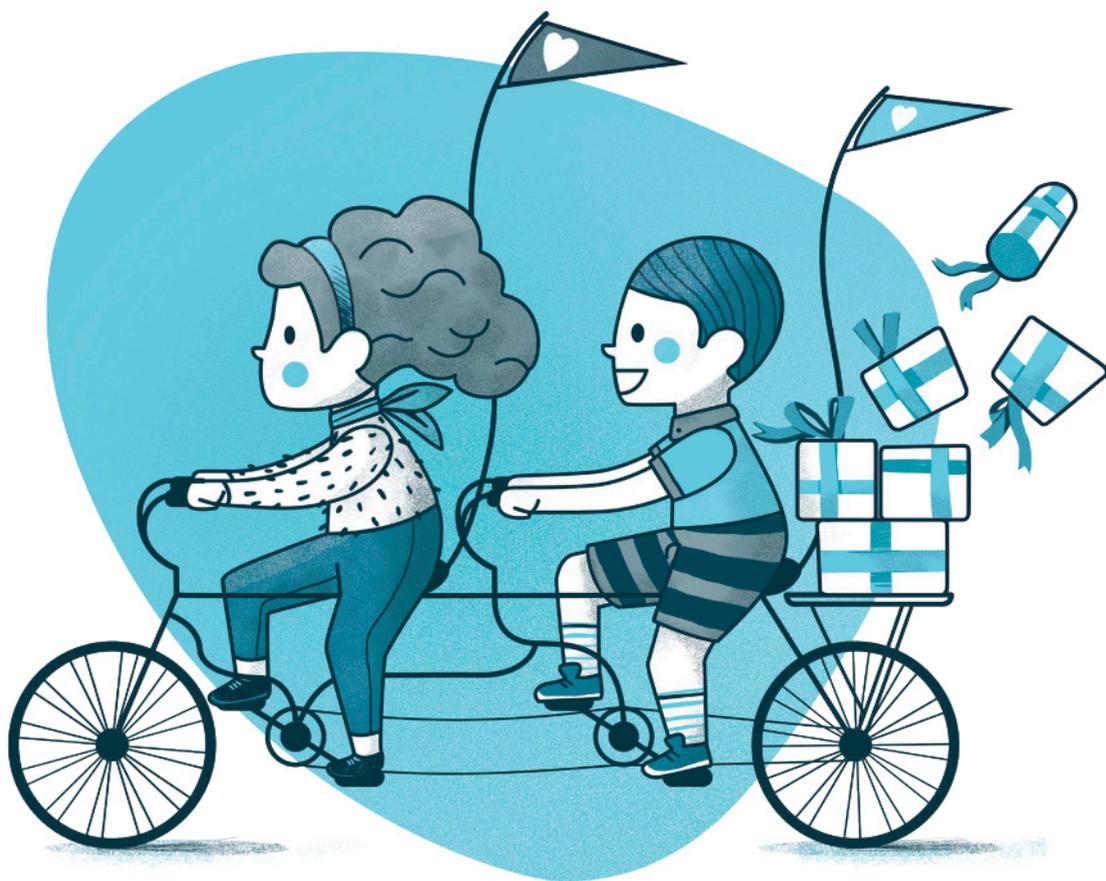


# 6<sup>th</sup> INTERNATIONAL CONGRESS OF CLINICAL AND HEALTH PSYCHOLOGY IN CHILDREN AND ADOLESCENTS

2020  
NOVEMBER  
18-21

ONLINE



BOOK OF  
ABSTRACTS

**aitana**  
research

**UNIVERSITAS**  
Miguel Hernández

**EDICIONES**  
PIRÁMIDE



NOVEMBER 18-21, 2020

---

**6<sup>th</sup> INTERNATIONAL CONGRESS OF CLINICAL  
AND HEALTH PSYCHOLOGY IN 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: Silvia Melero y Miriam Rodríguez-Menchón**  
Edita: Ediciones Pirámide (Grupo Anaya, S. A.)  
Juan Ignacio Luca de Tena, 15. 28027 Madrid  
Teléfono: 91 393 89 89  
[www.edicionespiramide.es](http://www.edicionespiramide.es)  
ISSN: 2660-5767  
Printed in Spain

## **ORGANIZES / ORGANIZA**

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

## **HONORARY COMMITTEE / COMITÉ DE HONOR**

Their Majesties the King and Queen of Spain / Sus Majestades los Reyes de España  
Juan José Ruiz Martínez. Rector de la Universidad Miguel Hernández (UMH)  
Carlos González Serna. Alcalde de Elche  
Francisco Santolaya Ochando. Presidente Consejo General de la Psicología de España  
Heliodoro Carpintero Capell. Presidente de la Academia de Psicología de España  
José Pedro Espada Sánchez. Decano de la Facultad de Ciencias Sociosanitarias (UMH)

## **SCIENTIFIC COMMITTEE / COMITÉ CIENTÍFICO**

Susana Al-Halabí. Universidad de Oviedo, Spain  
María Balle. Universitat de les Illes Balears, Spain  
Rafael Ballester. Universitat Jaume I, Spain  
Rosa M<sup>a</sup> Baños. Universitat Jaume I, Spain  
Victoria del Barrio. UNED, Spain  
Katja Beesdo-Baum. H.U. Wittchen, Germany  
Carmen Bragado. Universidad Complutense de Madrid, Spain  
Esther Calvete. Universidad de Deusto, Spain  
Josefa Canals. Universitat Rovira i Virgili, Spain  
Miguel A. Carrasco. UNED, Spain  
José Antonio Carrolles. Universidad Autónoma de Madrid, Spain  
Isabel Maria Costa Soares. Universidade do Minho, Portugal  
Pim Cuijpers. Vrije Universiteit Amsterdam, The Netherlands  
Paloma Chorot. UNED, Spain  
Paulo Dias. Universidade Católica Portuguesa, Portugal  
Cecilia Essau. Roehampton University, United Kingdom  
Enrique Echeburúa. Universidad del País Vasco, Spain  
Sergio Fernández-Artamendi. Universidad Loyola Andalucía, Spain  
Jorge Fernández del Valle. Universidad de Oviedo. Spain  
Rita Francisco. Universidade Católica Portuguesa, Portugal  
Gloria García. Universidad de Oviedo, Spain  
Maite Garaigordobil. Universidad del País Vasco, Spain  
Aurora Gavino. Universidad de Málaga, Spain  
María Dolores Gil. Universidad de Valencia, Spain  
Inmaculada Gómez. Universidad de Almería, Spain  
Remedios González. Universidad de Valencia, Spain  
Kenneth Griffin. Cornell University, United States  
Anne E. Kazak. Thomas Jefferson University, United States  
Francisco J. Labrador. Universidad Complutense de Madrid, Spain  
Cristina Larroy. Universidad Complutense de Madrid, Spain  
Luisa Lázaro. Universidad de Barcelona, Spain  
Carmen Maganto. Universidad del País Vasco, Spain  
Xavier Méndez. Universidad de Murcia, Spain  
Inmaculada Montoya. Universidad de Valencia, Spain  
Peter Muris. Maastrich University, The Netherlands  
Larissa Niec. Central Michigan University, United States  
Thomas H. Ollendick. Virginia Polytechnic Institute and State University, United States  
Meritxell Pacheco. Universitat Ramon Llull, Spain  
Margarida I. Rangel Santos Henriques. Universidade do Oporto, Portugal  
Eva M. Romera. Universidad de Córdoba, Spain  
María do Ceu Salvador. Universidade de Coimbra, Portugal  
Bonifacio Sandín. UNED, Spain  
Mateu Servera. Universitat de les Illes Balears, Spain

Janet Treasure. Kings College, United Kingdom  
Rosa M. Valiente. UNED, Spain  
Pablo Vallejo. Fundación Universitaria Konrad Lorenz, Colombia

**ORGANIZING COMMITTEE / COMITÉ ORGANIZADOR**

Mireia Orgilés (Chair)  
José A. Piqueras  
Alexandra Morales  
Iván Fernández  
Silvia Melero  
Miriam Rodríguez  
Beatriz Moreno  
Raquel Falcó

Miguel Hernández University / Universidad Miguel Hernández, Spain

**AWARDS COMMITTEE / JURADO**

María Balle Cabot. Universitat de les Illes Balears, Spain  
José Antonio Piqueras Rodríguez. Universidad Miguel Hernández, Spain  
Pablo Vallejo Medina. Fundación Universitaria Konrad Lorenz, Colombia

**TECHNICAL SECRETARY / SECRETARÍA TÉCNICA**

C&Events Soluciones  
[www.cevents.es](http://www.cevents.es)

## WELCOME MESSAGE FROM THE CHAIR OF THE ORGANIZING COMMITTEE

PROF. MIREIA ORGILÉS



If there is one thing that is never lacking in the International Congress of Clinical and Health Psychology in Children and Adolescents, it is social contact. We like reunions. We like hugs. We are inspired to know we

will find a familiar face behind every lectern or passing by in a hallway. However, we care about your health, and responsibly, this year, we have decided that the congress will be online. It is a challenge and an opportunity. A challenge because it is the

first time, we have held a virtual congress and an opportunity because we will be able to get to wherever you are.

We are still eager to offer you a congress where you can learn, update, share, and exchange experiences. Our objective is to maintain the spirit of the congress, with a program of scientific quality, with current topics and varied formats that meet your expectations. We are extending the program to accommodate a greater number of researchers and professionals, taking advantage of the fact that they can join us from anywhere in the world.

Counting on your participation, the congress will once again be a reunion for us. We will find your smile, like every year. We will feel you are close to us.

## SALUDO DE LA PRESIDENTA DEL COMITÉ ORGANIZADOR

Si hay algo que nunca falta en el International Congress of Clinical and Health Psychology in Children and Adolescents es el contacto social. Nos gustan los reencuentros. Nos gustan los abrazos. Nos motiva saber que vamos a encontrar una cara conocida detrás de cada atril o cruzándose en un pasillo. Sin embargo, nos importa tu salud y con responsabilidad este año hemos decidido que el congreso sea online. Es un reto y una oportunidad. Un reto porque es la primera vez que celebramos un congreso virtual y una oportunidad porque podremos llegar donde tú estés.

Seguimos dispuestos a ofrecerte un congreso en el que puedas aprender, ponerte al día, compartir e intercambiar experiencias. Nuestro objetivo es mantener el alma del congreso, con un programa de calidad científica, con temas actuales y formatos variados que cumpla con tus expectativas. Ampliamos el programa para dar cabida a un mayor número de investigadores y profesionales aprovechando que nos pueden acompañar desde cualquier lugar del mundo.

Para nosotros, contando con tu participación, el congreso de nuevo será un reencuentro. Encontraremos tu sonrisa como cada año. Te sentiremos cerca.



# Index/Índice

## KEYNOTE LECTURES / CONFERENCIAS

C1.	IF THERE'S JUST ONE THING YOU CAN DO FOR A CHILD: IMPROVING THE PARENT-CHILD RELATIONSHIP TO REDUCE NEGATIVE HEALTH OUTCOMES .....	25
C2.	IMPROVING ACCESS TO PSYCHOLOGICAL INTERVENTIONS FOR CHILDHOOD ANXIETY DISORDERS .....	25
C3.	ATTACHMENT DEVELOPMENT IN MIDDLE CHILDHOOD AND ADOLESCENCE: CLINICAL APPLICATIONS OF RECENT INSIGHTS .....	25
C4.	UNIVERSAL MONITORING OF ADOLESCENTS' FLOURISHING MENTAL WELLNESS .....	25
C5.	SALUD MENTAL MATERNA: CONSECUENCIAS EN LOS BEBÉS .....	26
C6.	SELECTIVE MUTISM, A PSYCHIATRIC CONDITION AT THE CROSSROADS OF SOCIAL ANXIETY AND AUTISM SPECTRUM DISORDER .....	26
C7.	NACER BAJO LA CONDICIÓN DE PREMATURIDAD: INTERVENCIONES DESDE LA ATENCIÓN TEMPRANA .....	26
C8.	EL PAPEL DE LOS PADRES: ¿ENEMIGOS O ALIADOS DEL TERAPEUTA? .....	26
C9.	BRINGING MINDFULNESS TO FAMILIES: A DEVELOPMENTAL AND RELATIONAL PERSPECTIVE .....	27

## APPLIED SESSIONS/ SESIONES APLICADAS

AS1.	DIAGNÓSTICO EN TEA Y USO CRÍTICO DE LOS SISTEMAS INTERNACIONALES DE CLASIFICACIÓN .....	31
AS2.	USO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN PARA LA PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN EN ADOLESCENTES Y JÓVENES .....	31
AS3.	DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL TRANSDISCIPLINAR EN TDAH .....	31

## MEETING WITH THE EXPERT / ENCUENTRO CON EL EXPERTO

ME01.	MEETING WITH THE EXPERT: AVSHALOM CASPI .....	32
ME02.	MEETING WITH THE EXPERT: RUSSELL BARKLEY .....	32

## MONOGRAPHIC SIMPOSIA/SIMPOSIOS TEMÁTICOS

S01.	EMOTIONAL AND PHYSIOLOGICAL COREGULATION BETWEEN CHILDREN AND MOTHERS: ASSOCIATIONS WITH MATERNAL DEPRESSION AND CHILD PROBLEM BEHAVIORS .....	35
CS001.	TEMPORAL, BIDIRECTIONAL RELATIONS BETWEEN MOTHER'S REGULATORY BEHAVIOR AND CHILD EMOTION EXPRESSION .....	35
CS002.	MOTHER-CHILD CONTINGENT EMOTIONAL RESPONSES, MATERNAL DEPRESSIVE SYMPTOMS, AND CHILD PROBLEM BEHAVIORS: ASSOCIATIONS IN PRESCHOOL YEARS .....	35

CS003.	MATERNAL DEPRESSIVE SYMPTOMS AND MOMENT-TO-MOMENT OBSERVATION OF CHILDREN'S EMOTION REGULATION .....	36
CS004.	THE SYNCHRONY OF MOTHER-CHILD PARASYMPATHETIC REGULATION DURING A CHALLENGING SITUATION .....	36
<b>S02.</b>	<b>INNOVATIONS IN SECONDARY TRAUMATIC STRESS RESEARCH AND PRACTICE .....</b>	<b>37</b>
CS005.	DIAGNOSTIC AND TRANSLATIONAL UTILITY OF THE SECONDARY TRAUMATIC STRESS CLINICAL ALGORITHM .....	37
CS006.	USING THE SECONDARY TRAUMATIC STRESS INFORMED ORGANIZATIONAL ASSESSMENT TO DRIVE INDIVIDUAL AND ORGANIZATIONAL CHANGE .....	37
CS007.	DEVELOPMENT AND ADAPTATION OF THE SECONDARY TRAUMATIC STRESS SUPERVISORY COMPETENCIES .....	38
CS008.	STRONGER TOGETHER: WORKPLACE SOCIAL SUPPORT AMONG RESIDENTIAL CHILD WELFARE PROFESSIONALS .....	38
<b>S03.</b>	<b>STUDYHOLISM: A NEW POTENTIAL OBSESSIVE-COMPULSIVE RELATED DISORDER. AN ANALYSIS FROM A EUROPEAN AND US CROSS-CULTURAL PERSPECTIVE .....</b>	<b>38</b>
CS009.	THE ROLE OF ANXIETY AND ACADEMIC CONTROL IN PREDICTING STUDYHOLISM IN CROATIAN STUDENTS .....	39
CS010.	AN ANALYSIS OF LOSCALZO AND GIANNINI'S (2017) STUDYHOLISM COMPREHENSIVE MODEL ON ITALIAN ADOLESCENTS .....	39
CS011.	A CROSS-NATIONAL LATENT PROFILE ANALYSIS OF STUDYHOLISM IN ITALY AND THE USA ..	39
CS012.	STUDYHOLISM AND STUDY ENGAGEMENT IN POLISH LATE ADOLESCENT SAMPLE - DEMOGRAPHIC AND EDUCATIONAL CHARACTERISTICS .....	40
<b>S04.</b>	<b>ONCE UPON A TIME THERE WAS A CHILD WITH LEARNING DIFFICULTIES: A REMEDIATION RESPONSE .....</b>	<b>40</b>
CS013.	CRESCER DO LER: THE GROWTH OF A PROJECT TO PROMOTE EMERGENT LITERACY .....	40
CS014.	VOO MATEMÁTICA: TWO PROJECTS TO PROMOTE MATH SKILLS IN PRESCHOOL .....	41
CS015.	NOW IT'S TIME TO PROMOTE CHILDREN'S SCHOOL READINESS .....	41
CS016.	EMOGENIUS: PROMOTING SOCIAL AND EMOTIONAL LEARNING IN PORTUGUESE PRESCHOOL .....	42
<b>S05.</b>	<b>ANXIETY SYMPTOMS IN CHILDREN AND EARLY ADOLESCENTS .....</b>	<b>42</b>
CS017.	ANXIETY-PRONENESS AND SYMPTOMS IN NON-CLINICAL ITALIAN CHILDREN AND EARLY ADOLESCENTS .....	42
CS018.	THE MULTH-INFORMANTS ASSESSMENT OF ANXIETY DISORDERS IN DEVELOPMENTAL AGE ..	43
CS019.	MULTI-INFORMANT ASSESSMENT OF ANXIETY IN CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH OBESITY .....	43
CS020.	DOES PARENTS' SEPARATION ANXIETY AFFECT THEIR ASSESSMENT OF CHILDREN? .....	43
<b>S06.</b>	<b>ASSOCIATIONS OF CHILDREN'S LEARNING SKILLS WITH THEIR EMOTIONAL AND PSYCHOPATHOLOGICAL PROFILE: EVIDENCE FROM CHILDREN WITH SPECIFIC LEARNING DISORDERS AND LEARNING DIFFICULTIES .....</b>	<b>44</b>
CS021.	THE PSYCHOPATHOLOGICAL PROFILE OF CHILDREN WITH SPECIFIC LEARNING DISORDERS: ANALYZING THE ASSOCIATION WITH LEARNING TASKS .....	44
CS022.	GOING BEYOND MATHEMATICS-ANXIETY IN PRIMARY AND MIDDLE SCHOOL STUDENTS: THE ROLE OF EGO-RESILIENCY IN MATHEMATICS .....	45
CS023.	MIND WANDERING AND READING IN CHILDREN WITH AND WITHOUT SPECIFIC LEARNING DISORDERS: EFFECTS OF TEXT PRESENTATION AND EMOTIONAL CORRELATES .....	45
CS024.	SCHOOL WELL-BEING IN CHILDREN WITH SPECIFIC LEARNING DISORDERS .....	45
<b>S07.</b>	<b>DESARROLLO DE UN PROTOCOLO CLÍNICO PARA EL DIAGNÓSTICO TEMPRANO DEL AUTISMO ..</b>	<b>46</b>
CS025.	EL DOLOR SIMBÓLICO DEL CUERPO EN EL AUTISMO .....	46
CS026.	CONTAGIO EMOCIONAL EN NIÑOS CON AUTISMO .....	46

CS027.	UNA PROPUESTA COMPRENSIVA FRENTE A LA CONDICIÓN DE AUTISMO DESDE LA CLÍNICA PSICOLÓGICA .....	47
CS028.	CANCIÓN Y EMOCIÓN: LUGAR DE LA VOZ EN LA INTERVENCIÓN CLÍNICA EN NIÑOS CON AUTISMO .....	47
<b>S08.</b>	<b>ANSIEDAD SOCIAL EN ADOLESCENTES: AVANZANDO EN ASPECTOS DE SU EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN INCLUYENDO A PADRES .....</b>	<b>47</b>
CS029.	OBJETIVOS Y EXPECTATIVAS DE ADOLESCENTES CON TRASTORNO DE ANSIEDAD SOCIAL DE CARA AL TRATAMIENTO .....	48
CS030.	«MIEDO A DIARIO». UN DOCUMENTAL DE FICCIÓN SONORA SOBRE LA ANSIEDAD SOCIAL EN ADOLESCENTES .....	48
CS031.	DATOS PRELIMINARES DE LA VALIDACIÓN DE LA VERSIÓN DE PADRES DEL INVENTARIO DE ANSIEDAD Y FOBIA SOCIAL-VERSIÓN BREVE EN ADOLESCENTES .....	48
CS032.	LA EMOCIÓN EXPRESADA FAMILIAR EN ADOLESCENTES CON ANSIEDAD SOCIAL .....	49
<b>S09.</b>	<b>FOMENTO DE LA SEGURIDAD EMOCIONAL EN NIÑOS CON TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO Y EXPERIENCIAS DE TRAUMA .....</b>	<b>49</b>
CS033.	FOMENTANDO LA SEGURIDAD EMOCIONAL DESDE EL CUIDADO SENSIBLE .....	49
CS034.	APEGO Y TRAUMA: RECONSTRUIR EL VÍNCULO .....	50
CS035.	APEGO SEGURO Y TDAH: DE LA HETERORREGULACIÓN A LA AUTOREGULACIÓN .....	50
CS036.	APEGO SEGURO Y TEA: SINCRONIZANDO MUNDOS .....	50
<b>S10.</b>	<b>CASOS CLÍNICOS EN PSICOLOGÍA INFANTO-JUVENIL .....</b>	<b>51</b>
CS037.	INTERVENCIÓN EN CONTROL DE LA ANSIEDAD EN UNA ADOLESCENTE DE 13 AÑOS CON ALOPECIA AREATA .....	51
CS038.	ABORDAJE DE LA FOBIA A TRAGAR SÓLIDOS EN UNA NIÑA DE 7 AÑOS .....	52
CS039.	DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO EN UN NIÑO DE 11 AÑOS .....	52
CS040.	DISEÑO DE UNA JERARQUÍA DE EXPOSICIÓN EN UN ADOLESCENTE CON FOBIA AL DAÑO .....	52
<b>S11.</b>	<b>NUEVAS APROXIMACIONES AL ANÁLISIS DE LA COMORBILIDAD INFANTIL .....</b>	<b>53</b>
CS041.	DIMENSIONES MEDIADORAS ENTRE AGRESIÓN Y DEPRESIÓN COMO PROCESOS DE COMORBILIDAD .....	53
CS042.	ANÁLISIS DE LA COMORBILIDAD EN LA SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA INFANTIL DESDE EL ANÁLISIS DE REDES .....	53
CS043.	LA COMORBILIDAD EN LOS PROBLEMAS EMOCIONALES INFANTO-JUVENILES DESDE EL ANÁLISIS DE REDES: INDICADORES ESTADÍSTICOS PARA SU INTERPRETACIÓN .....	54
CS044.	REPERCUSIONES PSICOLÓGICAS Y FUNCIONALES EN NIÑOS CON ANTECEDENTES DE EHI NEONATAL .....	54
<b>S12.</b>	<b>CREO MI FUTURO: IDENTIDAD NARRATIVA, PROYECCIÓN AL FUTURO Y SATISFACCIÓN CON LA VIDA EN LA ADOLESCENCIA .....</b>	<b>54</b>
CS045.	APEGO Y CONSTRUCCIÓN NARRATIVA EN ADOLESCENTES CON TRASTORNO DE CONDUCTA ..	55
CS046.	COHERENCIA NARRATIVA Y PROYECCIÓN AL FUTURO: IMPACTO SOBRE EL BIENESTAR DE ADOLESCENTES EN ACOGIMIENTO RESIDENCIAL .....	55
CS047.	AUTOCONCEPTO, PROYECCIÓN AL FUTURO, Y BIENESTAR GENERAL EN ADOLESCENTES CON TRASTORNO DE CONDUCTA .....	55
CS048.	COHERENCIA NARRATIVA Y SATISFACCIÓN CON LA VIDA EN ADOLESCENTES ADOPTADOS ..	56
<b>S13.</b>	<b>NEURODIVERSIDAD CEREBRAL EN EL DESARROLLO INFANTIL TÍPICO Y ATÍPICO. INVESTIGACIONES Y TERAPIAS NEUROPSICOLÓGICAS CENTRADAS EN LAS POTENCIALIDADES .....</b>	<b>56</b>
CS049.	CREATIVIDAD Y PLASTICIDAD EN EL NEURODESARROLLO: CÓMO ESTIMULAR LA CREATIVIDAD EN LA ATENCIÓN TEMPRANA .....	57
CS050.	CREATIVIDAD Y DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIOEMOCIONALES EN TRASTORNO DE CONDUCTA. MÉTODO AVANZA .....	57

CS051.	TÉCNICAS DE EVALUACIÓN DE PERSONALIDAD EN DAÑO CEREBRAL EN NIÑOS .....	57
CS052.	REDES NEURONALES DE LA CREATIVIDAD: CÓMO SE DESARROLLAN EN EL CEREBRO INFANTIL .....	58
<b>S14.</b>	<b>ABORDAJE DEL SUICIDIO EN LOS ADOLESCENTES: QUÉ, CÓMO, CUÁNDO Y DÓNDE .....</b>	<b>58</b>
CS053.	QUÉ: EVALUACIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA .....	58
CS054.	CONDUCTA SUICIDA ADOLESCENTE: ELEMENTOS ESENCIALES DE LA INTERVENCIÓN FAMILIAR .....	59
CS055.	CÓMO: BUENAS PRÁCTICAS CLÍNICAS .....	59
<b>S15.</b>	<b>EMOCIONES INFANTO-JUVENILES EN DIFERENTES CONTEXTOS .....</b>	<b>59</b>
CS057.	EL PAPEL MODULADOR DE LAS EMOCIONES ENTRE LA VICTIMIZACIÓN Y LA CONDUCTA PROSOCIAL .....	60
CS058.	EMOCIONES INFANTILES EN POBLACIÓN ESPECIAL DE UN CENTRO HOGAR .....	60
CS059.	EMOCIONES POSITIVAS Y NEGATIVAS EN LA ADOLESCENCIA: PREVALENCIA Y VARIABLES EXPLICATIVAS .....	60
CS060.	UNA APROXIMACIÓN AL HUMOR DEPRESIVO INFANTIL DESDE LA AUTOVALÍA Y LAS DIFICULTADES INTERPERSONALES: ANÁLISI DE POTENCIALES PROCESOS EXPLICATIVOS .....	61
<b>S16.</b>	<b>INTERVENCIÓN DESDE LA PERSPECTIVA TRANSDIAGNÓSTICA: EVIDENCIAS, PROTOCOLOS CLÍNICOS Y ESTUDIOS DE CASO .....</b>	<b>61</b>
CS061.	MEJORANDO LA REGULACIÓN EMOCIONAL EN ADOLESCENTES Y JÓVENES CON EL APOYO DE TICS .....	62
CS062.	INTERVENCIÓN EN TRASTORNOS EMOCIONALES A TRAVÉS DE UN PROTOCOLO DE TRANSDIAGNÓSTICO: UN ESTUDIO DE CASO .....	62
CS063.	ENTRENAMIENTO EN REGULACIÓN EMOCIONAL EN ADOLESCENTES: A PROPÓSITO DE UN CASO .....	62
CS064.	INTRODUCCIÓN A LA PERSPECTIVA TRANSDIAGNÓSTICA EN LA INTERVENCIÓN DE TRASTORNOS EMOCIONALES EN INFANCIA Y ADOLESCENCIA: FUNDAMENTOS CONCEPTUALES Y PROTOCOLOS CLÍNICOS .....	63
<b>S17.</b>	<b>PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN EN VIOLENCIA FILIO-PARENTAL .....</b>	<b>63</b>
CS065.	VIOLENCIA FILIO-PARENTAL EN FAMILIAS COLOMBIANAS CON HIJOS/AS ADOLESCENTES ADSCRITOS AL SISTEMA DE RESPONSABILIDAD PENAL .....	63
CS066.	INTERACCIÓN EN EL ENTORNO FAMILIAR Y VARIABLES RELACIONADAS: UN ESTUDIO LONGITUDINAL .....	64
CS067.	EFICACIA DEL TRATAMIENTO EN VIOLENCIA FILIO-PARENTAL EN DOS CENTROS AMIGONIANOS .....	64
CS068.	DIFERENCIAS EN FACTORES EMOCIONALES Y COGNITIVOS EN ADOLESCENTES QUE EJERCEN VIOLENCIA CONTRA SUS PADRES .....	64
<b>S18.</b>	<b>SALUD MENTAL PERINATAL: REPERCUSIONES SOBRE LA SALUD Y EL DESARROLLO INFANTIL.....</b>	<b>65</b>
CS069.	EPIDEMIOLOGÍA Y CLÍNICA DE LOS PRINCIPALES TRASTORNOS MENTALES PERINATALES .	65
CS070.	ESTADO EMOCIONAL MATERNO DURANTE LA GESTACIÓN Y SUS REPERCUSIONES EN EL NEURODESARROLLO INFANTIL .....	65
CS072.	TEMPERAMENTO INFANTIL Y VÍNCULO MATERNO-FILIAL EN MADRES CON TRASTORNO MENTAL .....	66
<b>S19.</b>	<b>REDUCIENDO RIESGOS EN INTERNET Y CREANDO RESILIENCIA EN ADOLESCENTES MEDIANTE SESIONES INTELIGENTES BREVES .....</b>	<b>66</b>
CS073.	EFFECTO DE UNA INTERVENCIÓN SABIA SOBRE LOS SÍNTOMAS DEPRESIVOS, ESQUEMAS COGNITIVOS Y HORMONAS HIPOTALÁMICAS-HIPOFISARIAS-SUPRARRENIALES DE LOS ADOLESCENTES .....	66
CS074.	EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN INTELIGENTE FRENTE A RIESGOS ONLINE EN ADOLESCENTES .....	67

CS075.	UNA INTERVENCIÓN INTELIGENTE PARA REDUCIR LA RECIPROCIDAD ENTRE PERPETRACIÓN Y VICTIMIZACIÓN DE BULLYING Y CYBERBULLYING .....	67
CS076.	INTERVENCIONES INTELIGENTES PARA REDUCIR PROBLEMAS PSICOLÓGICOS Y MEJORAR EL BIENESTAR EN ADOLESCENTES .....	67
<b>S20.</b>	<b>FACTORES PSICOLÓGICOS Y FAMILIARES ASOCIADOS A LA OBESIDAD INFANTIL. NUEVOS AVANCES EN EL ESTUDIO ANOBAS .....</b>	<b>68</b>
CS077.	RELACIÓN ENTRE LA CONDUCTA ALIMENTARIA, LOS FACTORES EMOCIONALES Y LA INFLUENCIA FAMILIAR EN OBESIDAD INFANTIL .....	68
CS078.	IDENTIFICANDO PÉRDIDA DE CONTROL EN LA INGESTA (LOC) EN OBESIDAD INFANTIL: ASPECTOS PSICOLÓGICOS Y FAMILIARES .....	69
CS079.	EVOLUCIÓN DE LA OBESIDAD INFANTIL Y LOS PROBLEMAS PSICOLÓGICOS ASOCIADOS. ESTUDIO DE SEGUIMIENTO DESDE LA INFANCIA HASTA LA ADOLESCENCIA .....	69
CS080.	ESTUDIO DE EPISODIOS DE ALIMENTACIÓN CON PÉRDIDA DE CONTROL. ¿TRASTORNO DE ATRACÓN EN OBESIDAD INFANTIL? .....	69
<b>S21.</b>	<b>ACTUALIZACIÓN EN INTERVENCIÓN COGNITIVA DE LOS TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO .....</b>	<b>70</b>
CS081.	TRATAMIENTOS EFICACES EN TRASTORNOS DEL APRENDIZAJE .....	70
CS082.	¿QUÉ SABEMOS HOY EN DÍA SOBRE CÓMO SURGEN LOS TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO?: PERSPECTIVA NEUROPSICOLÓGICA .....	70
CS083.	ACTUALIZACIÓN EN INTERVENCIÓN COGNITIVA EN TDAH .....	71
CS084.	INTERVENCIÓN EN TEA ¿UN CAMPO EN CONSTANTE EVOLUCIÓN? .....	71
<b>S22.</b>	<b>PROCESOS EMOCIONALES REGULADORES DEL COMPORTAMIENTO .....</b>	<b>71</b>
CS085.	DESREGULACIÓN EMOCIONAL: ¿PERSONALIDAD O CRIANZA? .....	72
CS086.	ESCOLARES CON ALTA VERSUS BAJA ANSIEDAD MATEMÁTICA: ASPECTOS INTELECTUALES Y SOCIO-EMOCIONALES .....	72
CS087.	LOS BENEFICIOS DE LA REGULACIÓN EMOCIONAL SOBRE EL BIENESTAR EN ADOLESCENTES .....	73
CS088.	REGULACIÓN EMOCIONAL Y CRIANZA EN LA ADOLESCENCIA .....	73
<b>S23.</b>	<b>ESPECTRO TOC EN ADOLESCENTES Y JÓVENES .....</b>	<b>73</b>
CS089.	TENDENCIAS DE LAS CONDUCTAS REPETITIVAS CENTRADAS EN EL CUERPO Y EL TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES .....	74
CS090.	MODELO BIFACTORIAL DEL TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO Y RELACIONADOS EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES .....	74
CS091.	ESTUDIO DE CASO: PROGRAMA DE AUTOAYUDA ONLINE PARA EL TRASTORNO DE EXCORIACIÓN EN UNA JOVEN DE 19 AÑOS .....	74
CS092.	RELACIÓN ENTRE LOS SÍNTOMAS DE TRASTORNOS DEL ESPECTRO OBSESIVO-COMPULSIVO Y SINTOMATOLOGÍA INTERIORIZADA Y EXTERIORIZADA .....	75
<b>S24.</b>	<b>PROGRESANDO EN LA INVESTIGACIÓN SOBRE EMOCIONES EN NIÑOS Y ADOLESCENTES ...</b>	<b>75</b>
CS093.	PROBLEMAS INTERIORIZADOS EN ESCOLARES CON TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO: ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO EPINED .....	75
CS094.	UNA TIPOLOGÍA DE ADOLESCENTES SEGÚN SUS RIESGOS EN INTERNET .....	76
CS095.	MENTAL HEALTH CONTINUUM-SHORT FORM: PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS, ESTABILIDAD TEMPORAL Y POR SEXOS EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES .....	76
<b>S25.</b>	<b>EVALUACIÓN INTEGRAL DEL TEA DESDE EL EJE GUT-MICROBIOTA-CEREBRO .....</b>	<b>76</b>
CS097.	DISBIOSIS EN LA GUT MICROBIOTA Y PROBLEMAS GASTROINTESTINALES EN NIÑOS CON TEA .....	77
CS098.	PATRÓN NUTRICIONAL EN LOS NIÑOS CON TEA .....	77
CS099.	EJE CEREBRO-GUT MICROBIOTA EN NIÑOS CON TEA .....	77
CS100.	HIPERSENSIBILIDAD EN LOS NIÑOS CON TEA .....	78

<b>S26.</b>	<b>LA INTERVENCIÓN CON LOS PADRES COMO PILAR FUNDAMENTAL EN LA MEJORA EN PROBLEMAS DE CONDUCTA EN TEA</b> .....	<b>78</b>
CS101.	¿QUÉ SUCEDE EN REALIDAD CON LOS PROBLEMAS DE CONDUCTA EN TEA? .....	79
CS102.	PROGRAMA CONDUCTEA. MÁS ALLÁ DE LOS PROBLEMAS DE CONDUCTA EN TEA .....	79
CS103.	INTERVENCIÓN GRUPAL PARA PADRES CON HIJOS CON TEA: EXPERIENCIA ANTE EL COVID-19 .	79
CS135.	PROGRAMA DE HABILIDADES SOCIOEMOCIONALES. PROPUESTA INCLUSIVA DESDE EL SÍNDROME DE ASPERGER: ANÁLISIS CUALITATIVO DE UN ESTUDIO PILOTO .....	80
<b>S27.</b>	<b>ASÍ SOY YO, ASÍ ME VEO Y ASÍ ME SIENTO. IMAGEN CORPORAL EN LA NIÑEZ (9-11 AÑOS)</b> ...	<b>80</b>
CS104.	DISTORSIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL. ENTRE COMO SOY Y COMO ME PERCIBO .....	80
CS105.	IMAGEN CORPORAL COMO PREDICTOR DE SALUD .....	81
CS106.	INSATISFACCIÓN CORPORAL EVALUADO MEDIANTE AUTOINFORME .....	81
CS107.	INSATISFACCIÓN CORPORAL EVALUADO MEDIANTE SILUETAS DE COLLINS, ÍNDICE DE MASA CORPORAL Y GÉNERO .....	81
<b>S28.</b>	<b>TEMPERAMENTO, PERSONALIDAD Y PROBLEMAS DE CONDUCTA EN EL DESARROLLO INFANTO-JUVENIL</b> .....	<b>82</b>
CS108.	LA EVALUACIÓN DE LA PERSONALIDAD EN EL PROTOCOLO DE VALORACIÓN DEL RIESGO DE ADOLESCENTES INFRACTORES (VRAI) .....	82
CS109.	DIFERENCIAS INDIVIDUALES Y PROBLEMAS DE CONDUCTA EN LA ADOLESCENCIA: PERFILES DE PERSONALIDAD DESDE EL MODELO DE LOS CINCO GRANDES .....	82
CS110.	LA EMOCIONALIDAD NEGATIVA COMO PREDICTOR DE PERFILES DE PROBLEMAS EXTERNALIZANTES E INTERNALIZANTES EN ESCOLARES .....	83
CS112.	TEMPERAMENTO Y CONDUCTA DISRUPTIVA EN LA ETAPA PREESCOLAR: UNA APROXIMACIÓN DESDE PERSPECTIVAS DE ANÁLISIS ALTERNATIVAS .....	83
<b>S29.</b>	<b>"JUST A CLICK AWAY" - WEB-BASED INTERVENTIONS FOR PARENTS: INNOVATIVE AND EFFECTIVE WAYS TO SUPPORT PARENTS AND CHILDREN</b> .....	<b>84</b>
CS113.	BABY&ME: DEVELOPMENT AND ADAPTATION OF A SUPPORTED INTERNET-ADMINISTERED INTEGRATED BEHAVIOURAL ACTIVATION INTERVENTION FOR POSTPARTUM DEPRESSION AND PARENTING: A PARTICIPATORY ACTION APPROACH .....	84
CS114.	ARE PARENTAL FEEDING PRACTICES RELEVANT TARGETS IN WEB-BASED NUTRITIONAL INTERVENTIONS? A SYSTEMATIC REVIEW AND META-ANALYSIS .....	84
CS115.	HEALTHY BEGINNINGS: BE A MOM, A WEB-BASED PSYCHOLOGICAL INTERVENTION TO PROMOTE MATERNAL MENTAL HEALTH AND PREVENT POSTPARTUM DEPRESSION .....	85
CS136.	ENGAGE: A FEASIBILITY STUDY OF AN INTERNET-ADMINISTERED, GUIDED, CBT-BASED, SELF-HELP INTERVENTION (EJDER) FOR PARENTS OF CHILDREN PREVIOUSLY TREATED FOR CANCER .....	85
<b>S30.</b>	<b>¿SON LOS VIDEOJUEGOS LOS TESTS DEL FUTURO? EVALUACIÓN DE INTELIGENCIA Y ATENCIÓN MEDIANTE VIDEOJUEGOS Y REALIDAD VIRTUAL</b> .....	<b>86</b>
CS116.	¿SE PUEDE CONFIGURAR UNA BATERÍA DE VIDEOJUEGOS QUE MIDA INTELIGENCIA Y CAPACIDADES INTELECTUALES? .....	86
CS117.	CUANDO LA MEDICACION ENTRA EN JUEGO .....	86
CS118.	MIDIENDO LA INTELIGENCIA CON VIDEOCONSOLAS .....	87
CS119.	PONTE LAS GAFAS Y ATIENDE .....	87
<b>S31.</b>	<b>CONDUCTA SUICIDA Y AUTOLESIONES EN LA ADOLESCENCIA: AVANCES EN EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN</b> .....	<b>87</b>
CS120.	LAS COMPETENCIAS EMOCIONALES Y LA AUTOESTIMA COMO FACTORES PROTECTORES DE LA CONDUCTA SUICIDA EN LA ADOLESCENCIA .....	88
CS121.	PREVENCIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA EN CENTROS EDUCATIVOS: A PROPÓSITO DEL PROGRAMA POSITIVAMENTE .....	88
CS122.	SUICIDIO Y AUTOLESIONES: LA COVITALIDAD COMO FACTOR PROTECTOR ANTE LA INFLUENCIA DEL MALESTAR PSICOLÓGICO .....	88

CS123.	TRABAJO CLÍNICO CON ADOLESCENTES QUE SE AUTOLESIONAN: EL PAPEL DE LA REGULACIÓN EMOCIONAL .....	89
<b>S32.</b>	<b>RECHAZO ESCOLAR EN LA INFANCIA .....</b>	<b>89</b>
CS124.	PERFILES DE ANSIEDAD Y SU RELACIÓN CON EL RECHAZO ESCOLAR EN EDUCACIÓN PRIMARIA .....	89
CS125.	ESCALA DE EVALUACIÓN DEL RECHAZO ESCOLAR-REVISADA: RESULTADOS PSICOMÉTRICOS EN PAÍSES DE HABLA HISPANA .....	90
CS126.	PERFILES DE PERFECCIONISMO Y RECHAZO A LA ESCUELA .....	90
CS127.	IDENTIFICACIÓN DE PERFILES AFECTIVOS EN LA INFANCIA Y SU RELACIÓN CON EL RECHAZO ESCOLAR BASADO EN LA OBTENCIÓN DE REFUERZOS TANGIBLES FUERA DEL CENTRO ESCOLAR .....	90
<b>S33.</b>	<b>EL TDAH: PERFILES CONDUCTUALES Y NEUROPSICOLÓGICOS EN LA INFANCIA .....</b>	<b>91</b>
CS128.	DIFERENCIAS EN MEDIDAS NEUROPSICOLÓGICAS DE ESTILO COGNITIVO IMPULSIVO Y ATENCIÓN SOSTENIDA ENTRE NIÑOS COMUNITARIOS Y NIÑOS CON DIAGNÓSTICO EN TDAH .....	91
CS129.	ANÁLISIS DE LA RELACIÓN DEL TEMPO COGNITIVO LENTO Y LA INATENCIÓN EN MEDIDAS CONDUCTUALES DE PADRES, MADRES Y MAESTROS EN UNA MUESTRA DE ESTUDIANTES DE PRIMARIA DE SEVILLA .....	91
CS130.	LA INFLUENCIA DEL TEMPO COGNITIVO LENTO EN MEDIDAS NEUROPSICOLÓGICAS ESTANDARIZADAS EN UNA MUESTRA COMUNITARIA DE NIÑOS CON TDAH .....	92
CS131.	LOS PROBLEMAS DE SUEÑO EN MEDIDAS INFORMADAS Y AUTOINFORMADAS DE NIÑOS CON TDAH EN MUESTRAS COMUNITARIAS .....	92
<b>S34.</b>	<b>AVANCES EN LA EVALUACIÓN Y EL DIAGNÓSTICO EN PSICOLOGÍA CLÍNICA INFANTO-JUVENIL .</b>	<b>92</b>
CS132.	AVANCES EN EVALUACIÓN MULTIFUENTE EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL: UN EJEMPLO BASADO EN EL SENA .....	93
CS133.	EVALUACIÓN DIMENSIONAL Y TEST PSICOMÉTRICOS: RELEVANCIA DE LOS BAREMOS DE REFERENCIA Y AVANCES EN SU CONSTRUCCIÓN .....	93
CS134.	INFORMACIÓN ESPECÍFICA SOBRE COGNICIÓN SOCIAL: ¿DIFERENTES CONTEXTOS O DIFERENTES CONCEPTOS? .....	93

#### ORAL COMMUNICATIONS / COMUNICACIONES ORALES

CO01.	DIFFERENCES IN THE REACTIONS OF ADOLESCENTS TO EPISODES OF FAMILY VIOLENCE .	97
CO02.	JÓVENES CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL EN ACOGIMIENTO RESIDENCIAL TERAPÉUTICO: PROBLEMAS DE SALUD MENTAL E INTERVENCIÓN CLÍNICA .....	97
CO03.	ANÁLISIS DEL USO DE PSICOFÁRMACOS EN ACOGIMIENTO RESIDENCIAL TERAPÉUTICO (ART) EN ESPAÑA .....	97
CO04.	JOVENES UNIVERSITARIOS: HABITOS DE VIDA E INTENCIÓN DE CAMBIO .....	98
CO05.	RUTINAS, CONDUCTAS Y ANSIEDAD EN LA INFANCIA DURANTE EL CONFINAMIENTO POR COVID-19: UN ESTUDIO TRANSCULTURAL .....	98
CO06.	IMPACTO DEL CONFINAMIENTO EN LA CONDUCTA ADICTIVA DE LOS UNIVERSITARIOS RIOJANOS .....	98
CO07.	THE LUDICITY OF PEDIATRIC NURSING WITH CHILDREN/ADOLESCENTS: THE PSYCHOLOGY VIEW ABOUT MENTAL HEALTH .....	99
CO08.	EL AMIGO IMAGINARIO DEL TERAPEUTA: UNA ESTRATEGIA NARRATIVA PARA ABORDAR LA AGRESIVIDAD EN AUTISMO INFANTIL .....	99
CO09.	PSYCHOTHERAPEUTIC CHANGE IN CHILDREN AND ADOLESCENTS THAT HAVE BEEN SEXUALLY ABUSED: A MODEL FROM PARTICIPANTS' PERSPECTIVES .....	99
CO10.	TRAJECTORIES OF CHANGE IN CHILDREN AND ADOLESCENTS WHO HAVE BEEN SEXUALLY ABUSED AND ATTENDED PSYCHOTHERAPY .....	100
CO11.	SCREENING FOR TOXIC STRESS & ADVERSE CHILDHOOD EXPERIENCES: THE ROLE OF PSYCHOLOGISTS IN PRIMARY CARE .....	100

C009.	PSYCHOTHERAPEUTIC CHANGE IN CHILDREN AND ADOLESCENTS THAT HAVE BEEN SEXUALLY ABUSED: A MODEL FROM PARTICIPANTS' PERSPECTIVES .....	99
C010.	TRAJECTORIES OF CHANGE IN CHILDREN AND ADOLESCENTS WHO HAVE BEEN SEXUALLY ABUSED AND ATTENDED PSYCHOTHERAPY .....	100
C011.	SCREENING FOR TOXIC STRESS & ADVERSE CHILDHOOD EXPERIENCES: THE ROLE OF PSYCHOLOGISTS IN PRIMARY CARE .....	100
C012.	LOS CUENTOS CON FORMATO DE JUEGO DE ROLES EN EL APRENDIZAJE DE COMPORTAMIENTOS INCLUSIVOS .....	101
C013.	LA COMPETENCIA LINGÜÍSTICA EN EDUCACIÓN INFANTIL COMO PREDICTORA DE LA VELOCIDAD DE DENOMINACIÓN VERBAL .....	101
C014.	PARENTING STRESS AS A RESULT OF NEURODEVELOPMENTAL DISORDERS .....	101
C015.	EFICACIA DEL ENTRENAMIENTO EN <i>NEUROFEEDBACK</i> DE PUNTUACIONES Z <i>VERSUS</i> EL PROTOCOLO DE ENTRENAMIENTO <i>THETA/BETA</i> EN PACIENTES CON TDAH .....	102
C016.	NORMALIZACIÓN DEL QEEG MEDIANTE EL ENTRENAMIENTO DE <i>NEUROFEEDBACK</i> DE PUNTUACIONES Z EN NIÑOS CON TRASTORNOS DE APRENDIZAJE .....	102
C017.	DINÁMICAS EMOCIONALES ENTRE ADOLESCENTES EN RIESGO DE ANSIEDAD Y SUS PADRES Y MADRES .....	102
C018.	FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA Y REGULACIÓN EMOCIONAL EN ADOLESCENTES: UN ANÁLISIS DE REDES .....	103
C019.	IMPLICACIONES DE LA SALUD EMOCIONAL DE LOS PADRES EN EL NEURODESARROLLO DE BEBÉS DE RIESGO .....	103
C020.	INITIATION PHASE OF A SYSTEMATIC REVIEW ABOUT THE COVID-19 PANDEMIC IMPACTS ON THE RIGHTS OF THE CHILD .....	103
C021.	SALUD GENERAL Y ESTRÉS EN FAMILIAS CON HIJO/AS CON TDAH DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19 .....	104
C022.	SUITABILITY OF ELEARNING TECHNOLOGIES IN THE DAILY CARE OF CHRONIC CONDITIONS FOR CHILDREN AND TEENAGERS .....	104
C023.	RELACIÓN ENTRE LA DURACIÓN DEL SUEÑO NOCTURNO Y EL FUNCIONAMIENTO EJECUTIVO EN LA EDAD PREESCOLAR .....	105
C024.	DISEÑO Y DESARROLLO DE UN CUESTIONARIO EN CASTELLANO PARA LA EVALUACIÓN DE LOS CELOS INFANTILES ANTE EL NACIMIENTO DE UN HERMANO .....	105
C025.	HABILIDADES DE PROCESAMIENTO FONOLÓGICO Y USO DE PALABRAS FUNCIÓN EN NIÑOS CON TRASTORNO FONOLÓGICO .....	105
C026.	ESTILO DE REGULACIÓN EMOCIONAL Y RUMIACIÓN DIARIA: MEDIADORES ENTRE AFECTO Y SINTOMATOLOGÍA ANSIOSA-DEPRESIVA EN ADOLESCENTES .....	106
C027.	MATERNAL EXPRESSED EMOTION AND IMPULSIVENESS: CONNECTIONS WITH BEHAVIORAL PROBLEMS IN DOWN AND FRAGILE X SYNDROME .....	106
C028.	LA SOCIALIZACIÓN DIFERENCIAL DEL AMOR ROMÁNTICO COMO FORMA DE TRANSMISIÓN DE LA VIOLENCIA PSICOLÓGICA .....	106
C029.	VIOLENCIA PSICOLÓGICA Y AMOR ROMÁNTICO: UN ESTUDIO COMPARATIVO EN FUNCIÓN DE LA VARIABLE EDAD .....	107
C030.	LAS MANIFESTACIONES DE VIOLENCIA PSICOLÓGICA ENTRE LOS JÓVENES ADULTOS .....	107
C031.	CHILD-CENTERED PLAY THERAPY FOR EXTERNALIZING PROBLEM BEHAVIORS: AN ANALYSIS OF OUTCOMES AND THERAPEUTIC SKILLS .....	108
C032.	MEDIATING EFFECTS OF COPING AND EMOTION REGULATION ON DEPRESSION AND ANXIETY: A STRESS MODEL IN ADOLESCENTS .....	108
C033.	EL ABUSO SEXUAL INFANTIL: UNA REVISIÓN DE REVISIONES .....	108
C034.	CALIDAD DE APEGO PERCIBIDO Y DELINCUENCIA JUVENIL .....	109
C035.	¿CÓMO INFLUYE LOS NIVELES DE EMPATÍA EN LA CONDUCTA CRIMINAL EN ADOLESCENTES INFRACTORES? .....	109
C037.	REDES ATENCIONALES, VIGILANCIA Y DISTRACCIÓN EN SINTOMATOLOGÍA TDAH: LA TAREA ANTI-VEAD .....	109

C038.	VALIDEZ DISCRIMINANTE DEL <i>CHILD PROBLEMATIC TRAITS INVENTORY</i> (CPTI) PARA DISTINGUIR SUBTIPOS DE POBLACIÓN CLÍNICA .....	110
C039.	LA EVALUACIÓN DE LA AGRESIÓN REACTIVA Y PROACTIVA EN MENORES CON MEDIDAS JUDICIALES .....	110
C040.	EL DESAFÍO DE LAS EVALUACIONES COMPLEJAS: LA PREVENCIÓN COMUNITARIA DESDE LAS FAMILIAS .....	110
C041.	ADAPTACIÓN COLOMBIANA DE LA ESCALA DE CONDUCTA ANTISOCIAL Y DELICTIVA EN POBLACIÓN ADOLESCENTE .....	111
C042.	ADOLESCENTES DE ESPAÑA Y KENIA UTILIZAN INFORMACIÓN GESTUAL PARA IDENTIFICAR EL GRADO DE AFILIACIÓN DE TERCEROS .....	111
C043.	PROGRAMA AUTOAPLICADO EN LÍNEA PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES RESILIENTES EN ADOLESCENTES ANTE DESASTRES NATURALES. ESTUDIO PILOTO .....	111
C044.	NOCIÓN Y CARACTERÍSTICAS DE COVITALIDAD EN LA LITERATURA ACTUAL: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA .....	112
C045.	CARACTERÍSTICAS DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN UNA MUESTRA DE ADOLESCENTES COLOMBIANOS .....	112
C046.	LAS COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES Y LA TOMA DE DECISIONES: DIFERENCIAS EN ADOLESCENTES OFENSORES Y NO OFENSORES .....	113
C047.	LAS COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES Y LA EMPATÍA: RELACIÓN CON LA TOMA DE DECISIONES EN ADOLESCENTES .....	113
C048.	VARIABLES ASOCIADAS A LA PERPETRACIÓN DE CIBERVIOLENCIA EN EL NOVIAZGO .....	113
C049.	TECHNOLOGY OVER-USERS' EMOTIONAL PROFILES AND PSYCHOLOGICAL MALADJUSTMENT: WHICH EMOTIONAL ABILITIES MATTER THE MOST? .....	114
C050.	EL APRENDIZAJE DE LAS HABILIDADES SOCIOEMOCIONALES: EL PROYECTO <i>LEARNING TO BE</i> ..	114
C051.	EVALUACIÓN DE LA ESTRUCTURA FACTORIAL DEL <i>SOCIAL EMOTIONAL HEALTH SURVEY-SECONDARY</i> (SEHS-S) EN POBLACIÓN ADOLESCENTE COLOMBIANA .....	114
C052.	¿PUEDE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL AMORTIGUAR EL IMPACTO DEL ACOSO ESCOLAR EN EL AJUSTE EMOCIONAL DE LAS VÍCTIMAS? .....	115
C053.	CONSECUENCIAS DEL ABUSO SEXUAL INFANTIL EN LA SEXUALIDAD DE ADOLESCENTES Y JÓVENES UNIVERSITARIOS .....	115
C054.	PREVALENCIA DEL <i>BULLYING</i> Y VARIABLES PSICOSOCIALES ASOCIADAS: COMPARACIÓN ENTRE ALUMNADO CON Y SIN ALTAS CAPACIDADES .....	116
C055.	DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DEL TRASTORNO DEL ESPECTRO DEL AUTISMO: UN ESTUDIO EN PANAMÁ .....	116
C056.	¿AFECTA TENER UNA ENFERMEDAD CRÓNICA EN LA ADOLESCENCIA A LA AUTOESTIMA Y EL AJUSTE EMOCIONAL? .....	116
C057.	THE RELEVANCE OF RELATIONAL EXPERIENCE FOR CHILDREN'S SUBJECTIVE WELL-BEING: ANALYSING FAMILY, SCHOOL AND LOCAL ENVIRONMENTS .....	117
C058.	ESTUDIO DE LA ATENCIÓN SOSTENIDA Y LAS REDES ATENCIONALES EN NIÑOS CON Y SIN TDAH .....	117
C059.	PERFIL NEUROPSICOLÓGICO EN PRUEBAS ATENCIONALES, MEMORIA DE TRABAJO Y FUNCIONES EJECUTIVAS DE NIÑOS CON TDAH .....	117
C060.	RELACIÓN ENTRE LAS PUNTUACIONES DE LAS PRUEBAS DEL WISC-V Y RAPPORT EN NIÑOS CON TDAH .....	118
C061.	EXPLORACIÓN MEDIANTE ANÁLISIS FSQCA DE LOS FACTORES DE RIESGO DE ADICCIÓN A INTERNET EN ADOLESCENTES DEL PAÍS VASCO .....	118
C062.	INCIDENCIA DEL ESTILO DE APEGO SOBRE LA ANSIEDAD SOCIAL CONSIDERANDO EL ROL MEDIADOR DE LA PERSONALIDAD NARCISISTA EN JÓVENES DEL PAÍS VASCO .....	118
C063.	AVENTÚRATE - PROGRAMA DE TERAPIA A TRAVÉS DE LA AVENTURA PARA JÓVENES CON TEA EN ESPAÑA .....	119
C064.	INTELIGENCIA EMOCIONAL EN ADOLESCENTES DESDE TERAPIA DE ACEPTACIÓN COMPROMISO Y OTRAS INTERVENCIONES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA .....	119

C066.	IMPACTO PSICOLÓGICO DURANTE EL CONFINAMIENTO POR COVID-19 EN JÓVENES DE ESPAÑA Y REPÚBLICA DOMINICANA .....	119
C067.	INTERVENCIÓN EN TRAUMA CON TERAPIA EMDR MEDIANTE PROTOCOLO GRUPAL CON MENORES MIGRANTES EN ACOGIMIENTO RESIDENCIAL .....	120
C068.	ASSESSMENT OF SOCIAL SKILLS BY ADULTS AND PRESCHOOLERS SELF-PERCEPTION OF SOCIAL ACCEPTANCE: IS THERE A RELATIONSHIP? .....	120
C070.	NON-SUICIDAL SELF-INJURY DISORDER AND BORDERLINE PERSONALITY DISORDER .....	121
C071.	USO Y ABUSO DE LAS TICS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19 .....	121
C072.	INTERVENCIÓN ASISTIDA POR ORDENADOR PARA NIÑOS DE ENSEÑANZA PRIMARIA CON PROBLEMAS DE LECTURA .....	121
C073.	PAVISE, PROGRAMA DE ATENCIÓN EN VIOLENCIA SEXUAL: TRATAMIENTO EN FASES SOBRE TRAUMA COMPLEJO Y DISOCIACIÓN CON ADOLESCENTES EN SITUACIÓN DE AMPARO .....	122
C074.	INSATISFACCIÓN CORPORAL ADOLESCENTE Y REDES SOCIALES. ANÁLISIS EMPÍRICO MEDIANTE MODELOS DE REDES ( <i>NETWORK ANALYSIS</i> ) .....	122
C075.	RELACIÓN ENTRE EL BIENESTAR PSICOLÓGICO Y LA SALUD MENTAL EN UNA MUESTRA DE ADOLESCENTES COLOMBIANOS .....	122
C076.	SEIS SEMANAS DE CONFINAMIENTO: EFECTOS PSICOLÓGICOS EN NIÑOS DE INFANTIL Y PRIMARIA .....	123

**POSTER COMMUNICATIONS / COMUNICACIONES PÓSTER**

P1.	VINCULACIONES AFECTIVAS Y DEPENDENCIA EMOCIONAL EN LA ADULTEZ EMERGENTE ...	127
P2.	SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA: SU RELACIÓN CON LA INESTABILIDAD EMOCIONAL Y EL APEGO .	127
P3.	PRINCIPALES CAUSAS DE CONFLICTO EN LA VIOLENCIA FILIO-PARENTAL .....	127
P4.	ESTUDIO SOBRE FACTORES AMBIENTALES PREDICTORES DE LA CONDUCTA AGRESIVA DENTRO DE LA FAMILIA .....	128
P5.	AGRESIVIDAD EN LOS ADOLESCENTES: RELACIÓN CON LA AUTOEFICACIA EMOCIONAL ....	128
P6.	TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA Y SU INTERVENCIÓN DESDE LA PERSPECTIVA COGNITIVO-CONDUCTUAL .....	128
P7.	DIFERENCIAS ENTRE LA COMUNICACIÓN Y EL LENGUAJE ENTRE TEA Y TEL EN LA INFANCIA .	129
P8.	PREVALENCIA DE TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO EN GRUPOS DE GEMELOS NACIDOS POR FECUNDACIÓN IN VITRO .....	129
P9.	LAS HABILIDADES EMOCIONALES EN LOS JÓVENES: ¿CÓMO AFECTAN LOS ESTILOS DE APEGO Y LA PERSONALIDAD? .....	129
P10.	RELACIÓN ENTRE ACTIVIDADES DE OCIO Y ACTITUDES SEXISTAS EN ADOLESCENTES .....	130
P11.	EATING DISORDER SYMPTOMATOLOGY IN ADOLESCENT BOYS AND GIRLS: IDENTIFYING DISTINCT DEVELOPMENTAL TRAJECTORY CLASSES .....	130
P12.	CREACIÓN Y VALIDACIÓN DE UN CUESTIONARIO DE INDICADORES DE APEGO EN EL AULA (CIA-AULA) .....	130
P13.	PERCEPCIÓN DE LA VIOLENCIA PSICOLÓGICA HACIA LA MUJER Y SEXISMO EN ADOLESCENTES EN ACOGIMIENTO RESIDENCIAL .....	131
P14.	<i>BULLYING</i> , <i>CYBERBULLYING</i> Y VALORES EN LA PREADOLESCENCIA .....	131
P15.	ACTITUDES HACIA EL AMOR, VIOLENCIA FÍSICA Y SATISFACCIÓN CON LA VIDA EN LA ADULTEZ EMERGENTE .....	131
P16.	TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESCOLAR .....	132
P17.	INTERNALIZING-EXTERNALIZING SYMPTOMS AS PREDICTORS OF PROBLEMATIC SMARTPHONE USE AMONG ADOLESCENTS: A MACHINE LEARNING APPROACH .....	132
P18.	INITIAL EVIDENCE OF THE FACTOR STRUCTURE OF A NEW SCALE DEVELOPED TO MEASURE CHILDREN'S FEARS AT NIGHT .....	132
P19.	THE ROLE OF MOTHERS' MOTIVES FOR HEALTHY EATING ON FEEDING PRACTICES AND CHILDREN'S EATING STYLE .....	133

P20.	DEVELOPING A NEW TOOL TO ASSESS CHILDREN'S COPING RESPONSES IN THE FACE OF NOCTURNAL FEARS .....	133
P21.	SATISFACCIÓN Y ANSIEDAD EN PROGENITORES DE UNA UNIDAD DE NEONATOLOGÍA EN LOS PASES MÉDICOS PARTICIPATIVOS .....	133
P22.	INTERVENCIÓN EN MEMORIA OPERATIVA A TRAVÉS DEL USO DE UNA PLATAFORMA DE ESTIMULACIÓN COGNITIVA .....	134
P23.	RASGOS PSICOPÁTICOS INICIADOS EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA Y PROBLEMAS CONDUCTUALES Y DESAJUSTES SOCIALES ASOCIADOS .....	134
P24.	EL AFRONTAMIENTO FAMILIAR ANTE EL DIAGNÓSTICO DE UN HIJO CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA .....	134
P25.	SPANISH ADAPTATION OF THE BRIEF VERSION OF THE SPENCE CHILDREN'S ANXIETY SCALE (SCAS-C-8) .....	135
P26.	EL CONSUMO DE ALCOHOL Y LA CAPACIDAD DE DISFRUTE EN LA ADOLESCENCIA .....	135
P27.	DESEABILIDAD SOCIAL COMO PREDICTOR DEL TRASTORNO DE CONDUCTA Y CALLO EMOCIONAL EN ADOLESCENTES .....	135
P28.	FLUENCIA VERBAL CONVENCIONAL Y EMOCIONAL EN EL TRASTORNO DE CONDUCTA .....	136
P29.	IDENTITY DEVELOPMENT IN BELGIAN ADOLESCENTS AND EMERGING ADULTS: AGE TRENDS AND ASSOCIATIONS WITH DEPRESSIVE SYMPTOMS .....	136
P30.	PERFILES DE USO PROBLEMÁTICO GENERAL DE INTERNET EN CIBERVÍCTIMAS, CIBERAGRESORES Y CIBERVÍCTIMAS-AGRESIVAS .....	137
P31.	CIBERVIOLENCIA EN PAREJAS JÓVENES Y SU RELACIÓN CON LA VIOLENCIA OFFLINE .....	137
P32.	FACTORES DE PROTECCIÓN CLÍNICOS-FAMILIARES RELACIONADOS CON EL DIAGNÓSTICO PRECOZ DEL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA .....	137
P33.	DISEÑO Y VALIDACIÓN DEL ONLINE GAMBLING SYMPTOM ASSESSMENT SCALE (OGSAS) EN MUESTRA DE ADOLESCENTES ESPAÑOLES .....	138
P34.	USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET Y TRASTORNO DE JUEGO POR INTERNET: PREVALENCIA Y CO-OCURRENCIA EN ADOLESCENTES .....	138
P35.	ANÁLISIS DE CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD EN VÍCTIMAS DE CYBER DATING ABUSE .....	138
P36.	TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESCOLAR Y FACTORES ASOCIADOS: REVISIÓN DE LITERATURA ..	139
P37.	RELATIONSHIP BETWEEN DISPOSITIONAL MINDFULNESS, THEORY OF MIND AND EMOTION RECOGNITION IN ADOLESCENTS .....	139
P38.	SPANISH VERSION OF THE SHORT MOOD AND FEELINGS QUESTIONNAIRE - CHILD SELF-REPORT VERSION (SMFQ): PSYCHOMETRIC PROPERTIES .....	140
P39.	FANTASEO Y DEPRESIÓN NARCISISTA EN UN ADOLESCENTE: UN ESTUDIO DE CASO .....	140
P40.	BRIEF PSYCHOTHERAPY WITH PSYCHOANALYTIC ORIENTATION FOR DEPRESSION A CASE STUDY IN ADOLESCENCE .....	140
P41.	PSICOLOGÍA POSITIVA Y PRÁCTICAS CONTEMPLATIVAS PARA MEJORAR LA RESILIENCIA EN ADOLESCENTES EN SITUACIÓN DE RIESGO .....	141
P42.	DIFICULTADES Y COMORBILIDADES EN ADOLESCENTES CON TEA: A PROPÓSITO DE UN CASO .....	141
P43.	USABILIDAD Y SATISFACCIÓN DE UNA INTERVENCIÓN AUTOAPLICADA EN LÍNEA ANTE DESASTRES NATURALES .....	141
P44.	¿INFLUYEN LOS ESTILOS PARENTALES EN LAS COMPETENCIAS EMOCIONALES DE LOS ADOLESCENTES? .....	142
P45.	GENDER DIFFERENCES IN THE IMPROVEMENT OF CHILDREN'S SOCIAL PERFORMANCE ASSISTED IN GROUP AND INDIVIDUAL MODALITY .....	142
P46.	REACTIVIDAD AL ESTRÉS Y REGULACIÓN EMOCIONAL EN NIÑOS/AS CON SOBREPESO/OBESIDAD: RESPUESTAS DESDE LA PSICOFISIOLOGÍA MATERNA .....	142
P47.	ASSESSMENT OF POST-DIVORCE CO-PARENTING: VALIDATION OF THE QUESTIONNAIRE SUPPORT RECEIVED FROM THE EX-PARTNER (CARE) IN CHILEAN PROGENITORS .....	143

P48.	THE ROLE OF SELF-CONCEPT IN THE RELATIONSHIP BETWEEN ANXIETY AND DEPRESSION IN CHILDHOOD .....	143
P49.	SUBTYPING OF STRENGTHS AND DIFFICULTIES IN A SPANISH YOUNG CHILDREN SAMPLE: A LATENT CLASS ANALYSIS .....	143
P50.	COMPORTAMIENTO ADAPTATIVO EN JÓVENES VÍCTIMAS DE NEGLIGENCIA FÍSICA Y EMOCIONAL .....	144
P51.	DINÁMICA FAMILIAR Y RIESGO DE PSICOPATOLOGÍA EN NIÑOS Y ADOLESCENTES .....	144
P52.	ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y EMPATÍA EN ADOLESCENTES INSTITUCIONALIZADOS ..	145
P53.	NUEVAS TECNOLOGÍAS PARA MEJORAR LA COGNICIÓN HUMANA EN POBLACIÓN CON TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO .....	145
P54.	TRASTORNOS DEL APRENDIZAJE EN NIÑOS CON Distrofia Muscular de Duchenne ..	145
P55.	A STORY BEYOND WORDS: A STUDY OF THE MISSTEPS IN THE EMBODIED DANCE OF AN AFGHAN-REFUGEE INFANT-MOTHER DYAD .....	146
P56.	TRABAJO GRUPAL DE RECUPERACIÓN DE HABILIDADES SOCIALES EN NIÑOS CON SÍNDROME DE ASPERGER EN CENTRO DE SALUD MENTAL .....	146
P57.	NUEVAS TECNOLOGIAS EN NIÑOS CON TDAH EN EL CENTRO DE SALUD MENTAL DE LORCA .....	146
P58.	CREANDO NUEVAS REDES DE PROTECCIÓN: ABORDAJE INTERINSTITUCIONAL DE UN CASO DE MALTRATO INFANTIL DURANTE EL PERIODO DE CONFINAMIENTO POR COVID-19 .....	147
P59.	ANÁLISIS DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y CONDUCTUALES EN NIÑOS Y ADOLESCENTES GUATEMALTECOS POR TUTORES MEDIANTE SPECI .....	147
P60.	ANÁLISIS DE PROBLEMAS DE CONDUCTA EN LA POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL GUATEMALTECA POR PADRES MEDIANTE SPECI .....	147
P61.	CHILD MALTREATMENT AND INTERNALIZING AND EXTERNALIZING PROBLEMS .....	148
P62.	¿EL USO DE INSTAGRAM ES UN FACTOR DE RIESGO PARA LOS TRASTORNOS ALIMENTARIOS? ..	148
P63.	COMPORTAMIENTO SEXUAL DE ADOLESCENTES DURANTE EL CONFINAMIENTO POR LA COVID-19 .....	148
P64.	DIFERENCIAS POR SEXO DE LA RELACIÓN ENTRE CONDUCTA AGRESIVA Y ESTILOS PARENTALES: UN ESTUDIO LONGITUDINAL .....	149
P65.	ASMA Y ALERGIA: ¿CÓMO AFECTA A LA CALIDAD DE VIDA Y A LA AUTOESTIMA? .....	149
P66.	ADOLESCENTE CON <i>DIABETES MELLITUS</i> TIPO 1: ADAPTACIÓN A LA ENFERMEDAD Y PERCEPCIÓN DE LA AMENAZA .....	150
P67.	PREOCUPACIONES SOBRE EL COVID-19 Y ESTADO EMOCIONAL EN LA ADOLESCENCIA .....	150
P68.	COPING MOTIVES AS A MECHANISM TO UNDERSTANDING THE EFFECTS FROM SLEEP PROBLEMS TO MARIJUANA-RELATED PROBLEMS .....	150
P69.	DISTURBANCE IN ANXIETY, SLEEP AND EXECUTIVE FUNCTIONING: COMPARISON BETWEEN CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH AND WITHOUT ADHD .....	151
P70.	DETECTION OF EXECUTIVE PERFORMANCE PROFILES USING THE ENFEN BATTERY IN CHILDREN DIAGNOSED WITH ADHD .....	151
P71.	NEUROPSICOLOGÍA DE LA CREATIVIDAD APLICADA AL ÁMBITO ESCOLAR: FUNCIONES EJECUTIVAS Y MATEMÁTICAS .....	151
P72.	THE MISSTEPS IN THE EMBODIED DANCE OF AN AFGHAN-REFUGEE INFANT-MOTHER DYAD ..	152
P73.	PERSONALIDAD, OPTIMISMO DISPOSICIONAL Y BIENESTAR SUBJETIVO EN POBLACIÓN ADOLESCENTE .....	152
P74.	AFRONTAMIENTO PROACTIVO Y SINTOMATOLOGÍA DE DEPRESIÓN Y ANSIEDAD EN POBLACIÓN ADOLESCENTE .....	153
P75.	LOS CINCO GRANDES Y EL AFRONTAMIENTO ORIENTADO AL FUTURO EN POBLACIÓN ADOLESCENTE .....	153
P76.	PERCEPCIÓN DEL CENTRO EDUCATIVO Y SALUD MENTAL EN ALUMNOS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA: DIFERENCIAS SEGÚN SEXO .....	153
P77.	ESTILOS DE APEGO Y MITOS DEL AMOR ROMÁNTICO EN LA ADULTEZ EMERGENTE .....	154

P78.	RELACIÓN ENTRE IMPULSIVIDAD Y MANEJO DEL ESTRÉS EN ADOLESCENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE .....	154
P79.	MOTHER-ADOLESCENT CONFLICT DISCUSSION: ADOLESCENTS' POSITIVE COGNITIVE EMOTION REGULATION PREDICTS HEART TRAJECTORIES IN STATE SPACE .....	154
P80.	DAILY REAPPRAISAL AND RUMINATION IN ADOLESCENTS: POTENTIAL MEDIATORS OF EMOTION REGULATION STYLE AND ACADEMIC PERFORMANCE .....	155
P81.	NEUROPSICOLOGÍA DE LA EMPATÍA: PROPUESTA DE INTERVENCIÓN CLÍNICA EN LA ETAPA PREADOLESCENTE .....	155
P82.	HÁBITOS DE SUEÑO EN LA INFANCIA. DIFERENCIAS SEGÚN EL SEXO .....	156
P83.	RELATIONSHIPS BETWEEN PARENTS' EDUCATIONAL SOCIAL SKILLS AND THE SOCIAL SKILLS OF THEIR CHILDREN WITH ASD .....	156
P84.	SOCIAL SKILLS AND SOCIAL ANXIETY IN CHILDHOOD AND ADOLESCENCE: CORRELATIONS AND COMPARISONS BETWEEN GROUPS .....	156
P85.	PSYCHOMETRIC PROPERTIES OF THE UCLA PTSD REACTION INDEX FOR DSM-5: A STUDY WITH PORTUGUESE CAREGIVERS .....	157
P86.	PSICOTERAPIA PSICOANALÍTICA BREVE RELACIONAL. ESTUDIO DE UN CASO CLÍNICO .....	157
P87.	FAMILY-RELATED FACTORS AND BINGE DRINKING IN ADOLESCENTS .....	157
P88.	PEER RELATIONSHIPS AND TEEN BINGE DRINKING .....	158
P89.	PEER RELATIONSHIPS AND AGE OF ALCOHOL, NICOTINE AND DRUG INITIATION IN ADOLESCENTS .....	158
P90.	TYPE 1 DIABETES MELLITUS: MEANINGS FOR ADOLESCENTS IN A CITY IN SOUTHERN BRAZIL .....	158
P91.	DOES CHILD TEMPERAMENT MODERATE THE EFFECT OF PARENTAL OVERPROTECTION ON CHILDREN'S INTERNALIZING AND EXTERNALIZING PROBLEMS? .....	159
P92.	RELATIONS BETWEEN MATERNAL INTERACTIVE BEHAVIOUR AND PRETERM INFANT'S STRESS SYSTEMS REGULATION .....	159
P93.	RIESGO DE ABUSO SEXUAL PERCIBIDO EN ADOLESCENTES TEA NIVEL 1 DE LA COMUNIDAD VALENCIANA .....	160
P94.	DO BOYS AND GIRLS IMPROVE THEIR SELF-CONCEPT AND SELF-ESTEEM DIFFERENTLY? RESULTS OF A TRANSDIAGNOSTIC INTERVENTION .....	160
P95.	CONSUMO DE DROGAS E IDEACIÓN SUICIDA EN LA ADOLESCENCIA .....	160
P96.	TALLER PSICOEDUCATIVO DE PREVENCIÓN DE LA ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES EN UN GRUPO DE ADOLESCENTES .....	161
P97.	SUEÑO Y EMOCIONES EN LA JUVENTUD DURANTE EL CONFINAMIENTO POR COVID-19 ....	161
P98.	ESTADO AFECTIVO Y USO DE LAS TRIC EN JÓVENES CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL DURANTE EL CONFINAMIENTO .....	161
P99.	INTERVENCIÓN EN REGULACIÓN EMOCIONAL Y FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA CON TERAPIAS CONTEXTUALES: UN ESTUDIO DE CASO .....	162
P100.	AJUSTE PSICOLÓGICO Y MIEDOS ASOCIADOS AL COVID-19: ANÁLISIS DEL PERFIL INFANTO-JUVENIL EN ESPAÑOLES .....	162
P101.	EXPLORING CREATIVE ARTS THERAPY FOR YOUNG PEOPLE WITH ACEs LIVING IN NORTHERN IRELAND .....	162
P102.	RELACIÓN ENTRE SEMÁNTICA Y OPERACIONES INTELECTUALES EN NIÑOS DE PRIMERO Y SEGUNDO GRADO DE PRIMARIA .....	163
P103.	IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA .....	163
P104.	RISK FACTORS FOR THE DEVELOPMENT OF AN ED IN ARTISTIC SKATERS .....	163
P105.	ESCUELA DE PADRES: ESTUDIO PILOTO EN UNA UNIDAD DE SALUD MENTAL INFANTOJUVENIL .....	164
P106.	CONDUCTA SUICIDA Y AUTOLESIÓN ADOLESCENTE: ESTUDIO DE CASO .....	164
P107.	TEMPERAMENT AND CHARACTER TRAITS OF FEMALE EATING DISORDER PATIENTS WITH(OUT) NON-SUICIDAL SELF-INJURY .....	164
P108.	EVALUACIÓN DE LAS ACTITUDES HACIA LA VIOLENCIA EN MENORES INFRACTORES A TRAVÉS DEL PROTOCOLO VRAI .....	165

P109.	¿CÓMO VIVEN LAS MADRES Y LOS PADRES UN EMBARAZO DE RIESGO BIOLÓGICO? .....	165
P110.	EL NEURODESARROLLO EN BEBÉS NACIDOS CON UN PESO BAJO PARA SU EDAD GESTACIONAL .....	165
P111.	DIFERENCIAS COGNITIVAS Y LINGÜÍSTICAS ENTRE LOS DIFERENTES GRADOS DEL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA .....	166
P112.	INFLUENCIA DEL CONFINAMIENTO POR EL COVID-19 EN UN TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE. UN ESTUDIO DE CASO .....	166
P113.	DUELO, TRAUMA Y COVID-19. IMPLICACIONES CLÍNICAS .....	167
P114.	TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO COMPLEJO INFANTIL: UNA REFLEXIÓN ACERCA DE SUS CARACTERÍSTICAS E IMPLICACIONES .....	167
P115.	HOSPITALIZATION OF ADOLESCENT WITH SUICIDAL BEHAVIOR: A CASE STUDY .....	167
P116.	CASE STUDY OF DIAGNOSTIC COMMUNICATION OF CROHN'S DISEASE IN ADOLESCENCE ..	168
P117.	DIVERSIDAD AFECTIVO-SEXUAL EN LA ADOLESCENCIA: ANÁLISIS DEL MALESTAR ASOCIADO .....	168
P118.	INFLUENCIA DE LA RELIGIÓN EN LA CONDUCTA SEXUAL DE ADOLESCENTES Y JÓVENES EN MELILLA .....	168
P119.	TINDER: ¿QUIÉN, CÓMO Y PARA QUÉ LO USAN LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES EN ESPAÑA? .....	169
P120.	DATING APPS AND ADOLESCENTS: GOOD FOR HOOKING-UP, NOT BAD FOR FINDING LONG-TERM LOVE .....	169
P121.	TIPOS DE ERROR EN PALABRAS FUNCIÓN EN NIÑOS CON TRASTORNO FONOLÓGICO .....	169
P122.	ACTITUDES PARENTALES ANTE EL SOBREPESO DE SUS HIJOS/AS Y SU RELACIÓN CON LOS ESTILOS DE ALIMENTACIÓN .....	170
P123.	PROTOCOLO UNIFICADO PARA EL TRATAMIENTO TRANSDIAGNÓSTICO DE LOS TRASTORNOS EMOCIONALES EN ADOLESCENTES A TRAVÉS DE INTERNET (IUP-A): DESCRIPCIÓN DE LA PLATAFORMA WEB Y DATOS PRELIMINARES SOBRE SU FACTIBILIDAD Y ACEPTABILIDAD ...	170
P124.	A SPANISH INTERNET-DELIVERED VERSION OF THE UNIFIED PROTOCOL FOR TRANSDIAGNOSTIC TREATMENT OF EMOTIONAL DISORDERS IN ADOLESCENTS (IUP-A): PRELIMINARY DATA ON ITS EFFICACY FOR THE TREATMENT OF ANXIETY AND DEPRESSIVE DISORDERS .	171
P125.	¿PODEMOS PREDECIR LA FELICIDAD EN LA ADOLESCENCIA? INTELIGENCIA EMOCIONAL Y AUTOESTIMA COMO PREDICTORES .....	171
P126.	HOW HAS CONFINEMENT AFFECTED THE CHILDREN? VARIABLES OF ANXIETY, SLEEP AND EXECUTIVE FUNCTIONS. DESCRIPTION OF A SAMPLE .....	171

**KEYNOTE LECTURES**  
**CONFERENCIAS**



### **C1. IF THERE'S JUST ONE THING YOU CAN DO FOR A CHILD: IMPROVING THE PARENT-CHILD RELATIONSHIP TO REDUCE NEGATIVE HEALTH OUTCOMES**

Niec, L.

Center for Children, Families, and Communities at Central Michigan University, United States

The rising incidence of childhood obesity has been described as a “pandemic of the twenty-first century” (Malecka-Tendera & Mazur, 2006). In the United States and many countries in Europe, rates of obesity in children have climbed drastically over the past several decades. Currently, 1 in 5 children in the US and as many as 1 in 5 children in Europe meet medical definitions of obesity (www.cdc.gov; World Health Organization, 2018), with Cyprus, Spain, Italy, and Germany having the highest prevalence. Negative health outcomes associated with childhood obesity include for example Type 2 diabetes, high blood pressure, and heart disease. In addition to risks for negative physical outcomes, childhood obesity is associated with increased occurrence of emotional issues such as anxiety and depression. The treatment of childhood obesity has proved challenging, and few prevention interventions have demonstrated success. Recent research, however, supports a conceptualization of childhood obesity risk that includes the quality of the parent-child relationship. That is, through the parent-child relationship, children develop their capacity for self-regulation, learn healthy or less healthy eating patterns, and are protected from or exposed to other obesity-risk related behavior (e.g., excessive screen media use). Thus, to have a significant impact on children’s health-related behaviors associated with obesity, it is important to directly address the quality of the parent-child relationship and the effectiveness of parenting. The PATCH Program (Parents Active in Their Children’s Health) is a novel prevention intervention that builds the parent-child relationship in the context of health-related behaviors such as parents’ feeding strategies (i.e., mealtimes) and management of children’s screen media use. This presentation will review the theoretical and empirical links between the parent-child relationship and child obesity risk, describe the components of the PATCH Program, and illustrate the implementation of the program with case examples.

### **C2. IMPROVING ACCESS TO PSYCHOLOGICAL INTERVENTIONS FOR CHILDHOOD ANXIETY DISORDERS**

Cresswell, C.

University of Oxford, United Kingdom

Anxiety disorders are the most common mental health problem across the lifespan and cause substantial personal, familial, and societal burden. They have a particularly early age of onset, with a median age of onset of 11 years, highlighting the importance of early intervention for anxiety disorders. Effective treatments for preadolescent anxiety disorders do

exist (Cognitive Behaviour Therapy; CBT), but we found that only 2% of children who had a current anxiety disorder, surveyed in England, had accessed CBT. Families face a broad range of barriers to accessing effective support, including problems with identification of problems, recognition of potential benefit of professional help, willingness to seek professional help, and identifying and getting to see a suitable professional. These barriers highlight the need for efficient and accessible interventions that address parental concerns. One potential route to deliver CBT efficiently is through a guided parent-led approach in which parents are supported to apply CBT principles in their child’s day to day life. We have demonstrated that this is an effective and cost-effective approach. Recent developments to increase access further include the development of an online version of the approach, and an integrated identification-to-intervention programme delivered through schools.

### **C3. ATTACHMENT DEVELOPMENT IN MIDDLE CHILDHOOD AND ADOLESCENCE: CLINICAL APPLICATIONS OF RECENT INSIGHTS**

Bosmans, G.

Universiteit Leuven, Belgium

Although the association between attachment and the development of psychopathology is beyond doubt, research suggests that the association is smaller than initially assumed. This finding calls for a better understanding of attachment, its development, and its influence on the development of psychopathology across the life-span. Accumulating attachment research does confirm that attachment is not a stable construct that develops early in life and then has a lasting influence on development later in life. Instead, research points at attachment as a more flexible and malleable characteristic that is affected by the quality of the parent-child relationship in the here and now. If parents and children get entwined in increasing miscommunication, trust in the support of the parent gets ruptured, which in turns increases their risk to develop psychopathology upon exposure to distress. Illustrating the clinical relevance of these ideas, therapies like Attachment-based Family Therapy show that trust-related ruptures can be restored, which significantly reduces symptoms of psychopathology related to, for example, depression and suicidal ideation. This presentation aims to illustrate these novel insights on the role of attachment development in the development of psychopathology and to illustrate how Attachment-based Family Therapy restores trust as a treatment strategy.

### **C4. UNIVERSAL MONITORING OF ADOLESCENTS’ FLOURISHING MENTAL WELLNESS**

Furlong, M. J.

University of California, United States

The importance of monitoring adolescents’ mental wellness is now as apparent as ever. I will describe a field-tested approach for assessing and monitoring

students' social-emotional wellness based on a study of more than 100,000 students. Content includes the Social Emotional Health Surveys and Social Emotional Distress Scale, developed/validated with/for California's diverse students, and cross-validated in China, Korea, Japan, Mexico, Turkey, United Kingdom, Netherlands, and other countries. I will provide information about how schools integrate screening/monitoring within a comprehensive mental wellness program (see: [www.covitalityucsb.info](http://www.covitalityucsb.info) and Proyecto CoVitalidad).

### **C5. SALUD MENTAL MATERNA: CONSECUENCIAS EN LOS BEBÉS**

Rodríguez, M. F.

Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED),  
Spain

El embarazo es una de las etapas de la vida trascendental para la mujer, en la que se producen numerosos cambios, tanto físicos como mentales, que en algunos casos podrían ser problemáticos y tener consecuencias en su salud mental. Así mismo, durante el período perinatal las mujeres con trastorno mental grave también requieren de seguimiento especializado. Existen hallazgos que indican que los problemas de salud mental de la madre durante el período perinatal pueden determinar el desarrollo conductual y emocional del niño hasta la edad adulta. La atención materna se refiere a todos los aspectos de la atención prenatal, intraparto y posparto de la mujer embarazada. Sin embargo, los aspectos psicológicos todavía se encuentran relegados a un segundo plano, tanto para las madres como para los bebés. En esta presentación se analizarán las evidencias empíricas relacionadas con: a) definir los diversos trastornos más importantes de este período; b) explicar los principales efectos de los problemas de salud mental de las madres en el feto y en el bebé, tanto a nivel físico como a nivel emocional; c) revisar los sistemas de protocolizados de evaluación de la interacción madre-bebé, d) revisar los tratamientos eficaces disponibles hasta el momento para mejorar dicha interacción.

### **C6. SELECTIVE MUTISM, A PSYCHIATRIC CONDITION AT THE CROSSROADS OF SOCIAL ANXIETY AND AUTISM SPECTRUM DISORDER**

Muris, P.

Maastricht University, The Netherlands

The prominent feature of selective mutism (SM) is that children do not speak or do not respond when spoken to by others in particular situations (e.g., in school), whereas they are perfectly able to speak in other circumstances (e.g., at home). In DSM-5, SM is categorized as an anxiety disorder, which may be problematic for two reasons. The first reason is that it is unclear whether the condition is really different from social anxiety disorder (SAD). The second reason pertains to the question whether SM is a pure anxiety disorder as children with this condition oftentimes show features of autism spectrum disorder (ASD). In my keynote lecture, I will briefly discuss the diagnostic features of SM, SAD, and ASD along with their preva-

lence, associated clinical features, and development and course. Then, I will look at comorbidity rates and similarities as well as differences among the three disorders, with a special focus on the social aspects. Next, a number of underlying psychological and biological processes will be addressed that may account for the social commonalities of SM, SAD, and ASD. Subsequently, we will substantiate our point that SM is more than an anxiety disorder and zoom in on its links with ASD. Finally, we will discuss implications for the diagnosis and treatment of children and adolescents displaying SM and co-occurring social difficulties.

### **C7. NACER BAJO LA CONDICIÓN DE PREMATURIDAD: INTERVENCIONES DESDE LA ATENCIÓN TEMPRANA**

Pérez López, J.

Universidad de Murcia, Spain

Nacer bajo la condición de prematuridad sigue siendo uno de los problemas más importantes de salud perinatal. No hay otra condición neonatal que ocurra con tanta frecuencia y que conlleve un riesgo tan elevado para el desarrollo infantil. De hecho, es considerada como la principal causa de mortalidad en menores de 5 años. Cuando nace un niño pretérmino, las familias también suelen ser menos sensibles y capaces de implicarse en las interacciones sociales, pueden experimentar estrés y ansiedad; y todo ello, puede influir negativamente en el desarrollo infantil, si no se actúa adecuadamente. Ante esta situación, objetivo que nos marcamos aquí es tratar de poner en evidencia qué conjunto de actuaciones, desde la perspectiva de la Atención Temprana, son las que presentan mejores resultados en el desarrollo de los bebés nacidos pretérmino y en el ajuste de sus familias; así como comprobar cuál puede ser el momento más adecuado para iniciar la intervención.

### **C8. EL PAPEL DE LOS PADRES: ¿ENEMIGOS O ALIADOS DEL TERAPEUTA?**

Méndez, X.

Universidad de Murcia, Spain

Los padres influyen decisivamente en la génesis y en el mantenimiento de muchos de los problemas psicológicos de la infancia por vía genética y fisiológica, como en la depresión donde la Asociación Americana de Psiquiatría estima la heredabilidad en el 40%, y sobre todo por vía educativa. Las ideas irracionales, los prejuicios, los comentarios desafortunados, las pautas de crianza erróneas, los estilos educativos inadecuados, etc., afectan negativamente a la adaptación y al funcionamiento psicológico del hijo. En estos casos el terapeuta se enfrenta a un doble desafío, en primer lugar, modificar las creencias, las actitudes y los comportamientos disfuncionales de los padres para que no interfieran en el proceso terapéutico y, en segundo lugar, fomentar su colaboración e incluso su participación activa en la terapia con el objetivo de mejorar la eficacia y la eficiencia de las intervenciones psicológicas. En esta conferencia se describe la psicoeducación con los padres, el entrenamiento como para

profesionales y algunos de los programas elaborados para que ser aplicados en el ambiente natural bajo la supervisión del terapeuta, tanto en problemas interiorizados como exteriorizados, con el fin de optimizar el beneficio terapéutico.

### **C9. BRINGING MINDFULNESS TO FAMILIES: A DEVELOPMENTAL AND RELATIONAL PERSPECTIVE**

Bogels, S.

University of Amsterdam, The Netherlands

Mindful parents influence the parent-child relation and development of their children, mindful

partners influence the quality of the partner relationship, which in turn will influence the partner's mindful parenting and the well-being of the children, and mindful children influence their families. In this keynote mindfulness is approached from a family perspective. Evidence is presented on how mindfulness for the father, mother and their child affect the psychopathology and wellbeing in the whole family. I will demonstrate this system perspective using data from trials on mindfulness for families of a child with ADHD, autism-spectrum and behaviour disorders, on mindful parenting for parents of children with different forms of psychopathology, on mindful parenting for mothers with their baby or infant, and finally on mindful parenting for pregnant couples.



**APPLIED SESSIONS**  
**SESIONES APLICADAS**



### AS1. DIAGNÓSTICO EN TEA Y USO CRÍTICO DE LOS SISTEMAS INTERNACIONALES DE CLASIFICACIÓN

Martos, J.

Centro Deletrea, Madrid, Spain

Los sistemas internacionales de clasificación trastornos/enfermedades (DSM y CIE), basados en constructos categoriales que se establecen mediante consenso homogeneizando criterios clínicos, suelen ser los más utilizados habitualmente en la práctica diagnóstica. Sin embargo, la publicación relativamente reciente de la versión 5 del DSM ha disparado las críticas, siempre presentes, acerca de su validez y utilidad tanto clínica como en la investigación. Desde el Instituto Nacional de Salud Mental (NIMH) de Estados Unidos se viene gestando una alternativa a los sistemas categoriales denominada «Criterios de Investigación por Dominios», un programa que trata de sistematizar la evidencia sobre enfermedades y trastornos para mejorar los resultados del tratamiento. En el campo del autismo, los sistemas de clasificación actual (DSM-5 y CIE-11) no son ajenos a estas críticas. Debe reconocerse que ambas clasificaciones han incluido como mejora la concepción dimensional actual de «Espectro Autista», pero existen algunas diferencias relevantes y subsisten algunas incoherencias que se analizan en la presentación. También se describen las características y herramientas que un proceso de evaluación y diagnóstico deben tenerse en cuenta en el «Trastorno del Espectro del Autismo».

### AS2. USO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN PARA LA PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN EN ADOLESCENTES Y JÓVENES

García Palacios, A.

Universitat Jaume I, Castellón, Spain

La salud emocional es esencial para el funcionamiento óptimo en la edad adulta. Trastornos como la depresión y la ansiedad tienen un impacto importante en la calidad de vida. Cada vez hay más voces autorizadas que señalan la tendencia a un inicio temprano de los trastornos mentales que afectarían a los jóve-

nes en periodos de desarrollo cruciales. Es por ello por lo que existe una gran necesidad de realizar acciones de prevención e intervención temprana. Pese a la existencia de intervenciones con demostrada eficacia, es necesario que las intervenciones sean más escalables para que puedan alcanzar a una mayor proporción de la población, y también que esas intervenciones sean atractivas para la población a la que están destinadas, adolescentes y jóvenes. El uso de tecnología puede ayudar en estos objetivos, dada la gran capacidad de Internet para llegar a un gran número de personas y la posibilidad de utilizar el teléfono móvil, elementos multimedia y otras estrategias innovadoras para llamar la atención de los jóvenes. En este trabajo realizaremos una revisión de esta línea de investigación y presentaremos ejemplos concretos de los trabajos realizados por nuestro equipo de investigación en el marco de dos proyectos financiados por la Unión Europea.

### AS3. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL TRANSDISCIPLINAR EN TDAH

Onandia, I.

Gabinete de Psicología Amorebieta, Spain

En el TDAH, en el ejercicio de la clínica parece que estemos lejos del diagnóstico «objetivo». Sin embargo, la literatura científica evidencia que llevando a cabo una buena entrevista clínica que explore los puntos clave e imprescindibles, practicamos las pruebas necesarias (y suficientes), tenemos en cuenta los hitos del neurodesarrollo claves y somos capaces de detectar signos clínicos sugestivos de un trastorno o patología orgánica, la capacidad de diagnóstico correcto sube hasta el 90%. Sin embargo, la realidad evidencia que la mayoría de los diagnósticos de TDAH se llevan a cabo basándose en cuestionarios de síntomas, elevando el riesgo de falsos positivos en algunos subtipos, y de falsos negativos en otros. La presente sesión aplicada pretende, precisamente, recorrer esos elementos necesarios de conocer para poder aumentar la efectividad del diagnóstico transdisciplinar en TDAH, porque este ámbito no es solo competencia de la psicología, sino de una sinergia del equipo clínico completo: neurología, psiquiatría, psicología y neuropsicología.

### MEETING WITH THE EXPERT

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

### ENCUENTRO CON EL EXPERTO

El encuentro con el experto es un espacio para dialogar con el ponente sobre cuestiones de actualidad en su ámbito de especialidad. En un ambiente cálido y distendido, los asistentes pueden participar formulando preguntas al experto y aportando su experiencia y opinión sobre el tema. Sin duda, es el marco idóneo para el debate e intercambio de visiones entre profesionales de la psicología clínica y de la salud con niños y adolescentes.

#### ME01. MEETING WITH THE EXPERT: AVSHALOM CASPI

Avshalom Caspi

Duke University, United States - King's College London, United Kingdom

Avshalom Caspi, Ph.D., is the Edward M. Arnett Professor of Psychology & Neuroscience at Duke University, and Professor of Personality Development at the Institute of Psychiatry, Psychology, & Neuroscience, King's College London. He obtained his undergraduate degree at the University of California, Santa Cruz and completed his Ph.D. at Cornell University (New York). He holds an honorary doctorate from Tilburg University, The Netherlands. He is involved in international teaching and training initiatives in developmental psychopathology. He is specialized in longitudinal methods, developmental psychology, personality assessment, life-course epidemiology, and genomics in behavioral science.

For his research, Dr Caspi has received both the American Psychological Association's Early Career Contribution Award and Distinguished Career Award. Dr Caspi was also awarded a Royal Society-Wolfson Merit Award, and was a recipient of the Distinguished Scientific Contribution Award from the International Society for the Study of Behavioural Development, the Mortimer D. Sackler MD Prize for Distinguished Achievement in Developmental Psychobiology, the NARSAD Ruane Prize for Outstanding Child and Adolescent Psychiatric Research, and the Klaus J. Jacobs Research Prize for Productive Youth Development.

#### ME02. MEETING WITH THE EXPERT: RUSSELL BARKLEY

Russell Barkley

Virginia Commonwealth University Medical Center (VCUMC), United States

Russell A. Barkley, Ph.D., is a Clinical Professor of Psychiatry at the Virginia Commonwealth University Medical Center (VCUMC), Richmond, VA. Professor Barkley obtained his Bachelor's Degree with Honors from the University of North Carolina in 1973. He received his Masters' Degree in 1975 and his Ph.D. in 1977 with Honors in Clinical Psychology from Bowling Green State University in Ohio. He is also a Fellow in the American Psychological Association. A clinical scientist, educator, and practitioner, he has published 25 books, rating scales, and clinical manuals now numbering 43 separate editions. He has published more than 300 scientific articles and book chapters on ADHD and related disorders, and he has presented more than 800 invited lectures in more than 30 countries. Dr Barkley has served on the editorial boards of and as a reviewer for numerous scientific journals. He was the President of the Section of Clinical Child Psychology, Division 12, of the American Psychological Association (1988) [now Division 53] and was President of the International Society for Research in Child and Adolescent Psychopathology (1991).

Dr Barkley has received numerous awards and recognitions including: the Distinguished Contribution Award from the American Association of Applied and Preventive Psychology (1994); the Award for Distinguished Contribution to Research from the Section on Clinical Child Psychology, (now Division 53) of the American Psychological Association (1998); the Dissemination Award from the Society for a Science of Clinical Psychology, Division 12, of the American Psychological Association for his career long efforts to educate the public and other professionals about the science of ADHD (2002); the Distinguished Career Contribution Award from the Division of Clinical Child and Adolescent Psychology of the American Psychological Association (2012) and the Lifetime Achievement Award from Children and Adults with ADHD (2018).

**MONOGRAPHIC SIMPOSIA**  
**SIMPOSIOS TEMÁTICOS**



### SO1. EMOTIONAL AND PHYSIOLOGICAL COREGULATION BETWEEN CHILDREN AND MOTHERS: ASSOCIATIONS WITH MATERNAL DEPRESSION AND CHILD PROBLEM BEHAVIORS

Feng, X.

The Ohio State University, Ohio, United States

During early childhood, children and mothers frequently engage in dyadic interactions in which they regulate each other's emotion, behavior, and physiological states. This process, referred to as parent-child coregulation, provides crucial support for the development of self-regulatory capacity and parent-child relationships (Lunkenheimer et al., 2017). At the behavioral level, studies have shown that parental guidance coordinated with the child's need and behaviors leads to positive outcomes. Parent-child coregulation is a complex process that also involves numerous physiological responses. The parasympathetic nervous system (PNS) has been proposed to underlie many facets of the behavioral coregulation during social interactions (Porges, 2001). Empirical findings (mostly focused on infancy) generally suggest concordance or synchrony within mother-child dyads in parasympathetic coregulation (Feldman et al., 2011). An important limitation of prior work is that most relied on aggregate measures of behavioral and PNS regulation, and thus could not capture the dynamic changes which are essential for the regulation of emotion (Cole et al., 2018). In this symposium, we addressed this limitation by focusing on the intraindividual dynamics of behavioral and physiological regulation as well as the bidirectional, moment-to-moment coregulation between mothers and children. We also examined the dynamic mother-child coregulation in relation to maternal depression and child problem behaviors. Paper 1 examined the temporal bidirectional relations between mothers' regulatory behaviors and children's emotion expression observed in a puzzle task. In Paper 2, we applied a new methodology to explore the concordance between mother's and preschooler's PNS regulation in a challenging situation. Paper 3 investigated the effect of maternal depression on children's moment-to-moment expression of negative emotions. Paper 4 focused on mothers' and children's contingent response to each other's emotions and its effect on children's problem behaviors. Findings of these studies shed new light on the dynamics of mother-child coregulation of emotion.

### CS001. TEMPORAL, BIDIRECTIONAL RELATIONS BETWEEN MOTHER'S REGULATORY BEHAVIOR AND CHILD EMOTION EXPRESSION

Chan, M. H. (1), Feng, X. (1), Gerhardt, M. (1), Inboden, K. (1), Hooper, E. (2)

(1) The Ohio State University, Ohio, United States, (2) California Lutheran University, California, United States

Maternal emotion socialization, the socialization of children's emotion experiences and expressions, in

early childhood is key to child emotion regulation and mental health (Eisenberg et al., 1998). Importantly, emotion socialization is a bidirectional process in which mother's behaviors and child emotion mutually influence each other (Ekas et al., 2011); hence, it is important to assess mutual effects in moment-by-moment mother-child interactions. The current study examined both temporal and bidirectional relations between mother's regulatory strategies (approval and critical comments) and child emotion. We expected that approval would increase child positive emotion (PE) and reduce negative emotion (NE), while critical comments would increase child NE and reduce PE; there are insufficient studies on how child emotion may elicit different maternal behaviors to make any hypotheses. One hundred-thirty-six mothers with their 5-year-olds completed three puzzles together, which were video recorded and coded second-by-second for mother's approval (i.e., affirm and reinforce children's desirable behaviors) and critical comments (i.e., disapproval, disappointment, or criticism towards children) and child PE and NE (including sadness and anxiety). A two-second lag was used to test the predictive associations between maternal strategies and child emotion, as parents' behaviors are found to influence child affect within 2 seconds (Ekas et al., 2011). Results from multi-level modelling showed that mother's approval predicted increased child PE ( $b = 1.85$ ;  $SE = .15$ ;  $p < .001$ ) and reduced child NE ( $b = -.54$ ;  $SE = .22$ ;  $p = .01$ ). Child PE predicted increased mothers' approval ( $b = 1.35$ ;  $SE = .37$ ,  $p = .03$ ) and reduced critical comments ( $b = -2.19$ ;  $SE = 1.01$ ;  $p < .001$ ), while child NE also predicted increased mothers' approval ( $b = 1.48$ ;  $SE = .35$ ;  $p < .001$ ) and critical comments ( $b = 1.20$ ,  $SE = .44$ ,  $p = .008$ ). Our study revealed the bidirectional relations between mother's behaviors and child emotion in the emotion socialization process.

### CS002. MOTHER-CHILD CONTINGENT EMOTIONAL RESPONSES, MATERNAL DEPRESSIVE SYMPTOMS, AND CHILD PROBLEM BEHAVIORS: ASSOCIATIONS IN PRESCHOOL YEARS

Hooper, E. G. (1), Feng, X. (2), Wu, Q. (3), Ku, S. (4), Gerhardt, M. (2)

(1) California Lutheran University, California, United States, (2) The Ohio State University, Ohio, United States, (3) Florida State University, Florida, United States, (4) New York University, New York, United States

Emotion socialization and the factors that influence this process are important for children's early development; however, the longitudinal and transactional natures of this development, including stability and children's influence on mothers, is rarely considered. The current study investigated patterns of positive (e.g. positive response to positive expression) and negative (e.g. negative response to positive expression) emotional mother-child responses as they relate to maternal depressive symptoms and child behavior problems. Participants included 126 mothers and children at two time points, age 3 (T1) and 4 (T2). Four mother-child contingent response probability scores were generated

from coded interaction tasks, including mothers' positive response to 1) children's positive expression and 2) children's negative expression, as well as children's 3) positive response to mother's positive expression and 4) negative response to mothers' positive expression. Mothers reported their depressive symptoms (Beck Depression Inventory), their children's problem behaviors (Child Behavior Checklist; Aggressive and Anxious/Depressed subscales), and education (covariate). Both a positive and a negative emotion longitudinal path model were examined, including variables at T1 and T2. In the positive model,  $\chi^2(9) = 10.31$ ,  $\rho = .33$ ; RMSEA = .03, CFI = .99], children's greater probability of responding positively to mothers' positive expression was related across time ( $\beta = .22$ ;  $\rho = .02$ ). Mother's education (T1) was related to their greater probability of responding positively to children's positive expression (T2;  $\beta = -.25$ ;  $\rho = .01$ ). In the negative response model [ $\chi^2(9) = 10.44$ ,  $\rho = .32$ ; RMSEA = .04, CFI = .99], children's negative responses to mothers' positive expression (T1) were positively related to maternal depressive symptoms ( $\beta = .15$ ;  $\rho = .02$ ) and children's aggressive behavior at T2 ( $\beta = .15$ ;  $\rho = .03$ ). Also, mothers' positive responses to children's negative expressions were related across time ( $\beta = .20$ ;  $\rho = .03$ ). Findings add to our growing understanding of the dynamic interactional patterns of emotion expression that take place between mothers and children and how these are related across time and to child adjustment and maternal depressive symptoms.

### CS003. MATERNAL DEPRESSIVE SYMPTOMS AND MOMENT-TO-MOMENT OBSERVATION OF CHILDREN'S EMOTION REGULATION

Yan, J. (1), Feng, X. (1), Schoppe-Sullivan, S. (1), Gerhardt, M. (1), Wu, Q. (2)

(1) The Ohio State University, Ohio, United States, (2) Florida State University, Florida, United States

Greater emotion regulation capacity in early childhood has far-reaching implications for later adjustment, including better social skills, more successful relationships with friends and families, greater academic achievement, and psychological well-being (Penela et al., 2015). We attempt to further the understanding of familial influences on child emotional development by incorporating insights from children's moment-to-moment emotional expressions. We used the multilevel Cox proportional hazard model to answer these questions: Does maternal depression predict faster transitions into and slower transitions out of negative emotion displays (i.e., shorter latencies and longer durations), when young children are faced with a frustrating task? Is the effect different for boys and girls? Data were drawn from a larger longitudinal study of 126 mother-child dyads conducted in a Midwestern U.S. city focusing on preschool socioemotional adjustment from 3 to 5 years old. Mothers completed the 21-item Beck Depression Inventory (Beck et al., 1996) to measure the severity of depressive symptomatology. Children's emotional displays during the Attractive Toy in the Transparent Box task were recorded and coded second-by-second with Observer<sup>®</sup>. The results

from multilevel Cox Regression models for latencies and durations of emotion displays showed that child gender moderated the association between maternal depressive symptoms and latencies of child emotion displays—for both anger ( $b3 = -.091$ ; SE = .044,  $p = .037$ ) and sadness ( $b3 = -.079$ ; SE = .038;  $p = .037$ ). For girls, higher levels of maternal depressive symptoms were associated with faster transitions into anger and sadness; whereas for boys, higher levels of maternal depressive symptoms were associated with slower transitions into anger and sadness. The latencies of anger and sadness were in general shorter for boys compared with girls, but only when mothers were not depressed. Children of depressed mothers display average speed in transitions to anger and sadness regardless of child sex.

### CS004. THE SYNCHRONY OF MOTHER-CHILD PARASYMPATHETIC REGULATION DURING A CHALLENGING SITUATION

Feng, X., Yan, J., Gerhardt, M., Chan, M.

The Ohio State University, Ohio, United States

Parasympathetic nervous systems (PNS) plays a central role in emotion regulation during social interactions (Porges, 2007). PNS activity can be indexed by respiratory sinus arrhythmia (RSA), derived from variability in heart rate during the respiratory cycle. Evidence (mostly from research on infants) suggests coordination of RSA between mothers and children (Feldman et al., 2011). However, prior work often utilized aggregated RSA across time, unable to capture the dynamic property of RSA within individuals, and factors that may moderate mother-child RSA coordination are largely unknown. In this study, we examined RSA synchrony (positive temporal association) between mothers and preschool-age children. Using a new method of assessing RSA (Gates et al., 2015) that provided a finer temporal resolution, we could align RSA with the moment-to-moment change in specific emotional context (child distress). We also explored the effects of child gender and maternal depressive symptoms on RSA synchrony given their significance in mother-child behavioral coregulation. Participants were 82 mothers and their 5-year-old children (43 girls) recruited in a Midwestern city in the U.S. The dyads participated in a puzzle task in which they completed three progressively more difficult puzzles under time constraints. Child/mother RSA was produced in a second-by-second time series and child distress (anxiety and sadness) was also coded second-by-second. Mothers also completed Center for Epidemiologic Studies Depression scale (CES-D). Multilevel modeling analysis revealed an interaction between child gender and maternal depressive symptoms in moderating mother-child RSA synchrony ( $b = .03$ ; SE = .01;  $p < .05$ ) when children displayed distress. Specifically, for boys but not girls, higher maternal CES-D was associated with stronger relation between mother and child RSA. This may suggest that mothers with elevated depressive symptoms and their boys have the tendency to be tuned into each other's distress. Our findings highlight the importance of

examining parent-child RSA synchrony dynamically in well-defined emotional contexts.

## SO2. INNOVATIONS IN SECONDARY TRAUMATIC STRESS RESEARCH AND PRACTICE

Sprang, G.

University of Kentucky, Kentucky, United States

There is evidence that post-traumatic stress symptoms following indirect exposure to the traumatic experiences of others can impact the course and quality of a professional's life. Yet the best ways to identify and address secondary traumatic stress (STS) remain largely untested. This symposium highlights four innovations in the field that can aid in the assessment, prevention and treatment of STS. The first presentation describes research on the diagnostic and translational utility of a Secondary Traumatic Stress Clinical Algorithm ( $N = 109$ ), a clinical tool that can be used to determine if a professional's trauma symptoms are functionally related to indirect trauma exposure, are causing functional impairment, and meet the DSM-5 criteria for PTSD. This algorithm creates four categories of secondary trauma outcomes, which can be used to organize and classify interventions and research investigations. The next presentation focuses on the STS Core Competencies for Trauma Informed Supervision, a set of guidelines to guide practice and support knowledge and skills to prevent or mitigate STS. A corresponding supervisor, self-assessment tool will also be described. A third presentation examines effective social support at work for residential care workers ( $N = 75$ ), with a focus on effective preventive and restorative practices. Finally, the last presentation outlines a longitudinal study of an organizational change process aimed at creating STS informed organizations ( $N = 1034$ ), demonstrating the impact of organizational change on worker distress (secondary trauma and burnout). Attendees will be given access the STS Clinical Algorithm, the Secondary Traumatic Stress Core Competencies for Trauma Informed Supervision, and corresponding assessment tools, and the STS Informed Organizational Assessment. Effective treatment requires proper identification and the delivery of protocols that are tailored to the unique ways that STS manifests. Each presentation will explicate how the tools and strategies under investigation might advance this goal.

## CS005. DIAGNOSTIC AND TRANSLATIONAL UTILITY OF THE SECONDARY TRAUMATIC STRESS CLINICAL ALGORITHM

Sprang, G.

University of Kentucky, Kentucky, United States

Current tools available to measure and understand secondary traumatic stress (STS) do not account for whether the symptoms are functionally-related to indi-

rect trauma, determine functional impairment caused by the STS symptoms, and/or consider the duration of the disturbance. This prevents delineation of various expressions of traumatic stress related to indirect trauma that may constitute the phenomenon of STS. The STS Clinical Algorithm (STS-CA) was developed to make these distinctions, so that interventions can be tailored to need. This study investigates: 1) the diagnostic concordance between the STS-CA findings and scores on the STSS; 2) how STS-CA outcomes map onto STSS quartiles, and 3) reasons for diagnostic discrepancies between the two assessments. Three trained interviewers used the STS-CA to guide the determination of clinical outcome, along with the CAPS-5 to assist in the determination of PTSD symptom clusters. Interviews ( $N = 109$ ) were completed and matched to STSS survey results using unique identifiers. Kappa values were calculated. There was fair to good diagnostic concordance ( $\kappa = .598$ ;  $p = .000$ ) between the STS-CA and the STSS, with the former demonstrating more specificity in delineating those with atypical cluster presentations or little to no functional impairment that prohibited a PTSD diagnosis. Effective treatment of STS requires proper identification and the delivery of protocols that are tailored to the unique ways that STS manifests. This study provides some insights into the utility of the STS-CA in guiding this process and creates STS categories to organize and classify intervention strategies.

## CS006. USING THE SECONDARY TRAUMATIC STRESS INFORMED ORGANIZATIONAL ASSESSMENT TO DRIVE INDIVIDUAL AND ORGANIZATIONAL CHANGE

Sprang, G.

University of Kentucky, Kentucky, United States

Current best practice approaches suggest that to address secondary traumatic stress a two-pronged approach is indicated that considers individual and organizational efforts (Sprang, Ford, Kerig, & Bride, 2018). However, research documenting the impact of organizational efforts on individual experience is lacking. The current study utilizes the Secondary Traumatic Stress Informed Organizational Assessment (STSI-OA) as a change framework for driving this approach and investigation. Using a pre to posttest design and data ( $N = 977$ ) from a year-long, statewide, system transformation project, this study examines individual and organizational change in key indicators over time and investigates independent correlates of Secondary Traumatic Stress Scale (STSS) scores (Bride, Robinson, Yegidis, & Figley, 2004). Statistically significant positive changes in STSI-OA scores from baseline to post were detected ( $F = 4.49$ ;  $p = .034$ ), with significant domain specific scores improving most significantly in the Safety ( $F = 11.12$ ;  $p = .001$ ) and Policy domains ( $F = 5.86$ ;  $p = .016$ ). Statistically significant changes in individual scores were also noted, with aggregate, total STSS scores improving over time ( $F = 4.39$ ;  $p = .036$ ). Decreases in employee-reported avoidance was most significant ( $F = 4.79$ ;  $p = .029$ ). Regression analyses indicate older age, and increases in resil-

ience building and improved attention to safety were independent correlates of lower STSS scores at post. These results provide support for the hypothesis that organizational efforts can improve an individual's perceived level of distress, and that focused attention to the issue of secondary trauma in an organization can improve organizational and individual outcomes using a structured change approach.

### **CS007. DEVELOPMENT AND ADAPTATION OF THE SECONDARY TRAUMATIC STRESS SUPERVISORY COMPETENCIES**

Cuellar, R.

University of New Mexico, New Mexico, United States

Clinical supervision is a primary method by which organizations support workers who face exposure to indirect trauma in the workplace, yet the majority of supervisors have not received training in the provision of effective, trauma-informed supervision. Given the lack of best practice guidelines, the Secondary Traumatic Stress (STS) Collaborative Group of the National Child Traumatic Stress Network developed the STS Core Competencies for Trauma Informed Supervision, which was pilot tested by key stakeholders from across the United States. Each of the nine supervisory competencies include operational definitions and resources that individuals and organizations can utilize as a developmental assessment and self-audit tool to identify and address gaps in the knowledge and skills needed to provide effective STS supervision. Pilot data was collected from a variety of supervisors working in trauma-exposed service sectors such as behavioral health, child welfare, juvenile justice, integrated care clinics, and schools who provided quantitative and qualitative feedback regarding their utilization of the tool and feasibility of implementation within their organization. Findings suggest that the STS core competencies address an existing gap in workforce training for trauma-informed supervisory practices, as each service sector participating in the pilot study indicated a need for this resource in their individual practice and organizational approach. Results indicate that the competencies are most relevant to supervisors with a mental health background, given the use of mental health concepts that are less familiar within other service sectors. In response to pilot data, a workgroup was formed to adapt this tool to a wide range of trauma-exposed service systems and develop additional guidance on flexible implementation of this tool at individual and organizational levels. Conclusions around ways to adapt the STS core competencies for sectors lacking formal supervisory supports will be discussed.

### **CS008. STRONGER TOGETHER: WORKPLACE SOCIAL SUPPORT AMONG RESIDENTIAL CHILD WELFARE PROFESSIONALS**

Brend, Denise M. (1), Collin-Vézina, D. (2)

(1) Université de Sherbrook, Québec, Canada, (2) McGill University, Québec, Canada

A lack of workplace support has been cited as a contributing factor to workforce instability in child

welfare; little is known about what types or sources of support are considered effective by residential child welfare professionals (RCWs). The primary objective of this study was to describe the sources and types of support identified as effective by RCWs. This interpretive description study (Thorne, 2016) analysed data extracted from transcripts of individual interviews guided by the Secure Base Interview protocol (Schofield & Beek, 2018) administered to 94 RCWs across the province of Quebec, Canada. The thematic analysis technique (Braun & Clarke, 2006) was employed to aggregate both the sources and the types of support identified by participants as effective. Multiple types and sources of support were described; the majority were interpersonal interactions with colleagues, clinical supervisors, and team leaders. Colleagues were overwhelmingly identified as the most valuable and effective source of support. When asked what supports they found most helpful in their work, RCWs overwhelmingly responded with examples of workplace social support. Social support has been identified as a key factor towards preventing and counteracting the potential impacts of trauma exposure-another factor associated with child welfare workforce instability. RCWs are exposed to potentially traumatic experiences in the course of their work with children and youth who have experienced violence, abuse and neglect. Implications of these findings include rethinking the place of mutual-aid among trauma-exposed professionals in residential child welfare practice.

### **S03. STUDYHOLISM: A NEW POTENTIAL OBSESSIVE-COMPULSIVE RELATED DISORDER. AN ANALYSIS FROM A EUROPEAN AND US CROSS-CULTURAL PERSPECTIVE**

Loscalzo, Y.

Università degli Studi di Firenze, Firenze, Italy

Recently, Loscalzo and Giannini (2017) introduced the construct of Studyholism (or obsession toward study). It is a new potential clinical condition made up of two components: study-related obsessive-compulsive symptoms and study engagement. More specifically, based on the high/low levels of these two factors, they suggested distinguishing among four types of student: engaged studyholics, disengaged studyholics, engaged students, detached students. Finally, they proposed a theoretical model concerning the antecedents and outcomes of Studyholism, which next they tested on Italian College students (Loscalzo & Giannini, 2019). This study provided support for the conceptualization of Studyholism as an OCD-related disorder, as well as for the different relationships that might arise between different types of studyholics and the same antecedents and outcomes. Loscalzo and Giannini (2019) also highlighted some negative effects associated with Studyholism in College students, such as higher dropout intention and lower physical and psychological health, as well as negative social outcomes associated with Study Engagement. Hence, this symposium aims to

encourage further discussion on this new potential clinical condition in adolescence through a cross-cultural perspective. Therefore, we will first present the results of Loscalzo and Giannini (2019) analyses' replication on a sample of Italian adolescents aged between 13 and 21 years. Next, we will move toward a cross-cultural analysis about Studyholism and Study Engagement in late adolescents (aged between 18 and 21) from the USA (Georgia and Montana states) and East Europe (Croatia and Poland). More specifically, a Latent Profile Analysis on students from Italy, Montana, and Georgia will be presented. Next, there will be two communications concerning some Studyholism features in Croatian and Polish late adolescents. Hence, this symposium will give valuable insights concerning the construct of Studyholism in adolescence and the differences that might arise in Countries characterized by different cultural backgrounds.

#### **CS009. THE ROLE OF ANXIETY AND ACADEMIC CONTROL IN PREDICTING STUDYHOLISM IN CROATIAN STUDENTS**

Nekić M. (1), Mamić, S. (2)

(1) University of Zadar, Department of psychology, Zadar, Croatia, (2) University of Zadar, Student Counselling Center, Zadar, Croatia

Even though there are numerous studies about workaholism in organizational psychology, only recently new area of research was introduced with the new construct which can be described as a workaholism in school context i.e. studyholism. Loscalzo and Giannini (2017) operationalized studyholism more as an obsession than addiction which is characterized by internalizing symptoms such as constant thinking to study and by intensity of study engagement like studying hard to get good grades. The aim of this study was to examine the role of anxiety and academic control in predicting studyholism on the Croatian college students' sample. The participants were 268 college students aged between 18 and 21 ( $M_{age} = 19.82 \pm 0.93$ ) mainly females (90%) and undergraduates (72%). Most of them are full time students (96%), and slightly more than a half of them changed residence (52%). Studyholism was measured with the Studyholism inventory (Loscalzo, Giannini, & Golonka, 2018), further, students also fulfilled anxiety subscale from DASS-42 (Lovibond & Lovibond, 1995), and the Perceived Academic Control Scale (Perry, Hladkyj, Pekrun, & Pelletier, 2001). Results showed that students were moderately obsessing about studying and trying to get good grades. They also perceived to have academic control above average and to experience severe anxious symptoms. The perceived academic control did not have significant role in predicting studyholism, however feeling anxious and having worries in general contributed to constant thinking about studying. Regarding study engagement, only grades were significant predictor to studying hard.

#### **CS010. AN ANALYSIS OF LOSCALZO AND GIANNINI'S (2017) STUDYHOLISM COMPREHENSIVE MODEL ON ITALIAN ADOLESCENTS**

Loscalzo, Y., Giannini, M.

Università degli Studi di Firenze, Firenze, Italy

Recently, we introduced the construct of Studyholism (or obsession toward study) and a comprehensive model for its conceptualization (Loscalzo & Giannini, 2017). Next, we tested some antecedents and outcomes of Studyholism (and Study Engagement) on a sample of College students (Loscalzo & Giannini, 2019). The present study aimed to deepen the analysis of Studyholism on a sample of 793 Italian adolescents balanced for gender (boys = 53%) and from three different types of school available in Italy: Professional School (12%), Technical School (50.8%), High School (37.2%). The path model we tested provided further support for the conceptualization of problematic overstudying as an OCD-related (internalizing) disorder since Worry is again the strongest predictor of Studyholism ( $\beta = .62$ ;  $p < .001$ ). Moreover, Studyholism predicts higher dropout intention, while Study Engagement predicts lower dropout intention and a higher Grade Point Average. Hence, Studyholism is associated with negative academic outcomes, while Study Engagement predicts positive academic outcomes. Though, like for College students, both Studyholism and Study Engagement predict social impairment. Even if Study Engagement predicts lower levels of quarrels at schools, it also predicts higher social relationships impairment (like Studyholism) and, in particular, family and friends' complaints ( $\beta = .31$ ;  $p < .001$ ). Hence, in line with our previous study, we found further support for the internalizing nature of problematic overstudying and some negative outcomes associated with Studyholism and, concerning the social area, with Study Engagement as well.

#### **CS011. A CROSS-NATIONAL LATENT PROFILE ANALYSIS OF STUDYHOLISM IN ITALY AND THE USA**

Rice, K. (1), Dennis, B. (1), Loscalzo, Y. (2), Giannini, M. (2), Schuldberg, D. (3)

(1) Georgia State University, Atlanta, Georgia, United States, (2) University of Florence, Florence, Italy, (3) University of Montana, Missoula, Montana, United States

Loscalzo and Giannini (2017) described studyholism as an obsessive-compulsive type of condition with two dimensions: Study-Related Obsessive-Compulsive Symptoms (Studyholism; SH) and Study Engagement (SE). Their Studyholism Inventory (SI-10) identified four student "types:" detached and engaged students, and engaged and disengaged studyholics. The studyholic types showed different relationships with antecedents and outcomes (Loscalzo & Giannini, 2019). We used latent profile analyses to determine whether studyholism clusters were consistent with those originally hypothesized. The current study compared late adolescents in Italy ( $N = 171$ ) with two samples from regions in the USA (USA1  $N = 177$ , USA2  $N = 217$ );  $M_{age} = 20.53, 20.25, 19.03$ . We also examined criterion indicators: GPA, dropout intentions, and academic burn-

out. Latent profile solutions supported one (Italy), two (USA1), or three (USA2) classes, suggesting a dimensional approach would be more reasonable for sample comparisons. Multiple groups structural equations modeling was used to test sample differences in the paths from studyholism to outcomes. Study Engagement was generally associated with better outcomes whereas Studyholism predicted worse outcomes, but there were some sample differences. Study Engagement was unrelated to GPA in USA1 but predicted lower GPA in USA2. There were no sample differences in the paths from studyholism factors to the academic burnout. In predicting dropout intentions, mostly stronger effects for both studyholism factors were observed for the Italian students compared with the USA1 students. Results suggest construct-related and potentially culturally-linked similarities and differences in studyholism for the two countries and three samples. Implications for using the SI-10 as a screening and intervention planning instrument will be discussed.

#### **CS012. STUDYHOLISM AND STUDY ENGAGEMENT IN POLISH LATE ADOLESCENT SAMPLE - DEMOGRAPHIC AND EDUCATIONAL CHARACTERISTICS**

Golonka, K. (1), Jaworek, M. (2)

(1) Institute of Applied Psychology, Jagiellonian University, Kraków, Poland, (2) Institute of Economics, Finance and Management, Jagiellonian University, Kraków, Poland

Studyholism, study engagement and students' achievements are determined by personal and contextual characteristics. Educational system due to national educational standards, organizational culture of schools and universities have a significant impact on students' behaviours and habits which further influence students' health and their coping and behavior strategies. The late adolescents is a group which is shaped by previous experience and external influences, but at the same time develops their own strategies for dealing with workloads and professional challenges. It seems important to analyze students' strategies and achievements in relation to broader environmental circumstances. The description of Polish sample of late adolescents was analyzed in light of the circumstances of national educational system, the results of the Programme for International Student Assessment (PISA) examines, nationwide statistics and research reports regarding students health, achievements and educational system support. The research sample consisted of 252 Polish university students (41 males; aged 18-21;  $M_{age} = 20.20$ ;  $SD = .37$ ). The results of the study on studyholism (Studyholism Inventory - SI-10), study addiction (Bergen Study Addiction Scale - BstAS) and study engagement (Utrecht Work Engagement Scale - Student version - UWES-S; SI-10) were analyzed due to demographic (gender, age) and educational (educational level, amount of time dedicated to study, additional activities) characteristics. The results show that time dedicated to study is related to studyholism, study addiction, and study engagement, but students' achievements are linked specifically with study engagement measured by SI-10. The results of multiple regressions indicate that students' results

are predicted only by study engagement ( $p < .001$ ); time spent on studying, vigor, absorption, dedication and study addiction occurred not significant. The study revealed gender differences - women revealed higher results in studyholism, study engagement and absorption in studying. The data indicate that intrinsic motivation is the most important factor in developing effective strategies in studying.

#### **S04. ONCE UPON A TIME THERE WAS A CHILD WITH LEARNING DIFFICULTIES: A REMEDIATION RESPONSE**

Alves, D.

Universidade do Porto, Porto, Portugal

Learning disabilities are widely characterized by a negative impact on academic performance. However, this kind of perturbation also tends to negatively interfere with social adjustment. Children with learning disabilities tend to show poor academic performance and to be less accepted by their peers, thus emphasizing the relevance of studying the association between these two constructs. The purpose of this communication is to present a remediation response to learning disabilities (RRLD), implemented by in the subunit of Learning Disabilities (ULD) of the Unit of Psychological Intervention with Children and Adolescents of the Faculty of Psychology and Sciences of Education of the University of Porto. The case of an 8-year-old girl, attending the 3<sup>rd</sup> grade will illustrate the work developed to optimize resources and to promote communication between educational agents based on the bioecological model of human development. This model was operationalized in a comprehensive process of assessment and intervention, assuming the different levels of child functioning - academic, cognitive and socioemotional, as well as triadic perspective of the psychological assessment and intervention, implying the child, the regular and/or special education teacher and the psychologist supervising the process. This kind of intervention is very promising, which is illustrated in this particular case by the positive effects both on the girl's academic performance (increased reading speed and verbal fluency) and on her socio-emotional adjustment (lower scores in CBCL and TRF Problem Scales and higher scores in Competence Scales). Furthermore, we aim to demonstrate that the work developed with schools and communities by ULD has important social and political repercussions since it promotes the optimization of resources and more effective educational practices.

#### **CS013. CRESCER DO LER: THE GROWTH OF A PROJECT TO PROMOTE EMERGENT LITERACY**

Alves, D. (1), Tavares, R. (2), Moreira, M. (1)

(1) Faculdade de Psicologia e Ciências da Educação, Universidade do Porto, Porto, Portugal, (2) Federação de Associações de Pais e Encarregados de Educação, Santa Maria da Feira, Portugal

Emergent literacy refers to the reading and writing knowledge and behavior of children who are not yet

conventionally literate. Children who do not achieve the fundamentals of early literacy are unprepared for formal literacy instruction and at high risk of developing reading and writing learning disorders. To promote the acquisition of literacy foundation to implement evidence-based practices in kindergarten. The project "O Crescer do Ler" 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, aims to: 1) promote emergent literacy skills to increase formal reading and writing learning, and 2) early identification of reading and writing disabilities. This project was designed based on Response to Intervention (RTI), a comprehensive and proactive framework of differentiated and increasingly selective levels of intervention, based on screening practices and progress monitoring. The universal screening and the different levels of intervention focused on early literacy predictors: *i*) phonological awareness; *ii*) concepts about print; *iii*) rapid automatized naming, and *iv*) oral language. The implementation of this model requires the articulation between educational services, based on an ecological and multidisciplinary approach, as well as the promotion of professional development of kindergarten teachers. During the first quadrennium of this project, 2572 kindergarten seniors were submitted to an intervention that counted with the kindergarten teacher and family involvement. Comparing the results from the Universal Screening and Final Characterization we find evolution in all the domains. Furthermore, comparisons between the Universal Screening at the beginning of each year show the effects of practices in the context of kindergarten and greater involvement of families in the project.

#### CS014. VOO MATEMÁTICA: TWO PROJECTS TO PROMOTE MATH SKILLS IN PRESCHOOL

Moreira, M. (1), Cruz, J. (2), Barros, K. (1), Alves, D. (3)

(1) University of Porto, Porto, Portugal, (2) Lusíada University of Porto, Porto, Portugal, (3) Universidade do Porto, Porto, Portugal

Children use early math skills throughout their daily routines and activities be for formal education. Early mathematics skills are promoted through simple activities and interactions that stimulate number sense, arithmetical thinking, and problem-solving strategies, as well as other cognitive abilities associated with mathematical performance, such as the spatial-temporal orientation, working memory, attention planning, between others. Games and activities that stimulate cognitive abilities, such as chess-playing, have been proved to contribute to the development of math skills. The preschool context presents an optimal window to promote math skills and explore the adaptation of teaching concepts and strategies to instruction. The present study aims to evaluate the efficacy of two different interventions in 147 preschool children. One experimental group benefited from a weekly intervention of math concepts

and skills instruction, as the other experimental group benefited from a weekly intervention regarding chess strategies and games. The participants were divided into two experimental groups and a control group. The intervention effectiveness was evaluated through a design with two measures repeated in time and the group factor. The analysis of the results shows the effectiveness of scientifically based interventions and the relevance of chess in promoting math skills. The practical implications of these results will be discussed in the presentation regarding preschool teachers and psychologists' practice.

#### CS015. NOW IT'S TIME TO PROMOTE CHILDREN'S SCHOOL READINESS

Alves, D. (1), Torres, A. (2), Moreira, M. (1), Pinho, B. (1)

(1) Faculdade de Psicologia e Ciências da Educação, Universidade do Porto, Porto, Portugal, (2) Hospital, CUF, Porto, Portugal

Early Childhood Education (ECE) has positive effects on children's cognitive abilities, pre-academic skills, and socio-emotional development and can improve children's school readiness. Kindergarten represents a unique developmental period of early childhood, through 5 to 6-year-old, before the children transition into formal schooling. The experience of this learning environment places greater emphasis on children's independence, adherence to routines, and academic goals and its increasing demands may produce stress on children's social-emotional competencies and trigger learning difficulties. Parallely, children with learning difficulties often exhibit poorer social skills and more socioemotional problems. Multi-tiered systems of support (MTSS) are intended to provide high-quality support across domains (e.g., academic, social-emotional), with increasing levels of support to students who need them. MTSS focus on early identification of academic or social-emotional difficulties, the use of evidence-based practices for all children, and progress monitoring to evaluate the impact of approaches on targeted outcomes. This symposium focuses on different preventive and remedial responses to learning disabilities. It includes four presentations. The first presentation discloses the implementation of an intervention project based on MTSS —O Crescer do Ler— o identify learning difficulties early on and design interventions directed to prevent the emergence of learning disabilities. The second presentation focuses on the analysis of two different interventions aiming to promote mathematical skills in children in the pre-school context. The third presentation describes Emogenius, a new social-emotional learning Portuguese program created by a multidisciplinary team of psychologists and pediatricians, directed to 4 and 5-year-old children, intending to promote social-emotional competence, while placing a special focus on the mind and body connection, and mindfulness exercises. The final presentation describes a remediation response of an individual intervention aiming to promote reading and writing processes, mathematical competencies and behavioral adjustment.

### CS016. EMOGENIUS: PROMOTING SOCIAL AND EMOTIONAL LEARNING IN PORTUGUESE PRE-SCHOOL

Silva, F. (1), Torres, A. (2), Prata, M. (2), Valente, I. (2), Candeias, L. (2), Alves, D. (1)

(1) Universidade do Porto, Porto, Portugal, (2) CUF - Porto, Porto, Portugal

As the benefits of social-emotional learning (SEL) have become clear, schools have seen a blossoming of programs that aim to equip students with fundamental emotional and interpersonal skills. Designing intervention programs to support young children's social-emotional development requires not only that we consider effective intervention practices but, that we also consider how to operationalize those practices in different contexts, given the range of educational settings in which young children are integrated and the qualifications of professionals in those. Professional development has been identified as a key competency driver in implementing science frameworks. Research has demonstrated that when early care and education teachers receive coaching on effective practices, including performance feedback, children receive interventions implemented with fidelity, which results in improved social-emotional skills for young children who engage in challenging behaviour. Emogenius is an original social-emotional learning Portuguese program for 4- and 5-years old children created by a multidisciplinary team of psychologists and pediatricians. The main goal is to promote social-emotional skills, with a special focus on the mind and body connection, and mindfulness exercises. This program also aims to establish ecological validity, by involving parents and the school community. In this communication, we present the implementation of this program in a sample of 62 preschoolers, across two schools, though eighteen sessions. During the sessions, four basic emotions were the focus: anger, fear, sadness, and joy. Every session started and ended with mindfulness exercises. This kind of intervention illustrates the importance of professional development since it requires specific training and monitoring of preschool teachers and other members of the school community to implement the program.

### S05. ANXIETY SYMPTOMS IN CHILDREN AND EARLY ADOLESCENTS

Delvecchio, E.

Università di Perugia, Perugia, Italy

Children and youth feel worried and anxious at times, just as adults do. Children can feel anxious around different things at different ages. Although, a majority of these worries are normal during development, others are not. Anxiety becomes maladaptive for children when it starts to interfere in daily life activities. Anxiety is one of the most prevalent (15%-20% lifetime; 6.5% worldwide) and earliest (median age of onset = 11 years) form of psychopathology, deeply linked to several mental disorders later in life. The main goal of this symposium is to shed light on awareness of anxiety symptoms in Italian children

and early adolescents adopting a self- and other-informants' perspective, in non-clinical as well as clinical settings. Implications for prevention and intervention programs are discussed. The first contribution offers a picture of levels of anxiety symptoms as perceived by children aged 8-13 years taking into account age and gender differences. Nearly 1300 community-based youths were enrolled in the study and filled in self-report questionnaires on a) anxiety proneness and b) the six anxiety dimensions described in the DSM-IV. Moreover, first findings about levels of anxiety experienced by hospitalized children are discussed. The second communication deepens on multi-informant assessment, looking at parent-child agreement on anxiety symptoms in 1000 community-based families (i.e., mother, father and child). The third contribution deals with the association between parental and offspring separation anxiety symptoms. Mothers and fathers were asked to rate their own and their child's levels of separation anxiety in order to assess perception and transmission of anxiety symptoms. Furthermore, links between parents' separation anxiety and parenting style were evaluated. The last presentation explores anxiety symptoms in children involved in a healthy lifestyle intervention for overweight/obesity. Self- and parent-reports about anxiety were compared

### CS017. ANXIETY-PRONENESS AND SYMPTOMS IN NON-CLINICAL ITALIAN CHILDREN AND EARLY ADOLESCENTS

Cheng, Y. (1), Germani, A. (1), Di Riso, D. (2)

(1) Università di Perugia, Perugia, Italy, (2) Università di Padova, Padova, Italy

Nowadays studies on anxiety in children and early adolescents are quite common, this underlines the importance of assessing the correlates of anxiety symptoms during childhood. A growing body of studies have documented that girls are more susceptible to anxiety than boys beginning in childhood, and foreshadowed higher rates of anxiety in females compared to males from adolescence to adulthood, suggesting that gender and age differences are important factors to be considered for better assessment. The current study aims to evaluate anxiety disorder in children and early adolescents. 1328 non-clinical Italian children and early adolescents aged 8 to 13 years completed measures of anxiety proneness (State-Trait Anxiety Inventory for Children-Trait version, STAIC-T) and anxiety symptoms as described in DSM-IV (Spence Children's Anxiety Scale, SCAS). Results of STAIC-T indicated a gender difference with girls scoring significantly higher than boys, but no age differences as well as interaction effect between gender and age were found. The mean scored of overall SCAS is below the Italy normative range documented in prior studies, children mean scored higher than adolescents, girls mean scored higher than boys. In detail, children scored higher than adolescents in the separation anxiety (SAD), panic and agoraphobia (PA), obsessive-compulsive disorders (OCD) and fears of physical injury (PHY). Girls showed higher level of anxiety than boys in separation anxiety (SAD), social phobia (SOC), panic and agoraphobia (PA),

fears of physical injury (PHY), and generalized anxiety/overanxious symptoms (GAD); but for obsessive-compulsive disorders (OCD), boys and girls differences are not significant. To conclude, the use of STAIC-T and SCAS, as brief, developmentally sensitive, and valid tools, can help clinicians and researchers to run a more accurate screening of anxiety in non-clinical and clinical children and adolescents.

#### CS018. THE MULTI-INFORMANTS ASSESSMENT OF ANXIETY DISORDERS IN DEVELOPMENTAL AGE

Gizzi, G. (1), Cenci, G. (1), Lis, A. (2)

(1) Università di Perugia, Perugia, Italy, (2) Università di Padova, Padova, Italy

Recent research provides evidence on the importance of a multi-informant perspective in the assessment of children with anxiety disorders. Several authors emphasized the crucial role of a wider perspective during the assessment, involving self- and other-reports as parents and/or teachers. However, findings on the level of agreement between informants are mixed and they vary according to the type of anxiety disorder. One of the highest agreement rate is seen for separation anxiety. Separation anxiety can be defined as a worried reaction shown in response to the separation from the caregivers that the child expresses at the cognitive, behavioral and physical level. The Italian version of SCAS and SAAS were administered to 1328 non clinical children (aged 8-13 years old), and their mothers and fathers. Referring to SCAS total score, results showed higher agreement between children and mother, whereas the father reported less anxious symptoms. Looking at SCAS subscales, both parents perceived greater separation anxiety and social phobia than their kids, while children perceived higher level of obsessive-compulsive problems, fears of physical injury and generalized anxiety than their mothers and fathers. However, all informants agreed on levels of panic and agoraphobia. Focusing on separation anxiety, SAAS showed children reporting higher average scores than parents. Considering SAAS subscales, children perceived a greater fear of abandonment and physical illness and higher concerns about disasters than their mothers and fathers. However, all informants perceived the child's fear of being alone in the same way. Thus, data suggest that kids were the one who reported the highest levels of anxiety. Parents seem to underestimate such difficulties. More specifically, fathers underscored more frequently children's anxious symptoms than mothers. Therefore, multi-informant assessment looks like a meaningful method to assess and plan anxiety related interventions aimed to decrease symptoms and increase parents' awareness and support to their kids.

#### CS019. MULTI-INFORMANT ASSESSMENT OF ANXIETY IN CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH OBESITY

Buratta, L., Pazzagli, C.

Università degli Studi di Perugia, Italy

Recent studies suggest that increased weight is correlated with anxiety symptoms in childhood. Anxiety

is reported to be more common in children with obesity than in children of normal weight. The clinical relevance of using a multi-informant approach to assess internalizing problems in youth has been emphasized to increase the probability and accuracy of the developmental path of some diagnosis (i.e. binge eating and neurodevelopmental disorders) but no study about obesity. The aims of the present study were to explore anxiety dimensions in children and adolescent's outpatients with overweight and obesity (Bmi Zscore > 1) and the congruence between children/adolescents and parent's reports of anxiety symptoms. The sample included 34 outpatients with overweight and obesity (15 children and 20 adolescents;  $M_{age} = 11.12$   $SD = 2.64$ ; MBmi Zscore = 2.27,  $SD = 0.32$ ) and their parents (34 mothers,  $M_{age} = 42.15$ ,  $SD = 6.86$  and 34 fathers  $M_{age} = 45.35$ ,  $SD = 7.17$ ) recruited at the Lifestyle Institute of the University of Perugia (CURIAMO). All participants filled in validated self-report measure to assess perception of children and adolescents' anxiety (self and parent versions of SCAS). Repeated measure analysis of variance showed that children and adolescents reported higher levels of Generalized Anxiety, Obsessive-Compulsive Disorder, Social Phobia and Separation Anxiety than both mothers and fathers, taken separately. Furthermore, Pearson's correlations showed that anxiety symptoms perceived by children and adolescents were largely related to mothers' perceptions than fathers' one. Data highlighted that children and adolescents with obesity reported the presence of some anxious symptoms underestimated by mothers and fathers. Furthermore, these preliminary data showed low agreement between anxiety perception of children/adolescents and their parents, pulling for relevant implications for both clinical and research settings. Present findings underscored the importance of considering multiple perspectives during the assessment phase when studying the risk factor and psychopathology of the childhood obesity in order to plan a more adequate and appropriate clinical family-based intervention.

#### CS020. DOES PARENTS' SEPARATION ANXIETY AFFECT THEIR ASSESSMENT OF CHILDREN?

Liang, Z., Mazzeschi, C.

Università di Perugia, Perugia, Italy

Anxiety is one of the most common psychopathologies in children and adolescents, in which separation anxiety accounts for nearly half of all kinds of anxiety symptoms. Separation anxiety significantly limits the development of children, and may even cause impairment of social functions in adulthood. Among the factors affecting children's separation anxiety, parents play a key role. The degree of parents' separation anxiety affects their cognitive and behavioral performance, as well as their evaluation of children's separation anxiety. Moreover, literature suggests that parents' separation anxiety is related to different ways of treating their children, which may lead to different types of parenting styles. This study explored the relation between parents' separation anxiety, parents' assessment of children's separation anxiety, and the impact of parental separation anxiety on the

parenting style. A total of 743 parents participated in a questionnaire survey, they filled in Adult Separation Anxiety Questionnaire (ASA-27), the Separation Anxiety Assessment Scale-Parent Version (SAAS-P) and the Parenting Styles and Dimensions Questionnaire (PSDQ). Results showed that: 1) Parents' separation anxiety (both father and mother) was significant correlated with their assessment of different types of children's separation anxiety, also positively correlated with the authoritarian style and permissive style. 2) Authoritarian style and permissive style were positively correlated with their assessment of children's separation anxiety. 3) The relation between mother's separation anxiety and permissive style were partially mediated by her assessment of children's separation anxiety (effect = .003, 95% CI = [.0008, .0058]), also father's assessment of children's separation anxiety partially mediated the relations between his separation anxiety and authoritarian style (effect = .002, 95% CI = [.0006, .0039]) and permissive style (effect = .003, 95% CI = [.0012, .0055]). These findings revealed the degree of parents' separation anxiety might affect their assessment of children's separation anxiety, and lead to different kinds of parenting styles, which provided a new theoretical basis for the relation between parents and children's separation anxiety.

### **S06. ASSOCIATIONS OF CHILDREN'S LEARNING SKILLS WITH THEIR EMOTIONAL AND PSYCHOPATHOLOGICAL PROFILE: EVIDENCE FROM CHILDREN WITH SPECIFIC LEARNING DISORDERS AND LEARNING DIFFICULTIES**

Tobia, V.

University Vita-Salute San Raffaele, Milan, Italy

Specific Learning Disorders (SLD) —i.e., neurodevelopmental disorders that interfere with learning and impede the efficient use of reading, writing, and/or math skills— derive from multiple risk factors, that involve genetic, cognitive, and environmental influences (Pennington, 2006; Westermann et al., 2007). Due to the difficulties that children with SLD encounter in their daily lives, particularly in the scholastic/academic settings, correlational and longitudinal evidence suggest that they might develop increased psychological distress and psychopathological symptoms, compared to typically developing children. For example, it has been shown a higher incidence of internalizing symptoms such as anxiety and depression, as well as low self-esteem, somatic complaints, or emotional withdrawal (e.g., Bonifacci et al., 2016; Francis et al., 2019). This symptomatology could, in turn, interfere with children's performance in learning tasks, creating a critical vicious circle. Also going beyond SLD, the investigation of the associations between performance in learning tasks on one side, and psychopathological and emotional features on the other, could be important for improving the school adaptation and mental health in all children

with poor learning skills. The present symposium between learning skills and children's emotional and psychopathological profile, with a particular focus on children with a diagnosis of SLD or with a profile of learning difficulties. The four presentations will show some features of the interdependence of emotional and cognitive processes, also allowing the identification of specific strengths and weaknesses. Together, they would offer some insights for future research and for the implementation of educational and clinical interventions.

### **CS021. THE PSYCHOPATHOLOGICAL PROFILE OF CHILDREN WITH SPECIFIC LEARNING DISORDERS: ANALYZING THE ASSOCIATION WITH LEARNING TASKS**

Ogliari, A., Ghislanzoni, L., Gambarini, A., Rossi, E., Tombini, G.

Università Vita Salute San Raffaele, Milano, Italy

Children and adolescents with Specific Learning Disorders (SLD) are at risk of increased psychological distress and psychopathological symptoms, such as internalizing (e.g., anxiety) or externalizing (e.g., aggressive behavior) symptoms. The present study investigates the psychopathological profile of children and adolescents with SLD and its association with their diagnosis and their performance in basic learning tasks. The sample included 98 mother-child couples; children had a diagnosis of dyslexia, dysorthographia, dyscalculia, or dysgraphia (single deficits) or a combination of them (multiple deficits). Children filled the Youth Self-Report (Achenbach & Rescorla, 2007) and were administered with tasks assessing reading, spelling and math skills. Mothers filled in the Child Behavior Checklist (Achenbach & Rescorla, 2007) to investigate their point of view on their children's psychopathology. As for the analysis of the psychopathological profile, SLD children presented a higher than expected (based on the normal distribution) percentage of clinically relevant and borderline scores in internalizing symptoms, as well as in the DSM-oriented scales of affective, anxiety, and somatic problems, ADHD and oppositional defiant problems. As for the link with the diagnosis, more symptoms of ADHD and more oppositional defiant problems were reported for children with multiple deficits. Then, children with dyscalculia were rated as having more internalizing symptoms, affective and anxiety problems, compared to the other diagnosis. The analysis of correlations with the learning tasks showed only a significant and negative association of affective problems, as rated by mothers, with the math score. These results highlight the presence of both internalizing and externalizing symptoms in a sample of SLD children, both considering mothers' and children's points of view. Furthermore, they showed that having multiple deficits in comorbidity and having dyscalculia could be risk factors for more severe psychopathology in SLD; this information could guide clinical work.

### CS022. GOING BEYOND MATHEMATICS-ANXIETY IN PRIMARY AND MIDDLE SCHOOL STUDENTS: THE ROLE OF EGO-RESILIENCY IN MATHEMATICS

Caviola, S. (1), Donolato, E. (2), Giofrè, D. (3), Toffalini, E. (4), Mammarella, I. (4)  
 (1) University of Leeds, United Kingdom, (2) University of Oslo, Norway, (3) University of Genova, Italy, (4) University of Padova, Italy

Previous research examined the influence of math anxiety (MA) on performance in mathematics, but few studies compared the contribution of MA to other forms of anxiety, such as test and general anxiety. Unlike MA, ego-resiliency promotes the management of challenges, and has been positively associated with mathematics performance. In this study, we investigated the specific influence of MA, test- and general anxiety, and ego-resiliency on mathematics performance after controlling for intelligence. Children from grades 5 to 8 ( $N = 274$ ) were assessed with self-report tools measuring MA, test and general anxiety, and ego-resiliency, and completed intelligence and mathematical tasks. The results of structural equation models showed that MA had a main negative effect on mathematics performance, over and above the effect of test- and general anxiety. Ego-resiliency had a positive effect on mathematics performance, and was negatively associated with general anxiety. Our findings are discussed in terms of the implications for intervention programs to reduce anxiety and sustain ego-resiliency.

### CS023. MIND WANDERING AND READING IN CHILDREN WITH AND WITHOUT SPECIFIC LEARNING DISORDERS: EFFECTS OF TEXT PRESENTATION AND EMOTIONAL CORRELATES

Bonifacci, P., Colombini, E.  
 University of Bologna, Bologna, Italy

Mind Wandering refers to an attentional shift from an ongoing task and/or from events in the external environment to self-generated thoughts and feelings. MW is an everyday experience, with some positive correlates but also associated with cognitive costs, especially in reading comprehension tasks. The occurrence of MW in listening vs. reading comprehension has rarely been investigated, moreover, Mind Wandering in students with Specific Learning Disorders has never been studied. The study aimed to examine the impact of different text presentation modalities in Mind Wandering and comprehension in students with and without Specific Learning Disorders (Dyslexia). The sample included 83 children (Age:  $10.92 \pm 1.19$  years), 20 with Specific Learning Disorders, and 63 typical readers. They were administered a battery of tests and questionnaires assessing decoding and reading comprehension skills, intellectual and cognitive functioning, the dispositional tendency to Mind Wandering, and emotional aspects (anxiety, depression, physical and psychological well-being). Children were asked to read two different texts in two different methods:

Text-to-speech and self-paced reading. Mind-wandering was measured through probes presented during text presentation. Results showed that there were no differences between the two groups in the amount of self-reported Mind Wandering. In contrast, there was a difference between the two conditions of text presentation. The Text-to-speech condition produced significantly less Mind Wandering than the self-paced reading condition. There was also a significant interaction group modality, that showed how students with Dyslexia in self-paced reading condition experienced a high degree of Mind Wandering than students with typical development, but differences in Text-to-speech condition were not significant. This study highlights potentially important implications about the use of assistive technology accommodations for students, also in educational settings, to reduce Mind Wandering's costs in reading tasks.

### CS024. SCHOOL WELL-BEING IN CHILDREN WITH SPECIFIC LEARNING DISORDERS

Tobia, V. (1), Marzocchi, G. M. (2)  
 (1) Università Vita-Salute San Raffaele, Milan, Italy, (2) Università di Milano-Bicocca, Milan, Italy

Children spend approximately one-third of their waking hours at school and school is the primary setting of social and emotional experiences as well as of exposure to adverse events: this implies that school usually has a significant impact on children's well-being. Specifically, school well-being refers to a multi dimensional construct including cognitive, relational and emotional aspects (Tobia et al., 2018). For children with Specific Learning Disorders (SLD), life at school may be more stressing than for children with adequate learning skills, for example because of their higher scores on measures of emotional arousal and anxiety, and for their internalizing symptoms (Mugnaini et al., 2009). Therefore, these children are at risk of having lower levels in school well-being, at least in some of its domains; however, no studies directly investigated this issue. The present study analyzed school well-being in a sample of 51 children with SLD (from 3rd to 8th grade) and 51 typically developing classmates, using a multi-informant (children, parents, teachers) approach. Discrepant patterns of results were obtained based on the informant that filled in the questionnaire: whereas children with SLD globally referred similar levels of well-being compared to controls, significant difference were found in parents and teachers scores, despite the pattern of strengths and difficulties was diverse (e.g., higher emotional difficulties for SLD children as referred by parents, but not by teachers). This set of results offer some insights on well-being of children with SLD, and in particular on the accordance between parents and teachers on how they rated children's well-being at school. This could guide the development of educational interventions for improving the experience and the well-being of children with SLD within the school context; furthermore, these results give some insights useful for the psychological support for children with SLD and their families.

### **S07. DESARROLLO DE UN PROTOCOLO CLÍNICO PARA EL DIAGNÓSTICO TEMPRANO DEL AUTISMO**

Villalobos Valencia M. E.

Universidad del Valle, Cali, Colombia

La línea de investigación Desarrollo y Simbolización de la universidad del Valle en colaboración con el Instituto IdO de Roma-Italia, realizó la investigación «Desarrollo de un protocolo clínico para el diagnóstico temprano del autismo», la cual busca trascender los diagnósticos actuales enfocados en una observación exclusivamente comportamental y dar lugar al reconocimiento de las condiciones individuales a nivel cognitivo, subjetivo, emocional y social de niños en condición de autismo en la ciudad de Cali - Colombia. La metodología implementada se basó en 5 sesiones de observación clínica mediadas por juegos e intereses de los niños y en la aplicación de un conjunto de pruebas estandarizadas (ADOS, TCE, CPM, CARS, Brief-P, entre otras), a una población de 15 niños de 2 a 6 años y a sus respectivos padres. Los resultados permitieron explorar de manera sistemática y profunda el perfil sensorial, la presencia o ausencia de contagio emotivo, la capacidad de comprender las intenciones de los otros y el nivel cognitivo de cada niño. Las observaciones y los datos recolectados constituyen la base de las reflexiones clínicas dirigidas a la creación de una nueva idea de diagnóstico del TEA, donde no solo se tipifique un diagnóstico, sino que se dé cuenta de las particularidades de cada sujeto y de sus posibles ventanas de apertura para la intervención. De igual forma, la investigación permitió abrir diálogos de saberes tanto con los padres de los niños como con las instituciones educativas a las cuales estaban vinculados, propiciando comprensión de la complejidad del mundo interior y no sólo del comportamiento del niño autista.

### **CS025. EL DOLOR SIMBÓLICO DEL CUERPO EN EL AUTISMO**

Otero Castellanos, D.

Universidad del Valle, Cali, Colombia

Partiendo de concebir el cuerpo desde su dimensión simbólica, como un proceso de construcción que se va tejiendo a partir del deseo, la demanda, el lenguaje y especialmente desde el vínculo y relación que se crea con los otros, aparecen cuestionamientos que van en vía de comprender cómo se da el proceso de construcción del cuerpo en el niño autista, especialmente al conocer que los procesos de simbolización y socialización se ven seriamente afectados por dicha condición. En esta línea de ideas, a partir de las sesiones de trabajo realizadas con los niños, ha sido importante centrar la mirada en los usos corpóreos que el niño realiza, como lo son sus gestos, postura, disposición corpórea etc., a fin de ir dilucidando cómo a partir de su propio cuerpo, el niño vive y trata de tramitar sus angustias, malestares e incluso su propio goce. Los resultados indican

que comprender el cuerpo desde su lugar simbólico en los niños con autismo permite reconocer en la corporeidad un dolor que no es necesariamente del orden físico sino psíquico, y que se expresa a través de la angustia puesta en conductas repetitivas como las estereotipias, los manierismos u otros gestos connotados de dolor. Sin embargo, también implica reconocer el cuerpo como una ventana de apertura en la intervención, es decir, propiciar que el niño transforme sus gestos de angustia en gestos simbólicos que conlleven a una mejor vinculación consigo mismo y con los otros. Por otra parte, los adultos acompañantes del niño deben reconocerse a sí mismos desde sus propias posibilidades corporales y encontrar en estos ofrecimientos que le permitan al niño encontrarse con cuerpos vitalizados que lo convoquen a experiencias desde un orden simbólico donde él pueda construir gestos y descubrir otras posibilidades de encuentro en el orden relacional, afectivo y emocional.

### **CS026. CONTAGIO EMOCIONAL EN NIÑOS CON AUTISMO**

Pacca, L.

Universidad del Valle, Istituto di Ortofonia, Roma, Italy

A pesar de los distintos aportes ofrecidos por las disciplinas interesadas en este fenómeno, aun no se ha llegado a un acuerdo sobre la etiología y las terapéuticas pertinente en cuanto al autismo, pero si se encuentra consenso en la necesidad de realizar un diagnóstico precoz, que además de permitir precisar los aspectos cognitivos, de lugar a una mejor comprensión del mundo interior y de la emocionalidad puesta en juego. Uno de los fines de este estudio fue identificar la presencia de contagio emocional y comprender su función como antecesor en los procesos de vinculación y relación del niño autista. En este marco, el trabajo aquí presentado plantea nuevas propuestas comprensivas de las características emocionales de los niños en condición de autismo con importantes implicaciones en las propuestas y resultados terapéuticos. Los resultados indican que si bien en los sujetos en condición de autismo existe un bloqueo a nivel arcaico del desarrollo emocional, es posible identificar pequeñas aperturas al reconocimiento emocional de los otros, lo que se evidencia en reacciones que indican desde una leve percatación de que algo sucede con el otro hasta reacciones que darían cuenta que eso que está ocurriendo en el otro parecería recordarles algo que sucede en sí mismo. En este sentido, se ha ido conceptualizando el contagio emocional como la capacidad de percatarse y reproducir de forma reactiva las características expresivas de la emoción de un otro. Dicha reacción puede estar ligada al simple interés de que algo diferente ocurrió o a la identificación entre eso que ve y lo que quizás pueda sentir. Este proceso puede anteceder a construcciones más complejas como lo son la empatía, el vínculo y la relación; sin embargo, esto dependerá del acompañamiento, referentes e interpretaciones que se le brinde al niño en su proceso de subjetivación.

### CS027. UNA PROPUESTA COMPRENSIVA FRENTE A LA CONDICIÓN DE AUTISMO DESDE LA CLÍNICA PSICOLÓGICA

Villalobos Valencia M. E.

Universidad del Valle, Cali, Colombia

Desde la línea Desarrollo y Simbolización, cuyas reflexiones en torno al autismo van de la mano del trabajo realizado en conjunto con el Instituto de Ortofonología de Roma - Italia, Se propone una comprensión del autismo que trasciende el concepto de trastorno polifactorial, en tanto reconocemos que todo ser humano se construye en un proceso de significaciones derivadas de las vivencias y de las relaciones a lo largo de su historia vital. Concebimos que los TEA son organizaciones que se fundan tempranamente, durante las primeras experiencias de vida al conjugarse la estructura biopsíquica con los modos de relación ofrecidos en sus contextos. (Colmenares, 1997, 2001; Villalobos, 1997, 2014). Perspectiva que necesariamente vincula las posibilidades de desarrollo, lo que exige, tanto a nivel de la comprensión como de la intervención educativa y terapéutica, que los niños sean reconocidos en sus distintas dimensiones: cognitivas, corpóreas, emotivas, sensoriales, sociales, entre otras. Por lo anterior, desde siempre hemos considerado como necesarios los diálogos entre la psicología, psicopatología y el psicoanálisis con las ciencias médicas, particularmente las neurociencias, pues cada una desde su lugar disciplinar ofrece sus conocimientos, abriendo así las posibilidades a una mirada hacia el individuo como ser integral. Hay nexos directos entre el funcionamiento fisiológico y la vida psicológica: sin la arquitectura neuronal propia de los seres humanos no podríamos acceder a las condiciones de la subjetividad, pero su constitución sólo puede darse en función de la experiencia personal. Esto significa que no es el funcionamiento, las competencias, las que dan cuenta de la existencia del sujeto, es el sujeto quien determina el modo como despliega sus modos de conocer, su sentir, sus competencias (Villalobos, 2014). Gracias a los estudios interdisciplinarios, estos acercamientos se tornan posibles y se da la posibilidad de que se amplíe el conocimiento y la comprensión de los TEA.

### CS028. CANCIÓN Y EMOCIÓN: LUGAR DE LA VOZ EN LA INTERVENCIÓN CLÍNICA EN NIÑOS CON AUTISMO

Flórez Rivera, Y. M.

Universidad del Valle, Cali, Colombia

En la pregunta por el contagio emotivo en niños con autismo, inició la posibilidad de indagar el lugar del arrullo para propiciar esas primeras interacciones que se dan entre bebé-adulto que Stern (1991) llama entonamiento afectivo. Buscando identificar el arrullo como posibilitador a la apertura del reconocimiento emocional que permite interactuar y ser investido por otro, se realizaron diversas sesiones donde la voz y el cuerpo eran protagonistas. Los resultados obtenidos han permitido reconocer que el contagio emocional presente en los niños con autismo posibilita estas aperturas para la interacción mediadas por el arrullo,

donde están presentes el canto que inviste al niño y la caricia corporal que lo contiene, ambas son vibraciones que propician una percatación de un suceso donde está presente un otro, bien sea desde el interés del evento o de la posibilidad de reconocer aquello que se siente corporalmente y emocionalmente, y permite observar su mirada y detenimiento frente a lo que pasa durante la interacción. Reconocer al arrullo como un mediador entre esta relación niño-adulto permite devolver a ese primer momento de interacción, que tuvo o no, con un adulto. Estos resultados permiten pensar otras formas de intervención en niños con esta condición hacia un investimento de sí dadas por la entonación corpórea y vocal. Para ello, se parte de la pregunta ¿El arrullo puede posibilitar la apertura al entonamiento afectivo en niños en condición de autismo, propiciando una interacción entre niños-adulto? Pensando en el arrullo como mediador para convocar al niño en la interacción y movilizador de su emoción en el encuentro con el adulto.

### S08. ANSIEDAD SOCIAL EN ADOLESCENTES: AVANZANDO EN ASPECTOS DE SU EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN INCLUYENDO A PADRES

Espinosa Fernández, L.

Universidad de Jaén, Jaén, Spain

En la presente mesa monográfica se atenderá a diferentes aspectos relacionados con la evaluación e intervención del trastorno de ansiedad social (TAS) en adolescentes, abarcando cuestiones vinculadas con la implicación de los padres. En concreto, en una comunicación, se van a presentar datos preliminares de la validación del Inventario de Ansiedad y Fobia Social Breve (SPAI-B) en la versión de padres. Es un breve instrumento de evaluación que ha demostrado buenas propiedades psicométricas en adolescentes españoles. Sin embargo, se desconoce si la versión para padres puede servir como una medida de cribado adicional. Se presentarán datos procedentes de un estudio para cubrir ese vacío. En otra comunicación, se presentarán datos sobre la percepción que los adolescentes que presentan TAS tienen sobre la Emoción Expresada (EE) que presentan sus padres. La EE es un constructo que se ha relacionado de forma consistente con el curso de una enorme cantidad de trastornos y alteraciones en los que el estrés influye de manera decisiva en su desarrollo y pronóstico, por lo que su consideración, en este caso, en la ansiedad social, se torna como interesante y oportuna. Otra comunicación se centrará en los objetivos y expectativas que los adolescentes que presentan TAS y participan en el programa IAFS (Intervención en Adolescentes con Fobia Social) se plantean en la primera sesión de la intervención. Así mismo, se presentan los aspectos y elementos del programa que a los adolescentes les ha parecido más útil y satisfactorio. En otra comunicación se presenta un documental en ficción sonora titulado «Miedo a diario», desarrollado en formato podcasts. Los episodios del documental están

basados en testimonios y casos reales de adolescentes con TAS que han formado parte de un estudio experimental donde han recibido un tratamiento grupal para su trastorno. También se recogen testimonios de los padres. Entre los objetivos a conseguir se encuentra el aumentar la alfabetización sobre la salud mental entre los adolescentes, familias y población general.

### **CS029. OBJETIVOS Y EXPECTATIVAS DE ADOLESCENTES CON TRASTORNO DE ANSIEDAD SOCIAL DE CARA AL TRATAMIENTO**

Espinosa-Fernández, L., Muela Martínez, J. A., García-López, L. J.  
Universidad de Jaén, Jaén, Spain

Dentro de las intervenciones destinadas al tratamiento de la ansiedad social, se encuentra el programa IAFS (Intervención en Adolescentes con Fobia Social, Olivares, 2005) que consta de 12 sesiones de tratamiento, de 90 minutos de duración por sesión, con una periodicidad semanal. En esta comunicación se presentan los objetivos y expectativas que un grupo de adolescentes que muestran un trastorno de ansiedad social se plantean en la primera sesión del programa IAFS. La muestra está formada por un total de 51 adolescentes de edades comprendidas entre los 13 y 18 años. El análisis de esos objetivos y expectativas nos permite conocer, a través de esos deseos de cambio y logro, qué aspectos dentro de las dificultades que presentan son más salientes o más importantes para los adolescentes. Ello contribuye a ampliar la información sobre la manifestación del trastorno de ansiedad social, sobre los elementos que pueden estar causando más malestar e interferencia en la vida de los adolescentes que presentan este trastorno y también, el análisis de si la intervención planeada está diseñada adecuadamente para cubrir esos objetivos y expectativas. Entre los objetivos más señalados por parte de los adolescentes se encuentran los siguientes: Poder iniciar y mantener conversaciones con gente poco conocida, controlar ansiedad ante exposiciones y/o preguntas del profesor/a, ser capaz de hablar en público, no estar tan pendiente de los demás, tener más confianza en uno mismo, poder hablar con la persona que le gusta, decir no cuando así se desea, poder expresar opiniones sin tener miedo a lo que dirán, etc. En esta comunicación también se abordarán aquellos elementos o aspectos de la propia intervención que los adolescentes, a lo largo de las sesiones, han señalado como más útiles y satisfactorios.

### **CS030. «MIEDO A DIARIO». UN DOCUMENTAL DE FICCIÓN SONORA SOBRE LA ANSIEDAD SOCIAL EN ADOLESCENTES**

Molina Rueda, J. P., Espinosa-Fernández, L., Muela Martínez, J. A.  
Universidad de Jaén, Jaén, Spain

Los estudios epidemiológicos muestran que uno de los trastornos más frecuentes en la población ado-

lescente es el de ansiedad social. Una gran mayoría de los jóvenes no suelen pedir ayuda aunque sufren diariamente sus síntomas. A pesar de la importancia de este trastorno, en muchas ocasiones, pasa desapercibido, o no se le presta la suficiente atención, por ello, es relevante la puesta en marcha de estrategias que permitan su detección y tratamiento temprano, a fin de eliminar o reducir, en su caso, los efectos negativos que conlleva su consolidación y generalización. Una forma de abordar este problema es mediante la alfabetización emocional y la divulgación de información concreta y veraz. Para ello se ha creado este documental ficción sonora en formato podcast llamado «Miedo a Diario», que narra en primera persona la historia de una joven adolescente con trastorno de ansiedad social. Los testimonios y la experiencia que argumentan el guion de la historia han sido recogidos de la muestra clínica de adolescentes y padres que han participado en una investigación realizada en el Departamento de Psicología de la Universidad de Jaén sobre el Trastorno de Ansiedad Social. En este documental se recoge todo el proceso de identificación y concienciación del problema, evaluación y diagnóstico, así como la intervención psicológica abarcando no solo al adolescente sino también a su familia. Este documental se plantea como un recurso novedoso y atractivo que puede llegar fácilmente a miles de personas al utilizar un formato de comunicación basado en la tecnología de la información, que puede contribuir a aumentar la información y conocimiento sobre el trastorno de ansiedad social entre la población en general y sobre todo entre los jóvenes, padres, familias y profesionales tanto educativos como sanitarios que trabajan con población adolescente.

### **CS031. DATOS PRELIMINARES DE LA VALIDACIÓN DE LA VERSIÓN DE PADRES DEL INVENTARIO DE ANSIEDAD Y FOBIA SOCIAL-VERSIÓN BREVE EN ADOLESCENTES**

García-López, L. J. (1), Espinosa Fernández, L. (1), Muela-Martínez, J. A. (1), Piqueras Rodríguez, J. A. (2)  
(1) Universidad de Jaén, Jaén, Spain, (2) Universidad Miguel Hernández, Elche, Spain

La versión abreviada del *Brief form of Social Phobia and Anxiety Inventory*, SPAI-B, es un breve instrumento de evaluación que ha demostrado buenas propiedades psicométricas en adolescentes españoles. Sin embargo, se desconoce si la versión para padres puede servir como una medida de cribado adicional. A pesar de datos que informan que los padres pueden jugar un papel en la detección de sus hijos/as con ansiedad social o como informantes del resultado de la intervención de sus hijos/as, no se ha examinado su utilidad. Por tanto, el objetivo de este estudio es aportar datos de las propiedades psicométricas y la estructura factorial del SPAI-B en este periodo de edad/para esta población. La muestra consistió en 130 padres de adolescentes (64% chicas) que cursaban 1.º ESO-2.º Bachillerato. La edad media fue 14,34 años ( $DT = 1,39$ ; rango = 12-18 años). Adicionalmente se administraron escalas de ansiedad, depresión y la versión hijo del

SPAI-B. La cumplimentación de las pruebas fue voluntariamente realizada en el marco de una evaluación diagnóstica. Los resultados apoyaron la estructura original unidimensional del SPAI-B, siendo todas las cargas factoriales superiores a 0,40. No se hallaron diferencias significativas en función del sexo, edad o interacción sexo x edad. El SPAI-B mostró un elevado coeficiente de consistencia interna. Todas las correlaciones halladas fueron significativas, si bien las correlaciones más elevadas fueron las halladas entre el SPAI-B y otras escalas de ansiedad. Los resultados hallados son consistentes con los informados por el equipo de García-López et al. (2008, 2014, 2015), Piqueras et al. (2012) y Roberson-Nay et al. (2007) en la versión para adolescentes de esta medida. En resumen, el SPAI-B se muestra como un instrumento válido y útil también para padres de adolescentes. Además, muestra como punto fuerte su brevedad y su utilidad transcultural para evaluar el trastorno de ansiedad social.

### CS032. LA EMOCIÓN EXPRESADA FAMILIAR EN ADOLESCENTES CON ANSIEDAD SOCIAL

Muela Martínez, J. A., Espinosa Fernández, L., García López, L. J.

Universidad de Jaén, Jaén, Spain

La Emoción Expresada (EE) es un constructo que se ha mostrado como un predictor relevante a la hora de pronosticar el curso de un trastorno que se relacione con el estrés. También ha mostrado su importancia como un modulador de la intervención en trastornos como la ansiedad social. En este trabajo se pretende comprobar si los adolescentes con Ansiedad social muestran una mayor EE percibida en sus padres que los que no tienen esta alteración. La muestra consistió en 728 adolescentes (59% chicas) que cursaban 1.º ESO-2.º Bachillerato. La edad media fue 14,3 años ( $DT = 1,41$ ; rango = 11-18 años). Se administraron la Entrevista Estructurada de Evaluación de la Emoción Expresada (E5) así como el *Anxiety and Related Disorders Interview Schedule* (ADIS-5). Los datos muestran que los adolescentes con Ansiedad Social perciben que sus padres (varones) son más críticos (con los chicos, no con las chicas), más hostiles (tanto hostilidad generalizada como de rechazo), con más desesperanza y más autosacrificio que los padres de los chicos sin ansiedad social. Por su parte, las madres de los adolescentes con ansiedad social son percibidas por sus hijos como más críticas, más hostiles (tanto generalizada como de rechazo y sobre todo con las chicas), con desesperanza, autosacrificio y con mayores manifestaciones emocionales intensas (con los chicos). Los resultados muestran que la EE es mayor en adolescentes con ansiedad social, lo cual debe tenerse en cuenta en cualquier programa de intervención en este ámbito. Por otra parte, la EE de los padres tiene valencias diferentes en chicos o chicas según provenga del padre o de la madre. Lo que es relevante, no solo a la hora de la intervención sino también desde una perspectiva preventiva.

### S09. FOMENTO DE LA SEGURIDAD EMOCIONAL EN NIÑOS CON TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO Y EXPERIENCIAS DE TRAUMA

Melero Cavero, R.

Conselleria de Justicia, Valencia, Spain

El establecimiento de un vínculo de apego seguro con el cuidador ha sido asociado a una mayor capacidad de regulación emocional y ajuste social posterior del menor (Thompson, 2016). Esto es así porque provee una base de seguridad desde la que explorar el mundo que se percibe como menos amenazante y porque genera un sentimiento de autoeficacia en el menor. Para ello, resulta esencial que las dinámicas de interacción sean sensibles y ajustadas a sus necesidades. Sin embargo, en ocasiones, las pautas de interacción generadas en familias con menores con dificultades del neurodesarrollo pueden ser disfuncionales, tanto por las dificultades del menor a la hora de expresar sus necesidades, mayor susceptibilidad, etc., como por la menor capacidad parental para interpretar y dar una respuesta eficaz a las mismas. Por ello, nos centraremos en la necesidad de sincronizar el estilo de cuidado parental a las particularidades del menor. Así, con respecto a menores con TDAH, la intervención se centrará en la capacitación de los padres para entender cómo es el funcionamiento cognitivo de sus hijos y estrategias de regulación, evitando los sentimientos de culpa y falta de valía tan frecuente en este colectivo. En el caso de los menores con TEA, nos centraremos en la importancia de trabajar con los padres la interpretación la conducta de sus hijos y aspectos tan relevantes como la necesidad de sentirse competentes en su cuidado, saberse necesitados y entender que son la fuente de seguridad principal de los mismos. Finalizaremos la mesa hablando de menores con experiencias de trauma en la infancia, de la importancia de trabajar la sensibilidad parental, comprensión de los estados mentales del menor, promoviendo experiencias de interacción significativas y la comprensión de las experiencias de vida con el objetivo de producir un cambio en los modelos mentales de relación.

### CS033. FOMENTANDO LA SEGURIDAD EMOCIONAL DESDE EL CUIDADO SENSIBLE

Melero Cavero, R.

Conselleria de Justicia, Valencia, Spain

El ser humano nace con un repertorio conductual innato que predispone a la formación de un vínculo de apego, dirigido a lograr y/o mantener el contacto con las figuras de apego, especialmente, ante situaciones de percepción de amenaza (Bowlby 1969/82). De forma complementaria, en los cuidadores se activa el sistema de cuidados para atender dichas necesidades. A través de estas experiencias de cuidado

repetidas, el bebé genera representaciones mentales de sí mismo, los demás y el mundo que influenciarán aspectos tan esenciales como los procesos neurales y fisiológicos de respuesta al estrés (Vrticka et al., 2012) o el propio sistema inmune (Miller et al., 2011). Cuando el bebé percibe sensibilidad, responsividad y disponibilidad en el cuidador, el apego formado es de seguridad, lo que se ha asociado a una mayor competencia emocional, cognitiva y social en edades posteriores (Thompson, 2016). Sin embargo, existen variables que pueden mediar esta relación y que suponen un factor de vulnerabilidad que predispone a la generación de vínculos inseguros: prematuridad, adopción, trastornos del neurodesarrollo, patologías psiquiátricas, entre otros, pueden alterar la expresión de las conductas de apego y, en consecuencia, la capacidad de comprensión de los padres de los estados del niño, ofreciendo una respuesta de cuidado menos eficaz. Por ello, la intervención debe ser multifactorial, dirigiéndose tanto al fomento de la competencia parental, como a los procesos interactivos que se producen en la diada, al propio menor, pero también al entrono sociocultural y terapéutico. Son varios los programas existentes a nivel internacional que han demostrado la eficacia de estas intervenciones como factor de protección y promoción de apegos seguros (Mountain et al., 2016), es decir, en la generación de un sentimiento de seguridad, pertenencia, aceptación y sentimiento de ser querido.

### CS034. APEGO Y TRAUMA: RECONSTRUIR EL VÍNCULO

Onandia Hinchado, I.  
Psicología Amorebieta, Bizkaia, Spain

Ana es una niña adoptada a la edad de 8 años que acude a consulta a los 11 por un «trastorno del vínculo» y tras pasar por varias consultas tanto públicas como privadas. Aunque actualmente tiene casi 14 años, dice que «he vivido varias vidas ya», y ya en la primera consulta manifestó abiertamente «no quiero venir aquí porque me voy a vincular contigo y luego me vas a abandonar, como los demás». El cuadro es complejo, ya que Ana ha vivido además de lo que ella describe como «tres abandonos» importantes, varios meses de visitas semanales de su madre biológica en el centro de acogida. Pero esas visitas derivaron en lo que ella define como «mi peor año», ya que semanalmente y durante una hora en el punto de encuentro, Ana debía esperar «pacientemente» por si aparecía su madre biológica, por lo que durante un año, cada jueves, vivió un nuevo abandono, que canalizó destrozando la sala donde se encontraba. En varias ocasiones, durante esa eterna hora de espera, tuvo que ser hospitalizada de urgencia para poder ser tranquilizada. En el primer año de intervención, la contención y la ventilación emocional fueron constantes, así como la construcción del contenedor, la relación terapéutica, pero sobre todo el vínculo. Un vínculo donde Ana se sintiera segura, pero a la vez le sirviera de base para lograr una mayor autonomía. Y en esa construcción surge la confianza y seguridad suficiente como para que comience a recordar los maltratos

observados en su madre biológica (cuando ella tenía 3 años), pero sobre todo los (probablemente) vividos contra ella por parejas de ésta. En estos momentos, trabajamos en la prevención de la sexualización de sus conductas, así como en su estilo de vinculación con los chicos.

### CS035. APEGO SEGURO Y TDAH: DE LA HETERORREGULACIÓN A LA AUTOREGULACIÓN

Onandia Hinchado, I. (1), Molina Torres, J. (2)  
(1) Psicología Amorebieta, Vizcaya, Spain, (2) Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

El TDAH es un trastorno con una clara disfunción en la regulación cognitiva y emocional. Y la verdad es que no existe una asignatura en la escuela donde nos enseñen a regularnos, por lo que nuestros estilos tienen mucho que ver con aquellos que nos muestran (y generalmente ponen en marcha) nuestros progenitores/tutores. Pero en los casos donde no existen dichos patrones a imitar o incluso donde éstos no son funcionales/adaptativos, las disfunciones que se producen son patentes y transversales. Por ello, debemos tener en cuenta cómo se va conformando este proceso que es progresivo y abarca aspectos afectivos, cognitivos e interpersonales. Así, esto es especialmente dramático en el caso de niños y adolescentes TDAH, porque a menudo tienen progenitores/modelos disfuncionales, provocando movimientos psíquicos en sus referentes (una necesidad de adaptación personal y también dentro de la pareja de progenitores) con sus conductas, pero también, especialmente, porque ellos mismos padecen TDAH. Por ello, el apego y la vinculación relacional juegan un papel trascendental, tanto desde el movimiento sistémico familiar, como individual. El objetivo de esta ponencia es realizar una revisión de diferentes intervenciones desde la perspectiva del apego y centradas en otorgar herramientas para poder trabajar en parentalidad, pero también de cara a que los padres identifiquen sus modelos y procesos propios, además de reconocer su estilo de apego con el niño/adolescente y poder trabajarlo («moverlo»). Todo ello, además de comprender dentro de esta intervención la inseguridad, miedos, frustración, culpas, etc. Que provoca la relación con el niño TDAH. Existen aspectos que trabajar para mejorar la autorregulación en el TDAH desde la teoría del apego ya que el apego y la vinculación ejercen un importante efecto sobre los síntomas nucleares del TDAH, por lo que es imprescindible intervenir sobre ellos de cara a conseguir una mejora integral.

### CS036. APEGO SEGURO Y TEA: SINCRONIZANDO MUNDOS

Motos Muñoz, M.  
Unidad Neurorehabilitación Infantil Hospital de Manises, Valencia, Spain

Los Trastornos del Espectro Autista son trastornos neurobiológicos que se caracterizan principalmente por dificultades en la comunicación e interacción so-

cial y comportamientos repetitivos y estereotipados e intereses restringidos. Pese a que en el pasado se asumió que los niños con TEA eran incapaces de formar vínculos de apego con sus cuidadores, estudios recientes muestran que estos niños son capaces de establecer apegos seguros, aunque esto sucede con menos frecuencia, mostrando tasas más altas de apego desorganizado que los niños en desarrollo típico. Otros estudios han mostrado que la gravedad del autismo está positivamente relacionada con un nivel más bajo de apego seguro. Esto se debe, entre otras causas, a los déficits en la regulación de sus emociones y a las dificultades de los padres para comprender el trastorno. Sin embargo, el desarrollo de un apego seguro tiene múltiples beneficios como una mejor atención conjunta y menor probabilidad de desarrollar problemas emocionales, y mejores resultados educativos. La intervención en este sentido debe tener como objetivo mejorar el vínculo afectivo entre el niño con TEA y sus padres, a través de sesiones lúdicas y de entrenamiento emocional. Algunos programas como la Terapia de interacción padres-hijos, ha demostrado validez empírica en población con TEA, y otros como Focused Playtime Intervention (FPI) o el Video-feedback Intervention to promote Positive Parenting adapted to Autism (VIPP-AUTI) son programas creados específicamente para la intervención en población con TEA. Los programas incorporan la psicoeducación familiar y el empleo de técnicas cognitivo-conductuales, a través de sesiones individuales y conjuntas con los miembros de la familia para favorecer el aprendizaje adaptado a cada uno y la posibilidad de ponerlo en práctica toda la familia de forma conjunta. No obstante, los programas de intervención familiar con niños con TEA para favorecer el desarrollo del vínculo son escasos. Por otro lado, los programas de intervención en regulación emocional en TEA, que favorecen el desarrollo del vínculo, son igualmente escasos y tienden a realizarse únicamente con la presencia del terapeuta, sin incluir a los padres de manera activa.

### **S10. CASOS CLÍNICOS EN PSICOLOGÍA INFANTO-JUVENIL**

Molina-Torres, J.

Universidad Miguel Hernández, Elche, Spain

No es fácil para los psicólogos que realizan terapia psicológica con niños y adolescentes acceder a espacios de supervisión clínica para compartir casos clínicos y experiencias con otros profesionales. Muchos terapeutas trabajan en consultas de manera individual sin más psicólogos en el equipo con los que poder realizarlo y la supervisión externa conlleva un coste económico. Esta necesidad es la que motiva en 2019 la creación del «Grupo de trabajo en supervisión de casos clínicos en niños y adolescentes» del Colegio Oficial de Psicología de la Comunidad Valenciana. Este grupo pretende generar un espacio de trabajo para psicólogos que trabajan con población infanto-juvenil donde poder realizar una supervisión conjunta de casos que permita una mejora en la práctica profesional de los miembros.

Los psicólogos miembros del grupo presentan casos clínicos en los que están trabajando actualmente para plantear dudas al grupo acerca de la evaluación del caso, problemas en el curso de la terapia, toma de decisiones clínicas, etc. También pueden presentar casos ya resueltos que sirvan para ilustrar el desarrollo de una terapia exitosa en un problema concreto. En este simposio se presentarán 4 casos clínicos por parte de miembros del Grupo de Trabajo. El principal objetivo del simposio es exponer técnicas propias del proceso de evaluación, diagnóstico y/o intervención en diferentes problemas psicológicos en niños y adolescentes desde una perspectiva basada en la evidencia científica. El simposio busca crear un espacio de aprendizaje a través de la presentación de casos clínicos reales para ayudar a los psicólogos infanto-juveniles asistentes en la toma de decisiones y en la mejora en su práctica clínica. El segundo objetivo del simposio es dar a conocer el grupo de trabajo a aquellos profesionales interesados en participar en las sesiones de supervisión de casos.

### **CS037. INTERVENCIÓN EN CONTROL DE LA ANSIEDAD EN UNA ADOLESCENTE DE 13 AÑOS CON ALOPECIA AREATA**

Vallejo Molina, P.

Centro AUPSI, Alicante, Spain

La alopecia areata es una enfermedad autoinmune que provoca pérdida de pelo en una zona focalizada del cuerpo. Su etiología no está clara, pero se han identificado factores de vulnerabilidad psicosociales como acontecimientos vitales estresantes, factores sociales y de la personalidad que pueden contribuir en el inicio y mantenimiento del problema. Además, se ha encontrado una incidencia aumentada de trastornos de depresión y ansiedad en personas con esta enfermedad debido a la pérdida del pelo, provocando un impacto negativo en su calidad de vida. La intervención psicológica puede contribuir a reducir los factores mantenedores de la enfermedad y sus consecuencias derivadas. Se describe el caso de una adolescente de 13 años que desde los 4 años presenta alopecia areata. En el momento de acudir a consulta presenta una calvicie total, si bien ha tenido más pelo en momentos con niveles de estrés bajos, como son los periodos de verano. El objetivo de la intervención fue aumentar el control de la ansiedad de la paciente y mejorar sus habilidades de afrontamiento ante las situaciones ansiógenas de su día a día. En la intervención con la paciente se utilizaron diferentes estrategias cognitivo-conductuales como educación emocional, entrenamiento en técnicas de relajación, entrenamiento en conductas de afrontamiento y control de la ansiedad y entrenamiento en habilidades sociales. También se realizó una intervención familiar a través del entrenamiento a padres con el objetivo de mejorar el funcionamiento familiar y ayudar a la generalización de las técnicas trabajadas en sesión. Los resultados indicaron una mejora en la sintomatología ansiosa, que se tradujo en una reducción de la

pérdida de pelo, lo que demuestra que la importancia de las intervenciones psicológicas en el tratamiento de problemas médicos, tanto para reducir los factores de mantenimiento como para mejorar la calidad de vida del paciente.

### **CS038. ABORDAJE DE LA FOBIA A TRAGAR SÓLIDOS EN UNA NIÑA DE 7 AÑOS**

Botella López, P.

Inteligencia Activa, Alicante, Spain

La fobia a tragar o fagofobia es un desorden psicológico que se enmarca dentro de los trastornos de ansiedad y que provoca miedo irracional a tragar, por lo que la persona que lo padece evita de forma completa o parcial tragar alimentos sólidos sin que exista un problema orgánico que le impida la deglución. Es un trastorno poco común, por ese motivo no tiene entidad diagnóstica propia en el DSM-V, ya que aparece dentro de los trastornos de ansiedad como una fobia específica dentro de la categoría residual, junto con las fobias a vomitar o a padecer una enfermedad. El siguiente trabajo tiene como objetivo mostrar la eficacia en el tratamiento de una niña con 7 años que presenta fobia a tragar o fagofobia tras sufrir un atragantamiento con un trozo de manzana, después de éste episodio limitó su ingesta de comidas sólo a líquidos, purés y unos pocos sólidos. El objetivo del tratamiento fue restablecer por completo la alimentación sólida. Se realizó una intervención cognitivo-conductual donde se efectuaron distintas técnicas como, psicoeducación tanto la niña como a sus padres, reestructuración cognitiva cambiando los pensamientos que mantenían la fobia, extinción, refuerzo positivo y exposición gradual en vivo. Tras una intervención de 5 sesiones, la niña comenzó a incluir alimentos sólidos en su dieta que había dejado de tomar tras sufrir el episodio de atragantamiento, recuperando de esta manera la normalidad con respecto a su alimentación. Dichos resultados ponen de manifiesto la eficacia del tratamiento Cognitivo-conductual en casos de fobia a tragar o fagofobia.

### **CS039. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO EN UN NIÑO DE 11 AÑOS**

Toumeh Soriano, C.

Neural, Alicante, Spain

El Trastorno Obsesivo Compulsivo (TOC) es un trastorno que se caracteriza por la presencia de pensamientos irracionales que generan gran malestar en el individuo. La persona habitualmente pone en marcha rituales cognitivos y conductuales que tienen como objetivo reducir la ansiedad a corto plazo. El TOC aparece también en la infancia, aunque la prevalencia es menor, generando disfunción social, académica y/o familiar. Las obsesiones y las compulsiones son síntomas del TOC pero que son compartidos con diferentes trastornos del DSM-V como el Trastorno del Espectro Autista (TEA). El siguiente trabajo tiene como objetivo presentar el proceso de evaluación en un caso de un niño de 11 años con

TOC y sospecha de TEA. El niño presenta miedos de pérdida de control que manifestaba verbalmente y continua comprobación del estado físico y emocional de su madre. Progresivamente, aparecen conductas de evitación a tareas escolares, ingesta de alimentos y comunicación verbal. Se utiliza la entrevista clínica, observación directa e instrumentos estandarizados y se valora como objetivo de intervención reducir la sintomatología ansiosa a través de psicoeducación, técnicas de control de ansiedad, exposición gradual en vivo y tratamiento farmacológico. Tras la mejora de los síntomas, se inicia la evaluación clínica del TEA, a través de pruebas cognitivas estandarizadas, así como aplicación de pruebas específicas de diagnóstico de TEA, concretamente ADOS-2 y ADI-R. Los resultados revelan déficit en algunas funciones ejecutivas, en lenguaje y en comunicación social. Sin embargo, no se obtuvieron resultados indicadores de patrones de conducta restringidos, descartando TEA y finalizando con el diagnóstico de Trastorno de la Comunicación Social comórbido con TOC. La evaluación psicológica a través del uso de instrumentos psicométricamente robustos es esencial para realizar un buen diagnóstico diferencial y así elegir los mejores tratamientos disponibles para mejorar la sintomatología del paciente.

### **CS040. DISEÑO DE UNA JERARQUÍA DE EXPOSICIÓN EN UN ADOLESCENTE CON FOBIA AL DAÑO**

Molina-Torres, J. (1), Onandia Hinchado, I. (2)

(1) Universidad Miguel Hernández, Elche, Spain, (2) Psicología Amorebieta, Bizkaia, Spain

La fobia específica es un trastorno de ansiedad que se manifiesta cuando el individuo se expone a situaciones u objetos denominados «estímulos fóbicos». La persona tiende a evitar activamente estas situaciones, ya que la exposición a estos estímulos provoca inmediatamente una respuesta de ansiedad intensa. La terapia cognitivo conductual (TCC), en concreto la terapia de exposición, es la única que presenta un Nivel I de evidencia en el tratamiento de las fobias específicas por lo que debería ser la primera elección de tratamiento en estos casos. En la práctica clínica se suele utilizar la exposición graduada en vivo, para lo que se requiere el diseño de una o varias jerarquías ordenando de menor a mayor ansiedad los estímulos fóbicos del paciente. La destreza en el diseño de la jerarquía puede determinar el éxito del tratamiento y favorecer la adherencia terapéutica del paciente. Por ello, se presenta el caso de un adolescente de 14 años con diagnóstico de fobia al daño que presenta un miedo irracional y excesivo a clavarse algo en el ojo y perder la visión. El paciente evita acercarse mucho a la cara cuando escribe a boli, beber en vaso de cristal, comer cosas con tenedor o mirar como su peluquero le corta el pelo, todo ello por el miedo a que estos objetos le puedan dañar el ojo. Tras una sesión psicoeducación sobre la naturaleza de la ansiedad, el papel de la evitación y la eficacia de la exposición, el terapeuta elaboró en colaboración con el paciente una jerarquía de exposición basándose

se en los factores que influían específicamente en su miedo/evitación. Se explicarán diferentes pautas para la elaboración de la jerarquía en el contexto clínico a través de la colaboración con el paciente que permitan mejorar la adherencia del paciente y por tanto la eficacia del tratamiento.

### S11. NUEVAS APROXIMACIONES AL ANÁLISIS DE LA COMORBILIDAD INFANTIL

Carrasco Ortiz, M. A.

Universidad Nacional de Educación a Distancia, Madrid, Spain

La comorbilidad en población infanto-juvenil se estima, según los estudios y el tipo de trastornos, dentro de un amplio rango que puede oscilar desde el 30 al 60% (Lewinsohn et al., 2010). Su alta prevalencia hace que sea un tema de especial interés que se ve aumentado por la mayor gravedad y disfuncionalidad que supone en el funcionamiento adaptativo de los niños y niñas que la padecen, así como por la preocupación por explicar dicho fenómeno. Aunque el estudio de la comorbilidad ha sido un tema tradicionalmente estudiado desde el ámbito tanto de la psicopatología como de la evaluación clínica, el avance en las nuevas estrategias de análisis metodológico y estadístico ha hecho resurgir nuevas aproximaciones para su comprensión e investigación. Tal es el caso del análisis de redes y del análisis de los procesos de mediación. Desde la primera aproximación se identifican síntomas o grupos de síntomas que actúan como elementos puentes que conectan y tratan de dar cuenta de la presencia conjunta de dos alteraciones psicopatológicas; desde la segunda aproximación, el análisis de mediación, se identifican variables mediadoras que se proponen como potenciales mecanismos por los cuales la presencia de una alteración mediada por tales variables conduce a otro patrón sintomático que da lugar a la presencia conjunta de dos alteraciones simultáneas. El presente simposio incluirá diferentes estudios de campo que han analizado la comorbilidad en población infanto-juvenil desde estas nuevas aproximaciones. Además incluirá alguna investigación que analizará la comorbilidad entre alteraciones médicas y psicopatológicas.

### CS041. DIMENSIONES MEDIADORAS ENTRE AGRESIÓN Y DEPRESIÓN COMO PROCESOS DE COMORBILIDAD

González-Calderón, M. J. (1), Del Barrio, M. V. (2), Holgado-Tello, P. (2)

(1) Universidad a Distancia de Madrid, Madrid, Spain, (2) Universidad Nacional de Educación a Distancia, Madrid, Spain

La comorbilidad entre depresión y agresión en población infanto-juvenil ha sido ampliamente estudiada, si bien hasta la fecha no está clara la dirección de dicha relación ni qué variables podrían estar modulándola. Por ello, el objetivo del presente estudio es analizar el tipo y dirección de la relación entre los distintos

síntomas de la depresión y la agresión, tanto física como verbal; examinar si la autoestima y la conducta oposicionista propia de la depresión median la relación entre ésta y los dos tipos de agresión estudiados; y comprobar si la relación entre estas variables está influida por el género. La muestra estuvo constituida por 1774 escolares de 7 a 12 años procedentes de población general (882 chicos y 892 chicas) que voluntariamente y de manera anónima cumplimentaron los autoinformes Children's Depression Inventory (CDI; Del Barrio y Carrasco, 2004) y Physical and Verbal Aggression Scale (PVA; Del Barrio et al., 2001). Tras analizar las correlaciones de Pearson entre las distintas variables, se llevó a cabo un análisis de redes para conocer cómo se relacionan las mismas, así como un análisis de mediación mediante ecuaciones estructurales. Los resultados indican que los nodos dentro de la red que mostraron mayor conectividad fueron la disforia y la agresión verbal, y la conducta oposicionista era el nodo que más intermediación producía entre las diferentes variables. Los análisis de mediación indicaron que tanto la baja autoestima, así como un comportamiento oposicionista mediaron significativamente entre la disforia y la conducta agresiva. Esto sugiere el papel de estos mediadores como procesos potenciales por los cuales la disforia puede desencadenar conductas agresivas. Además, el análisis de la invarianza por sexo reveló que estas relaciones eran similares en chicos y chicas.

### CS042. ANÁLISIS DE LA COMORBILIDAD EN LA SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA INFANTIL DESDE EL ANÁLISIS DE REDES

Carrasco Ortiz, M. A. (1), Ocalin Sanchez, M. (2), Holgado Tello, F. P. (1),

(1) Universidad Nacional de Educación a Distancia, Madrid, Spain, (2) Universidad Autónoma, Nicaragua

El objetivo de este estudio es explorar, desde el análisis de redes, la comorbilidad entre la sintomatología depresiva y diferentes problemas interiorizados y exteriorizados. Para ello se analiza la topología global de la red de constructos, la interconexión jerárquica de los mismos y se obtienen diferentes medidas de centralidad y síntomas puentes entre constructos. 986 niños y adolescentes (55% chicas) entre 9 y 18 años participaron en el estudio. La muestra fue seleccionada aleatoriamente de un grupo de colegios privados y públicos de diferentes ciudades españolas. Las medidas de las variables se obtuvieron mediante la Escala de depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos CES-DC de Radloff y el Listado autoinformado de síntomas YSR de Achenbach. Los resultados indicaron que los síntomas de ansiedad y depresión comparten un constructo común de afecto negativo generalizado aunque se conserva la propia dinámica del constructo de ansiedad. Los síntomas que aparecen como nodos puentes considerando las tres medidas de centralidad analizadas fueron: la soledad, no gustar a otros, percibir la vida como fracaso y la inactividad. Se discute la presencia de estos ítems como síntomas facilitadores de la conexión entre diferentes alteraciones y por tanto de la comorbilidad.

### CS043. LA COMORBILIDAD EN LOS PROBLEMAS EMOCIONALES INFANTO-JUVENILES DESDE EL ANÁLISIS DE REDES: INDICADORES ESTADÍSTICOS PARA SU INTERPRETACIÓN

Holgado-Tello, F. P., Sanchez, M. O., Carrasco Ortiz, M. A.  
Universidad Nacional de Educación a Distancia, Madrid, Spain

Simposio en el que se presenta: Nuevas aproximaciones al análisis de la comorbilidad infantil. En el presente trabajo se trata de poner de relieve las principales aportaciones del Análisis de Redes en el estudio de la comorbilidad. Desde un enfoque práctico e instrumental se abordarán los principales indicadores proporcionados por esta técnica de análisis para el estudio de la morbilidad conjunta. En concreto, una vez expuestos los principales índices para poder interpretar la comorbilidad en el ámbito de la psicopatología, expondremos un ejemplo aplicado sobre los problemas emocionales infanto-juveniles centrados sobre la depresión y la ansiedad. Los instrumentos utilizados han sido el CES-DC (Sánchez-Hernández, Delgado, Carrasco & Holgado-Tello (2018) y el YSR (Achenbach, 1991). La muestra estuvo formada por 986 niños y adolescentes españoles procedentes de la población general, 540 niñas (55%) y 446 niños (45%). Con edades que oscilan entre los 9 y los 18 años ( $M = 13,09$ ;  $SD = 2,01$ ). Los principales síntomas que actúan de mediadores o puentes entre la depresión y la ansiedad serán puestos de manifiesto.

### CS044. REPERCUSIONES PSICOLÓGICAS Y FUNCIONALES EN NIÑOS CON ANTECEDENTES DE EHI NEONATAL

Sierra-García, P. (1), Cuéllar-Flores, I. (2), Martínez-Orgado, J. A. (2), Álvarez-García, M. (2)

(1) Universidad Nacional de Educación a Distancia, (2) Hospital Universitario Clínico San Carlos

La Encefalopatía Hipóxico-Isquémica (EHI) neonatal tiene impacto en la vida de los supervivientes, incluso en los casos leves, sin aparente repercusión funcional. Estudios anteriores señalan que los niños en edad escolar que sufrieron EHI presenta más sintomatología internalizada y externalizada así como dificultades socioemocionales. Sin embargo, se sabe poco acerca del ajuste socio-emocional de niños preescolares que sufrieron EHI. Algunos estudios con población infantil general, señalan que un pobre ajuste socioemocional temprano se relaciona con posible desajuste psicológico en edades posteriores. El objetivo de este estudio es analizar las características socio-emocionales y de ajuste psicológico en niños preescolares que han sufrido EHI neonatal. La muestra estuvo compuesta por un grupo de niños de edad preescolar (3-6) que habían sufrido EHI neonatal y a un grupo control. Se tomaron en consideración variables clínicas y sociodemográficas. Se evaluó el desarrollo socioemocional de los niños mediante

ASQ-3. El ajuste psicológico mediante el CBCL y la posible presencia de Depresión infantil mediante el PRESS. Los resultados indican un peor desarrollo socio-emocional y peor ajuste psicológico en niños que sufrieron EHI. En relación a la psicopatología, presentan puntuaciones más elevadas en depresión autoinformada; y en relación a la conducta, las escalas de Ansiedad-Depresión y de Comportamiento Agresivo del CBCL muestran puntuaciones mayores. En relación al desarrollo, los resultados indican que los casos no alcanzan los hitos esperables en aspectos socio-individuales, al menos, al mismo tiempo que los sujetos controles. Los niños que sufrieron EHI neonatal presentan mayor nivel de depresión infantil y dificultades comportamentales. Estos resultados visibilizan la aparición temprana de indicadores relevantes al bienestar emocional de esta población, lo que es un paso imprescindible para desarrollar intervenciones ajustadas a las necesidades de estos niños y sus familias, especialmente en los casos sin aparente repercusión funcional cuyas dificultades podrían pasar desapercibidas.

### S12. CREO MI FUTURO: IDENTIDAD NARRATIVA, PROYECCIÓN AL FUTURO Y SATISFACCIÓN CON LA VIDA EN LA ADOLESCENCIA

Pacheco Pérez, M.

FPCEE Blanquerna, Universitat Ramon Llull, Barcelona, Spain

El adolescente enfrenta numerosos retos evolutivos tanto en la esfera psicológica como en la biológica y la sociocultural, unidos al incremento de responsabilidades propias de la edad. Unos viven estos retos como un interesante desafío al que se aproximan con interés y con ganas de evolucionar, y otros los experimentan con temor, con irritabilidad, o llegando incluso a desarrollar síntomas o graves problemas de conducta. Podríamos explicar esta diferencia desde muchas perspectivas teóricas, siendo una de ellas la teoría narrativa. Puesto que nos damos sentido construyendo narrativas de vida sobre el pasado, el presente y la anticipación del futuro es esencial hacerlo con coherencia. Dar sentido coherente a la propia vida así como imaginar el propio futuro es esencial para el ajuste social, para establecer las propias metas y para mantener la motivación; es decir está relacionado con el bienestar psicológico. Sabiendo que la coherencia narrativa se alcanza plenamente en la adolescencia tardía y conociendo la relación entre esta variable y el bienestar emocional, podemos desarrollar estudios que incrementen el conocimiento sobre la interrelación entre diversos factores que la propician y que contribuyen, por lo tanto, al bienestar del adolescente. Así, es preciso conocer más sobre los procesos implícitos en la relación entre la construcción narrativa la identidad y la proyección al futuro,

vinculadas con el bienestar de los adolescentes, de modo que posteriormente podamos identificar estrategias para ayudar a los adolescentes a vivir conforme a una proyección de futuro positiva y plausible. El presente simposio incluirá estudios de campo que relacionan la coherencia narrativa con la proyección al futuro y el bienestar general en la adolescencia, poniendo cada uno de ellos énfasis en distintas variables relacionadas como son el autoconcepto, el apego, y la satisfacción con la vida en adolescentes adoptados. El objetivo último del proyecto CREO MI FUTURO es trabajar la calidad de las narrativas de vida del adolescente, enfatizando la elaboración de proyectos de futuro y la acción motivada; esto implica trabajar en la consistencia personal del adolescente y prevenir, en consecuencia, la aparición de conductas de riesgo.

#### CS045. APEGO Y CONSTRUCCIÓN NARRATIVA EN ADOLESCENTES CON TRASTORNO DE CONDUCTA

Luna Lampreave, A. (1), Pacheco Pérez, M. (1), Díaz Bedoya, I. (2), Teixidó Vázquez, A. (1)

(1) FPCEE Blanquerna, Universitat Ramon Llull, Barcelona, Spain, (2) Fundació Main, Barcelona, Spain

Aunque se ha estudiado la relación entre los patrones de apego y la construcción de la identidad, queda mucho por explorar sobre cómo se influyen ambas variables y cuáles son los procesos subyacentes a esa relación. Considerando la construcción de identidad desde una perspectiva narrativa, exploremos la relación entre coherencia narrativa, apego y satisfacción con la vida en  $N = 10$  adolescentes de entre 15 y 17 años, con problemas de conducta, que asisten a una Unidad de Escolarización Compartida, UEC, de la provincia de Barcelona. El diseño de la investigación es mixto integrado puesto que desde una aproximación fenomenológica integra un diseño descriptivo correlacional con el análisis de la coherencia de las narrativas de vida. Los instrumentos fueron el Cami-R, la Escala de Satisfacción con la vida (SWLS), y la *Life narrative-interview*. Los resultados revelan que el 70% de los adolescentes de la muestra presentan apego inseguro y que aquellos con apego inseguro intrusivo tienen una coherencia narrativa más baja y menor satisfacción con la vida que aquellos con apego seguro. Asimismo, aunque la coherencia narrativa de la muestra es globalmente baja, la escala causal-motivacional es la que presenta mejores puntuaciones y su correlación con la escala F (traumatismo familiar) del CAMI-R nos lleva a pensar que mediante el trabajo terapéutico realizado en la UEC los adolescentes aprenden a reflexionar sobre las experiencias vividas y su propio desarrollo personal. Nuestros resultados apoyan que el trabajo sobre la construcción narrativa de la identidad conjuntamente con el fomento de las relaciones de apego seguro, derivan en una mayor satisfacción con la vida y por lo tanto contribuyen a prevenir trastornos de conducta en la adolescencia.

#### CS046. COHERENCIA NARRATIVA Y PROYECCIÓN AL FUTURO: IMPACTO SOBRE EL BIENESTAR DE ADOLESCENTES EN ACOGIMIENTO RESIDENCIAL

Soler Cuenca, A. (1), Pacheco Pérez, M. (1), Pretel Luque, T. (1), Henriques Rangel, M. (2), Serra Lemos, M. (2)

(1) Universitat Ramon Llull, Barcelona, Spain, (2) Universidade do Porto, Porto, Portugal

Asumiendo la dimensión temporal en la construcción de la identidad desde una perspectiva narrativa, exploramos la relación entre la coherencia narrativa, el bienestar psicológico y la proyección al futuro en adolescentes con problemas de conducta que viven en acogimiento residencial terapéutico. El diseño de la investigación es mixto integrado puesto que desde una aproximación fenomenológica integra un diseño descriptivo correlacional con el análisis de la coherencia de narrativas de vida. Los participantes fueron 13 adolescentes entre 15 y 18 años, anteriormente involucrados en conductas de riesgo y actualmente en acogimiento residencial terapéutico en la provincia de Barcelona. Los instrumentos fueron el *Youth Self-Report Questionnaire* (YSR), la Escala de Satisfacción con la vida (SWLS), la *Basic Psychological Need Satisfaction and Frustration Scale* (BPNSF), la *Life narrative-interview* y la *Possible Self open-ended measure*. Los resultados confirman la correlación entre la coherencia narrativa (temática y causal) y la satisfacción con la vida así como una relación inversa entre estas medidas y conductas sociales problemáticas en la adolescencia. Además, la coherencia causal se relaciona con la satisfacción de la autonomía y relacional. La coherencia causal aparece como la variable narrativa más significativa, con una alta relación con el bienestar psicológico; esto apoya el uso de la terapia narrativa y presenta implicaciones para la autocomprensión. En cuanto a la proyección al futuro, la cantidad de possible selves se asocia a la satisfacción con la vida así como inversamente con síntomas depresivos. En cuanto a las estrategias para lograrlos, los adolescentes con mayor nivel de frustración desarrollan mayor número de estrategias. Por otra parte, la cantidad de possible selves, y no la plausibilidad o el equilibrio de éstos, ha resultado la variable que conlleva mayor bienestar, y esto apoya la consideración de la proyección al futuro como clave para la construcción de la identidad.

#### CS047. AUTOCONCEPTO, PROYECCIÓN AL FUTURO, Y BIENESTAR GENERAL EN ADOLESCENTES CON TRASTORNO DE CONDUCTA

Costa Verdera, S., Pacheco Pérez, M., Serrabona Mas, J. Universitat Ramon Llull, Barcelona, Spain

Los comportamientos y hábitos no saludables no se dan de manera aislada, sino que fácilmente pueden devenir en patrones o estilos de vida que supongan una amenaza para el bienestar físico y psíquico, comprometiendo, además, el desarrollo en una etapa crítica como es la adolescencia. El autoconcepto del

adolescente puede quedar afectado negativamente por esos comportamientos conflictivos de manera que se dificulte la asunción de retos y compromisos y con ello la capacidad de superación, de afrontamiento de nuevas tareas y en consecuencia la necesaria proyección adaptativa del yo al futuro. En consecuencia, considerando la construcción de la identidad desde la teoría narrativa exploramos la relación entre el autoconcepto y la proyección del *self* al futuro con el bienestar general de adolescentes con trastorno de conducta, que son alumnos de una UEC (Unidad de Escolarización compartida). Esta investigación forma parte de un estudio piloto, exploratorio y realizado con muestreo intencional (en nuestro caso  $n = 10$ ) a partir de cuyas conclusiones se revisará el método para llevar a cabo el proyecto a gran escala. El diseño de la investigación es mixto integrado puesto que desde una aproximación fenomenológica integra un diseño descriptivo correlacional con el análisis de la coherencia de narrativas de vida y el análisis cualitativo del contenido de las mismas. Los instrumentos utilizados para llevar a cabo el estudio han sido el *Youth Self-Report Questionnaire* (YSR), la Escala de Satisfacción con la vida (SWLS), la *Basic Psychological Need Satisfaction and Frustration Scale* (BPNSF), la *life narrative-interview* y la *Possible Self open-ended measure*. Los resultados se discuten vinculando la teoría narrativa y la teoría de los posible selves y se presentan implicaciones prácticas para la prevención de comportamientos conflictivos a partir del trabajo sobre el autoconcepto y la proyección al futuro de los adolescentes.

#### CS048. COHERENCIA NARRATIVA Y SATISFACCIÓN CON LA VIDA EN ADOLESCENTES ADOPTADOS

Morillo González, C. (1), Pacheco Pérez, M. (1), Ger Cabero, S. (1), Solórzano Fábrega, E. (2)

(1) FPCEE Blanquerna, Universitat Ramon Llull, Barcelona, Spain, (2) FPCEE Blanquerna, Universitat Ramon Llull, Barcelona, Spain

Además de la transición que supone en sí misma la adolescencia, el hijo adoptivo precisará revisar y poner orden a su historia de vida; integrar una historia de origen llena de interrogantes, carencias, y vivencias significativas, con la historia vivida y narrada con su familia adoptiva. El hijo adoptivo necesitará, durante su adolescencia, entamar una narrativa de identidad coherente y posibilitadora que le permita proyectarse al futuro y hacerlo con seguridad. En este estudio, exploramos la relación entre la coherencia narrativa, la proyección al futuro y la satisfacción con la vida en adolescentes procedentes de adopción internacional. Esta investigación forma parte de un estudio piloto, exploratorio y realizado con muestreo intencional (en nuestro caso  $n = 6$ ) a partir de cuyas conclusiones se revisará el método para llevar a cabo el proyecto a gran escala. El diseño de la investigación es mixto integrado puesto que desde una aproximación fenomenológica integra un diseño descriptivo correlacional con el análisis de la coherencia de narrativas de vida

y el análisis cualitativo del contenido de las mismas. Los instrumentos utilizados para llevar a cabo el estudio han sido el *Youth Self-Report Questionnaire* (YSR), la Escala de Satisfacción con la vida (SWLS), la *Basic Psychological Need Satisfaction and Frustration Scale* (BPNSF), la *Life narrative-interview* y la *Possible Self open-ended measure*. Los resultados se discuten desde la teoría narrativa y se proponen implicaciones prácticas para la intervención con adolescentes adoptados y sus familias.

#### S13. NEURODIVERSIDAD CEREBRAL EN EL DESARROLLO INFANTIL TÍPICO Y ATÍPICO. INVESTIGACIONES Y TERAPIAS NEUROPSICOLÓGICAS CENTRADAS EN LAS POTENCIALIDADES

Hidalgo Berutich, S.

Universidad de Málaga, Spain

En el estudio del cerebro humano encontramos dos líneas principales: la que se centra en el desarrollo común a todos los individuos o neurodesarrollo típico, y la que analiza las características o rasgos de cada individuo, como las cualidades personales, intelectuales, sociales y emocionales, que en algunos casos es denominado como neurodesarrollo atípico. Desde la perspectiva neuropsicológica nos planteamos conocer la diversidad neuronal en cada niño para adaptar la intervención, con la finalidad de conseguir las máximas posibilidades en su desarrollo psicológico. Para ello seguimos las aportaciones de la neurociencia, la cual permite detectar y analizar la neurodiversidad. Este término se define como la diversidad funcional que caracteriza el cerebro de todo ser humano, frente a la perspectiva patológica, centrada en valorar las diferencias del desarrollo cerebral como «etiquetas diagnósticas» asociado a vocablos como «trastornos» o «discapacidades». Los trabajos que presentamos siguen un enfoque que enfatiza las potencialidades cerebrales que cada niño/a tiene, independiente de que si su desarrollo sea típico o atípico. Desde un análisis científico multidisciplinar-desde la anatomía, la neuroquímica, la atención temprana, la neuropsicología, la psicología clínica- mostramos que la neurodiversidad cerebral es, no sólo una fuente de riqueza, sino que también, ofrece variadas formas de intervenir en el neurodesarrollo infantil, ayudados por la plasticidad neuronal que caracteriza esta etapa. Una de estas vías es la creatividad como forma para activar las redes neuronales infantiles; el desarrollo de las funciones ejecutivas mediante la creatividad en niños de atención temprana; la adquisición de habilidades socioemocionales con técnicas neurocreativas en trastorno de conducta y novedosas técnicas de evaluación neuropsicológicas de la personalidad en niños con traumatismo craneoencefálicos. Todas estas propuestas tienen como objetivo común optimizar el desarrollo funcional del niño, equipándolo con unas conductas adaptativas para el afrontar las actividades de la vida diaria.

### CS049. CREATIVIDAD Y PLASTICIDAD EN EL NEURODESARROLLO: CÓMO ESTIMULAR LA CREATIVIDAD EN LA ATENCIÓN TEMPRANA

Villalta Álvarez, B. (1), Hidalgo Berutich, S. (2)

(1) Fundación la Esperanza E.B.S., Málaga, Spain, (2) Centro de psicología AVANZA, Málaga, Spain

Existe gran heterogeneidad en la definición de creatividad. Alonso (2009) la define como un pensamiento original, imaginación constructiva, pensamiento divergente, generación de nuevas ideas o conceptos, o de nuevas asociaciones entre ideas y conceptos conocidos, que producen soluciones originales. Por otro lado, la neuroplasticidad es la potencialidad del sistema nervioso de modificarse para formar conexiones nerviosas en respuesta a la información nueva, la estimulación sensorial, el desarrollo, la disfunción o el daño (Garcés-Vieira MV, Suárez-Escudero JC, 2014), estando especialmente presente durante la primera infancia, (de 0 a 6 años). Es curioso observar cómo los niños pequeños suelen ser muy creativos porque tienen curiosidad por aprender. Este es, precisamente el aspecto clave de la creatividad: el interés por explorar y conocer activa el desarrollo de los procesos mentales. La propuesta que presentamos se centra en estimular en edades tempranas la creatividad como vía de intervención efectiva para optimizar el desarrollo cerebral de los menores, especialmente fortaleciendo las áreas de la circunvolución angular y en las conexiones temporo-parietal-occipitales y mejorando el desarrollo de funciones ejecutivas (FE), incluso en niños con algún tipo de disfunción cognitiva. Este trabajo presenta líneas de intervención neuropsicológicas para estimular la creatividad como parte del Programa de Atención Temprana de un grupo de 6 menores de 0 a 6 años. El procedimiento se ha aplicado durante 6 meses y consta de 4 fases: preparación, incubación, iluminación y verificación, con actividades diseñadas según cada fase y perfil neurocognitivo de cada niño. El objetivo es fortalecer las FE débiles mediante la neuroestimulación creativa. Los resultados obtenidos han mostrado que los niños aumentan su desarrollo en las FE: atención, lenguaje y control de impulsividad. Estos datos, debido al carácter novedoso de la terapia, sería necesario de contrastar aplicando la misma durante un periodo de tiempo más amplio y en mayor población.

### CS050. CREATIVIDAD Y DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIOEMOCIONALES EN TRASTORNO DE CONDUCTA. MÉTODO AVANZA

Hidalgo Berutich, S.

Universidad de Málaga, Málaga, Spain

Investigaciones recientes muestran que personas con trastornos de conductas disruptivas presentan perfiles bajos en creatividad que influyen en sus procesos cognitivos a la hora de percibir y entender las relaciones interpersonales en el contexto social y

familiar, respondiendo con frecuencia con conductas desadaptativas. Sobre este tema, la neuropsicológica aporta evidencias de la importancia de la creatividad para el desarrollo cerebral en la etapa infanto-juvenil como forma de prevención y tratamiento de dichas conductas. Las investigaciones en este campo han encontrado que la creatividad activa los lóbulos frontales y temporales que son las mismas estructuras neuroanatómicas que participan en el desarrollo de las Funciones Ejecutivas (FE). En el trabajo que se presenta describimos el Programa de Intervención de NeuroCreatividad AVANZA dirigido a para fortalecer el pensamiento divergente. Los participantes han sido 10, de 7 a 18 años de edad con trastorno de conducta disruptiva. Se ha aplicado la Prueba de Imaginación Creativa (PICN-PICJ), fase de pre y postest para comprobar si existían diferencias en sus perfiles de imaginación creativa debidas a la participación en el programa. Los resultados del análisis descriptivo realizado han mostrado que existe diferencias significativas entre los niveles de capacidad de los participantes antes y después de la intervención, tanto en creatividad narrativa como gráfica. Concluimos que el programa NeuroCreatividad AVANZA influye positivamente en los perfiles de la imaginación creativa de niños y jóvenes con trastornos de conducta disruptiva, con una mejora en el desarrollo del pensamiento lateral impulsado por un aumento de las FE de originalidad, flexibilidad mental y fluidez de ideas.

### CS051. TÉCNICAS DE EVALUACIÓN DE PERSONALIDAD EN DAÑO CEREBRAL EN NIÑOS

Gómez López, M. J.

Clínica UNER, Alicante, Spain

La región orbitofrontal tiene entre sus funciones la interpretación emocional y conductual (Rolls, 2019). La región frontal se halla conectada con el resto de áreas cerebrales, recibiendo toda la información (Hang y cols., 2016), por lo que cualquier lesión en otra área cerebral puede implicar al frontal. En los niños el traumatismo craneo-encefálico (TCE) y los tumores, son lesiones más frecuentes. A edades tempranas, las lesiones ocasionadas tienen un efecto acumulativo, dependiendo de las exigencias de dicho desarrollo. Siendo, por tanto, importante el estudio de la personalidad en niños que tienen daño cerebral adquirido (DCA). El objetivo es valorar la personalidad de niños entre 4 y 9 años, con DCA. Se valoraron a 7 niños con DCA, antes y después del tratamiento. El tratamiento neurorrehabilitador tuvo una duración media de 18 meses. La observación directa, valoración neuropsicológica e información familiar, son los métodos actuales. Los resultados fueron que la personalidad es influenciada por tipo de afrontamiento e implicación de los padres. No es estable pudiendo llegar a variar en función del entorno. Existen situaciones donde se imita a otros, ante la falta de habilidades cognitivas para la resolución de problemas y por tanto, adquisición de habilidades sociales. A pesar del intento de valoración de la

personalidad de los niños con DCA, no resulta fácil obtener un perfil que permita conocer o anticipar su «normalidad». Estos niños, se encuentran en entornos muy controlados, con normas que cumplir y pautas muy claras. A medida que se desarrollan e interactúan con otros entornos, adquieren nuevas habilidades o se quedan limitados con las que han adquirido, no siendo posible llegar a la normalidad a la que estamos acostumbrados en niños sin lesiones.

### CS052. REDES NEURONALES DE LA CREATIVIDAD: CÓMO SE DESARROLLAN EN EL CEREBRO INFANTIL

Martínez Pérez, S. (1), Hidalgo Berutich, S. (2)

(1) Consejo Superior de Investigaciones Científicas -CSIC-, Universidad Miguel Hernández -UMH, Spain, (2) Universidad de Málaga, Málaga, Spain

La neurociencia aborda la creatividad como un constructo complejo en el que no interviene un solo hemisferio o una única región cerebral. Las investigaciones realizadas que analizan el pensamiento divergente, han detectado la intervención de varias redes neurales complejas en el proceso que activan regiones concretas del cerebro. El trabajo que se presenta estudia la creatividad y la implicación de redes neuronales, áreas corticales y mecanismos de función cerebral. El pensamiento creativo implica la cooperación entre redes cerebrales asociadas al pensamiento espontáneo, el control cognitivo y los mecanismos de recuperación de información a través de la memoria semántica, lo que conlleva la participación de la corteza temporo-occipito-parietal (TOP) y con la corteza prefrontal (CPF). Las redes neuronales de las zonas TOP se extienden a otras áreas cerebrales y tienen conexiones importantes con estructuras del sistema límbico y con los lóbulos frontales, produciendo las percepciones, imágenes, símbolos que combinados de forma original dan lugar a las producciones creativas (estéticas, científicas, etc.). Estructuras de la corteza como el cíngulo y el hipocampo, ubicadas en el sistema límbico, que al estar relacionadas con el tono emocional son importantes en todo proceso creativo. También se requiere de la intervención de áreas motoras, visuales y auditivas y de los centros del lenguaje. Estudios de electrofisiología han valorado la activación de las zonas de asociación de la corteza cerebral durante tareas de creatividad, encontrando un aumento de las medidas de ritmo alfa en la activación parieto-temporales derechas. En cuanto a las ondas gamma de alta frecuencia, asociadas a una gran actividad cerebral, se ha detectado activación acompañadas de incremento del flujo sanguíneo en una región del lóbulo temporal derecho que participa en la asociación de ideas remotas. Por último, se analizan investigaciones que relacionan el conectoma cortical y la asimetría hemisférica en la producción de la creatividad.

### S14. ABORDAJE DEL SUICIDIO EN LOS ADOLESCENTES: QUÉ, CÓMO, CUÁNDO Y DÓNDE

Al-Halabí Díaz S.

Universidad de Oviedo, Asturias, Spain

El suicidio constituye un problema de salud pública en la población de jóvenes y adolescentes ya que, según datos de la OMS, éste supone la segunda causa de muerte entre la población de 15 a 29 años. La investigación ha destacado la importancia de la prevención del suicidio juvenil en el contexto educativo, así como la trascendencia de llevar a cabo intervenciones basadas en las mejores prácticas clínicas disponibles. Así, en relación con la prevención, recientemente la Organización Panamericana de la Salud ha publicado una guía para promover la salud de los adolescentes que insta a la adopción de medidas a nivel estructural, ambiental, institucional, comunitario, interpersonal e individual para prevenir los suicidios en la adolescencia, señalando el ámbito escolar como un contexto cuya influencia es particularmente importante en la salud y bienestar de los adolescentes. Por otro lado, numerosos estudios han puesto de relieve el rol fundamental de las intervenciones psicológicas dirigidas a la conducta suicida. En este sentido, debe realizarse siempre una adecuada evaluación que incluya las características psicológicas y contextuales de la persona, así como la ideación, las tentativas de suicidio, los factores de riesgo y los factores de protección. Del mismo modo, las estrategias clínicas deben abarcar intervenciones basadas en la evidencia empírica, pero —dada la complejidad de la conducta suicida— también es necesario adoptar una perspectiva comprensiva que combine los tratamientos psicológicos eficaces con las características específicas de este fenómeno que pueden ser relevantes en el proceso de cambio psicoterapéutico, como es la familia de los adolescentes. En este simposio abordaremos la evaluación de la conducta suicida, buenas prácticas clínicas, el papel de la familia en el proceso psicoterapéutico y la prevención escolar.

### CS053. QUÉ: EVALUACIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA

Diez-Gómez, A. (1), Fonseca-Pedrero, E. (2), Pérez de Albéniz, A. (2), Sebastián Enesco, C. (2), Ortuño-Sierra, J. (2)  
(1) Universidad de La Rioja, Spain, (2) Universidad de La Rioja, Spain

Existen escasos instrumentos de medida para la evaluación de las diferentes expresiones de la conducta suicida en jóvenes españoles. El objetivo principal de este trabajo fue construir y validar un instrumento de medida, denominado SENTIA, para la evaluación de la conducta suicida en adolescentes. Participaron 1790 estudiantes seleccionados mediante un muestreo estratificado por conglomerados.

La media de edad fue 15,70 ( $DT = 1,26$ ), siendo el 53,7% chicas. Se administraron diferentes instrumentos para evaluar el ajuste socio-emocional y escolar de los adolescentes. SENTIA se desarrolló siguiendo los estándares internacionales para la construcción de test. Los resultados del análisis factorial exploratorio y confirmatorio sugirieron que la estructura dimensional que mejor explicaba las puntuaciones de SENTIA consistía en un modelo bifactor, concretado en un factor general de Suicidio más tres factores específicos de conducta suicida (Acto/planificación suicida, Comunicación e Ideación/desperanza). Las puntuaciones de SENTIA mostraron adecuados niveles de fiabilidad. Ningún ítem de SENTIA mostró funcionamiento diferencial en función del género. Las puntuaciones de SENTIA se asociaron positivamente con ideación suicida, depresión, problemas emocionales y comportamentales y experiencias psicóticas atenuadas. SENTIA es un instrumento de medida sencillo, breve y útil que ha sido construido y validado específicamente para la evaluación de la conducta suicida en jóvenes españoles. SENTIA, como herramienta de cribado, puede ayudar a analizar, evaluar, comprender e intervenir en un problema socio-sanitario de primer orden como es el suicidio.

#### **CS054. CONDUCTA SUICIDA ADOLESCENTE: ELEMENTOS ESENCIALES DE LA INTERVENCIÓN FAMILIAR**

Gutiérrez López, B. (1), Velázquez Basterra, G. (2), Lorea Conde, I. (2), Peinado Jaro, R. (2)

(1) Unidad de Salud Mental Infanto Juvenil, La Rioja, Spain,  
(2) Fundación Argibide, Navarra, Spain

Existen evidencias claras que asocian la discordancia familiar, la presencia de psicopatología intrafamiliar y la sensación de no sentirse apoyado por la familia, con la conducta suicida de los adolescentes (Pacheco y Peralta, 2015). Así mismo, la conducta suicida genera una importante fuente de estrés a nivel familiar. Con nuestro estudio pretendemos revisar qué intervenciones y elementos del trabajo psicológico con la familia se han visto esenciales para reducir el riesgo suicida en población infanto-juvenil. Para ello realizaremos una revisión sistemática con la base de datos Medline y seleccionaremos aquellos artículos con mayor impacto en la práctica clínica infanto-juvenil. En el momento actual, todos los programas de prevención del riesgo suicida con niños y adolescentes incorporan a la familia dentro de sus intervenciones como una de las medidas esenciales para garantizar la seguridad del menor, la adherencia al tratamiento ambulatorio y reducir la muerte por suicidio (Spirito y col., 2002). La terapia dialéctica-conductual de Marsha Linehan (1993), en su adaptación de Rathus y Miller (2002) considera esencial capacitar a los padres en estrategias de manejo de crisis y de regulación emocional. A nivel familiar propone sesiones de trabajo individual y de trabajo grupal donde las familias entrenan habilidades de tolerancia al malestar, de regulación emocional, de conciencia plena, de efectividad interpersonal, y habilidades del camino del medio. El

programa SAFETY que incluye entre sus intervenciones la propuesta de trabajo grupal para padres de Linehan, ha demostrado una alta efectividad en la reducción de la conducta suicida de los adolescentes, así como en su ajuste social (Asarnow y cols., 2015). Que la familia pueda comprender la patología que presenta el menor, los precipitantes de la conducta suicida y que aprenda habilidades de validación emocional parecen elementos esenciales de la intervención familiar.

#### **CS055. CÓMO: BUENAS PRÁCTICAS CLÍNICAS**

Al-Halabí, S.

Universidad de Oviedo, Asturias, Spain

Es necesario poner de relieve la importancia de realizar buenas prácticas clínicas basadas en la evidencia empírica. La literatura científica proporciona información de los tratamientos psicológicos eficaces en el abordaje clínico del suicidio en adolescentes, así como modelos integrados de actuación con procedimientos que incluyen evaluación, intervención y supervisión de las personas con riesgo suicida. Estos aspectos serán abordados en la ponencia, que también pondrá de relieve la necesidad de mejorar la prevención de suicidio en los sistemas de salud. El abordaje del suicidio en la infancia y adolescencia es relevante por varios motivos: 1) Las conductas suicidas y los suicidios consumados en población infanto-juvenil han sufrido un aumento en las últimas décadas; 2) Cada vez se registran más suicidios a edades más tempranas; 3) La mayoría de personas que han considerado o intentado suicidarse lo hicieron por primera vez durante su juventud, típicamente antes de los veinte años; 4) La tasa de suicidio se multiplica por diez entre los quince y los veintinueve años si la comparamos con la franja comprendida entre los cinco y los catorce años. Respecto de la eficacia global de todas las intervenciones terapéuticas —en conjunto— sobre la reducción de las conductas autolíticas, un metaanálisis reciente utilizó el valor del tamaño del efecto de diecisiete estudios en un total de 2.534 participantes. El metaanálisis arrojó un tamaño del efecto pequeño, pero estadísticamente significativo, de las terapias frente al grupo control, con una heterogeneidad baja entre los estudios. Los mayores tamaños del efecto de las terapias que contaron con más de un estudio y que no tuvieron sesgo por heterogeneidad correspondieron a la DBT-A. Asimismo, existe una serie de componentes eficaces comunes en todas las intervenciones que han demostrado cierto grado de eficacia: abordaje familiar, entrenamiento en habilidades y dosis de tratamiento.

#### **S15. EMOCIONES INFANTO-JUVENILES EN DIFERENTES CONTEXTOS**

Del Barrio Gándara, V.

Universidad Nacional de Educación a Distancia, Madrid, Spain

En este simposium trataremos de analizar las emociones infanto-juveniles en relación con distintos

factores de riesgo y en distintas circunstancias y edades y los factores de riesgo que se relacionan con ellas. Se hace un primer estudio de prevalencias y las distintas variables asociadas a su variabilidad, buscando una clarificación en su aparición y posible intervención más ajustadas a los datos concretos de nuestra población. Una segunda investigación explora las emociones de una población especial de niñas escolarizadas en un Centro Hogar que provienen de familias de riesgo social. Se trata de explorar cuales son las emociones que presentan una mayor alteración en este tipo de muestra, en orden de generar un programa de intervención ajustado a su situación. En tercer lugar se estudia cuál de las variables de apego y rechazo tienen un mayor peso en la explicación de la adaptación emocional de niños y adolescentes en relación con las actitudes de los padres ante la crianza. En último lugar el trabajo intenta discriminar como las emociones intervienen en un proceso pasivo de victimización o por el contrario generan un papel activo y positivo como lo es la conducta prosocial. Todo tomado en conjunto nos proporcionara nuevos elementos para contemplar con más precisión el papel de las emociones en el proceso de adaptación de niños y adolescentes.

#### **CS057. EL PAPEL MODULADOR DE LAS EMOCIONES ENTRE LA VICTIMIZACIÓN Y LA CONDUCTA PROSOCIAL**

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

La victimización implica la exposición repetida a una conducta hostil (física, verbal y psicológica) por parte de los iguales, especialmente en el entorno escolar (Graham, 2006; Olweus, 1993). Tiene importantes consecuencias negativas para la salud y el ajuste psicossocial de los menores (Cerezo, 2009; Garaigordobil & Oñaderra, 2010). Algunas investigaciones apuntan que la victimización tiene un peso significativo en la predicción de la agresión entre iguales y no ha mostrado relación con la conducta prosocial (Ruvalcaba et al., 2015). Así mismo, la victimización también se ha relacionado positivamente con el componente emocional de la empatía (Kokkinos & Kipritsi, 2012; Mavroveli, Petrides, Sangareau & Furnham, 2009), estrechamente relacionada con la conducta prosocial (Mestre, Carlo, Samper, Malonda, & Llorca, 2019). El objetivo de este trabajo es analizar, a través de un diseño longitudinal, la relación entre la victimización y la conducta prosocial, a través de variables emocionales. Han participado 417 chicos y chicas adolescentes valencianos ( $M_{edad} = 14,70$ ;  $DT = 0,8$ ; rango = 13-16 años). Se administraron cuestionarios que medían victimización (Buhs, McGinley & Toland, 2010), conducta prosocial pública y altruista (Carlo, Hausmann, Christiansen & Randall, 2003), sintomatología depresiva y ansiosa (Norton, 2007), y empatía emocional (Davis, 1983; Mestre, Samper & Frías, 2002). La victimización se ha relacionado con

la conducta prosocial, a través de las variables emocionales: empatía emocional, sintomatología ansiosa y depresiva. Además, la empatía emocional se ha relacionado de manera negativa con la conducta prosocial pública y positiva con la altruista. Asimismo, mientras que la sintomatología ansiosa se ha relacionado positivamente con la empatía emocional, la depresiva se ha relacionado de manera negativa. Las conclusiones aportan información sobre el papel de las emociones en el diseño de intervenciones orientadas a fortalecer las personas victimizadas y mitigar los efectos negativos de la victimización.

#### **CS058. EMOCIONES INFANTILES EN POBLACIÓN ESPECIAL DE UN CENTRO HOGAR**

González Peña, P., Del Barrio Gándara, V.  
Universidad Nacional de Educación a Distancia, Madrid, Spain

Toda la literatura especializada en el tema apunta a la aparición de trastornos de todo tipo en los niños en serias dificultades sociales. La pretensión de este trabajo es analizar las emociones en una muestra muy particular. Se trata de un grupo de 16 niñas que viven en un centro para personas que están en una situación social considerada de riesgo. La mayor parte de las niñas son de raza negra en su mayoría procedentes de Guinea Ecuatorial, Senegal y Angola. La situación familiar es variada, pero todas coinciden en que los padres tienen problemas graves para el cuidado de sus hijos. Los resultados muestran que en lo respecta a los problemas interiorizados los niveles de ansiedad están por debajo de la media. Sin embargo, otros trastornos interiorizados medidos a través de CBCL aparecen también con porcentajes altos de incidencia: 16% en trastornos Obsesivo-Compulsivos y 17% en retraimiento social. Pero el trastorno de más alta incidencia es la Depresión que alcanza niveles patológicos en un 43% de la muestra, lo que triplica lo esperado respecto de la población general. Respecto de los trastornos exteriorizados, medidos con el CBCL la media está dentro de lo normal en todas las variables y sólo en Agresividad sobrepasan el punto de corte un 16 % de la muestra lo que no es alto en este tipo de población. En conclusión, podemos inferir que en este tipo de muestra la depresión es el trastorno más preocupante. De hecho, un 16% de la muestra presenta pensamientos serios de deseos de muerte, un porcentaje alto que se da asociado a puntuaciones altas en depresión.

#### **CS059. EMOCIONES POSITIVAS Y NEGATIVAS EN LA ADOLESCENCIA: PREVALENCIA Y VARIABLES EXPLICATIVAS**

Maganto Mateo, C. (1), Peris Hernández, M. (2)  
(1) Universidad del País Vasco, Guipuzkoa, Spain, (2) Centro Psicoterapéutico Xilema, Pamplona, Spain

Las emociones propician un estado de bienestar o malestar en función de la especificidad de las

mismas. Se clasifican en emociones positivas (EP) y Emociones Negativas (EN) a las situaciones emocionales y personales de bienestar y EN las situaciones o experiencias de malestar clínico. Las emociones alteran el comportamiento y promueven conductas ajustadas/desajustadas. Los objetivos son: 1) Conocer la prevalencia de emociones positivas y negativas en adolescentes de 13 a 17 años; 2) Analizar las diferencias en función del sexo y la edad; 3) Comprobar las correlaciones existentes entre EP y EN, y 4) Examinar las variables predictoras de las EP y EN. Se trabaja con 708 estudiantes de 13 a 18 años, 306 varones y 402 mujeres, provenientes del País Vasco, tras recabar el consentimiento informado del Centro, padres y estudiantes. Se recabó la información mediante: Escala de autoconcepto positivo y negativo (Martorell et al., 1993), Listado de Síntomas Clínicos (Derogatis, 2004), Escala de autoestima de Rosenberg (1965), Cuestionario de conciencia emocional (Rieffe et al., 2008) y Cuestionario de personalidad, BFQNA (del Barrio et al., 2006). Los resultados indican que las EP más prevalentes son: amabilidad, comunicación verbal emocional y atender a las emociones de otros; En EN: hostilidad, síntomas obsesivo-compulsivos y sensibilidad interpersonal. Las mujeres obtienen puntuaciones superiores en EP y en EN, excepto en Psicoticismo. No hay diferencias en EP entre los grupos de edad excepto en pensamiento positivo y autoconcepto positivo a favor de los participantes de 13-15 años, pero sin diferencias intergrupales en EN. Las variables resiliencia y autoestima explican el 34,6% de la varianza de las EP, mientras que el autoconcepto negativo es explicado en un 42,5% por 5 variables clínicas. En conclusión, el estudio revela importantes y novedosos indicadores para utilizar estrategias de trabajo educativo y clínico con adolescentes.

#### **CS060. UNA APROXIMACIÓN AL HUMOR DEPRESIVO INFANTIL DESDE LA AUTOVALÍA Y LAS DIFICULTADES INTERPERSONALES: ANÁLISIS DE POTENCIALES PROCESOS EXPLICATIVOS**

Carrasco Ortiz, M. A.

Universidad Nacional de Educación a Distancia, Madrid, Spain

Previos estudios han mostrado la relación entre el humor depresivo, la baja autoestima (Matsuura et al., 2009) y las dificultades interpersonales (Boylan et al., 2007; Olson et al., 2013), sin embargo pocos trabajos han clarificado los mecanismos que subyacen a estas relaciones en población infantil, lo que requiere más investigación al respecto. El objetivo de este estudio es explorar las vías alternativas que desencadenan el humor depresivo infantil. Para ello se exploran las interrelaciones entre el humor depresivo, la autovalía y las dificultades personales en una muestra de 200 menores (51% varones) de 9,76 años de media ( $DT = 1,25$ ). Las muestras fueron seleccionadas de manera incidental en diferentes colegios públicos. Las medidas de las variables

se obtuvieron mediante el Inventario de Depresión Infantil CDI-2 de Kovacs y Staff (versión experimental en castellano). Los resultados indicaron que tanto los problemas interpersonales como la autovalía negativa pueden ser procesos mediadores significativos que lleven al humor depresivo. No obstante, el efecto sobre el incremento del humor depresivo se producía cuando la autovalía negativa funcionaba como mediador entre las dificultades interpersonales y dicho estado emocional negativo. Cuando se analizan las diferencias por sexo, los procesos mediadores analizados fueron similares tanto en chicos como en chicas. Se discuten las implicaciones sobre el origen o aparición de la sintomatología depresiva en niños y niñas.

#### **S16. INTERVENCIÓN DESDE LA PERSPECTIVA TRANSDIAGNÓSTICA: EVIDENCIAS, PROTOCOLOS CLÍNICOS Y ESTUDIOS DE CASO**

Gómez Becerra, I.

Universidad Almería, Almería, Spain

Este simposium se enmarca en una perspectiva transdiagnóstica, desde la cual la desregulación emocional como la inflexibilidad psicológica se han relacionado con diversas formas de psicopatología en niños y adolescentes como factores transdiagnósticos. Se presentan cuatro comunicaciones que abordan el análisis, la evaluación e intervención en los procesos de regulación emocional, la tolerancia al malestar, la flexibilidad psicológica y los valores en población infanto-juvenil: 1) Una primera comunicación presenta los fundamentos empíricos de la perspectiva de transdiagnóstico y los protocolos clínicos validados en población infanto-juvenil. Destacando el papel del entrenamiento en habilidades de regulación emocional. 2) Una segunda presentación aborda un estudio de caso de una adolescente con estado emocional ansioso-depresivo en el que se aplica el Protocolo Unificado para el tratamiento transdiagnóstico de los trastornos emocionales en adolescentes (PU-A; Enrenreich-May et al., 2018), con una notable mejoría tanto en la reducción de sintomatología como, con especial valor, en la mejora de habilidades de regulación emocional. 3) Una tercera presentación analiza un estudio de serie de casos con adolescentes con trastornos emocionales (depresión y/o ansiedad) aplicando el protocolo unificado de transdiagnóstico validado y adaptado a esta población. Destaca en los resultados la mejoría en los síntomas de ansiedad y depresión, mejora a nivel de regulación emocional, satisfacción vital y flexibilidad psicológica. 4) Una cuarta presentación ilustra un protocolo de intervención en Regulación Emocional en un formato TICs en adolescentes y jóvenes. Se trata de una App que promueve el bienestar emocional y la prevención de trastornos mentales.

### CS061. MEJORANDO LA REGULACIÓN EMOCIONAL EN ADOLESCENTES Y JÓVENES CON EL APOYO DE TICS

Castilla, D. (1), Molinari, G. (2), García-Palacios, A. (3), Botella, C. (3)

(1) Universidad de Valencia, Valencia, Spain, (2) CIBER of Physiopathology of Obesity and Nutrition CIBERObn, Carlos III Health Institute, Madrid, Spain, (3) Universidad Jaume I, Castellón, Spain

Los trastornos mentales, en muchas ocasiones, tienen una edad de inicio temprana, que puede afectar de forma importante la vida de personas jóvenes en un momento evolutivo crucial. La incidencia de trastornos depresivos y de ansiedad aumenta significativamente en el periodo desde la mitad de la adolescencia hasta la primera edad adulta, y a partir de ahí aumenta todavía más. El inicio en esas edades predice un curso continuo de los síntomas hasta la edad adulta. Sufrir problemas de salud mental en la adolescencia y primera edad adulta tiene efectos adversos en aspectos importantes como la salud, la vida social y los logros académicos y laborales a lo largo de la vida. Este trabajo tiene como objetivo un protocolo de intervención en Regulación Emocional dirigido a adolescentes y jóvenes, mediante una APP para smartphones, que proporcionará intervenciones personalizadas para aumentar la competencia emocional. La hipótesis central es que la Competencia Emocional (CE) influye de manera causal en la salud mental y el bienestar y que, por tanto, el entrenamiento en determinadas habilidades de CE (sobre todo cuando existe déficit) puede producir beneficios importantes en la salud mental y el bienestar. El protocolo de la APP adopta un modelo bien establecido teóricamente, el modelo procesual de competencia emocional (ECP; Scherer, 2007), que tiene evidencia empírica y explora los mecanismos que pueden ayudarnos a comprender el funcionamiento emocional normal y patológico. El uso de una App proporciona algunas ventajas como el alcance a un mayor número de personas, la accesibilidad, la ubicuidad y la disponibilidad, que junto con algunas características de gamificación potencian el atractivo de esta herramienta para la población joven a la que se dirige. Este trabajo forma parte del proyecto europeo ECoWeB (H2020 N.º 754657), en el que participan 8 países.

### CS062. INTERVENCIÓN EN TRASTORNOS EMOCIONALES A TRAVÉS DE UN PROTOCOLO DE TRANSDIAGNÓSTICO: UN ESTUDIO DE CASO

Flujas Contreras, J. M., Gómez, I.  
Universidad de Almería, Almería, Spain

La disregulación emocional se ha relacionado con diversas formas de psicopatología como factores transdiagnósticos. Las estrategias de regulación emocional desadaptativas se relacionan significativamente con trastornos afectivos. Por ello, se están desarrollando protocolos de intervención psicológica que se focalizan en el desarrollo de estrategias de regulación emocional adaptativas. El objetivo del presente estudio es ilustrar a través de un estudio

de caso la aplicación del Protocolo Unificado para el tratamiento transdiagnóstico de los trastornos emocionales en adolescentes (PU-A) en un adolescente de 17 años con sintomatología depresiva relacionada con las relaciones sociales y el afrontamiento a nivel académico, así como episodios de ansiedad. Acude a consulta con somatizaciones, rumia, anhedonia, episodios de ansiedad y de consumo de sustancias. Después de una entrevista inicial a través de la cual se configura un análisis funcional del caso, se realiza una evaluación a través de autoinforme empleando la Escala Revisada de Ansiedad-Depresión para Niños (RCADS), Escala de Dificultades de Regulación Emocional (DERS), La escala de Evaluación de la Evitación y Fusión Cognitiva en Adolescentes (AFQ-Y), La Escala de Satisfacción Vital (SWLS) y como medida de proceso se emplea las Escalas de Severidad de Síntomas de Ansiedad y Depresión (OASIS, ODSIS). Se aplica el PU-A de manera intensiva a lo largo de 6 sesiones con un promedio de hora y media de duración, de manera se aplican dos sesiones del protocolo por cada sesión. Los resultados de la intervención muestran un descenso de la sintomatología depresiva. Se observa un incremento en las habilidades de regulación emocional, especialmente en el descenso de la impulsividad y una mejora de la comprensión de las emociones. La intervención ha reducido conductas de evitación y fusión cognitiva a eventos privados. La evaluación de proceso muestra un descenso de los síntomas de ansiedad y depresión a lo largo de la intervención.

### CS063. ENTRENAMIENTO EN REGULACIÓN EMOCIONAL EN ADOLESCENTES: A PROPÓSITO DE UN CASO

Baquero Tomás, M., Sanchis Sanchis, A., Grau Sevilla, M. D., Moliner Albero, A. R.

Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir, Valencia, Spain

Los programas de entrenamiento en Regulación Emocional (RE) para adolescentes tienen como objetivo enseñar estrategias para regular las emociones intensas, mejorar las habilidades de tolerancia al malestar y disminuir la evitación a situaciones y estímulos desencadenantes de estas emociones intensas (Ehrenreich-May et al., 2018). Modificar las experiencias emocionales (Barlow, Sauer-Zavala, Carl, Bullis y Ellard 2014) tiene una implicación muy destacable en numerosos trastornos emocionales y del comportamiento en la infancia y adolescencia (Fernández-Berrocal y Extremera, 2014; Garnefski y Kraaij, 2006; Legerstee, Garnefski, Jellesma, Verhulst y Utens, 2010). Por ello, el objetivo de este trabajo es presentar un estudio de caso en el que se realiza un entrenamiento en RE a una menor de 15 años que acude a consulta con objeto de abordar el estado emocional ansioso-depresivo provocado por un afrontamiento deficiente de las situaciones que implican límites y normas impuestos por figuras de autoridad, especialmente en el ámbito educativo. Se realiza una evaluación de las competencias de RE mediante la escala DERS, se evalúa la sintomatología ansioso-depresiva mediante la escala CECAD, así como los problemas emocionales

y de conducta mediante el SENA. La intervención se realiza mediante un entrenamiento en RE siguiendo el Protocolo Unificado para el tratamiento transdiagnóstico de los trastornos emocionales en adolescentes (PU-A; Enrenreich-May et al., 2018). Una vez finalizada la intervención se realiza una nueva evaluación para valorar los progresos y beneficios de la misma. Los resultados muestran una disminución significativa en las variables emocionales y conductuales, así como una mejora en las habilidades de RE de la adolescente. Estos resultados arrojan luz a la hora de diseñar intervenciones enfocadas al entrenamiento en RE a adolescentes, como componente esencial para diferentes psicopatologías en la infancia y adolescencia.

#### **CS064. INTRODUCCIÓN A LA PERSPECTIVA TRANSDIAGNÓSTICA EN LA INTERVENCIÓN DE TRASTORNOS EMOCIONALES EN INFANCIA Y ADOLESCENCIA: FUNDAMENTOS CONCEPTUALES Y PROTOCOLOS CLÍNICOS**

García Palacios, A.

Universitat Jaume I, Castellón, Spain

Esta ponencia sirve como introducción al resto de trabajos que se presentarán en este simposio. Nos centraremos en realizar una revisión del estado de la cuestión sobre la perspectiva transdiagnóstica aplicada a la explicación e intervención de los trastornos emocionales y, más concretamente, en infancia y adolescencia. La perspectiva transdiagnóstica ha supuesto un avance importante en la comprensión y el abordaje de distintos trastornos mentales, siendo los trastornos emocionales los más beneficiados. La aproximación transdiagnóstica se centra en trascender las etiquetas de los distintos trastornos de ansiedad y depresivos y centrarse en las dimensiones psicopatológicas comunes de estos trastornos psicológicos, como el afecto negativo, el afecto positivo o la regulación emocional. Las ventajas de asumir esta perspectiva estriban en el desarrollo de protocolos de tratamiento que resultan eficaces y útiles en distintos trastornos emocionales. Esto supone un ahorro de tiempo y dinero en la formación de los profesionales, lo que puede dar impulso a una mejor diseminación e implementación de tratamientos basados en la evidencia. El objetivo final es poder aumentar el número de personas que pueden beneficiarse de un protocolo de intervención basado en la evidencia. En esta ponencia describiremos la perspectiva transdiagnóstica en los trastornos emocionales y las aplicaciones que se han realizado para niños y adolescentes.

#### **S17. PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN EN VIOLENCIA FILIO-PARENTAL**

González Barrón, M. R.

Universitat de València, Valencia, Spain

La violencia filio parental es un conjunto de conductas que ocasiona problemas cada vez más frecuentes en nuestra sociedad. Se considera que está caracterizada por la agresión física, verbal o psicológica y también por el chantaje financiero, que

buscan control y dominio de los hijos a los padres. La incidencia en nuestro país es la más alta de la UE. En la actualidad se están haciendo esfuerzos en el estudio de las variables que inciden en dichas conductas para determinar las áreas implicadas. En esta población se observan problemas emocionales tanto en padres como en los hijos y una incapacidad para resolver las situaciones derivadas de dicha carencia. Los adolescentes manifiestan conductas externalizantes disruptivas. Estos problemas se extienden al contexto y se evidencian en la baja empatía, conflicto en el aula, bajo rendimiento escolar, violencia dirigida hacia otros adultos, entre otros. Teniendo en consideración estos aspectos se están desarrollando programas para ayudar a manejar dicho problema tanto en los adolescentes como en sus familias. Los factores que se intervienen en la violencia filio parental se centran en la disfuncionalidad familiar así como el uso de drogas, los estilos de comunicación entre padres e hijos y los estilos de crianza.

#### **CS065. VIOLENCIA FILIO-PARENTAL EN FAMILIAS COLOMBIANAS CON HIJOS/AS ADOLESCENTES ADSCRITOS AL SISTEMA DE RESPONSABILIDAD PENAL**

Avila Navarrete, V. C., Correa López, R. A.

Universidad Católica Luis Amigó, Bogotá, Colombia

En Colombia un tema de estudio relevante es la violencia intrafamiliar, sin embargo, son escasas las propuestas respecto a la tipología de agresión de los hijos/as hacia sus progenitores, además la literatura científica contextualizada es insuficiente. La presente investigación se centró en identificar la relación entre el funcionamiento parental y el riesgo de violencia filio-parental en padres y madres con hijos/as adolescentes vinculados al Sistema de Responsabilidad Penal. Se trató de un estudio cuantitativo-correlacional, participaron 160 personas, 121 madres y 38 padres, cuyos hijos/as se encontraban institucionalizados por infracciones a la ley penal en la ciudad de Bogotá y municipios aledaños en el departamento de Cundinamarca, Colombia. La media de la edad fue 43,02 años con una desviación estándar de 9,45. Teniendo en cuenta las consideraciones éticas, se aplicó la Escala de Funcionamiento Parental (EFP) validada por Arroyo Vaquero (2015) como un instrumento de medida para padres y madres que sufren violencia filio-parental. Los resultados no indicaron correlación significativa entre variables sociodemográficas y la perpetración de agresiones por parte de los hijos/as. En cuanto a la EFP, se encontró que el factor control conductual indulgente correspondiente al establecimiento de límites y el factor vínculo afectivo perteneciente a la comprensión hacia el hijo/a, mantienen correlación con los demás ítems de la escala con una significación estadística de  $p < .05$  ( $p = .028$ ). Al parecer estos son los dos factores de riesgo que generan más probabilidad de que uno o ambos progenitores sean víctimas de violencia filio-parental. Como era de esperarse, es posible que

dichos factores de riesgo mantengan una relación en cadena con otros de carácter personal y clínico. Los resultados a nivel estadístico no son contundentes por cuanto se carece de un registro con información familiar que evidencie la ocurrencia o no de sucesos de violencia filio-parental en Colombia.

### CS066. INTERACCIÓN EN EL ENTORNO FAMILIAR Y VARIABLES RELACIONADAS: UN ESTUDIO LONGITUDINAL

Samper García, P., Llorca Mestre, A., Malonda Vidal, E., Mestre Escrivá, M. V.

Universitat de València, Valencia, Spain

En la actualidad se está produciendo un incremento de violencia y agresiones, en las que están asumiendo un protagonismo creciente los adolescentes. En este contexto social adquieren especial relevancia las agresiones intrafamiliares. Los últimos datos que se disponen sobre la Memoria de la Fiscalía General del Estado (2018), muestran este incremento en cifras de violencia intrafamiliar: 4.665 procedimientos abiertos en el 2017, frente a los 4.355 de 2016. Las interacciones en el entorno familiar, las relaciones con los padres, la permisividad excesiva o el control rígido son variables que pueden determinar el nivel de violencia en el ámbito familiar. Así mismo, las relaciones con los iguales, el acercamiento a pares antisociales o prosociales también pueden contribuir a la adaptación o desadaptación social en la adolescencia. El objetivo de este estudio es analizar la interacción en el entorno familiar y algunas de las variables que pueden estar determinando la calidad de dicha interacción, como los estilos de crianza percibidos por los y las adolescentes, las relaciones de apego con los iguales, el grado de empatía y de impulsividad... Así mismo, se quiere analizar su evolución en una muestra de adolescentes de 12 a 15 años ( $M = 12,74$ ,  $DT = 0,72$ ), varones (53%) y mujeres (47%) escolarizados en Centros públicos y concertados de Enseñanza Secundaria de la provincia de Valencia ( $n = 390$ ). Los resultados permiten establecer las variables más relevantes en los perfiles de desadaptación social en la adolescencia. Podemos concluir que, bajo apoyo familiar, escaso apego unido a altos niveles de impulsividad, perfilan mayores niveles en conducta antisocial y agresividad. Ambientes familiares negativos para el crecimiento de los hijos: un hogar hostil o desatento es un factor de riesgo de la conducta agresiva.

### CS067. EFICACIA DEL TRATAMIENTO EN VIOLENCIA FILIO-PARENTAL EN DOS CENTROS AMIGONIANOS

Maroto Méndez, Z. (1), Cortés Tomás, M. T. (2)

(1) Fundación Amigó, Valencia, Spain, (2) Universidad de Valencia, Valencia, Spain

En los últimos años, la realidad social de nuestro país ha evidenciado la necesidad de disponer de programas de intervención sobre violencia filio-parental, pero la mayoría de ellos no han sido evaluados. El objetivo del presente trabajo es evaluar la eficacia del

tratamiento en violencia filio-parental aplicado en dos centros amigonianos de Valencia. Para ello, se ha evaluado a un total de 72 menores egresados de estos centros tras seis meses de su puesta en libertad. Para evaluar las reincidencias se elaboró un cuestionario para padres basado en los criterios establecidos por Calvete et al. (2013) con el objetivo de determinar la presencia de conductas de maltrato físico y psicológico. En el cuestionario se incluyó una pregunta acerca del reingreso de los menores tras su puesta en libertad. Los datos sobre el historial delictivo de los jóvenes se obtuvieron de los informes emitidos desde los centros a los distintos juzgados de menores, así como de las anotaciones de los profesionales. La evaluación de los resultados se realizó mediante el programa estadístico SPSS 22.0. Los resultados indicaron que la tasa de reincidencia penitenciaria se asemejaba a la tasa de reincidencia general en menores, situándose en un 15,3%. Por otra parte, la incidencia de reincidencia física heteroinformada llegaba al 13,9%, y la reincidencia en maltrato psicológico heteroinformado destacaba de manera notoria (68,1% en su primera variante y 55,5% en la segunda). Al analizar los datos comparando aquellas familias que habían cooperado con la terapia (acudiendo a las sesiones, realizando las tareas...), con las que no lo habían hecho se observaba que todas las reincidencias se reducían significativamente, incluyendo la de maltrato psicológico. Otro aspecto a destacar fue el de la reducción de todas las reincidencias asociada a que los menores se mostrasen permeables a la terapia cumpliendo con los objetivos establecidos.

### CS068. DIFERENCIAS EN FACTORES EMOCIONALES Y COGNITIVOS EN ADOLESCENTES QUE EJERCEN VIOLENCIA CONTRA SUS PADRES

Cardona Isaza, A., Velert Jiménez, S., González Barrón, R.

Universitat de València, Valencia, Spain

La Violencia Filio-Parental (VFP) se define como un conjunto de conductas de agresión ejercidas hacia los padres con el objetivo de obtener poder y control, utilizando la violencia psicológica, física y económica (Aroca-Montolió, Lorenzo-Moledo y Miró-Pérez, 2014). Se ha relacionado con la negligencia parental, exposición a la violencia familiar y uso de drogas (Calvete, Orue, Fernández-González, Chang y Little, 2020). Se ha observado que adolescentes con VFP presentan mayor frecuencia de problemas emocionales (Ibabe y Jaureguizar, 2011), baja empatía y malestar psicológico (Lozano Martínez, Estévez y Carballo Crespo, 2013). El objetivo del estudio fue establecer si existen diferencias significativas en los factores emocionales y cognitivos entre adolescentes que reciben intervención por VFP y adolescentes escolarizados. Participaron 169 adolescentes españoles que tenían entre 14 y 18 años ( $M = 15,42$ ,  $DT = 1,48$ , grupo 1 = 80; grupo 2 = 89, chicas 46.2%). Los factores emocionales evaluados fueron la inteligencia emocional con el *Trait Meta-Mood Scale* (Fernández-Berrocal, Extremera y Ramos, 2004) y la empatía, con el *Interpersonal Reactive Index* (Mestre Escriba

et al., 2004, Davis, 1980). Los factores cognitivos evaluados fueron las distorsiones cognitivas egoístas con el Cuestionario *How I Think* (Peña Fernández, Andreu Rodríguez, Barriga y Gibbs, 2013), y la toma de decisiones con el *Melbourne Making Decision* (Alzate, Laca y Valencia, 2004). La violencia filio parental se evaluó con la Escala de Violencia Intrafamiliar (Ibabe y Jaureguizar, 2011). Los resultados evidenciaron diferencias significativas en el estilo ansioso para tomar decisiones y las distorsiones cognitivas entre los grupos evaluados. No se observó diferencia en inteligencia emocional o empatía. Este estudio aporta evidencias que justifican la importancia de intervenir la toma de decisiones y las distorsiones cognitivas en adolescentes con VFP.

### S18. SALUD MENTAL PERINATAL: REPERCUSIONES SOBRE LA SALUD Y EL DESARROLLO INFANTIL

Lera Miguel, S.

Hospital Clínic, Barcelona, Spain

El periodo perinatal se extiende desde el inicio del embarazo hasta el fin del primer año de vida del bebé. Es una etapa muy sensible para las mujeres, dados los drásticos cambios hormonales y otros factores de naturaleza biológica, psicológica y social. La OMS informa de que, en los países desarrollados, el 15,6% de las mujeres embarazadas y hasta el 19,8% de las mujeres durante el postparto presentan problemas de salud mental. Por tanto, cada año, unas 70.000 mujeres españolas estarían sufriendo algún tipo de trastorno psicopatológico antes o después del parto. Presentar antecedentes psiquiátricos personales o familiares, procesos de duelo perinatal previo, la presencia de experiencias traumáticas durante el parto, las complicaciones obstétricas, los abusos sufridos en la edad infantil o adulta, el estrés agudo o la precariedad social y económica son factores de riesgo. La mayoría son cuadros depresivo-ansiosos leves-moderados; sin embargo, cuadros graves como las depresiones postparto o las psicosis puerperales pueden suponer una importante afectación sobre la instauración del vínculo con el bebé y la capacidad materna de dar respuesta a sus necesidades. Hasta un 25% de las mujeres atendidas en servicios de salud durante la etapa perinatal puede presentar alguna alteración de la relación de vínculo y, por tanto, un riesgo para un peor desarrollo afectivo, cognitivo y social del bebé a medio y largo plazo. Además, disponemos de creciente evidencia respecto al efecto que el estrés materno gestacional y el cortisol liberado producen directamente sobre el crecimiento fetal, su actividad motriz, el aumento de riesgo para parto prematuro, la competencia social-interactiva del bebé en su etapa neonatal y su desarrollo cognitivo y psicológico a corto, medio y largo plazo. Se hace necesario aumentar la investigación y el conocimiento de la salud mental perinatal y el diseño de planes preventivos de salud pública.

### CS069. EPIDEMIOLOGÍA Y CLÍNICA DE LOS PRINCIPALES TRASTORNOS MENTALES PERINATALES

Gómez Sánchez, L. (1), García de la Banda, G. (2), Servera Barceló, M. (2), Torres Oliver, P. (2)

(1) Hospital Universitario Son Espases, Palma, Baleares, Spain, (2) Universidad de las Islas Baleares, Palma, Spain

En el período perinatal, las mujeres son más vulnerables al inicio o recaída de cualquier trastorno mental. Los datos muestran que una de cada cinco mujeres sufrirá algún tipo de trastorno mental perinatal (TMP) que tendrá consecuencias negativas no sólo en la madre, sino también en el recién nacido, además de ocasionar alteraciones del vínculo e incrementar el riesgo de psicopatología infantil. Nuestro propósito es señalar la importancia en cifras de los principales TMP, describir su sintomatología clínica y posibilidad de intervención. Para ello se ha realizado una revisión de la literatura recientemente publicada en las bases de datos Pubmed y Web of Science. La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que un 15.6% de embarazadas y un 19.8% de mujeres en el posparto tendrá problemas de salud mental. Estas cifras han sido replicadas en población española con una tasa similar (18.1%) de TMP a las seis semanas postparto. La depresión postparto es la complicación más frecuente afectando al 10% de mujeres. A su vez, es altamente comórbida con la ansiedad lo que ocasiona un peor pronóstico clínico y respuesta al tratamiento. Otros trastornos perinatales frecuentes son el trastorno de estrés postraumático, el obsesivo-compulsivo, el bipolar y los casos de psicosis puerperal afectando a 2 madres por 1000 nacimientos. También sabemos que la mayoría de estas mujeres no será diagnosticada ni recibirá el tratamiento adecuado. Debido a que los trastornos emocionales y de ansiedad son los más prevalentes y comórbidos, la principal estrategia de actuación es su prevención y detección desde el inicio del embarazo. Para ello la perspectiva transdiagnóstica resulta especialmente interesante. Uno de estos enfoques son las intervenciones basadas en mindfulness que, aplicadas durante el embarazo, están demostrando resultados positivos incrementando la regulación emocional y la disminución del malestar tanto en población general como clínica.

### CS070. ESTADO EMOCIONAL MATERNO DURANTE LA GESTACIÓN Y SUS REPERCUSIONES EN EL NEURODESARROLLO INFANTIL

Hernández-Martínez, C., Voltas Moreso, N., Arija Val, V., Canals Sans, J.

Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain

La salud mental materna durante la gestación y postparto es un factor clave para el desarrollo psicológico infantil. Así, los estados emocionales maternos se han relacionado con un mayor riesgo de psicopatología y problemas cognitivos a lo largo del desarrollo. Estudiar los efectos de los estados emocionales durante la gestación y primeros meses de vida sobre el desarrollo cognitivo infantil y el funcionamiento del

eje HPA del bebé a los 12 meses de vida teniendo en cuenta múltiples factores de confusión. Se disponen datos de tres estudios longitudinales prospectivos realizados en tres cohortes comunitarias de gestantes sanas seguidas desde el inicio de la gestación y a lo largo del primer año de vida de sus bebés. Durante la gestación y parto se han recogido datos de la historia clínica, hábitos y estilo de vida, datos sociodemográficos y estados emocionales. Durante los primeros meses de vida, se han recogido datos del entorno y relaciones familiares (psicopatología progenitores y vínculo). El desarrollo cognitivo de los bebés se ha evaluado mediante las Escalas de Bayley para el Desarrollo Infantil (2.<sup>a</sup> y 3.<sup>a</sup> edición) y el funcionamiento del eje HPA mediante los niveles basales de cortisol del bebé a los 12 meses de edad. Los análisis de regresión muestran que independientemente de variables sociodemográficas, obstétricas y ambientales, los síntomas de ansiedad prenatal materna se asocian con peores puntuaciones de desarrollo cognitivo; y los síntomas de ansiedad prenatal, instrumentalización del parto, síntomas de depresión postparto y dificultades en el vínculo materno-filial se asocian con niveles basales de cortisol más elevados a los 12 meses de edad. Se necesitan programas específicos basados en la salud mental materna durante la gestación y primera infancia con el objetivo de mejorar los niveles de bienestar materno y promover así la salud mental infantil.

#### CS072. TEMPERAMENTO INFANTIL Y VÍNCULO MATERNO-FILIAL EN MADRES CON TRASTORNO MENTAL

Sureda Caldenteu, B., Torres Giménez, A., Andrés, S., Lera Miguel, S., Roca Lecumberri, A., Gracia- Esteve, L.  
Hospital Clínico de Barcelona, Barcelona, Spain

El vínculo materno-filial se define como la relación temprana entre una madre y su bebé durante su primer año de vida. La percepción materna sobre el temperamento infantil viene condicionada por su estado psicopatológico, entre otros factores. Esta vinculación temprana tiene efectos a corto y largo plazo sobre el neurodesarrollo del bebé. El objetivo es estudiar la prevalencia de alteraciones del vínculo materno-filial y su relación con el temperamento infantil. Se evaluaron 61 díadas atendidas del Hospital de Día Madre-Bebé durante su primera semana de ingreso. Se recogieron variables sociodemográficas, obstétricas y psicopatológicas utilizando los siguientes instrumentos: *Edimburg Postnatal Depression Scale* (EPDS), *Postpartum Bonding Questionnaire* (PBQ) y la Escala del Temperamento Infantil (adaptación de la original de Thomas y Chess). Se observaron alteraciones del vínculo materno-filial en 43 (72%) madres. El 71,9% presentaba sintomatología depresiva (EPDS > 11). La alteración del vínculo correlacionó negativamente con las siguientes características temperamentales del bebé: Adaptabilidad (.33;  $p = .014$ ), Buen estado de ánimo (.39;  $p = .003$ ) y Distractibilidad (.46;  $p < .001$ ). Se observó una correlación marginal negativa con Acercamiento (.26;  $p = .051$ ). No se hallaron correlaciones significativas con Nivel de actividad,

Sensibilidad, Regularidad, Intensidad ni Persistencia. La percepción de ciertas características del temperamento en el bebé parece estar relacionada con el vínculo materno-filial. Controlar la depresión no cambia las conclusiones. Las madres con trastorno mental tienen una percepción más negativa de estas características. Conocer su influencia puede ayudar a diseñar intervenciones más específicas que mejoren la sincronización de la relación (Bondad de ajuste) y las repercusiones en el desarrollo emocional y cognitivo a corto y largo plazo de los bebés.

#### S19. REDUCIENDO RIESGOS EN INTERNET Y CREANDO RESILIENCIA EN ADOLESCENTES MEDIANTE SESIONES INTELIGENTES BREVES

Calvete Zumalde, E.

Universidad de Deusto, Bilbao, Spain

Muy recientemente ha crecido el interés por un nuevo enfoque de intervenciones psicológicas, que han sido denominadas con la etiqueta *wise interventions* (intervenciones inteligentes). Las intervenciones inteligentes hacen hincapié en la creación subjetiva de significados y en cómo las personas se interpretan a sí mismas y las situaciones sociales. De esta manera, pueden cambiar de manera efectiva el comportamiento de una manera recursiva a lo largo del tiempo. En este simposio se presentan las características y evidencias de estas intervenciones con niños y adolescentes, y se muestran resultados de varias experiencias concretas encaminadas a reducir los riesgos en internet (*cyberbullying*, *sexting*, *grooming*) y a reducir el estrés en adolescentes. El simposio incluye la presentación de los siguientes trabajos: «intervenciones inteligentes para reducir problemas psicológicos y mejorar el bienestar en adolescentes», «Efecto de una intervención sabia sobre los síntomas depresivos, esquemas cognitivos y hormonas hipotalámicas-hipofisarias-suprarrenales de los adolescentes», «Intervenciones inteligentes para reducir la reciprocidad entre las conductas de perpetración y victimización de *bullying* y *cyberbullying*» y «Efectividad de una intervención inteligente frente a riesgos *online* en adolescentes».

#### CS073. EFECTO DE UNA INTERVENCIÓN SABIA SOBRE LOS SÍNTOMAS DEPRESIVOS, ESQUEMAS COGNITIVOS Y HORMONAS HIPOTALÁMICAS-HIPOFISARIAS-SUPRARRENALES DE LOS ADOLESCENTES

Echezarraga, A. (1), Calvete, E. (1), Fernández-González, L. (1), Orue, I. (1), Royuela-Colomer, E. (1), Cortazar, N. (1), Muga, J. (2), Longa, M. (2), Yeager, D. (3)  
(1) Universidad de Deusto, Bilbao, Vizcaya, Spain, (2) IMQ-analisis, Bilbao, Spain, (3) University of Texas, Austin, Texas, United States

El interés por desarrollar intervenciones universales breves para prevenir la depresión en adolescentes ha aumentado. Este estudio tiene como objetivo evaluar los efectos de una intervención breve sobre los

síntomas depresivos, los esquemas cognitivos y las hormonas Hipotalámico-Hipofisario-Adrenales de los adolescentes. La intervención de única sesión está dirigida a enseñar la teoría incremental de la personalidad, la cual defiende la creencia de que las personas pueden cambiar. También se examinó si el curso escolar modera los efectos de la intervención. Se realizó un ensayo doble ciego, aleatorizado y controlado con 867 adolescentes españoles (51.9% chicos, desde 2.º a 4.º de ESO) asignados aleatoriamente a una intervención de teoría incremental ( $n = 456$ ) o una intervención de control educativo ( $n = 411$ ). Los adolescentes completaron medidas de síntomas depresivos y esquemas cognitivos negativos en el pretest, así como a los seis y 12 meses de seguimiento. Una submuestra de 503 adolescentes proporcionó muestras salivales para pruebas de cortisol y DHEA-S. En 2.º de ESO, los adolescentes que recibieron la intervención de la teoría incremental mostraron una disminución mayor de los síntomas depresivos y de los esquemas cognitivos, así como un menor aumento de DHEA-S. Además, entre los adolescentes que recibieron la intervención experimental, la tasa de adolescentes con altas puntuaciones de síntomas depresivos disminuyó en casi un 18%, mientras que los adolescentes del grupo control, esta tasa aumentó en un 37%. Sorprendentemente, los efectos de la intervención fueron en la dirección opuesta entre los adolescentes de 4.º de ESO. Estos datos indican que una intervención universal breve podría prevenir los síntomas depresivos y el estrés en los más jóvenes.

#### CS074. EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN INTELIGENTE FRENTE A RIESGOS ONLINE EN ADOLESCENTES

Cortazar Enciondo, N., Calvete Zumalde, E., Orue Sola, I., Fernández González, L., Echezarraga Porto, A.  
Universidad de Deusto, Bizkaia, Spain

En los últimos años, las intervenciones preventivas dirigidas a reducir conductas de riesgo en Internet han emergido en el campo de los tratamientos psicológicos. Las conocidas como intervenciones inteligentes (*wise interventions*, en inglés) destacan por su capacidad de producir cambios duraderos en la conducta de las personas a través de una intervención muy breve en el tiempo. El objetivo principal del presente estudio fue reducir riesgos *online* como el *cyberbullying* y otros fenómenos que amenazan a los/as adolescentes como el *grooming* y el *sexting*, a través de una intervención inteligente enfocada en técnicas de auto-afirmación y en cambiar las teorías implícitas de la personalidad (ITP). En el estudio participaron una muestra de 360 estudiantes de secundaria (2.º y 3.º ESO; 52% chicos) asignados aleatoriamente a una intervención que combina ITP y técnicas de auto-afirmación ( $n = 121$ ), a una intervención ITP ( $n = 123$ ), o a una intervención control ( $n = 116$ ). Los/as adolescentes completaron medidas de *cyberbullying*, *sexting* y *grooming* una semana antes y un mes después de la intervención. Los resultados muestran que la intervención que combina técnicas de auto-afirmación e ITP reduce de manera significativa el

riesgo de *grooming* y de manera marginalmente significativa el riesgo de *sexting* en los/as adolescentes con conductas de *cyberbullying*. Además, esta intervención reduce la reciprocidad entre victimización y perpetración de *cyberbullying* en todos/as los/as participantes. Estos datos indican los resultados positivos que una intervención inteligente breve puede tener frente a los riesgos *online* entre los y las adolescentes.

#### CS075. UNA INTERVENCIÓN INTELIGENTE PARA REDUCIR LA RECIPROCIDAD ENTRE PERPETRACIÓN Y VICTIMIZACIÓN DE BULLYING Y CYBERBULLYING

Calvete Zumalde, E., Orue Sola, I., Fernández González, L., Prieto Fidalgo, A.

Universidad de Deusto, Bilbao, Spain

En los últimos años se ha encontrado que las intervenciones inteligentes resultan eficaces para reducir las conductas de *bullying* y *cyberbullying*. Por otro lado, se ha encontrado que existe una reciprocidad entre la perpetración y la victimización de las conductas de *bullying*. El objetivo de este estudio fue examinar si una intervención inteligente es eficaz para reducir la reciprocidad entre la victimización y la perpetración de conductas de *bullying* y *cyberbullying*. Para poner a prueba esta hipótesis participaron en un ensayo controlado aleatorizado 858 estudiantes (52% chicos) procedentes de diferentes cursos de educación secundaria obligatoria y bachiller. Todos ellos tenían entre 12 y 17 años en el momento del pretest ( $M = 14,56$ ;  $DT = 0,97$ ). De los 858, 452 participantes fueron asignados al grupo experimental y 406 a una condición control activa. Se tomaron medidas de perpetración y victimización de *bullying* y *cyberbullying* en tres momentos: en el pretest, seis meses después y en un seguimiento al de 12 meses. Los resultados indicaron que la victimización predijo la perpetración de *bullying* y *cyberbullying* y sin embargo, la perpetración no predijo la victimización. Además, la intervención redujo la intensidad de la asociación entre victimización y perpetración tanto en el caso del *bullying* como en el del *cyberbullying*. También se evaluó el rol moderador del sexo y la edad de los participantes en esas relaciones que no resultó significativa. Estos resultados sugieren que el efecto en las reacciones de los adolescentes frente a las conductas de *bullying* puede ser uno de los mecanismos que explique el efecto beneficioso de las intervenciones inteligentes en el *bullying* y el *cyberbullying*.

#### CS076. INTERVENCIONES INTELIGENTES PARA REDUCIR PROBLEMAS PSICOLÓGICOS Y MEJORAR EL BIENESTAR EN ADOLESCENTES

Calvete Zumalde, E. (1), Orue Sola, I. (1), Cortazar Enciondo, N. (1), Echezarraga Porto, A. (2), Fernández González, L. (2)

(1) Universidad de Deusto, Bilbao, Spain, (2) Universidad de Deusto, Bilbao, Spain

Muy recientemente ha crecido el interés en la psicología social científica por un nuevo enfoque de

intervenciones, que han sido denominadas como *wise interventions* (intervenciones inteligentes). Este enfoque implica un conjunto de técnicas rigurosas, basadas en la teoría y la investigación, que abordan procesos psicológicos específicos para ayudar a las personas a prosperar en diversos entornos de la vida. Las intervenciones inteligentes se han aplicado también con éxito en infancia y adolescencia. Hacen hincapié en la creación subjetiva de significados, en cómo las personas se interpretan a sí mismas y las situaciones sociales, y, al hacerlo, pueden cambiar de manera efectiva el comportamiento de una manera recursiva a lo largo del tiempo. Muchas de estas intervenciones tienen resultados impactantes debido a que suelen ser muy breves en el tiempo y producen cambios duraderos en la conducta de los adolescentes. Así, algunas intervenciones inteligentes han mostrado mejorar el rendimiento académico, la integración social de jóvenes de minorías étnicas, reducir la depresión y la conducta agresiva. En esta presentación se muestran algunas de las *wise interventions* utilizadas con adolescentes. Estas incluyen el reentrenamiento atribucional, imaginar las mejores visiones de uno mismo, el uso de la gratitud y amabilidad, intervenciones de auto-afirmación e intervenciones dirigidas a cambiar las teorías implícitas de la personalidad, entre otras.

## S20. FACTORES PSICOLÓGICOS Y FAMILIARES ASOCIADOS A LA OBESIDAD INFANTIL. NUEVOS AVANCES EN EL ESTUDIO ANOBAS

Carrobbles, J. A.

Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain

La Mesa Redonda está centrada en la presentación de los resultados obtenidos a lo largo de 8 años de investigación por parte del equipo ANOBAS de la Universidad Autónoma de Madrid en el estudio de la obesidad infantil. A través de las cuatro ponencias que incluye se presentan resumidamente los resultados obtenidos sobre la relación entre la obesidad infantil y un ambiente familiar desajustado (presencia de emoción expresada y estilos alimentarios patológicos) así como la alta prevalencia observada de problemas psicológicos asociados, como la ansiedad o la depresión, asociada a los mismos. Ambos aspectos parecen encontrarse relacionados por su parte con la presencia de estilos de alimentación de riesgo en los niños (alimentación emocional, externa y restricción). Igualmente cabe destacar la presencia, en un tercio de los niños participantes, de episodios de pérdida de control en la ingesta, un estilo de alimentación patológica relacionado con un mayor riesgo de desarrollar TCA; e igualmente se proporcionan datos sobre su posible mecanismo de acción y las variables asociadas con el mismo. La muestra de niños participantes en el estudio ha sido evaluada y analizada a lo largo de un periodo de seguimiento de 5 años y comparados sus resul-

tados con una muestra de niños con normopeso, encontrando que las dificultades psicológicas y eestatus de peso de los niños con exceso en el mismo continúan manteniéndose a lo largo de este periodo, lo que enfatiza la necesidad de mejorar la prevención e intervención temprana en estos niños a nivel psicológico.

## CS077. RELACIÓN ENTRE LA CONDUCTA ALIMENTARIA, LOS FACTORES EMOCIONALES Y LA INFLUENCIA FAMILIAR EN OBESIDAD INFANTIL

Rojo Hidalgo, M. (1), Lacruz Gascón, T. (1), Beltrán Garrayo, L. (1), Solano Nortes, S. (1), Vivar Mora, M. (1), Pérez Cañón, M. E. A. (2), Sepúlveda García, A. R. (1)

(1) Universidad Autónoma de Madrid, Spain, (2) Centro de Atención Primaria Las Margaritas, Madrid, Spain

La conducta alimentaria viene determinada por numerosos factores, entre ellos, variables psicológicas y familiares. Existe evidencia sobre la relación entre estados emocionales negativos y dificultades en la regulación de la ingesta. También se ha encontrado que algunas actitudes y prácticas de alimentación parentales con respecto a la alimentación o el peso de sus hijos/as, favorecen patrones alimentarios desordenados en los menores que a su vez, promueven el desarrollo de obesidad y otras patologías alimentarias. El objetivo general de este estudio fue analizar la conducta alimentaria de riesgo en una muestra de niños/as con edades comprendidas entre 8-12 niños/as ( $M = 10,35$ ;  $DT = 1,44$ ), que presentaban sobrepeso y obesidad ( $M_{ZIMC} = 2.99$ ;  $DT = 1.13$ ) y sus familiares, al inicio de un programa de intervención. Mediante pruebas psicométricas estandarizadas se evaluó la presencia de sintomatología psicológica en los niños/as (CDI, SCAS, LAWSEQ), los estilos de alimentación emocional, externa y restrictiva (adultos: DEBQ/ niños: DEBQ-C) y los niveles de emoción expresada en el ambiente familiar (FQ). Según los resultados, a mayor sintomatología psicológica, mayor probabilidad de gestionar el malestar con la comida, recurrir a la restricción y presentar mayor descontrol alimentario ( $p < .05$ ). Existe una asociación entre la presencia de estilos de alimentación de riesgo en los niños/as y sus cuidadores principales (alimentación externa/emocional en la madre y comer emocional del padre con alimentación externa y restrictiva del niño, respectivamente). Asimismo, los elevados niveles de emoción expresada se relacionan con mayor alimentación externa y emocional, encontrando que un 41.6% de las madres superaban el punto de corte de riesgo en sobre implicación familiar ( $p < .05$ ). Determinados factores psicológicos y familiares pueden relacionarse con la presencia de una conducta alimentaria alterada en los niños/as, favoreciendo así la obesidad. Esto refuerza una vez más la idea de definir y abordar este problema desde una perspectiva multifactorial y multidisciplinar.

### CS078. IDENTIFICANDO PÉRDIDA DE CONTROL EN LA INGESTA (LOC) EN OBESIDAD INFANTIL: ASPECTOS PSICOLÓGICOS Y FAMILIARES

Lacruz Gascón, T. (1), Solano Nortes, S. (1), Rojo Hidalgo, M. (2), Beltrán Gargayo, L. (2), Blanco Hurtado, M. (2), Sepúlveda García, A. R.

(1) Universidad Autónoma de Madrid, Centro ITEM, Madrid, Spain, (2) Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain

Los episodios de descontrol en la alimentación (LOC) se observan de forma prevalente en los niños con obesidad y aumenta el riesgo de desarrollar trastornos alimentarios. El objetivo de este trabajo es ampliar el conocimiento acerca de las variables relacionadas con la aparición de LOC, identificando diferencias en funcionamiento familiar y psicológico entre niños categorizados por estatus de peso con y sin LOC, así como evaluar el efecto mediador del malestar psicológico del niño en la relación entre el ambiente familiar y LOC. Se ha llevado a cabo un estudio transversal en 239 familias, evaluando el ambiente familiar (emoción expresada y funcionamiento familiar) y los niveles de malestar psicológico (ansiedad y depresión) y sintomatología alimentaria (estima corporal y actitudes alimentarias desajustadas) del niño. Se ha realizado una correlación parcial, un MANCOVA y un análisis de mediación múltiple, controlando el efecto del sexo, edad y nivel socioeconómico. El índice de masa corporal (IMC) se asoció con una mayor emoción expresada ( $r = .30, p < .05$ ), malestar psicológico ( $r = .29, p < .05$ ) y sintomatología alimentaria ( $r = .34, p < .05$ ). Los niños con exceso de peso y LOC presentaban mayor IMC, peor estima corporal y actitudes alimentarias desajustadas ( $p < .05$ ). Los niños con exceso de peso, con o sin LOC, mostraban mayores puntuaciones estadísticamente significativas en emoción expresada y en las medidas de malestar psicológico que los niños con normopeso. Se ha encontrado una mediación parcial de los niveles de ansiedad y depresión y las actitudes alimentarias desajustadas entre la emoción expresada y LOC. Como conclusión, los niños con exceso de peso muestran un ambiente familiar más desajustado y mayor malestar psicológico. La presencia de insatisfacción corporal y actitudes alimentarias desajustadas pueden alertar de la presencia de LOC en los niños, que podría funcionar como una forma de regulación emocional ante un ambiente familiar desajustado.

### CS079. EVOLUCIÓN DE LA OBESIDAD INFANTIL Y LOS PROBLEMAS PSICOLÓGICOS ASOCIADOS. ESTUDIO DE SEGUIMIENTO DESDE LA INFANCIA HASTA LA ADOLESCENCIA

Beltrán Gargayo, L. (1), Quirós Marín, B. (1), Mercado Garrido, E. (1), Faya Barrios, M. (2), Graell Berna, M. (2), Carrolles Isabel, J. A. (1), Sepúlveda García, A. R. (1)

(1) Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain, (2) Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, Madrid, Spain

La obesidad infantil es un problema de salud sociosanitario grave de etiología multifactorial. Sin

embargo, el estudio de este problema se ha realizado principalmente a nivel biológico, a través de diseños transversales. El objetivo del presente estudio es conocer la evolución natural, a nivel antropométrico y psicológico, de niños/as con obesidad infantil desde T0 (8-12 años) hasta T1 (13-18 años). Este estudio de seguimiento a cinco años parte de un estudio caso-control de 50 niños/as de con obesidad ( $P > 97$ ) emparejados con 50 niños normopeso (P25-P84). Durante las evaluaciones, realizadas en el Hospital Niño Jesús de Madrid, se han medido las siguientes variables: z-IMC, presencia de psicopatología general (KDSADS-PL), diagnóstico de trastorno alimentario (EDE.16), sintomatología depresiva (CDI), ansiedad (STAI), autoestima (escala de Rosenberg), y burlas (POTS). No se han encontrado diferencias significativas en la evolución del estatus de peso desde T0 a T1 en ningún grupo: el grupo con obesidad infantil se mantiene en obesidad, y el grupo control en normopeso. Asimismo, no se encuentran diferencias en la prevalencia de problemas psicológicos de T0 a T1: continúa siendo mayor la prevalencia de diagnóstico psiquiátrico en el grupo con obesidad infantil. Además, un mayor z-IMC en T0 se relaciona con la presencia de menor bienestar psicológico en T1 ( $p < 0.05$ ). Estos resultados muestran la estabilidad de variables psicológicas y antropométricas tras 5 años en ambos grupos; persistiendo un mayor z-IMC y mayor prevalencia de problemas psicológicos en el grupo con obesidad infantil. Dada la ausencia de remisión natural del estatus de peso elevado, y la asociación de la grave sintomatología psicológica, se precisan intervenciones preventivas precoces para frenar el impacto de esta patología, que tiende a la cronicación.

### CS080. ESTUDIO DE EPISODIOS DE ALIMENTACIÓN CON PÉRDIDA DE CONTROL. ¿TRASTORNO DE ATRACÓN EN OBESIDAD INFANTIL?

Solano Nortes, S. (1), Lacruz Gascón, T. (1), Rojo Hidalgo, M. (1), Gutierrez Frutos, A. (1), Pérez Cañón, M. P. A. (2), Graell Berna, M. (3), Sepúlveda García, A. R. (1)

(1) Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain, (2) Centro de Salud de Atención Primaria Las Margaritas, Madrid, Spain, (3) Hospital Infantil Universitario Niños Jesús, 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 pruebas psicométricas estandarizadas (STAIC, CDI, ChEAT), 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-5, 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 asocia ni con la presencia de diagnósticos DMS-V ni episodios LOC ( $p > .05$ ). 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.

## S21. ACTUALIZACIÓN EN INTERVENCIÓN COGNITIVA DE LOS TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO

Onandia Hinchado, I.

Psicología Amorebieta, Bizkaia, Spain

Los trastornos del neurodesarrollo suponen entidades muy dinámicas y estudiadas en los últimos años, de manera que incluso su conceptualización y construcción teórica se ha ido modificando a tenor de las actualizaciones de las diferentes guías diagnósticas tanto psiquiátricas (DSM, CIE, etc.) como incluso las más cognitivas. Por ello, evaluar e intervenir sobre ellos requiere de un esfuerzo en formación continuada, máxime si, tal y como establecen cada vez más guías clínicas al respecto, el trabajo se ha de hacer de manera transdisciplinar. No obstante, la importancia de la neuropsicología y de las buenas habilidades técnicas del neuropsicólogo en este campo es primordial, como es sabido desde hace ya mucho tiempo. Por todo ello, el presente simposio pretende presentar los últimos estudios en los trastornos del neurodesarrollo más prevalentes (TDAH y TEA), presentando previamente cómo se dan las disfunciones cognitivas a lo largo de las etapas evolutivas del niño con el fin de introducir a los profesionales con menos experiencia y formación en el área. Así, se termina el presente simposio con un ámbito donde en estos trastornos generan la mayoría de problemas y donde más debemos intervenir: los trastornos de aprendizaje. En este ámbito también se hablará de las intervenciones más relevantes que se pueden llevar a cabo con el fin de rehabilitar este tipo de procesos. Este simposio, dado la brevedad del mismo, pretende ser un punto desde el que poder ampliar y profundizar más si el oyente así lo quiere, más que hacer un recorrido extensivo y exhaustivo de todos los trabajos que existen al respecto.

## CS081. TRATAMIENTOS EFICAZES EN TRASTORNOS DEL APRENDIZAJE

Herrera García, L.

Neurovita, Valencia, Spain

En los últimos años hemos podido observar la existencia de una elevada comorbilidad entre los trastornos del neurodesarrollo y los problemas del aprendizaje, por lo que los perfiles neuropsicológicos de los pacientes que atendemos en nuestro día a día son muy heterogéneos. Los avances de la investigación en genética, electrofisiología, neuroimagen estructural y funcional han nutrido a la psicología y a la neuropsicología de importantes evidencias que permiten identificar, cada vez con más certeza, a los pacientes con estas características. El objetivo de esta comunicación es mostrar la importancia de establecer, durante la infancia, el perfil neuropsicológico pormenorizado de los niños y niñas afectados por trastornos del aprendizaje que pueden aparecer en el marco de otro trastorno del neurodesarrollo. De esa forma se facilita la planificación eficaz de la intervención farmacológica y no farmacológica y se reducen las probabilidades de presentar otros trastornos psicológicos (depresión, ansiedad...) u otros problemas socioemocionales que interfieran en la vida de la persona (fracaso escolar, baja autoestima...). Todos los trastornos del aprendizaje requieren, en menor o mayor grado, una intervención directa por parte de profesionales sanitarios y educativos que se encuentran en el entorno del menor. Por ello, se pretende exponer los principales déficits cognitivos asociados a los trastornos del aprendizaje y ofrecer una revisión sobre los tratamientos eficaces orientados a estas áreas. La evidencia científica muestra que, una intervención temprana, individualizada, basada en una evaluación específica que detalle las fortalezas y debilidades cognitivas de cada perfil y aplicada a través de la enseñanza directa y materiales manipulativos, en lugar de sólo utilizar aplicaciones informáticas es más eficaz.

## CS082. ¿QUÉ SABEMOS HOY EN DÍA SOBRE CÓMO SURGEN LOS TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO?: PERSPECTIVA NEUROPSICOLÓGICA

Rilo Cano, O.

Psicología Amorebieta, Bizkaia, Spain

Los trastornos del neurodesarrollo abarcan un grupo heterogéneo de cuadros clínicos de temprana aparición en la vida, los cuales pueden caracterizarse por la afectación de diferentes áreas funcionales (cognición, emoción, conducta...). Dentro de dicho grupo se encuentran enmarcados, entre otros, el TEA, TDAH y los trastornos específicos del aprendizaje. El origen de este tipo de trastornos radica en una alteración del proceso dinámico de maduración anatómica y funcional del SNC. El objetivo de este estudio consiste en proporcionar información actualizada respecto a los procesos de neurodesarrollo normales y patológicos, haciéndose especial hincapié en el TEA, TDAH y trastornos específicos del aprendizaje. Para ello, se ha

realizado un trabajo de revisión fundamentado en los hallazgos derivados de la literatura de mayor relevancia en el campo de estudio mencionado. La literatura científica revisada afirma que el desarrollo del cerebro humano puede dividirse en cuatro etapas principales: proliferación, migración, diferenciación y mielinización. Este neurodesarrollo sigue una secuencia estructural específica, es uso-dependiente y cuenta con diversos periodos críticos para el desarrollo de habilidades. Sin embargo, puede verse alterado en diferentes periodos (pre/perí/postnatal) y debido a diversos factores (genéticos y/o ambientales), conllevando esto a la aparición de trastornos del neurodesarrollo. La genética, al incidir sobre la génesis, migración y/o sinaptación neuronal, puede causar síndromes específicos, mientras que el ambiente (prematuridad, infecciones, tóxicos...) puede alterar la estructura y funcionamiento cerebral preestablecido por ésta. Sin embargo, el origen de la mayoría de los trastornos del neurodesarrollo es desconocido, dándose una compleja interacción entre factores genéticos y ambientales, siendo este el caso del TEA, TDAH y trastornos específicos del aprendizaje. En conclusión, el proceso de neurodesarrollo se encuentra determinado no solamente por la genética sino también por el ambiente, siendo de vital importancia reducir de la exposición a agentes ambientales potencialmente nocivos para un adecuado desarrollo del SNC.

### CS083. ACTUALIZACIÓN EN INTERVENCIÓN COGNITIVA EN TDAH

Onandia Hinchado, I. (1), Molina Torres, J. (2)

(1) Psicología Amorebieta, Bizkaia, Spain, (2) Universidad Miguel Hernández, Elche, Spain

Los hallazgos en torno a la intervención cognitiva en TDAH son contradictoria y poco concluyente. Sin embargo, cada vez se arroja más luz y conocimiento sobre cómo llevar a cabo una buena «habilitación» neuropsicológica (cuando una función no está habilitada, no se puede rehabilitar, por eso hablamos de «habilitar» más que de rehabilitar) e incluso un buen entrenamiento cognitivo que sirva para minimizar las dificultades que se dan en un trastorno como el TDAH (y aquellos que se dan con un TDAH como base pero con más alteraciones, como sucede con el caso del TANV, DAMP), pero que también tiene su utilidad (aunque más limitada, como es obvio) en alteraciones que cursan de forma secundaria con sintomatología prototípica de TDAH, como TCL, TEA, epilepsia, etc. Y es que precisamente los problemas de heterogeneidad de métodos, de constructos utilizados y la confusión a menudo de términos técnicos hacen, precisamente, que no se tenga la suficiente capacidad de generar resultados de investigación positivos que muestren de forma incontestable la utilidad de la intervención cognitiva en TDAH, si bien muchas de las técnicas de este tipo (metacognición en forma de autoinstrucciones, por ejemplo) vienen siendo utilizadas desde tiempos inmemoriales y suponen las intervenciones más importante en el campo. Por ello, en esta comunicación se pretenden recorrer los últimos hallazgos y metanálisis en el área de la intervención cognitiva

en el TDAH, los procesos y dominios en los que se ha demostrado más capacidad de intervención, así como los errores más habituales a la hora de llevar a cabo este tipo de intervenciones. Para ello nos basaremos en los dos estudios de revisión sistemática y metanálisis más potentes y recientes en el área, como son Veloso, Vicente y Filipe (2020) y Lambez, Harwood-Gross, Zion y Rassovsky (2020).

### CS084. INTERVENCIÓN EN TEA ¿UN CAMPO EN CONSTANTE EVOLUCIÓN?

Motos Muñoz, M.

Unidad Neurorrehabilitación Infantil Hospital de Manises, Valencia, Spain

Sin duda, el hecho de que todavía no se conozcan las causas del TEA, que investigadores de todo el mundo continúen buscando y que no exista un método que permita alcanzar los mismos resultados en todos los casos, ha hecho que se hayan ido probando a lo largo de los años gran variedad de técnicas, estrategias y modelos de intervención terapéutica. Algunos autores plantean que en la actualidad no hay evidencia suficiente para poder señalar un programa de intervención como el más eficaz para todas las personas con TEA. Sin embargo, los estudios permiten dotar de apoyo empírico a algunos programas y modelos terapéuticos, mientras que otros cuentan con escaso apoyo, e incluso algunos son desaconsejados por no producir ningún resultado. A la hora de plantear las bases de un programa de intervención efectivo en TEA, existe una amplia variedad de opiniones, pero como siempre, la elección y el desarrollo de las intervenciones terapéuticas, deben contar con cierta evidencia científica. Algunas de las investigaciones (Tonge, Bull, Brereton y Wilson, 2014), realizan un meta-análisis sobre distintas opciones o bases de la intervención terapéutica, y cuál es la evidencia de las mismas. Entre los aspectos más importantes, destacan la implicación de las familias, los entornos de aprendizaje natural y la continuidad de los cuidados, servicios de apoyo y consultas multidisciplinarios. La amplitud del trastorno y la falta de información e incluso la desinformación, hace que las familias lleguen a buscar opciones de tratamiento con ninguna o poca evidencia de eficacia, ya que las elecciones y recomendaciones inconsistentes con respecto a la terapia del autismo pueden ser confusas no solo para los padres, sino también para los profesionales (Waligórska et al., 2019).

### S22. PROCESOS EMOCIONALES REGULADORES DEL COMPORTAMIENTO

Tur Porcar, A.

Universitat de València, Valencia, Spain

En el marco de la psicología positiva, la capacidad de identificar, procesar y manejar las emociones, propias y ajenas, tiende a estar asociada con la regulación emocional, la resiliencia y la inteligencia emocional. La regulación emocional alude a

la manera en que las personas utilizan estrategias adaptativas en situaciones estresantes y pueden considerarse como un mecanismo moderador de comportamientos exteriorizantes e interiorizantes (Eisenberg, Fabes, Guthrie y Reiser, 2001). En esta misma línea se sitúa la resiliencia psicológica que se refiere a la capacidad de adaptarse a las dificultades y a los factores adversos de la vida cotidiana (Masten, 2015). Por su parte, la inteligencia emocional puede entenderse como la capacidad de percibir, comprender, expresar y manejar las emociones de forma eficaz. Estos tres conceptos psicológicos mantienen una conexión con el conocimiento, la comprensión, el uso, la regulación y gestión de las emociones (Mayer, Caruso y Salovey, 2016). Así, atienden a los procesos cognitivos reguladores del comportamiento ante la adversidad, que ayudan a las personas a ir cambiando el curso de la expresión emocional. En definitiva, un buen conocimiento emocional, propio y ajeno, puede impulsar una evaluación más acertada de las propias emociones y favorecer su gestión en situaciones de estrés, facilitadoras de ansiedad. Las comunicaciones del simposio son de carácter empírico y tienen el propósito de analizar estos procesos emocionales en población escolar y adolescente, teniendo en cuenta factores personales (personalidad, cognitivos, bienestar subjetivo), factores del entorno familiar (crianza) y académico-escolar.

### CS085. DESREGULACIÓN EMOCIONAL: ¿PERSONALIDAD O CRIANZA?

Domènech Vañó, P. (1), Hernando Jorge, L. (2), Tur Porcar, A. M. (2)

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

La desregulación de las emociones alude a la falta de conciencia y comprensión de las emociones, así como a escasas estrategias para regular las mismas emociones. Se relaciona con conductas desadaptativas y con la propensión a asumir riesgos. El objetivo de esta comunicación es analizar las relaciones entre la desregulación emocional, los factores de personalidad (extraversión, afabilidad, escrupulosidad, estabilidad emocional y apertura a la experiencia), y la calidad de las relaciones filioparentales, a través del apego a los padres (Confianza, Comunicación y Alienación) y los estilos de crianza (Permisividad, Apoyo, Control psicológico y negligencia). Han participado 703 adolescentes (49,9% varones y 50,1% mujeres) de 15-18 años ( $M = 15,86$ ;  $DT = 0,803$ ), que cursan 4.º de la Educación Secundaria Obligatoria y bachillerato (primero y segundo) de la provincia de Valencia. La evaluación se ha realizado mediante pruebas psicométricas estandarizadas, administradas a los mismos adolescentes. Se obtuvieron los permisos de las familias y de los centros educativos. Los resultados indican que la desregulación emocional se relaciona negativamente con los cinco factores de personalidad (extraversión, afabilidad, escrupulosidad, estabilidad

emocional y apertura a la experiencia), así como con apego (madre y padre) a través de la confianza y la comunicación y con el factor de crianza de apoyo. También se relaciona positivamente con los factores de crianza y apego de control psicológico, negligencia y alienación. Las variables predictoras de la desregulación emocional son extraversión, escrupulosidad, estabilidad emocional y apertura a la experiencia, además de los factores de crianza y apego de apoyo, control psicológico y alienación. Asimismo, el sexo ha resultado ser predictor de desregulación emocional, las chicas tienen mayor predisposición a manifestar desregulación emocional.

### CS086. ESCOLARES CON ALTA VERSUS BAJA ANSIEDAD MATEMÁTICA: ASPECTOS INTELECTUALES Y SOCIO-EMOCIONALES

Gómez-Gálvez, G. (1), Sánchez-Pérez, N. (2), Fuentes, L. J. (1), González-Salinas, C. (1)

(1) Universidad de Murcia, Murcia, Spain, (2) Universidad de Zaragoza, Teruel, Spain

Aunque la escuela debería promover el desarrollo positivo del alumnado en las áreas cognitiva, social y emocional, en ocasiones las vivencias dentro de este entorno ponen en riesgo su salud psicológica. Concretamente, el aprendizaje de las matemáticas suscita en algunos estudiantes un sentimiento de tensión, aprehensión o miedo que interfiere en su rendimiento denominado «ansiedad matemática». Este estudio se propuso identificar qué aspectos de la vida escolar están asociados a la ansiedad matemática, incluyendo tanto variables de carácter intelectual como socio-emocional. La muestra estuvo compuesta por estudiantes de Educación Primaria (3.º a 6.º cursos). Una vez administrado el SEMA (*Scale for Early Mathematics Anxiety*), tomamos el primer y tercer cuartil de la distribución de puntuaciones para seleccionar dos grupos de ansiedad matemática. El grupo de baja ansiedad estuvo compuesto por 131 (48 niñas) escolares (edad:  $M = 9,92$ ;  $DT = 1,17$ ). El grupo de alta ansiedad por 135 (72 niñas) estudiantes (edad:  $M = 9,61$ ;  $DT = 1,39$ ). El rendimiento en matemáticas fue evaluado mediante un test estandarizado; los hábitos de estudio fueron informados por el profesorado; a través de cuestionarios, los escolares informaron sobre su actitud hacia las matemáticas, hacia su profesor/a y hacia la escuela. En el ámbito intelectual, los resultados mostraron que los estudiantes con alta ansiedad exhibieron peores hábitos de estudio y obtuvieron menores puntuaciones en tareas matemáticas. A nivel socio-emocional, los escolares altos en ansiedad informaron de una actitud más negativa hacia las matemáticas, hacia su profesor/a y su escuela. Independientemente del grado de ansiedad, las chicas mostraron mejores hábitos de estudio y un peor autoconcepto matemático en comparación con los chicos. En conclusión, una alta ansiedad matemática en Educación Primaria se asocia a un peor rendimiento en matemáticas y a una valoración más negativa de diferentes aspectos de la vida escolar por parte de los estudiantes que la sufren.

### CS087. LOS BENEFICIOS DE LA REGULACIÓN EMOCIONAL SOBRE EL BIENESTAR EN ADOLESCENTES

Schoeps, K. (1), Ciudad, V. (2), Mónaco, E. (2), Mota Escudero, A. (2)

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

La regulación emocional es una de las competencias emocionales más relevantes por ser la más compleja y por sus beneficios sobre el bienestar y en la salud en general. Que los adolescentes dispongan de buenas habilidades para regular y manejar sus emociones puede tener efectos sobre el bienestar, así como influir en la experimentación de sintomatología emocional o física, que pueden a su vez influir sobre el bienestar. El objetivo fue analizar la relación existente entre la regulación emocional y los indicadores del bienestar subjetivo tanto negativos (síntomas de estrés, depresión y ansiedad) como positivos (satisfacción con la vida y balance afectivo). Participaron 200 adolescentes con edades comprendidas entre los 12-16 años ( $M = 13,76$ ,  $DT = 1,35$ , 52,8% chicas). Se realizaron análisis descriptivos, correlacionales y de predicción para determinar la relación entre las variables evaluadas. Los resultados muestran una relación positiva entre la regulación emocional y los indicadores positivos del bienestar subjetivo ( $r$  oscila entre .42 y .59;  $p \leq .01$ ), y negativa con los indicadores negativos ( $r$  oscila entre  $-.19$  y  $-.44$ ;  $p \leq .01$ ). El resultado principal es que la depresión actúa como variable mediadora en la relación entre la regulación emocional y el bienestar subjetivo ( $R^2$  oscila entre .06 y .35;  $p \leq .01$ ). Por ello, es necesario atender el riesgo de presentar síntomas depresivos en la adolescencia y hacen falta estudios longitudinales que tengan en cuenta su impacto a largo plazo. Los resultados ponen de manifiesto la necesidad de diseñar programas de educación emocional para promover la salud y el bienestar adolescente.

### CS088. REGULACIÓN EMOCIONAL Y CRIANZA EN LA ADOLESCENCIA

Tur-Porcar, A. (1), Doménech, P. (2)

(1) Universitat de València, Valencia, Spain, (2) Universidad Internacional de Valencia, Valencia, Spain

La regulación emocional atiende al conjunto de procesos extrínsecos e intrínsecos implicados en la ocurrencia, intensidad y duración del proceso emocional. Es decir, está vinculada al antes y al después de la modulación emocional, por tanto, está centrada en el antecedente o en la respuesta (reevaluación y supresión). El manejo de estrategias adecuadas de regulación emocional está relacionado con el bienestar personal subjetivo y la calidad de las relaciones sociales. El objetivo de esta comunicación es analizar las relaciones entre regulación emocional, calidad de los vínculos filio-parentales, inteligencia emocional y autoeficacia de las emociones positivas y negativas (desánimo e ira). Han participado 703 adolescentes (49,9% varones y 50,1% mujeres) de 15-18 años ( $M = 15,86$ ;  $DT = 0,80$ ), que cursan 4.º de la ESO, primero y segundo de Bachillerato de la provincia de Valencia. La evaluación se ha realizado

mediante pruebas psicométricas estandarizadas, administradas a los mismos adolescentes. Se obtuvieron los permisos de las familias y de los centros educativos. Los resultados muestran que la reevaluación se relaciona positivamente con los factores de crianza (armonía y autonomía del padre y de la madre y autoeficacia filial), además de la inteligencia emocional (claridad y reparación), la autoeficacia de las emociones positivas, la autoeficacia de las emociones negativas y el sexo (los chicos expresan mayores índices en reevaluación). En cuanto a la supresión, los resultados indican relaciones negativas con los mismos factores de crianza y con la inteligencia emocional (atención y claridad). También aparecen relaciones negativas con autoeficacia de las emociones positivas y relaciones positivas con la autoeficacia en el manejo de desánimo y de la ira. Los chicos tienden a mostrar mayores índices de supresión.

### 523. ESPECTRO TOC EN ADOLESCENTES Y JÓVENES

Moreno Amador, B.

Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

La categoría diagnóstica «Trastorno obsesivo-compulsivo y relacionados» (TOCRs) está compuesta por: el Trastorno obsesivo-compulsivo (TOC), el Trastorno dismórfico corporal (TDC), el Trastorno de acumulación (TdA), la Tricotilomanía (Trastorno de arrancarse el pelo; TTM) y el Trastorno de excoriación (rascarse la piel; TdE). Aún son muchos los interrogantes que la investigación trata de responder sobre esta categoría. Algunos serán abordados en este simposio, ofreciendo información que permita ampliar los conocimientos que profesionales tienen sobre esta agrupación, la evaluación, detección en adolescentes y aplicación de tratamientos específicos y eficaces en la reducción de esta sintomatología en población joven. El primer estudio abordará la evidencia existente acerca de la clasificación del espectro obsesivo-compulsivo en dos factores: factor de tipo cognitivo que incluye el TOC, TDC y TdA; y factor de tipo comportamental que incluye la TTM y el TdE. A partir de una amplia muestra de 2063 adolescentes escolarizados en la Región de Murcia. El segundo estudio partirá del modelo bifactorial ya expuesto y tratará de dar respuesta a la presencia diferencial de sintomatología interiorizada y de sintomatología exteriorizada para cada factor, a partir de una muestra de 308 adolescentes de un centro de secundaria de la Provincia de Alicante. El tercer estudio presentará cuál es la incidencia de sintomatología del TOC, la TTM y el TdE (Conductas Repetitivas Centradas en el Cuerpo, CRCC), la relación entre estos trastornos y la relación de estos con competencias socioemocionales y suicidio, en una amplia muestra de 5591 adolescentes escolarizados en la Región de Murcia y la Provincia de Alicante. El cuarto estudio expondrá los componentes de un programa de autoayuda online de tipo cognitivo-conductual para el tratamiento del TdE (*Knibbelstopp*) y los resultados de su aplicación en una joven alemana de 19 años. Dicho programa está en proceso adaptación para su aplicación en población española.

### CS089. TENDENCIAS DE LAS CONDUCTAS REPETITIVAS CENTRADAS EN EL CUERPO Y EL TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES

Moreno Amador, B., Falcó García, R., Marzo Campos, J. C., Soto Sanz, V., Arias Zepeda, A., Piqueras Rodríguez, J. A.  
Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

La tricotilomanía (trastorno arrancarse el pelo; TTM) y el trastorno de excoriación (TdE) son conductas repetitivas centradas en el cuerpo (CRCC) relacionadas con el trastorno obsesivo compulsivo (TOC). Estos trastornos se presentan entre sí con alta comorbilidad y aparecen en la adolescencia. Algunos autores han propuesto que la TTM y TdE son las mismas condiciones con diferente fenomenología y formas problemáticas de regulación emocional, compartiendo además la presencia de comportamientos suicidas. Los objetivos de este estudio fueron examinar la distribución de los síntomas de TTM, TdE y TOC en una muestra comunitaria de 5591 adolescentes de España entre 12 y 18 años (Mediana = 14.11; mad = 1.69) y su correlación con las competencias socioemocionales del modelo CoVitalidad y los comportamientos suicidas. La evaluación fue online y los instrumentos empleados fueron: las escalas dimensionales DSM-5 para la TTM y TdE (TTM-D, TdE-D), *Short Obsessive-Compulsive Disorder Screener* (SOCS), *Social Emotional Health Survey-Secondary* (SEHS-S) y *Self-Injurious Thoughts and Behaviors Interview* (SITBI). Usando un punto de corte del percentil 90, se encontraron un 0.07%, 1% y 12% de participantes con puntajes altos de TTM, TdE y TOC. A través de un análisis de correlación bivariado, se mostró una ligera correlación positiva entre TTM-D y TdE-D ( $\tau = 0.331$ , IC 95% 0.330, 0.332) y correlaciones positivas más leves entre SOCS y TTM-D ( $\tau = 0.103$ , IC 95% 0.102, 0.104), y SOCS y TdE-D ( $\tau = 0.1CS.$ , IC 95% 0.187, 0.189). Por otro lado, las correlaciones entre las competencias socioemocionales y los comportamientos suicidas con TTM-D y TdE-D no alcanzaron un umbral estadísticamente significativo. Estos resultados respaldan algunas investigaciones previas en adultos y rechazan otras, agregando información sobre la aparición de síntomas de TTM, TdE y TOC en adolescentes, edades poco estudiadas, pero que son clave dado el infradiagnóstico existente en los primeros años que debutan los síntomas.

### CS090. MODELO BIFACTORIAL DEL TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO Y RELACIONADOS EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES

Rodríguez Jiménez, T. (1), Moreno Amador, B. (2), Falcó García, R. (2), Marzo Campos, J. C. (2), Martínez González, A. E. (3), Piqueras Rodríguez, J. A. (2)

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

La categoría diagnóstica del DSM-5 «Trastorno Obsesivo-Compulsivo y Relacionados» (TOCRs) incluye cuatro trastornos agrupados junto al Trastorno Obsesivo-Compulsivo (TOC) por sus características:

Dismórfico Corporal (TDC), de Acumulación (TdA), Tricotilomanía (TTM) y de Excoriación (TdE). 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: TOCRs «cognitivos» (TOC, TDC y TdA) y los TOCRs «conductuales» (TTM y TdE). El objetivo de este estudio fue poner a prueba el modelo propuesto por estos autores en adolescentes españoles. La muestra estuvo compuesta por 2063 estudiantes de la Región de Murcia, de los cuales el 51.5% eran mujeres. La edad media fue de 14 años ( $DT = 1.4$ ; rango: 12-18 años). Se realizó una evaluación *online* y los instrumentos utilizados fueron las Escalas Dimensionales DSM-5: TDC-D, TdA-D, TTM-D, TdE-D y el *Short Obsessive-Compulsive Disorder Screener* (SOCS). El análisis estadístico utilizado fue el Análisis Factorial Confirmatorio. Los resultados confirmaron una estructura latente de dos factores formada por los TOCRs «cognitivos» (TOC: .68; TDC: .75; TdA: .70) y «conductuales» (TTM: .60; TdE: .72). Para cada factor de segundo orden, todos los ítems saturaban con un nivel superior a .40 (.41-.82). La correlación entre los «cognitivos» y «conductuales» fue de  $r = .83$  ( $R^2 = .73$ ), lo que indica indirectamente la existencia de un factor subyacente (Trastornos del espectro obsesivo-compulsivo). Por otra parte, también se probó un modelo unifactorial, sin embargo, los resultados hallados fueron peores (CFI = .343). Por tanto, los resultados apoyan el modelo bifactorial de los TOCRs. Este modelo ayuda a explicar las similitudes y algunas diferencias importantes entre los trastornos incluidos en la categoría TOCRs. De igual forma, permite mejorar los estudios epidemiológicos y los enfoques de tratamiento y de prevención para los mencionados trastornos.

### CS091. ESTUDIO DE CASO: PROGRAMA DE AUTOAYUDA ONLINE PARA EL TRASTORNO DE EXCORIACIÓN EN UNA JOVEN DE 19 AÑOS

Mehrmann, L. M. (1), Bäumer, I. (2), Hunger, A. (3), Gerlach, A. L. (1)

(1) Universität zu Köln, North Rhine-Westphalia, Germany, (2) Iniciadora del grupo de autoayuda para TdE, North Rhine-Westphalia, Germany, (3) Hochschule Düsseldorf, North Rhine-Westphalia, Germany

Las personas con Trastorno de Excoriación (TdE) sienten una fuerte necesidad de manipular su piel (hurgar, pellizcar, rascar) y se sienten incapaces de detener este comportamiento. El tratamiento específico para este trastorno y los resultados de la investigación sobre la eficacia de los tratamientos existentes son limitados. Sin embargo, los primeros estudios sobre tratamientos cognitivo-conductuales encontraron efectos de moderados a grandes en la reducción de la sintomatología. Presentamos el caso de una joven de 19 años, que participó en un programa de autoayuda *online* para el TdE desarrollado por los autores (*Knibbelstopp*). El programa incluye módulos de autoconciencia, psicoeducación, estrategias contra la manipulación de la piel y prevención de recaídas. En un ensayo con 43 mujeres afectadas por TdE, incluida

esta participante de 19 años, se ha demostrado su eficacia (tasa de abandono: 42%). Entrevistamos a todas las participantes antes y después de la participación en el programa. La gravedad percibida y el deterioro debido a la manipulación de la piel (escala modificada de TdE en alemán; mSPS-D: 0-36) se evaluaron mediante encuestas online antes de comenzar el programa, después de la finalización de cada módulo y en una evaluación de seguimiento de tres y seis meses. La joven de 19 años completó el programa en siete meses. Durante este tiempo, reportó tener dificultades con su motivación y para transferir los ejercicios propuestos a su vida diaria. Experimentó una disminución en la sintomatología del TdE entre antes (mSPS-Dpre = 22) y después de la participación en el programa (mSPS-Dpost = 13) y durante el seguimiento de 3 y 6 meses (mSPS-Dfollowup-II = 12). Los resultados sugieren que el programa de autoayuda es un tratamiento eficaz para el TdE. Los contactos personales frecuentes con un terapeuta podrían ayudar a los participantes a mantenerse motivados y reducir los índices de abandono.

#### CS092. RELACIÓN ENTRE LOS SÍNTOMAS DE TRASTORNOS DEL ESPECTRO OBSESIVO-COMPULSIVO Y SINTOMATOLOGÍA INTERIORIZADA Y EXTERIORIZADA

Andreo García, R., Moreno Amador, B., Falcó García, R., Marzo Campos, J. C., Piqueras Rodríguez, J. A.  
Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

La literatura científica ha señalado dos factores subyacentes a la nueva categoría del DSM-5 de «Trastorno obsesivo-compulsivo y trastornos relacionados» (TOCRs): el factor «obsesivo compulsivo» (factor OC), que incluiría el trastorno obsesivo-compulsivo, el trastorno dismórfico corporal y el trastorno de acumulación; y el factor «conductas repetitivas centradas en el cuerpo» (factor CRCC), formado por la tricotilomanía y el trastorno de excoriación. El conocimiento sobre este modelo bifactorial y la sintomatología asociada es limitado. El objetivo de este estudio fue analizar la relación de esta agrupación bifactorial de los TOCRs con la sintomatología interiorizada y exteriorizada. La muestra se compuso de 308 estudiantes de entre 12 y 18 años ( $M = 14,78$ ;  $DT = 1,48$ ; 56,40% mujeres). Mediante evaluación online, se utilizó el «Inventario Obsesivo Compulsivo-Versión niños» para evaluar el TOC, las escalas dimensionales del DMS-5 para el resto de trastornos del espectro y el «Cuestionario de Fortalezas y Dificultades» para la sintomatología interiorizada y exteriorizada, además de la recogida de datos sociodemográficos. Los resultados mostraron que el factor OC se asoció con la sintomatología interiorizada (proporción de varianza explicada por los problemas de relación con los iguales = 3,57% y por los problemas emocionales = 15,44%), mientras que el factor CRCC presentó una asociación significativa, pero menor, con los problemas de tipo interiorizado (problemas emocionales = 3,03% y problemas con los compañeros = 3,39%), así como con la sintomatología exteriorizada, explicando los problemas conductuales aisladamente el 1,77% de la varianza. Los resultados

sugieren que los trastornos del factor OC se relacionan significativamente con los síntomas interiorizados, siendo esta relación menos importante para los trastornos del factor CRCC, que sí se asocian de forma significativa, aunque pequeña, con la sintomatología exteriorizada. Estos datos pueden resultar de interés para la práctica clínica con personas afectadas por estos síntomas y trastornos.

#### S24. PROGRESANDO EN LA INVESTIGACIÓN SOBRE EMOCIONES EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

García-Lopez, L. J.  
Universidad de Jaén, Jaén, Spain

El documento europeo *Addressing the health needs of adolescents in Europe* elaborado por el Committee on Social Affairs, Health and Sustainable Development y aprobado por el Parlamento Europeo en Febrero 2019, ha establecido la necesidad de invertir en la salud mental de los adolescentes, la cual ha de ser de la máxima prioridad por los gobiernos. Junto a ello, el informe español de la Red para la Promoción de la Salud Emocional en los Adolescentes (Red PROEMA) resalta que «no hay futuro sin adolescentes emocionalmente sanos». La adolescencia es un periodo especialmente vulnerable para desarrollar problemas de salud mental ya que el 50% de los problemas mentales aparecen antes de los 14 años, tal y como recoge la OMS. Los datos apuntan a que 110 millones de jóvenes sufren problemas emocionales (ansiedad y depresión) en todo el mundo. Sólo en España se estima que casi medio millón de adolescentes sufre problemas emocionales, lo que representa casi el 50% de todos los trastornos mentales. Todo ello resalta la necesidad de seguir avanzando en el campo de la promoción de la salud y el bienestar emocional de niños y adolescentes. Las cuatro comunicaciones se enmarcan en las actividades de la Red PROEMA, financiada por el Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades (PSI2017-90650-REDT).

#### CS093. PROBLEMAS INTERIORIZADOS EN ESCOLARES CON TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO: ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO EPINED

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

Los siguientes datos proceden del estudio Epidemiológico de los Trastornos del Neurodesarrollo (EPINED) realizado en toda la provincia de Tarragona. Se evaluó la prevalencia del trastorno del espectro del autismo (TEA) y el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en una muestra representativa de escolares ( $N = 6894$ ) de 4-5 años (EI) y 10-11 años (EP). Se realizó una fase de cribado a través de la familia y la escuela, y posteriormente se realizó una evaluación diagnóstica individualizada ( $N = 781$ ) según criterios DSM-5 con los alumnos

a riesgo y un grupo control sin riesgo. Además de evaluar la sintomatología nuclear de TEA (ADI-R y ADOS) y TDAH (entrevista K-SADS), se utilizaron las escalas de Achenbach (CBCL/18m-5, CBCL/6-18) para evaluar la coocurrencia con problemas psicológicos. La prevalencia de problemas interiorizados en el grupo de niños con TEA (65,2% y 66,7% para EI y EP, respectivamente) y TDAH (55,6% y 47,7%) fue significativamente más alta que en el grupo control (28% y 18,8%). Los niños con comorbilidad TEA+TDAH presentaron una co-ocurrencia de problemas interiorizados del 71,4% (EI) y 63,6% (EP). La existencia de síntomas depresivos y de ansiedad (escalas DSM) en los niños con TDAH fue del 28% y 25%, respectivamente, aumentando la ansiedad con la edad. En cambio, en los niños con TEA ambos síntomas disminuyeron con la edad, y la depresión en la edad de EP fue más baja que en los niños con TDAH (20% versus 28,1%). Los niños con comorbilidad TEA + TDAH presentaron una co-ocurrencia de depresión y ansiedad significativamente mayor que todos los grupos. Si bien los problemas emocionales son frecuentes en la población escolar, los niños con trastornos del neurodesarrollo (TND) representan un grupo de mayor riesgo, lo cual implica un empeoramiento de la sintomatología nuclear y un mayor impacto en la calidad de vida de estos niños.

#### CS094. UNA TIPOLOGÍA DE ADOLESCENTES SEGÚN SUS RIESGOS EN INTERNET

Calvete Zumalde, E. (1), Fernández González, L. (1), Orue Sola, I. (1), Machimbarrena, M. (2), González Cabrera, J. (3) (1) Universidad de Deusto, Bilbao, Spain, (2) Universidad del País Vasco, Donostia, Spain, (3) Universidad Internacional de la Rioja, Logroño, Spain

Este estudio tiene como objetivo principal identificar clases de adolescentes en relación con su probabilidad de implicarse en varios riesgos asociados con Internet (victimización y perpetración de acoso cibernético entre iguales y en pareja, *sexting* y *grooming*) y su asociación con la calidad de vida relacionada con la salud. El segundo objetivo fue examinar un modelo explicativo con factores protectores y de vulnerabilidad: rasgo de *mindfulness*, percepción de riesgo y exposición al contenido antisocial en los medios. La muestra comprendió 3.076 adolescentes (46,2% niños, con edades comprendidas entre 12 y 21 años). Los análisis indicaron la existencia de cinco clases relacionadas con la probabilidad de implicarse en los riesgos de Internet: Sin riesgo (60,75%), solo acoso cibernético entre iguales (25,5%), acoso cibernético entre iguales y en pareja (6,7%), riesgos sexuales (2,9%) y todos los riesgos (4,3%). Tres facetas de *mindfulness* (no juzgar, actuar con conciencia y no reaccionar) redujeron la probabilidad de pertenecer a las clases que presentaban riesgos en Internet. Esta asociación se explica en parte por una menor exposición al contenido antisocial en los medios y la percepción del riesgo. Finalmente, la pertenencia a las clases de riesgo de Internet se asoció con una menor calidad de vida relacionada con la salud.

#### CS095. MENTAL HEALTH CONTINUUM-SHORT FORM: PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS, ESTABILIDAD TEMPORAL Y POR SEXOS EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES

Piqueras Rodríguez, J. A. (1), Vidal Arenas, V. (2), Falcó García, R. (1), Moreno Amador, B. (1), Rodríguez Jiménez, T. (3), Martínez González, A. E. (4), Ramos López, M. (5), Marzo Campos, J. C. (1), Keyes, C. (6)

(1) Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain, (2) Universitat Jaume I, Castellón, Spain, (3) Universidad Católica San Antonio de Murcia, Murcia, Spain, (4) Universidad de Alicante, Alicante, Spain, (5) Universitat de Valencia, Valencia, Spain, (6) Emory University, Georgia, United States

El *Mental Health Continuum-Short Form* es un instrumento multidimensional diseñado para la evaluación del bienestar personal subjetivo en su componente emocional, psicológico y social. Se trata de una herramienta de uso internacional en la práctica clínica e investigadora, si bien hasta el momento no dispone de validación en adolescentes de habla hispana. Por ello el objetivo de este estudio fue analizar la fiabilidad y validez (de estructura, convergente y discriminante), y la invarianza temporal y por sexos del MHC-SF en población española. Para la consecución de los objetivos se contó con dos momentos de evaluación con un intervalo temporal de 6 meses, contando con una muestra inicial de 5479 adolescentes ( $T_0$ ;  $M_{age} = 14,18$  años [ $DT = 1,51$ ]); hombres 50,7%) y una posterior de 2277 ( $T_1$ ;  $M_{age} = 13,97$  años [ $DT = 1,39$ ]); hombres 50,1%), los cuales cumplimentaron el MHC-SF y otras medidas psicológicas. Así, se realizó un Análisis Factorial Confirmatorio (validez de estructura) y análisis de invarianza temporal y por sexos. Se realizaron correlaciones con medidas específicas de bienestar y malestar psicosocial (validez convergente/discriminante). Además, se analizó la fiabilidad mediante el cálculo de alfa de Cronbach. Los resultados del análisis confirmatorio muestran un ajuste óptimo (CFI y TLI > 0,95 y RMSEA < 0,08) del MHC-SF para una estructura de tres factores. También los resultados del análisis de invarianza por sexos y temporal arrojan unos índices de ajustes óptimos para el MHC-SF. Se observaron coeficientes de consistencia interna superiores a .79. Finalmente, el MHC-SF presentó asociaciones significativas ( $p < .001$ ) con todas las medidas de bienestar/malestar, relacionándose de forma positiva con las de bienestar ( $r > .66$ ) y negativa con las de malestar ( $r > -.45$ ) psicológico y social. El MHC-SF muestra evidencias fiabilidad y validez en adolescentes españoles, mostrándose invariante a través del tiempo y entre hombres y mujeres, por lo que podría extenderse su uso en futuras investigaciones como medida de bienestar.

#### S25. EVALUACIÓN INTEGRAL DEL TEA DESDE EL EJE GUT-MICROBIOTA-CEREBRO

Martínez-González, A. E.  
Universidad de Alicante, Alicante, Spain

En los últimos años, ha habido un aumento en los estudios sobre las implicaciones de la microbiota

intestinal o gut microbiota (GM) en el comportamiento de los niños con trastornos del espectro autista (TEA). El llamado eje Microbiota-intestino-cerebral establece las relaciones entre bacterias, neurotransmisores y respuestas psicofisiológicas asociadas a un correlato neuronal y conductual en el TEA. Una de las hipótesis de investigación sugiere que la disbiosis o alteración de la GM puede desencadenar la aparición y el desarrollo de síntomas TEA. Estudios han encontrado una comorbilidad alta entre síntomas gastro-intestinales (SG) en los niños con TEA. Los niños con TEA presentan conductas de evitación y malestar hacia ciertos estímulos como puede ser las texturas en las comidas, son quisquillosos con los alimentos y tienen un patrón repetitivo de conducta en la alimentación. Estos síntomas relacionados con la conducta repetitiva y la hipersensibilidad hacia ciertos alimentos pueden tener una relación con el patrón nutricional y los SG. Sin embargo, todavía es demasiado temprano extraer una conclusión acerca de las relaciones entre microbios intestinales involucrados en los síntomas gastrointestinales y los cambios en el estado emocional en el TEA. La investigación futura debería considerar la relación entre el comportamiento del TEA, la GM y SG de manera multidisciplinaria, así como homogeneizar las características de la muestra.

### CS097. DISBIOSIS EN LA GUT MICROBIOTA Y PROBLEMAS GASTROINTESTINALES EN NIÑOS CON TEA

Andreo Martínez, P.

Universidad de Murcia, Murcia, Spain

En los últimos años se ha experimentado un incremento de los estudios que intentan dilucidar los mecanismos implicados en la posible modulación que puede ejercer la microbiota intestinal (MI) sobre el comportamiento de individuos con trastorno del espectro autista (TEA). El aumento del interés de la comunidad científica en este campo tiene su origen en el hecho de que individuos con TEA presentan una elevada incidencia de problemas gastrointestinales y que una disbiosis de la MI puede ser el desencadenante de la aparición, desarrollo o progresión del TEA a través del eje microbiota-intestino-cerebro. El objetivo del presente trabajo es proporcionar información actualizada sobre la disbiosis que existe en la MI y los problemas gastrointestinales que presentan los individuos con TEA. Para ello, se han recopilado estudios de revisión que encuentran una disbiosis en la MI de individuos con TEA y el rol que juega la MI en individuos con TEA y problemas gastrointestinales. Los resultados muestran que individuos con TEA muestran mayor abundancia de los géneros bacterianos *Roseburia* y *Candida* y menor abundancia de los géneros bacterianos *Dialister*, *Bilophila*, *Veillonella*, *Streptococcus*, *Coprococcus* y *Prevotella* comparados con sus grupos control. El estreñimiento es el problema gastrointestinal más común en el TEA. Además, mayor abundancia de los géneros bacterianos *Candida*, *Prevotella* y *Streptococcus* y menor abundancia

del género bacteriano *Veillonella* han sido encontrados en individuos con TEA y problemas gastrointestinales comparados con sus grupos control. Las diferencias encontradas en la abundancia de algunas bacterias pueden atribuirse a diferentes nacionalidades, naturaleza de los grupos control, lugar donde se tomó la muestra, presencia de problemas gastrointestinales o el método de detección bacteriana. Futuros estudios deberían intentar homogeneizar las características de las muestras.

### CS098. PATRÓN NUTRICIONAL EN LOS NIÑOS CON TEA

Esteban Figuerola, P., Jardí Piñana, C., Morales Hidalgo, P., Arijá Val, V., Canals Sans, J.

Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain

Los niños con Trastornos del Espectro del Autismo (TEA) muestran comportamientos alimentarios atípicos que pueden afectar a su crecimiento. El objetivo del presente estudio fue valorar la adecuación del consumo alimentario e ingesta nutricional en niños con TEA y neurotípicos (TD). Los resultados provienen del proyecto Epidemiológico de los Trastornos del Neurodesarrollo (EPINED) realizado en Tarragona con una muestra inicial de 6894 escolares de 3-6 y 10-12 años. A través de un diseño en doble fase, el diagnóstico de TEA (criterios DSM-5) se realizó mediante las pruebas ADI-R y ADOS-2. La muestra de este estudio incluye 77 niños/as con TEA, 40 a nivel subclínico de TEA y S. TD (excluyendo TDAH y DI). Se registraron características sociodemográficas, antropométricas y alimentación, analizando el consumo alimentario, energético y nutricional, valorando el grado de adecuación alimentaria según referencias nacionales (SENC) y europeas (EFSA). Comparado con los TD, los TEA pre-escolares consumían menos vegetales crudos y proteína, concretamente pescados blanco y azul, y huevo; e ingerían menos MUFA, vitaminas D y B12. Los TEA escolares consumían menos vegetales crudos, fruta cítrica, zumos naturales, yogur/queso, aceite de oliva, y más frutas no cítricas y dulces; ingerían menos MUFA y más proteínas y colesterol. Se encontró en los TEA pre-escolares un consumo inferior a lo recomendado en pescado; y en los dos grupos de edad TEA y TD inferior para legumbres, frutos secos, vegetales, frutas y huevos, y superior en dulces, siendo este último consumo superior en los TEA que en los TD. Una inadecuación nutricional >95% se encontró en los TEA y TD para las vitaminas C y D, obteniendo los TEA valores superiores en vitamina C e inferiores en vitamina D. Los resultados sugieren que los niños TEA tienen peor consumo, ingesta y mayor inadecuación que los TD aunque en los dos grupos existe una inadecuación dietética, agravándose con la edad.

### CS099. EJE CEREBRO-GUT MICROBIOTA EN NIÑOS CON TEA

Martínez-González, A. E.

Universidad de Alicante, Alicante, Spain

El Trastorno del Espectro Autista (en adelante TEA) se caracteriza por la presencia de déficits per-

sistentes en la comunicación e interacción social y de patrones repetitivos y restringidos en las conductas. En los últimos años, ha habido un aumento en los estudios sobre las implicaciones de la microbiota intestinal o gut microbiota (GM) en niños con TEA. La hipótesis es que existe una relación entre el estado emocional y la abundancia de microbios intestinales a través del llamado eje microbiota-intestino-cerebro. La composición del microbioma intestinal es producto de factores perinatales y postnatales. La colección de microorganismos que residen en el intestino coloniza el intestino durante los primeros años de vida y ejerce su importante influencia a través del eje intestino-cerebro en el desarrollo del sistema nervioso central. Por lo tanto, los factores ambientales de la vida temprana modulan el desarrollo del microbioma y el microbioma podría mediar en la interacción dieta-epigenética. La relación en el eje microbiota-intestino-cerebro puede ocurrir a través de una variedad de mecanismos: metabolitos inmunomoduladores (ácidos grasos de cadena corta o *short-chain fatty acids*; SCFAs), los neurotransmisores, el sistema nervioso entérico (enteric nervous system; ENS) y el sistema inmunitario innato intestinal (Gut innate immune system). En la presente comunicación se realiza una aproximación a la relación cerebro-gut microbiota. Existe un mecanismo de comunicación entre la microbiota y las neuronas entéricas como el inicio de la liberación de serotonina y los microbios intestinales con la dopamina, noradrenalina, GABA y acetilcolina. Todos estos neurotransmisores (serotonina, dopamina, noradrenalina, GABA y acetilcolina) tienen en común que están relacionados con la regulación del estado emocional, la ansiedad y el estrés. Los resultados aun no son concluyentes, pero parece haber una relación entre ciertos neurotransmisores y bacterias que podrían explicar los cambios emocionales en el TEA.

### CS100. HIPERSENSIBILIDAD EN LOS NIÑOS CON TEA

Javaloyes Sanchís M. A., Palazón Azorín, I.  
Hospital General Universitario de Alicante, Spain

Los Trastornos del Espectro Autista (TEA) constituyen uno de los trastornos del neurodesarrollo más frecuentes, alcanzando una prevalencia en torno a 1 por cada 80 habitantes. Las clasificaciones actuales (DSM 5 y la próxima publicación del CIE 11) introducen como cambio significativo en los criterios diagnósticos la presencia de dificultades en la integración sensorial. Esta variable ha cobrado una especial importancia, ya que de ella dependen factores muy relevantes como son el nivel de inquietud e impulsividad, la desatención, la ansiedad y los problemas conductuales. La regulación a nivel sensorial va a marcar tanto la severidad de los síntomas TEA como el pronóstico a nivel evolutivo. Se ha convertido por tanto en un área prioritaria tanto la evaluación como la intervención en integración sensorial en TEA. Presentar un instrumento de exploración diagnóstica para los TEA que ofrece como novedades, coherencia con el aspecto dimensional del DSM 5 y la propuesta

de actualización de la CIE 11, integrando en la evaluación de las respuestas sensoriales atípicas (de hipo y/o hiperreactividad sensorial para cada uno de los sentidos). El instrumento de exploración recoge observaciones conductuales sobre alteraciones cualitativas correspondientes a las dimensiones definidas en el DSM 5 para los TEA y ha sido cumplimentado por los padres de una muestra de 100 niños/as que con diagnóstico de TEA están siendo tratados en el Hospital General de Alicante. Los análisis estadísticos correspondientes han permitido delimitar las manifestaciones conductuales que comparten estos niños con diagnóstico clínico de TEA y los perfiles sensoriales más frecuentes que presentan. La herramienta diseñada presenta interés para el clínico por ofrecer información relevante de apoyo al proceso diagnóstico prestando especial importancia al perfil sensorial, organizando esta información de forma dimensional y coherente con la actual conceptualización de los TEA, y, permite establecer un plan de intervención específico.

### S26. LA INTERVENCIÓN CON LOS PADRES COMO PILAR FUNDAMENTAL EN LA MEJORA EN PROBLEMAS DE CONDUCTA EN TEA

Motos Muñoz, M.

Unidad Neurorrehabilitación Infantil Hospital de Manises,  
Valencia, Spain

Los problemas de conducta que presentan las personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA), constituyen la base del incremento y empeoramiento de los síntomas nucleares del trastorno, generando un malestar clínicamente significativo que puede repercutir en un peor pronóstico y afectar a su calidad de vida. La bibliografía evidencia que la formación e información de las familias mejora significativamente la comprensión del trastorno, el desarrollo de estrategias de manejo adecuadas, y reduce el estrés parental, mejorando la calidad de vida de la persona con TEA y de su familia. Por tanto la psicoeducación y los espacios de apoyo mutuo entre las familias, deben acompañar a la intervención directa e indirecta de los niños con TEA con problemas de conducta, teniendo en cuenta en todo momento la vivencia de los padres y su importancia en la actuación ante las conductas problema, trabajando a través de dinámicas que les permitan aprender a autorregularse y gestionar sus emociones y, por otro lado, aprender a sensibilizarse y empatizar con la problemática de sus hijos comprendiéndoles a través de sus mecanismos de funcionamiento, dotándoles de los recursos suficientes para una autogestión parental adecuada durante la situación problema, pudiendo así disminuir el malestar parental. Por tanto, resulta imprescindible analizar, valorar e intervenir sobre estos aspectos, desarrollando programas de intervención estructurada que permitan demostrar la eficacia de la intervención. De esta manera surge el Programa ConductTEA.

**CS101. ¿QUÉ SUCEDE EN REALIDAD CON LOS PROBLEMAS DE CONDUCTA EN TEA?**

Matesanz Navarré, M.

Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir, Valencia, Spain

La presencia de problemas de conducta en los niños con TEA repercute negativamente tanto en la calidad de vida de dichos niños como en la conciliación familiar, comprometiendo su bienestar. La crianza en niños TEA puede resultar foco de estrés, pudiendo generar a los padres una falta de control de la situación provocando dificultades en su manejo y gestión emocional, repercutiendo a la larga en su salud mental y física. Con el fin de analizar la relación entre dichas variables de interés se ha realizado una revisión bibliográfica de estudios longitudinales y metaanálisis, donde se ha podido observar que el estrés percibido por los padres puede originar bajos niveles de satisfacción en la vida, repercutiendo negativamente en los estilos educativos que adopten y el empleo de estrategias disciplinarias ineficaces. Generando paradójicamente un incremento del riesgo de desarrollo de problemas de conducta. Por otro lado, se ha observado una evolución del foco de estrés de los padres desde el momento del diagnóstico. Con una preocupación inicial enfocada en la severidad de los síntomas nucleares del TEA y los medios asistenciales necesarios. Mientras que, dos años tras el diagnóstico, debido a las vivencias, su preocupación tiende a relacionarse con los problemas conductuales, ya que el afrontamiento ante dichas situaciones puede generar una sensación de falta de manejo, angustia generalizada, *feedback* negativo del entorno, además del estigma que supone convivir con el diagnóstico. Concluyendo que hay una alta correlación entre los problemas de conducta y el estrés parental donde median las características personales de los padres que determinarán el estilo de crianza y manejo de dichas situaciones, donde en función del empleo que ejerzan podrán llegar a tener una repercusión negativa en la relación parento-filial y repercutir en un aumento del riesgo de desarrollo o incremento de los problemas de conducta.

**CS102. PROGRAMA CONDUCTEA. MÁS ALLÁ DE LOS PROBLEMAS DE CONDUCTA EN TEA**

Motos Muñoz, M.

Unidad Neurorrehabilitación Infantil Hospital de Manises, Valencia, Spain

El programa surge de la detección de la necesidad de apoyo y acompañamiento para los padres tras el diagnóstico de TEA durante los primeros años. El objetivo que busca es reducir los problemas de conducta en la vida del niño, mejorando la calidad de vida de éste y de su entorno. Así, el programa está enfocado hacia la prevención e intervención en los problemas de conducta a través de la psicoeducación en los padres para comprender a sus hijos, el fomento de la regulación emocional y su necesidad de autogestión, orientando la atención al momento presente, para poder adoptar una actitud de afrontamiento ante situaciones de crisis, adquiriendo mayor autocontrol. El programa

busca el desarrollo de nuevas estrategias que reduzcan el estrés y la angustia parental, y a su vez, crear un espacio terapéutico de apoyo entre los padres donde intercambiar sus experiencias. Se lleva a cabo un estudio piloto analizando la situación real de las familias, previa al inicio, y los posibles cambios mostrados tras la participación en el programa. La muestra consta de 8 familias, con un hijo con diagnóstico de TEA niveles 2 y 3, con déficit del lenguaje acompañante, y edades comprendidas entre los 4 y los 6 años. Las variables a analizar son problemas de conducta, estrés parental, estrategias de afrontamiento ante el estrés, calidad de vida de niños con TEA y calidad de vida familiar. Entre los resultados cabe destacar que el 40% de los padres muestra estrés relacionado con el papel de cuidador, repercutiendo negativamente en otras áreas de su vida, este porcentaje se ve reducido tras el programa. A pesar de que se encuentra discrepancias entre las puntuaciones, cabe destacar que todos concluyen que no cubren las necesidades emocionales de sus hijos para alcanzar un nivel óptimo de calidad de vida.

**CS103. INTERVENCIÓN GRUPAL PARA PADRES CON HIJOS CON TEA: EXPERIENCIA ANTE EL COVID-19**

Pretel Luque, T., Farriols Hernando, N., Vilaregut Puigdesens, A., Andrés Gárriz, C.

FPCEE Blanquerna, Universitat Ramon Llull, Barcelona, Spain

El presente estudio tiene como objetivo describir y reflexionar sobre una experiencia clínica derivada de la necesidad de reformular una intervención terapéutica grupal para padres ( $n = 12$ ) de niños/as y jóvenes con trastorno del espectro autista (TEA) fruto del impacto del COVID-19, generando nuevos retos terapéuticos. Se apostó inicialmente por una intervención multifamiliar con el objetivo principal de promover la mejora del bienestar emocional y funcionamiento familiar, atendiendo al incremento progresivo de la prevalencia del TEA y a la necesidad de avanzar en la investigación y atención de las necesidades específicas familiares como entidad propia, siendo escaso hasta el momento. Teniendo en cuenta, también, la conocida correlación positiva entre la calidad del funcionamiento familiar y el ajuste psicológico de los hijos. Tras la aparición precipitada y las consecuencias del COVID-19 se exigió la adaptación metodológica y de contenido, atendiendo las nuevas necesidades emocionales y contextuales, usando formatos online. El diseño utilizado ha sido el mixto fusionado mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. Se han utilizado instrumentos psicométricos para medir: nivel de ansiedad, depresión, resiliencia, calidad de vida, *mindfulness* y funcionamiento familiar. Paralelamente, los resultados clínicos se han complementado con un cuestionario cualitativo ad hoc que analiza la eficacia de la intervención atendiendo la percepción de los familiares en sí mismos y el impacto generado en sus hijos/as y en la dinámica familiar. Los resultados preliminares obtenidos de esta reformulación, aún sujetos a finalizar la intervención, ponen de manifiesto la fortaleza de las herramientas telemáticas (WhatsApp

y teleasistencia) como plataformas de intervención y generadoras de redes de apoyo, ofreciendo mayor accesibilidad y produciendo cambios eficaces en el bienestar emocional. Observando, además, una re-orientación del propio grupo mediante un chat de WhatsApp, generando un sentimiento de comunidad identitario y una mejoría de la sintomatología.

### **CS135. PROGRAMA DE HABILIDADES SOCIOEMOCIONALES. PROPUESTA INCLUSIVA DESDE EL SÍNDROME DE ASPERGER: ANÁLISIS CUALITATIVO DE UN ESTUDIO PILOTO**

De Dios Rísquez, P., Schoeps, K.

Universidad Europea de Valencia, Valencia, Spain

El desarrollo de las habilidades sociales y emocionales es esencial en una etapa como la adolescencia. Existen numerosos programas de intervención basados en el desarrollo de estas habilidades, pero suelen estar dirigidos a una población general sin tener en cuenta la neurodiversidad actual. El objetivo del presente trabajo es presentar una propuesta novedosa sobre un programa de intervención donde se trabaja con un grupo de chicos/as adolescentes con diversidad a nivel cognitivo, conductual, social y emocional. El programa se centra en el desarrollo de las habilidades socioemocionales siguiendo los principios del aprendizaje dialógico y la educación inclusiva combinando una modalidad de intervención a nivel personal y familiar con un grupo de 8 jóvenes neurotípicos y con síndrome de Asperger entre 12 y 14 años. El programa de intervención consta de 16 sesiones con una duración en total de 24 horas centrado en el desarrollo de las habilidades sociales y la inteligencia emocional. Se utilizó un diseño cualitativo para analizar el discurso de los participantes y los familiares a partir de las respuestas emitidas en entrevista semiestructurada en la cual se les preguntaba en relación a los aprendizajes más significativos del programa. Entre los resultados del análisis discursivo destaca que los adolescentes han mejorado su capacidad de poder identificar sus emociones y la posibilidad de poder hablar de todo en un ambiente que califican como seguro, así como el aprendizaje adquirido a partir de las experiencias compartidas por cada miembro del grupo. A su vez, los padres destacan el progreso emocional propio y de sus hijos en cuanto a gestión e identificación emocional se refiere, así como la apertura de mente a otras realidades u otras formas de identificar situaciones sociales. En conclusión, este programa puede ser útil para la promoción de la inclusión y la diversidad de los adolescentes.

### **S27. ASÍ SOY YO, ASÍ ME VEO Y ASÍ ME SIENTO. IMAGEN CORPORAL EN LA NIÑEZ (9-11 AÑOS)**

Solano Pinto, N.

Universidad de Castilla la Mancha, Toledo, Spain

La imagen corporal es la representación mental del propio cuerpo que supone una vivencia subjetiva de la apariencia física. Se desarrolla fundamental-

mente en la infancia y en la adolescencia interactuando su formación con los factores socioculturales, el proceso madurativo y los cambios corporales (Cash, 2011). Se presentará un estudio piloto con una muestra de conveniencia de 99 participantes (52 niños y 47 niñas) con una edad media de 9.81 ( $DT = 0,922$ ). Las variables han sido datos antropométricos, insatisfacción corporal, consumo de fruta y verdura y estado de ánimo. Los instrumentos: Test de siluetas de Collins (1991), Escala EBICI (Baile et al., 2012) y el Cuestionario IMAGEN (Solano y Cano, 2010) y Cuestionario para evaluar el estado de ánimo (CDI, Kovacs, 1992, adaptación Del Barrio y Carrasco, 2011). Además, se les ha preguntado por algunos hábitos saludables (consumo fruta y verdura). Entre los datos se destaca que el 19% de los niños sufren sobrepeso, y en general, se enfatiza que no se cumple las recomendaciones sobre el consumo de fruta y verdura en estas edades. Pese al porcentaje de sobrepeso, ningún niño se identifica con la silueta que implica sobrepeso y obesidad, además, el 70% de la población presenta distorsión, pero no se obtienen correlaciones entre distorsión e insatisfacción corporal pero sí una correlación negativa entre distorsión y el percentil del índice de masa corporal. Respecto a la insatisfacción, aunque correlacionan los resultados entre los diferentes métodos utilizados, difieren si son obtenidos mediante el test de siluetas y autoinforme, entre el 48% y 9%. Por último, se encuentra que la insatisfacción corporal se relaciona con el consumo de fruta y verdura y el estado de ánimo. Se discutirá sobre el carácter multifactorial de la imagen corporal, las dificultades de la evaluación y sus implicaciones para la salud.

### **CS104. DISTORSIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL. ENTRE COMO SOY Y COMO ME PERCIBO**

Fernández Cézár, R., Garrido, D., Sevilla Vera, Y., Solano Pinto, N.

Universidad de Castilla La Mancha, Toledo, Spain

La distorsión de la imagen corporal corresponde al componente perceptivo de la imagen corporal y ha sido tradicionalmente evaluado con pruebas de estimación en el contexto de los trastornos alimentarios. Sin embargo, en los últimos años ha recobrado relevancia en el contexto de la adquisición de hábitos saludables fundamentalmente en personas con obesidad. La finalidad de este estudio ha sido conocer los porcentajes de sobrepeso y obesidad; estudiar el porcentaje, dividido por sexos, que rechazan o desean las siluetas relacionadas con bajo peso y sobrepeso, así como el índice de distorsión. En la muestra de 99 niños entre 9 y 11 años se utilizó el contraste del percentil del índice de masa corporal que le correspondía por sus datos antropométricos (tomados por el equipo investigador) y la silueta (Test de silueta de Collins) que se selecciona representando a la figura corporal que el niño percibe tener. De esta forma se obtuvo un índice de distorsión que implicará infraestimación si

se elige una figura inferior a la que le corresponde o sobreestimación si se elige una superior. Se destaca que el 19% de la muestra tiene sobrepeso y obesidad, 74.7% muestra distorsión, correlación significativa y negativa entre el índice de distorsión y el percentil (-0.81;  $p < .000$ ), y que no hay diferencias de sexo en dicho índice. Además, los participantes no han seleccionado las figuras que corresponden a sobrepeso y obesidad pese al porcentaje de sobrepeso existente en dichos participantes. Se discute la relación entre la distorsión y el percentil y sus implicaciones en la adquisición de hábitos.

### CS105. IMAGEN CORPORAL COMO PREDICTOR DE SALUD

Solano Pinto, N., Sevilla Vera, Y., Garrido, D., Fernández Cézar, R.

Universidad de Castilla La Mancha, Toledo, Spain

La insatisfacción corporal se ha relacionado tradicionalmente con una baja autoestima y estado de ánimo bajo. En la última década también se han establecido relaciones con el consumo de fruta y verdura. El objetivo de esta investigación ha sido estudiar las posibles relaciones entre la insatisfacción corporal, el consumo de fruta y verdura y el estado de ánimo. Para ello, en una muestra de 99 niños de edades comprendidas entre 9 y 11 años se han utilizado el percentil del índice de masa corporal (datos antropométricos obtenidos por el equipo investigador, percentiles según baremo de la Fundación Faustino Orbeagozo, 2011), el test de siluetas de Collins (Collins, 1991), la Escala EBICI (Baile, et al., 2012) y la subescala de planteamiento de cambio de la versión abreviada del Imagen (Solano, et al., 2017) a la que se le ha añadido cuestiones sobre deseo de musculación (*alfa* de Cronbach = .82 en la muestra estudiada), cuestiones sobre la frecuencia del consumo de frutas y verduras (basadas en *Healthy Eating Index*, Norte y Ortiz, 2011) y el inventario de depresión infantil (CDI, Del Barrio y Carrasco, 2011). Entre los resultados se destaca que las puntuaciones de estado de ánimo correlacionan con planteamiento de cambio (insatisfacción IMAGEN) y con insatisfacción corporal (EBICI) no correlacionando con el percentil del IMC ni con las otras variables evaluadas. En el modelo de regresión logística se introdujeron las variables que correlacionaban y la variable sexo. Los resultados indican que solo el planteamiento al cambio es la única variable predictiva respecto al estado de ánimo con una *odds ratio* de 22.6 ( $p = .012$ ). Se discute la importancia de trabajar el desarrollo de la imagen corporal positiva en los niños.

### CS106. INSATISFACCIÓN CORPORAL EVALUADO MEDIANTE AUTOINFORME

Sevilla Vera, Y., Solano Pinto, N., Fernández Cézar, R., Garrido del Águila, D.

Universidad de Castilla-La Mancha, Toledo, Spain

El componente más actitudinal que engloba pensamientos y emociones relacionadas con el malestar corporal ha sido tradicionalmente evaluado con auto-

informes. La mayoría de dichos autoinformes se han realizado en otros países y, en España, se ha procedido a su traducción, siendo escasos los instrumentos elaborados en nuestro propio país y dirigido a la niñez y adolescencia. En este estudio se pretende estudiar la correlación entre diferentes formas de evaluar la insatisfacción corporal en su componente cognitivo-emocional y a su vez, la relación con el percentil y con el componente más perceptivo. En la muestra de 99 niños entre 9 y 11 años se ha utilizado la escala breve EBICI (Baile et al., 2012) dirigido a niños y el componente cognitivo-emocional del cuestionario IMAGEN (Solano y Cano, 2010), así como las medidas antropométricas (obtenidas por el equipo de investigación) y el test de siluetas de Collins (Collins, 1991). Entre los resultados se destaca la disparidad en el porcentaje de niños que presentaban insatisfacción, oscilando entre 49% en el índice de insatisfacción de Collins (discrepancia entre silueta ideal y percibida), el 12% con el EBICI (puntuación mayor a 3) y un 20% con el IMAGEN (puntuación del componente cognitivo-emocional mayor a 20). Respecto a las correlaciones, las más altas corresponden al EBICI y la insatisfacción de Collins (0.48), seguido del EBICI y la escala cognitiva del IMAGEN (0.37) no encontrándose correlaciones entre esta última escala y Collins. No se han encontrado diferencias entre sexos en ninguna de las puntuaciones obtenidas con los distintos instrumentos. Se discute la complejidad de la evaluación de la insatisfacción corporal así como las ventajas y desventajas de los distintos métodos.

### CS107. INSATISFACCIÓN CORPORAL EVALUADO MEDIANTE SILUETAS DE COLLINS, ÍNDICE DE MASA CORPORAL Y GÉNERO

Garrido del Águila, D., Solano Pinto, N., Fernández-Cézar, R., Sevilla Vera, Y.

Universidad de Castilla-La Mancha, Castilla-La Mancha, Spain

La influencia de los factores socioculturales en la construcción de la vivencia corporal se encuentra ampliamente descrita en la literatura destacando la transmisión de un cuerpo ideal que simboliza la belleza y el éxito en el ámbito personal, profesional y social. La discrepancia entre el cuerpo ideal y el cuerpo percibido es un indicador de insatisfacción corporal que puede mostrarse en dos direcciones: insatisfacción corporal por desear un cuerpo corpulento o por desear un cuerpo más esbelto. El objetivo de este estudio es presentar el índice de insatisfacción corporal, la correlación con distorsión corporal y percentil del índice de masa corporal (IMC) (siguiendo los baremos de la Fundación Faustino Orbeagozo, 2011) en una muestra de 99 niños (52 niñas y 47 niños) entre 9 y 11 años (media de edad de 9,81 años). Se han utilizado los datos antropométricos obtenidos por el equipo investigador y el test de silueta de Collins (Collins, 1991). Para analizar las potenciales relaciones entre las variables de interés se llevaron a cabo correlaciones bivariadas de Spearman. Entre los resultados se destaca que no existen correlaciones significativas entre el índice de distorsión y el índice de insatisfacción (evaluados con Collins) ( $p > .05$ ), pero sí entre insatisfacción y

el percentil del IMC (0.48,  $p < .001$ ), indicando que, a mayor grado de insatisfacción corporal, mayor percentil del IMC. No se encontraron diferencias entre sexos. Se obtiene que el 49,5% de los participantes manifiesta insatisfacción, 41,8% con un deseo hacia siluetas más esbeltas y un 7,7% hacia una silueta más corpulenta. Se discute la influencia de factores socioculturales y la evaluación de la insatisfacción corporal mediante la discrepancia entre cuerpo ideal y cuerpo percibido como componente perceptivo del malestar corporal.

### **S28. TEMPERAMENTO, PERSONALIDAD Y PROBLEMAS DE CONDUCTA EN EL DESARROLLO INFANTO-JUVENIL**

Romero, E.

Universidad de Santiago de Compostela, A Coruña, Spain

Las diferencias individuales en tendencias emocionales, cognitivas y comportamentales han sido consideradas durante décadas como una importante fuente de influencia sobre los problemas de conducta. Bajo los rótulos de temperamento (especialmente en la niñez) o personalidad (especialmente a partir de la adolescencia), muchas variables han sido relacionadas con los desajustes infanto-juveniles. En la actualidad, la psicopatología del desarrollo anima a estudiar esas relaciones en perspectiva longitudinal; así mismo, se realizan análisis «centrados en la persona» que permiten entender cómo esas disposiciones se configuran en perfiles particulares de individuos, y se busca aplicar el conocimiento acumulado a lo largo del tiempo para desarrollar herramientas útiles en el manejo de los problemas de conducta. Este simposio presenta cuatro aproximaciones a las relaciones entre temperamento/personalidad y problemas de conducta en diferentes momentos del desarrollo. Una primera comunicación se ocupa de la niñez temprana, identificando perfiles temperamentales y examinando cómo éstos se relacionan con diferentes dimensiones de los problemas de conducta a lo largo del tiempo. En segundo lugar, se presenta una aproximación al estudio de la co-ocurrencia y diferenciación entre problemas externalizantes e internalizantes en la niñez intermedia, estudiando el papel de la emocionalidad negativa y de las prácticas educativas familiares. La tercera comunicación presta atención a los primeros años de la adolescencia desde el prisma de los Cinco Grandes, examinando configuraciones de rasgos, sus implicaciones en los problemas de conducta a lo largo de la adolescencia y sus antecedentes tempranos. Finalmente, se examina el papel de las variables de personalidad en un instrumento ideado para la valoración y la gestión del riesgo en adolescentes con problemas de conducta. En general, se constata la relevancia de las dimensiones temperamentales/de personalidad para entender cómo emergen y se mantienen los problemas de conducta a lo largo del desarrollo infanto-juvenil.

### **CS108. LA EVALUACIÓN DE LA PERSONALIDAD EN EL PROTOCOLO DE VALORACIÓN DEL RIESGO DE ADOLESCENTES INFRACTORES (VRAI)**

Gómez Fraguela, X. A., Cutrín Mosteiro, O., Maneiro Boo, L.

Universidade de Santiago de Compostela, Santiago, Spain

En el ámbito de la aplicación de la Ley Orgánica 5/2000, de 12 de enero, reguladora de la responsabilidad penal de los menores un elemento fundamental es adaptar las intervenciones a realizar con los menores a sus circunstancias personales, sociales y educativas. En la USC en los últimos años hemos trabajado en el desarrollo del protocolo de Valoración del Riesgo de Adolescentes Infractores (VRAI). Este instrumento es un protocolo informatizado que permite evaluar distintos factores de riesgo y de protección. El objetivo de este trabajo es analizar las propiedades psicométricas de las escalas utilizadas en el protocolo para evaluar los factores de riesgo relacionados con la personalidad. Para ello hemos aplicado el protocolo informatizado a una muestra de adolescentes que estaban cumpliendo medidas judiciales en Galicia y Asturias ( $n = 62$ ) y a una muestra de adolescentes sin problemas legales ( $n = 201$ ) y hemos analizado la fiabilidad y validez de esas escalas. En ambos casos los datos fueron recogidos a través de la aplicación *online* VRAI 2.1. Las medidas de personalidad incluidas en el protocolo incluyen versiones breves del UPPS-P (Cándido, et al., 2012) para evaluar la impulsividad, el BES (Joffe y Farrington, 2006) para evaluar la empatía y la subescala de Narcisismo del YPI (Orue y Andershed, 2015). En las tres escalas se encuentran índices de consistencia interna superiores a ,70, observándose diferencias significativas entre los dos grupos en las dimensiones de empatía ( $T = 3,61$ ,  $p < .001$ ) e impulsividad ( $t = 2,98$ ,  $p < .001$ ). Al realizar análisis de regresión sobre la conducta antisocial violenta y no violenta las tres variables presentan relaciones significativas. Estos resultados apoyan la utilidad de las escalas utilizadas dentro de la aplicación VRAI 2.1 para evaluar la personalidad y la relevancia de estas variables de personalidad a la hora de valorar el riesgo de los menores infractores.

### **CS109. DIFERENCIAS INDIVIDUALES Y PROBLEMAS DE CONDUCTA EN LA ADOLESCENCIA: PERFILES DE PERSONALIDAD DESDE EL MODELO DE LOS CINCO GRANDES**

Romero, E., Navas, P.

Universidade de Santiago de Compostela, A Coruña, Spain

La personalidad se ha considerada clásicamente como un poderoso foco de influencia sobre las dificultades psicológicas a lo largo del ciclo vital. En el ámbito de los problemas de conducta, se han hecho numerosos estudios sobre variables de personalidad aisladas, si bien en los últimos años ha crecido el interés por estudiar configuraciones en las que se combinan diferentes rasgos para dar lugar a perfi-

los homogéneos de individuos. Esta aproximación centrada en la persona ha sido fundamentalmente desarrollada en la niñez temprana y en la adultez, pero se sabe menos sobre configuraciones personales en etapas de importante cambio psicosocial, como las primeras etapas de la adolescencia. Este estudio, partiendo del modelo de los Cinco Grandes, examina perfiles de personalidad en la adolescencia, sus implicaciones sobre los problemas de conducta y el ajuste psicológico a lo largo del tiempo y sus antecedentes durante la niñez. En el marco del estudio longitudinal UDIPRE, una muestra de 128 jóvenes de entre 12 y 16 años fue evaluada en los Cinco Grandes, así como en múltiples criterios de ajuste psicosocial autoinformados e informados por padres y profesores. Estos jóvenes habían sido evaluados seis años antes y fueron evaluados también cuatro y seis años más tarde. Los resultados mostraron que, en los primeros años de la adolescencia, se pueden identificar tres perfiles de personalidad, que se asocian a patrones de funcionamiento social distintivos. Además, estos perfiles permiten predecir trayectorias diferenciadas en la evolución de los problemas de conducta a lo largo de la adolescencia, y parecen asociarse también a estilos específicos de comportamiento en la niñez. Los resultados ponen de manifiesto las continuidades entre diferentes etapas del desarrollo y sugieren que la personalidad puede capturar diferencias individuales de sustancial relevancia para entender la estabilidad de los problemas de conducta a lo largo del desarrollo infanto-juvenil.

#### **CS110. LA EMOCIONALIDAD NEGATIVA COMO PREDICTOR DE PERFILES DE PROBLEMAS EXTERNALIZANTES E INTERNALIZANTES EN ESCOLARES**

Castro Isdahl-Troye, M. A., Villar Torres, P.

Unidad de Investigación de las Conductas de Riesgo y los Trastornos del Desarrollo (UNDERISK). Universidad de Santiago de Compostela, A Coruña, Spain

Los denominados problemas externalizantes e internalizantes son agrupaciones de «amplio espectro» que reflejan las formas más comunes de psicopatología infanto-juvenil. Pese a representar dos categorías de distinta naturaleza, la literatura señala que durante la infancia es frecuente su manifestación conjunta, relacionada a su vez con los perfiles comportamentales más desajustados a nivel psicosocial. Trabajos previos identifican un rasgo temperamental (emocionalidad negativa, EN) como factor explicativo común y predictor de dicha concurrencia en las primeras etapas del desarrollo. No obstante, la investigación continúa examinando posibles factores psicosociales que, en interacción con los temperamentales, contribuyen a la estabilidad/diferenciación de estos problemas en posteriores etapas del desarrollo. Enmarcado en este campo de estudio, el presente trabajo tiene por objetivos: 1) Identificar patrones de estabilidad/cambio en la intensidad del rasgo EN desde la etapa preescolar a la escolar; 2) Relacionar dichos patrones con perfiles diferenciales

de comportamientos externalizantes/internalizantes en escolares; 3) Examinar el papel de las prácticas parentales en la diferenciación de estos perfiles dentro del subgrupo de escolares estable-alto en EN. Sobre una muestra de 1356 escolares (6-8 años; 50% niñas), participantes del Estudio Longitudinal para una Infancia Saludable (Proyecto ELISA), se emplean Latent Profile Models para generar perfiles comportamentales y evaluar la estabilidad del rasgo EN. Los resultados muestran tres subgrupos de diferentes niveles de EN, que se relacionan significativamente con los cuatro perfiles comportamentales (1. Bajos-problemas; 2. Principalmente-internalizante; 3. Principalmente-externalizante; 4. Co-ocurrente). En concreto, un porcentaje alto dentro del perfil co-ocurrente presenta rasgos estable-altos de EN. Además, dentro del subgrupo estable-alto de EN, las prácticas punitivas permiten diferenciar los perfiles comportamentales, siendo el co-ocurrente el de mayores puntuaciones. Estos resultados señalan la necesidad de continuar profundizando en la relación EN-variables psicosociales en edades tempranas, para explicar los posibles mecanismos que contribuyen al mantenimiento del perfil co-ocurrente más allá de la etapa pre-escolar, identificando factores susceptibles a actuaciones preventivas.

#### **CS112. TEMPERAMENTO Y CONDUCTA DISRUPTIVA EN LA ETAPA PREESCOLAR: UNA APROXIMACIÓN DESDE PERSPECTIVAS DE ANÁLISIS ALTERNATIVAS**

Domínguez-Álvarez, B., López-Romero, L.

Universidade de Santiago de Compostela, A Coruña, Spain

Históricamente, han sido varias las aproximaciones clasificatorias (i.e. categorial, tipológica, dimensional), que con sus ventajas y limitaciones, se han utilizado, desde distintos paradigmas, para operativizar la heterogeneidad fenotípica de la conducta disruptiva infantil (CDI). Asimismo, también han sido diversas las perspectivas de análisis del rol del temperamento, elemento clave para entenderla, primando tradicionalmente el análisis centrado en la variable frente al centrado en la persona. Pretendemos con este trabajo: 1) identificar perfiles temperamentales utilizando las dimensiones del EAS-TS FC (Buss y Plomin, 1984), 2) replicar, en dos momentos temporales, el modelo dimensional de CDI de Wakschlag et al. (2010) y 3) examinar las asociaciones entre los perfiles temperamentales encontrados (T1) y las distintas dimensiones propuestas por este modelo (T1 y T3). Se empleó una submuestra de preescolares gallegos ( $N = 1136$ , 47,8 % niñas,  $M = 3,5$ ,  $DT = 0,57$ ) procedente de un estudio longitudinal en curso (Proyecto ELISA). Los análisis estadísticos (Latent Profile Analysis, SEM con variables latentes, ANOVA) se realizaron en Mplus y SPSS. Se encontraron tres perfiles temperamentales entre los que destaca un perfil desinhibido-activo. Se obtuvo una solución equivalente a la de Wakschlag (2010), un modelo de CDI con cuatro dimensiones que incluye las explosiones de ira, la desobediencia, la conducta agresiva y la baja preocupación de los demás. Transversalmente,

los perfiles temperamentales se diferenciaron en la dimensión desobediencia. Longitudinalmente, en cambio, en la dimensión desobediencia y también explosiones de ira. En ambos casos, las puntuaciones medias fueron más altas para el perfil desinhibido-activo. La dimensión conductual parece encontrarse en el núcleo de los procesos iniciadores del desarrollo de la CDI en niños con un perfil temperamental tendente a la desinhibición, con mayores dificultades en los procesos de internalización de rutinas y normas. Sin embargo, a corto plazo, este perfil temperamental podría suponer también un mayor riesgo para la evolución desde manifestaciones puramente conductuales a mixtas (conductuales-emocionales).

### **S29. "JUST A CLICK AWAY" - WEB-BASED INTERVENTIONS FOR PARENTS: INNOVATIVE AND EFFECTIVE WAYS TO SUPPORT PARENTS AND CHILDREN**

Pereira, A. I.

Faculdade de Psicologia da Universidade de Lisboa, Lisboa, Portugal

Research shows that parents have difficulty accessing parental support services and that only a small percentage of parents in need receive effectively professional support. Low recruitment and retention rates in parenting programs are frequent, compromising the reach and effectiveness of these interventions. Parents have to face several obstacles to attend in-person parenting programs, and this is even more true for parents in vulnerable situations. Online parenting interventions can increase parents' enrolment and decrease drop-out because they are easier to access and complete and reduce obstacles that parents must face to attend and complete in-person parenting programs (e.g. stigma, lack of accessible services, transportation, conflict with professional duties and family activities). In this symposium, we will present different internet administered programs to support parents developed by European researchers: ENGAGE, an internet-administered, guided, Cognitive Behaviour Therapy based, self-help intervention for parents of children previously treated for cancer; Be a Mom, a web-based psychological intervention to promote maternal mental health and prevent postpartum depression; and Baby&Me, a supported internet-administered integrated behavioural activation intervention for postpartum depression and parenting. These interventions have different objectives (e.g. promotion of parent's mental health; reduction of postpartum depression, promotion of positive parenting) and target parents in different conditions. We will also present a systematic review and meta-analysis regarding the effectiveness of parental web-based interventions to promote a healthy diet in young children through the modification of parents' feeding practices. With this symposium, we intend to disseminate web-based interventions informed by evidence and discuss the potentialities and the specificities of these interventions.

### **CS113. BABY&ME: DEVELOPMENT AND ADAPTATION OF A SUPPORTED INTERNET-ADMINISTERED INTEGRATED BEHAVIOURAL ACTIVATION INTERVENTION FOR POSTPARTUM DEPRESSION AND PARENTING: A PARTICIPATORY ACTION APPROACH**

Pettman, D., OMahen, H., Blomberg, O., Mårtensson, E., Carpentier, B., Skoog Svanberg, A., Von Essen, L.

Uppsala University, Sweden

Postpartum depression (PPD) can interfere with a mother's ability to engage in sensitive caregiving, however a recent systematic review and meta-analysis by our group (Pettman et al., 2020) revealed the majority of existing PPD interventions focus on the mothers mood alone, without additional support with parenting. Further, in a recent randomised controlled feasibility trial telephone supported internet-administered behavioural activation (BA) intervention for PPD demonstrated feasibility and acceptability with a large effect size for depression at post-treatment (-0.87, 95% CI 0.42-1.32), maintained at 6 months (O'Mahen et al., 2014). Attrition rates were low, with 10% attrition in the BA group at post-treatment and 14% at 6-month follow-up. However, only small effect sizes were found for self-reported perception of relationship with infant (parental bonding). The purpose of this research is to develop an accessible internet-based intervention that integrates BA treatment for PPD with parenting skills and to adapt it to a Swedish population. Adopting the Medical Research Council (United Kingdom) phase I (development) framework, this qualitative study will use a participatory action research (PAR) approach. Using PAR will place Swedish mothers with lived experience of PPD at the centre of the intervention development process. Through a series of iterative workshops, meetings and online feedback, a Mother Researcher Partner Panel of mothers with lived experience of PPD and Health Care Professional Advisory Group will assist the research team in iteratively developing the integrated PPD and parenting intervention. Results will report mothers' intervention design and delivery preferences, including technical elements, visual and audio elements, and amount and format of professional support. Results will also describe adaptations to improve the cultural appropriateness, relevance, and acceptability of the intervention to Swedish mothers.

### **CS114. ARE PARENTAL FEEDING PRACTICES RELEVANT TARGETS IN WEB-BASED NUTRITIONAL INTERVENTIONS? A SYSTEMATIC REVIEW AND META-ANALYSIS**

Gomes, A. I. (1), Roberto, M. (2), Pereira, A. I. (2), Barros, L. (2) (1) Faculdade de Psicologia, Universidade de Lisboa, CICPSI (Centro de Investigação em Ciência Psicológica), Lisboa, Portugal, (2) Faculdade de Psicologia, Lisboa, Universidade de Lisboa, CICPSI (Centro de Investigação em Ciência Psicológica), Portugal

Parents play a critical role in shaping children's diets and have been the target of multiple interventions to

promote children's healthy eating. Technological-based interventions offer a promising alternative to foster parents' participation and facilitate the use of behavior change methodologies. However, it is still unclear how much the existing programs focus on changing parental feeding practices, and if so, how effective these interventions are in changing these parental behaviors. This systematic review and meta-analysis aimed to study parental web-based interventions to promote children's healthy diet and identify which parental feeding behaviors are the target of the intervention, which behavioral change strategies are used, and the effectiveness of these programs on changing parents' behaviors. We conducted an electronic search from the earliest publication date until February 2020 for RCTs of web-based interventions as a stand-alone intervention targeting parents of 0-12 years old children, aiming to promote children's healthy diet or to prevent nutrition-related problems and reporting parental feeding behaviors as one of the outcomes. We retained twelve studies about nine programs and performed a risk of bias analysis and categorization of the parental practices and behavioral change techniques (BCTs) used. We found recent interventions, mainly directed to parents of young children, with small, non-clinical samples, and most were theory-based. The programs were heterogeneous regarding the type of intervention delivered and its duration. Coercive and structure practices were more frequently assessed. The interventions varied greatly regarding the diversity and quantity of BCTs used. Non-significant effects were identified for all parental practices dimensions. Similar results occurred between effects estimated for all time points and for those estimated only at posttest. This review highlighted the need also to assess parental practices that promote children's eating autonomy. Trials with larger samples are needed to understand better the impact of the interventions on parental feeding practices.

**CS115. HEALTHY BEGINNINGS: BE A MOM, A WEB-BASED PSYCHOLOGICAL INTERVENTION TO PROMOTE MATERNAL MENTAL HEALTH AND PREVENT POSTPARTUM DEPRESSION**

Fonseca, A., Xavier, S., Monteiro, F., Carona, C., Pedrosa, A., Pereira, M., Canavarro, M. C.

Center for Research in Neuropsychology and Cognitive-Behavior Intervention, University of Coimbra, Portugal

Postpartum depression (PPD) is a significant public health problem with pervasive consequences for the mother and for the child's wellbeing and development. Therefore, preventive interventions targeting women at-risk for postpartum depression should be implemented. Be a Mom is a self-guided, web-based intervention, grounded on CBT principles, delivered at postpartum women (at-risk women or with early-onset depressive symptoms), aiming to prevent PPD. This study aims to: a) examine the efficacy of the Be a Mom program in reducing early-onset depressive symptoms and promoting maternal wellbeing among at-risk women; b) examine the women's perceptions about the Be a Mom program. A two-arm randomized controlled trial was conducted (intervention group-Be

a Mom vs. Control group). Participants in both groups completed baseline and post-intervention (8-weeks after) assessments, including depressive and anxiety symptoms and positive mental health. 901 women were eligible to participate in the study (i.e., presented risk for PPD). Of these, 551 filled both assessment moments (intervention group:  $n = 195$ ; control group:  $n = 356$ ; data collection is still ongoing). A significant time x group effect was found for depressive ( $t = 2.58$ ,  $p = .01$ ) and anxiety symptoms ( $t = 2.84$ ,  $p = .005$ ), but not for positive mental health. Women in the intervention group (Be a Mom group) presented a significantly higher decrease in depressive and anxiety symptoms over time, compared to women in the control group. Overall, 90.1% of women of the intervention group rate the quality of the Be a Mom as Good-to-Excellent, and 80.7% would use it again if needed. These results provide preliminary evidence that the Be a Mom is effecting in reducing psychopathological symptoms in the early-postpartum period among at-risk women, thus preventing the establishment of a clinical diagnosis of PPD that can have pervasive consequences for the mother-child interaction and child's development.

**CS136. ENGAGE: A FEASIBILITY STUDY OF AN INTERNET-ADMINISTERED, GUIDED, CBT-BASED, SELF-HELP INTERVENTION (EJDER) FOR PARENTS OF CHILDREN PREVIOUSLY TREATED FOR CANCER**

Woodford, J., Grönqvist, H., Hagström, J., Von Essen, L.  
Clinical Psychology in Healthcare, Uppsala University, Uppsala, Sweden

Parents of children treated for cancer may report psychological distress following the end of cancer treatment. However, their psychological needs are commonly unmet, and at present there are few psychological interventions tailored towards parents' specific needs. To address this unmet need, an internet-administered, guided, CBT-based, self-help intervention (EJDeR) has been developed through a series of iterative studies. The development process involved collaboration with a wide range of stakeholders, including parents of children treated for cancer, pediatric oncologists, clinical psychologists, and web-developers. The overall aim of the ENGAGE study is to examine the feasibility and acceptability of EJDeR and study procedures of a planned future randomized controlled trial (RCT). ENGAGE is a single-arm feasibility study with an embedded qualitative and quantitative process evaluation. Parents are recruited via the Swedish Childhood Cancer Registry and advertisements on relevant social media and patient organizations' websites. Consistent with feasibility study objectives, primary outcomes rate to: recruitment, attrition, data collection, and feasibility of intervention delivery. The acceptability of EJDeR will also be examined. Clinical outcomes at baseline, post-treatment (12 week) and 6-month follow-up include: post-traumatic stress, depression, anxiety, fear of cancer recurrence, depressed inactivity, and quality of life. An overview of the development process and a description of EJDeR informed by the Template for Intervention Description

and Replication (TIDieR) checklist will be presented. The ENGAGE study commenced recruitment in July 2020, preliminary results concerning recruitment and attrition will be presented. EJDeR represents a novel solution to address the unmet psychological support needs of parents of children treated for cancer. EJDeR was informed by an extensive program of iterative research, including the involvement of parents of children treated for cancer. Results of the ENGAGE study will be of great importance to inform future refinements of EJDeR and the planning of a future definitive RCT. Should EJDeR be found to be clinically and cost-effective in a future RCT, we aim to implement EJDeR within routine Swedish healthcare.

### S30. ¿SON LOS VIDEOJUEGOS LOS TESTS DEL FUTURO? EVALUACIÓN DE INTELIGENCIA Y ATENCIÓN MEDIANTE VIDEOJUEGOS Y REALIDAD VIRTUAL

Larroy García, C.

Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

Las nuevas tecnologías están cada vez más presentes en nuestro quehacer cotidiano, también en Psicología. Los videojuegos y la realidad virtual suponen un acercamiento más lúdico (y, por tanto, más apetecible para el paciente) y enriquecedor (por la cantidad de datos que se proporcionan) en la evaluación psicológica que los tradicionales test de lápiz y papel. En el simposio se abordará, de forma práctica, y mediante la ejemplificación con casos atendidos en la Clínica Universitaria de Psicología UCM, la evaluación de la inteligencia y la atención a través de videojuegos y de realidad virtual. La primera ponencia abordará el uso de los videojuegos en la evaluación de la inteligencia y los beneficios que este acercamiento aporta. La segunda ponencia ofrecerá información sobre las distintas plataformas y videojuegos más comúnmente utilizados y las áreas específicas que cada uno de ellos evalúa. En la tercera ponencia se presentará la plataforma AULA, diseñada para la evaluación de la atención mediante realidad virtual. La presentación práctica permitirá que los asistentes accedan al contenido de dicha plataforma, a su manejo y a la constatación de la cantidad de información precisa que este tipo de evaluación proporciona. En la última ponencia se abordará la evaluación, a través de realidad virtual, del impacto de la medicación en dos casos de TDAH atendidos en la CUP-UCM y las implicaciones de dicha evaluación.

### CS116. ¿SE PUEDE CONFIGURAR UNA BATERÍA DE VIDEOJUEGOS QUE MIDA INTELIGENCIA Y CAPACIDADES INTELECTUALES?

Vallejo-Achón, M., Gómez Zubeldia, A., Fernández-Árias, I., Larroy García, C., Quiroga Estévez, M. A.

Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

Aunque diversos trabajos han mostrado que el rendimiento en los videojuegos correlaciona con el ren-

dimiento en test de inteligencia (Froughi et al., 2016; Kokinakis et al., 2017), sólo el trabajo de Quiroga y cols. ha abordado la tarea de analizar si puede configurarse una batería de videojuegos que mida inteligencia (factor g, tercer estrato de J. B. Carroll, 1993) y capacidades intelectuales (factores de segundo estrato, Gf, Gv, Gs). En esta comunicación se describen dos estudios. En el primero se utilizaron 12 videojuegos tipo *brain game* para evaluar memoria, visualización, análisis y cálculo; y 11 test de capacidad, para valorar los factores de segundo estrato: razonamiento fluido (Gf), capacidad verbal (Gc), capacidad visoespacial (Gv), Memoria (Gy), y Velocidad de procesamiento (Gs) con 188 universitarios (67 hombres y 121 mujeres) con una media de edad de 22.21 ( $DT = 3.84$ ). Los resultados del modelo factorial confirmatorio puesto a prueba mostraron una alta correlación entre los factores latentes de videojuegos e inteligencia ( $r_{xy} = .93$ ; IC: .91 a .95). En el segundo estudio se utilizaron 10 videojuegos para iPad o Nintendo Wii-U de distintos géneros (disparos en tercera persona, plataformas, deportes y puzles), y 6 test agrupados en torno a tres factores de capacidad: razonamiento fluido (Gf), capacidad visoespacial (Gv) y velocidad de procesamiento (Gs) con 134 universitarios (105 mujeres y 29 hombres) cuya media de edad era de 21.04 ( $DT = 2.23$ ). Los resultados del modelo factorial confirmatorio mostraron, de nuevo, una alta correlación entre los factores latentes de videojuegos e inteligencia ( $r_{xy} = .79$ ; IC: .72 a .84). Como conclusión se analizan las posibilidades de elaborar baterías de videojuegos que permitan evaluar las diferencias individuales en inteligencia y capacidades a partir de videojuegos implementados en dispositivos móviles.

### CS117. CUANDO LA MEDICACION ENTRA EN JUEGO

Florido Farfán, R., Lozano Viñas, B., Fernández-Árias, I., Larroy García, C., Quiroga Estévez, M. A.

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

La propia situación de evaluación de las dificultades de atención (individual, estructurada y utilizando lápiz y papel) incrementa la demanda de los procesos atencionales de tal forma que merman la motivación de los jóvenes para realizarlos. Este aspecto puede reducir la validez ecológica. Para paliar esta circunstancia, se han desarrollado pruebas de atención sostenida implementadas en Realidad Virtual. El objetivo del presente trabajo es mostrar la evaluación realizada en dos momentos distintos (con y sin medicación) a una adolescente de 14 años con diagnóstico TDAH desde los 8 años que acude a la Clínica Universitaria de Psicología (CUP-UCM) para valorar la eficacia de la medicación que llevaba tomando en los últimos años. Se utilizó el protocolo TDAH de la CUP-UCM que valora atención selectiva (DiViSA. Test de Discriminación Visual Simple de Árboles), atención sostenida (CSAT-R. Tarea de Atención Sostenida en la Infancia-Revisada) y control atencional (TACI. Test de Aprendizaje de Categorías Inhibición), además de las capacidades intelectuales (WISC-V. Escala de In-

teligencia de Wechsler para niños-V). Otros aspectos psicológicos también fueron valorados (SENA, Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes). Para evaluar la atención sostenida se utilizó, además, Aula de Nesplora®. Los resultados encontrados ponen de relieve que, a pesar de que la medicación logra mejorar la rapidez de ejecución, influye negativamente en otros procesos como la adecuada ejecución de tareas y la capacidad de aprendizaje. De hecho, la medicación parece no mostrarse efectiva en el control inhibitorio de la conducta. Como conclusión, se puede afirmar que la incorporación de nuevos métodos de medida como la RV, además de mostrarse un facilitador del propio proceso de evaluación con población joven, aporta información esencial que complementa exitosamente la evaluación y que sirve de guía en la creación de tratamientos personalizados que añadan valor a los farmacológicos.

### CS118. MIDIENDO LA INTELIGENCIA CON VIDEOCONSOLAS

Quiroga Estévez, M. A., Fernández Arias, I., Larroy García, C.

Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

La evaluación de la inteligencia (g) con videojuegos, requiere demostrar, en primer lugar, que el uso extenso de los mismos no genera aprendizaje. Por lo tanto, se analiza en primer lugar qué características deben tener los videojuegos para servir como medidas de capacidad intelectual. Para ello se utilizó la videoconsola Wii de Nintendo®. Se describen dos estudios llevados a cabo con el videojuego Big Brain Academy® que ponen de manifiesto que los videojuegos de complejidad y consistencia media pero nulo transfer, según la terminología del modelo de Ackerman (1988), son óptimos para evaluar inteligencia. En estos estudios, la correlación entre el rendimiento en el videojuego y la capacidad intelectual es alta ( $r_{xy} = 0,65$  a  $0,70$ ), y se mantiene a lo largo de un periodo extenso de práctica. En segundo lugar, se analiza la utilidad de los videojuegos comerciales para este propósito. Se muestran también dos estudios llevados a cabo con la serie de videojuegos del Profesor Layton®. Estos estudios muestran que puede configurarse un test de inteligencia a partir de los «puzles» que incluye el videojuego, que presentan los mejores índices de dificultad y discriminación. Este «test» presenta una alta fiabilidad ( $\alpha = .94$ ) y una alta validez convergente ( $r_{xy} = .57$ ). Como conclusión se discuten los resultados mostrados en relación a su utilidad práctica ejemplificándolo con un videojuego elaborado para evaluar memoria operativa (*Forgotten Depths*).

### CS119. PONTE LAS GAFAS Y ATIENDE

Rodrigo Apio, J. J., Lozano Viñas, B., Fernández Arias, I., Larroy García, C., Quiroga Estévez, M. A.

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

Actualmente no existe ninguna condición que determine de forma inequívoca la existencia del TDAH,

el diagnóstico es clínico. Requiere la presencia de inatención y/o hiperactividad e impulsividad que afecte al funcionamiento de la persona en varios ámbitos de su vida. La información facilitada por padres y maestros es muy importante, a pesar de que dicha información sea subjetiva y, en ocasiones, difiera totalmente. A esta circunstancia se añade que la hiperactividad es uno de los síntomas troncales de este trastorno, y su evaluación es difícil, lo que explica que se vengán realizando estudios para obtener medidas objetivas del movimiento en las personas evaluadas. Uno de los obstáculos con los que nos encontramos en la evaluación del TDAH es que, en ocasiones, la propia situación de evaluación (generalmente individual, estructurada y utilizando lápiz y papel) atenúa los requerimientos atencionales que se exigen para la realización de una tarea atencional. El objetivo de este trabajo es presentar Nesplora Aula®, una de las pruebas que forman parte del protocolo de evaluación del TDAH de la Clínica Universitaria de Psicología UCM, mostrando su utilidad a través de diversos casos clínicos evaluados en la CUP-UCM. Nesplora Aula® es un test implementado en RV adecuado para niños y adolescentes de 6 a 16 años. La tarea atencional se realiza a través de una tarea de ejecución continua (*Continuous Performance Test, CPT*). Nesplora Aula® permite comparar el rendimiento frente a estímulos con y sin distractores, examinar el rendimiento a lo largo del tiempo de ejecución de la prueba y evaluar el rendimiento ante información procedente de canales sensoriales distintos. Como conclusión se analiza la aportación específica de Nesplora Aula® en cada uno de los casos clínicos descritos.

### 531. CONDUCTA SUICIDA Y AUTOLESIONES EN LA ADOLESCENCIA: AVANCES EN EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN

Montoya Castilla, I.

Universitat de València, Valencia, Spain

Según la Organización Mundial de la Salud, el suicidio es la segunda causa de muerte entre los jóvenes y adolescentes. Los estudios muestran que las conductas suicidas y las autolesiones en la adolescencia son frecuentes y, por lo tanto, se requiere una revisión de los métodos de evaluación e intervención actuales que son más efectivos. En esta línea, se presentan cuatro experiencias que revisan diferentes métodos para evaluar e intervenir en conducta suicida y autolesiones en la etapa de la adolescencia. En primer lugar, se ofrece el Modelo de Covitalidad, que considera la acción conjunta y el efecto sinérgico de determinadas competencias emocionales para amortiguar los efectos negativos de los estresores, así como su función protectora y moderadora sobre el desarrollo de pensamientos y conductas autolíticas suicidas y no suicidas. A continuación, se aborda la conducta suicida en los adolescentes desde la evaluación de las competencias emocionales y la autoestima como factores que pueden ser protectores y podrían integrarse en los programas de prevención e intervención. El trabajo

muestra la importancia de atender especialmente a la regulación emocional. En esta línea de la intervención, se presenta un trabajo clínico de estudio de casos en adolescentes con conductas autolesivas y los beneficios de intervenir desarrollando la regulación emocional también en el contexto clínico. La última presentación aborda la prevención de la conducta suicida. Se presenta un programa empíricamente validado, el Programa Positivamente, para realizar en los centros educativos, con el objetivo de prevenir las conductas suicidas y promover el bienestar emocional. En conclusión, el simposio permitirá reflexionar sobre la evaluación e intervención en conductas suicidas y autolesiones en adolescentes que se está realizando, tanto en contexto educativo como clínico, con el objetivo de ofrecer más recursos a los profesionales.

### **CS120. LAS COMPETENCIAS EMOCIONALES Y LA AUTOESTIMA COMO FACTORES PROTECTORES DE LA CONDUCTA SUICIDA EN LA ADOLESCENCIA**

De la Barrera Marzal, U. (1), Cardona Isaza, A. (1), Gil-Gómez, J. A. (2), Escartí, A. (1)

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

El suicidio es la segunda causa de muerte entre los adolescentes. Además de las graves consecuencias de pérdida de vidas, se producen efectos psicosociales y socioeconómicos que inciden en toda la sociedad. La adolescencia es un período vulnerable para la aparición de problemas emocionales, conductuales y de relación. No obstante, también se considera una etapa de gran plasticidad, por lo que el desarrollo de las competencias emocionales y la autoestima podrían proteger frente a la aparición de conductas suicidas. El objetivo de la presente investigación fue analizar la influencia de las competencias emocionales y la autoestima en la conducta suicida en adolescentes. Los participantes fueron 527 adolescentes de 11 a 17 años ( $M = 14,01$ ;  $DT = 0,97$ ; 55,6% chicas). Se evaluaron las competencias emocionales (ESCQ), la autoestima (RSE) y la conducta suicida (SENTIA). Se llevaron a cabo análisis descriptivos, correlacionales, diferencias de medias y regresiones jerárquicas mediante el programa estadístico SPSS versión 23. Los resultados indicaron diferencias en función del género. En este sentido, las chicas presentaban mayores niveles de percepción y de conducta suicida, mientras que los chicos informaron de mayor expresión, regulación y autoestima. En el modelo de regresión, los resultados mostraron que se predecía un 30% de la varianza de la conducta suicida. Los predictores estadísticamente significativos con mayor influencia fueron la autoestima ( $\beta = -.39$ ), la expresión emocional ( $\beta = -.12$ ), la edad ( $\beta = -.12$ ) y la regulación emocional ( $\beta = -.10$ ). En conclusión, las competencias emocionales y la autoestima podrían ser factores protectores de la conducta suicida en la adolescencia. Por ello, se evidencia la necesidad de diseñar programas de intervención para la prevención de la conducta suicida que incluyan las

competencias emocionales, especialmente la expresión y la regulación de las emociones, así como el desarrollo de la autoestima.

### **CS121. PREVENCIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA EN CENTROS EDUCATIVOS: A PROPÓSITO DEL PROGRAMA POSITIVAMENTE**

Fonseca-Pedrero, E. (1), Díez, A. (1), Sebastian Enesco, C. (2), Pérez Albéniz, A. (1), Ortuño-Sierra, J. (1)

(1) Universidad de La Rioja, La Rioja, Spain, (2) Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

En la literatura previa, se ha afirmado por activa y por pasiva que el suicidio es prevenible; no obstante, no deja de ser curioso la casi inexistencia de programas empíricamente validados para la prevención del suicidio en centros educativos españoles. El objetivo del presente trabajo fue validar el programa Positivamente para la prevención del suicidio en jóvenes escolarizados. Método. Se utilizó un diseño cuasi-experimental con evaluación pre y post-tratamiento con grupo control y experimental y seguimiento a los 6 meses. Un total de 386 alumnos participaron en el programa. La media de edad fue 14,28 años ( $DT = 0,57$ ), siendo el 52,1% chicas y el 47,9% chicos. El grupo control lo formaron un total de 227 alumnos y el grupo experimental 159 participantes. Se administraron instrumentos de medida para evaluar conducta suicida, dificultades emocionales y comportamentales, conducta prosocial, bienestar emocional, inteligencia emocional rasgo, autoestima y sintomatología depresiva. Los resultados indicaron que fue posible diseñar e implementar el programa Positivamente en adolescentes. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los participantes del grupo experimental y experimental en ninguna de las variables de ajuste socio-emocional y bienestar analizadas. Las valoraciones de la participación del alumnado en el programa fueron positivas. El suicidio es un problema socio-sanitario y escolar de primera magnitud, por lo que es importante diseñar medidas de promoción del bienestar emocional que están basadas en la evidencia con la finalidad de tomar decisiones informadas. Futuros estudios deberían validar el programa Positivamente en muestras representativas de la población, así como en otras poblaciones y contextos.

### **CS122. SUICIDIO Y AUTOLESIONES: LA COVITALIDAD COMO FACTOR PROTECTOR ANTE LA INFLUENCIA DEL MALESTAR PSICOLÓGICO**

Mateu Martínez, O. (1), Falcó García, R. (1), Moreno Amador, B. (1), Marzo Campos, J. C. (1), Soto Sanz, V. (1), Rodríguez Jiménez, T. (2), Furlong, M. (3), Piqueras Rodríguez, J. A. (1)

(1) Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain, (2) Universidad Católica San Antonio, Murcia, Spain, (3) University of California-Santa Bárbara, California, United States

El Modelo de Covitalidad considera que la acción conjunta y el efecto sinérgico de determinadas com-

petencias socioemocionales amortigua los efectos negativos de la exposición a estresores psicosociales, impidiendo su afectación sobre la salud mental y el ajuste psicosocial en adolescentes. En este marco, el presente estudio aporta evidencia sobre la función protectora de la Covitalidad, mediando entre la presencia de síntomas psicopatológicos y el desarrollo de pensamientos y conductas autolíticas suicidas y no suicidas, en 5,588 adolescentes españoles (Alicante y Murcia) con edades comprendidas entre 12 y 18 años. Se realizaron análisis de regresión y de procesos condicionales (modelo 4), para analizar la relación entre los síntomas psicopatológicos y el comportamiento de suicidio mediado por las competencias socioemocionales (las 4 competencias que componen el constructo «Covitalidad»), el cual explicó un 34% de la varianza total de comportamientos de suicidio, siendo el efecto indirecto positivo y significativo en dicha mediación ( $b = 0.11$ ,  $SE = 0.01$ , 95% IC 0.09 / 0.12). Además, el ser chico o chica no influyó en dicho modelo. En síntesis, a menor presencia de competencias socioemocionales, y presencia de sintomatología psicopatológica, más probabilidad de presentar algún comportamiento de suicidio. Todo ello resalta la importancia de desarrollar las competencias socioemocionales desde edades tempranas, para prevenir la aparición de autolesiones y suicidio en adolescentes con síntomas psicopatológicos.

### CS123. TRABAJO CLÍNICO CON ADOLESCENTES QUE SE AUTOLESIONAN: EL PAPEL DE LA REGULACIÓN EMOCIONAL

Postigo Zegarra, S. (1), Schoeps, K. (1), De la Barrera, U. (2), Tamarit Chulià, A. (2)

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

Las conductas autolesivas en adolescentes son un fenómeno cada vez más estudiado por su alta prevalencia, que alcanza el 20% según algunos estudios españoles, y su relación con la ideación y conductas suicidas. Los adolescentes parecen atribuir a estas conductas la función de regular emociones. Mediante un estudio de casos, el objetivo de este trabajo es analizar el papel de la regulación emocional en el trabajo clínico con adolescentes que se autolesionan. Los instrumentos empleados fueron la entrevista e historia clínica, la observación participante y el autorregistro de frecuencia de autolesiones. Los resultados señalan que la conducta autolesiva estaba relacionada con déficits en competencias emocionales y que el trabajo terapéutico dirigido al desarrollo de estas competencias permitiría eliminar este tipo de conductas. Se discute el abordaje teórico y práctico de la educación emocional en la práctica clínica. Se concluye la importancia de aprender otras técnicas de regulación emocional, así como de fomentar otras competencias emocionales como la percepción y comprensión de emociones, en el proceso de cambio o sustitución de las conductas autolesivas por una regulación emocional adaptativa en población adolescente.

### S32. RECHAZO ESCOLAR EN LA INFANCIA

García-Fernández, J. M.

Universidad de Alicante, Alicante, Spain

Enfrentarse a los problemas de asistencia escolar no es un reto nuevo, pero sí que adquiere una especial relevancia en la actualidad ante una sociedad que demanda jóvenes cada vez más preparados. Reducir las elevadas tasas de absentismo escolar es uno de los propósitos establecidos según la Estrategia Europea 2020. El creciente interés por este tema se explica tanto por su impacto individual sobre los sujetos afectados, como por la trascendencia social que plantea. Para su prevención, resulta esencial desde la primera infancia contar con un estudio preciso de aquellas variables que repercuten sobre su manifestación. Son múltiples las causas que pueden justificar la negativa de un niño a asistir a la escuela por lo que conocer las características que definen a los distintos perfiles de estos estudiantes permitirá ofrecer una atención más acorde a sus necesidades. Una de las principales líneas de investigación de este grupo es el estudio del rechazo escolar y su relación con otras variables psicoeducativas. Por ello, las comunicaciones presentadas en este simposio permitirán ampliar el conocimiento de una problemática que va más allá de la asistencia o no a la escuela. Trataremos esta problemática desde el análisis de variables explicativas, tales como la ansiedad escolar, la afectividad o el perfeccionismo, que permitan conocer en mayor profundidad el origen y mantenimiento de estas conductas. Enfrentarse al rechazo escolar es una tarea conjunta entre familias, escuelas y terapeutas. Su impacto afecta negativamente no sólo al desarrollo académico, sino también al ámbito social y emocional de nuestra población infantil. Por ello, ofreceremos una aproximación a esta población más allá de las tradicionales faltas de asistencia.

### CS124. PERFILES DE ANSIEDAD Y SU RELACIÓN CON EL RECHAZO ESCOLAR EN EDUCACIÓN PRIMARIA

Fernández-Sogorb, A., González Maciá, C., Sanmartín López, R., Vicent Juan, M., García-Fernández, J. M.

Universidad de Alicante, Alicante, Spain

El alumnado de Educación Primaria pasa un gran número de horas diarias en la escuela. Como consecuencia, puede llegar a desarrollar diversas formas de ansiedad (e.g., ansiedad anticipatoria) que pueden estar relacionadas con comportamientos de resistencia a la asistencia o permanencia en el colegio (i.e., rechazo escolar). El presente estudio tuvo como objetivo examinar la posible existencia de perfiles latentes de formas de ansiedad y analizar su posible relación con el constructo rechazo escolar. La muestra empleada estuvo conformada por 453 estudiantes españoles de 3.º a 6.º curso de Educación Primaria, cuyas edades oscilaban entre los 8 y los 12 años ( $M = 9,65$ ,  $DT = 1,22$ ). Las formas de ansiedad evaluadas fueron la Ansiedad Anticipatoria, la Ansiedad de ejecución en la Escuela y la

Ansiedad Generalizada a través de la versión española de la Visual Analogue Scale for Anxiety-Revised (VAA-R). El rechazo escolar se evaluó con la versión española de la School Refusal Assessment Scale-Revised for Children (SRAS-R-C), cuyos factores son: Evitación de estímulos que provocan afectividad negativa, Escape de la aversión social y/o situaciones evaluativas, Búsqueda de la atención de otras personas significativas y Búsqueda de refuerzos tangibles fuera del ámbito escolar. El latent profile analysis (LPA) reveló varios modelos, siendo considerado óptimo aquel formado por cuatro perfiles latentes: tres grupos con altas, moderadas y bajas puntuaciones en todas formas de ansiedad y un cuarto grupo con altas puntuaciones sólo en dos formas de ansiedad. El perfil con altas puntuaciones en Ansiedad Anticipatoria, Ansiedad de ejecución en la Escuela y Ansiedad Generalizada mostró el comportamiento de rechazo escolar menos adaptativo. Los hallazgos de este trabajo permiten concluir que se deben usar diferentes estrategias de intervención en rechazo escolar según sea el perfil de formas de ansiedad que presente el estudiante.

### CS125. ESCALA DE EVALUACIÓN DEL RECHAZO ESCOLAR-REVISADA: RESULTADOS PSICOMÉTRICOS EN PAÍSES DE HABLA HISPANA

González Maciá, C., Sanmartín López, R., Vicent Juan, M., Fernández Sogorb, A.

Universidad de Alicante, Alicante, Spain

La Escala de Evaluación del Rechazo Escolar-Revisada (SRAS-R) es un instrumento diseñado para identificar la función principal que justifica la negativa de un niño o adolescente para asistir a la escuela en base a un modelo funcional de cuatro factores (I. Evitar la Afectividad Negativa que Provocan los Estímulos o Situaciones Relacionadas con el Ámbito Escolar, II. Escapar de la Aversión Social o Situaciones de Evaluación, III. Búsqueda de la Atención de otras Personas Significativas, y IV. Búsqueda de Refuerzos Tangibles Fuera del Ámbito Escolar). Esta escala, originalmente escrita en inglés, ha sido validada en otros idiomas tales como el turco, el holandés, el alemán, el francés, el japonés y el español. El objetivo de esta comunicación es presentar los principales hallazgos de las validaciones de la SRAS-R realizadas en tres países de habla hispana: España, Chile y Ecuador. Los resultados de estas investigaciones revelaron que en España y Chile el modelo de 3 factores obtuvo el mejor ajuste. Sin embargo, si consideramos los modelos tetra factoriales, en España el modelo compuesto por 18 ítems distribuidos en 4 factores se ajustó mejor. Por un lado, este modelo fue replicado con éxito en Ecuador agregando correlaciones entre algunos de los ítems. Por otro lado, en Chile, la versión original compuesta por 24 ítems y con una correlación entre los ítems 3 y 11 obtuvo el mejor ajuste para los modelos de cuatro factores. Estos modelos permanecieron invariables a través del sexo y la edad y se obtuvieron niveles adecuados de consistencia interna. Estos hallazgos brindan apoyo para el uso del SRAS-R como una medida para evaluar el comportamiento de rechazo escolar a pesar de las

discrepancias encontradas sobre la estructura del modelo de 3 o 4 factores que tendrían que discutirse.

### CS126. PERFILES DE PERFECCIONISMO Y RECHAZO A LA ESCUELA

Vicent Juan, M., Fernández-Sogorb, A., González Maciá, C., Sanmartín López, R.

Universidad de Alicante, Alicante, Spain

El perfeccionismo es un rasgo de la personalidad multidimensional ampliamente investigado en el ámbito clínico por su estrecha relación con la psicopatología en general. Este estudio se propone analizar la relación entre distintos perfiles de perfeccionismo y la problemática del rechazo a la escuela. Para ello, se empleó una muestra de 1558 adolescentes ecuatorianos con edades comprendidas entre los 12 y 18 años ( $M_{edad} = 14,83$ ;  $DT = 1,86$ ). Se empleó la *Child and Adolescent Perfectionism Scale* (CAPS) para evaluar las dimensiones de Perfeccionismo Socialmente Prescrito (PSP) y Perfeccionismo Auto-Orientado (PAO) así como la *School Refusal Assessment Scale-Revised* (SRAS-R) que evalúa cuatro factores del rechazo escolar: FI. Evitación de estímulos que provocan afectividad negativa, FII. Evitación de situaciones sociales aversivas y/o de evaluación, FIII. Búsqueda de atención de personas significativas, y FIV Búsqueda de refuerzos tangibles fuera de la escuela. Se identificaron 4 subtipos perfeccionistas a través del método quick cluster analysis: No-perfeccionistas (bajo PAO y PSP), Mixto (alto PAO y PSP), PSP Puro (alto PSP y bajo PAO) y PAO Puro (alto PAO y bajo PSP). Los resultados del análisis de varianza ANOVA revelaron diferencias significativas entre perfiles para todos los factores de la SRAS-R. El perfil No-Perfeccionista y el Mixto reportaron, respectivamente, las puntuaciones medias más bajas y altas en rechazo escolar. Los análisis post hoc mostraron diferencias significativas para las comparaciones entre estos dos perfiles, así como entre el perfil Mixto y PAO Puro en los tres primeros factores de la SRAS-R, con magnitudes del efecto pequeñas, a excepción del FI, cuyos contrastes entre el grupo No-Perfeccionista y Mixto fueron de tamaño moderado ( $d = .55$ ). Los resultados sugieren que la combinación de altos niveles tanto de PAO como de PSP pueden ser un factor de vulnerabilidad para los tres primeros factores explicativos del rechazo escolar. Palabras clave: Perfeccionismo Socialmente Prescrito, Perfeccionismo Auto-Orientado, rechazo escolar, perfiles.

### CS127. IDENTIFICACIÓN DE PERFILES AFECTIVOS EN LA INFANCIA Y SU RELACIÓN CON EL RECHAZO ESCOLAR BASADO EN LA OBTENCIÓN DE REFUERZOS TANGIBLES FUERA DEL CENTRO ESCOLAR

Sanmartín López, R., Vicent Juan, M., Fernández-Sogorb, A., González Maciá, C.

Universidad de Alicante, Alicante, Spain

La diferenciación del afecto en dos dimensiones como son el afecto positivo (AP) y afecto negativo (AN) ha provocado la realización de multitud de estudios durante los últimos años. La relación entre las variables afectivas y su relación con constructos como la

ansiedad y la depresión ha despertado el interés en el campo de la psicología de la educación. En este sentido, es muy importante establecer el grado en el que la combinación de los perfiles afectivos del individuo pueda determinar la posible relación con aspectos presentes en el centro educativo, como es el caso del rechazo escolar. Por tanto, el objetivo del presente trabajo será identificar las diferencias que puedan existir en los perfiles afectivos de alumnos de Educación Primaria en función de las puntuaciones que obtengan en el rechazo escolar basado en la obtención de refuerzos tangibles fuera del centro escolar. Los instrumentos que se administraron para el trabajo fueron la validación española del Positive and Negative Affect Schedule for Children (PANAS-C) y la subescala del rechazo escolar basado en la obtención de refuerzos tangibles fuera del centro escolar del *School Refusal Assessment Scale Revised for Children* (SRAS-R-C). La muestra estuvo compuesta por un total de 316 participantes de entre 8 y 11 años. Las puntuaciones de AP y AN conformaron cuatro perfiles afectivos los cuales indicaron a través de técnicas de ANOVA multivariante que el perfil con puntuaciones altas en AP y bajas en AN obtuvo la media más alta en la dimensión del rechazo basado por obtener refuerzos tangibles fuera del centro escolar. Estos resultados aportan una reflexión interesante acerca de las implicaciones que puede presentar el mencionado perfil y las puntuaciones de rechazo analizadas de cara a la intervención futura a través de programas de intervención psicológica. Palabras clave: perfiles afectivos, rechazo escolar, educación primaria, PANAS y SRAS.

### S33. EL TDAH: PERFILES CONDUCTUALES Y NEUROPSICOLÓGICOS EN LA INFANCIA

Servera Barceló, M.

Universidad de las Islas Baleares, Illes Balears, Spain

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad tiene una característica sindrómica más que específica, y en general delimita una disfunción de amplio espectro con límites poco definidos y a menudo solapados con otros trastornos o condiciones psicológicas en el niño. El objetivo del presente simposio es analizar los perfiles conductuales y neuropsicológicos que más y mejor pueden ayudar a definir las características y el funcionamiento del niño con TDAH. En este sentido se revisará la relación de las medidas base del TDAH, inatención e hiperactividad/impulsividad con otras medidas en psicopatología: ansiedad, depresión, problemas de comportamiento, etc., y en especial con algunos problemas concretos como son los de sueño y las puntuaciones elevadas en *Tempo Cognitivo Lento*. Además de estas características más conductuales, se analizará también el funcionamiento neuropsicológico sobre algunas de las funciones básicas, como son las redes y mecanismos atencionales, la memoria de trabajo o las funciones ejecutivas (tanto evaluadas conductualmente como con tareas experimentales). En su conjunto el objetivo es ayudar a definir, evaluar y tratar mejor la condición genérica que hoy en día conocemos como TDAH.

### CS128. DIFERENCIAS EN MEDIDAS NEUROPSICOLÓGICAS DE ESTILO COGNITIVO IMPULSIVO Y ATENCIÓN SOSTENIDA ENTRE NIÑOS COMUNITARIOS Y NIÑOS CON DIAGNÓSTICO EN TDAH

Moreno García, I. (1), Servera Barceló, M. (2), Meneres Sancho, S. (1), Cano Crespo, A. (1), Paredes Cartes, P. (1), Sáez, B. (2)

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

El objetivo es analizar las diferencias en estilo cognitivo impulsivo y atención sostenida entre niños con y sin TDAH. Una muestra normotípica de 148 niños y niñas de escuelas sevillanas ( $M = 10,93$ ;  $DT = 1,49$ ; 50% varones) se compara con una muestra clínica con TDAH de Palma ( $N = 38$ ;  $M = 11,56$ ;  $DT = 1,90$ ; 79% varones) en dos pruebas neuropsicológicas informatizadas: EMIC, que evalúa el estilo cognitivo impulsivo y el nivel de ineficacia, y CSAT-R que evalúa la atención sostenida. En primer lugar cabe destacar la representatividad de la muestra normotípica puesto que las medias de las puntuaciones T en todas las medidas estuvieron alrededor del valor 50 (entre 47 y 52). En la CSAT-R, una vez eliminados 8 participantes con un estilo de respuesta C fuera de la normalidad, el grupo con TDAH presentó significativamente peor rendimiento en errores y en los dos índices de capacidad atencional, con tamaños del efecto alrededor del 0.50. En la muestra normotípica el 65% de los niños presentó una atención «normal» y un 24% fue «inatento», en la muestra TDAH ambos porcentajes fueron del 49%. En la EMIC el grupo TDAH presentó peores resultados en errores (y una tendencia a latencias más cortas aunque sin diferencias significativas) y en el índice de estilo cognitivo impulsivo, sin diferencias en la medida de ineficacia, con tamaño del efecto del 0.47. En la muestra normotípica un 40% tuvo un estilo «indefinido» y un 29% «impulsivo», en la muestra TDAH los porcentajes respectivos fueron 33% y 48%. En conclusión aunque sea de forma moderada (aproximadamente media desviación estándar) la atención sostenida y el estilo impulsivo diferencias a muestra normotípicas de muestras con TDAH: casi 1 de cada 2 niños con TDAH se muestra inatento en la CSAT-R y/o impulsivo en la EMIC (en la muestra normotípica es 1 de cada 4 en la CSAT y 1 de cada 3 en la EMIC).

### CS129. ANÁLISIS DE LA RELACIÓN DEL TEMPO COGNITIVO LENTO Y LA INATENCIÓN EN MEDIDAS CONDUCTUALES DE PADRES, MADRES Y MAESTROS EN UNA MUESTRA DE ESTUDIANTES DE PRIMARIA DE SEVILLA

Moreno García, I. (1), Servera Barceló, M. (2), Meneres Sancho, S. (1), Cano Crespo, A. (1), Paredes Cartes, P. (1)

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

El objetivo del presente trabajo es comparar las implicaciones de las medidas de *Tempo Cognitivo Lento* (TCL) e Inatención del TDAH sobre una serie de medidas conductuales y de rendimiento en una mues-

tra de niños escolarizados en educación primaria. La muestra total fue de 275 estudiantes (55% varones), entre 9 y 14 años de edad ( $M = 11,13$ ;  $DT = 1,18$ ) y fueron evaluados por padres, madres, tutores y por ellos mismos en medidas del CABI (*Children and Adolescent Behavior Inventory*). Todos los evaluadores midieron el TCL, y todos menos los niños también Inatención (IN), Hiperactividad/Impulsividad (HI), Ansiedad (AN), Depresión (DE), negativismo desafiante (ND) y rendimiento académico global (RA). Las correlaciones en TCL entre los cuatro evaluadores fueron significativas, pero bajas (entre .27 y .37) excepto entre los dos progenitores (.81). Las correlaciones entre TCL e IN fueron mucho más elevadas que con HI para todos los evaluadores (.81 de media frente .37). Los análisis de regresión con TCL e IN como variables predictoras mostraron la tendencia siguiente: TCL es mejor predictor que IN en ansiedad y depresión, especialmente en el caso de los maestros. IN es predictor único del negativismo desafiante (el TCL incluso es significativamente predictor en el caso de los maestros). Sólo IN es predictor de mal rendimiento académico por los progenitores, pero en el caso de los tutores lo es de modo más significativo TCL. El 11% del rendimiento académico que asignan los tutores se puede predecir con la autoevaluación en TCL de los niños. Los resultados confirman resultados previos y destacan que aunque TCL e IN presenten una elevada relación tienen un perfil de impacto clínicamente diferente (tanto en casa como en la escuela): TCL explica más y mejor las conductas internalizadas y es casi protector de las conductas problema, al contrario de IN.

### CS130. LA INFLUENCIA DEL TEMPO COGNITIVO LENTO EN MEDIDAS NEUROPSICOLÓGICAS ESTANDARIZADAS EN UNA MUESTRA COMUNITARIA DE NIÑOS CON TDAH

Sáez, B. (1), Servera, M. (1), Trías, C. (1), Moreno, I. (2)

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

El objetivo es analizar la influencia del Tempo Cognitivo Lento (TCL) medido por los padres en el funcionamiento neuropsicológico de pacientes con TDAH del ámbito comunitario. Una muestra de 35 participantes ( $M_{edad} = 11,30$ ;  $DT = 1,76$ ; 80% varones) diagnosticados en centros públicos de psiquiatría infantil fue evaluada en 10 medidas neuropsicológicas normalizadas extraídas del CPT-3, Nepsy-II y WISC-5. Los padres y las madres cumplimentaron la escala de TCL del CABI y las puntuaciones fueron normalizadas: se definió a niños con TCL a aquellos cuyas puntuaciones de padre y madre superaron el percentil 90 ( $N = 16$ ). No hubo diferencias en las medidas neuropsicológicas por sexos, ni por toma de medicación (el 66% lo hacían), pero sí por subtipos, con tendencia a peor rendimiento de los combinados (66%) frente a los inatentos, con un tamaño del efecto medio de 0.58, pero que llega a 0.92 en la suma total de las 10 medidas. Los TCL tendieron a mostrar peor puntuación que los no TCL con efectos moderados en cuatro medidas y con un efecto medio pequeño del 0.37, que llegó al 0.57 en la medida total. 12 participantes fueron com-

binados con TCL y se compararon con el resto de la muestra sin TCL ( $N = 22$ ): se observaron diferencias en tres medidas, con un tamaño del efecto promedio moderado del 0.49, que llegó al 0.79 en la medida total. Los combinados+TCL presentaron una media de 3.75 medidas afectas por 1.5 los no afectados. Los resultados apuntan que la presencia de TCL es más habitual en los combinados que en inatentos, y que su influencia es moderada pero significativa en la presencia de peor funcionamiento neuropsicológico.

### CS131. LOS PROBLEMAS DE SUEÑO EN MEDIDAS INFORMADAS Y AUTOINFORMADAS DE NIÑOS CON TDAH EN MUESTRAS COMUNITARIAS

Bedmar Noguerol, M. (1), Servera Barceló, M. (2), Ramos Ortiz, A. (1), Martínez Gallegos, T. (1)

(1) Hospital Universitario Son Espases, Illes Balears, Spain, (2) Universidad de las Islas Baleares, Illes Balears, Spain

El objetivo es analizar la presencia de problemas del sueño en medidas informadas de los padres y autoinformadas en muestras de niños con TDAH frente a controles. En un primer estudio se obtuvieron datos de 92 participantes con diagnóstico en TDAH (70% varones,  $M_{edad} = 10,56$ ;  $DT = 1,59$ ) y se equiparó a un grupo control de similar edad ( $N = 127$ ; 58% varones). Padres y madres cumplimentaron la *Sleep Disturbance Scale for Children* (compuesta por 6 subescalas y la total). Los niños con TDAH presentaron significativamente, para ambos padres, más problemas de sueño en el inicio y mantenimiento del sueño, en la transición al despertar, y en la medida total, con tamaños del efecto pequeños/moderados (entre 0.41 y 0.53). No hubo diferencias atribuibles al sexo o a la edad. En un segundo estudio se compararon 76 participantes con TDAH ( $M_{edad} = 10,68$ ;  $DT = 1,19$ ; 68% varones) frente a 177 controles de similar edad (58% varones) en la medida *Sleep Self-Report* (SSR) adaptada en España por Orgilés et al. (2012). Se observaron diferencias estadísticamente significativas en dos de las cuatro subescalas (rutinas para dormir y rechazo a dormir) y en la escala total, con peores puntuaciones autoinformadas para la muestra TDAH. Sin embargo los tamaños del efecto fueron pequeños (entre 0.27 y 0.35). Se concluye que los problemas de sueño están presentes en los niños con TDAH, tanto desde la perspectiva de los padres como de la autoinformada, si bien el tamaño del efecto, al menos en nuestras muestras comunitarias, es pequeño/moderado si bien significativo estadísticamente y probablemente con repercusiones en el ámbito clínico.

### S34. AVANCES EN LA EVALUACIÓN Y EL DIAGNÓSTICO EN PSICOLOGÍA CLÍNICA INFANTO-JUVENIL

De la Osa Chaparro, N.

Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona, Spain

La evaluación basada en la evidencia implica que cualquier decisión que tomemos a lo largo del proceso de evaluación y diagnóstico deberá estar

fundamentada en el conocimiento que nos ofrece la investigación básica, y la información obtenida a partir de esas decisiones revertirá a su vez en el diseño de la intervención. Trasciende diferencias conceptuales o metodológicas. De la evaluación basada en la evidencia, de la psicopatología del desarrollo y de la evaluación conductual de niños y su familia se deriva la evaluación de los sistemas de desarrollo que tiene en cuenta la importancia del contexto en la evaluación, incluyendo a la familia y sistemas sociales más amplios presentes y pasados, el uso de instrumentos, técnicas y procedimientos de evaluación evolutivamente sensibles validados empírica y clínicamente o el uso de estrategias multimétodos y multiinformantes. Los trabajos presentados en este simposio aportan conocimiento sobre como procedimientos recientes, relativos a la mejor construcción y uso de los baremos específicos, el análisis de la invarianza métrica o el estudio de la discordancia entre fuentes tienen incidencia en la práctica clínica de la evaluación y el diagnóstico clínico infanto-juvenil.

### CS132. AVANCES EN EVALUACIÓN MULTIFUENTE EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL: UN EJEMPLO BASADO EN EL SENA

Izquierdo Sotorrió, E. (1), Carrasco Ortiz, M. A. (2), Sánchez Sánchez, F. (3)

(1) Universidad a Distancia de Madrid, Madrid, Spain, (2) Universidad Nacional de Educación a Distancia, Madrid, Spain, (3) TEA Ediciones, Madrid, Spain

En los procesos de evaluación psicológica de población infantil, debido a los factores de desarrollo implicados y la complejidad de los constructos que se manejan, es habitual la recogida de información con una aproximación multifuente, multirasgo o multimétodo. En los procedimientos multi-informante, las fuentes más habituales son los padres, las madres, el profesorado, los pares y el propio menor. El uso de instrumentos, como el SENA, que permiten obtener y contrastar información de distintos rasgos y fuentes suponen una gran oportunidad de optimizar los procesos de evaluación. No obstante, en la evaluación multi-informante la discrepancia entre fuentes es frecuente y precisa de estudios que avancen en su interpretación y su aplicación clínica. El presente trabajo analiza, comparativamente, la información obtenida mediante el Sistema de evaluación de niños y adolescentes (SENA; Fernández-Pinto et al., 2015) sobre sintomatología exteriorizada e interiorizada. La información se obtuvo sobre el mismo individuo de distintas fuentes informantes: el padre o la madre, el/a profesor/a y el propio menor. La muestra estuvo constituida por 1.421 menores de entre 10 y 18 años, de los cuales el 46,3% eran chicas. Se realizaron análisis de correlaciones y diferencia de medias. Los resultados mostraron diferencias entre las distintas fuentes informantes, con una mayor confluencia entre fuentes cuando se informaba de problemas exteriorizados por parte de padres/madres y menores: La confluencia más baja se observó entre el profesorado y los menores cuando estos informaban sobre problemas interiorizados. Estos resultados son congruentes con estudios que afirman que el contexto en el que se observa la conducta de un menor debe ser tenido en cuenta cuando se extraen conclusiones de una evaluación.

rizados por parte de padres/madres y menores: La confluencia más baja se observó entre el profesorado y los menores cuando estos informaban sobre problemas interiorizados. Estos resultados son congruentes con estudios que afirman que el contexto en el que se observa la conducta de un menor debe ser tenido en cuenta cuando se extraen conclusiones de una evaluación.

### CS133. EVALUACIÓN DIMENSIONAL Y TEST PSICOMÉTRICOS: RELEVANCIA DE LOS BAREMOS DE REFERENCIA Y AVANCES EN SU CONSTRUCCIÓN

Sánchez-Sánchez, F.

TEA Ediciones, Madrid, Spain

Aunque el debate sobre la conveniencia de utilizar aproximaciones categoriales o dimensionales para la conceptualización de los trastornos psicopatológicos continúa abierto, corrientes como el enfoque transdiagnóstico enfatizan la utilidad de identificar y cuantificar las diferentes variables intervinientes en la aparición y mantenimiento de estos trastornos. Este tipo de enfoques tiene en cuenta una gama más amplia de factores y recaba información más detallada sobre cada síntoma, obteniéndose un «perfil» en lugar de una «etiqueta». La aplicación de pruebas psicométricas es una estrategia útil y coste-efectiva para obtener y analizar estos perfiles. Desde esta perspectiva dimensional, disponer de baremos precisos y fiables es un importante criterio de calidad para las pruebas psicométricas, que no solo deben acreditar la suficiente fiabilidad y validez del uso de sus puntuaciones, sino que también deberían ser capaces de aportar evidencias sobre su capacidad para clasificar con precisión las puntuaciones con relación a la muestra de referencia (Lenhard, Lenhard y Gary, 2019). En el presente trabajo se revisan los aspectos más relevantes a los que se debería atender a la hora de seleccionar y valorar los baremos de las pruebas y se comentan algunos de los procedimientos más recientes y utilizados para la construcción de baremos (i.e., *continuous norming*). Se discuten algunas de sus principales ventajas e inconvenientes en diferentes tipos de pruebas y sus implicaciones prácticas.

### CS134. INFORMACIÓN ESPECÍFICA SOBRE COGNICIÓN SOCIAL: ¿DIFERENTES CONTEXTOS O DIFERENTES CONCEPTOS?

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

Las comprobadas diferencias en las informaciones en relación con los comportamientos de niños y adolescentes por parte de diversas fuentes se suelen atribuir a la variabilidad del contexto. Nuestro trabajo tiene en cuenta una cuestión previa sobre la invariancia del concepto de cognición social cuando diversas fuentes informan sobre comportamientos en distintos contextos y la relevancia clínica de utilizar medidas equivalentes entre informantes. Se evaluó la invariancia del modelo de medida en relación con:

sexo, momento temporal e informante del *Social Communication Disorders Checklist* (SCDC; Skuse et al., 1997), una medida de cognición social para padres y profesores compuesta por 12 ítems en una muestra de niños y preadolescentes a las edades de 5 (581) y 10 años (438). Se obtuvo equivalencia métrica y escalar completa o parcial para el sexo y el momento

temporal. Sin embargo, no se alcanzó invariancia escalar parcial entre los distintos informantes. Concluimos la necesidad de contar con ambos informantes para comprender mejor la cognición social ya que las informaciones no solo varían en función del contexto, sino que reflejan distintas concepciones por parte de los informantes.

**ORAL COMMUNICATIONS**  
**COMUNICACIONES ORALES**



### CO01. DIFFERENCES IN THE REACTIONS OF ADOLESCENTS TO EPISODES OF FAMILY VIOLENCE

Izaguirre Choperena, A. (1), Källström, Å. (2)

(1) Universidad de Deusto, Gipuzkoa, Spain, (2) Örebro University, Örebro, Sweden

Intimate partner violence is a pervasive problem but what is even more alarming is the number of children and adolescents living under such circumstances. This research qualitatively explores variations among adolescents' reactions to violent episodes occurring at their homes from their own point of view. Fifty-eight adolescents (26 boys and 32 girls, 13-18 years of age,  $M = 15.89$ ;  $SD = 0.84$ ) recruited in their schools completed a self-report questionnaire including qualitative open questions regarding the beginning of the violent incidents against their mother and the adolescents' reactions when the violence happened. Our analysis revealed that the adolescents often described having reacted to the violent incidents by attempting to distance themselves from them, or by interfering to protect their mother or stop their father. However, it was only the adolescents who began witnessing episodes of family violence at home at a specific point in time who expressed not wanting to think about the violence or described being impeded from interfering or protecting their mothers from the violence because they felt distressed. Among the adolescents who had experienced family violence at home for their entire life, they often described that they did nothing to prevent the violence from happening or they avoided thinking about the violent incidents. These results can help practitioners understand the importance of considering whether the violence has always been part of the adolescent's life or if he/she experienced a partly non-violent childhood before it started. The common reaction of interfering in the violent episode by attempting to stop the father and/or protect the mother or themselves is a sign that adolescents often take on responsibility for the violence and its consequences. Nevertheless, being impeded from interfering or protecting their mothers from the violence because of feelings of distress suggests that some adolescents do not succeed in their attempts, which can cause adolescents to blame themselves for the violence.

### CO02. JÓVENES CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL EN ACOGIMIENTO RESIDENCIAL TERAPÉUTICO: PROBLEMAS DE SALUD MENTAL E INTERVENCIÓN CLÍNICA

Águila-Otero, A. (1), Pérez-García, S. (1), Lázaro-Visa, S. (2), Bravo, A. (1), Del Valle, J. F. (1)

(1) Universidad de Oviedo, Asturias, Spain, (2) Universidad de Cantabria, Cantabria, Spain

Los niños, niñas y adolescentes con Discapacidad Intelectual (DI) tienen más probabilidad de sufrir maltrato infantil, por lo que están sobrerrepresentados dentro del sistema de protección infantil, especialmente en acogimiento residencial. La vulnerabilidad de

este grupo se agrava dada la frecuencia de trastornos emocionales y conductuales comórbidos. Dentro del sistema de protección se han desarrollado programas especializados para abordar la problemática emocional y conductual, conocidos como Acogimiento Residencial Terapéutico (ART). Este estudio analiza la relación entre los perfiles y necesidades presentadas por los y las adolescentes en ART y la intervención realizada en estos recursos, comparando grupos de jóvenes con y sin DI. La muestra está formada por 291 adolescentes (72,5% chicos) entre 12-17 años, residentes en 35 hogares de ART procedentes de ocho regiones españolas. Partiendo de un grupo de jóvenes con DI ( $n = 40$ ) se seleccionó un grupo de comparación de jóvenes sin discapacidad ( $n = 251$ ), equiparando las muestras en sexo y edad. Las características de la muestra se recogieron mediante un cuestionario ad hoc, mientras que las necesidades se evaluaron a través de cuestionarios estandarizados para evaluar: a) problemas de salud mental; b) problemas de consumo de drogas, y c) bienestar percibido. La intervención realizada en el hogar terapéutico se evaluó mediante un cuestionario *ad hoc*. El grupo con DI mostró algunas características particulares antes del ingreso en ART, aunque destacó la ausencia de diferencias en las conductas de riesgo. Por otro lado, este grupo reportó menos problemas externalizantes y problemas por consumo de drogas que sus pares, sin embargo, mostraron mayor nivel de bienestar percibido. La intervención clínica también resultó diferente entre ambos grupos, destacando el tratamiento farmacológico en el grupo con DI. Resulta esencial adaptar la intervención educativa y clínica a las necesidades de cada caso, teniendo en cuenta la posible discapacidad y problemas de desarrollo.

### CO03. ANÁLISIS DEL USO DE PSICOFÁRMACOS EN ACOGIMIENTO RESIDENCIAL TERAPÉUTICO (ART) EN ESPAÑA

Águila-Otero, A., Pérez-García, S., Bravo, A., Del Valle, J. F. Universidad de Oviedo, Asturias, Spain

El Acogimiento Residencial Terapéutico (ART) es una medida de protección diseñada para la atención de graves problemas emocionales y/o conductuales. Dentro de estos programas las intervenciones terapéuticas son diversas y requieren la colaboración de un equipo multidisciplinar para abordar desde diferentes perspectivas las necesidades de cada caso. Más de la mitad de los casos ingresan con algún tipo de medicación pautada previamente, por lo que este tipo de intervención continúa siendo relevante en el recurso residencial. El objetivo de este trabajo es analizar el uso de psicofármacos dentro de este tipo de programas altamente especializados. La muestra total es de 403 jóvenes (270 chicos y 133 chicas) entre 10 y 18 años, residentes en 34 hogares de ART en España, bajo la tutela o guarda de ocho administraciones públicas en España. El profesional clínico o educativo de referencia de cada caso cumplimentó un cuestionario ad hoc para recoger la información relativa a las intervenciones realizadas dentro y fuera del recurso residencial. El 59,3%

de los casos tenía pautado algún tipo de psicofármaco, destacando dentro de este grupo la alta frecuencia de antipsicóticos (75,8%) y psicoestimulantes (32,5%). Se encontró un patrón de medicación diferente entre sexos. Cabe destacar que un 20,4% de los casos con prescripción farmacológica no había recibido ningún tipo de diagnóstico clínico. Más de la mitad de los casos derivados a ART ingresa con una pauta farmacológica, por lo que continúa siendo un enfoque clave en la intervención clínica dentro de los hogares terapéuticos. La combinación con una intervención psicológica adaptada a las necesidades de cada caso resulta clave para reducir la medicación prescrita y mejorar la problemática emocional y conductual.

#### **CO04. JOVENES UNIVERSITARIOS: HABITOS DE VIDA E INTENCIÓN DE CAMBIO**

Trujillo Cano, A., Zafra Castro, M.  
Universidad de La Sabana, Chia, Colombia

Los estilos de vida en la juventud son determinantes de la salud a futuro, y también es considerada como una etapa de riesgo, en la que aumenta la incidencia de conductas de riesgo (Arévalo, Muñoz y Cuevas, 2016). Del mismo modo, el ingreso a la universidad, los horarios, una mayor exigencia de tiempo dedicado a tareas académicas, la disminución del control parental, las actividades sociales, modifican sus hábitos de alimentación, de actividad física y aumentan los niveles de estrés (Arévalo et al., 2016; Marín, 2015). Lo anterior conforma los estilos de vida particulares en la población universitaria. El objetivo de la investigación es identificar la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento, las relaciones interpersonales y los hábitos de salud, así como su grado de intención o motivación para cambiar las prácticas que resultan poco saludables. Estudio cuantitativo, con un diseño no experimental descriptivo. 200 estudiantes de pregrado de una universidad de Bogotá Colombia, entre los 18 y los 23 años de edad, respondieron el cuestionario de estilos de vida en jóvenes universitarios (Salazar-Torres et al., 2010), el cual se encuentra validado para la población universitaria colombiana. Los resultados indican que los estudiantes presentan comportamientos saludables en 6 de las 7 dimensiones evaluadas, correlaciones significativas entre las características personales (relaciones interpersonales y afrontamiento) y las prácticas de los estilos de vida y encontrarse en etapa de contemplación para realizar cambios en los comportamientos poco saludables. Los resultados sugieren la importancia de estudiar los factores que influyen en la adquisición y el mantenimiento de los hábitos de vida para el diseño y ejecución de intervenciones en poblaciones específicas.

#### **CO05. RUTINAS, CONDUCTAS Y ANSIEDAD EN LA INFANCIA DURANTE EL CONFINAMIENTO POR COVID-19: UN ESTUDIO TRANSCULTURAL**

Meléndez-Pál, B., Chivo Moreno, J. F., Felipe Castaño, E.  
Universidad de Extremadura, Cáceres, Spain

La imposición de una cuarentena obligatoria con la intención de frenar la expansión de la pandemia del

COVID-19, produjo una emergencia de salud pública internacional. Este evento excepcional puede conllevar alteraciones en las rutinas, problemas conductuales y un aumento de la ansiedad en la población de la infancia. Debido a la excepcionalidad de esta situación, no se dispone de información suficiente ni programas de intervención que apoyen la labor de los profesionales. La finalidad de este estudio fue describir y comparar las rutinas, conductas y la ansiedad de una muestra de niños y niñas de España y los Estados Unidos, y comparar sus puntuaciones teniendo en cuenta si estos países estaban bajo obligatoriedad de confinamiento. Se llevó a cabo un diseño trasversal con muestreo por redes mediante cuestionarios on-line. La muestra final estuvo compuesta por 210 participantes (niños/as y progenitores). Las edades de los menores oscilaban entre los 3 y 7 años. Los instrumentos utilizados fueron la Escala de Rutinas y Conductas (ERC) y la Escala de Ansiedad Preescolar (Preschool Anxiety Scale, PAS), ambos con propiedades psicométricas y con consistencia interna adecuadas. Los resultados mostraron diferencias significativas en las rutinas, las conductas y en la puntuación total en ansiedad, con puntuaciones superiores en los menores españoles confinados en comparación con los participantes estadounidenses. Estos resultados ponen de manifiesto el impacto de la cuarentena sobre la conducta y la ansiedad en los participantes, así como la importancia de los procesos conductuales y de las rutinas en la regulación de la ansiedad. Con estas investigaciones podremos ayudar a detectar signos de alarma en los más pequeños, y con ello a la prevención y la intervención mediante la creación de programas educativos y clínicos que apoyen la labor de las familias, del profesorado y de los especialistas en salud mental.

#### **CO06. IMPACTO DEL CONFINAMIENTO EN LA CONDUCTA ADICTIVA DE LOS UNIVERSITARIOS RIOJANOS**

Pérez-Albéniz, A. (1), Nuez Vicente, C. (2), Ezquerro Ortín, M. (1), Lucas-Molina, B. (3), Fonseca-Pedrero, E. (1)  
(1) Universidad de La Rioja, Logroño, Spain, (2) Gobierno de La Rioja, Logroño, Spain, (3) Universitat de València, Valencia, Spain

El estado de alarma decretado por la crisis sanitaria de la COVID-19 ha supuesto un confinamiento en la población española que ha podido modificar su estilo de vida. La investigación muestra que las situaciones de confinamiento provocan un aumento en las conductas adictivas. La Universidad de La Rioja, a través del programa de Universidad Saludable, se planteó el objetivo de conocer el impacto del confinamiento en el patrón de las adicciones de los estudiantes de la Universidad de La Rioja. Los participantes fueron 540 estudiantes, con una edad media de 22,3 años (rango: 18 a 35 años). Antes del confinamiento la prevalencia de fumadores diarios era del 12,8%, esporádicos del 11,1% y nunca había fumado el 61.1%. Durante el confinamiento el 14,8% declaró haber disminuido el consumo, mientras que el 8% lo aumentó. El 4,4% intentó dejar de fumar. El 17,4% de los que estaban expuestos al humo de tabaco ajeno dejó de estarlo. El consumo

de alcohol todos los fines de semana descendió del 16,5% al 8%. Sin embargo, aumentó de un 3,3% a un 5,6% el consumo diario. Se observó asimismo una disminución en el consumo de psicofármacos con receta médica (6,5% vs. 5,9%) durante el confinamiento, siendo significativa la diferencia. Respecto al uso de Internet, los participantes indicaron un mayor malestar asociado a las tecnologías. Se observa una tendencia clara a la disminución de la prevalencia de consumo de tabaco, alcohol y psicofármacos durante el confinamiento en los participantes tanto en el número de consumidores como en las cantidades consumidas. Estos patrones de consumo se han visto afectados por el impacto que el confinamiento ha tenido en los patrones de ocio y tiempo libre de este subgrupo poblacional. Se analizan las implicaciones de los resultados y se examinan posibles acciones demandadas por los participantes.

**CO07. THE LUDICITY OF PEDIATRIC NURSING WITH CHILDREN/ADOLESCENTS: THE PSYCHOLOGY VIEW ABOUT MENTAL HEALTH**

Picolo-Gimenes, B. (1), Soares-Maia, E. (2), Ribeiro, C. A. (3) (1) Psicologia da Saúde da Universidade Federal de São Paulo, São Paulo, Brazil, (2) Enfermagem da Universidade Federal de São Paulo, São Paulo, Brazil, (3) Enfermagem da Universidade Federal de São Paulo, Brazil

Every child even when hospitalized needs to play. This research focuses on understanding the meaning that nurses attribute to their role when playing with the child/adolescent and the psychological benefits for this clientele. Uses a qualitative approach in social science and mental health; Symbolic interactionism (theoretical framework- the nurse is a social being in constant interaction), Grounded Theory (methodological framework- the collected data are coded according to their concepts, originating categories based on the data and analyzed at the same time; later, a theory is constructed). The collection strategies: open interview, participant observation and story-drawing were carried out with eight nurses, constituting two sample groups: five professors and three assistant nurses. The nurse who plays understands the role of play as a nursing work instrument - Therapeutic Play (TP) and reflecting on the meaning of his performance in this context, realizes feelings of joy and satisfaction of applying TP sessions with the child due to the bond created; happy to be the agent of the situation while the child's catharsis occurs; recognizes that he and TP represent hope and kindness for the client and family; feels gratified, considering TP as a humanized health intervention; guarantees a favorable environment for the client to play, offering positive energy for him to free himself from containment/illness, as revealed in the nine categories: Sensitizing himself to the child's suffering; Recognizing the child as a playful being; Using BT to help the child; Recognizing TP essential to his work; Embracing the cause of TP; Overcoming difficulties; Interacting with recognition reactions; Evoking positive memories with playfulness; Feeling gratified by the person and professional he is. Therefore, the nurses

are considered who express willpower, promote, direct and are responsible for the TP session, managing to relieve the client's pain while he regains the will to live.

**CO08. EL AMIGO IMAGINARIO DEL TERAPEUTA: UNA ESTRATEGIA NARRATIVA PARA ABORDAR LA AGRESIVIDAD EN AUTISMO INFANTIL**

Chimpén-López, C. A. (1), Andrés-Garriz, C. (2), Pretel-Luque, T. (2)

(1) Universidad de Extremadura, Cáceres, Spain, (2) Universitat Ramon Llull, Barcelona, Spain

David Epston junto con Emily Betterton escribieron un interesante artículo acerca del uso de los amigos imaginarios de los niños en la terapia y cómo esto podía resultar efectivo. Al trabajar con niños diagnosticados de trastorno del espectro autista (TEA) con fluidez verbal, ha resultado eficaz invertir el proceso y trabajar con el amigo imaginario del terapeuta. La utilidad de esta estrategia es enviar un mensaje al niño de forma indirecta, siendo útil para el manejo de las rabietas. El terapeuta habla con su amigo imaginario e indirectamente al chico que está pasando por un episodio de heteroagresividad. En esa conversación, con el chico como audiencia, se externaliza la rabieta, atenuando el poder de control que ejerce sobre su vida. El uso del amigo imaginario del terapeuta ayuda a comunicarse mejor con el niño y le ofrece otras posibilidades para esquivar la rabieta y sus efectos. Para empezar a analizar su eficacia, se aplicó esta práctica narrativa por tres terapeutas diferentes en situaciones en las que aparecían conductas agresivas dentro del contexto terapéutico con niños diagnosticados de TEA y discapacidad intelectual asociada y edades comprendidas entre los 7 y 10 años. Se observó que actuaba como elemento distractor de la rabieta, permitiendo cambiar el foco de atención del niño y centrarse en otros aspectos más allá de su malestar. También, permitía hablar al niño de la conducta agresiva y empezar a actuar más funcionalmente, involucrando al niño y a sus familias en la búsqueda de soluciones y permitiendo así generar una mayor agencia personal. Este tipo de conversación de externalización es una estrategia que permite a los participantes conectarse con sus valores y partes de su identidad preferida. Los resultados positivos obtenidos abren la puerta a una investigación amplia acerca de la eficacia de un uso más extendido.

**CO09. PSYCHOTHERAPEUTIC CHANGE IN CHILDREN AND ADOLESCENTS THAT HAVE BEEN SEXUALLY ABUSED: A MODEL FROM PARTICIPANTS' PERSPECTIVES**

Capella Sepúlveda, C., Azocar Hernández, E., Rodríguez Rodríguez, L.

Universidad de Chile, Santiago, Chile

Change in psychotherapy research in cases of child sexual abuse (CSA) has mainly emerged from a symptomatologic view, needing to be complemented by a subjective perspective of change. The objective was to describe different moments and positions of

change-during psychotherapy- in children and adolescents that have been sexually abused. A longitudinal qualitative study was performed. Qualitative interviews with 40 children and adolescents aged 6 to 17 who attended psychotherapy due to sexual abuse in specialized centers in Santiago de Chile, their parents and therapists at different stages of the psychotherapeutic process were conducted. Interviews were subjected to thematic narrative analysis, performing intra and inter-case analysis. Three moments of therapy were identified: a first moment of settling in therapy, an intermediate where CSA was approached, and a final moment where healing from abuse was accomplished. Also, four narrative positions of change were identified: one with initial changes, a second one with protection changes, a third which achieved diminishing the effects of abuse, and a last one where healing from abuse was observed. The main characteristics of the cases identified in each narrative position involves child or adolescent characteristics, length of therapy, family support, among others. Results show the complexity of change in these cases, where different elements, such as the psychosocial characteristics of the case, the characteristics and length of therapy and family support, are involved in change process. The results allowed us to concert the voice of the different participants within a model proposal of CSA psychotherapeutic change. Implications for clinical practice are discussed.

#### **CO10. TRAJECTORIES OF CHANGE IN CHILDREN AND ADOLESCENTS WHO HAVE BEEN SEXUALLY ABUSED AND ATTENDED PSYCHOTHERAPY**

Capella Sepúlveda, C., Azocar Hernández, E., Gómez Mora, C.

Universidad de Chile, Santiago, Chile

Studies in child sexual abuse cases that include follow up after therapy ended are scarce. The aim of this paper is to describe trajectories of change in children and adolescents who have been sexually abused and attended psychotherapy, integrating the perspectives of children and adolescents and their parents after psychotherapy ended. A mix methods research will be presented, which includes 10 cases of children and adolescents aged 10 to 20, who participate in psychotherapy due to their sexual abuse experience, in specialized treatment centers in Santiago, Chile. Data collection include symptomatologic instruments at beginning and end of therapy and at follow-up. Also, follow-up interviews with parents and children and adolescents, between 1 to 2 years after therapy ended were carried out. In the case of children and adolescents, the interview was complemented with drawings. Quantitative data analysis was done with non-parametric tests and qualitative data was analyzed through narrative analysis. Results through quantitative analysis show significant differences between pre- and post-therapy symptomatology, and pre-therapy and follow-up, showing that changes are seen during therapy, which also maintains at follow-up. Also, different interviewees identified changes during psychotherapy and comment on the effects that psy-

chotherapy had after it ended. Different trajectories of change were identified after therapy ended, mainly related with changes that continues after therapy, and also difficulties that appear after therapy. These trajectories are related with characteristics of the case and the therapeutic process. Discussion: Quantitative and qualitative data shows that after therapy most changes accomplished during therapy maintains. Therapeutic implications for practice are discussed as well as future areas of research, highlighting the importance of achieving the therapeutic objectives at the end of therapy for the continuity of change. The importance of including participants' views in research is highlighted as well as the value of follow-up and mix-methods studies.

#### **CO11. SCREENING FOR TOXIC STRESS & ADVERSE CHILDHOOD EXPERIENCES: THE ROLE OF PSYCHOLOGISTS IN PRIMARY CARE**

Reyes, E., Rosado, J.

Florida State University College of Medicine, Florida, United States

Toxic Stress is defined as strong, frequent and/or prolonged adversity without adequate adult support. Studies have found correlations between adverse life experiences (ACE's) and physical and mental health. Psychologists can play a crucial role in the early identification and treatment of Toxic Stress with significant long-term benefits to children's health. The purpose of the current research was to develop and implement an electronic tool to screen for Toxic Stress in pediatric primary care settings followed by a workflow that integrates Clinical Health Psychologists into treatment of identified concerns. A web-based interactive assessment tool for Toxic Stress was developed to include presence of ACE's, maternal/adolescent depression and child behavioral/emotional problems. Questions are available in English, Spanish, and Creole with an audio component and a color-coded touch-screen response system that accommodates users of low literacy levels. Responses are captured and stored in a secured central server that generates a report which is incorporated into the electronic medical record. Positive screens are followed by assessment and intervention from the Psychologist member of the Team. The screening process was implemented within an outpatient pediatric unit of a community health center. Data has been collected for 2500 pediatric patients ages 6 to 17. Findings indicate that out of over 2,000 screenings completed 47.0% of children screened had experienced 1 or more ACE events, with 3.0% having 4 or more ACE events. The ACE event most frequently reported was divorce. Approximately 32% of positive screenings resulted in interventions from a Clinical Health Psychologist. Use of electronic platforms to screen patients for Toxic Stress including adverse childhood experiences can enhance early identification and improve parent perceptions of the well visit. Furthermore, the integration of Health Psychologists into the Primary Care workflow can also ensure that children at risk are receiving effective interventions early.

### **CO12. LOS CUENTOS CON FORMATO DE JUEGO DE ROLES EN EL APRENDIZAJE DE COMPORTAMIENTOS INCLUSIVOS**

González Fernández, J. L.

Centro de Recursos Educativos de la ONCE, Sevilla, Spain

La situación de diversidad visual genera conflictos en la realización de diversas actividades cooperativas como es el ocio en la infancia. Con esta finalidad se han propuesto cuentos con mensajes inclusivos cuya eficacia no ha sido validada. En este trabajo comparamos el efecto en el comportamiento de juego inclusivo de dos procedimientos basados en cuentos: la lectura de una historia elaborada con un mensaje de cooperación entre animales con el uso del mismo cuento con formato de juego de roles. Para ello utilizamos dos clases de educación infantil en el que se encuentra escolarizado en cada una de ellas un niño de 5 años con ceguera total y sin déficits añadidos. En la clase A se administra el cuento en su versión contada. En la clase B se administra el cuento en su versión juego de roles en el que los niños/as son un personaje clave para adoptar un comportamiento inclusivo o excluyente. El cuento contado en la clase A no produce ningún cambio en la situación de juego manteniéndose los mismos comportamientos de ocio excluyentes, mientras que en la clase B, el cuento en formato juego de roles aumentan considerablemente los comportamientos inclusivos tanto en el mismo cuento como en la situación real de juego. Estos resultados se mantuvieron durante los tres meses de seguimiento. Los datos sugieren que la simple exposición de cuentos puede no tener incidencia en el cambio en las conductas de juego de los niños/as. Sin embargo, los cuentos en formato juego de roles pueden promover el juego inclusivo. No obstante, se requieren de más estudios comparativos con un mayor número de sujetos así como el análisis de los componentes implicados en ambos procedimientos.

### **CO13. LA COMPETENCIA LINGÜÍSTICA EN EDUCACIÓN INFANTIL COMO PREDICTORA DE LA VELOCIDAD DE DENOMINACIÓN VERBAL**

Hernández Pérez, E., Rabadán Rubio, J. A., Giorgi, A.  
Universidad de Murcia, Murcia, Spain

El distinto nivel léxico y las habilidades en el lenguaje oral desde Educación Infantil predicen las habilidades para la lectoescritura y el éxito escolar. La denominación rápida y automática constituye uno de los principales predictores de la lectura. El objetivo del presente estudio fue determinar el valor predictivo de la competencia lingüística de niños/as de Educación Infantil en la velocidad de denominación verbal. Participaron 86 alumnos (49 niños y 37 niñas) escolarizados en el Segundo ciclo de Educación Infantil. Cuarenta estaban matriculados en el segundo nivel de Educación Infantil (cuatro años) y 47 en el tercer nivel (cinco años). La evaluación se realizó con los Índices de Comprensión Verbal (ICV) y Adquisición de Vocabulario (AV) de la WPPSI-IV; Vavel Infantil y el Test

de Denominación Verbal. Alumnos/as que obtuvieron una puntuación elevada en el Índice de Comprensión Verbal y en Adquisición de Vocabulario precisaron de menos tiempo para efectuar la tarea de denominación verbal (TDV). De las tareas que valoraron la competencia lingüística del alumno/a, la que halló una correlación mayor fue la obtenida al administrar la Vavel Infantil. La competencia lingüística del alumno/a permitió predecir su velocidad de denominación. Niños/as con menor comprensión verbal emplearon más tiempo en la tarea de denominación verbal. La competencia lingüística de niños/as de Educación Infantil permite predecir su aptitud para denominación verbal. El conocimiento léxico-semántico fue la dimensión de competencia lingüística que mayor valor predictivo alcanzó para el Test de Denominación Verbal. Las tareas propuestas dependen de la misma base anatómica. Las tareas de denominación y comprensión léxica se hallan ligadas al lóbulo temporal y, más concretamente, al área de Wernicke.

### **CO14. PARENTING STRESS AS A RESULT OF NEURODEVELOPMENTAL DISORDERS**

Hernández Pérez, E., Rabadán Rubio, J. A., Giorgi, A.  
Universidad de Murcia, Murcia, Spain

The demands of raising a child with special needs are a stumbling block to a family's emotional adjustment. Family and interpersonal stress, which tends to be linked to the arrival of a new being with particular characteristics, can threaten the trust of family members. The interactive relationship that emerges between the child and the parents tends to be poorer. As a consequence, child behavior becomes more problematic and their development less adjusted. Two hundred and thirty-nine parents of children with early care needs (ECN) collaborated in this research. Three groups of children were created according to their age. The developmental delays or risk of them, as well as the peculiar behavioural patterns of children with early care needs, made the stress experienced by their parents in this study fluctuate. The highest levels of stress were experienced by mothers of children with conduct disorders. They showed a mismatch between the expectations for their children and the reality they experienced. They perceived that their children were excessively moved or that they had difficulty in focusing their attention on the face of environmental demands. They did not consider their children as a source of positive reinforcement, giving them excessive demands for their upbringing and behavioral peculiarities that made it difficult for them to adapt to physical or social changes. We also found dysfunctional affective functioning. Children with an Autism Spectrum Disorder (ASD) generated greater vital stress in their mothers than little ones diagnosed with other pathologies or difficulties in their development. It was the characteristics that their parents identified that originated the maternal stress. The mothers of children with ASD perceived their children as "difficult"; very moved or restless; unhappy or depressed and excessively demanding. In general, there was a mismatch between the parents' expectations and the lived reality.

### CO15. EFICACIA DEL ENTRENAMIENTO EN NEUROFEEDBACK DE PUNTUACIONES Z VERSUS EL PROTOCOLO DE ENTRENAMIENTO THETA/BETA EN PACIENTES CON TDAH

Pérez-Elvira, R. (1), Carrobes, J. A. (2)

(1) NEPSA Rehabilitación Neurológica, Salamanca, Spain, (2) Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain

La Relación *Theta/Beta* (T/B) también denominada *Ratio* de Monastra es uno de los hallazgos de los trabajos sobre electroencefalografía (EEG) más estudiados en el trastorno del TDAH, junto con los protocolos de *Neurofeedback* (NF), cuyo objetivo es el de reducir esta relación o proporción entre ondas cerebrales. Uno de los enfoques que está despertando un gran interés en este campo en la actualidad es el del Entrenamiento en Puntuaciones Z (*Learning Zeta Training*, LZT). Sin embargo, existen pocos estudios que hayan intentado investigar la eficacia del Entrenamiento LZT en el trastorno del TDAH, y menos aún que hayan comparado los resultados de la técnica LZT con los obtenidos por los protocolos clásicos (T/B) utilizados en el tratamiento del TDAH. El principal objetivo del estudio ha sido el de comprobar la eficacia del entrenamiento en el control de las puntuaciones Z (LZT) en la reducción de la relación *Theta/Beta* (T/B) de Monastra. Los participantes fueron 15 niños y adolescentes diagnosticados con TDAH de 7 a 18 años de edad, reclutados de forma retrospectiva, divididos en dos grupos equivalentes. Uno de los grupos recibió un programa de entrenamiento en puntuaciones Z (LZT) y al otro grupo se le aplicó el protocolo de entrenamiento en *Theta/Beta*. Ambos grupos recibieron 10 sesiones de 30 minutos de entrenamiento en NF, utilizando videos seleccionados por ellos mismos como refuerzo, dentro del paradigma habitual de condicionamiento operante. Los principales resultados del estudio fueron los cambios observados en las puntuaciones de la relación *Theta/Beta* de Monastra de los pacientes a través de los dos tipos de entrenamiento. Aunque ambos grupos mostraron una disminución en la relación *Theta/Beta* de Monastra; el grupo de entrenamiento en LZT mostró una disminución de 0,63 puntos de media ( $W = -2,20, p = 0,02$ ) y el grupo T/B mostró una reducción de 0,17 puntos de media ( $W = -1,48, p = 0,110$ ) siendo sólo estadísticamente significativa esta diferencia para el grupo LZT.

### CO16. NORMALIZACIÓN DEL QEEG MEDIANTE EL ENTRENAMIENTO DE NEUROFEEDBACK DE PUNTUACIONES Z EN NIÑOS CON TRASTORNOS DE APRENDIZAJE

Pérez-Elvira, R. (1), Carrobes, J. A. (2)

(1) NEPSA Rehabilitación Neurológica, Salamanca, Spain, (2) Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain

Los niños con trastornos de aprendizaje (TA) presentan diversas alteraciones en los procesos cognitivos observadas a través de la aparición de dificultades en la lectura (dislexia), comprensión lectora, escritura (disgrafía) o problemas de aritmética (discalculia). Varios estudios han demostrado la eficacia del *Neurofeedback* (NF) como tratamiento para mejorar las habi-

lidades de aprendizaje a través del condicionamiento operante de las ondas cerebrales (EEG) en niños con TA. El objetivo de este trabajo ha sido el de mostrar la eficacia del entrenamiento de NF en puntuaciones Z (LZT: *Learning Zeta Training*) para lograr la normalización del EEG cuantitativo (QEEG) en escolares con trastornos de aprendizaje (TA). Los participantes fueron 28 niños con edades comprendidas entre los 10 y 15 años, diagnosticados con trastornos de aprendizaje. El tratamiento consistió en la aplicación de 10 sesiones de 30 minutos de entrenamiento en puntuaciones Z (LZT) guiado por QEEG, utilizando el tipo de *feedback* preferido por parte del paciente. Los resultados del estudio fueron evaluados a través de los cambios observados en las medidas cuantitativas del QEEG de los pacientes y de las puntuaciones obtenidas en los tests psicológicos cognitivos y emocionales aplicados durante la intervención. Después de las 10 sesiones de LZT, los participantes mostraron una mejora estadísticamente significativa en la normalización de su QEEG, con puntuaciones Z absolutas PRE y POST de 2,05 ( $DE = 0,34$ ) y 1,41 ( $DE = 0,43$ ) respectivamente, siendo esta diferencia estadísticamente significativa ( $t_{47} = 8,57, p < .001, d = -.49$ ); y una mejoría igualmente significativa en los tests cognitivos y emocionales aplicados. Aunque se necesita más investigación para poder establecer que el entrenamiento en LZT-NF es eficaz para el tratamiento de los trastornos de aprendizaje (TA) nuestros resultados sugieren que el LZT-NF produce una tendencia hacia la normalización de las QEEG en niños con TA, y que podría constituir una alternativa terapéutica para el tratamiento de estos trastornos, o una técnica coadyuvante junto con otras intervenciones cognitivas.

### CO17. DINÁMICAS EMOCIONALES ENTRE ADOLESCENTES EN RIESGO DE ANSIEDAD Y SUS PADRES Y MADRES

Roman-Juan, J., Zuzama, N., Fiol-Veny, A., Bornas Agustí, X., Balle Cabot, M.

Instituto Universitario de Investigación en Ciencias de la Salud, Universitat de les Illes Balears, Palma, Spain

La variabilidad emocional consiste en la capacidad de una diáda para cambiar flexiblemente entre una amplia gama de estados emocionales expresados durante las interacciones y se considera un indicador de interacciones saludables. La valencia emocional representa la proporción de afecto positivo y negativo mostrado durante las interacciones, y aquellas altamente negativas podrían reflejar potencialmente un funcionamiento emocional inadecuado de las diádas. Este estudio tenía como objetivo examinar si la variabilidad emocional y la valencia emocional negativa de las interacciones padre/madre-adolescente diferían en función del riesgo de ansiedad de los adolescentes. La muestra comprendía 27 adolescentes con alto riesgo de ansiedad ( $M_{edad} = 13,696$ ;  $DE_{edad} = 0,703$ ; 52,17% niñas), 23 adolescentes ( $M_{edad} = 13,630$ ;  $DE_{edad} = 0,884$ ; 44,44% niñas) con bajo riesgo de ansiedad, sus padres y madres, los cuales fueron grabados en video durante la discusión de un conflicto. Todos los episodios de interacción fueron codificados mediante

el *Simple Affect Coding System* y las medidas de variabilidad emocional (transiciones, dispersión y duración media) y la valencia emocional negativa de las interacciones padre/madre-adolescente se obtuvieron mediante el *State Space Grid*. Los resultados mostraron una tendencia hacia niveles más bajos de variabilidad emocional en las interacciones paternofiliales con adolescentes en alto riesgo de ansiedad, transitando con menos frecuencia entre estados emocionales y manteniéndose en éstos por más tiempo que las diadas con adolescentes con bajo riesgo. La valencia emocional negativa de las interacciones padre/madre-adolescente fue similar para ambos grupos de riesgo. La variabilidad emocional podría ser un mejor indicador de la dinámica emocional no adaptativa que la valencia emocional negativa y puede ser más adecuada para distinguir a los adolescentes con alto y bajo riesgo de ansiedad. Promover respuestas emocionales más variables a nivel intrafamiliar podría ser un objetivo valioso para los programas de prevención e intervención dirigidos a las relaciones familiares.

#### CO18. FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA Y REGULACIÓN EMOCIONAL EN ADOLESCENTES: UN ANÁLISIS DE REDES

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

(1) IES Sol de Portocarrero, Almería, Spain, (2) Universidad de Almería, Almería, Spain

El objetivo del estudio es explorar las relaciones entre flexibilidad psicológica y estrategias de regulación emocional en adolescentes. Se pretende analizar qué factores de desregulación emocional pueden afectar a la inflexibilidad psicológica y a la aceptación del malestar y de la frustración. La flexibilidad psicológica se evaluó abordando los fenómenos psicológicos de evitación experiencial, fusión cognitiva y aceptación. Se empleó el Cuestionario de Evitación y Fusión para Jóvenes (AFQ:YV) para los dos primeros fenómenos; y el Inventario de Disposición y Acción para Niños y Adolescentes (WAM-C/A) para medir la aceptación y disposición a contactar con las emociones, pensamientos y sensaciones que producen malestar. La regulación emocional se evaluó desde dos instrumentos y perspectivas: 1) como inteligencia emocional percibida (atención, comprensión y regulación de las emociones) a través del TMMS-24; así como, 2) las dificultades para la regulación emocional (falta de conciencia emocional, dificultades para la compresión, dificultad para realizar metas) empleando la escala DERS. La muestra está formada por 516 adolescentes con edades comprendidas entre 12 y 19 años ( $M = 14,11$ ;  $DE = 2,37$ ), de los cuales el 49.7% son mujeres. Se analizan las variables empleado un análisis de redes con el objetivo de explorar las relaciones entre variables teniendo en cuenta sus correlaciones parciales. Los resultados muestran que las variables que tienen protagonismo central entre la regulación emocional y la inflexibilidad psicológica son la fusión cognitiva, la aceptación, el acceso a estrategias de regulación adaptativas, la evitación experiencial y la impulsividad. Cuando analizamos la muestra teniendo en cuenta el nivel de inflexibilidad psicológica resulta

que en los adolescentes con un nivel alto de inflexibilidad psicológica el modelo reporta que el acceso a estrategias adaptativas, la impulsividad, y la aceptación son elementos centrales, mientras que la conciencia emocional cobra mayor importancia para adolescentes con baja inflexibilidad psicológica. Este estudio señala la importancia de las relaciones entre la flexibilidad psicológica y la regulación emocional.

#### CO19. IMPLICACIONES DE LA SALUD EMOCIONAL DE LOS PADRES EN EL NEURODESARROLLO DE BEBÉS DE RIESGO

Castelar Ríos, M. J. (1), Maldonado Lozano, J. (2), De los Santos Roig, M. (1), Bellido González, M. (1)

(1) Universidad de Granada, Granada, Spain, (2) Hospital Universitario Virgen de la Nieves, Granada, Spain

El bienestar de la madre durante el embarazo es una condición esencial para el desarrollo óptimo del bebé a lo largo de toda su vida, pero recibir la noticia de que éste está creciendo por debajo de los estándares puede generar en los padres distrés psicológico, que mantenido en el tiempo puede repercutir negativamente en el neurodesarrollo del bebé. Sin embargo, variables protectoras como la resiliencia tienen efectos positivos en el neurodesarrollo. El objetivo de este estudio fue determinar cómo afecta el distrés psicológico y la resiliencia de las madres y padres, al neurodesarrollo de bebés diagnosticados como Pequeños para la Edad Gestacional (PEG). Para ello se llevó a cabo un estudio prospectivo en el que se evaluaron los niveles de ansiedad, estrés, depresión y resiliencia de dos grupos de parejas durante el tercer trimestre de embarazo y el neurodesarrollo de sus bebés a las  $40 \pm 1$  semanas de edad corregida. El grupo de casos estuvo formado por 52 padres y sus correspondientes bebés diagnosticados como PEG. El grupo de comparación estuvo constituido por 68 padres y sus bebés con un peso adecuado para la edad gestacional (AEG). Análisis multivariados de la varianza muestran que en general, los bebés PEG presentan un nivel más bajo de maduración que los AEG. Los análisis de regresión jerárquica revelan que los altos niveles de estrés en las madres predicen parcialmente los peores niveles de neurodesarrollo de los bebés. En los padres es la ansiedad la que predice el neurodesarrollo de los bebés PEG. En ambos grupos, los niveles altos de resiliencia protegen el neurodesarrollo de los bebés PEG. Estos resultados muestran la importancia de cuidar la salud de ambos progenitores, debido a las consecuencias en el neurodesarrollo de sus bebés de riesgo biológico, los cuales ya presentan más hándicaps que sus pares AEG.

#### CO20. INITIATION PHASE OF A SYSTEMATIC REVIEW ABOUT THE COVID-19 PANDEMIC IMPACTS ON THE RIGHTS OF THE CHILD

Corominas Pérez, M.

Institut Infància i Adolescència de Barcelona (Institut d'Estudis Regionals i Metropolitans de Barcelona), Barcelona, Spain

By COVID-19 pandemic, children are affected physically, emotionally, and psychologically, especially

in countries with states of emergencies and mandatory lockdowns, as in the case of Spain. For this reason, the Committee on the Rights of the Child (CRC) expressed concern about the situation of children, particularly those in situations of vulnerability (CRC, 2020). Therefore, the objective is to consider the social impacts of the COVID-19 pandemic on the rights of the child. Mainly, the right to an adequate standard of living; to health care and services; to education and their goals; to information access; to play and culture; and to be protected from any form of violence or abuse. To this end, a systematic review has been initiated including the studies on childhood related to the COVID-19 pandemic impacts with a contextual focus in Barcelona, but also extended to Catalonia and Spain. Since almost all studies were not yet in databases (July 31, 2020), they were identified from their calls on social networks and by internet. Briefly, 20 studies are included in this initial review (standard of living: 6; health: 6; education: 3; information: 1; play: 2; protection: 2). They can be consulted on <https://bit.ly/3fgXFLN>. Coming from academic or professional teams, their basic quality is assumed. It is noteworthy that only in 6 studies the key informants are children, while in 11 are the families (the others are answered by professionals or citizens). To conclude, besides common affections, not all children live COVID-19 pandemic in the same way. There are children who have seen their well-being more impaired than other children. E.g. due to the characteristics of their houses, their educational conditions, loss of family income, lack of family time although the lockdown, or children from the protection system. It needs to be considered to offer adequate responses to the circumstances.

### CO21. SALUD GENERAL Y ESTRÉS EN FAMILIAS CON HIJO/AS CON TDAH DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19

Martín Sánchez, M., Moreno-García, I.  
Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain

El COVID-19 es oficialmente una pandemia (OMS, 2020). La propagación de la enfermedad se ha acompañado de políticas de salud pública, como el confinamiento de ciudadanos durante períodos de tiempo significativos, cuyas consecuencias en la salud mental se valorarán en el futuro (Brooks et al., 2020). En las familias con un hijo/a con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) se refleja de forma frecuente psicopatología en los padres (Joelsson et al., 2017), así como altos niveles de estrés (Cossio et al., 2019). El objetivo es analizar el estado de salud general y el estrés parental en familias con hijo/as con diagnóstico de TDAH, durante el confinamiento en abril de 2020. La muestra está compuesta por 37 familias de la provincia de Cádiz. La edad media del hijo/a con diagnóstico es de 12 años. Se ha empleado para ello el Cuestionario de Salud General de Goldberg (GHQ-28) (Goldberg y Williams, 1996) y la Escala de Estrés Parental (PSI-SF) (Díaz et al., 2010) Los resultados del *screening* en el estado de salud general refleja que el 13,5% de la muestra presentaban síntomas somáticos, el 29,7% ansiedad-insomnio, el 8,1% dis-

función social y el 2,7% depresión. Respecto al estrés parental, el 75,7% de la muestra presentaba niveles de estrés muy altos. De forma específica, el 72,9% mostraba estrés alto debido al malestar por ejercer el rol de padres, y el 91,9% en relación a la interacción con sus hijo/as y el 35,1 % debido a las características propias del hijo/a. Durante el confinamiento debido al COVID-19, las familias con hijos/as con TDAH presentaron síntomas somáticos, disfunción social, depresión, y en mayor medida ansiedad-insomnio. Los niveles de estrés en general fueron muy altos, especialmente el estrés percibido por la interacción con los hijos/as.

### CO22. SUITABILITY OF ELEARNING TECHNOLOGIES IN THE DAILY CARE OF CHRONIC CONDITIONS FOR CHILDREN AND TEENAGERS

Oliveira, M. (1), García, S. (2), Pedrosa, I. (2), Lapuente, I. (3), Lapuente, B. (4), Delgado, A. (3), Azema, D. (5), Raupp, A. (6), Berthier, A. (7), Bastier, S. (7), Lapeyre, Y. (7), Teixeira, P. (8)

(1) Future Balloons unipessoal Lda, Figueira da Foz, Portugal, (2) Fundación CTIC, Centro Tecnológico, Asturias, Spain, (3) Servicio Cántabro de Salud, Cantabria, Spain, (4) Instituto de Investigación Sanitaria Valdecilla, Cantabria, Spain, (5) creSco - Université Paul Sabatier, Toulouse, France, (6) Association de prise en Charge Concertée des Obésités en Midi- Pyrénées (ACCOMP-RéPPPOP), Toulouse, France, (7) MEDES, Toulouse, France, (8) Universidade do Minho, Braga, Portugal

The primary burden of disease in children and teenagers has shifted from infectious diseases towards chronic conditions over the last century. Treating a chronic disease requires adherence to an ongoing treatment plan, regular monitoring, adjustments in the plan as needed and self-care, so knowledge of these issues is essential for young people who suffer a chronic condition. In order to get potential users' opinion about an eLearning tool for chronic care, a questionnaire was filled by 176 youngsters, and 259 adults (parents, teachers, pediatricians and pediatric nurses) took part in three focus groups. All the groups agreed on the suitability of the eLearning method. The most important issue addressed by all of them was to offer reliable information supervised by health professionals. In addition to the obvious capacity of showing important concepts about the illness and treatment for the sick children, each of the groups highlighted several advantages of eLearning technologies. Parents think that although this tool is designed for their children, all members of the family can profit from it to understand the disease. Teachers would like to extend the use of the e-learning technology to teach all children about the illness of their classmates. Health professionals highlighted the opportunity to use e-learning as a peer learning method, showing teenagers or parents providing advices. Considering these requirements three e-learning modules were created for obesity, respiratory diseases and diabetes, using Articulate technologies, where content is provided using gamification strategies and role models, focusing on practical applications of the concepts that have to

be learned. As a result, eLearning tools contribute to generate a more positive perspective on the control of the disease and to support families and patients to get reliable information. Project funded by the Interreg Sudoe Programme through the European Regional Development Fund.

### CO23. RELACIÓN ENTRE LA DURACIÓN DEL SUEÑO NOCTURNO Y EL FUNCIONAMIENTO EJECUTIVO EN LA EDAD PREESCOLAR

Nieto López, M., Motos Coronado, B., Navarro Bravo, B., Jimeno Jiménez, M. V., Ros Segura, L., Ricarte Trives, J. J., Merín Cantos, L., Latorre Postigo, J. M.

Universidad de Castilla-La Mancha, Albacete, Spain

El sueño representa un proceso importante para el desarrollo cognitivo durante la infancia. La mayoría de los estudios en este ámbito se han centrado en niños de edad escolar; sin embargo, la investigación sobre la relación entre sueño y funciones ejecutivas en preescolares es más escasa. Por tanto, el objetivo principal del presente trabajo fue analizar la relación entre duración del sueño nocturno y funcionamiento ejecutivo en una muestra de 158 participantes españoles (rango edad: 38-78 meses). Mediante autoinforme parental se registraron los hábitos del sueño; las funciones ejecutivas fueron evaluadas por *Shape School* y *Span* de Palabras; y la capacidad verbal a través del Vocabulario de la Escala Wechsler. Los resultados correlacionales mostraron que el sueño nocturno se asoció positivamente con inhibición y memoria de trabajo. Además, la edad y la habilidad verbal estuvieron relacionadas con todas las funciones ejecutivas. A continuación, se encontraron diferencias estadísticamente significativas en inhibición y memoria de trabajo para los preescolares que dormían  $\geq 10$  horas/noche en comparación con los que dormían menos horas. Sin embargo, las diferencias halladas desaparecieron cuando edad y vocabulario se introdujeron como covariables en un ANCOVA. Finalmente, un modelo de regresión jerárquica mostró que sueño, edad y habilidad verbal fueron las variables predictoras de inhibición y memoria de trabajo, mientras que solamente edad y habilidad verbal explicaron el rendimiento en flexibilidad cognitiva. Se considera necesario seguir investigando en esta temática por la escasez de estudios existentes sobre la relación entre el sueño y el rendimiento ejecutivo en preescolares y por el creciente interés que estas capacidades están adquiriendo desde diferentes disciplinas, como la salud y el bienestar infantil.

### CO24. DISEÑO Y DESARROLLO DE UN CUESTIONARIO EN CASTELLANO PARA LA EVALUACIÓN DE LOS CELOS INFANTILES ANTE EL NACIMIENTO DE UN HERMANO

Rojo Hidalgo, M. (1), Orgilés Amorós, M. (2)

(1) Universidad Autónoma de Madrid, Spain, (2) Universidad Miguel Hernández, Elche, Spain

Los celos infantiles son un problema común, pero poco investigado a nivel científico. Para su evaluación, suele aplicarse el cuestionario validado por Polaino-

Lorente (1991) de hace tres décadas. La ausencia de una herramienta de evaluación sencilla, válida y actualizada para la detección de los celos infantiles justifica la necesidad de seguir investigando. El objetivo del presente estudio fue desarrollar un cuestionario en castellano orientado a la evaluación y diagnóstico de los celos infantiles ante el nacimiento de un/a hermano/a. Se elaboró un panel de expertos con diez profesionales especializados en psicología infanto-juvenil, que evaluaron la relevancia, la comprensión y el acuerdo con las categorías asignadas a un listado de 55 ítems preliminares. Según el índice de acuerdo inter-jueces ( $IA \geq 80\%$ ), un 85,5% de los ítems eran pertinentes en un caso de celos infantiles, la mayoría de los enunciados estaban bien redactados y podían comprenderse (78,2%) y estuvieron de acuerdo con la categoría asignada en el 85,45% de los casos. Se ajustó la dificultad del léxico y la longitud del cuestionario, obteniendo una versión final de 26 ítems que recogen manifestaciones comunes de la conducta celosa en niños/as con hermanos más pequeños, de acuerdo con la literatura científica, los autoinformes previos y la experiencia profesional de los autores. Esta escala se responde utilizando una escala Likert (0 - nunca o casi nunca; 4 - siempre/casi siempre), que permite obtener una puntuación total entre 0 y 104. El contenido y la estructura de la versión definitiva ha obtenido la aprobación del grupo de expertos, confirmando que la herramienta es fiable y se ajusta al fin propuesto. En estos momentos se está aplicando el cuestionario en un estudio piloto con padres y madres, que permitirá evaluar las propiedades psicométricas de la escala, a través de análisis factoriales.

### CO25. HABILIDADES DE PROCESAMIENTO FONOLÓGICO Y USO DE PALABRAS FUNCIÓN EN NIÑOS CON TRASTORNO FONOLÓGICO

Zarzo Benlloch, M. (1), Ygual Fernández, A. (1), Cervera Mérida, J. F. (2)

(1) Universitat de València, Valencia, Spain, (2) Universidad Católica de Valencia, Valencia, Spain

Se han observado dificultades en el desarrollo morfosintáctico de niños de lengua inglesa con Trastorno Fonológico (TF) (DSM-5), aunque no son un requisito para su diagnóstico. Esto ha sido poco estudiado en lengua española pese a sus implicaciones en el discurso escrito. El objetivo de este trabajo es analizar el rendimiento en morfosintaxis de niños con TF, sin Trastorno del Lenguaje asociado, y analizar la posible influencia de las habilidades de procesamiento del habla (percepción, producción y memoria fonológica) en dicho desarrollo. Participaron 24 niños de 4 a 6,9 años de habla española. Fueron asignados a tres grupos: 8 con TF de leve a moderado-leve, 8 con TF de severo-moderado a severo y 8 con desarrollo típico (DT) emparejados en edad cronológica y cociente intelectual no verbal. Se descartó la presencia de un TL con el CELF-*Preschool-2-Spanish*. El uso de palabras función se evaluó con la tarea de repetición de oraciones de este test, analizando cualitativamente el tipo de error; la percepción de habla con una tarea de discriminación y reconocimiento fonológico; la producción

de habla con tarea una de denominación de imágenes y la memoria fonológica con una tarea de repetición de pseudopalabras. Los resultados sugieren que ambos grupos con TF cometen significativamente más errores en el uso de palabras función que los niños con DT, siendo el grupo con TF severo el que presenta peor rendimiento. El análisis de mediación reveló una relación entre la percepción y los errores en palabras función moderada por las variables memoria fonológica y producción de habla, si bien el efecto indirecto de estas variables se da únicamente con la memoria fonológica que parece tener un papel fundamental en esta relación. Por tanto, las dificultades fonológicas en conjunto contribuyen a impedir una correcta representación cognitiva de los elementos morfosintácticos ralentizando su desarrollo.

### **CO26. ESTILO DE REGULACIÓN EMOCIONAL Y RUMIACIÓN DIARIA: MEDIADORES ENTRE AFECTO Y SINTOMATOLOGÍA ANSIOSA-DEPRESIVA EN ADOLESCENTES**

Zuzama Pons, N., Fiol-Veny, A., Roman-Juan, J., Balle Cabot, M.

Instituto Universitario de Investigación en Ciencias de la Salud. Universidad de las Islas Baleares, Palma, Spain

Estudiar los factores implicados en la etiología de los síntomas depresivos y ansiosos durante la adolescencia es especialmente importante. Investigaciones anteriores sugieren que la regulación emocional (RE), y más específicamente la rumiación, pueden ser mecanismos que vinculan factores temperamentales, como el afecto positivo (AP) y el afecto negativo (AN), con dicha sintomatología. La RE se ha evaluado tradicionalmente mediante cuestionarios autoinformados, pero una Evaluación Ecológica Momentánea (EMA) nos ayudaría a comprender mejor cómo los adolescentes regulan las emociones en su vida cotidiana. El estudio actual examinó si el estilo de RE (tanto negativo como positivo) y la rumiación diaria mediaban las relaciones entre el afecto y la sintomatología internalizante en una muestra de 65 adolescentes ( $M = 14,69$  años;  $DE = 0,82$ ; 53,80% niñas). Los participantes completaron medidas autoinformadas de afecto, estilo de RE, depresión y ansiedad, y se sometieron a una EMA para registrar el uso de la rumiación. Los hallazgos indicaron que tanto el estilo negativo de RE como la rumiación diaria mediaban la relación entre AN y depresión, mientras que sólo la rumiación diaria mediaba la relación entre AP y depresión. Asimismo, el AN contribuyó a aumentar la ansiedad, y el estilo negativo de RE medió esta relación de manera tendencial. La rumiación diaria, sin embargo, no tuvo ningún efecto sobre la ansiedad. Este estudio reporta nuevos hallazgos sobre el papel del estilo de RE y el uso diario de la rumiación en la asociación entre el temperamento y la sintomatología ansiosa y depresiva. Parece que el estilo negativo de RE funciona como un posible mecanismo que aumenta el riesgo de depresión y ansiedad, mientras que la rumiación diaria aumenta el riesgo solamente de depresión en este estudio. No obstante, el AP funciona como factor protector de la depresión amortiguando el efecto de la rumiación diaria.

### **CO27. MATERNAL EXPRESSED EMOTION AND IMPULSIVENESS: CONNECTIONS WITH BEHAVIORAL PROBLEMS IN DOWN AND FRAGILE X SYNDROME**

Cregenzán Royo, O., Brun Gasca, C., Fornieles Deus, A. Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona, Spain

Fragile X Syndrome (FXS) and Down Syndrome (DS) are well established causes of Intellectual Disability (ID) leading affected individuals to have some specific problem behaviors. Nevertheless, ID has been defined as a condition that could be improved by providing support rather than being considered as a static lifelong disability. As a consequence, environmental variables have been associated with child behavior problems in ID. Expressed emotion (EE) measures the emotional climate in families and impulsiveness influences the way parents raise a kid. However, little attention has been paid to these parenting features in ID individuals over the years. Thus, in order to test if EE and impulsiveness in mothers have an influence on behavior problems in ID individuals, an online questionnaire was developed. It included validated measures about EE and impulsiveness to assess the mothers, as well as a measure about problem behaviors to assess their offspring. Besides, an in-situ assessment was conducted collecting additional impulsiveness data of the mothers. As a result, 36 mothers of FXS individuals provided information of 40 FXS individuals. Equally, 23 mothers of DS individuals provided information for 21 DS individuals. Significant associations were found in both samples between EE and internalizing symptoms, total problems and 16 of 17 subscales of the Child Behavior Checklist scale with higher scores in EE resulting in higher problem behaviors. In addition, impulsiveness in FXS mothers was related to problem behaviors as social, thought, attention and ADHD problems in their offspring. The same associations in impulsiveness, among others, appeared with the in-situ measures. However, in the DS sample only impulsiveness assessed with in situ measures was related to behavioral problems. EE seems to be a parental feature that might have an influence on problem behaviors in their offspring. Additionally, more attention should be paid to impulsiveness in parents.

### **CO28. LA SOCIALIZACIÓN DIFERENCIAL DEL AMOR ROMÁNTICO COMO FORMA DE TRANSMISIÓN DE LA VIOLENCIA PSICOLÓGICA**

Baile-Torres, P. B., Bázquez-Alonso, M., Moreno-Manso, J. M. Universidad de Extremadura, Badajoz, Spain

En la cultura occidental se ha idealizado el estilo de amor romántico como ideal a conseguir. Los mitos asociados a este amor normativo se transmiten a través de la socialización desde la infancia. Además, el sistema religioso-patriarcal dominante aprueba la manifestación de síntomas psicopatológicos orientados a la pareja como demostraciones amor, normalizando el empleo de la violencia. Este tipo de relaciones

romantizadas promovidas por diferentes agentes socializadores están relacionadas con la reproducción de desigualdades, dominio, dependencia y perpetración de violencia psicológica. El objetivo de la investigación es contribuir al estudio del fenómeno de la violencia de género y los estilos de relaciones íntimas imperantes entre los jóvenes, analizando su prevalencia y las relaciones existentes entre ambos en función de la variable sexo. Para ello, se seleccionó una muestra probabilística constituida por 1289 estudiantes, 43,44% varones y 56,56% mujeres. Se administró un cuestionario de datos sociodemográficos, la Triangle Love Scale (TLS) y Cuestionario de Maltrato Psicológico en la Pareja (CMPar). Los resultados muestran una preeminencia del estilo de amor romántico en las mujeres y una mayor ejecución de las manifestaciones de violencia psicológica en los varones. Asimismo, se hallaron numerosas relaciones significativas entre el empleo de ciertas conductas de abuso psicológico y el grado en que experimentan la intimidad, pasión y/o compromiso hacia sus parejas, especialmente en las mujeres. De este modo, hallamos que el amor romántico se encuentra vinculado con la perpetración de violencia psicológica en la pareja. En este marco, los varones ejercen la violencia como símbolo de dominio y poder, mientras las mujeres la ejecutan como forma de inseguridad y dependencia emocional. Esto nos lleva a concluir que, a través de la transmisión del ideal de amor romántico, se transfieren valores, mitos y reglas reproduciendo relaciones que perpetúan la violencia de género.

### CO29. VIOLENCIA PSICOLÓGICA Y AMOR ROMÁNTICO: UN ESTUDIO COMPARATIVO EN FUNCIÓN DE LA VARIABLE EDAD

Baile-Torres, P. B., Bázquez-Alonso, M., Moreno-Manso, J. M.  
Universidad de Extremadura, Badajoz, Spain

El maltrato psicológico es la forma de violencia de género con mayor prevalencia, llegando a ser tres veces superior en las relaciones de noviazgo entre jóvenes. Tanto la justificación de la violencia como los mitos del amor romántico transmiten distorsiones cognitivas sobre las relaciones íntimas. Ambos fenómenos están profundamente interiorizados en la población adolescente normalizando la utilización de conductas violentas como expresiones de amor y estrategias de resolución de conflictos. Esta investigación examina la influencia del amor romántico sobre la manifestación de violencia psicológica en las relaciones de pareja en función del factor edad. Se seleccionó una muestra probabilística de 1211 estudiantes universitarios de entre 17 y 29 años ( $M = 21,45$  años;  $DE = 2,704$ ), agrupados en cuatro intervalos de edad. El instrumento está constituido por: características sociodemográficas, Triangle Love Scale (TLS) y Cuestionario de Maltrato Psicológico en la Pareja (CMPar). Se ha empleado una metodología cuasi-experimental de carácter descriptivo y correlacional. Los componentes Intimidad ( $M = 4,25$ ;  $DE = 0,923$ ), Pasión ( $M = 3,82$ ;  $DE = 0,924$ ) y Compromiso ( $M = 3,65$ ;  $DE = 1,151$ ) indican que entre los más jóvenes predomina el estilo de amor romántico. Ade-

más, el grupo de menor edad emplean mayor número de conductas de abuso psicológico hacia su pareja. Entre el 56,9% y el 94,34% de los participantes ejecutan las manifestaciones de violencia psicológica en niveles medios o superiores, siendo las más habituales: insistencia abusiva, reproches, órdenes y gaslighting. Se hallaron diferencias significativas entre grupos edad, así como correlaciones positivas entre los factores de la TLS y el CMPar ( $p < .001$ ). Los jóvenes establecen relaciones de pareja basadas en el amor romántico y hacen uso de la violencia psicológica en tasas alarmantes construyendo relaciones frágiles que perpetúan las dinámicas de dominio-dependencia características de la violencia de género. Estos resultados nos llevan a concluir que es necesaria y urgente la rápida intervención sobre ambos fenómenos entre la población joven.

### CO30. LAS MANIFESTACIONES DE VIOLENCIA PSICOLÓGICA ENTRE LOS JÓVENES ADULTOS

Baile-Torres, P. B., Bázquez-Alonso, M., Moreno-Manso, J. M.  
Universidad de Extremadura, Badajoz, Spain

Los estudios recientes constatan un incremento de la violencia psicológica entre los jóvenes como forma de dominio y control en la pareja. Esta tipología de violencia se caracteriza por su difícil objetivación, incrementando la permanencia de la víctima en la relación y agravando las consecuencias del daño inferido sobre ella. Dado que el maltrato psicológico funciona como predictor de otros tipos de violencia, y que en los jóvenes se desarrollan las pautas que servirán como modelo de relaciones futuras, se hace imprescindible su estudio con el fin de erradicar esta epidemia de envergadura mundial. Se diseñó un estudio cuasi-experimental, de carácter descriptivo y causal, con objeto de examinar el papel determinante de los factores sociodemográficos sobre la prevalencia de las diferentes manifestaciones de maltrato psicológico en la pareja entre los jóvenes. Se realizó un muestreo probabilístico obteniendo 1211 participantes, 502 varones y 709 mujeres de entre 17 y 29 años ( $M = 21,45$  años;  $DE = 2,704$ ). Se implementó un instrumento constituido por: características sociodemográficas y Cuestionario de Maltrato Psicológico en la Pareja (CMPar). Para el análisis inferencial se trabajó con niveles de confianza del 95%, 99% y 99,9%, contrastando las hipótesis causales mediante las pruebas T de Student y ANOVA de un factor. Los resultados evidencian en los más jóvenes y en los varones un repertorio más amplio de conductas de maltrato psicológico dirigido hacia sus parejas, siendo las más utilizadas: insistencia abusiva, reproches, órdenes y *gaslighting*. Se encontraron diferencias significativas ( $p < 0,001$ ) especialmente atendiendo al factor género, siendo los varones los que emplean en mayor medida 21 de las 30 manifestaciones que contempla el estudio. Consecuentemente, se pone en relieve la necesidad de ofrecer alternativas educativas respecto a la violencia psicológica en las relaciones de pareja para su detección precoz y la promoción de relaciones interpersonales íntimas más sanas e igualitarias.

### **C031. CHILD-CENTERED PLAY THERAPY FOR EXTERNALIZING PROBLEM BEHAVIORS: AN ANALYSIS OF OUTCOMES AND THERAPEUTIC SKILLS**

Bengwasan, P.

Saint Louis University, Benguet, Philippines

The present study examined the impact of Child Centered Play Therapy (CCPT) for school aged children who present with externalizing problem behaviors. 23 participants were given 8 weekly individual sessions. For each participant, a parent accomplished the Child Behavior Checklist (CBCL) and a teacher accomplished the Teacher Rating Form (TRF) at 3 timepoints: Pre-Therapy, Post-Therapy and 1 month Follow Up. Separate repeated measures ANOVAs performed on these outcomes revealed significant differences of Externalizing Problems across timepoints for the CBCL and TRF Externalizing Problems scale and its two subscales (Rule-Breaking and Aggressive Behaviors). A large effect size was obtained from such analyses, which indicate much improvement in behaviors in school and at home. The study likewise examined the underlying processes of CCPT, particularly the use of therapeutic skills. Across 8 sessions, separate Friedman tests with Wilcoxon signed rank test as post hoc revealed that there were significant differences in the usage of tracking, reflecting feelings, reflecting content and limit setting. This indicates a dynamic nature of using such skills in maintaining the therapeutic relationship in CCPT.

### **C032. MEDIATING EFFECTS OF COPING AND EMOTION REGULATION ON DEPRESSION AND ANXIETY: A STRESS MODEL IN ADOLESCENTS**

Rodríguez-Alcántara, R., Barcelata-Eguiarte, B. E.

Universidad Nacional Autónoma de México, Mexico

Emotion regulation and coping strategies are considered crucial factors during adolescence, as protective-risk factors to adaptive or maladaptive behavior, respectively. Internalizing problems such as depression and anxiety are the most prevalent in Mexican youth, related to other mental health issues, for example, addictions, suicide, and eating disorders. Therefore, the aim of this research was to analyze the role of coping and emotion regulation on the relationship between stress and depression and anxiety in Mexican adolescents. A cross-sectional study was carried out (granted by PAPIIT IN308420, DGAPA-UNAM). The participants were 770 high school students (47.8% boys; 52.2% girls) from 13 to 18 years old ( $M = 15.03$ ;  $SD = 1.59$ ) from the metropolitan area of Mexico City. The Adolescent Coping Questionnaire, the Multidimensional Scale of Emotion Regulation for Adolescents, the Global Scale of Perceived Stress for Adolescents, and the Youth Self Report were administered as well as an informed consent. A path analysis was performed in which

daily stressors and social pressure were included as input variables, emotion regulation (physical responses and difficulty to regulate) and coping (obsessive thoughts and hopelessness) as mediating variables, depression, and anxiety as output variables. Good model fit indices were obtained:  $\chi^2 = 11.523$  ( $p = .42$ ;  $df = 5$ ),  $GFI = .996$ ;  $CFI = .994$ ;  $RMSEA = .04$  (.007- .07). Significant direct effects ( $p < .01$ ) were observed of social pressure on obsessive thoughts and hopelessness ( $\beta = .26$ ), daily stressors on physiological responses ( $\beta = .20$ ), obsessive thoughts and hopelessness on depression ( $\beta = .24$ ) and physiological responses on anxiety ( $\beta = .16$ ). There were significant indirect effects ( $p < .01$ ) of the daily stressors on depression ( $\beta = .076$ ) and anxiety ( $\beta = .053$ ). These findings are consistent with previous studies on depression and anxiety in adolescence and can be useful to designing preventive intervention programs that promote coping strategies and emotion regulation in adolescents.

### **C033. EL ABUSO SEXUAL INFANTIL: UNA REVISIÓN DE REVISIONES**

Fernández Velasco, R., García-Caro, P.

Centro Universitario Cardenal Cisneros, Universidad de Alcalá de Henares, Madrid, Spain

El abuso sexual contra los menores sigue siendo uno de los problemas más relevantes a nivel mundial. El número de investigaciones y la atención de la comunidad científica al mismo es creciente, no obstante, la proliferación de estudios no es homogénea en su productividad. El presente trabajo tiene como objetivo ofrecer una revisión de revisiones sobre el abuso sexual infantil, concretamente en relación a las víctimas. Para ello, se llevó a cabo una meta-revisión de aquellas revisiones sistemáticas y metaanálisis publicados en los últimos 30 años, escritas en inglés o español y que abordaran la investigación del abuso sexual infantil, mediante la búsqueda en las bases de datos de Psycinfo, Web of Science, Dialnet, Scopus y Psycodoc. Los resultados de las 25 revisiones seleccionadas muestran la necesidad de establecer un modelo estándar para la definición y conceptualización, un mayor control de las diferencias metodológicas para la reducción de variabilidad en las tasas de prevalencia a nivel mundial, tener en cuenta la relevancia del contexto familiar en el estudio de los factores de riesgo, mayor investigación de las consecuencias a corto plazo y el suicidio, fomentar la mejora de la fiabilidad y validez de los programas de prevención en las escuelas y, por último, trabajos dirigidos al estudio de la eficacia de tratamientos, además de la terapia cognitivo-conductual. Es relevante la actualización acerca de los progresos y avances en la literatura científica ya que, el conocimiento sobre las líneas de investigación, conclusiones y limitaciones ya establecidas favorecen el desarrollo y descubrimiento de respuestas a los problemas científicos, en este caso del abuso sexual infantil.

### C034. CALIDAD DE APEGO PERCIBIDO Y DELINCUENCIA JUVENIL

Acosta Tobón, S. (1), Colorado Muñoz, S. (2), Eusse Gallego, S. (2)

(1) Instituto Psicoeducativo de Colombia, Antioquia, Colombia, (2) Institución Universitaria de Envigado, Antioquia, Colombia

El desarrollo evolutivo en la niñez y adolescencia está afectado por la percepción de la calidad del apego que el individuo atribuye a figuras paternas: madre-padre. En la medida que el individuo aprecie apego seguro podríamos suponer mayores habilidades de afrontamiento y adaptación a la normativa social. El adolescente supeditado a cambios fisiológicos y psicológicos estima la calidad del apego parental y la apreciación negativa podrá constituirse en factor de vulnerabilidad a la delincuencia. El objetivo central fue estimar la calidad del apego percibido a figuras parentales en adolescentes infractores privados de la libertad. El diseño metodológico cuantitativo de tipo observacional, transversal, retrospectivo y descriptivo implementó dos instrumentos: encuesta sociodemográfica (edad, escolaridad, delito, reincidencia, otros) e Inventario de Apego con Padres y Pares validado para población adolescente en Colombia y revisa 3 dimensiones: comunicación, confianza y alienación. La muestra consta de 100 adolescentes hombres entre 14 y 19 años, privados de libertad por conductas punibles dolosas (hurto agravado, homicidio, extorsión, porte ilegal de armas, porte y tráfico de estupefacientes) vinculados al Centro de Internamiento Preventivo «La Acogida», Antioquia (Colombia). La estadística descriptiva mediante medidas de tendencia central y análisis correlacionales permitió identificar afectación negativa significativa en la percepción del apego hacia la figura paterna, en contraposición a la figura materna. Cabe indicar que, la afectación en las dimensiones comunicación y confianza inclinan hacia la delincuencia juvenil.

### C035. ¿CÓMO INFLUYE LOS NIVELES DE EMPATÍA EN LA CONDUCTA CRIMINAL EN ADOLESCENTES INFRACTORES?

Acosta Tobón, S. (1), Gómez Barberly, M. (2), Loaiza Ramírez, L. (2), Salgado Duque, M. (2)

(1) Instituto Psicoeducativo de Colombia, Antioquia, Colombia, (2) Institución Universitaria de Envigado, Antioquia, Colombia

La empatía permite develar emociones y cogniciones que coexisten al momento de un delito. El freno inhibitorio conductual reside en habilidades cognoscitivas que estimulan conductas prosociales, alejando al individuo del delito. Los bajos niveles de empatía en jóvenes establecen factores predictivos de riesgo a conductas agresivas y antisociales debido a la ausencia de control inhibitorio y bajas respuestas empáticas. El objetivo principal fue determinar niveles de empatía en jóvenes infractores privados de la libertad. El diseño metodológico cuantitativo de tipo observacional, retrospectivo, transversal, descriptivo se realizó con una muestra de 125 adolescentes, entre 14 y 18 años, hombres con conductas delictivas (hurto,

homicidio, porte y tráfico de estupefacientes, otras), ubicados en el Centro de Internamiento Preventivo «La Acogida», Antioquia (Colombia). Se aplicaron dos instrumentos: encuesta sociofamiliar (edad, delito, reincidencia, otros) e Índice de Reactividad Interpersonal diseñado por Davis (1983), validado en Colombia y comprende dos subescalas: medida empatía cognitiva (toma de perspectiva y capacidad imaginativa) y medida empatía afectiva (estrés personal por empatía y la preocupación empática). Los análisis de los resultados indican afectación en la dimensión emocional de la empatía, específicamente en el estrés personal por empatía. Mientras, a nivel cognitivo ambas medidas están altamente afectadas e inciden en la regulación conductual al delito.

### C037. REDES ATENCIONALES, VIGILANCIA Y DISTRACCIÓN EN SINTOMATOLOGÍA TDAH: LA TAREA ANTI-VEAD

Coll Martín, T., Carretero Dios, H., Lupiáñez, J., Universidad de Granada, Granada, Spain

Aunque las dificultades atencionales son un eje central de la sintomatología del trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), la investigación neurocognitiva no ha logrado establecer un patrón consistente de alteraciones. En un esfuerzo por integrar las recientes formulaciones teóricas sobre los distintos procesos atencionales, en el presente trabajo presentamos la *Attention Network Test for Interactions, Vigilance —executive and arousal components— and Distraction* (ANTI-VeAD). Basada en el Attention Network Test, la ANTI-VeAD evalúa: a) las tres redes atencionales (alerta, orientación y control); b) los componentes ejecutivos y de activación de la vigilancia, y c) la interferencia por distracción irrelevante. Para probar el funcionamiento de la tarea, así como su sensibilidad a la sintomatología del TDAH, seleccionamos una muestra de 120 estudiantes universitarios. Tras completar los cuestionarios de síntomas de TDAH en la niñez y en la adultez, los participantes realizaron la ANTI-VeAD (~50 min). Tanto la manipulación de las condiciones de la tarea como su decremento a lo largo del tiempo funcionaron correctamente. La fiabilidad de los índices fue altamente variable, con valores mayores en índices de promedios y menores en índices de puntuaciones diferenciales y pendientes de vigilancia. Mientras que los síntomas de TDAH en la infancia correlacionaron positivamente con el efecto de alerta y la vigilancia de activación, los síntomas de TDAH en la adultez mostraron una asociación positiva con algunos índices de vigilancia ejecutiva. Ningún cuestionario correlacionó con orientación, control ni distracción irrelevante. En conjunto, los índices de la tarea permiten establecer relaciones distintivas entre síntomas de TDAH (niñez y adultez) y procesos atencionales específicos, poniéndolas en relación con modelos teóricos del trastorno. Sin embargo, la ausencia de un patrón más consistente de correlaciones, unido a los bajos tamaños del efecto, hacen necesaria una réplica una con mayor potencia estadística y una muestra más heterogénea.

### **C038. VALIDEZ DISCRIMINANTE DEL CHILD PROBLEMATIC TRAITS INVENTORY (CPTI) PARA DISTINGUIR SUBTIPOS DE POBLACIÓN CLÍNICA**

Barrau Alonso, V. (1), López-Romero, L. (2), Bosch Munsó, R. (3), Torrubia Beltrí, R. (4), Casas Brugué, M. (3), Molinuevo Alonso, B. (4)

(1) CSMIJ Horta-Guinardo (Hospital Sant Rafael), Germanes Hospitalàries, Barcelona, Spain, (2) Universidade de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, Spain, (3) Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, Spain, (4) Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona, Spain

Los rasgos de personalidad psicopática están presentes desde etapas tempranas en el desarrollo y se asocian con problemas de conducta más persistentes y graves y con mayor resistencia al tratamiento. Las últimas ediciones de los manuales de clasificación de trastornos mentales han incluido el especificador «con emociones prosociales limitadas» en el diagnóstico de Trastorno de conducta y de Trastorno Negativista Desafiante. Este especificador da cuenta de los rasgos de dureza e insensibilidad afectiva que describen la faceta afectiva del constructo multidimensional psicopatía. Recientemente se recomienda ampliar el conocimiento de las otras facetas para mejorar la evaluación y las alternativas terapéuticas dirigidas a niños con problemas externalizantes (PE). *The Child Problematic Traits Inventory* (CPTI) mide tres dimensiones de la psicopatía: interpersonal (*Grandiose-deceitful*; GD), afectiva (*Callous-unemotional*; CU) y conductual (*Impulsive-Need of stimulation*; INS). El objetivo del presente estudio es evaluar la capacidad de la versión para padres del CPTI para discriminar entre población general y población clínica. Se evaluaron psiquiátrica y psicológicamente 696 niños (45,5 % chicas) con edades entre 5-12 años ( $M = 8,42$ ;  $DE = 2,26$ ). Se formaron tres grupos: niños/as con PE ( $N = 89$ ), niños/as con problemas internalizantes (PI;  $N = 120$ ) y grupo control (GC;  $N = 487$ ). Los resultados mostraron que los/as niños/as del grupo PE presentaban puntuaciones más altas que los/as niños/as de los otros dos grupos (PI/GC) en las tres dimensiones del CPTI y en la puntuación total. No se encontraron diferencias entre el GC y el grupo PI. Las diferentes dimensiones que conforman el CPTI y el constructo general de psicopatía presentan capacidad para discriminar entre las poblaciones mencionadas e identificar un grupo de niños/as con PE.

### **C039. LA EVALUACIÓN DE LA AGRESIÓN REACTIVA Y PROACTIVA EN MENORES CON MEDIDAS JUDICIALES**

Gómez Fragueta, X. A., Maneiro Boo, L., Cutrín Mosteiro, O., Argudo Palacios, A., Sobral Fernández, J. Universidade de Santiago de Compostela, Santiago, Spain

La distinción entre las diferentes tipologías agresivas ha sido un tema recurrente en la investigación de la conducta agresiva. Una de las propuestas en este ámbito es la distinción entre agresión reactiva y proactiva (Dodge y Coie, 1987). Según estos planteamientos la agresión reactiva se relacionaría con arrebatos de ira y ausencia de control ante un

estresor externo o provocación, mientras que la agresión proactiva estaría más relacionada con conductas de tipo instrumental dirigida a la consecución de objetivos. El objetivo de este trabajo es analizar las características psicométricas del cuestionario de agresión reactiva-proactiva elaborado por Raine y cols. (2006) y la utilidad que puede tener dentro del contexto de la ejecución de medidas judiciales en menores para orientar las intervenciones. Para el estudio se emplean datos de una muestra de menores comunitaria ( $n = 201$ ) y otra de menores que cumplían diversas medidas judiciales en centros de distintas Comunidades Autónomas ( $n = 135$ ). Los datos fueron recogidos a través del Protocolo de Valoración del Riesgo de Adolescentes Infractores (VRAI). Este instrumento es un cuestionario de autoinforme que se está utilizando por entidades responsables de la ejecución de medidas con menores en distintas Comunidades Autónomas (Galicia, Asturias, Islas Baleares) y que permite evaluar el nivel de riesgo en 24 factores. Los resultados obtenidos apoyan la fiabilidad de las escalas (alfa de .85 para la agresión reactiva y .87 para la proactiva) y su validez. También se identifica un efecto de interacción entre el sexo y la muestra ( $F = 8,67$ ,  $p < .01$ ), encontrando en la muestra comunitaria que los varones presentan más agresión reactiva que las mujeres, mientras que en la muestra judicial se produce lo contrario. Los resultados de este estudio apoyan la relevancia de la diferenciación entre los dos tipos de agresión para la planificación de la intervención con los menores infractores.

### **C040. EL DESAFÍO DE LAS EVALUACIONES COMPLEJAS: LA PREVENCIÓN COMUNITARIA DESDE LAS FAMILIAS**

Castaño Martínez, Y. (1), Duch Moyà, M. A. (1), Parente Guimarães, C. T. (2), Juan Jerez, M. (1)

(1) IREFREA, Baleares, Spain, (2) Universitat de les Illes Balears, Baleares, Spain

La evaluación de programas de prevención comunitaria constituye un desafío, puesto que precisa de una estrategia multimodal que integre metodologías cualitativas y cuantitativas, así como el desarrollo de las conexiones necesarias que den coherencia a los resultados obtenidos y la capacidad de elucidar los resultados y potencialidades que puedan emerger de la evaluación. Un ejemplo, es la evaluación del programa EPOPS/FERYA, un programa de investigación-acción que desarrolla una estrategia de empoderamiento de las organizaciones de familia para potenciar la prevención del consumo de alcohol en menores, mediante la co-producción de estrategias preventivas coordinadas. La evaluación se realizó mediante una metodología multimétodo. La información cuantitativa consistió en la aplicación de un cuestionario con cinco escalas: autoeficacia general (GSES), percepción autoeficacia individual y comunitaria (ICSEPS), participación - padres (PAP), autoeficacia de la intervención comunitaria (CISES) e intención. La muestra estaba compuesta por 132 padres y madres (83,5% mujeres) involucrados en las acciones del programa. En

la parte cualitativa participaron familias y técnicos de administraciones, e implicó: Grupos de Discusión (41 participantes, 70% mujeres), Análisis de Disposición Comunitaria (CRA; 34 entrevistados, 76% mujeres) y Casos Prácticos. El análisis descriptivo de las medias refleja algunas controversias: se halló una tendencia descendente en GSES (PRE: 3,86, POST: 3,72) e Intención (PRE: 3,90, POST: 3,65) en el grupo experimental en contraposición al grupo control (GSES, PRE: 3,53, POST: 3,77; Intención, PRE: 3,42; POST: 3,50). Por su parte, el análisis CRA situó la disposición comunitaria en un nivel de vaga conciencia. Estos resultados no se corresponden con el alto nivel de implicación de los participantes, como refleja el análisis de los Grupos de Discusión y los Casos Prácticos. Las controversias halladas plantean la necesidad de revisar tanto el sistema de implementación como el de evaluación, como ilustraremos mediante el ejemplo de los casos prácticos desarrollados en Mallorca.

**C041. ADAPTACIÓN COLOMBIANA DE LA ESCALA DE CONDUCTA ANTISOCIAL Y DELICTIVA EN POBLACIÓN ADOLESCENTE**

Cepeda Rodríguez, Z.

Universidad Surcolombiana, Huila, Colombia

Los comportamientos antisociales y delictivos son cada vez más frecuentes entre los menores de edad y la población adolescente. La adolescencia es una etapa llena de cambios para el individuo y en la que gran parte de los autores coinciden en informar de un aumento en la probabilidad de ocurrencia de conductas denominadas «de riesgo» o antisociales (Estévez, Jiménez y Musitu, 2007; Méndez y Cerezo, 2010; Moffit, 2006). Este estudio se propuso el objetivo de adaptar la Escala de Conducta Antisocial y Delictiva (Andreu y Peña, 2013) a la población joven colombiana para evaluar el comportamiento antisocial. Se confirmó su validez de constructo mediante estrategia de Análisis Factorial Confirmatorio, comprobando en ello la invarianza diferencial (por sexo) de la estructura factorial establecida. Finalmente, se buscó proporcionar los datos de fiabilidad de la prueba, a la vez que proporcionar la validez convergente a través de la asociación de la prueba con variables que cabría estuviera relacionado con los factores referidos de comportamiento antisocial. La escala se administró a una muestra de 1.338 estudiantes colombianos con edades comprendidas en el rango de los 13 a 23 años ( $M = 15,72$ ;  $DT = 1,39$ ), siendo en su mayoría varones ( $N = 840$ ; 62,8%). Los resultados indican que existen relaciones estadísticamente significativas entre los factores de conducta delictiva y antisocial y los de agresividad. En efecto, los comportamientos predelictivos, vandálicos y violentos, las infracciones contra la propiedad y el consumo de sustancias psicoactivas correlacionan de positivamente con las agresiones físicas y verbales, la ira y la hostilidad. Se concluye que los ítems alcanzan una adecuada variabilidad explicada —al menos del 10%— y los índices de bondad de ajuste obtenidos tanto en la muestra de varones ( $GFI = .93$ ;  $AGFI = .91$ ;  $RMR = .04$ ) y de mujeres ( $GFI = .96$ ;  $AGFI = .91$ ;  $RMR$

$= .05$ ), confirmaron la estructura unidimensional de la escala en ambos grupos.

**C042. ADOLESCENTES DE ESPAÑA Y KENIA UTILIZAN INFORMACIÓN GESTUAL PARA IDENTIFICAR EL GRADO DE AFILIACIÓN DE TERCEROS**

Marín, A.

Universitat Jaume I, Castellón, Spain

Investigaciones previas sustentan que tanto el mimetismo conductual como la sincronía fomentan la afiliación y pueden usarse para inferir si las personas pertenecen a la misma unidad social. Sin embargo, existe una diferencia importante que rara vez se tiene en cuenta: la coincidencia en el tiempo del comportamiento versus su coincidencia en la forma. El presente estudio pretende desentrañar estas variables y evaluar su importancia para la asignación de pertenencia al grupo. Para probar esta hipótesis, presentamos a 56 participantes adolescentes de una sociedad occidental (48 mujeres, 15 hombres;  $M = 20$ ,  $DE = 1,48$ ) y 59 adolescentes (25 mujeres, 35 hombres;  $M = 18,08$ ,  $DE = 1,44$ ) pertenecientes a una sociedad tradicional pastoralista de Kenia ( $n = 50$ ) con tres videos de 5 minutos en los que dos actores mostraban exactamente los mismos gestos, excepto por el grado de correspondencia temporal entre sus gestos en cada uno de los videos. Se utilizó un filtro oscuro para eliminar las marcas ostensibles de pertenencia a un grupo, como el fenotipo o la ropa. Un análisis de varianza reveló diferencias en la atribución de pertenencia a grupo en función del grado de sincronía y/o mimetismo que mostraban los actores en los tres videos ( $F(5) = 17,35$ ,  $p < .001$ ,  $p = .241$ ). Concretamente, los participantes de ambos orígenes culturales atribuyeron mayor grado de pertenencia al grupo a los actores cuando imitaban los gestos de los demás, en comparación a cuando no había correspondencia en forma o tiempo entre sus gestos o cuando había correspondencia temporal pero no en la forma de los mismos. Sin embargo, el efecto desapareció por completó cuando se retiró el filtro. Concluimos que el mimetismo conductual funciona como un fuerte marcador social para atribuir la pertenencia a un grupo en poblaciones muy diferentes, y que se activaría cuando otros marcadores de pertenencia más ostensibles no están disponibles.

**C043. PROGRAMA AUTOAPLICADO EN LÍNEA PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES RESILIENTES EN ADOLESCENTES ANTE DESASTRES NATURALES. ESTUDIO PILOTO**

De la Rosa Gómez, A. (1), Moreyra Jiménez, L. (1), Álvarez Oliver, K. (1), Solorio Arguelles, J. (1), Hernández Posadas, A. (1), Serrano Zárate, B. (2)

(1) FES Iztacala, Universidad Nacional Autónoma de México, Mexico, (2) Universitat Jaume I, Castellón de la Plana, Spain

Los desastres naturales han ido en aumento, tales como, terremotos, inundaciones, huracanes y de forma reciente la pandemia por COVID-19, que como consecuencia presentan dificultades que generan en la

población emociones negativas como la desesperanza, indignación y miedo. Para afrontarlo es necesario desarrollar habilidades resilientes. Actualmente, a través de las tecnologías emergentes se pueden brindar apoyo psicológico con el objetivo de atender el malestar emocional y de prevenir el desarrollo de conductas psicopatológicas. Es por ello que el propósito del estudio piloto fue poner a prueba un programa autoaplicado en línea basado en técnicas de psicología positiva para el desarrollo de habilidades resilientes y de regulación emocional en adolescentes ante un desastre natural. Participaron 10 adolescentes con consentimiento informado por sus padres, con una edad media de 14,5 años. Se utilizó un diseño preexperimental de un solo grupo con medidas antes y después de la intervención. El sistema web estuvo conformado por 12 módulos que abordaron: psicoeducación; motivación para el cambio; habilidades cognitivas, emocionales y conductuales de afrontamiento; habilidades de aceptación y toma de conciencia centrada en el momento presente y, crecimiento postraumático. La duración promedio de la intervención fue de 6 semanas (2 módulos por semana). Los resultados preliminares muestran diferencias significativas en las mediciones analizadas a través de la prueba de rangos de Wilcoxon, con un tamaño del efecto mediano decreciente en desregulación emocional ( $z = 1.9$ ;  $p = .058$ ;  $d = .55$ ), mayor despliegue de estrategias resilientes con un tamaño del efecto mediano ( $z = -2.3$ ;  $p = .021$ ;  $d = .4$ ) y una mayor percepción de fortalezas psicológicas con un tamaño del efecto pequeño ( $z = -2.7$ ;  $p = .001$ ;  $d = .24$ ). Los hallazgos confirman que los programas auto-aplicados vía Internet representan una alternativa y una herramienta poderosa cuando no se tiene acceso a servicios de apoyo psicológico y los jóvenes prefieren intervenciones novedosas y a su propio ritmo.

#### **C044. NOCIÓN Y CARACTERÍSTICAS DE COVITALIDAD EN LA LITERATURA ACTUAL: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA**

Agudelo Molina, T., Atehortúa Rivera, P. A., Ramírez Conde, A., Riaño Hernández, D.

Universidad Católica de Pereira, Pereira, Colombia

La Covitalidad es un constructo nuevo que ha presentado un creciente interés, pues aporta al conocimiento que se tiene de salud mental desde la psicología positiva, haciendo énfasis en las fortalezas y recursos propios más que en los déficits. Se realizó la revisión sistemática sobre Covitalidad con el objetivo de rastrear cómo realiza la investigación sobre este constructo. Se tomaron como variables de codificación sus definiciones, variables relacionadas, características de poblaciones evaluadas, medidas que se han usado para evaluar e intervenciones realizadas. La recopilación de artículos se hizo por medio de 18 bases de datos. Se revisaron 59 artículos y para elegir los artículos definitivos se realizó la búsqueda de los términos en cada una de las bases de datos, se descargaron los artículos seleccionados, se aplicaron los criterios de inclusión (artículos metodológicos, teóricos, de validación y de intervención que usaran escalas y/o baterías que midieran Covitalidad en niños,

adolescentes, adultos y personas de la tercera edad) y de exclusión (que fueran tesis, informes, escritos de comunicación corta, capítulos de libros y artículos que incluyeran la palabra Covitalidad solo en las referencias). A partir de ello se realizó la lectura del título y resumen de cada uno y se seleccionaron aquellos que cumplían con los criterios. Se encontró que la Covitalidad es un constructo que cuenta con 28 definiciones, se ha relacionado con 83 constructos, la población más evaluada son los adolescentes estudiantes de secundaria y se identificó al SEHS-Secundary como instrumento más usado para su evaluación. Se concluye que hay investigaciones centradas en evaluación pero no se evidencian intervenciones enfocadas en aumentar la Covitalidad, por lo que se sugiere desarrollar intervenciones y comprobar su efectividad, así como también tener en cuenta a población de adultos consolidados y adulto mayor.

#### **C045. CARACTERÍSTICAS DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN UNA MUESTRA DE ADOLESCENTES COLOMBIANOS**

Atehortúa Rivera, P. A. (1), Ramírez Conde, A. (1), Rivera Riquelme, M. (2), Riaño Hernández, D. (1)

(1) Universidad Católica de Pereira, Pereira, Colombia, (2) Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que los trastornos mentales son un problema de salud pública en todo el mundo; se estima que entre el 10% y el 20% de los adolescentes experimentan alguno. En Colombia, según el boletín de salud mental en niños, niñas y adolescentes de 2009 y 2017 (Ministerio de Salud, 2018), los diagnósticos más frecuentes para población adolescente se relacionan con trastornos de ansiedad y depresión; esto puede relacionarse con que en la adolescencia se pueden presentar factores de riesgo que contribuyen al aumento de la vulnerabilidad a ciertos malestares psicológicos, como lo son condiciones de vida precarias, discriminación, violencia, consumo de sustancias, entre otros, a los cuales están expuestos. El objetivo del estudio fue analizar la prevalencia de sintomatología de ansiedad y depresión en una muestra comunitaria de adolescentes colombianos. El estudio se realizó con 500 adolescentes entre los 10 y 20 años, de 4 instituciones de Risaralda, cursantes de los grados 6 a 11 de secundaria. Se utilizó la versión en español de la Escala Revisada de Ansiedad y Depresión Infantil (RCADS-30) (Sandín et al. 2010) de 30 ítems; la prueba no se encuentra validada para población colombiana, sin embargo, se utiliza como medio de tamizaje al mostrar un alfa de Cronbach de 0.89. La media poblacional fue de 30,63 y la desviación típica de 13,35; se evidenció que el 11,8% de los adolescentes muestra puntuaciones altas en ansiedad por separación, el 61,3% en fobia social, el 72,7% en ansiedad generalizada, el 33% en trastorno obsesivo compulsivo, el 38,9% en depresión mayor, y el 53,9% muestra puntuaciones totales altas del RCADS-30. Se concluye que el instrumento fue adecuado para evaluar a la población, y se identifica la necesidad de realizar intervenciones encaminadas a prevenir y reducir la sintomatología depresiva y ansiosa.

#### **CO46. LAS COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES Y LA TOMA DE DECISIONES: DIFERENCIAS EN ADOLESCENTES OFENSORES Y NO OFENSORES**

Cardona Isaza, A. J., Velert Jiménez, S., Mota Escudero, A.  
Universitat de València, Valencia, Spain

Las competencias socioemocionales en adolescentes se relacionan con el ajuste psicosocial y bienestar subjetivo. La toma de decisiones reflexivas disminuye conductas de riesgo y favorece la regulación del comportamiento. Estudios comparativos sobre competencias socioemocionales y toma de decisiones en adolescentes ofensores y no ofensores son escasos. El objetivo del presente estudio fue examinar la existencia de estas diferencias. Participaron 805 adolescentes. Los participantes ofensores, fueron 404 adolescentes colombianos, sancionados en medidas judiciales, con edades entre 14 y 18 años ( $M = 16,68$ ;  $DT = 1,04$ ; 17,3% chicas). Los participantes no ofensores eran 401 adolescentes de escolarización regular, tenían entre 14 y 18 años ( $M = 15,51$ ;  $DT = 1,29$ ; 47,9% chicas). Se recogieron datos transversales mediante autoinformes. La comprensión, expresión y regulación emocional se evaluaron a través del Cuestionario de Competencias y Habilidades Emocionales (ESCQ-21) (Schoeps et al., 2019), y la vigilancia, la hipervigilancia, la transferencia y el aplazamiento con el *Melbourne Decision Making Questionnaire* (MDMQ) (Alzate et al., 2004). Se realizaron análisis de fiabilidad, descriptivos y comparativos. Se obtuvo fiabilidad aceptable en las escalas de evaluación (ESCQ-21, ofensores,  $a = .89$ ; no ofensores,  $a = .84$ ; MDMQ, ofensores,  $a = .80$ ; no ofensores,  $a = .79$ ). Se observaron puntuaciones mayores en los adolescentes no ofensores con diferencias significativas en la comprensión emocional ( $t(803) = -4.84$ ,  $p < .001$ ,  $d = .34$ , IC 95% [-2.63, -1.11]), la expresión emocional ( $t(803) = -7.31$ ,  $p < .001$ ,  $d = .52$ , IC 95% [-3.84, -2.22]), la vigilancia ( $t(803) = -10.71$ ,  $p < .001$ ,  $d = .70$ , IC 95% [-2.17, -1.50]), y la hipervigilancia ( $t(803) = -6.11$ ,  $p < .001$ ,  $d = .43$ , IC 95% [-1.13, -58]). Nuestros hallazgos muestran la importancia de intervenir los adolescentes ofensores en competencias socioemocionales y estrategias para tomar decisiones para contribuir con ajuste psicosocial, el bienestar subjetivo y la disminución de las conductas de riesgo.

#### **CO47. LAS COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES Y LA EMPATÍA: RELACIÓN CON LA TOMA DE DECISIONES EN ADOLESCENTES**

Cardona Isaza, A. J., Velert Jiménez, S., Ciudad-Fernández, V.  
Universitat de València, Valencia, Spain

Las competencias socioemocionales y la empatía contribuyen al ajuste social y el bienestar subjetivo y la toma de decisiones favorece el logro de metas y la regulación conductual en adolescentes. El objetivo de este estudio transversal fue analizar el efecto de las

competencias socioemocionales y la empatía sobre los estilos de toma de decisiones. Participaron 368 adolescentes de Madrid y Valencia (España), tenían entre los 14 y 18 años ( $M = 15,83$ ;  $DT = 1,08$ ), de los cuales 47.3% eran chicas. La comprensión, expresión y regulación emocional se evaluaron a través del Cuestionario de Competencias y Habilidades Emocionales (ESCQ-21) (Schoeps et al., 2019), la empatía, con el *Interpersonal Reactive Index* (IRI) (Mestre Escrivá et al., 2004) y la toma de decisiones con el *Melbourne Decision Making Questionnaire* (MDMQ) (Alzate et al., 2004). Se realizaron análisis descriptivos, correlaciones y regresiones jerárquicas. En las regresiones se incluyó el género y la edad, las variables independientes fueron las competencias socioemocionales y la empatía, y las dependientes, los estilos decisionales. Se observó fiabilidad en las medidas (ESCQ-21,  $a = .85$ ; IRI,  $a = .75$ ; MDMQ,  $a = .79$ ). Las relaciones entre las variables fueron moderadas. Los modelos de regresión resultaron estadísticamente significativos; en la vigilancia  $R^2 = .15$ ,  $F(1,367) = 7.092$ ,  $p < .001$ , la toma de perspectiva aportó a la explicación de la varianza ( $b = .24$ ,  $t(367) = 4.11$ ,  $p < .001$ ), en la hipervigilancia,  $R^2 = .31$ ,  $F(1, 367) = 18.060$ ,  $p < .001$ , el malestar personal ( $b = .31$ ,  $t(367) = 5.84$ ,  $p < .001$ ), en la transferencia,  $R^2 = .15$ ,  $F(1, 367) = 6.924$ ,  $p < .001$ , la regulación emocional ( $b = .17$ ,  $t(367) = -2.09$ ,  $p = .037$ ), y, en el aplazamiento,  $R^2 = .13$ ,  $F(1,367) = 5.668$ ,  $p < .001$ , el malestar personal ( $b = .20$ ,  $t(367) = 3.20$ ,  $p < .001$ ). Los resultados indican que las competencias socioemocionales y la empatía afectan los estilos de toma de decisiones; intervenir en estilos decisionales adaptativos, pueden contribuir al ajuste social y bienestar de los adolescentes.

#### **CO48. VARIABLES ASOCIADAS A LA PERPETRACIÓN DE CIBERVIOLENCIA EN EL NOVIAZGO**

Rey Anacona, C.

Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, Tunja, Colombia

Varios estudios revelan elevadas cifras de prevalencia de perpetración de conductas de ciberviolencia en el noviazgo (CVN), pero se sabe poco sobre las variables que podrían incrementar el riesgo o predecir dicha perpetración. Este trabajo examinó la relación entre un conjunto de variables individuales y contextuales con la perpetración de CVN, entre 1511 adolescentes colombianos entre 13 y 19 años (53,1% mujeres). La CVN se examinó a través del *Cyber Dating Abuse Questionnaire*, indagándose también la violencia psicológica *offline* con la Lista de Chequeo de Experiencias de Maltrato Psicológico en la Pareja. La información de las variables individuales y contextuales (edad, número de relaciones de pareja, duración de la relación, estrato socioeconómico, grado escolar, frecuencia de consumo de sustancias, relaciones con pares, adultos y familiares, intentos de suicidio y rendimiento académico), se recogió con dos cuestionarios previamente validados en su contenido, implementándose los siguientes análisis estadísticos: *Odds Ratio*, análisis de correlación y regresión lineal múltiple por

pasos. El riesgo de perpetración de al menos una conducta de CVN fue superior al doble entre los participantes que sufrieron CVN ( $OR = 100,177$ ), ejercieron violencia psicológica *offline* ( $OR = 7,224$ ) y fueron expulsados de una institución educativa por mal comportamiento ( $OR = 2,251$ ). Aunque la frecuencia de perpetración de CVN correlacionó significativamente con todas las variables examinadas (excepto con intentos de suicidio y rendimiento académico), solamente la frecuencia de conductas de CVN recibidas predijo significativamente dicha perpetración, explicando el 43,3% de su varianza:  $F(1,1511) = 60.636$ ,  $p = .000$ ,  $R^2$  ajustado = .433. Estos resultados señalan que la probabilidad de ejercer CVN es mayor entre los adolescentes que recibieron el mismo tipo de violencia, perpetraron violencia psicológica *offline* y presentan otras circunstancias asociadas a la violencia en el noviazgo en general.

#### C049. TECHNOLOGY OVER-USERS' EMOTIONAL PROFILES AND PSYCHOLOGICAL MALADJUSTMENT: WHICH EMOTIONAL ABILITIES MATTER THE MOST?

Arrivillaga Almoguera, C., Rey Peña, L., Extremera Pacheco, N.

Universidad de Málaga, Málaga, Spain

Problematic Internet and smartphone usage (PI/SU) in adolescents is a growing concern. Although scarce, recent studies suggest emotional abilities could play a buffering role in preventing psychological maladjustment. This study aims at deepening the knowledge about which abilities of emotional intelligence (EI) contribute the most in predicting suicidal ideation among adolescents with PI/SU. We analyzed a sample of 2197 Spanish adolescents (54.1% females;  $M_{age} = 14.6$ ;  $SD = 1.65$ ), who completed measures of problematic Internet (IAT: Young, 1998) and smartphone usage (SAS-SV: Kwon et al., 2013), EI (WLEIS: Wong & Law, 2002) and suicidal ideation (FSII: Chang & Chang, 2016). We grouped the sample into problematic users and non-problematic users. Both samples were compared by examining their EI and suicidal ideation scores. Then, we conducted separate linear regression analyses. Our results show that in both problematic users' models (Internet: Intercept = 2.32,  $R = .44$ ,  $R^2 = .19$ ,  $F(7,1129) = 38.51$ ,  $p < .001$ ; Smartphone: Intercept = 1.55,  $R = .46$ ,  $R^2 = .21$ ,  $F(7,587) = 22.37$ ,  $p < .001$ ), EI branches explain more variance of suicidal ideation than in non-problematic users (Internet: Intercept = 1.65,  $R = .39$ ,  $R^2 = .15$ ,  $F(7,797) = 19.97$ ,  $p < .001$ ; Smartphone: Intercept = 1.51,  $R = .44$ ,  $R^2 = .19$ ,  $F(7,1338) = 45.71$ ,  $p < .001$ ). Use of emotions was the most significant predictor in both groups (Problematic Internet users:  $Beta = -.289$ ,  $p < .001$ , Non problematic:  $Beta = -.320$ ,  $p < .001$ , Problematic Smartphone users:  $Beta = -.286$ ,  $p < .001$ , Non problematic:  $Beta = -.293$ ,  $p < .001$ ). Discussion of these findings can guide further intervention with adolescents with PI/SU, as they suggest that training constructive use of emotions may lessen their experience of suicidal ideation.

#### C050. EL APRENDIZAJE DE LAS HABILIDADES SOCIOEMOCIONALES: EL PROYECTO LEARNING TO BE

Menor Campos, E. (1), Jimenez Jiménez, O. (2), Resurrección Mena, D. (1), Ruiz-Aranda, D. (1)

(1) Universidad Loyola Andalucía, Sevilla, Spain, (2) Universidad de Málaga, Málaga, Spain

Aunque la mayoría de los currículos nacionales destacan la importancia de desarrollar las competencias sociales y emocionales en la educación, hay una falta de conocimiento sobre los métodos para integrar estrategias de evaluación de estas competencias en las prácticas educativas existentes. Investigaciones previas señalan que el desarrollo de las habilidades sociales y emocionales de los niños tiene múltiples beneficios. Las habilidades socioemocionales parecen contribuir a una mejor salud física y mental, a una mayor motivación académica, y al bienestar y progreso social saludable (Corcoran, Cheung, Kim y Xie, 2018). Uno de los objetivos principales del proyecto *Learning to Be* fue desarrollar un set de herramientas de evaluación de habilidades socioemocionales para maestros como teoría de apoyo, y una serie de métodos prácticos para el trabajo en clase, que podrían ayudar a las escuelas a promover relaciones positivas, desarrollar la comprensión, y fomentar la inclusión social y el respeto por la diversidad. Los participantes fueron 270 estudiantes de primaria (51,9% niñas) con una edad comprendida entre los 9 y los 10 años, de colegios españoles de distintas provincias españolas. El programa se llevó a cabo en sesiones regulares durante 5 meses. Los instrumentos de evaluación empleados fueron el cuestionario de autoestima de Rosenberg (Atienza, Balaguer y Moreno, 2000) y una escala de dificultades escolares (tomado de *Finnish School Health Promotion Study*, 2017). Los resultados señalan que los niños que han participado en el proyecto presentan una mayor implicación con el colegio  $F[1,270] = 4.64$ ,  $p < .005$ ; menos dificultades escolares  $F[1,270] = 9.38$ ,  $p < .005$  y una mayor autoestima que los niños del grupo control  $F[1,270] = 4.80$ ,  $p < .005$ . Los resultados de este trabajo sugieren que diseñar programas que capaciten a profesionales de la educación, para desarrollar las habilidades socioemocionales de sus alumnos, puede contribuir a la mejora del bienestar de los niños.

#### C051. EVALUACIÓN DE LA ESTRUCTURA FACTORIAL DEL SOCIAL EMOTIONAL HEALTH SURVEY-SECONDARY (SEHS-S) EN POBLACIÓN ADOLESCENTE COLOMBIANA

Atehortúa-Rivera, P. (1), Ramírez-Conde, A. (1), Leenen, I. (2), Riaño-Hernandez, D. (1)

(1) Universidad Católica de Pereira, Pereira, Colombia, (2) Universidad Nacional Autónoma de México, México D. F., Mexico

El *Social Emotional Health Survey* es un instrumento utilizado para medir el metaconstructo de covitalidad, siendo éste entendido como el efecto sinérgico resultante de la interacción entre diversas

fortalezas y componentes psicológicos, que en conjunto fomentan el bienestar psicológico y un adecuado desarrollo socioemocional (Furlong, You, Renshaw, Smith y O'Malley, 2014). El instrumento tiene tres variantes, encaminadas a medir la covitalidad en niños, adolescentes y estudiantes universitarios. El *Social Emotional Health Survey-Secundary* (SEHS-S) evalúa adolescentes entre los 10 y los 20 años, y cuenta con 36 ítems organizados en 12 subescalas que conforman 4 rasgos latentes (cada uno con 3 subescalas) que darían forma a la covitalidad: la creencia en uno mismo (autoeficacia, autoconciencia y persistencia), las creencias de los demás en mí (apoyo escolar, coherencia familiar y apoyo entre iguales), la competencia emocional (regulación emocional, autocontrol conductual y empatía) y una vida comprometida (gratitud, entusiasmo y optimismo). Esta investigación tuvo como objetivo obtener evidencia de validez a través de la estructura interna del SEHS-S, con base en una muestra de 1473 adolescentes colombianos, entre los 10 y los 20 años. Se realizó un análisis factorial confirmatorio, el cual confirmó la estructura jerárquica de los 12 subfactores organizados por 4 rasgos ( $\chi^2 = 1762$ ;  $gl = 578$ ;  $RMSEA = .037$ ;  $SRMR = .044$ ;  $CFI = .94$ ;  $NNFI = .93$ ). Las cargas (estandarizadas) en los ítems de creencia en uno mismo variaron entre .55 y .66, en los de creencias de los demás en mí entre .66 y .84, en los de competencia emocional entre .45 y .85 y en los de vida comprometida entre .67 y .87. El instrumento mostró un *alfa* de Cronbach de .915 (intervalo de confianza de 95%: [.908, .921]). Este estudio se alinea a otras investigaciones internacionales, las cuales mostraron evidencia para una estructura interna similar de este instrumento en otros contextos y poblaciones.

### **C052. ¿PUEDE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL AMORTIGUAR EL IMPACTO DEL ACOSO ESCOLAR EN EL AJUSTE EMOCIONAL DE LAS VÍCTIMAS?**

Cañas, E., Estévez, J. F., Estévez, E.

Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

En las últimas décadas, el contexto escolar se enfrenta a un importante problema social relacionado con el comportamiento violento entre iguales, conocido como acoso escolar o *bullying*. De esta conducta se derivan múltiples consecuencias negativas, especialmente para quienes lo sufren. Las víctimas suelen mostrar importantes problemas de ajuste emocional, como bajo autoconcepto y menor satisfacción con la vida. Sin embargo, estudios recientes han señalado la importancia de la inteligencia emocional (IE), como factor regulador y protector contra el impacto negativo de la victimización en el ajuste en adolescentes. El objetivo de este trabajo fue analizar la influencia que la IE tiene sobre el ajuste emocional (autoconcepto y satisfacción vital) en adolescentes víctimas de acoso escolar. Los participantes en el estudio fueron 1.318 estudiantes de ambos sexos y con edades comprendidas entre los 11 y 18 ( $M = 13,8$ ;  $DT = 1,32$ ) años, procedentes de cuatro centros de educación secun-

daria obligatoria de Andalucía, Aragón y Comunidad Valenciana. Los resultados indicaron que, en primer lugar, la victimización influye negativamente en el autoconcepto y en la satisfacción vital. Al analizar el rol de la IE se observó que no solo ejerce una influencia positiva sobre el autoconcepto, sino que modera significativamente la influencia negativa de la victimización en éste. La IE también podría tender a influir en la relación entre victimización y satisfacción vital, en este caso indirectamente. Estos datos evidencian la importancia que la IE tiene como posible factor protector y amortiguador del efecto negativo que la experiencia de acoso escolar tiene en el ajuste de quien la padece, en relación, sobre todo, con el autoconcepto, a su vez relacionado con la satisfacción vital general, un resultado interesante para el diseño de futuros programas de prevención e intervención en contextos escolares.

### **C053. CONSECUENCIAS DEL ABUSO SEXUAL INFANTIL EN LA SEXUALIDAD DE ADOLESCENTES Y JÓVENES UNIVERSITARIOS**

Esteban Arenas, J., Maté Calvo, B., Ibáñez Vidal, J., Barrada González, J. R., Castro Vázquez, A.

Universidad de Zaragoza, Teruel, Spain

El abuso sexual en la infancia (ASI) puede tener consecuencias devastadoras en la sexualidad durante la adolescencia y primera juventud, entre las que destacan una mayor emisión de conductas sexuales de riesgo y una mayor probabilidad de sufrir nuevos episodios de victimización sexual. Esto puede coincidir con la etapa universitaria, una época que suele asociarse con apertura a nuevas experiencias. El Modelo de Control Dual podría explicar la estrecha relación existente entre ser víctima de ASI y sufrir revictimización y emitir conductas sexuales de riesgo, ya que defiende que el comportamiento sexual está determinado por el equilibrio entre los sistemas de excitación e inhibición sexual de los individuos. A su vez, la asertividad sexual y la búsqueda de sensaciones sexuales podrían jugar un papel relevante. Por ello, el objetivo principal del presente estudio era analizar la relación existente entre las variables mencionadas en una muestra de 1.859 estudiantes universitarios de ambos sexos, con edades comprendidas entre los 18 y los 26 años ( $M = 21,1$ ;  $DT = 2,18$ ), quienes rellenaron una batería de cuestionarios *online*. Se encontró una prevalencia de ASI del 4,5% ( $n = 83$ ). Aquellos que habían sufrido ASI mostraron un inicio más temprano en las relaciones sexuales con penetración vaginal y anal, mayor revictimización y menores niveles de excitación sexual. Por tanto, se puede intuir que la excitación sexual puede mediar entre ser víctima de ASI y, por un lado, tener un inicio más temprano en las relaciones sexuales y, por otro, sufrir nuevos episodios de victimización. Los resultados obtenidos resaltan la relevancia del ASI y sus consecuencias en el plano de la sexualidad, por lo que se debe indagar en la importancia de la promoción de la salud sexual, enseñando desde la infancia a identificar posibles situaciones de abuso y fomentando una sexualidad saludable.

### **C054. PREVALENCIA DEL BULLYING Y VARIABLES PSICOSOCIALES ASOCIADAS: COMPARACIÓN ENTRE ALUMNADO CON Y SIN ALTAS CAPACIDADES**

Machimbarrena Garagorri, J. M. (1), González-Cabera, J. (2), Tourón Figueroa, J. (2), Ortega-Barón, J. (2), Montiel Juan, I. (2)

(1) Universidad del País Vasco, Gipuzkoa, Spain, (2) Universidad Internacional de la Rioja, La Rioja, Spain

El *bullying* es uno de los problemas de convivencia más importantes y que más ampliamente ha sido estudiado. No obstante, apenas existen estudios que analicen esta problemática en el alumnado con altas capacidades (AACC) y menos aún que comparen su prevalencia con el alumnado general. El objetivo de este estudio es comparar la prevalencia y tipos de violencia entre una muestra de alumnado con AACC y otra muestra escolar ordinaria y su relación con depresión, estrés, ansiedad y calidad de vida relacionada con la salud (HRQoL). Se realizó un diseño transversal con dos grupos de comparación con 449 adolescentes identificados con altas capacidades ( $M = 11,72 \pm 1,89$ ; rango de 9-15 años) con 287 varones, (64,1%) de todas las regiones españolas. Se empleó el cuestionario EBIPQ, las escalas DASS21 y el *Kidscreen-10*. La muestra general escolar fue de 950 alumnos ( $M = 12,72 \pm 0,79$ ; rango 10-15) con 437 varones (46%) de siete regiones españolas. Los resultados revelan que el 41,1%, 1,1% y 9,5% de la muestra de altas capacidades eran víctima-pura, agresor-puro y víctima agresiva, respecto al 21,8%, 2,4% y 5,8% del alumnado ordinario. Se observa que ser víctima, teniendo altas capacidades, es 3,2 veces más probable que ser víctima sin tener altas capacidades (*Odds Ratio* = 3.2 [IC95%:2.40-4.28]). Adicionalmente, la muestra con AACC presenta puntuaciones significativamente mayores ( $t = 11.265, p < .001, d = .61$ ) en todos los tipos de victimización que la muestra general, destacando la relacionada con la violencia social directa (Cohen's  $d = .83$ ). Las víctimas de la muestra con altas capacidades presentan puntuaciones significativamente superiores en estrés a la muestra general ( $F = 37.849, p < .001, \chi^2 = .16$ ). Los resultados proporcionan evidencia empírica sobre la alta prevalencia de la victimización en la muestra estudiada con AACC y la asociación del acoso con depresión, ansiedad, estrés y calidad de vida relacionada con la salud.

### **C055. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DEL TRASTORNO DEL ESPECTRO DEL AUTISMO: UN ESTUDIO EN PANAMÁ**

Guevara Concepción, K.

Universidad Autónoma de Chiriquí, Chiriquí, Panamá

El trastorno del espectro del autismo (TEA) es un trastorno del neurodesarrollo diagnosticable en la edad infantil. Al ser un diagnóstico por características clínicas es elevada la probabilidad de pasar desapercibido frente a los especialistas médicos o por el contrario efectuar sobrediagnósticos. El objetivo de este estudio consistió en contrastar la precisión

entre el diagnóstico diferencial del TEA en la infancia, utilizando ADI-R y ADOS-2 versus la impresión diagnóstica médica, en el contexto clínico de un país en desarrollo. Participaron 40 sujetos en edades entre 32 y 144 meses ( $M = 62$ ;  $DT = 22$ ), 85% ( $n = 34$ ) niños y 15% (6) niñas, que acudieron a la consulta externa de un hospital pediátrico entre septiembre 2019 a enero 2020, referidos por médicos especialistas en neurología infantil, paidopsiquiatría y psiquiatría. Una psicóloga clínica efectuó la evaluación independiente aplicando los instrumentos de apoyo al diagnóstico ADI-R y ADOS-2. Además los médicos emitieron una impresión diagnóstica con el protocolo habitual. Resultaron 23 casos dentro de la categoría de autismo (A) con ADOS-2, de los cuales 15 (65%) coincidió con la impresión diagnóstica de los médicos, mientras que 7 (30%) fueron diagnosticados con posible autismo (sospecha/rasgo) (PA) y 1 (4%) con otro trastorno del neurodesarrollo (OTN) por los médicos. El ADI-R ubicó 23 casos con autismo, de los cuales 14 (60%) coincidió con la impresión médica, 7 (30%) con PA y 2 (90%) OTN. En resumen, en 23 (100%) casos con autismo, coincidió el diagnóstico de ADOS-2 y ADI-R, el 35% y 40% no coincidieron con la impresión diagnóstica de los médicos. Si consideramos que ADOS-2 y ADI-R son herramientas que marcan estándares de diagnóstico, es necesario profundizar en las causas de la divergencia con las impresiones clínicas, y desarrollar estrategias para mejorar la convergencia de ambos procesos diagnósticos.

### **C056. ¿AFECTA TENER UNA ENFERMEDAD CRÓNICA EN LA ADOLESCENCIA A LA AUTOESTIMA Y EL AJUSTE EMOCIONAL?**

Lacomba-Trejo, L., Valero-Moreno, S., Jaén-Escura, J. J., Pérez-Marín, M.

Universitat de València, Valencia, Spain

La adolescencia es un período vital de grandes cambios y desafíos, el hecho de convivir con una enfermedad crónica (EC) durante esta etapa, puede repercutir en un adecuado ajuste emocional. El objetivo es conocer el peso de la enfermedad respecto al ajuste emocional y la autoestima de los adolescentes. Los participantes fueron 444 adolescentes escolarizados en la Comunidad Valenciana de entre 12-16 años ( $M = 14,06$ ;  $DT = 1,19$ ). El 62,6% eran chicas, el 50% presentaba una EC siendo las más prevalentes las neuroalérgicas y las endocrinológicas. Después de firmar el consentimiento informado, se administraron instrumentos autoinformados de manera grupal antes de la situación de COVID-19. Las variables analizadas fueron: malestar emocional entendido como ausencia de bienestar (Escala Hospitalaria de Ansiedad y Depresión) y autoestima (Escala de autoestima de Rosenberg). Entre los principales resultados, destacamos: a) El 49,3% mostró una baja autoestima; b) Un 60,3% mostró sintomatología ansiosa, siendo el 31,3% trastorno psicológico que requeriría atención psicológica; c) El 25,2% mostró sintomatología depresiva, siendo el 10,2% un posible trastorno psicológico; d) Se encontraron diferencias entre los adolescentes sanos y los que indicaron tener una EC en ansiedad y malestar

emocional, mostrando mayores niveles la muestra con EC; e) se observaron diferencias en función del sexo en autoestima y malestar emocional, mostrando las chicas mayor malestar emocional y peor autoestima, y f) La regresión indicó que el malestar emocional venía explicado por el sexo, la edad, la presencia de enfermedad y la autoestima explicando un 42% de la varianza, siendo las variables más significativas la autoestima y la presencia de enfermedad. En conclusión, es importante detectar las necesidades emocionales en esta etapa, pero haciendo hincapié en otros acontecimientos vitales asociados al proceso evolutivo como puede ser la aparición de una enfermedad, para prevenir la aparición de problemas psicológicos futuros.

#### **C057. THE RELEVANCE OF RELATIONAL EXPERIENCE FOR CHILDREN'S SUBJECTIVE WELL-BEING: ANALYSING FAMILY, SCHOOL AND LOCAL ENVIRONMENTS**

Corominas Pérez, M.

Institut Infància i Adolecència de Barcelona (Institut d'Estudis Regionals i Metropolitans de Barcelona), Barcelona, Spain

The right of the child to be heard justifies the analysis of the children's subjective well-being (SWB): the cognitive and affective evaluations that they themselves make about their lives, and also of the circumstances or contexts that affect their lives (Casas, 2016; Casas, González-Carrasco, & Navarro, 2014; Savahl, 2017; United Nations, 1989, 2009). From an ecological approach, the children's SWB is a consequence of their living conditions, but also the relational experience and social support (Garbarino, 2014; Holte et al., 2014; Main & Besemer, 2014; Redmond, 2014; Thompson, 2014; Wintersberger, 2014). The objective is contributing to the knowledge and promotion of childhood with the identification of the most relevant relational experience for the children's SWB. The Barcelona Survey of Children's SWB of 2017 was analysed ( $n = 3,962$ ;  $M_{age} = 10.7$ ;  $SD = .7$ ), which is based on the questionnaire of the Children's Worlds international research project, is framed in the program 'The Children Have Their Say: the Children's SWB in Barcelona', and is part of the 'Observatory 0-17 BCN: lives and rights of childhood and adolescence in the city of Barcelona' (Barcelona Institute of Childhood and Adolescence, 2018, 2020). Three main results and conclusions were identified after a multivariate, multilevel and cluster statistical analysis, respectively. Regarding the family environment, the relevance of feeling adequately heard by adults and enjoying family time for the children's SWB. Regarding the school environment, the relevance of schools in the confidence of receiving support from peers in case of having a problem, a component to satisfaction with school life in childhood. And, finally, with reference to the local environment, the relevance of play conditions to the children's SWB in a broad sense. This recognition favours that relevant psychosocial components can be considered in the evaluation of universal or targeted interventions for children who are in situations of social risk.

#### **C058. ESTUDIO DE LA ATENCIÓN SOSTENIDA Y LAS REDES ATENCIONALES EN NIÑOS CON Y SIN TDAH**

Ginard, M., Puigserver, M., Trías, C., Sáez, B., Servera, M.  
Universitat de les Illes Balears, Illes Balears, Spain

El objetivo de nuestro estudio es analizar el perfil neuropsicológico atencional de niños con diagnóstico en TDAH y controles. Para ello se han reclutado 32 niños con diagnóstico en TDAH y otros 53 niños controles emparejados en edad (con medias entre 10-11 años de edad). Se les ha aplicado una tarea atencional de vigilancia (CSAT) y la versión clásica de la medida de las redes atencionales en la infancia (ANT). Al controlar el efecto de la edad hemos visto que, a mayor edad, mejor rendimiento de la atención sostenida en la prueba CSAT y en la Red de Conflicto en la prueba ANT. Para los otros parámetros en la CSAT, al controlar la edad como covariable, vemos que hay diferencias en la medida de capacidad atencional  $F(1, 77) = 20,00, p < .001$ , en los aciertos  $F(1, 77) = 32,42, p < .001$  y en los errores de comisión  $F(1, 77) = 19,87, p < .001$  con un tamaño del efecto grande ( $d = .84, d = .86$  y  $d = .84$ , respectivamente). En la prueba ANT, al comparar las tres redes atencionales, solo hemos encontrado diferencias en la Red de Conflicto entre ambos, con un tamaño del efecto moderado ( $t = 2.34, p = .02, d = .55$ ). Si correlacionamos ambas pruebas atencionales, encontramos que, a mayor atención sostenida de la prueba CSAT, mejor funcionamiento en la Red de Alerta ( $r = -.306; p = .01$ ) y la Red de Conflicto ( $r = -.35; p = .003$ ). En conclusión, los niños con TDAH tienen un peor rendimiento en las pruebas de atención sostenida y peor rendimiento en la Red de Conflicto, pero no en la Red de Alerta y Orientación.

#### **C059. PERFIL NEUROPSICOLÓGICO EN PRUEBAS ATENCIONALES, MEMORIA DE TRABAJO Y FUNCIONES EJECUTIVAS DE NIÑOS CON TDAH**

Ginard, M., Puigserver, M., Trías, C., Sáez, B.  
Universitat de les Illes Balears, Illes Balears, Spain

El TDAH es considerado un trastorno del neurodesarrollo en la infancia si bien el perfil de alteración neuropsicológica no está bien definido, lo cual es el objetivo de nuestro estudio. Para ello se ha reclutado una muestra de 32 participantes con TDAH ( $M_{edad} = 11,6$ ), que han sido evaluados en una tarea de atención sostenida (CPT3) y 7 medidas del WISC-5 y del NEPSY-II relacionadas con memoria de trabajo (MT), velocidad de procesamiento (VP), atención y funciones ejecutivas. Además, los niños fueron evaluados por padres y profesores en escalas de inatención (INA), hiperactividad/impulsividad (HI), *Tempo Cognitivo Lento* (TCL) y de Trastorno Negativista Desafiante (TND). Los resultados indican que mayor tiempo de reacción en CPT3, se observa un mayor INA ( $r = .475; p < .01$ ), HI ( $r = .56; p < .01$ ), y TND ( $r = .387; p < .01$ ), y un estilo de respuesta más desinhibido en la propia prueba ( $r = .735; p < .01$ ). En las pruebas neuropsicológicas, se observa que a menor capacidad atencional del CPT3, peor rendimiento en las pruebas de MT, VP, MTA, atención auditiva y

flexibilidad cognitiva (correlaciones varían entre  $-.35$  a  $-.486$ ). Además, al comparar los resultados de nuestra muestra TDAH con las medias teóricas encontramos que estos niños tienen un peor rendimiento en MT, VP y IMTA ( $d = .94$ ,  $d = .64$ ,  $d = .91$ , respectivamente), en la prueba CPT3 y en flexibilidad cognitiva ( $d = .64$  y  $d = .97$ , respectivamente) sin que su CI esté fuera de la normalidad. En conclusión, los niños con TDAH obtienen un peor rendimiento en las pruebas atencionales, de memoria de trabajo y en las funciones ejecutivas, los cuales no se pueden atribuir a una menor inteligencia. Aun así, es necesario incrementar la muestra clínica y realizar comparaciones con muestras control.

### CO60. RELACIÓN ENTRE LAS PUNTUACIONES DE LAS PRUEBAS DEL WISC-V Y RAPPORT EN NIÑOS CON TDAH

Puigserver, M., Ginard, M., Sáez, B., Trias, C., Servera, M.  
Universitat de les Illes Balears, Illes Balears, Spain

Existe una gran variedad de pruebas neuropsicológicas para medir tanto la memoria de trabajo visoespacial cómo la memoria de trabajo fonológica. El objetivo del presente estudio fue determinar el nivel de correlación entre los índices de memoria de trabajo (IMT) y memoria de trabajo auditiva (IMTA) del WISC-V, con las pruebas para evaluar la memoria de trabajo visoespacial (VSWM, por sus siglas en inglés) y fonológica (PHWM, por sus siglas en inglés) de *Rapport*. La muestra estuvo conformada por 26 niños (21 niños y 5 niñas) entre 10 y 14 años, diagnosticados de TDAH, a quienes se les administraron las pruebas pertenecientes a los índices de MT y MTA del WISC-V, así como la PHWM y la VSWM de *Rapport*. La PHWM correlacionó de forma significativa con el IMTA ( $p = .009$ ,  $r = .499$ ) y específicamente con letras y números ( $p = .006$ ,  $r = .520$ ) y con dígitos ( $p = .028$ ,  $r = .431$ ). Del mismo modo la VSWM también mostró una correlación significativa con el IMTA ( $p = .021$ ,  $r = .451$ ), concretamente con dígitos ( $p = .022$ ,  $r = .447$ ), así como correlaciones cercanas a la significación con letras y números ( $p = .123$ ,  $r = .310$ ) y con el IMT ( $p = .113$ ,  $r = .319$ ). El hecho de que todas las pruebas que constituyen el IMTA, a diferencia del span de dibujos, correlacionen con el número de aciertos de las pruebas PHWM y VSWM, podría deberse a que todas ellas son tareas de recuerdo libre con evocación inmediata dónde debe llevarse a cabo una reorganización mental del material activo en base a unas reglas, mientras que, por otro lado, la prueba span de dibujos se asemeja más a una tarea de reconocimiento por pistas.

### CO61. EXPLORACIÓN MEDIANTE ANÁLISIS FSQCA DE LOS FACTORES DE RIESGO DE ADICCIÓN A INTERNET EN ADOLESCENTES DEL PAÍS VASCO

Peris Hernández, M. (1), Mónaco Gerónimo, E. (2), Schoeps, K. (2), González Barrón, R. (2)  
(1) Universidad del País Vasco, San Sebastián, Spain, (2) Universitat de València, Valencia, Spain

Este estudio aborda la predicción de la adicción del uso a las redes sociales e internet desde varia-

bles personales, rasgos de personalidad y de autoestima. Si bien estos factores han sido estudiados, no se ha realizado un análisis de la contribución combinada de todas estas variables mediante los modelos fuzzy-set qualitative comparative analysis (fsQCA). El objetivo fue analizar el impacto de las variables psicológicas sobre la adicción a las redes sociales e internet mediante fsQCA. Se trabajó con 447 participantes de 13 a 16 años ( $M = 14,90$ ;  $SD = 0,81$ ; 56,2% mujeres) de centros públicos (45%) y privados (55%) del País Vasco, tras otorgar el consentimiento informado sus padres y de cada Centro educativo. Los instrumentos de evaluación fueron: Escala de Riesgo de Adicción a las Redes Sociales e Internet (ERA-RSI), la Escala de Autoestima Corporal (EAC), la subescala de Neuroticismo y Extraversión (NEO-FFI), la Subescala de Desinhibición (EBS-Q. Forma V) y el inventario de Personalidad Narcisista (NPI). Los resultados de los modelos fsQCA revelaron que los factores personales, los rasgos de personalidad y la autoestima corporal predecían los altos niveles de adicción a las redes sociales e internet. Se evidenciaron diferentes combinaciones: el género y la desinhibición fueron los predictores más relevantes de los Signos de adicción; el género combinado con el atractivo físico explicaba mejor el Uso social; el narcisismo y el neuroticismo fueron los predictores más relevantes de los Rasgos frikis; y el narcisismo junto con la desinhibición eran las variables que mejor explicaban la Nomofobia. En síntesis, los modelos fsQCA permiten analizar la influencia que tiene la combinación de diferentes factores más que la aportación individual de cada factor a la predicción.

### CO62. INCIDENCIA DEL ESTILO DE APEGO SOBRE LA ANSIEDAD SOCIAL CONSIDERANDO EL ROL MEDIADOR DE LA PERSONALIDAD NARCISISTA EN JÓVENES DEL PAÍS VASCO

Peris Hernández, M. (1), De la Barrera Marzal, U. (2), Montoya Castilla, I. (2), Maganto Mateo, C. (1)  
(1) Universidad del País Vasco, San Sebastián, Spain, (2) Universitat de València, Valencia, Spain

El presente trabajo tiene como objetivo estudiar la influencia del estilo de apego y la personalidad narcisista sobre la ansiedad en la juventud. Se consideran los tres estilos de apego (seguro, evitativo y ansioso) y las características narcisistas (narcisismo, maquiavelismo, exhibicionismo y falta empatía) con relación a las variables clínicas de ansiedad social (miedo a la evaluación negativa, evitación de situaciones nuevas y angustia generalizada). Participaron en el estudio 1079 jóvenes del País Vasco (564 mujeres, 52,3%) entre 17 y 21 años ( $M = 18,22$ ;  $DT = 1,42$ ), 86,7% de centros urbanos y 13,3% de entornos rurales. Se aplicaron el Cuestionario breve de Estilos de Apego (ASQ), el Inventario de Personalidad Narcisista (NPI) y la Escala de Ansiedad Social para adolescentes (SAS). Se recabaron los consentimientos informados con la aprobación de la Comisión Ética de la UPV/EHU. Para los análisis estadísticos se realizaron correlaciones y regresión múltiple con

Mplus. Los resultados sugieren que el apego seguro y el ansioso inciden significativamente sobre las tres variables clínicas de ansiedad social, mientras que el apego evitativo únicamente incide sobre la ansiedad generalizada. Las características narcisistas explican en su conjunto un 60% de la varianza del miedo a la evaluación negativa, un 70% de la evitación de situaciones nuevas y un 70% de la angustia generalizada. Se concluye de relieve la importancia de evaluar y atender variables de apego adulto y personalidad narcisista en la intervención clínica de ansiedad social en jóvenes adultos.

### **CO63. AVENTÚRATE - PROGRAMA DE TERAPIA A TRAVÉS DE LA AVENTURA PARA JÓVENES CON TEA EN ESPAÑA**

Ruiz de Cortázar, N. (1), Baquero Tomás, M. (2), Sanz Ruiz, A. (3), Yusta Bermúdez de Castro, L. (4)

(1) Asociación Experiencia, Barcelona, Spain, (2) Universidad Católica de Valencia, Valencia, Spain, (3) Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona, Spain, (4) Universidad de Barcelona, Barcelona, Spain

Las intervenciones que han demostrado mayores beneficios para el tratamiento de adolescentes con trastorno del espectro autista (TEA) son aquellas que responden a las necesidades particulares del grupo y de sus miembros, y generan frecuentes oportunidades de interacción social. La terapia a través de la aventura (TA) es una metodología basada en el aprendizaje experiencial, que cumple con estos criterios y requiere un papel activo por parte de los participantes. No existe investigación previa en España de intervenciones con adolescentes con TEA que utilice la TA aunque sí en otros países. La muestra, 14 hombres y 1 mujer entre 17 y 23 años con diagnóstico de TEA, fue escogida utilizando muestreo no aleatorio intencional. Los jóvenes participaron en un programa de 7 días involucrando terapia grupal e individual realizando actividades como kayak, camping o equitación. Con cuestionarios autoadministrados pre y post tratamiento se midieron las variables autoestima (EAR; Rosenberg, 1965), gestión del estrés (EQ-i YV; Bar-On y Parker, 2000), inteligencia emocional (TMMS-24; Salovey et al., 1995) y apego entre iguales (IPPA; Armsden y Greenberg, 1987). Los datos recogidos muestran un tamaño del efecto que oscila entre pequeño y moderado con importantes mejoras en la evolución de la autoestima ( $d$  Cohen = .33;  $p = .5$ ), el apego entre iguales ( $d$  Cohen = .20;  $p > .05$ ) y la reparación emocional ( $d$  Cohen = .20;  $p > .05$ ). Estos resultados concuerdan con los de recientes metaanálisis que indican que los programas de TA son efectivos para facilitar cambios a corto plazo en los dominios psicológico, conductual, emocional e interpersonal. Es recomendable, de cara a la replicación del estudio, revisar el uso de la subescala de gestión emocional, ya que no ha resultado efectiva para establecer diferencias pre y postratamiento, o revisar hipótesis explicativas. Asimismo, para futuras investigaciones es conveniente aumentar el tamaño de muestra.

### **CO64. INTELIGENCIA EMOCIONAL EN ADOLESCENTES DESDE TERAPIA DE ACEPTACIÓN COMPROMISO Y OTRAS INTERVENCIONES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA**

Fontecha Carvajal, V., Giraldo Ramírez, G., Atehortua Rivera, P., Ramírez Conde, A., Riaño Hernandez, D.

Universidad Católica de Pereira, Pereira, Colombia

Los estudios sobre Inteligencia Emocional (IE) han aumentado al identificarlo como factor relevante para la adaptación al entorno. Se realizó una revisión sistemática con el objetivo de analizar el abordaje que se ha realizado de la IE en adolescentes desde la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT) y otro tipo de intervenciones. Se siguió el siguiente procedimiento: 1. Construir el protocolo de búsqueda determinando las bases de datos a usar, términos claves, criterios de inclusión y exclusión (estudios aplicados para impactar en IE o algunas de sus dimensiones, desde el área de psicología, con adolescentes, publicados desde 2011 hasta 2020, en inglés o español) y variables de codificación (tipo y descripción de la intervención, número de sesiones, población, muestra, si evaluó IE o alguna de sus dimensiones, instrumentos de evaluación, resultados, conclusiones y recomendaciones); 2. Recopilar los estudios ingresando los términos claves, aplicando los filtros de búsqueda, leyendo los títulos y resúmenes y descargando aquellos que cumplieron con los criterios; 3. Unificar el total de artículos por cada categoría (intervenciones desde ACT y otro tipo de intervenciones) y eliminar los duplicados; 4. Realizar la lectura completa de las referencias seleccionadas; 5. Codificar los estudios según variables de codificación; 6. Filtrar las referencias y descartar aquellas con algún criterio de exclusión. En total se sistematizaron 31 artículos. En los resultados se contrastaron las edades de los participantes, el número de sesiones promedio de intervención y el reporte de impacto significativo para cada intervención. La evidencia del abordaje de IE con adolescentes es limitada y heterogénea; se establecen como recomendaciones para futuras investigaciones realizar estudios con muestras más grandes, ampliar la evaluación de la efectividad de ACT sobre la IE, y diseñar e implementar más programas que promuevan la IE en infancia y adolescencia como estrategia de prevención.

### **CO66. IMPACTO PSICOLÓGICO DURANTE EL CONFINAMIENTO POR COVID-19 EN JÓVENES DE ESPAÑA Y REPÚBLICA DOMINICANA**

Gómez Gómez, M. (1), Gómez Mir, P. (2), Valenzuela Contreras, B. (3)

(1) Centro Psytel, Madrid, Spain, (2) Psicología y Salud, Madrid, Spain, (3) Grupo Profesional Psicológicamente, Santo Domingo, Dominican Republic

El alto impacto psicológico relacionado con el COVID-19 se está produciendo a nivel global sin importar la edad. El objetivo general del presente estudio es analizar las variables psicológicas implicadas en el

confinamiento de los jóvenes emergentes (18-29) y las diferencias entre los dos países estudiados. Se utilizó una muestra de conveniencia de 347 personas ( $M = 23,37$ ;  $SD = 2,851$ ), procedentes de España y República Dominicana. Se realizó una encuesta ad hoc en línea para medir las variables sociodemográficas, la confianza en el sistema sanitario, y los siguientes instrumentos: *Fear of Covid-19 Scale* (FCV-19S), *Impact of Event Scale-Revised* (IES-R), *The Brief Coping Orientation to Problems Experience* (COPE-28), *Five Facet Mindfulness Questionnaire-Revised* (FFMQ-R), *Strengths and Difficulties Questionnaire* (SDQ) y *Brief Resilience Scale* (BRS). Los resultados obtenidos muestran que las mujeres presentan mayor miedo al COVID-19, siendo esta diferencia significativa ( $p < .01$ ). Se encontraron diferencias significativas entre el sexo y el resto de variables estudiadas ( $p < .01$ ). En cuanto al país de residencia y el miedo al COVID-19, presentaron mayor miedo en República Dominicana ( $p < .01$ ), asimismo, se obtuvieron diferencias significativas entre residencia y confianza en el sistema sanitario público ( $p < .01$ ). Se hallaron correlaciones significativas e inversas entre el FFMQ-R y SDQ, IES y FCV-19S ( $p < .01$ ) y correlaciones directas y significativas entre SDQ y IES, FCV-19S ( $p < .01$ ). Se realizó un análisis de regresión lineal para estudiar los efectos de las variables independientes sobre el miedo al COVID-19. El estrés agudo fue el mejor predictor del miedo a la enfermedad, lo que concuerda con estudios previos. Una muestra de conveniencia, mayor representación de mujeres y no haber controlado variables extrañas son limitaciones del presente estudio. En conclusión, los resultados sugieren la necesidad de ampliar la información acerca del rasgo mindful como una posible variable protectora e investigar diferencias entre poblaciones afectadas por un mismo estresor.

#### **CO67. INTERVENCIÓN EN TRAUMA CON TERAPIA EMDR MEDIANTE PROTOCOLO GRUPAL CON MENORES MIGRANTES EN ACOGIMIENTO RESIDENCIAL**

Terrés Ruiz, M. E. (1), Bustamante Navarro, R. (1), Molero Mañes, R. (2)

(1) Unidad de Salud Mental Infantil y Adolescente (USMIA) de Elche, Alicante, Spain, (2) Dirección General para la protección de la infancia y adolescencia de Valencia, Spain

Se evaluó la efectividad del Protocolo Grupal e Integrativo de terapia EMDR (EMDR-IGTP-OTS), en la reducción de síntomas severos de trastorno por estrés posttraumático (TEPT), ansiedad y depresión, en menores migrantes en acogimiento. En este ensayo controlado aleatorio longitudinal (ECA), participaron varones con edades entre 13 y 17 años ( $M = 16,36$ ) que fueron asignados aleatoriamente a un grupo de tratamiento ( $N = 30$ ) o al grupo control ( $N = 33$ ) sin tratamiento. Los síntomas del TEPT se midieron en tres momentos (pre, postratamiento y seguimiento a los 90 días) mediante el PCL-5. La ansiedad y depresión, mediante la Escala HADS en el pretratamiento y en el seguimiento. Se proporcionaron nueve sesiones de tratamiento durante tres días consecutivos, tres veces al día. Se utilizaron análisis de varianza (ANOVA) para

mediciones repetidas para TEPT, ansiedad y depresión; se calcularon la prueba  $t$  y el tamaño del efecto  $d$  de Cohen. Los datos mostraron efectos significativos para el TEPT en el grupo de tratamiento ( $F(2,122) = 43.17$ ,  $p < .001$ ,  $\eta^2 P = .414$ ). Se encontraron fuertes efectos para el grupo de tratamiento entre la primera y la segunda medición de TEPT, así como entre las puntuaciones comparadas en la tercera medición, en comparación con el grupo de control ( $F(1,61) = 5.52$ ,  $p < .05$ ,  $\eta^2 P = .898$ ) y ( $F(2,122) = 11.10$ ,  $p < .001$ ,  $\eta^2 P = .154$ ). También se observaron efectos significativos para la ansiedad y la depresión en el grupo de tratamiento, sin observar cambios para el grupo de control ( $F(1,61) = 7.02$ ,  $p < .01$ ,  $\eta^2 P = .104$ ) y ( $F(1,61) = 7.92$ ,  $p < .001$ ,  $\eta^2 P = .116$ ). Este protocolo de tratamiento podría ser un componente factible, rentable y eficaz de un programa multidisciplinario para abordar el TEPT, la depresión y los síntomas de ansiedad entre los menores refugiados.

#### **CO68. ASSESSMENT OF SOCIAL SKILLS BY ADULTS AND PRESCHOOLERS SELF-PERCEPTION OF SOCIAL ACCEPTANCE: IS THERE A RELATIONSHIP?**

Major, S.

Universidade dos Açores, Ponta Delgada, Portugal

Children's perspective on their social relationships has received less attention in research, especially with regard to preschoolers. The availability of few assessment tools in the field and the developmental characteristics of these younger children (e.g., limited language skills to communicate their feelings) have contributed to this issue. The aim of the present study was to analyze the relationship between the social skills assessed by parents and preschool teachers (hetero-assessment) and the way the child sees himself in relationships with his peers (self-assessment). A sample of 80 5-years old children ( $M_{age} = 65.60$ ;  $SD = 3.35$  months), 50% by gender, from North (47.5%), Center (27.5%) and Lisbon (25.0%) regions of Portugal, was independently assessed by their parents and teachers with the Social Skills scale of the Portuguese version of the Preschool and Kindergarten Behavior Scales - Second Edition (PKBS-2). Also, the 80 children were assessed with the Portuguese adaptation of the Pictorial Scale of Perceived Competence and Social Acceptance for Young Children (PSPCSA), a pictorial format scale to assess children's self-perception of competence and social acceptance. A Cronbach alpha coefficient of .88 and .94 was obtained for the PKBS-2 Total Social Skills scale (for parents and teachers, respectively) and .90 for the PSPCSA Total scale. Results pointed for non-significant correlations from -.08 to .11 between the Quality of Peers Relationship subscale and Social Acceptance Self-Perception scale from the PSPCSA with the four PKBS-2 Social Skills scores (PKBS-2 completed by parents) and .05 to .18 (PKBS-2 completed by teachers). However, at the item level, when teachers completed the PKBS-2, positive significant correlations were found between items from both assessment tools related with being accepted by other children and sharing toys. The data collection

from adults (parents and teachers) and the child in preschool age is discussed.

### **C070. NON-SUICIDAL SELF-INJURY DISORDER AND BORDERLINE PERSONALITY DISORDER**

Buelens, T. (1), Luyckx, K. (1), Costantini, G. (2), Claes, L. (1)  
(1) Katholieke Universiteit Leuven, Leuven, Belgium, (2) Università degli Studi di Milano-Bicocca, Milano, Italy

Historically, Non-Suicidal Self-Injury (NSSI) has been linked consistently to Borderline Personality Disorder (BPD) as a prototypical symptom of the disorder. However, this complete embedding of NSSI within BPD does not reflect clinical practice nor does it converge recent scientific evidence. Thus, researchers and clinicians pleaded for a specific diagnostic category for NSSI, separate from BPD. DSM-5 complied with this request by including NSSI disorder (NSSI-D) as a “condition requiring further research”. So far, studies investigating the comorbidity between NSSI-D and BPD mainly focused on adults and college students, even though adolescents seem to be particularly at risk for an NSSI-D diagnosis. Therefore, the current study aims to investigate the relation between NSSI-D and BPD in a community sample of 346 adolescents, all with a lifetime history of NSSI ( $M_{age} = 15.01$ ;  $SD = 1.85$ , 77.6% girls). We conducted network analyses, a relatively new statistical technique designed to plot associations among psychopathological symptoms. Our results show how NSSI-D symptoms and BPD symptoms were densely interconnected in multiple ways, which reflects the close interplay between BPD and NSSI-D. Interestingly, despite the close connections, two clusters of symptoms still clearly emerged and BPD and NSSI-D were statistically discernible from one another. Moreover, our results showed how certain symptoms operated as so-called “bridge symptoms” between NSSI-D and BPD. Through these bridge symptoms, comorbidity is most likely to spread from NSSI-D to BPD and vice versa, which makes them key components for treatment and prevention. “Loneliness” and “frequent thinking about NSSI” were significant bridge symptoms, whereas the number of days one engaged in NSSI did not come up as an important factor in the NSSI-D/BPD comorbidity. Overall, these state-of-the-art analyses allow us to draw innovative and clinically relevant conclusions that improve our understanding of the NSSI-D/BPD interplay in adolescents.

### **C071. USO Y ABUSO DE LAS TICs DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19**

Ciudad Fernández, V., Zarco Alpuente, A., Castro Calvo, J.  
Universitat de València, Valencia, Spain

La crisis derivada de la pandemia de COVID-19 y las medidas decretadas para su control (cuarentena) ha aumentado nuestra dependencia de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TICs) para seguir adelante con el día a día. Así, internet es ahora más necesario que nunca para trabajar o estudiar, mantener el contacto con familiares o amigos, mantenerse informado o afrontar la monotonía de la cuarentena. Pero desconocemos en qué medida

el aumento del tiempo *online* podría acompañarse del incremento del riesgo de desarrollar un consumo adictivo. El objetivo de este trabajo es analizar los cambios en el consumo de seis tipos de actividades online (series de TV, actividades sexuales *online*, videojuegos, redes sociales, mensajería instantánea y compras *online*) durante la pandemia de COVID-19, y si esos cambios han aumentado la prevalencia de consumo adictivo. Entre el 15 y 23 de abril (1 mes después de iniciado el confinamiento), 375 jóvenes de entre 18-20 años completaron una encuesta donde se evaluaba distintos indicadores de uso (tiempo *online*) y abuso (percepción de consumo excesivo, problemas interpersonales, interferencia y percepción de adicción) de seis actividades *online* antes y durante el confinamiento. Durante el confinamiento, los participantes aumentaron significativamente su tiempo *online* (entre 19.41-337.84 minutos semanales en función de la actividad *online* evaluada). Este incremento no se acompañó del aumento proporcional de la presencia de indicadores de consumo de riesgo. Por ejemplo, descendió en 12% la prevalencia de jóvenes que experimentaron problemas interpersonales debidos al uso de redes sociales. La única excepción son el visionado de series y el uso de videojuegos (en cuyo caso, el consumo de riesgo aumentó ligeramente). El aumento del uso de las TICs durante la cuarentena parece constituir una forma positiva de afrontamiento que no redunda en un aumento del riesgo de adicción.

### **C072. INTERVENCIÓN ASISTIDA POR ORDENADOR PARA NIÑOS DE ENSEÑANZA PRIMARIA CON PROBLEMAS DE LECTURA**

Krieger, V. (1), García, M. (2), Nieto, J. (2), Amador-Campos, J. A. (1)

(1) Universidad de Barcelona, Barcelona, Spain, (2) Glifing, Barcelona, Spain

Uno de los hitos educativos más importantes en la educación infantil es el aprendizaje de la lectura. Los niños con dificultades lectoras pueden ver sensiblemente afectado su rendimiento escolar. En años recientes, se han utilizado diversos programas de lectura asistidos por ordenador para intervenir en las dificultades de lectura. Existen evidencias que indican una mejora de las habilidades lectoras tras la aplicación de estos programas. Este estudio analiza el efecto de una intervención asistida por ordenador sobre las habilidades lectoras de niños con problemas de lectura en los tres primeros cursos de la educación primaria (1.º, 2.º y 3.º de EP), en escuelas de diversos niveles socioeconómicos. Se realizan dos evaluaciones, una antes de la intervención y una al finalizar la intervención (final curso escolar). Un total de 965 niños ( $n = 333$ , 1.º;  $n = 331$ , 2.º;  $n = 301$ , 3.º) en edades de 6 a 8 años (varones 50,5%), trabajaron con el programa de lectura GLIFING. Los ANOVAs de medidas repetidas muestran que el entrenamiento tiene efectos significativos sobre la eficacia lectora en los tres grupos. Los MANCOVAs indican que las diferencias significativas debidas a la implementación del programa GLIFING permanecen después de haber controlado el nivel socioeconómico y el número de

sesiones realizadas. Los datos muestran que existen mejoras significativas para los tres grupos de EP en las competencias lectoras. Este estudio provee evidencia de que el programa GLIFING puede ser útil para la intervención con niños con problemas de lectura en edad escolar. Se discuten las implicaciones y limitaciones del estudio.

### **C073. PAVISE, PROGRAMA DE ATENCIÓN EN VIOLENCIA SEXUAL: TRATAMIENTO EN FASES SOBRE TRAUMA COMPLEJO Y DISOCIACIÓN CON ADOLESCENTES EN SITUACIÓN DE AMPARO**

Cornú Machado, I., Gervasini Dini, D., Querves Echevarría, K., Revetria De León, C.

Facultad de Psicología, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay

El Programa de Atención Psicológica en Violencia Sexual con Adolescentes (PAVISE) es un servicio universitario que propone tratamiento psicológico especializado a adolescentes que hayan transitado por experiencias de violencia sexual. Funciona en acuerdo con la Unidad de Víctimas y Testigos de la Fiscalía General de la Nación desde 2019. La base teórica en la que se apoya la intervención se ajusta a los lineamientos propuestos por la psicotraumatología, permitiendo intervenciones más integrales y abarcativas ampliando el horizonte desde una transversalización en lo biológico, psicológico e interpersonal. Es un plan de intervención secuenciado en tres fases: reducción de síntomas, tratamiento de recuerdos traumáticos y por último, la integración/rehabilitación. De este modo la Facultad de Psicología de la Udelar comienza el camino al desarrollo de conocimiento científico respecto al abordaje en situaciones de violencia sexual, el trauma complejo y disociación. Se presenta el caso de una adolescente de 18 años, con historia de abuso sexual y negligencia por parte de su familia. Durante la fase 1 del dispositivo se ha aplicado nuevamente las escalas de A-DES y SIDES evidenciando una disminución de síntomas disociativos, de despersonalización y desrealización respecto al inicio de la intervención cuando se aplicaron dichas escalas por primera vez.

### **C074. INSATISFACCIÓN CORPORAL ADOLESCENTE Y REDES SOCIALES. ANÁLISIS EMPÍRICO MEDIANTE MODELOS DE REDES (NETWORK ANALYSIS)**

Lacruz Gascón, T. (1), Solano Nortés, S. (1), Álvarez Viejobueno, T. (2), López Fueyo, M. P., Pastor Carryer, J. (2)  
(1) Universidad Autónoma de Madrid, Centro ITEM, Madrid, Spain, (2) Centro ITEM, Madrid, Spain

Las redes sociales (RRSS) han experimentado 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 uso de RRSS y su relación con la insatisfacción corporal en una muestra de adolescentes. 200 adolescentes de entre 13-15 años ( $M = 13,34$ ;

$DT = 0,54$ ; 59,3% mujeres) de la Comunidad de Madrid participaron en el estudio de manera voluntaria. Se evaluó a través de auto informe la satisfacción corporal en mujeres (BSQ) y varones (MBAS). La influencia de las RRSS sobre el comportamiento, la regulación emocional y la autovaloración se evaluó mediante encuesta estructurada. Los resultados muestran que un 95,3% de los participantes utiliza redes sociales, un 41,9% tiene 4 o más RRSS diferentes y un 51,8% refiere tener contactos o seguidores que no conoce. En relación a la imagen corporal, en mujeres la insatisfacción corporal correlaciona con el número de RRSS ( $r = .611$ ,  $p > .001$ ). Presentan una media mayor de insatisfacción corporal aquellas que agregan contactos desconocidos a su red social ( $t = -2,079$ ;  $p = .04$ ). En hombres, la insatisfacción corporal se relaciona con el tiempo dedicado a las RRSS ( $r = .43$ ;  $p = .01$ ). A mayor influencia de las RRSS, mayor insatisfacción corporal, tanto en hombres ( $r = .49$ ,  $p < .0006$ ) como en mujeres ( $r = .58$ ,  $p < .0001$ ). A mayor número de seguidores, mayor influencia de las RRSS ( $r = .31$ ,  $p = .01$ ). También se presentan modelos de network analysis que imitan la dinámica de las variables estudiadas con la insatisfacción corporal en mujeres y varones adolescentes. Como conclusión, nuestros resultados refuerzan la idea de que existe una relación entre la insatisfacción corporal y la forma de uso de RRSS. A pesar de ello, los programas de prevención se centran en la posible adicción a las redes sociales y no en la influencia de estas, en insatisfacción corporal.

### **C075. RELACIÓN ENTRE EL BIENESTAR PSICOLÓGICO Y LA SALUD MENTAL EN UNA MUESTRA DE ADOLESCENTES COLOMBIANOS**

Atehortua Rivera, P. (1), Ramírez Conde, A. (1), Riquelme, M. (2), Riaño Hernández, D. (1)

(1) Universidad Católica de Pereira, Pereira, Colombia, (2) Universidad Miguel Hernández, Elche, Spain

Aunque tradicionalmente se ha entendido el bienestar psicológico como ausencia de malestar, investigaciones recientes muestran que son dos categorías independientes en el establecimiento de la salud mental. En Colombia, gracias a la Encuesta de Salud Mental Nacional, se encontró que los niños y adolescentes son de las poblaciones más afectadas con relación al bienestar psicológico, debido a la alta vivencia de eventos traumáticos y la aparición de síntomas emocionales negativos después del evento. El objetivo de esta investigación fue determinar la prevalencia de bienestar y malestar psicológico en adolescentes colombianos, así como establecer la correlación entre las escalas de bienestar. La muestra estuvo compuesta por 1473 adolescentes entre los 12 y los 18 años cursantes de los grados 6 a 11, para ello se utilizó el KIDSCREN-10 (K-10) que mide la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS), el Inventario de Salud Mental (MHI-5) y el Índice de Bienestar (WHO-5). Se encontró que el 23% de los participantes tuvo altas puntuaciones de malestar psicológico, el 17% reportó bajos niveles de calidad de vida, y el 16% refirió bajos índices de bienestar; de igual forma, se encontraron correlaciones de  $-0,75$  entre el K-10 y el

WHO-5, de .71 entre el K-10 y el MHI-5, y de -.73 entre el WHO-5 y el MHI-5. Al establecer *alfas* de Cronbach, el del WHO-5 es de .83, el K-10 de .78 y el MHI-5 de .79. Así, se confirma la importancia de propiciar intervenciones que disminuyan el malestar emocional de forma independiente pero conjunta con intervenciones encaminadas a aumentar el bienestar psicológico. De igual forma, los tres instrumentos muestran ser escalas adecuadas para evaluar, de forma conjunta, el bienestar y malestar psicológico en adolescentes.

#### **C076. SEIS SEMANAS DE CONFINAMIENTO: EFECTOS PSICOLÓGICOS EN NIÑOS DE INFANTIL Y PRIMARIA**

Giménez-Dasí, M. (1), Quintanilla Cobián, L. (2), Lucas-Molina, B. (3), Sarmiento Henrique, R. (4)

(1) Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain, (2) Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, Spain, (3) Universidad de Valencia, Valencia, Spain, (4) Cardenal Cisneros, Madrid, Spain

España ha sido uno de los países más afectados por la crisis sanitaria derivada del COVID-19. La ciudad de Madrid ha registrado el mayor número de contagios y de fallecidos y ha sufrido estrictas medidas de confinamiento durante 6 semanas. La investigación previa sobre los efectos del aislamiento social en niños muestra efectos importantes en el bienestar,

la regulación, los niveles de ansiedad y la depresión (Sprang y Silman, 2013). El objetivo de este trabajo fue comprobar los efectos psicológicos que este confinamiento ha tenido en el bienestar psicológico de una muestra de niños de Madrid. 167 familias con niños de 3, 6, 8 y 10 años ( $M = 7,2$ ;  $DT = 2,64$ ) participaron en el estudio. Los padres evaluaron a los niños a través de la escala SENA (Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes) en el mes de febrero y volvieron a rellenar parte de la misma escala cuando los niños habían pasado 6 semanas confinados. El ANOVA de medidas repetidas no mostró cambios en los niños de 3 años, pero sí en los niños de 6 a 10 años. Los niños de Primaria obtuvieron puntuaciones más bajas en dimensiones relacionadas con la autorregulación (emocional, atencional y conductual) y en la disposición al estudio. Estos resultados ponen de manifiesto las diferencias entre los niños de Infantil y Primaria, sugiriendo que los niños pequeños están más protegidos frente a la realidad que los mayores. Por último, uno de los resultados más llamativos es el empeoramiento en la disposición al estudio en los niños de Primaria. De cara al próximo curso, sería necesario centrarse en los contenidos esenciales, adaptar las exigencias a las capacidades de trabajo y de aprendizaje reales de los niños, reducir las cargas lo máximo posible y promover una escolarización que disminuya el estrés y fomente el bienestar psicológico.



**POSTER COMMUNICATIONS**  
**COMUNICACIONES PÓSTER**



## P1. VINCULACIONES AFECTIVAS Y DEPENDENCIA EMOCIONAL EN LA ADULTEZ EMERGENTE

Lacomba-Trejo, L., Valero-Moreno, S., Campos-Arregui, S., Pérez-Marín, M.

Universitat de València, Valencia, Spain

La adultez emergente (AE) es una etapa de transición, de grandes cambios y desafíos en cuanto a los nuevos roles sociales y a la identidad personal. Las vinculaciones afectivas establecidas en la infancia acompañan a los AE en sus relaciones personales futuras. Por ello, aquellos que hayan establecido unos vínculos de apego inseguros, pueden mostrar con mayor probabilidad problemas de dependencia emocional. El objetivo es analizar las asociaciones entre vínculos de apego en la AE y dependencia emocional. Los participantes fueron 217 AE entre 18 y 25 años ( $M = 21,88$ ;  $DT = 2,15$ ), de los cuales el 70% eran chicas. Tras la firma del consentimiento informado, se administraron los instrumentos individualmente entre diciembre de 2019 y febrero de 2020. Las variables analizadas fueron: el apego adulto (Cuestionario de Relación) y la dependencia emocional (Inventario de relaciones interpersonales y dependencias sentimentales). Entre los principales resultados, destacamos: a) se observó que los AE tenían un modelo de sí mismo ( $M = 0,12$ ;  $DT = 4,21$ ) y de los otros ( $M = -0,22$ ;  $DT = 3,77$ ) negativo; b) un 38,20% mostraba apego seguro, un 28,10% preocupado, un 17,10% evitativo y un 16,60% temeroso; c) En consonancia, un 33,60% mostraba un problema de dependencia sentimental, observándose que un 32,30% tenía un problema de dependencia afectiva, un 63,10% un problema de codependencia afectiva y un 35% un problema de bidependencia emocional; d) no se dieron diferencias en función del sexo ni relaciones con la edad, y e) la dependencia sentimental total, la dependencia afectiva, la codependencia y la bidependencia, se asociaron significativamente con un modelo de sí mismo más negativo. En conclusión, queremos destacar que la promoción en la infancia de vínculos sanos puede proteger del desarrollo y mantenimiento de problemas de salud mental. Por ello es de vital importancia, promover programas de prevención que mejoren las vinculaciones afectivas en la familia.

## P2. SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA: SU RELACIÓN CON LA INESTABILIDAD EMOCIONAL Y EL APEGO

Bonito Tamarit, M., García Molla, A., Mañó Martínez, J., Zarco Alpuente, A., Sanz Martínez, C., Malonda Vidal, E.

Universitat de València, Valencia, Spain

Clínicamente los trastornos del estado de ánimo son caracterizados predominantemente por síntomas emocionales subjetivos. Una de las enfermedades mentales más prevalentes en nuestra sociedad es la depresión, que se caracteriza por un estado permanente de emociones transitorias como la tristeza, la ansiedad o el pesimismo que son lo suficientemente fuertes como para interferir en las actividades diarias

de la persona, produciendo así una disminución del estado de ánimo y anhedonia. En edades tempranas es uno de los tantos problemas de salud que afectan a un buen desarrollo psicosocial de quien la padece, llegando incluso a provocar conductas autodestructivas. El objetivo del estudio es analizar si existe relación entre la sintomatología depresiva frente a la inestabilidad emocional y el apego. Además, comprobar las diferencias que estas variables pueden presentar entre los diferentes sexos. Han participado 390 adolescentes (208 chicos y 182 chicas) procedentes de diferentes institutos de la Comunidad Valenciana. Durante esta evaluación, los adolescentes estaban cursando 1.º de ESO. La edad promedio fue 12,74 ( $DT = 0,752$ , rango = 12-15 años). Los resultados obtenidos muestran que la inestabilidad emocional mantiene relación con la depresión de forma que sus niveles aumentan o disminuyen a la vez. Asimismo, los resultados respecto al apego nos indican que existe una relación inversa entre las dos variables: a mayor relación con sus iguales y familiares, las puntuaciones obtenidas respecto a la sintomatología depresiva son menores. Por otra parte, también se ha comprobado que sólo existen diferencias respecto al sexo en la variable de apego, siendo las chicas las que mayor puntuación presentan respecto a sus iguales. Los resultados aportan información relevante para la prevención de la sintomatología depresiva en la adolescencia a través de la regulación emocional y el apego.

## P3. PRINCIPALES CAUSAS DE CONFLICTO EN LA VIOLENCIA FILIO-PARENTAL

Mañó Martínez, J., Zarco Alpuente, A., Sanz Martínez, C., Bonito Tamarit, M., García Molla, A., Malonda Vidal, E.

Universitat de València, Valencia, Spain

La familia es, según la teoría conductista, uno de los principales factores contextuales que influye en el desarrollo de conductas prosociales. La literatura científica apoya la intervención en el contexto familiar para promover la conducta prosocial. El objetivo de este estudio es analizar las principales causas de conflicto entre progenitores e hijos, y la relación de la violencia intrafamiliar con el grado de confianza hacia los padres, así como con el tipo de centro escolar. Para el estudio han participado un total de 390 adolescentes (208 chicos y 182 chicas) que cursaban 2.º o 3.º de la ESO. La edad promedio fue 13,74 ( $DT = 0,75$ ; rango 13-16). Los resultados obtenidos muestran que las principales causas de conflicto están relacionadas con el hogar y la familia, y que las principales víctimas son las madres. Por un lado, no se ha encontrado ninguna relación entre la conducta prosocial y la violencia filio-parental, ni tampoco relación entre la violencia filio-parental y la confianza de los adolescentes con los padres. Por otro lado, sí se han encontrado diferencias interesantes en la violencia dirigida hacia los padres, según el género de los progenitores y el tipo de escuela, pública o concertada. Las conclusiones aportan información relevante para orientar un posible punto clave para futuras intervenciones, conociendo las principales causas del conflicto y así reducir la violencia filio-parental trabajando directamente sobre

ellas. Además, las diferencias encontradas en cuanto a género y tipo de escuela pueden servir para dirigir futuras investigaciones, que permitirían conocer los motivos que causan estas diferencias y poder actuar directamente sobre ellos.

#### **P4. ESTUDIO SOBRE FACTORES AMBIENTALES PREDICTORES DE LA CONDUCTA AGRESIVA DENTRO DE LA FAMILIA**

Sanz Martínez, C., Bonito Tamarit, M., García Molla, A., Mañó Martínez, J., Samper García, P.  
Universitat de València, Valencia, Spain

Durante la adolescencia, un aspecto fundamental en toda persona es la consolidación de la identidad. Esta identidad no sólo se basa en la personalidad del adolescente, sino que también se consolida a través de su base social, las experiencias compartidas con los compañeros de clase o con sus familiares. Dicha influencia ha sido estudiada por la psicología y, en muchas ocasiones, se ha visto que puede incitar a conductas como la agresividad. En este entorno, muchos estudios señalan la importancia que cobra el rol de la familia en la formación de las conductas en los adolescentes. Los distintos estilos de crianza que ejercen los padres en el hogar, la estructura familiar, la confianza que perciben los hijos en sus padres son algunos factores que pueden influenciar en las conductas de los hijos. En nuestro estudio, tratamos de analizar como estos factores pueden ser predictores de conductas agresivas en los adolescentes. Para llevar a cabo nuestra investigación, nos hemos basado a través de un estudio longitudinal de dos años. Han participado un total de 390 adolescentes (53,3% chicos y 46,7% chicas) evaluados en dos fases, siendo la primera cuando se encontraban cursando 1.º de ESO y la segunda en 2.º de ESO. La edad promedio fue 12,74 ( $DT = 0,75$ ; Rango= 12-15 años). Los resultados obtenidos nos muestran la importancia de los estilos parentales y como estos influyen en la conducta agresiva de sus hijos. Se ha observado como un estilo parental permisivo incrementa en el adolescente una conducta agresiva proactiva. Así también, la agresividad reactiva se ve influenciada positivamente por un estilo de parentalidad controlador, y negativamente por un estilo parental de apoyo. En cuanto a la estructura familiar, si se trata de familias monoparentales o biparentales, no se han observado diferencias en las conductas agresivas de los adolescentes.

#### **P5. AGRESIVIDAD EN LOS ADOLESCENTES: RELACIÓN CON LA AUTOEFICACIA EMOCIONAL**

Zarco Alpuente, A., Sanz Martínez, C., Bonito Tamarit, M., García Molla, A., Mañó Martínez, J., Malonda Vidal, E.  
Universitat de València, Valencia, Spain

Este estudio analiza la relación entre la autoeficacia emocional y la agresividad reactiva y proactiva. Los estudios indican que la autoeficacia emocional tiene una mayor influencia en la agresividad reactiva que en la proactiva (al ser ésta más instrumental). Se persigue un doble objetivo: *i*) analizar las relaciones agre-

sividad y autoeficacia y sus diferencias en función del sexo; *ii*) analizar el valor predictor de la autoeficacia en la agresividad reactiva y proactiva, como variable dependiente. La población evaluada está compuesta por 390 adolescentes de 12 a 15 años ( $M = 12,74$ ;  $DT = ,752$ ; 46,7% chicas, 53,3% chicos) escolarizados en los niveles de 1.º y 2.º curso de Educación Secundaria Obligatoria, medidos en dos evaluaciones de diversos centros escolares de la Comunidad Valenciana. Para realizar los análisis se ha llevado a cabo un análisis de comparación de medias entre varones y mujeres junto a la prueba *t* de Student en relación con las variables analizadas (autoeficacia en el manejo de las emociones positivas, la ira, el desánimo y la agresividad reactiva y proactiva). Para las relaciones entre variables se ha realizado un análisis correlacional (Pearson). Por último, se ha realizado un análisis de regresión lineal múltiple con las variables pertinentes para poner a prueba un modelo predictivo. Los análisis no muestran diferencias significativas entre chicos y chicas. Existe una relación negativa entre la agresividad reactiva y la autoeficacia en el manejo de las emociones positivas, manejo de la ira y manejo del desánimo. A su vez, una relación negativa entre agresividad proactiva y autoeficacia positiva. En cuanto al modelo predictivo, encontramos que la autoeficacia llega a explicar más del 10% de la varianza de la agresividad reactiva. Estos resultados aportan nuevas ideas para establecer programas de intervención.

#### **P6. TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA Y SU INTERVENCIÓN DESDE LA PERSPECTIVA COGNITIVO-CONDUCTUAL**

Cano Villagrasa, A., Signes Ribes, S., Ruíz López, A.  
Universitat de València, Valencia, Spain

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) se caracteriza por un deterioro persistente de la comunicación social recíproca y la interacción social en múltiples contextos, junto con patrones de conducta, intereses o actividades restrictivas, repetitivas y estereotipadas. Los síntomas y la repercusión funcional del TEA varían significativamente en función de la gravedad del trastorno, el nivel de desarrollo, la edad del paciente, el deterioro del lenguaje acompañante, y la presencia o no de discapacidad intelectual, entre otros aspectos. El objetivo fue analizar los beneficios de la terapia cognitivo-conductual en la intervención de niños que presentan TEA. Este estudio se establece como una revisión sistemática en donde se han seleccionado artículos de revistas de investigación, siguiendo la siguiente estrategia de búsqueda: «Cognitivo-conductual» AND «TEA» OR «intervención», en diferentes bases de datos electrónicas, como: Medline, Pubmed, ResearchGate o Web of Science. Se seleccionaron un total de 30 artículos que cumplieron los criterios de inclusión, y que por tanto, fueron identificados y evaluados. Los resultados mostraron que esta intervención mejoró procesos como la planificación, organización, anticipación y estructuración de la vida cotidiana, reduciendo los episodios de desregulación emocional. Por otro lado, en cuanto a la Teoría de la Mente y de Coherencia Central, esta intervención

mejora en habilidades como la empatía e inferencia de estados emocionales del otro. No obstante, no resultó efectiva en la integración de la globalidad. La intervención terapéutica desde la perspectiva Cognitivo-Conductual, ha resultado ser una de las modalidades de intervención más eficaces en la mejora de los procesos y habilidades en niños con TEA, puesto que mejora aspectos como la autonomía, el lenguaje, la conducta o la interacción con los demás.

### **P7. DIFERENCIAS ENTRE LA COMUNICACIÓN Y EL LENGUAJE ENTRE TEA Y TEL EN LA INFANCIA**

Cano Villagrasa, A.

Universitat de València, Valencia, Spain

El trastorno del espectro autista (TEA) y el trastorno específico del lenguaje (TEL) presentan muchas similitudes en los primeros años de vida de un niño. El TEL es un trastorno del lenguaje donde se produce un retraso en la adquisición del mismo en niños que no tienen discapacidad auditiva u otra causa de retraso en su desarrollo. Por otro lado, el TEA es un grupo de afecciones caracterizadas por la alteración del comportamiento social, la comunicación y el lenguaje con diferentes grados de afectación y por un repertorio de intereses y actividades restringidos, estereotipados y repetitivos. El objetivo fue comparar las diferencias existentes entre la comunicación y el lenguaje de niños con TEA frente a los TEL. Este estudio es una investigación cuasi-experimental, transversal, en donde se analizaron los resultados obtenidos a través de la evaluación del lenguaje con el instrumento PLON-R, en 76 sujetos divididos en dos grupos; TEA ( $n = 36$ ) y TEL ( $n = 40$ ), con edades entre los 3 y los 6 años. Se ha realizado un análisis descriptivo de las puntuaciones obtenidas entre los factores que componen la evaluación: forma, contenido y uso, junto a un análisis de prueba T entre ambos grupos. Los resultados muestran que los niños diagnosticados con TEL presentan más dificultades en las dimensiones de forma y contenido. No obstante, los niños que han sido diagnosticados con TEA presentan peores puntuaciones en las dimensiones contenido y uso. Se puede observar como el TEL, altera la forma y el contenido del lenguaje, haciendo que los niños con este trastorno presenten dificultades en la articulación de diversos fonemas, así como una estructura lingüística deficiente con poco vocabulario. En lo referente al TEA, las dificultades radican en el contenido y en el uso del lenguaje, habiendo dificultades en la estructura sintáctica, vocabulario y uso del mismo.

### **P8. PREVALENCIA DE TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO EN GRUPOS DE GEMELOS NACIDOS POR FECUNDACIÓN IN VITRO**

Signes Ribes, S., Cano Villagrasa, A., Ruíz López, A.

Universidad de Valencia, Valencia, Spain

En las últimas décadas la tasa de nacimiento múltiple ha aumentado progresivamente debido

principalmente al incremento en el uso de técnicas de reproducción asistida, a su vez consecuencia del retraso en la edad de concepción debido a cambios socioeconómicos actuales y por la aparición de problemas en la fertilidad de alguno de los componentes de la pareja. Debido al ámbito del embarazo múltiple y la prematuridad, supone la existencia de restricción del crecimiento intrauterino así como bajo peso al nacer, los cuales son factores de riesgo importantes en el desarrollo neurológico así como la aparición de posibles resultados adversos del mismo produciendo trastornos del neurodesarrollo. Este trabajo tiene como objetivo observar o establecer una relación entre la aparición de trastornos del neurodesarrollo en entornos de embarazo múltiple nacidos por fecundación in vitro. Para ello, se realizó un estudio cuasi-experimental transversal formado por una muestra de 23 sujetos que fueron fecundados a través del método in vitro y que, posteriormente, han presentado algún tipo de Trastorno del Neurodesarrollo, según los criterios de DSM-V. A través de la anamnesis general, se ha recogido la información sobre el método de fecundación y el nacimiento, así como la patología que presentaba el niño. Por último, se ha realizado un análisis correlacional con el fin de observar la relación entre estas variables. Los resultados muestran que el trastorno con más presencia ha sido el TEA con un 45%, seguido del TDAH con un 35%, a continuación el TC con un 41%, y por último, los trastornos motores con un 20%. Se puede concluir que el nacimiento de gemelos a través de la técnica de fecundación in vitro podría ser un factor de riesgo en la posible aparición de trastornos del neurodesarrollo que podrían alterar el correcto crecimiento y desarrollo del estado físico y mental del infante.

### **P9. LAS HABILIDADES EMOCIONALES EN LOS JÓVENES: ¿CÓMO AFECTAN LOS ESTILOS DE APEGO Y LA PERSONALIDAD?**

Pous Montoya, M., Schoeps, K.

Universidad Europea de Valencia, Valencia, Spain

La investigación en el ámbito psicológico ha mostrado los beneficios de la inteligencia emocional para un desarrollo positivo e integral de los jóvenes. En efecto, las habilidades emocionales mejoran el ajuste psicológico, la autoestima, la adaptación al estrés, así como el éxito académico y personal. El presente estudio tuvo como objetivo de estudiar la relación entre las habilidades emocionales de los jóvenes, el bienestar, los estilos de apego y los rasgos de personalidad en población española. Para ello, se realizó un estudio descriptivo y correlacional con datos transversales en el cual participaron 140 jóvenes con edades comprendidas entre 18 y 26 años ( $M = 21,12$ ;  $DT = 2,43$ ). Los participantes del estudio realizaron los cuestionarios (autoinformes) que evalúan la inteligencia emocional (TMMS-24), los rasgos de Personalidad (Mini IPIP), los estilos de Apego (ASQ) y, por último el bienestar subjetivo que se examinó con dos escalas, la escala de satisfacción con la vida (SWLS) y la escala de afectos positivos y negativos (SPANE). Los análisis de

negativos (SPANE). Los análisis de datos se realizaron con análisis de varianza (ANOVA), correlaciones de Pearson y regresiones jerárquicas múltiple para determinar la relación entre las variables evaluadas. Los resultados demostraron que el estilo de apego seguro y los rasgos de personalidad (extraversión, apertura, amabilidad, responsabilidad y estabilidad emocional) se relacionan positivamente con la inteligencia emocional. Así mismo, parece ser que la influencia de las variables personalidad y apego varía según la habilidad emocional que se evalúe. Para la atención tuvo más peso la variable apego, mientras en la claridad y la reparación tuvieron más peso los factores de personalidad. En conclusión, la inteligencia emocional se relaciona con el bienestar, siendo las habilidades emocionales que más influyen en el bienestar de los jóvenes, la reparación emocional y la claridad emocional.

### P10. RELACIÓN ENTRE ACTIVIDADES DE OCIO Y ACTITUDES SEXISTAS EN ADOLESCENTES

Bofí Alvarado, J. (1), Coll Capdevila, J. (2), Gómez Mir, P. (3) (1) Centro Divergentes, Valencia, Spain, (2) Conselleria de Igualdad y políticas Inclusivas, Valencia, Spain, (3) Centro Psicología y Salud, Madrid, Spain

En la actualidad existen numerosos programas para promover valores de igualdad en los adolescentes, sin embargo, un alto porcentaje de los adolescentes siguen manteniendo actitudes sexistas. En este estudio se pretende estudiar las posibles asociaciones entre el tipo de sexismo, género, edad, y preferencia por determinados estilos musicales, videojuegos y consumo de redes sociales. Participaron en este estudio 159 alumnos de 1.º a 4.º de la ESO de un IES de Madrid. La recogida de información se realizó a través de una Encuesta *ad hoc* y la Escala de detección de sexismo en adolescentes (DSA) que evalúa las actitudes de los adolescentes por medio de dos escalas, sexismo hostil y sexismo benévolo. No se encontraron diferencias significativas con respecto al género, sin embargo, se presenta una correlación negativa y significativa entre el sexismo hostil y la edad ( $r_s = -.209, p > .05$ ). Se obtuvieron diferencias significativas entre los videojuegos de estrategia y ambas escalas (sexismo el benévolo y sexismo hostil  $p < .05$ ) y entre el sexismo hostil y los que dedican más de cuatro horas diarias a los videojuegos ( $p > .05$ ). Así mismo, existe diferencia significativa entre el uso de *snapchat* ( $p < .05$ ) con el sexismo hostil. En torno al género musical se observan diferencias significativas entre el *pop* ( $p < .01$ ) y el *rap/hip hop* ( $p < .05$ ) y el sexismo benévolo y entre el *pop* ( $p < .01$ ) y el *rap/hip hop* ( $p < .05$ ) y el sexismo hostil y el grado de representatividad que tienen, en los participantes, sus artistas favoritos (ambas escalas  $p < .05$ ). En resumen, este estudio tiene como principal contribución el análisis de todas las posibles actividades de ocio de los adolescentes y su relación con las actitudes sexistas. Los resultados obtenidos pueden servir para elaborar intervenciones educativas más eficaces.

### P11. EATING DISORDER SYMPTOMATOLOGY IN ADOLESCENT BOYS AND GIRLS: IDENTIFYING DISTINCT DEVELOPMENTAL TRAJECTORY CLASSES

Verschueren, M. (1), Claes, L. (1), Palmeroni, N. (2), Bogaerts, A. (1), Gandhi, A. (1), Moons, P. (1), Luyckx, K. (1) (1) Katholieke Universiteit Leuven, Leuven, Belgium, (2) Universiteit Antwerpen, Antwerpen, Belgium

Eating disorder (ED) symptomatology is highly prevalent in adolescence and is regarded an important precursor of a clinical ED. The present longitudinal study aims to: 1) examine the development of ED symptomatology in adolescence; 2) identify latent trajectory classes, and 3) examine whether psychosocial development varies across these classes. The study comprised three annual waves, with a total of 528 high school students participating at Time 1 (50.6% female;  $M_{age} = 15$  years,  $SD_{age} = 1.85$ ; range 11-19) by filling out self-report questionnaires. Latent growth curve modeling and latent class growth analyses (LCGA) were performed to answer the research questions. Results indicated stable trajectories of drive for thinness and body dissatisfaction, while bulimia and BMI significantly increased over time. Importantly, clear gender differences were found, with girls experiencing higher ED symptomatology than boys. Subsequently, LCGA were conducted separately for girls and boys, pointing to more diverse trajectory classes in girls (Class 1, 23%: normal BMI/high symptoms, Class 2, 43%: normal BMI/low symptoms, Class 3, 27%: low BMI/low symptoms, Class 4, 7%: high BMI/high symptoms) than in boys (Class 1, 18%: high BMI/high symptoms, Class 2, 82%: normal BMI, low symptoms). Lastly, class membership seemed to be related to psychosocial development as adolescents with a vulnerable ED profile also had the worst development of identity confusion, internalizing symptoms, and effortful control. The present study corroborates the idea that ED symptomatology is highly prevalent in adolescent girls and that girls seem to experience more pressures to attain the body perfect ideals than boys. An alarming number of girls with a normal weight reported being dissatisfied with their body and having a strong wish of being thinner. The findings underscore the importance to identify vulnerable adolescents that experience greater ED symptomatology, as they generally seem to experience the worst psychosocial development as well.

### P12. CREACIÓN Y VALIDACIÓN DE UN QUESTIONARIO DE INDICADORES DE APEGO EN EL AULA (CIA-AULA)

Vidal Torres, S. (1), Melero Caverro, R. (2), Cánovas Leonhardt, P. (3), Cantero López, M.J. (3) (1) CEIP Miguel Hernández, Valencia, Spain, (2) Conselleria de Justicia, Valencia, Spain, (3) Universidad de Valencia, Valencia, Spain

La relación del niño con la figura de apego (FA) fue definida por Ainsworth (1963; Ainsworth et al., 1971) como «una base segura desde donde explorar» enfatizando el balance existente entre la capacidad que tiene el niño para recurrir a su FA ante el malestar y la

conducta exploratoria. El desarrollo de un apego seguro en la infancia dota al niño de competencias claves para desenvolverse en el contexto escolar, tanto desde el punto de vista social como de aprendizaje. En este sentido, Geddes (2010) indicó que la calidad del apego desarrollado en el entorno familiar podía inferirse a través de lo que denominó «triángulo de aprendizaje», es decir, en la relación entre el menor, la tarea y la maestra. Partiendo de este supuesto, el objetivo de este trabajo es construir y validar un Cuestionario de Indicadores de Apego en el Aula (CIA-Aula). Participaron 72 alumnos de Educación Infantil, 37 niños y 35 niñas. Para analizar la validez del instrumento se utilizó la prueba *Attachment Story Completion Tasc* (ASCT; Bretherton et al., 1990). Se realizaron análisis de componentes principales con los indicadores asociados a cada estilo de apego. Se extrajeron 2 componentes para cada tipo de apego, uno para la actitud hacia la tarea y otro para la actitud hacia la maestra, con 3 ítems para cada factor. El cuestionario de indicadores de apego en el aula final se compone de 24 ítems, 6 para cada estilo de apego. El estudio de validez confirmó la capacidad del CIA-Aula para discriminar entre los estilos de apego. El aula es un contexto natural que posibilita la detección temprana de niños con dificultades relacionales. El CIA-Aula es un instrumento de screening de rápida aplicación que identifica niños con manifestaciones conductuales y emocionales de inseguridad.

### P13. PERCEPCIÓN DE LA VIOLENCIA PSICOLÓGICA HACIA LA MUJER Y SEXISMO EN ADOLESCENTES EN ACOGIMIENTO RESIDENCIAL

Jimeno Jiménez, V. (1), Melero Cavero, R. (2), Cantero López, M. J. (3)

(1) Universidad de Castilla la Mancha, Albacete, Spain, (2) Consellería de Justicia, Valencia, Spain, (3) Universidad de Valencia, Valencia, Spain

La violencia entre las parejas adolescentes es un tema de investigación de gran interés hoy en día y, aunque la violencia psicológica ha sido menos estudiada, existen datos que informan sobre su prevalencia, apareciendo de forma ocasional (64,4%) y de forma frecuente (10%) en las relaciones de noviazgo adolescente. Es necesario tener en cuenta los factores que pueden influir en su perpetuación, como el sexismo, el cual puede ayudar a legitimar la violencia hacia la mujer, y las experiencias de victimización sufridas durante la infancia en el entorno familiar, las cuales pueden ser un factor de riesgo para sufrir otros tipos de victimizaciones a lo largo de la vida. El objetivo de esta investigación es analizar y comparar la percepción de violencia psicológica hacia la mujer y el sexismo en parejas de noviazgo de adolescentes acogidos en hogares tutelados, comparándolos con otro grupo de adolescentes no acogidos por el servicio de protección de menores. A una muestra de 112 adolescentes entre 12 y 18 años (30,4% varones y 60,6% mujeres), el 34,8% en acogimiento residencial y el 65,2% no acogidos, se les ha administrado la escala de Percepción de Violencia Psicológica en las Relaciones de Noviazgo Juvenil Heterosexual (VEC, Cantera et al., 2009) y la Escala de Detección de Conductas Sexistas en la Ado-

lescencia (DSA, Recio et al., 2007). Los resultados indican que la percepción de violencia correlaciona con el sexismo hostil, benevolente y total. Los adolescentes en acogimiento residencial obtuvieron puntuaciones inferiores en percepción general de violencia de género y sus dimensiones de amenazas, aislamiento, descalificaciones y presión sexual; y puntuaciones superiores en sexismo hostil, benevolente y total. La atención primaria en esta problemática debe ser general a todos los adolescentes, pero la realidad social requiere también que se focalice e incida especialmente en los colectivos de mayor riesgo.

### P14. BULLYING, CIBERBULLYING Y VALORES EN LA PREADOLESCENCIA

Postigo Zegarra, S., Romero Reignier, V., González García, L. Universidad Europea de Valencia, Valencia, Spain

El fenómeno del *bullying* cuenta ya con un cuerpo de conocimientos extenso, al que, en los últimos años, se ha ido sumando el contexto digital del acoso escolar (*ciberbullying*). No obstante, poco se ha estudiado sobre el papel de los valores y su implicación en la violencia entre escolares. El objetivo del presente estudio fue analizar la relación entre estas variables en una muestra de preadolescentes. Participaron en el estudio 277 estudiantes de 5.º (52,3%) y 6.º (47,7%) de Primaria, con edades comprendidas entre los 9 y 13 años ( $M = 10,66$ ,  $DT = 0,70$ ), de los cuales 146 eran chicas (52,7%). Se evaluó el acoso escolar mediante el cuestionario *Cyberbullying* (Garaigordobil, 2013), que permite estimar con qué frecuencia el informante es agresor, víctima u observador de cuatro tipos de agresiones en el entorno escolar o a través del teléfono móvil e Internet. Se evaluaron los valores mediante la Escala de Valores para el Desarrollo Positivo Adolescente (EVDPA, Antolín-Suárez et al., 2011). Los resultados señalaron que existen diferencias de género significativas en la expresión de valores sociales y personales a favor de las chicas, pero no en la implicación en el *bullying* o *ciberbullying*. Además, el análisis correlacional mostró que los valores personales y sociales se relacionan de forma negativa con la agresión, ya sea en forma presencial o virtual; mientras que los valores individualistas se relacionan de forma positiva con la cibervictimización. Se concluye la necesidad de profundizar en el estudio de los valores en el fenómeno del *bullying*, el cual se ha connotado como una dinámica de abuso moral. Este conocimiento podría incidir de forma positiva en el desarrollo adolescente mediante su inclusión en programas de intervención impartidos en el contexto escolar.

### P15. ACTITUDES HACIA EL AMOR, VIOLENCIA FÍSICA Y SATISFACCIÓN CON LA VIDA EN LA ADULTEZ EMERGENTE

Postigo Zegarra, S. (1), Mónaco, E. (2), Tamarit, A. (2), Ferrer, V. (3), Ferreiro Basurto, V. (3)

(1) Universidad Europea de Valencia, Valencia, Spain, (2) Universitat de València, Valencia, Spain, (3) Universidad de las Islas Baleares, Mallorca, Spain

El amor es un fenómeno variado según quién lo describa: su edad, género, cultura y experiencia,

entre otros factores. En la adultez emergente empiezan a desarrollarse roles adultos, especialmente el establecimiento de parejas sentimentales. Estos vínculos influyen en el bienestar y en la percepción de calidad de vida de las personas. El objetivo del presente trabajo es estudiar los estilos de amor y su relación con la satisfacción con la vida en esta etapa de la vida. Participaron 212 personas (82,1% mujeres) entre 18 y 25 años ( $M = 22,46$ ;  $DT = 1,86$ ). Se utilizó la Escala de Actitudes sobre el Amor (LAS), la Escala de Satisfacción con la Vida (SWLS), y dos preguntas ad hoc para evaluar si han sufrido violencia física en relaciones anteriores o en la relación actual. Los datos se recogieron *online* mediante la plataforma Limesurvey, de forma transversal. Se realizaron estadísticos descriptivos, pruebas *t* y correlaciones bivariadas. Solamente el 3,1% indica haber sentido amenazada su integridad física en alguna ocasión con su relación de pareja actual. Respecto a relaciones del pasado, el 71,9% nunca se ha sentido amenazado, 12,2% en alguna ocasión, 11,7% en más de una ocasión y 4,1% habitualmente. Sufrir violencia o amenazas hacia la integridad física (tanto en el pasado como actualmente) correlaciona positivamente con el estilo de amor Ludus (amor lúdico). Los resultados indican que los hombres puntúan significativamente por encima de las mujeres en *Storge* (amor amistoso) y *Ágape* (amor altruista). *Eros* (amor pasional) correlaciona positivamente con la satisfacción con la vida, mientras que *Ludus* (amor lúdico), *Manía* (amor obsesivo) y *Ágape* (amor altruista) correlacionan de forma negativa con la misma. Se discute la importancia de educar a la juventud en ideas sanas sobre el amor, para fomentar el establecimiento de vínculos positivos y el bienestar de la sociedad.

#### P16. TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESCOLAR

Sola Legaza, E., Morales Rodríguez, F. M.  
Universidad de Granada, Granada, Spain

Los trastornos de ansiedad afectan cada vez más a los escolares y pueden repercutir en el aprendizaje y en el rendimiento académico de los estudiantes. El presente trabajo tiene como objetivo examinar las causas de riesgo individuales e interpersonales que contribuyen a la ansiedad y que manifiestan los niños en sus primeras edades y cómo afectan éstas a su posterior etapa evolutiva, además de conocer distintos tipos de programas de intervención que pueden resultar útiles para la evaluación y reducción de síntomas ansiosos originados en la escuela. Para ello, se ha realizado un proceso de búsqueda de información centrada en las bases de datos de Dialnet, Scopus, ProQuest y Google Scholar. Entre los trastornos de ansiedad más característicos en el ámbito escolar que se han localizado en los documentos analizados en esta búsqueda se encuentran los relacionados con la ansiedad ante los exámenes, calificaciones escolares y los conflictos entre iguales. Puede destacarse la necesidad de identificar en el contexto escolar con prontitud y eficacia los distintos perfiles que pueden presentar los sujetos que padecen dicha ansiedad. Se evidencia que estos trastornos no se detectan suficientemente en la atención primaria o el entorno escolar y además

muy pocos niños y niñas reciben tratamiento para ello. Es importante elaborar programas preventivos para las escuelas que se hagan más accesibles y menos complejos para plantear líneas de acción y prevención de los trastornos de ansiedad y estrés. Se concluye señalando el carácter multifactorial de los trastornos de ansiedad y la importancia de dotar al docente de conocimientos y orientaciones específicas que puedan contribuir a una mejora en el tratamiento a seguir.

#### P17. INTERNALIZING-EXTERNALIZING SYMPTOMS AS PREDICTORS OF PROBLEMATIC SMARTPHONE USE AMONG ADOLESCENTS: A MACHINE LEARNING APPROACH

Bassi, G. (1) (2), Casola, S. (1), Mancinelli, E. (2), Lai, T. (1),  
Salcuni, S. (3)

(1) Università degli Studi di Padova, Padova, Italy, (2) Fondazione Bruno Kessler, Trento, Italy, (3) The Net Onlus - legami terapeutici in rete, Padova, Italy

Smartphone (ab)use is different from substance abuse in that it is related to the behavior and not substance dependence. Due to adolescents' prefrontal cortex, which is still developing, they are yet to acquire the capacity of self-control and self-consciousness, therefore they could be at risk of excessive smartphone use. Smartphone overuse can negatively impact adolescent's life and it is associated with psychological problems, such as internalizing and externalizing symptoms. The aim of the current study was to analyze whether the internalizing and externalizing symptoms could be predicted by smartphone excessive use, low self-control, and low self-consciousness. A total of 941 Italian adolescents (54.94%, females) aged between 11 and 20 years ( $M_{age} = 14.95$ ,  $SD = 1.95$ ) completed the Self-restraint subscale of Adolescent Self-Consciousness Questionnaire (ASC), the Brief Self-Control Scale (BSCS), the Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ) and the Smartphone Addiction Inventory - Italian (SPAI-I) version. A Machine Learning approach was used to perform the analyses. Findings of the present study showed that ASC and BSCS are highly correlated, and both are negatively correlated with SPAI-I. Moreover, it emerged that externalizing symptoms are the most predicted by SPAI-I compared to internalizing symptoms. More specifically, externalizing symptoms are more clearly explained by low self-consciousness, low self-control, and smartphone excessive use than by internalizing symptoms. Considering the above results, on a clinical level, the intervention among adolescents should be addressed to the definition of the identity and to their ability to regulate their behavior and emotions as well as their thoughts as reactions to impulses, especially in this developmental period.

#### P18. INITIAL EVIDENCE OF THE FACTOR STRUCTURE OF A NEW SCALE DEVELOPED TO MEASURE CHILDREN'S FEARS AT NIGHT

Fernández-Martínez, I., Morales Sabuco, A., Melero Soriano, S., Rodríguez-Menchón, M., Orgilés Amorós, M.

Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain

Previous studies have reported a high frequency of nighttime fears in children and a need for tools to

assess it from a child's perspective. Nighttime fears include different categories of fears that occur when children are in the dark at night. However, to date few studies have attempted to develop a self-report questionnaire to measure this type of fears. The aim of this study was to analyze the factor structure of a new self-report instrument created to assess children's fears at night. Seven hundred and ninety-four children (48.9% boys) between the ages of 8 and 12 from the province of Alicante (Spain) participated. After conducting an expert panel to construct the scale and administer in schools a resulting 30-item pool version, factor analyses were carried out. Exploratory factor analysis identified a structure composed by four factors measuring different types of nighttime fears through a total of 21 items (i.e., fears to imaginary and real stimuli, night characteristics and distressing experiences, family separation/loss). Confirmatory factor analysis supported the four-factor model showing an adequate fit to the data (CFI/TLI > .95, RMSEA < .07) with all factor loadings exceeding .40. Overall, the results show that this tool can potentially be useful to quickly detect nighttime fears that could generate discomfort in Spanish children, allowing consideration of the need for a more complete assessment or the implementation of an early intervention. This study also provides novel data about the typology and categories of nighttime fears in Spanish children, suggesting that further cross-cultural research would be of interest.

**P19. THE ROLE OF MOTHERS' MOTIVES FOR HEALTHY EATING ON FEEDING PRACTICES AND CHILDREN'S EATING STYLE**

Román, N., Urbán, R.

Eötvös Loránd Tudományegyetem, Budapest, Hungary

Early prevention of maladaptive eating practices is of particular importance as they have been shown to be risk factors of ill health and maintained disordered eating behaviours in children. Parents' eating behaviours and feeding styles are known correlates of children's eating styles, but the parents' motivational background of eating regulation has not been investigated yet in this association. The aim of the present study was to explore cross-sectional associations between maternal source of healthy eating motivation, adaptive and maladaptive feeding practices, and children's eating behaviours. 316 Hungarian mothers ( $M = 35.7$ ,  $SD = 4.88$ ) of 3-6 years old children ( $M = 4.6$ ,  $SD = 1.07$ ; 53.5% female) completed an online questionnaire. Applying structural equation modeling, the path analysis revealed that autonomous motivation for healthy eating in mothers significantly and positively predicted the desirable feeding style of modelling healthy eating ( $\beta = 0.48$ ,  $p < .01$ ), that in turn negatively predicted food fussiness in children ( $\beta = -0.14$ ,  $p < .05$ ). Contrarily, controlled motivation for healthy eating was a significant positive predictor of applying overt restriction in feeding ( $\beta = 0.19$ ,  $p < .01$ ), that was positively associated to overeating tendencies (food responsiveness;  $\beta = 0.24$ ,  $p < .01$ ), and negatively related to food fussiness in children ( $\beta = 0.19$ ,  $p < .01$ ). Findings suggest that it is not only the mother's eating

and feeding practices that may have an important influence on the children's dietary intake practices, but the source of motivation for healthy eating practices (i.e. the more intrinsic, autonomous vs. the more extrinsic, controlled motivations of eating regulation, in accordance with Self-Determination Theory) in mothers matter too – suggesting another potentially effective point of intervention in the prevention of unhealthy eating habits of children. Further longitudinal research is needed to support these results.

**P20. DEVELOPING A NEW TOOL TO ASSESS CHILDREN'S COPING RESPONSES IN THE FACE OF NOCTURNAL FEARS**

Fernández-Martínez, I., Orgilés Amorós, M., Espada Sánchez, J. P., Morales, A.

Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

Available studies show that nocturnal fears are prevalent in childhood and that children employ different strategies to deal with it. Prior research also suggested that more research is still needed in this field, while very few instruments are available to assess coping responses used by children. Therefore, the aim of this study was to examine the factor structure of a new self-report tool to evaluate the coping behaviors of children in the face of fear at night. Seven hundred and eighty-six children (51.3% girls) aged 8 to 12 years old from the province of Alicante (Spain) were involved. Through a proposal and evaluation of items by experts to build the scale, a set of twenty-six items was obtained. After this pool of items was administered in the schools, factor analyses were conducted. Exploratory factor analysis identified a structure composed of three factors evaluating different types of coping responses when children are scared at nighttime through a total of fifteen items. Such factors involved coping behaviors referred to seeking support from others, self-control, and avoidance. Confirmatory factor analysis supported the three-factor model displaying an adequate fit to the data (CFI/TLI > .95, RMSEA = .07), with factor loadings equal to or above .43. In conclusion, the results of this study suggest that this new tool may be promising for assessing the coping responses of children who exhibit fears at night, using few items, and with little time cost. The information provided by this tool may be valuable and enable more in-depth study in this field worldwide.

**P21. SATISFACCIÓN Y ANSIEDAD EN PROGENITORES DE UNA UNIDAD DE NEONATOLOGÍA EN LOS PASES MÉDICOS PARTICIPATIVOS**

Cuellar Flores, I., Sierra, P., Álvarez-García, M., Martínez-Orgado, J. A.

Hospital Clínico San Carlos, Madrid, Spain

La presencia de los progenitores en las Unidades de Neonatología (UN) es ampliamente avalado, reforzando el contacto de recién nacido con los padres y con el medio. Como parte de esa inclusión de la familia, la participación de los progenitores en los «pases» o rounds, es una iniciativa que ha sido re-

comendada, pero aún poco extendida en España. El objetivo de este estudio ha sido conocer la satisfacción y ansiedad percibida de los padres con los pases participativos en una UN y qué variables influyen en la satisfacción y ansiedad de éstos. Han participado 23 progenitores de pacientes recién nacidos hospitalizados en la UN del Hospital Clínico San Carlos de Madrid, encuestados entre 3 y 67 días de hospitalización mediante una encuesta ad hoc de satisfacción y STAI anónimas. El 80% fueron progenitores de bebés prematuros y el 90% se encontraban estables clínicamente. El 87% de los progenitores estaba bastante o muy satisfecho con la participación en los pases. El 78,2% experimentaba nada o un poco de ansiedad antes del pase, aumentando al 95,6% después de éste. La ansiedad-estado correlacionó con los niveles de ansiedad antes del pase. Otras variables como tiempo de hospitalización o número de pases en los que ha participado no se relacionaron de forma significativa con la satisfacción o la ansiedad relacionada con éstos. La participación de los progenitores en los pases es recibida con satisfacción y producen niveles bajos de ansiedad. Son necesarios más estudios para confirmar este resultado.

## **P22. INTERVENCIÓN EN MEMORIA OPERATIVA A TRAVÉS DEL USO DE UNA PLATAFORMA DE ESTIMULACIÓN COGNITIVA**

González Maestre, M. T.

Universidad Miguel Hernández

La memoria operativa (MO) se entiende como la capacidad que permite manipular y retener simultáneamente la información relevante en una tarea en curso. Como parte de las funciones ejecutivas, se encuentra alterada en la mayoría de los trastornos del neurodesarrollo, por lo que es necesario llevar a cabo un entrenamiento específico en MO de forma complementaria al tratamiento convencional. Las plataformas de entrenamiento cognitivo, como Sinrolab, permiten la recuperación y desarrollo de las capacidades cognitivas mediante un sistema de estimulación personalizado, estandarizado y validado científicamente. El objetivo de este trabajo es comprobar la eficacia de Sinrolab en relación con la MO en cuatro trastornos diferenciados del neurodesarrollo. Se seleccionaron cuatro niños, cada uno con un diagnóstico diferenciado: Discapacidad Intelectual, Trastorno Específico del Aprendizaje, Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) y Trastorno del Espectro Autista (TEA). Los cuatro niños realizaron un plan de entrenamiento cognitivo personalizado durante tres meses. La evaluación se realizó, a través de los ejercicios de la plataforma, mediante pruebas neuropsicológicas estandarizadas. Tras el entrenamiento se observó un aumento en el rendimiento en MO. Cabe destacar cómo este aumento es significativo en el caso del niño con diagnóstico de TDAH, mientras que en el caso del niño con diagnóstico TEA y del niño con Discapacidad Intelectual el aumento es leve. En relación con el Trastorno Específico del Aprendizaje, se observa un descenso en el rendimiento en MO, lo cual se explicaría por la mayor complejidad de las tareas y el tiempo limitado de entrenamiento

realizado. Por tanto, y en base a los resultados, es posible concluir que el entrenamiento con Sinrolab produce a corto plazo mejoras significativas en la MO, con diferencias en función del diagnóstico.

## **P23. RASGOS PSICOPÁTICOS INICIADOS EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA Y PROBLEMAS CONDUCTUALES Y DESAJUSTES SOCIALES ASOCIADOS**

García Álvarez, P.

Universidad de Granada, Granada, Spain

En la presente revisión bibliográfica se han analizado las principales investigaciones en torno a los rasgos psicopáticos de inicio en la infancia y la adolescencia. Este trabajo tiene por objetivo, en primer lugar, conocer las investigaciones sobre los rasgos predictores en edades tempranas de la psicopatía adulta atendiendo a su desarrollo y los problemas conductuales y las implicaciones que conlleva y, en segundo lugar, estudiar con especial interés el rasgo CU (Insensibilidad Afectiva) y la influencia y desajustes sociales, como la delincuencia, violencia, agresividad y criminalidad que conllevan los rasgos psicopáticos. De las 673 referencias iniciales obtenidas tras la búsqueda bibliográfica, fueron finalmente seleccionados 12 para el estudio que cumplían con los criterios previamente establecidos (estudio empírico en inglés o español, inclusión de ambos sexos y rango de edad entre 6 y 19 años). En su mayoría, los estudios escogidos han sido realizados en un contexto educativo; y la totalidad de ellos con la finalidad de prevención y promoción de la salud. Los resultados muestran la extraordinaria importancia de estudiar las tres dimensiones de los rasgos psicopáticos (Insensibilidad Afectiva, Impulsividad y Narcisismo) que se inician en la infancia y sus asociaciones y relaciones, para predecir el desarrollo futuro y la estabilidad de problemas conductuales. Además, se resalta al rasgo CU como marca diferenciadora de la psicopatía durante la adolescencia y los desajustes sociales, violencia y agresión como problemas conductuales relacionados con el desarrollo de la psicopatía adulta. En conclusión, se deben evaluar los tres rasgos psicopáticos desde edades tempranas, ya que, podrían ser predictores de la psicopatía adulta y la relación de estos con problemas conductuales y desajustes sociales, al llevar consigo comportamientos agresivos, violencia y delincuencia. Para futuras líneas de investigación, deberían desarrollarse estrategias que consideren los distintos rasgos predictores en los que puede presentarse patrones comunes al psicópata adulto.

## **P24. EL AFRONTAMIENTO FAMILIAR ANTE EL DIAGNÓSTICO DE UN HIJO CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA**

Cano Villagrasa, A., Signes Ribes, S., Ruíz López, A.

Universitat de València, Valencia, Spain

Las estrategias de afrontamiento parental son esquemas mentales intencionales de respuesta, dirigidos a manejar las demandas internas y ambientales, y

los conflictos entre ellas, que exceden los recursos de la persona. Se dividen en tres dimensiones; afrontamiento cognitivo, afectivo y conductual. En situaciones de máximo estrés como podría ser el diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista (TEA), las estrategias de afrontamiento cobran una importancia significativa, puesto que servirán para reducir el estrés y otros problemas emocionales. Este estudio tiene como objetivo principal determinar las principales estrategias de afrontamiento de las familias que contengan un componente con TEA. Se realizó un estudio cuasi-experimental longitudinal, con una muestra total de 13 familias compuestas por un/a niño/a, diagnosticado de Trastorno de Espectro Autista. Todos los sujetos tenían unas edades comprendidas entre los 4 y los 6 años. Se realizó un análisis descriptivo y frecuencial de los tipos de estrategias de afrontamiento empleadas por la familia, para posteriormente valorar el estrés parental, con el fin de comprobar cuál de las estrategias utilizadas tiene mayor efecto en la reducción de este. Los resultados reflejan que el grupo de padres de niños con TEA, probablemente no adopten las estrategias de afrontamiento más adecuadas o más eficaces para proteger al núcleo familiar frente al estrés. La estrategia de afrontamiento «Respuesta paliativa» ha sido superior en este grupo de padres. Esta estrategia se caracteriza por incluir elementos que buscan la evitación de dicha situación. Resulta relevante diseñar un modelo de intervención que minimicen el efecto de la crianza de niños con TEA, y que faciliten estrategias de afrontamiento a los problemas eficaces y racionales para preservar su bienestar emocional y que puedan dar una respuesta eficaz a sus necesidades individuales.

**P25. SPANISH ADAPTATION OF THE BRIEF VERSION OF THE SPENCE CHILDREN'S ANXIETY SCALE (SCAS-C-8)**

Rodríguez-Menchón, M., Morales, A., Espada, J. P., Fernández-Martínez, I., Melero, S., Orgilés, M. Universidad Miguel Hernández, Elche, Spain

Children with anxiety problems need to receive an early intervention to avoid chronification and complications over time. However, only a small percentage of children with anxiety are detected. The availability of brief assessment instruments easily applicable in specific contexts could facilitate early detection. The objective of this study was to analyze the psychometric properties, factorial structure, and factorial invariance of the brief self-reported version of the Spence Children's Anxiety Scale (SCAS-C-8; Reardon, Spence, Hesse, Shakir, & Creswell, 2018) and to obtain validity and reliability evidence. A total of 824 Spanish children aged 8 to 12 ( $M = 9.64$ ,  $SD = 1.20$ ) participated. The results showed a good fit to the one-factor structure,  $\chi^2(20) = 111.96$ ,  $CFI = .94$ ,  $TLI = .92$ ,  $RMSEA = .07$  (95% CI [.062, .080]). Factorial invariance analysis showed that the measurement properties are independent of gender. In addition, reliability evidences were obtained ( $\alpha = .75$ ). The high correlations obtained between the SCAS-C-8 and emotional problems subscale of the SDQ were indicative of convergent validity.

Low correlations between the SCAS-C-8 and behavior problems subscale of the SDQ provided evidences of divergent validity. This instrument is adequate for use in Spanish children. The SCAS-C-8 is a short and simple scale that can facilitate early detection of anxiety problems in children, and consequently, an early intervention.

**P26. EL CONSUMO DE ALCOHOL Y LA CAPACIDAD DE DISFRUTE EN LA ADOLESCENCIA**

Acosta Madueño, V. S., Padrós Blázquez, F. Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, Michoacán, Mexico

Datos en México obtenidos por la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco muestran un aumento en el consumo de alcohol en los adolescentes mexicanos, lo cual resulta relevante porque en la adolescencia se incuba la mayoría de las problemáticas de salud por causa de los comportamientos y hábitos que se adquieren en esta etapa. Se ha reportado menor nivel de gaudibilidad (o conjunto de moduladores del disfrute) en personas con dependencia a sustancias. Sin embargo, no existe ninguno que estudie la relación entre la gaudibilidad y el abuso de alcohol en jóvenes. Por ello, el objetivo del presente trabajo fue estudiar las posibles diferencias en el nivel de gaudibilidad entre adolescentes que presentan un patrón de abuso de alcohol y otros que han consumido alcohol pero sin abuso. Se utilizó el AUDIT (Alcohol Use Disorder Test) y el EGNA (Escala de Gaudibilidad para Niños y Adolescentes) de 5 factores: «disfrute en compañía», «autoeficacia frente al aburrimiento», «sentido del humor», «imaginación» e «interés» para medir el abuso y gaudibilidad respectivamente. El tipo de estudio que se realizó fue de carácter cuantitativo y correlacional, con una muestra de 533 estudiantes adolescentes, de los cuales el 53,7% eran de sexo femenino, y la media de edad fue 15,99 ( $DE = 1,29$ ). El grupo con probable abuso de alcohol no mostró una media en el nivel de gaudibilidad (ni con los factores) diferente a la observada en el grupo con consumo no patológico de alcohol. Asimismo tampoco se observaron correlaciones significativas entre el AUDIT y el EGNA y ninguno de sus factores. Los resultados obtenidos sugieren que algunos estudiantes pueden consumir alcohol en busca de animarse u obtener placer, pero no derivado de un déficit de gaudibilidad, aunque parece ser que el consumo continuado durante periodos de tiempo prolongados reduce el nivel de gaudibilidad.

**P27. DESEABILIDAD SOCIAL COMO PREDICTOR DEL TRASTORNO DE CONDUCTA Y CALLO EMOCIONAL EN ADOLESCENTES**

García Hernández, F. Y., Amador Zavala, L. O., Padrós Blázquez, F. Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, Michoacán, Mexico

Se ha descrito una relación negativa entre moderada y alta entre la deseabilidad social y la sintomatología del trastorno antisocial de la personalidad (TAP)

en población penitenciaria, dicho estudio deja abierta una incógnita, ¿en la infancia ya se observará dicha relación? Por ello, se pretende comparar el nivel de Deseabilidad social entre los participantes con y sin probable trastorno de conducta. Así como analizar si existe relación entre la sintomatología del trastorno de Conducta, el rasgo de callo emocional y la deseabilidad social. En total se recolectó información de 150 jóvenes de edades entre 13 y 17 años ( $M = 16,10$ ;  $DE = 0,956$ ; 52,66% del sexo femenino) de instituciones educativas de nivel básico (secundaria) y medio superior tanto públicas como privadas de la Ciudad de Morelia Michoacán (México). En el cual se aplicó el cuestionario de detección del trastorno de conducta (CDTC), así como la escala de necesidad de aprobación social (ENAS) y el inventario de rasgos de insensibilidad emocional (IRIE). Se formaron dos grupos (grupo con probable TC puntaje mayor a 4 en la escala CDTC y grupo sin probable TC con puntaje menor a 3 en la escala del CDTC). Se observó un menor ( $t(148) = -2,809$ ;  $p = .006$ ) nivel de deseabilidad social en el grupo con probable TC ( $M = 47,33$ ;  $DE = 6,87$ ) respecto al mostrado en los controles ( $M = 51,08$ ;  $DE = 7,81$ ). La correlación entre la DS y la sintomatología del TC fue baja y negativa ( $r = -.277$ ;  $p < .001$ ), pero moderada y negativa con la presencia de callo emocional ( $r = -.536$ ;  $p < .001$ ). Los resultados obtenidos apoyan el uso de las escalas de DS para detectar situaciones de riesgo de trastorno de conducta y sobre todo de presencia de callo emocional.

### **P28. FLUENCIA VERBAL CONVENCIONAL Y EMOCIONAL EN EL TRASTORNO DE CONDUCTA**

Amador Zavala, L. O., Padrós Blázquez, F.

Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, Michoacán, México

Los adolescentes con Trastorno de conducta (TC) tienden a presentar déficits afectivos, especialmente aquellos que presentan el rasgo de callo emocional. De modo que tomando en consideración la teoría de Bower (1981) que sugiere que las personas tienden a recordar y tener más presente la información congruente con el estado de ánimo presente, se supone que los individuos con TC y especialmente con callo emocional obtendrán menor rendimiento en las pruebas de fluidez verbal emocional (FVE) donde se solicita al evaluado que nombre el mayor número posible de términos relacionados con estados de ánimo) respecto a sus controles. Por ello, se tiene como objetivo estudiar posibles diferencias en FVE entre jóvenes con probable TC en comparación con controles. Así como la relación entre el rendimiento en fluencia verbal convencional (FVC) y FVE con la sintomatología de TC y la presencia de rasgo de callo emocional. Se formaron dos grupos (Casos  $n = 45$ , con probable TC y controles  $n = 101$ , sin TC) de edades entre 13 y 17 años de instituciones educativas de la Ciudad de Morelia Michoacán (México). En el cual se aplicó las pruebas de FVC y FVC junto con el cuestionario de detección del trastorno de

conducta (CDTC), así como la escala de necesidad de aprobación social (ENAS) y el inventario de rasgos de insensibilidad emocional (IRIE). No se observaron diferencias en ninguna de las pruebas de fluencia verbal. Por otro lado, se observó una correlación positiva ( $r = .268$ ) entre la FVC y la sintomatología del TC, y no resultó significativa con el callo emocional ( $r = -.049$ ). Por otro lado, ninguna de las correlaciones resultó significativa entre CDTC y ENAS con la FVE ( $r = -.085$ ). Se concluye que los datos no apoyan a la teoría de Bower (1981), la FVE no puede utilizarse como instrumento de detección del TC.

### **P29. IDENTITY DEVELOPMENT IN BELGIAN ADOLESCENTS AND EMERGING ADULTS: AGE TRENDS AND ASSOCIATIONS WITH DEPRESSIVE SYMPTOMS**

Bogaerts, A., Claes, L., Luyckx, K.

Katholieke Universiteit Leuven, Vlaams-Brabant, Belgium

Identity formation constitutes a lifelong developmental process with fundamental changes occurring in adolescence and emerging adulthood. While transitioning into adulthood, young individuals attempt to construct a stable and synthesized identity, which is thought to provide them with a sense of continuity, sameness and purpose. Importantly, the extent to which youngsters succeed at establishing such an identity has implications for their well-being. Although normative feelings of identity confusion may surface, they can play unfavorably into psychological functioning when extending into emerging adulthood. The present study investigated (1) gender differences in identity synthesis and confusion, and (2) age trends from 12 to 25 for identity synthesis and confusion among 5845 Belgian adolescents and emerging adults (55.7% girls;  $M_{age} = 16.01$ ,  $SD = 2.87$ ). Furthermore, the present study examined (3) gender differences in depressive symptoms and (4) associations between identity synthesis/confusion and depressive symptoms in adolescents (12-18) and emerging adults (19-25) in a subsample of 2660 participants (58.3% girls;  $M_{age} = 15.41$ ,  $SD = 2.64$ ). Results indicated that boys reported higher mean scores on identity synthesis and lower mean scores on identity confusion and depressive symptoms than girls. With regard to age trends, mean scores on identity synthesis decreased from ages 12 to 15 (when childhood identifications are commonly evaluated), increased through ages 16 to 21, and stabilized into emerging adulthood. Alternatively, mean scores on identity confusion increased from ages 12 to 16 and decreased into late adolescence and emerging adulthood. Finally, scores on identity synthesis were negatively associated with depression scores, whereas opposite associations emerged for identity confusion. Interestingly, these associations were significantly stronger in the emerging adult group. Although the cross-sectional design prevents us from drawing conclusions about the directionality of effects, these findings may indicate that prolonged identity confusion into the twenties may elevate the risk for depressive symptoms.

**P30. PERFILES DE USO PROBLEMÁTICO GENERAL DE INTERNET EN CIBERVÍCTIMAS, CIBERAGRESORES Y CIBERVÍCTIMAS-AGRESIVAS**

Machimbarrena Garagorri, J. M. (1), González-Cabera, J. (2), Montiel Juan, I. (2), Ortega-Barón, J. (2), Perez-Sancho, C. (2), Tejero Claver, B. (2)

(1) Universidad del País Vasco, Gipuzkoa, Spain, (2) Universidad Internacional de la Rioja, La Rioja, Spain

Actualmente, son varios los estudios que han relacionado el Uso Problemático de Internet (GPIU) con el ciberacoso. No obstante, ningún estudio ha analizado las diferencias en perfiles obtenidos a través de las dimensiones de GPIU y los roles implicados en el ciberacoso. El objetivo de este trabajo fue analizar y comparar los distintos perfiles de GPIU en los subgrupos de cibervíctimas-puras, ciberagresores-puros y cibervíctimas-agresivas. Se realizó un estudio transversal cuya muestra original era de 25,582 estudiantes de ESO y Bachillerato (49,5% mujeres) obtenidos de 131 centros. Para este estudio se utilizó una submuestra de 3471 (51.7% mujeres) con un rango de 11 a 23 años ( $M = 14.84$ ;  $DT = 1.64$ ) que eran cibervíctimas y/o ciberagresores. Se utilizaron los cuestionarios *Cyberbullying Questionnaire* y el *General Problematic Internet Use*. El 20.3% de las cibervíctimas, el 16.5% de los ciberagresores y el 31.8% de las cibervíctimas-agresoras mostraba un Uso Problemático General de Internet. El análisis de perfiles latentes sugiere la existencia de tres/cuatro perfiles diferenciados en cada uno de los subgrupos, dando lugar a diez perfiles. Las dimensiones de consecuencias negativas, preocupación cognitiva y uso compulsivo son la más relevantes a la hora de diferenciar los perfiles. Se constata la aparición de un perfil de uso problemático leve (bajas consecuencias negativas) y uno más severo (altas consecuencias negativas y una deficiente autoregulación) en cada uno de los subgrupos. En conclusión, cibervíctimas, ciberagresores y cibervíctimas-agresivas presentan patrones de uso diferenciados en las dimensiones del GPIU, mostrando estas últimas los perfiles más preocupantes caracterizados por unas altas consecuencias negativas. Los resultados sugieren la importancia de abordar ambas problemáticas dada la alta prevalencia en los tres subgrupos.

**P31. CIBERVIOLENCIA EN PAREJAS JÓVENES Y SU RELACIÓN CON LA VIOLENCIA OFFLINE**

Machimbarrena Garagorri, J. M. (1), Jaureguizar Alboniga-Mayor J. (2), Redondo Rodríguez, I. (2), Galende Perez, N. (2) (1) Universidad del País Vasco, Gipuzkoa, Spain, (2) Universidad del País Vasco, Bizkaia, Spain

El avance de las Tecnologías de la Comunicación y la Información ha contribuido a que un problema de tanta relevancia como la violencia en las relaciones de noviazgo entre jóvenes haya sufrido un aumento. En los últimos años, además, este medio ha favorecido la aparición de nuevas formas de abuso como el control mediante GPS o el exceso de comunica-

ción que se añaden a las formas ya existentes. El objetivo del presente estudio es analizar la relación entre los niveles de victimización y perpetración de diferentes conductas de abuso, tanto offline como online, en las relaciones de noviazgo entre jóvenes universitarios. Se realizó un diseño transversal con una muestra compuesta por 405 estudiantes (76% mujeres) de la Universidad del País Vasco. La media de edad fue de 20,83 ( $DT = 2,4$ ). La violencia offline se evaluó mediante el *Conflict in Adolescent Dating Relationships Inventory* (CADRI), y el *Controlling Partners Inventory* (CPI) para conductas online. Los resultados muestran correlaciones positivas y significativas entre las diferentes formas de violencia offline y online. En victimización las correlaciones más fuertes se encuentran entre la victimización verbal offline con la comunicación excesiva online ( $r = .69$ ), y entre la victimización física offline y las amenazas online ( $r = .53$ ). En cuanto a la agresión, la violencia relacional offline y las amenazas online ( $r = .56$ ) y la comunicación excesiva ( $r = .58$ ) resultaron las correlaciones más fuertes. Adicionalmente, la perpetración de abuso físico offline correlaciona con las amenazas online ( $r = .55$ ). En conclusión, existe un alto grado de relación entre las conductas offline y online, por ello los programas e intervenciones dirigidos a este tipo de violencia deben abordar ambos tipos de conducta de manera conjunta.

**P32. FACTORES DE PROTECCIÓN CLÍNICOS-FAMILIARES RELACIONADOS CON EL DIAGNÓSTICO PRECOZ DEL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA**

Cuellar Flores, I. (1), Martín-Bejarano García, M. (2), De Santos, M. T. (1), García Ron, A. (1), Ramos Amador, J. T. (1) Hospital Clínico San Carlos, Madrid, Spain, (2) Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Clínico San Carlos, Madrid, Spain

La detección precoz del TEA posibilita un mejor pronóstico, mejorando la calidad de vida y costes sociales en sus familias. Por otra parte, la noticia del TEA y las características asociadas al trastorno pueden tener un impacto en los progenitores, siendo importante conocerlo para poder amortiguarlo. El objetivo del presente estudio fue describir si existe sintomatología ansioso-depresiva en la familia TEA en relación a un grupo control e identificar si las percepciones positivas, el control percibido y la autoeficacia de los progenitores están relacionada con dicha sintomatología. Se trata de un diseño transversal, correlacional y comparativo. Un total de 14 progenitores de niños que recibieron diagnóstico precoz de TEA (de entre 2 y 3 años) y 24 controles participaron en este estudio. Para estudiar la sintomatología ansioso-depresiva se utilizaron BDI-II y STAI. Con el objetivo de identificar factores protectores se estudiaron las percepciones positivas, el control percibido (*Kansas Inventory of Parental Perceptions*, KIPP) y la autoeficacia de los progenitores (Escala de Autoeficacia General). Para las comparaciones entre grupos y para las correlaciones, se emplearon

pruebas no paramétricas ya que no se cumplían criterios de normalidad. Los resultados muestran que, al comparar progenitores de menores con TEA con no-TEA, encontramos diferencias significativas en Autoeficacia (U de Mann-Whitney = 42,500;  $p = .000$ ), STAI-Rasgo (U de Mann-Whitney = 80,500;  $p = .016$ ) y BDI II (U de Mann-Whitney = 29,000;  $p = .000$ ). Como factores protectores, mostraron una correlación negativa, las Percepciones Positivas con STAI-Estado ( $Rho$  de Spearman =  $-0,613$ ;  $p = .026$ ) y el Control percibido con STAI-Rasgo ( $Rho$  de Spearman =  $-0,641$ ;  $p = .018$ ) y BDI-II ( $Rho$  de Spearman =  $-0,768$ ;  $p = .002$ ). Los hallazgos presentados evidencian la necesidad de implementar programas enfocados en el cuidado emocional temprano de las familias con hijos con TEA, potenciando su percepción de autoeficacia, percepciones positivas y control percibido.

### P33. DISEÑO Y VALIDACIÓN DEL ONLINE GAMBLING SYMPTOM ASSESSMENT SCALE (OGSAS) EN MUESTRA DE ADOLESCENTES ESPAÑOLES

Basterra González, A. (1), Machimbarrena Garagorri, J. M. (2), Beranuy Fargues, M. (1), Calvete Zumalde, E. (3), Montiel Juan, I. (4), González Cabrera, J. (4)

(1) Universidad Internacional de la Rioja, La Rioja, Spain, (2) Universidad del País Vasco, Gipuzkoa, Spain, (3) Universidad de Deusto, Bizkaia, Spain, (4) Universidad Internacional de la Rioja, La Rioja, Spain

En la última década, el juego de azar ha visto multiplicadas sus posibilidades con la proliferación del juego online. Si bien ya se han diseñado herramientas para el diagnóstico del Juego Patológico *online* en adolescentes, actualmente no existe en castellano ningún instrumento que evalúe las consecuencias del juego problemático en línea. El objetivo pretende adaptar y validar al castellano el *Online Gambling Symptom Assessment Scale* (OGSAS). Se lleva a cabo un estudio instrumental con 883 adolescentes (31,8% chicas) con una edad media de 14,28 ( $DE = \pm 1,63$ ; rango = 11-19 años) que había apostado *online* en el último año. El OGSAS consta 12 ítems y dos dimensiones (uso-consecuencias y excitación del juego *online*). Se usaron adicionalmente el *Online Gambling Disorder Questionnaire* (OGD-Q), la versión española del *Generalized Problematic Internet Use Scale 2* (GPIUS2) y de las Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21). En los resultados, el análisis factorial confirmatorio del OGSAS indicó un buen ajuste del modelo con dos factores relacionados (S-B  $\chi^2(66, n = 883) = 243,064$ ; RMSEA = .019 (90% CI [.017, .022]), CFI = .994; TLI = .993; SRMR = .039). Se obtuvo un  $\alpha = .93$  para uso-consecuencias y  $\alpha = .81$  para excitación. Las puntuaciones del OGSAS correlacionaron con OGDQ ( $r = .704$ ;  $p < .001$ ) y con GPIUS2 ( $r = .274$ ;  $p < .001$ ), con estrés ( $r = .179$ ;  $p < .001$ ), ansiedad ( $r = .196$ ;  $p < .001$ ) y depresión ( $r = .274$ ;  $p < .001$ ) del DASS-21. Hubo un 2% ( $n = 20$ ) de participantes categorizados con sintomatología severa ( $\geq 41$  puntos). Se concluye que el OGSAS es un cuestionario válido y fiable y que permite evaluar consecuencias del juego *online* en adolescentes.

### P34. USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET Y TRASTORNO DE JUEGO POR INTERNET: PREVALENCIA Y CO-OCURRENCIA EN ADOLESCENTES

Basterra González, A. (1), Machimbarrena Garagorri, J. M. (2), González Cabrera, J. (1), Montiel Juan, I. (1), Ortega Barón, J. (1), Escortell Sánchez, R. (1), Tejero Claver, B. (1)  
(1) Universidad Internacional de la Rioja, La Rioja, Spain, (2) Universidad del País Vasco, Gipuzkoa, Spain

Vivimos en una sociedad con conexión continua a Internet como forma de trabajo, relación y ocio. Pese a sus ventajas, el uso de Internet también ha generado nuevos problemas psicosociales tales como el uso general problemático de Internet (GPIUS) y/o el trastorno de juego por Internet (IGD). Si bien ambos constructos se han estudiado de forma independiente, apenas existen estudios que los relacionen. Se pretende analizar la relación entre usuarios con problemas generales graves de uso de Internet y aquellos que presentan un trastorno de juego por Internet desde una perspectiva de género. Para ello se lleva a cabo un estudio transversal y analítico con 916 adolescentes (52,8% chicas) que presentan una edad media de 14,68 ( $DE = \pm 1,25$ ; rango = 11-21 años) de 8 centros repartidos 4 comunidades autónomas. Se llevó a cabo un muestreo no probabilístico de tipo de incidental. Para este estudio se utilizaron las escalas en versión española: *Generalized Problematic Internet Use Scale 2* y de *Internet Gaming Disorder*. Los puntos de corte establecidos como problemática son:  $\geq 52$  para GPIUS y  $\geq 75$  para IGD. De la muestra, 785 participantes no presentan problemas de GPIUS ni de IGD (85,7%). 112 presentan solo problemas graves de GPIUS (12,2%), 10 solo de IGD (1,1%) y 9 manifiestan tener GPIUS e IGD conjuntamente (1%). En relación con la distribución entre la variable sexo, hay diferencias significativas en aquellos que no tienen problemas, siendo mayor el número de chicos ( $p < .001$ ). En el caso contrario ocurre con problemas graves de GPIUS donde es significativamente mayor el porcentaje de chicas que lo presentan ( $p < .001$ ). No hay diferencias en IGD ni en la co-ocurrencia de ambos problemas. Los resultados demuestran que un 14,2% de los participantes presenta alguna problemática o ambas. Esta prevalencia revela la importancia de implementar programas de prevención primaria del uso de las TIC para adolescentes.

### P35. ANÁLISIS DE CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD EN VÍCTIMAS DE CYBER DATING ABUSE

Basterra González, A. (1), Machimbarrena Garagorri, J. M. (2), Ortega Barón, J. (1), González Cabrera, J. (1), Pérez Sancho, C. (1), Fernández González, L. (3)

(1) Universidad Internacional de la Rioja, La Rioja, Spain, (2) Universidad del País Vasco, Gipuzkoa, Spain, (3) Universidad de Deusto, Bizkaia, Spain

El *cyber dating abuse*, entendido como la agresión y control hacia la pareja mediante TICs (Tecnologías

de la Información y Comunicación), es un tema emergente en la adolescencia que tiene un impacto en diferentes ámbitos psicosociales de la persona. Sin embargo, hasta el momento, no se ha explorado el impacto sobre la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) de esta problemática. El objetivo es analizar la prevalencia del control y la agresión directa online hacia la pareja en función del sexo y el curso académico; y comparar la calidad de vida relacionada con salud reportada en los adolescentes víctimas y no víctimas de *cyber dating abuse*. Se diseña un estudio transversal y analítico con 416 adolescentes con pareja en los últimos 6 meses (57,5% chicas) y una edad media de 14,68 ( $DE = \pm 1,25$ ; rango = 11-21 años). Para este estudio se utilizaron las escalas: *Victimization Cyber dating abuse Questionnaire* y el KIDSCREEN-10 para evaluar CVRS. Los resultados arrojan que las chicas cibercontrolan más a sus parejas (9%) que los chicos (3,2%) siendo esta diferencia estadísticamente significativa ( $p = .014$ ), sin embargo, no existen diferencias significativas en función del curso académico. Respecto a la variable agresión directa, no existen diferencias significativas en función del sexo ni del curso académico. Las víctimas de *cyber dating abuse* presentan puntuaciones significativamente menores en CVRS en comparación a los adolescentes que no han sido víctimas de este tipo de abuso *online* por sus parejas tanto en control ( $p < .001$ ) como en agresión directa ( $p = .011$ ). En este estudio se aprecia que existe una afectación en CVRS en las víctimas de *cyber dating abuse*. Esto se puede traducir en una afectación psicosocial general, con las implicaciones educativas, médicas, y sociales que eso conlleva.

**P36. TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESCOLAR Y FACTORES ASOCIADOS: REVISIÓN DE LITERATURA**

Sola Legaza, E., Morales Rodríguez, F. M.  
 Universidad de Granada, Granada, Spain

Los trastornos de ansiedad afectan cada vez más a los escolares y pueden repercutir en el aprendizaje y en el rendimiento académico de los estudiantes. El presente trabajo tiene como objetivo examinar las causas de riesgo individuales e interpersonales que contribuyen a la ansiedad y que manifiestan los niños en sus primeras edades y cómo afectan éstas a su posterior etapa evolutiva, además de conocer distintos tipos de programas de intervención que pueden resultar útiles para la evaluación y reducción de síntomas ansiosos originados en la escuela. Para ello, se ha realizado un proceso de búsqueda de información centrada en las bases de datos de Dialnet, Scopus, ProQuest y Google Scholar. Se encontraron un total de 66 artículos incluyéndose en la revisión final un total de 11 estudios en los que el rango de edad de la muestra de los estudios incluidos en este trabajo es el de edades comprendidas entre los 6 y 12 años. Entre los trastornos de ansiedad más característicos en el ámbito escolar que se han localizado en los documentos analizados en esta búsqueda se encuentran los relacionados con la ansiedad ante

los exámenes, calificaciones escolares y los conflictos entre iguales. Puede destacarse, la necesidad de identificar en el contexto escolar con prontitud y eficacia los distintos perfiles que pueden presentar los sujetos que padecen dicha ansiedad. Se evidencia que estos trastornos no se detectan suficientemente en la atención primaria o el entorno escolar y además muy pocos niños y niñas reciben tratamiento para ello. Es importante elaborar programas preventivos para las escuelas que se hagan más accesibles y menos complejos para plantear líneas de acción y prevención de los trastornos de ansiedad y estrés. Se concluye señalando el carácter multifactorial de los trastornos de ansiedad y la importancia de dotar al docente de conocimientos y orientaciones específicas que puedan contribuir a una mejora en el tratamiento a seguir.

**P37. RELATIONSHIP BETWEEN DISPOSITIONAL MINDFULNESS, THEORY OF MIND AND EMOTION RECOGNITION IN ADOLESCENTS**

López-Navarro, E. (1), Giorgetti, D. (2), Eslava, D. (3), Errasti, J. M. (3), Al-Halabí, S. (3)

(1) Universidad Internacional de La Rioja (UNIR), La Rioja, Spain, (2) Universitat de les Illes Balears, Illes Balears, Spain; (3) Universidad de Oviedo, Principado de Asturias, Spain

Theory of Mind (ToM) and Emotion Recognition (ER) are core cognitive processes that allow humans to adapt their behavior to the social context. While ER refers to the ability of percept social emotions in human faces, ToM encompasses the ability to attribute beliefs, feelings, desires, and intentions to self and to others. Research has shown that, in adults, ToM and Emotion Recognition ER are related to Dispositional Mindfulness (DM), which is understood as a mental trait or stable characteristic that concerns a receptive, non-evaluative form of attention marked by simple observation of what is taking place. However, no study has addressed if the link between DM, ToM and ER is already presented during adolescence. The aim of the study was to assess the relationship between ToM and ER with DM in a sample of adolescents. Fifty students from a secondary school were invited to participate. DM was measured through the Mindful Attention Awareness Scale-Adolescents (MAAS-A), and ToM and ER were assessed with The Hinting Test and Reading the Mind in the Eyes Test (RMET) respectively. Pearson correlation was used to estimate the association between the variables, but if parametric assumptions were not met Spearman correlation was selected instead. Sample was finally composed of 48 students (27 female) with a mean age of 16.88 ( $SD = 0.73$ ) years. As parametric assumptions were not met, Spearman correlation was used. MAAS-A scores were related with The Hinting Test scores ( $R_{xy} = .652, p < .001$ ) but not with RMET scores ( $R_{xy} = -.084, p = .571$ ). Our data suggest that the ability of attribute beliefs, feelings, desires, and intentions to self and to others is related with DM. Implications for interventions and future research are discussed.

### **P38. SPANISH VERSION OF THE SHORT MOOD AND FEELINGS QUESTIONNAIRE - CHILD SELF-REPORT VERSION (SMFQ): PSYCHOMETRIC PROPERTIES**

Gonzálvez Maestre, M. T., Espada Sánchez, J. P., Fernández-Martínez, I., Orgilés Amorós, M., Morales Sabuco, A.

Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

Depression is one of the most prevalent psychological disorders in contemporary society. The onset of risk factors for depressive symptomatology often occurs during the early years. The use of short screening questionnaires may be a promising option to identify children at risk for depression. The Short Mood and Feelings Questionnaire (SMFQ) is one of the few well-established available measures designed to assess childhood depression. The objective of the present study was to assess the psychometric properties and factorial structure of the Short Mood and Feelings Questionnaire (SMFQ) in a community sample of Spanish children. The sample included 824 students aged 8-12 years ( $M_{age} = 9.64$ ,  $SD = 1.2$ ) recruited from 12 public and private schools in urban areas in the southeast of Spain. Findings from the factor analysis supported a unidimensional interpretation of the SMFQ, thereby replicating findings across culture and language. The SMFQ had good reliability and adequate criterion validity, shown through correlations between the SMFQ and measures of emotional and behavioral difficulties and positive behaviors. Test-retest analysis indicated fair to good temporal stability. The use of SMFQ sum-scores as a continuous measure of the severity of depressive symptoms can be supported. This research extends the literature by providing additional evidence of the psychometric properties and factor structure of the SMFQ in Spanish-speaking children. The measure shows promise as a brief, reliable, and valid instrument for the assessment of depressive symptoms in Spanish children. Thus, for the first time, initial evidence is provided of the usefulness of a version of the SMFQ for the assessment of depression in Spanish-speaking children, further supporting the suitability of the use of this tool by clinicians and researchers for the early detection of childhood depression.

### **P39. FANTASEO Y DEPRESIÓN NARCISISTA EN UN ADOLESCENTE: UN ESTUDIO DE CASO**

Hernández Posadas, A.

Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, Mexico

La adolescencia es considerada como un periodo de transición que se caracteriza por el ingreso a la sexualidad genital, el remodelamiento de los ideales, la reactualización de los vínculos primarios y la elaboración de los duelos que surgen a partir de estos cambios. El propósito de esta investigación de corte cualitativo fue demostrar la importancia del vínculo que se establece a temprana edad con las figuras primarias, el adecuado proceso de ilusión, desilusión y las consecuencias que un inadecuado proceso puede acarrear al reactualizarse durante la adolescencia. Para ello, se realizó un estudio de caso de un adolescente de 18

años de edad que acudió a un centro de servicios psicológicos por su sensación de apatía hacia su vida, de la cuál escapa fantaseando con historias. El proceso psicoterapéutico se llevó a cabo a lo largo de 36 sesiones. La información se recabó mediante entrevista clínica psicoanalítica y observación. Se sometieron los resultados a un análisis hermenéutico de corte psicoanalítico, identificando que las figuras parentales internas y el proceso de ilusión-desilusión se pudieron haber visto comprometidas por el retiro de atención brusca que vivió a lo largo de su infancia. Durante su adolescencia se pudieron ver claramente las consecuencias de las fallas en este proceso como ser: falta de interés para relacionarse con los demás, fantaseo, visión pesimista de su vida y «depresión narcisista». A lo largo de las sesiones psicoterapéuticas el paciente pudo convertir el consultorio y las sesiones en un espacio transicional que le permitió que paulatinamente pudiera disminuir el fantaseo. Logró por primera vez comenzar a hablar de sí mismo y lograr apropiarse de su vida y su elección de carrera lejos de la opinión de sus padres. Asimismo, comenzó a visualizar y pensar en sus proyectos futuros, ya no con apatía.

### **P40. BRIEF PSYCHOTHERAPY WITH PSYCHOANALYTIC ORIENTATION FOR DEPRESSION A CASE STUDY IN ADOLESCENCE**

Hernández Posadas, A.

Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, Mexico

Currently, there is a great need for psychotherapeutic strategies that are feasible and cost-effective. Brief Psychotherapy with Psychoanalytic Orientation (BPPO) is characterized by working with objectives focused on the patient's current problems. Results of the changes in symptoms have been shown to prevail once the psychotherapeutic process is completed. In the present qualitative research, we conducted a case study of a 17-year-old adolescent who attended a university psychological services center. She was referred from the psychiatric department after being diagnosed with depression. The information was collected through clinical interviews with a psychoanalytic approach and observation throughout the psychotherapeutic process. The psychotherapeutic process was carried out throughout 17 sessions under the PBOP model. At the beginning of the process, the patient reports that she lives in a constant state of anguish, lack of interest, self-reproach and self-denigration. Within the psychotherapeutic process, we can identify a strong physical and emotional maternal dependence. However, her mother constantly devalues her and prevents her from making her own decisions. This symbiotic relationship with her mother has caused her strong feelings of insecurity, not knowing herself and an inability to build her own identity. Therefore, the therapeutic focus of the sessions was to promote the strengthening of her ego functions, to facilitate differentiation from her mother and to enable her to make her own decisions. At the end of the treatment, we can observe that the patient was able to reduce her anguish and self-denigration

thoughts, as well as being able to express her own wishes and goals. The results of this case study allow us to observe the promising effects of BPPO as a short-term therapy for depressive symptoms.

**P41. PSICOLOGÍA POSITIVA Y PRÁCTICAS CONTEMPLATIVAS PARA MEJORAR LA RESILIENCIA EN ADOLESCENTES EN SITUACIÓN DE RIESGO**

Flores Elvira, A. (1), Serrano Zárate, B. (2), Moreyra Jiménez, L. (1), Sarmina Avila, C. (1), De la Rosa Gómez, A. (1)

(1) Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, Mexico, (2) Universitat Jaume I, Castellón, Spain

En zonas vulnerables de México la continua exposición a la violencia física y psicológica de los y las adolescentes ha fomentado el uso de estrategias de afrontamiento inadecuadas (consumo de alcohol y drogas, embarazo no deseado, etc.). El objetivo de este estudio fue realizar una intervención preventiva basada en técnicas de psicología positiva y prácticas contemplativas para mejorar la resiliencia psicológica. Participaron 32 adolescentes mexicanos (50 % mujeres,  $M = 14$  años, rango 11 a 17 años), fueron evaluados antes y después de la intervención con las versiones en español de los cuestionarios VIA youth-96 (VIA), Brief resilience scale (BRS), Child and adolescent mindfulness measure (CAMM), Self-compassion scale-short form (SCS-SF) y, Satisfacción con la intervención. La intervención consistió en siete sesiones grupales semanales de dos horas de duración: (1) Psicoeducación, (2 y 3) Virtudes y fortalezas psicológicas I y II, (4) Aprendiendo a ser resiliente, (5) Solución de problemas, (6 y 7) Mindfulness y autocompasión I y II. Los resultados reflejan que la principal fortaleza (cuestionario VIA) es el «optimismo», seguida de «lealtad» y «gratitud»; los datos reportan mejoras significativas en las fortalezas «aprecio de la belleza» ( $p < .001$ ), «perspectiva», «perseverancia», «liderazgo» y «deseo de aprender» ( $p < .01$ ), «creatividad», «curiosidad» y «espiritualidad» ( $p < .05$ ). La escala BRS refleja una ligera tendencia de mejora, no significativa, partiendo de niveles de resiliencia normales. No se identificaron cambios significativos en las variables mindfulness y compasión evaluadas con los cuestionarios CAMM y SCS-SF. La satisfacción con la intervención fue muy elevada. Concluimos que una intervención preventiva basada en técnicas de psicología positiva y prácticas contemplativas podría ser eficaz para mejorar algunas habilidades de resiliencia. Se recomienda en futuros estudios realizar un seguimiento a corto y mediano plazo para facilitar un mejor desarrollo y evaluación de las habilidades aprendidas.

**P42. DIFICULTADES Y COMORBILIDADES EN ADOLESCENTES CON TEA: A PROPÓSITO DE UN CASO**

Madrid García, D., Fernández Álvaro, X., García Pla, S. Hospital Vega Baja, Alicante, Spain

En el trastorno del espectro autista (TEA) existe una amplia variedad de gravedad sintomática. Ocasionalmente, estos pacientes presentan una relativa normalidad en áreas como el lenguaje y la capacidad

intelectual, por ello, con frecuencia podemos encontrarnos con adolescentes que no han sido diagnosticados o con diagnósticos erróneos. Exponemos el caso de una adolescente de 15 años que acude a consulta de psicología clínica infanto-juvenil por problemas de ansiedad, ánimo disfórico y dificultades de relación. Anteriormente fue vista por psicología y psiquiatría, con 5 y 10 años, por molestias gastrointestinales continuas y preocupaciones obsesivas respecto al vómito/atragantamiento con restricción alimentaria. Recibió la etiqueta de «Perturbación del comportamiento no especificado». En ese momento se apunta que impresión de elevado CI y se recogen ciertos rasgos peculiares como lenguaje excesivamente formal y concreto, contacto poco afectivo, actitud temerosa y dificultades para compartir intereses con su grupo de iguales que se han mantenido desde siempre. Mediante la entrevista clínica con la paciente y sus padres, y apoyados por los resultados obtenidos en diversas pruebas psicométricas (ADI-R, MACI, MOCI y EDI), se aprecian dificultades en las áreas de comunicación e interacción social, patrones restringidos y repetitivos de intereses y actividades, junto a rasgos de introversión e inhibición social, así como rumiaciones continuas respecto al miedo al vómito y las molestias digestivas con restricción alimentaria. Por ello, actualmente se sospecha de TEA con síntomas hipocondríacos/obsesivos relacionados con la alimentación y la hipervigilancia a sensaciones físicas. Concluimos que, el diagnóstico precoz es fundamental para realizar una intervención temprana y prevenir futuras dificultades, aunque este proceso puede complicarse, especialmente en los TEA de alto rendimiento y buen funcionamiento. Para ello, se requiere un proceso amplio de evaluación en términos clínicos y evolutivos que también incluya el diagnóstico de comorbilidades médicas y/o psiquiátricas y un diagnóstico diferencial con otros cuadros clínicos.

**P43. USABILIDAD Y SATISFACCIÓN DE UNA INTERVENCIÓN AUTOAPLICADA EN LÍNEA ANTE DESASTRES NATURALES**

De la Rosa Gómez, A., Mendoza Castillo, S. X., Estrada Gómez, A., Bautista Valerio, E., De la Rosa Montealvo, N. G.

FES Iztacala, Universidad Nacional Autónoma de México, Tlalnepantla de Baz, Mexico

Actualmente se han desarrollado intervenciones mediadas por tecnología que están encaminadas a prevenir y atender problemas emocionales dirigidas a adolescentes. Se espera que estos programas sean fáciles de usar, y que tanto su diseño como contenido propicie la satisfacción en el usuario, considerando que se cumplan los objetivos de la intervención; de no hacerlo, se podría incrementar el abandono de los usuarios a los programas *online*. En este sentido, el presente estudio tuvo el propósito de conocer la usabilidad y satisfacción de un programa autoaplicado en línea basado en el enfoque de psicología positiva dirigido a desarrollar habilidades resilientes en adolescentes ante desastres naturales. La muestra no probabilística, sujeto-tipo quedó conformada por 10 adolescentes, 6 mujeres y 4 hombres, con promedio

de edad de 14 años a quienes previamente se solicitó aprobación de los padres por medio de un consentimiento informado para participar de forma voluntaria en el programa. Se utilizó la Escala del Sistema de Usabilidad (SUS) y el Cuestionario de evaluación del programa por parte de los usuarios (CEPPU). El alcance de este estudio fue de tipo exploratorio y el diseño fue preexperimental con postprueba. Los resultados preliminares nos indican que la usabilidad fue ponderada por los usuarios como muy buena y funcional ( $M = 83,1$ ) y, la percepción sobre la satisfacción como buena ( $M = 2,5$ ). En un análisis más detallado se mostró no existió dificultad en el uso del programa, en general, mostraron un alto nivel de agrado en los vídeos, audios e imágenes y, es probable que continúen usando el programa, además consideran que es útil para transmitir la información basada en la evidencia. Los hallazgos permitieron conocer que las dimensiones de usabilidad y satisfacción son aceptables y favorecerán la adherencia a la intervención, lo cual, potenciará la eficacia de la intervención autoaplicada.

#### **P44. ¿INFLUYEN LOS ESTILOS PARENTALES EN LAS COMPETENCIAS EMOCIONALES DE LOS ADOLESCENTES?**

Valero-Moreno, S., Lacomba-Trejo, L., Zaragoza-Salvador, A., Pérez-Marin, M.

Universitat de València, Valencia, Spain

La familia es principal fuente de apoyo a lo largo de todo el ciclo evolutivo y donde se aprenden las primeras estrategias de regulación emocional. Sin embargo, es en la adolescencia donde la búsqueda de autonomía e independencia puede provocar ciertos conflictos familiares, porque es una etapa donde la opinión del grupo de iguales toma más relevancia que la familia en sí. El objetivo fue analizar la relación entre los estilos familiares percibidos y las competencias emocionales durante la adolescencia. Los participantes fueron 270 adolescentes escolarizados en la Comunidad Valenciana de entre 12-16 años ( $M = 13,91$ ;  $DT = 1,30$ ), había una distribución similar por cursos académicos. El 72,6% eran chicas. Después de firmar el consentimiento informado, se administraron instrumentos autoinformados de manera grupal antes del COVID-19. Las variables analizadas fueron: estilos parentales percibidos (Escala de Estilos parentales) y competencias emocionales (Cuestionario de competencias y habilidades emocionales). Entre los principales resultados destacamos: a) puntuaciones moderadas en percepción, expresión y regulación emocional, siendo mayor las puntuaciones en percepción; b) mostraron estilos familiares saludables, altas puntuaciones en afecto y comunicación y humor, pero también puntuaciones moderadas en control psicológico y control conductual; c) se encontraron diferencias en función de sexo en expresión emocional, mostrando las chicas puntuaciones menores; d) se encontraron diferencias en función del sexo en promoción autonomía, control conductual y psicológico y revelación, mostrando mayores puntuaciones las chicas excepto para control conductual, y e) las competencias emocionales se relacionaron de manera positiva con las dimensiones de los estilos parentales, excepto para

control psicológico que lo hacía de manera negativa. En conclusión, conocer como los estilos familiares se relacionan con las competencias emocionales de los adolescentes es relevante para diseñar programas de intervención familiares para trabajar estrategias de regulación y comunicación entre los miembros, asegurando un mejor ajuste en esta etapa.

#### **P45. GENDER DIFFERENCES IN THE IMPROVEMENT OF CHILDREN'S SOCIAL PERFORMANCE ASSISTED IN GROUP AND INDIVIDUAL MODALITY**

Melero, S., Morales, A., Espada, J. P., Fernández-Martínez, L., Orgilés, M.

Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

Video-feedback with cognitive preparation is an effective CBT-based technique to improve children's social performance. In the Super Skills for Life programme, the use of this component has enhanced the children's social skills and prosocial behaviours and reduced signs of discomfort in social situations. The aims of this study were to analyse the effectiveness of this component in the group and individual modality of the programme and examine possible gender differences. A sample of 124 children aged 7-12 ( $M = 9.25$ ;  $SD = 1.3$ ) made a 2-min speech facing a video camera in the first and last session. A total of 56 children (28.6% girls) participated in the group modality of the programme, and 68 children (39.7% girls) in the individual modality. Recordings were rated by two trained observers to assess the social performance. The results indicated that Gaze, Vocal Quality, Discomfort, Total Social Performance, Micro-behaviours, Nervous behaviours, and Global Impression improved significantly after the group modality programme, but no gender differences were found. In the individual modality, children improved significantly in all variables evaluated, with girls showing higher vocal quality compared to boys ( $p = .05$ ;  $d = .5$ ). Overall, effect sizes on social performance variables were higher in the SSL individual version, indicating that children improved their social performance to a greater extent when they participate in the programme only with their therapist. In conclusion, the video-feedback component has proven to be effective in improving social performance in both the group and individual versions of the SSL programme.

#### **P46. REACTIVIDAD AL ESTRÉS Y REGULACIÓN EMOCIONAL EN NIÑOS/AS CON SOBREPESO/ OBESIDAD: RESPUESTAS DESDE LA PSICOFISIOLOGÍA MATERNA**

Vivar Mora, M. (1), Lacruz, T. (1), Solano, S. (1), Fernández-Cahill, M. (2), Román, F. J. (2), Díaz Cirujano, A. I. (2), Rey del Castillo, C. (3), Sepúlveda, A. R. (1)

(1) Universidad Autónoma de Madrid, Spain, (2) Centro de Salud Rosa Luxemburgo, Madrid, Spain, (3) Centro de Salud Valdehuelvas, Madrid, Spain

La obesidad infantil se relaciona con problemas emocionales y mayores niveles de estrés. Estas mismas dificultades han sido descritas en las familias de los niños/as que desarrollan obesidad, por lo que es posible que exista una relación entre ambos factores.

El objetivo de este estudio es entonces relacionar la respuesta emocional de madres e hijos/as y estudiar la interacción entre estas respuestas emocionales y los niveles de estrés familiar. En el estudio participaron 43 niños/as de entre 8 y 12 años (edad:  $M = 10,25$  años;  $DT = 1,50$ ) con sobrepeso u obesidad (Percentil  $> 85$ ,  $z\text{-IMC} = 2,95$ ;  $DT = 0,86$ ) y sus 43 madres (edad:  $M = 43,15$  años;  $DT = 5,0$ ). Se evaluaron los tres niveles de la respuesta emocional: fisiológico (GSR), conductual (EMG-f) y cognitivo (SAM). Se aplicó el Inventario de Acontecimientos Estresantes (AVES) para niños/as y la Escala de Reajuste Social (SRRS) para madres con el fin de valorar el factor del estrés. Con respecto a los resultados, existen diferencias significativas entre madres e hijos/as en cuanto a la activación fisiológica (GSR) y la valoración cognitiva (valencia y activación), pero no en la respuesta conductual (EMG-f). No se ha encontrado relación entre la respuesta fisiológica, la respuesta conductual y la valoración cognitiva en madres e hijos/as. Por último, las madres con puntuaciones más altas en la SRRS ( $<150$ ) tienen hijos/as con un mayor número de AVES ( $M = 7$ ). También mayor estrés se relacionaba con mayor activación fisiológica ante vídeos neutros por parte de madres e hijos/as y una evaluación cognitiva menos agradable de los vídeos positivos y negativos por parte de los niños/as. Para concluir, los resultados revelan ciertas dificultades emocionales en las madres con niños/as con sobrepeso u obesidad, pudiéndose relacionar con problemas en la regulación emocional. Las madres no presentan niveles de estrés de riesgo, pero el estrés materno se relaciona con estrés del menor.

**P47. ASSESSMENT OF POST-DIVORCE CO-PARENTING: VALIDATION OF THE QUESTIONNAIRE SUPPORT RECEIVED FROM THE EX-PARTNER (CARE) IN CHILEAN PROGENITORS**

Tay Karapas, K. (1), Yáñez Yaben, S. (2)

(1) Universidad Católica del Norte, Antofagasta, Chile, (2) Universidad del País Vasco, Gipuzkoa, Spain

In Chile, after the enactment of the divorce law in 2004, the number of divorces grew exponentially, to then maintain a high number of cases to date. In 2014 the total number of divorces was 47,253, in 2016 it was 48,608, while in 2018 it was 42,642 (Civil Registry and Identification of Chile, 2019). When there are children, the divorce dissolves the marriage, but not the family, making the components of the former couple redefine their parental roles (Yáñez-Yaben, 2008). There are few instruments aimed at measuring co-parenting in Chile. In order to provide a useful and brief tool to assess the perception of divorced progenitors about the help they receive from their former couple in the upbringing of children, the present study arises. The objective was to examine the factor structure, internal consistency, and construct validity of the Questionnaire Support Received from the ex-partner (CARE, Yáñez-Yaben, 2010), in a sample of Chilean progenitors. The sample was 205 divorced Chilean parents with minor children, 36% men and 64% women, whose average age was 37.82 years ( $SD = 10.40$ ). The results of the confirmatory fac-

tor analysis (CFA) support the one-dimensional structure of the questionnaire. The internal consistency index was very adequate (Cronbach's  $\alpha = .94$ ). Regarding the construct validity, a statistically significant association was obtained ( $r = .79$ ,  $p < .01$ ). between the support received from the ex-partner (CARE) and the adjustment to divorce-separation (CAD-S). Finally, the validity of CARE scores for use in divorced Chilean progenitors is concluded.

**P48. THE ROLE OF SELF-CONCEPT IN THE RELATIONSHIP BETWEEN ANXIETY AND DEPRESSION IN CHILDHOOD**

Rodríguez-Menchón, M., Espada, J. P., Orgilés, M., Morales, A.

Universidad Miguel Hernández, Elche, Spain

Several studies found that an early onset of anxiety symptoms is related to the later appearance of depressive problems. Self-concept has been also related to the development and maintenance of internalizing problems. Nevertheless, it is not clear whether the self-concept influences directly or indirectly. Moreover, the study of these variables seems especially important at early ages. This study was aimed at analyzing the mediating role of the self-concept in the relationship between the early onset of anxiety symptoms and the later development of depressive symptoms in childhood. A total of 334 Spanish children (46.7% girls) from 7 to 12 years participated ( $M = 9.65$ ;  $SD = 1.33$ ). Children completed the Children's Depression Inventory (CDI), the Screen for Child Anxiety-Related Emotional Disorders (SCARED) and the Five-Factor Self-Concept Questionnaire (AF-5). In order to test all self-concept subscales (Time 2) as potential mediators of the relationship between anxiety (Time 1) and depression (Time 3) at once, a multiple mediation model in parallel was estimated. Results revealed that areas of physical and academic self-concept mediated the relationship between early onset of anxiety and later development of depressive symptoms. These results suggest that feeling competent in the school environment and perceiving oneself physically attractive, may protect children who manifest early signs of anxiety problems from developing future depressive problems. This study made it possible to identify which areas of self-concept influence the maintenance and chronicity of internalizing problems. Improving self-concept may be a necessary goal to consider in the early treatment of anxiety problems in order to prevent the future development of depression.

**P49. SUBTYPING OF STRENGTHS AND DIFFICULTIES IN A SPANISH YOUNG CHILDREN SAMPLE: A LATENT CLASS ANALYSIS**

Rodríguez-Menchón, M. (1), Morales, M. (1), Tomczyk, S. (2), Espada, J. P. (1), Fernández-Martínez, I. (1)

(1) Universidad Miguel Hernández, Elche, Spain, (2) University of Greifswald, Germany

Co-occurrence between internalizing and externalizing symptoms is high at early ages. However, most

of the studies carried out try to understand this type of problems through variable-centred approaches. The person-centred approaches (Latent Profile Analysis) may be more appropriate to capture the heterogeneity of child symptomatology. The objective of this study was to identify homogeneous groups of children with similar psychological difficulties, through the use of latent profile analysis. Parents completed the parent version of The Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ) and information from 107 children (47.7% female) between 6 and 8 years ( $M = 6.91$ ;  $SD = 0.80$ ) from the south-east of Spain was obtained. Latent class models were computed using scale values of the five subscales of the SDQ. The results showed four latent groups: internalizing, externalizing, high difficulties, and well-adjusted. Children grouped in internalizing profile showed emotional and peer problems. On another hand, children who belonged to the externalizing group manifested behavioural problems, hyperactivity and also, emotional difficulties. Children classified in the high difficulties group presented emotional and peer problems and hyperactivity. Finally, children grouped in the well-adjusted group showed optimal scores in all variables. The results suggest that the presence of problems considered to be internalizing does not exclude the presence of externalizing symptoms, and vice versa. A comprehensive and careful evaluation should be carried out at early ages in order to provide an appropriate psychological intervention. Addressing these problems correctly will lead to a considerable reduction of other psychological problems and associated economic, health and social costs.

#### **P50. COMPORTAMIENTO ADAPTATIVO EN JÓVENES VÍCTIMAS DE NEGLIGENCIA FÍSICA Y EMOCIONAL**

Moreno-Manso, J. M., García-Baamonde, M. E., Blázquez-Alonso, M., Guerrero-Barona, E., Godoy-Merino, M. J., Guerrero-Molina, M.

Universidad de Extremadura, Badajoz, Spain

Diferentes investigaciones ponen de manifiesto que el riesgo de padecer problemas de salud mental es más elevado en los jóvenes institucionalizados en centros de acogimiento residencial. Algunos trabajos internacionales sitúan alrededor del 60%-65% de los niños y adolescentes institucionalizados dentro del rango clínico. Este trabajo analiza el comportamiento adaptativo de jóvenes que han sido víctimas de negligencia física y emocional y se encuentran con medidas de protección en Extremadura. El objetivo del trabajo fue establecer la relación entre los distintos niveles de competencia y/o funcionamiento de los adolescentes en las diferentes áreas de adaptación (social, familiar, personal y escolar). En la investigación participaron 33 jóvenes de 12-14 años de edad. Los instrumentos utilizados fueron el Inventario de Adaptación de Conducta (IAC) y el Test Autoevaluativo Multifactorial de Adaptación Infantil (TAMAI). Los

resultados indican que los jóvenes víctimas de negligencia presentan dificultades en las diferentes áreas de adaptación psicossocial. La inadaptación es mayor en el contexto personal, social y escolar, que en el ámbito familiar. En el contexto social se observa bajo ajuste en los jóvenes, manifestándose a través del enfrentamiento con otros pares y adultos, el conflicto con la norma y la restricción social. Los resultados muestran la insatisfacción de los jóvenes en relación a su vida, desajuste personal y desajuste afectivo. Y en el ámbito escolar, se evidencia la rebeldía frente a la organización de la escuela y la actuación de profesores y compañeros. El estudio destaca la importancia para el ajuste psicossocial del joven, de los programas aplicados en los centros residenciales de acogida y el tratamiento educativo individualizado, teniendo en cuenta las circunstancias personales y sociofamiliares que le rodean.

#### **P51. DINÁMICA FAMILIAR Y RIESGO DE PSICOPATOLOGÍA EN NIÑOS Y ADOLESCENTES**

Moreno-Manso, J. M., García-Baamonde, M. E., Blázquez-Alonso, M., Serrano-Serrano, J., Bueso-Izquierdo, N., Guerrero-Molina, M.

Universidad de Extremadura, Badajoz, Spain

Este trabajo analiza la relación existente entre el desajuste en el vínculo conyugal y el riesgo de psicopatología en niños y adolescentes. Son escasas las investigaciones que aportan datos relativos a la afectación en cada una de las dimensiones del vínculo conyugal en relación a las competencias sociales y los problemas externalizados e internalizados de niños y adolescentes. Muchos estudios ponen de manifiesto la importancia de la dinámica familiar y las relaciones familiares, ya sean parento-filiales o interparentales, en el riesgo de aparición de psicopatología infanto-juvenil. A pesar de que, son multidimensionales los factores que afectan al desarrollo del niño, es de suma importancia identificar y explicar la influencia que aporta la familia, y qué dinámicas familiares se establecen en factores de riesgo para los problemas de salud mental de los menores. Los participantes fueron 68 niños y jóvenes de entre 6 y 18 años y sus familias. Los instrumentos utilizados fueron el Inventario del Comportamiento de niños de 6-18 años para padres (CBCL) y la Escala de Ajuste Diádico (DAS). La investigación se llevó a cabo en el contexto de un Servicio de Atención a Familias, como dispositivo intermedio entre la intervención social y la intervención clínica. Los resultados del estudio muestran síntomas psicopatológicos en los hijos de parejas donde el vínculo conyugal y la dinámica familiar se encuentra alterado. Evidenciamos que los hijos de las parejas con desajuste conyugal muestran menor nivel de competencia. A raíz de los resultados concluimos la importancia de la prevención de la psicopatología infanto-juvenil y la relevancia que supone la percepción del ajuste conyugal por parte de la madre como factor protector de la psicopatología del hijo.

**P52. ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y EMPATÍA EN ADOLESCENTES INSTITUCIONALIZADOS**

Moreno-Manso, J.M., García-Baamonde, M.E., Guerrero-Barona, E., Godoy-Merino, M.J., Rodríguez-Jiménez, M., García-Gómez, A.

Universidad de Extremadura, Badajoz, Spain

El trabajo analiza los estilos y estrategias de afrontamiento que utilizan los jóvenes para afrontar sus problemas sociales y su relación con las dimensiones emocionales y cognitivas de la empatía. Son varios los estudios que señalan que muchos adolescentes que han tenido experiencias vitales tan negativas como vivir en un ambiente familiar carente de cuidados y haber sufrido malos tratos en la infancia, tienen una limitada capacidad para utilizar determinadas de estrategias cognitivas y emocionales a la hora de resolver problemas interpersonales. Los participantes son 66 adolescentes institucionalizados en centros de acogimiento residencial de Extremadura, de edades comprendidas entre los 12 y 17 años. Los instrumentos que utilizamos en el estudio fueron el Test de Empatía Cognitiva y Afectiva (TECA) y las Escalas de Afrontamiento para Adolescentes (ACS). Los resultados ponen de manifiesto que los adolescentes en situación de protección tienen un estilo improductivo para afrontar los problemas, y utilizan estrategias que dificultan la resolución de problemas. Los jóvenes manifiestan una baja empatía cognitiva y afectiva que conlleva un estilo de afrontamiento improductivo y orientado hacia uno mismo. Los adolescentes tienen dificultades para la adoptar perspectiva ante determinadas situaciones, y baja comprensión emocional y alegría empática. Este trabajo proporciona información útil para el diseño de programas basados en la empatía y el afrontamiento con jóvenes en situación desprotección. La intervención psicoeducativa en materia de regulación emocional es fundamental durante la etapa de la adolescencia, siendo la empatía una de las competencias que más se relaciona con la disposición prosocial de los jóvenes.

**P53. NUEVAS TECNOLOGÍAS PARA MEJORAR LA COGNICIÓN HUMANA EN POBLACIÓN CON TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO**

Signes Ribes, S., Ruíz López, A.

Universidad de Valencia, Valencia, Spain

Actualmente, la evolución de la tecnología ha permitido digitalizar varios aspectos de la vida en el día a día, educación y ocio; introduciéndose en métodos rehabilitadores y terapias en diferentes áreas de la salud. Hay aspectos del trastorno del neurodesarrollo (TN), en los cuales los avances tecnológicos permiten potenciar la interiorización de métodos terapéuticos y la adquisición procesos, facilitando el aprendizaje, y por tanto potenciando su desarrollo y su calidad de vida. El objetivo es analizar el beneficio del uso de nuevas tecnologías y dispositivos en la mejora de la cognición y durante la terapia en población con TN. En esta revisión sistemática se han seleccionado 72 artículos de revistas de investigación a través de la

estrategia de búsqueda: «technology» AND «neurodevelopmental disorder» OR «cognition», en distintas bases de datos electrónicas, tales como Medline, Pubmed, ResearchGate o Web of Science. Se utilizaron como criterios de selección la publicación menor a 7 años; en español; centrados en TN, problemas de aprendizaje; sobre nuevas tecnologías terapéuticas; en población infantil; obteniéndose un total de 29 artículos a evaluar. Como resultado, las tecnologías suponen un evidente avance para la adaptación de diferentes estilos y ritmo de aprendizaje, permitiendo mejorar y ampliar las posibilidades de desarrollo, optimizando proceso de formación. Esto se corrobora mediante análisis comparativos de medias consultados, así como ANOVAS en comparación de variables. Emergen una gran variedad de aplicaciones enfocadas para la educación infantil, pero existen complicaciones en el acceso, selección, conocimiento de las mismas, así como establecer un uso adecuado adaptado al usuario. El uso de tecnología puede ser un buen apoyo en procesos de intervención en población con TN, debido a la posibilidad de uso de estímulos multisensoriales, motivación de los usuarios, personalización de las actividades y el control de los parámetros de estímulos presentados en la actividad.

**P54. TRASTORNOS DEL APRENDIZAJE EN NIÑOS CON DISTROFIA MUSCULAR DE DUCHENNE**

Signes Ribes, S., Cano Villagrasa, A., Ruíz López, A.

Universidad de Valencia, Valencia, Spain

La Distrofia Muscular de Duchenne (DMD) es una enfermedad hereditaria de carácter recesivo ligada al X, que se presenta durante la infancia. Se produce como resultado de diversas mutaciones en el gen de la distrofina, locus Xp21.2. Entre los múltiples síntomas físicos que se evidencian en los niños con esta patología, se observan otros de carácter cognitivo y referentes al aprendizaje. El objetivo principal fue analizar los trastornos del aprendizaje con mayor incidencia en los niños que cursan DMD. Para ello, se ha seleccionado una muestra de 126 niños que presentan DMD con edades comprendidas entre los 8 y los 11 años de edad. Todos ellos presentaban una discapacidad intelectual leve o moderada (68% y 32% respectivamente). Se les han administrado las pruebas Proesc-R, Prolec-R y CAB-DC, realizando posteriormente un análisis frecuencial de los resultados. Por lo que este estudio presentó un diseño cuasi-experimental, transversal, en donde se agrupó y comprobó los trastornos del aprendizaje en los sujetos. Los resultados obtenidos en este estudio han evidenciado que el grupo de trastornos que más prevalencia presenta en la muestra seleccionada son la dislexia (62%), seguido de la disgrafía (52%) y la discalculia (41%). Esto indica que la mayor prevalencia se encuentra en los procesos de lectura y de escritura, dejando en un segundo plano, el cálculo matemático. Este dato es significativo, ya que los procesos que tienen mayor alteración son los referentes al lenguaje. En conclusión, se puede apreciar como existe una importante afectación en los procesos de lecto-escritura junto a dificultades en el cálculo matemático. Estas enfermedades en donde se presentan un desorden

genético o cromosómico cursan con una serie de sintomatología en la cual se ven alteradas numerosas funciones como son los procesos cognitivos y las habilidades de lectura, escritura y cálculo.

### **P55. A STORY BEYOND WORDS: A STUDY OF THE MISSTEPS IN THE EMBODIED DANCE OF AN AFGHAN-REFUGEE INFANT-MOTHER DYAD**

Spencer, R. (1), Bagher Zanjani, A. (2), Zivdar, N. (3)

(1) Psychologist, NHS Perinatal Mental Health Services / PE-Mworks, London, United Kingdom, (2) Clinical Psychologist, Infants Department, Atieh Hospital, Tehran, Iran, (3) Clinical Psychologist, Hillan Clinic, Tehran, Iran

In the first year of life, the lived narrative of the infant and caregiver unfolds through an ever-changing, affect-laden dancing dialogue; hence, the quality of the attachment ambience of the dyad relies heavily on the minded-caregiver's empathic immersion into the infant's bodily-kinesthetic expressions. Known as Parental Embodied Mentalizing (PEM), is an implicit process of a series of regulation, rupture, and repair, and contributes to the intersubjective emergence of procedural expectancies of knowing and being known. The present case study discusses the ruptures in the embodied interaction of an Afghan refugee mother-infant dyad. Married to a man with opium addiction, the mother is 37 years old and has a history of Major Depression Disorder. Her 18-month-old infant is her seventh child and has shown delays in the motor and language development and often goes through physical illnesses such as fever and sore throat and is medically underweight. The two endure a fragile context and struggle with a low socioeconomic status. We aimed to study the embodied interactive pattern in the dyad, and we asked the mother to be video-recorded during a 10-minute free-play session with her infant. Through microanalysis of the videotape, we found clashing patterns of movement at intrapersonal and interpersonal levels. We identified ruptures including disembodiment, disjointment of whole-body movements, approach-avoidance dilemma, and controlling and intrusiveness at a motor level. The researchers took snapshots of the moments of rupture and illustrated them by drawings in order to highlight the kinesthetic movement qualities. We concluded that embodied risk in this traumatized mother-infant dyad was expressed at the nonverbal, implicit, whole-body level and provides insights for clinical intervention.

### **P56. TRABAJO GRUPAL DE RECUPERACIÓN DE HABILIDADES SOCIALES EN NIÑOS CON SÍNDROME DE ASPERGER EN CENTRO DE SALUD MENTAL**

Gabari Ledesma, J. M. (1), García Arenas, J. J. (1), Medina Garrido, L. (2), Aroca Lucas, M. (3), García Arenas, M. M. (4) (1) Centro de Salud Mental de Lorca, Murcia, Spain, (2) Centro de Salud Mental de Caravaca, Murcia, Spain, (3) Universidad Católica de Murcia, Murcia, Spain, (4) Laboratorio de Análisis Clínico de Talavera de la Reina, Toledo, Spain

Debido a los déficits en el procesamiento de la información social asociados al Síndrome de Asperger,

estos niños perciben las relaciones sociales como una cuestión ambigua, y el comportamiento de los otros como algo impredecible. Para compensar estas dificultades, el entrenamiento en habilidades sociales es fundamental es un elemento fundamental del tratamiento, en tanto que les permiten establecer un medio de convivencia con su entorno. Los objetivos de nuestro estudio son: 1) Mostrar los componentes principales del entrenamiento grupal en habilidades sociales para niños con Síndrome de Asperger; 2) Exponer los efectos del entrenamiento la conducta de cada uno de los niños participantes y sus familiares. Los grupos están dirigidos por un terapeuta ocupacional y un psicólogo clínico. Actualmente participan 13 niños de entre 8 y 10 años, acompañados de al menos un progenitor. Se trata de grupos con un formato abierto, que permite que las familias se puedan incorporar en cualquier momento. La evaluación se realiza mediante la Escala Australiana para Síndrome de Asperger (ASAS), que se aplica según un diseño pretest-postest. En cuanto a los principales resultados: 1) Alta adherencia terapéutica, con una tasa de abandono del 0%, que facilita la cohesión grupal; 2) Importantes cambios conductuales en los niños, manejo más eficaz de situaciones interpersonales y menores niveles de angustia ante las mismas; 3) Percepción de mayor competencia social por parte de los familiares y los profesores; 4) Persisten importantes déficits interpersonales recogido en el ASAS. El grupo de entrenamiento en habilidades sociales supone una herramienta fundamental de cara al desarrollo de nuevas estrategias interpersonales que favorecen una mejor adaptación de los niños con Síndrome de Asperger a su entorno, lo que provoca efectos altamente beneficiosos sobre el desarrollo del menor y la eficacia percibida por parte de sus familiares.

### **P57. NUEVAS TECNOLOGÍAS EN NIÑOS CON TDAH EN EL CENTRO DE SALUD MENTAL DE LORCA**

Gabari Ledesma, J. M. (1), García Arenas, J. J. (1), Medina Garrido, L. (2), Aroca Lucas, M. (3), García Arenas, M. M. (4) (1) Centro de Salud Mental de Lorca, Murcia, Spain, (2) Centro de Salud Mental de Caravaca, Murcia, Spain, (3) Universidad Católica de Murcia, Murcia, Spain, (4) Laboratorio de Análisis Clínicos de Talavera de la Reina, Toledo, Spain

El TDAH afecta alrededor del 5% de la población infanto-juvenil. La evidencia científica demuestra que los estudiantes con TDAH muestran mayor desempeño en las operaciones realizadas con ordenador ya que este tipo de tecnologías captan mejor la atención del alumno. Los objetivos de nuestro estudio son: 1) Describir el trabajo realizado con niños diagnosticados de TDAH mediante el programa de estimulación cognitiva «GRADIOR»; 2) Exponer el efecto de dicho trabajo sobre las funciones cognitivas de los menores. El programa de intervención tendrá una duración de nueve meses, en sesiones quincenales de 50 minutos de duración. El grupo se compone de 12 niños diagnosticados de TDAH, de entre 5 y 10 años de edad. La evaluación se realiza según un diseño pretest-postest, utilizando los datos que ofrece el propio programa. Se

ha comparado la variable dependiente déficit atención con la edad, sexo, toma de medicación y el tiempo de seguimiento en el Centro de Salud Mental. En cuanto a los resultados, encontramos: 1) El 100% de la muestra está diagnosticada de TDAH (F.90.0), los participantes son 11 niños y una niña, con 8,3 años de edad media. El 60% toma medicación; 2) Ninguna de las variables estudiadas han mostrado tener correlación con la mejora en la capacidad atencional; 3) Se observa mejoría en cuanto a aumento de aciertos y la disminución de fallos por omisión, y mayores dificultades en la disminución de fallos por comisión y el control de tiempo de las pruebas (mínimo, medio y máximo), aunque las diferencias no resultan estadísticamente significativas. Los resultados pueden estar contaminados por variables confusionales, (p.e. otras intervenciones que esté recibiendo el menor). La rehabilitación por ordenador podría, no obstante, ser útil para tratar el déficit de atención en TDAH en el ámbito de la Salud Mental.

**P58. CREANDO NUEVAS REDES DE PROTECCIÓN: ABORDAJE INTERINSTITUCIONAL DE UN CASO DE MALTRATO INFANTIL DURANTE EL PERIODO DE CONFINAMIENTO POR COVID-19**

Gabari Ledesma, J. M., García Arenas, J. J.  
 Centro de Salud Mental de Lorca, Murcia, Spain

El período de confinamiento derivado de la aplicación del Estado de Alarma por emergencia sanitaria por COVID-19 ha producido un significativo aumento de los casos de maltrato infantil intrafamiliar. Para hacer frente a este fenómeno, ha sido fundamental la coordinación entre los diferentes dispositivos sanitarios y sociales, generando nuevas vías de comunicación con los menores y sus familiares. El objetivo de este trabajo es exponer las líneas de actuación desarrolladas para el abordaje de una situación de maltrato infantil durante el Estado de Alarma. Se trata de una menor de 13 años de edad que acude al Centro de Salud Mental de Lorca (Murcia, España) en noviembre de 2019. Presenta clínica ansioso-depresiva con conductas autolesivas y pensamientos autolíticos. Refiere agresiones físicas frecuentes en el domicilio familiar, y episodios previos de abuso sexual fuera del núcleo familiar. La intervención se ha realizado en dos fases: 1) Atención presencial con la menor y su familia hasta marzo de 2020: herramientas alternativas a la violencia. Derivación al Servicio de Protección al Menor; 2) Atención telemática durante el período de confinamiento: contención y abordaje de crisis. La colaboración entre los dispositivos intervinientes (Centro de Salud Mental de Lorca, Proyecto Luz gestionado por la Asociación Albores de Murcia, y Servicio de Protección al Menor de la Región de Murcia), ha configurado una red terapéutica en la que hemos conseguido detener los episodios de violencia, favoreciendo la remisión de los síntomas afectivos y conductuales de la menor. Queda demostrada la necesidad de una aproximación interdisciplinar que permita dar una respuesta ágil y eficaz a los casos de maltrato infantil. Asimismo, el

desarrollo de vías de atención alternativas durante el Estado de Alarma ha sido una herramienta esencial para garantizar la continuidad asistencial de los menores en situación de grave vulnerabilidad sociofamiliar.

**P59. ANÁLISIS DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y CONDUCTUALES EN NIÑOS Y ADOLESCENTES GUATEMALTECOS POR TUTORES MEDIANTE SPECI**

Lee, E. M., Calderón Garrido, C.  
 Universidad de Barcelona, Barcelona, Spain

Los problemas emocionales y conductuales son frecuentes en niños y adolescentes en la edad escolar. El cuestionario multidimensional Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil (SPECI) está diseñado para analizar estos problemas. Además, mediante su uso se podría evaluar e identificar el ámbito específico problemático de cada niño y adolescente. El estudio tenía como objetivo analizar las diferencias en función del sexo en problemas internalizantes, externalizantes y puntuación global medido con el cuestionario SPECI en la población de niños y adolescentes guatemalteca. En el estudio participaron 3477 niños y adolescentes entre 5 y 18 años de diferentes escuelas alrededor de Guatemala, las cuales fueron seleccionadas aleatoriamente. Los tutores de los respectivos niños rellenaron el cuestionario SPECI de versión española de Garaigordobil y Maganto (2012) de enfoque psicométrico de 10 ítems que analiza los 10 problemas emocionales y de conducta (Retraimiento, Somatización, Ansiedad, Infantil-dependiente, Problemas de pensamiento, Atención-hiperactividad, Conducta perturbadora, Rendimiento académico, Depresión y Conducta violenta) de cada niño y fue utilizado para analizar las diferencias entre sexos mediante la t de Student. Tras el análisis, se podía verificar que los niños mostraron más problemas externalizantes que las niñas ( $p > .001$ ) y más problemas en general que ellas ( $p < .001$ ), mientras que las niñas mostraron más problemas internalizantes que los niños ( $p > .001$ ). Mediante el estudio, se puede asumir que es sumamente importante dar a conocer los problemas emocionales y conductuales de los niños y adolescentes guatemaltecos para dar a conocer la realidad del país, así poder planificar los tratamientos de prevención dentro del ámbito escolar.

**P60. ANÁLISIS DE PROBLEMAS DE CONDUCTA EN LA POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL GUATEMALTECA POR PADRES MEDIANTE SPECI**

Lee, E. M., Calderón Garrido, C.  
 Universidad de Barcelona, Barcelona, Spain

En los últimos años se ha observado un incremento notorio de la demanda de atención psicológica por los problemas emocionales y de conducta en niños y adolescentes de Guatemala. El cuestionario Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil (SPECI) está especialmente diseñado para analizar estos problemas rellenado. El estudio tenía

como objetivo analizar las diferencias en función del sexo en los problemas internalizantes, externalizantes y de puntuación global medidos con el SPECI en la población guatemalteca. En el estudio participaron 3477 niños y adolescentes entre 5 y 18 años de diferentes escuelas alrededor de Guatemala, las cuales fueron seleccionadas aleatoriamente. Los padres o tutores legales de estos niños y adolescentes rellenaron el cuestionario SPECI de versión española de Garaigordobil y Maganto (2012). El SPECI es un cuestionario de 10 ítems que analiza los 10 problemas emocionales y de conducta (Retraimiento, Somatización, Ansiedad, Infantil-dependiente, Problemas de pensamiento, Atención-hiperactividad, Conducta perturbadora, Rendimiento académico, Depresión y Conducta violenta) de cada niño y fue utilizado para poder analizar las diferencias entre sexos mediante la *t* de Student. Los padres informaron de más problemas externalizantes ( $p < .001$ ) y problemas en general ( $p < .001$ ) en sus hijos que en sus hijas, mientras que informaron más problemas internalizantes en las niñas que en los niños ( $p > .001$ ). Tras evaluar las diferencias entre sexo se pudo conocer los problemas emocionales y de conducta de los niños y adolescentes en la población guatemalteca y así conocer continuamente conocer la realidad del país para poder planificar tratamientos de prevención en el ámbito familiar.

### P61. CHILD MALTREATMENT AND INTERNALIZING AND EXTERNALIZING PROBLEMS

Gomis-Pomares, A. (1), Villanueva, L. (1), García-Gomis, A. (2)

(1) Universitat Jaume I, Castellón, Spain, (2) Universidad Miguel Hernández, Elche, Spain

Several studies have shown that children exposed to child maltreatment are more likely to experience, at later stages of development, a wide range of psychosocial consequences, such as depression, anxiety or stress, or antisocial behaviour. However, their consequences in a geographically distinct sample such as the Spanish population and in a given age range, such as emerging adulthood, have not been so analysed. Therefore, the present study aims to explore the impact of child maltreatment on the subsequent development of externalizing (antisocial behaviour) and internalizing (negative emotional symptoms) behaviours in a sample of young adults. The participants were 270 young people between the ages of 18 and 20 years ( $M_{age} = 18.96$  years), 68.9% of whom were women. The sample was obtained through convenience and snowball sampling. All of them completed a questionnaire on adverse childhood experiences (items related to abuse and neglect), a scale on antisocial behaviour and another on aspects related to depression, anxiety, and stress. The present study is part of the International study of pro/antisocial behaviour in young adults SOCIALDEVIANCE1820. Using multiple linear regression models, the results supported the predictive capacity of adverse experiences in the subsequent development of both internalizing and externalizing problems. Specifically, physical, and sexual

abuse and emotional and physical neglect predisposed to the development of anxiety and depression, while emotional abuse predisposed to stress-related problems. On the other hand, the fact of being a man and having suffered physical abuse predisposed to the development of externalizing problems. Therefore, this study highlights the relationship between exposure to violence in childhood and the subsequent development of problems, mainly internalizing but also externalizing.

### P62. ¿EL USO DE INSTAGRAM ES UN FACTOR DE RIESGO PARA LOS TRASTORNOS ALIMENTARIOS?

Piedra González, I., García Fernández, G.  
Universidad de Oviedo, Asturias, Spain

Actualmente la red social más novedosa y utilizada por los adolescentes es Instagram. Un gran número de usuarios de esta plataforma son personalidades famosas, denominadas *Influencers*, que tienen una estrecha relación con la moda y, en general, promueven un ideal de belleza basado en la delgadez. Los *Influencers* influyen en los adolescentes, quienes redefinen lo estético a través de comparaciones mediante la plataforma. Además, las comunidades pro trastornos de la conducta alimentaria (TCA) han migrado a la misma. El objetivo principal de este estudio es analizar el uso de Instagram en adolescentes para conocer si funciona como un factor de riesgo para el desarrollo de una autoimagen negativa e incluso de un TCA. Se reclutó a una muestra de 350 adolescentes, con edades comprendidas entre los 16 y los 18 años, pertenecientes a dos centros educativos de Gijón (Asturias). Para analizar el uso de Instagram se elaboró un cuestionario específico elaborado *ad hoc*, se evaluó el riesgo de presentar TCA mediante el cuestionario *Eating Attitudes Test 26* (EAT-26) y se evaluó la imagen corporal a través del cuestionario *Multidimensional Body Self Relations Questionnaire* (MBSRQ). Se llevaron a cabo análisis descriptivos y de frecuencias de la muestra y se comparó el uso de Instagram e imagen corporal del grupo de adolescentes con riesgo de TCA frente a los adolescentes sin riesgo. Los adolescentes con puntuaciones de riesgo en el EAT-26 hacían un uso más elevado de la plataforma Instagram, eran mayoritariamente mujeres, tenían un gran número de personas en sus perfiles personales y puntuaban por debajo de la media en atractivo físico autoevaluado y por encima en cuidado del aspecto físico. A modo de conclusión, es probable que un uso elevado de Instagram pueda ser un potencial riesgo para el desarrollo de una autoimagen negativa e incluso TCA.

### P63. COMPORTAMIENTO SEXUAL DE ADOLESCENTES DURANTE EL CONFINAMIENTO POR LA COVID-19

Nebot-García, J. E. (1), Ruiz-Palomino, E. (1), Giménez-García, C. (1), Gil-Llario, M. D. (2), Ballester-Arnal, R. (1)  
(1) Universitat Jaume I, Castellón, Spain, (2) Universitat de València, València, Spain

Debido a las medidas de confinamiento adoptadas por la COVID-19, muchos hábitos de vida se

han visto modificados en las familias. Sin embargo, poco se ha abordado el impacto que el aislamiento ha tenido en la sexualidad de los adolescentes. Por ello, el objetivo de este trabajo es profundizar en el comportamiento sexual de los adolescentes durante el confinamiento por la COVID-19 y conocer si existen diferencias de género. 134 adolescentes españoles, entre 16-20 años, respondieron a una encuesta *online ad hoc* sobre sexualidad, siendo el 59,7% chicas. Un 67,2% de los participantes se consideraba heterosexual, un 91,2% estaba confinado/a con sus padres, un 59,7% estaba soltero/a y un 40,3% tenía pareja estable. Durante el confinamiento, un 90,7% de chicos y un 70% de chicas se ha masturbado, un 1,9% de chicos y un 11,3% de chicas ha mantenido relaciones sexuales con su pareja, y un 5% de chicas, y ningún chico, se ha saltado el confinamiento para tener relaciones sexuales. Por su parte, un 51,9% de chicos y un 21,3% de chicas ha realizado actividades sexuales online. De los chicos, un 31,5% tuvo menos frecuencia sexual y un 42,6% la incrementó. De las chicas, un 50% tuvo menos frecuencia y un 37,5%, más. Un 48,1% de chicos y un 35% de chicas considera que su vida sexual ha empeorado, y ambos refieren tener menos control de su actividad sexual durante el confinamiento. Se observan perfiles diferentes en función del género, además de un impacto del aislamiento en el patrón sexual de los adolescentes, tanto en la frecuencia como en la calidad de su actividad sexual. Cabría seguir estudiando las posibles consecuencias negativas que pueden surgir y diseñar campañas de promoción de hábitos sexuales que proporcionen información a los más jóvenes sobre salud sexual en tiempos de confinamiento.

**P64. DIFERENCIAS POR SEXO DE LA RELACIÓN ENTRE CONDUCTA AGRESIVA Y ESTILOS PARENTALES: UN ESTUDIO LONGITUDINAL**

García Mollá, A., Mañó Martínez, J., Zarco Alpuente, A., Sanz Martínez, C., Bonito Tamarit, M., Samper García, P.  
 Universitat de València, Valencia, Spain

Un gran número de estudios en la literatura científica muestran cómo los diferentes estilos de crianza determinan la manera en que se manifiesta la conducta de los adolescentes. Desde este punto de vista, los estilos parentales pueden dar lugar a diversas manifestaciones de la conducta agresiva. Además, existen diferencias entre sexos en la manera en que los padres ejercen la parentalidad, lo cual puede producir diferencias sobre la manifestación de la agresividad entre chicos y chicas. El objetivo de este estudio longitudinal es conocer las diferencias entre varones y mujeres en el papel que juegan los estilos de crianza, el grado de confianza en ambos progenitores y el grado de cumplimiento de normas en casa sobre la manera en que se manifiesta la conducta agresiva (directa, indirecta, reactiva o proactiva). Participaron 390 adolescentes, de los cuales 208 eran varones (53,3%) y 182 eran mujeres (46,7%).

La media de edad fue 12,74 ( $DT = 0,752$ , rango = 12-15 años). Los resultados en la submuestra masculina muestran que la agresividad directa se explica por el grado de confianza en la madre y los estilos parentales de apoyo, control y negligencia maternos, la agresividad proactiva se explica por la permisividad y el control paternos, y la agresividad reactiva se explica de manera pobre por el grado de confianza en la madre. En la submuestra femenina, los efectos del conjunto de estilos parentales fueron más claros, en la agresividad directa la mayor proporción de la varianza se explica por la permisividad de ambos progenitores y el control paterno, en la agresividad proactiva se ven implicada la permisividad de ambos progenitores, y en la reactiva se ven implicados el control materno y la permisividad paterna. Estos resultados son importantes en el abordaje de programas enfocados a la intervención y prevención de comportamientos agresivos.

**P65. ASMA Y ALERGIA: ¿CÓMO AFECTA A LA CALIDAD DE VIDA Y A LA AUTOESTIMA?**

Rodríguez Rubio, P., Valero Moreno, S., Lacomba Trejo, L., Pérez Marín, M.  
 Universitat de València, Valencia, Spain

La alergia es una de las principales enfermedades crónicas que afecta a la población pediátrica. A pesar de que se percibe como una enfermedad trivial, sus síntomas pueden repercutir en la vida cotidiana de los adolescentes y sus familias, aumentando la aparición o el mantenimiento de los síntomas emocionales y disminuyendo la calidad de vida de estos adolescentes. Los participantes fueron 50 pacientes pediátricos con asma alérgica atendidos en la Unidad de Alergología del Hospital General de Valencia (84% de alergia ambiental y 16% de alergia ambiental y alimentaria). El 66% eran varones y la edad media era de 13,90 ( $DT = 1,50$ ) siendo el rango de edad de 12 a 16 años. Después de firmar el consentimiento informado, se administraron instrumentos autoinformados. Las variables analizadas fueron: calidad de vida (Cuestionario de enfermedades respiratorias crónicas, CRQ-SAS) y autoestima (Escala de autoestima de Rosenberg, RSE). Entre los principales resultados, destacamos que: a) la mayoría de los pacientes mostraron una buena calidad de vida, encontrándose puntuaciones más bajas en dimensión función emocional; b) El 30,6% mostró una baja autoestima; c) las chicas mostraron una peor autoestima y calidad de vida (especialmente en la dimensión función emocional) respecto a los chicos, y d) la calidad de vida se relacionó negativamente con la función emocional ( $r = -.30$ ;  $p = .04$ ) y la autoestima se relacionó positivamente con la calidad de vida ( $r = .54$ ,  $p = .001$ ). Nuestros resultados indican la importancia de saber qué aspectos son importantes cuando se trabaja con estos pacientes para aliviar las interferencias en su calidad de vida y llevara cabo medidas que busquen reducir el impacto de este tipo de enfermedades en el desarrollo evolutivo de los adolescentes.

### **P66. ADOLESCENTE CON DIABETES MELLITUS TIPO 1: ADAPTACIÓN A LA ENFERMEDAD Y PERCEPCIÓN DE LA AMENAZA**

Rodríguez Rubio, P., Lacomba Trejo, L., Valero Moreno, S., Montoya Castilla, I., Pérez Marín, M.

Universitat de València, Valencia, Spain

La *diabetes mellitus* tipo 1 (DM1) es una de las enfermedades crónicas más comunes en la etapa infanto-juvenil. Los adolescentes comienzan a hacerse cargo del exigente tratamiento, lo que puede dificultar la adaptación a la enfermedad. Su implicación puede ser mayor si perciben que la DM1 puede llegar a comprometer su vida, lo que puede estar asociado con un peor curso y evolución de la enfermedad. El objetivo del estudio es analizar la relación entre la adaptación y la percepción de amenaza de la enfermedad en pacientes pediátricos con DM1. Los participantes fueron 115 adolescentes con DM1 tratados en la Unidad de Endocrinología de los hospitales de Valencia de edades comprendidas entre 9-18 años ( $M = 12,29$ ;  $DT = 1,94$ ) siendo el 40,10% mujeres. Después de firmar el consentimiento informado, se administraron los cuestionarios. Las variables analizadas fueron: respuesta adaptativa a la diabetes (RAE) y percepción de amenaza de enfermedad (BIP-Q). Entre los principales resultados, destacamos: a) la mayoría de los pacientes pediátricos obtuvieron una respuesta adaptativa inadecuada; b) así como una percepción moderadamente elevada de amenaza de la enfermedad, y c) se encontró una relación entre la inadaptación a la enfermedad y la percepción de amenaza de esta. En este sentido, una peor percepción se asoció con: mayores riesgos para su calidad de vida actual y futura, dificultades para cumplir con el tratamiento, afectación psicológica, social y familiar y, peor adaptación general. Nuestros resultados indican la importancia de implementar programas de intervención que mejoren el conocimiento de la enfermedad y su percepción. Facilitando la adaptación a la DM1, previniendo las complicaciones físicas a corto y largo plazo de los adolescentes con DM1.

### **P67. PREOCUPACIONES SOBRE EL COVID-19 Y ESTADO EMOCIONAL EN LA ADOLESCENCIA**

De la Barrera Marzal, U. (1), Tamarit Chuliá, A. (1), Postigo Zegarra, S. (2), Montoya Castilla, I. (1)

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

La adolescencia es una etapa difícil en el desarrollo debido a los cambios que se producen a nivel físico, psicológico y social. Los y las adolescentes se encuentran en una edad de riesgo de experimentar problemas de salud mental, y esta vulnerabilidad se ha incrementado durante la pandemia causada por el coronavirus. Los jóvenes presentan preocupaciones relacionadas con la enfermedad COVID-19 que pueden comprometer su estado psicológico. El objetivo de este estudio fue analizar las preocupaciones acerca de COVID-19 en la adolescencia y cómo se relacionan con otras variables psicológicas. Participaron 61 adolescentes (57,40% chicas), con edades

comprendidas entre los 10 y 19 años ( $M = 13,58$ ;  $DT = 1,74$ ). Para evaluar las preocupaciones de los adolescentes acerca del COVID-19, se utilizó un cuestionario ad hoc. También se evaluaron los estados emocionales a través del Cuestionario de estados de ánimo (MOOD), las quejas somáticas mediante el Listado de quejas somáticas (SCL) y los síntomas de depresión, ansiedad y estrés con la Escala de depresión, ansiedad y estrés (DASS). Se realizaron análisis descriptivos, análisis de frecuencias, pruebas t, ANOVA y correlaciones de Pearson. Los resultados mostraron que lo que más preocupa a los adolescentes es la posibilidad de que algún familiar enferme de COVID-19, distanciarse de sus amistades y sus resultados académicos. Además, los adolescentes que presentaban más preocupaciones de este tipo también mostraban mayores índices de miedo, quejas somáticas, ansiedad y estrés. No se encontraron diferencias de género o edad en la preocupación de los adolescentes en relación con el COVID-19. En conclusión, estos resultados enfatizan la importancia de atender a la salud mental de los adolescentes durante esta crisis sanitaria, ya que se encuentran en un período crítico para su desarrollo físico y psicológico.

### **P68. COPING MOTIVES AS A MECHANISM TO UNDERSTANDING THE EFFECTS FROM SLEEP PROBLEMS TO MARIJUANA-RELATED PROBLEMS**

Vidal Arenas, V. (1), Herchenroeder, L. (2), Wedell, E. (2), Bravo, A. J. (2)

(1) Universitat Jaume I, Castellón, Spain, (2) William & Mary, Virginia, United States

Prior research suggests an indirect association between sleep problems and marijuana-related problems. However, there is limited literature explaining factors that may explain this association. Due to this gap in the literature, this study tested a mediation model to examine whether marijuana motives act as a key mechanism through which sleep problems indirectly relate to marijuana-related problems. Participants were 526 students across 10 universities in the United States who reported past-month marijuana use. The majority of participants identified as being female ( $N = 354$ ; 67.3%), with a mean age of 20.21 ( $Median = 19.00$ ;  $SD = 3.18$ ). Participants completed questionnaires assessing marijuana use, sleep problems, marijuana use motives, and marijuana-related problems. To test study aims, a fully saturated path model was conducted using Mplus 8.3, such that sleep problems were modeled as a predictor of marijuana consequences via marijuana use coping motives. In line with our predictions, sleep problems were associated with higher coping motives, which in turn were associated with greater marijuana-related problems. Our results build on prior research by helping clarify the suggested indirect association between sleep problems and marijuana-related problems in college student marijuana users by demonstrating the important mediational role of coping motives. Our findings have the potential to

inform future experimental clinical research designing and evaluating interventions aimed at reducing marijuana-related problems through this mediational pathway. Future research is needed to replicate our findings within the United States and among other countries. Furthermore, research is needed to identify the additional factors that may moderate or mediate the relationship between sleep problems and marijuana-related problems.

**P69. DISTURBANCE IN ANXIETY, SLEEP AND EXECUTIVE FUNCTIONING: COMPARISON BETWEEN CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH AND WITHOUT ADHD**

Navarro-Soria, I. (1), Real-Fernández, M. (1), Juárez-Ruiz de Mier, R. (2), Sánchez-Muñoz de León, M. (2), Costa-López, B. (3), Lavigne-Cerván, R. (2)

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

The particular characteristics of the health crisis caused by COVID19, undoubtedly implies and will imply repercussions on people's mental health, but obviously there are groups that are suffering and will suffer to a greater extent from confinement; health care, children and adolescents, and those with a previous psychological disorder (Daley, 2020). This paper aims to understand the consequences of confinement by COVID-19 on anxiety, sleep and executive functioning of children and adolescents with ADHD, as well as to analyze the differences with a group of children without diagnosis. This study has a total of 234 children and adolescents ( $N = 234$ ), divided into two samples: 1) the first is composed of 117 children and adolescents from 9 to 18 years with ADHD ( $M = 12.12$ ;  $SD = 3.36$ ); and 2) the other sample is composed of 117 children and adolescents from 9 to 18 years without ADHD ( $M = 12.78$ ;  $SD = 2.50$ ). The instruments used are: a) Spielberger's Self-Assessment Questionnaire State / Trace Anxiety in Children (STAIC; 1973); b) Screening for Childhood Sleep Disorders (BEARS; Owens et al., 2005); c) Behavioral Assessment of Executive Functioning (BRIEF-2; Gioia et al., 2015, Spanish adaptation of Maldonado et al., 2017), and d) Barkley Deficits in Executive Functioning Scale. Children and Adolescents (BDEFS-CA short form; Barkley, 2012). The results reflect that 75.2% of children with ADHD present medium-high anxiety indicators; 81.9% report medium-high anxiety; 87.2% indicate medium-high sleep disturbance; and between 87.2% and 91.4% of children and adolescents with ADHD show medium-high disturbance in executive functioning. Likewise, there are statistically significant differences between the groups of children and adolescents with ADHD and without ADHD in relation to the variables state anxiety ( $p = .004$ ), sleep ( $p = .005$ ) and executive functioning ( $p = .001$ ); the ADHD group showing higher scores. In conclusion, COVID19 confinement causes psychological damage to children and adolescents, being more severe in those with ADHD.

**P70. DETECTION OF EXECUTIVE PERFORMANCE PROFILES USING THE ENFEN BATTERY IN CHILDREN DIAGNOSED WITH ADHD**

Lavigne-Cerván, R. (1), Sánchez-Muñoz de León, M. (1), Juárez-Ruiz de Mier, R. (1), Real-Fernández, M. (2), Costa-López, B. (3), Navarro-Soria, I. (2)

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

Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) is one of the most common neurodevelopmental disorders in children and adolescents. Those who suffer from it are characterized by presenting difficulties in the processes of sustained attention, being very active and having poor control of their impulses. Despite the high prevalence of this disorder and the existence of various tests used for its diagnosis, few data are available regarding the usefulness and diagnostic validity of these tools. Given the difficulties that these subjects present in Executive Functions, the objective of this study was to evaluate whether the Neuropsychological Assessment of Executive Functions battery for Children (ENFEN), allows to establish specific profiles of executive performance for people with ADHD. The sample was made up of 197 participants of both sexes, aged between 6 and 13 years of age (134 with a clinical diagnosis and 63 without pathology). A non-experimental design was followed, using a comparative descriptive study. The results indicated that the scales of Phonological Fluency, Colour Path, Rings and Interference are the most associated with the diagnosis of ADHD, providing data on inhibition, mental flexibility, sustained and selective attention, planning, verbal fluency and working memory, amongst others. The practical implication of these results is in line with providing support in the clinical diagnosis that is carried out in children's mental health units. In addition, the ENFEN tool can be valued as a suitable psychometric instrument in the psychoeducational field, helping professionals in a school environment to be more aware of the areas of cognitive development in which a student diagnosed with ADHD will have more difficulties, and in doing so, providing more adjusted and effective psychopedagogical measures when it comes to supporting students in their adaptation to the school environment.

**P71. NEUROPSICOLOGÍA DE LA CREATIVIDAD APLICADA AL ÁMBITO ESCOLAR: FUNCIONES EJECUTIVAS Y MATEMÁTICAS**

Hidalgo Berutich, S. (1), Infante Cañete, L. (2), Martín Delgado, C. E. (2)

(1) Centro de Psicología AVANZA, Málaga, Spain, (2) Universidad de Málaga, Málaga, Spain

Una revisión de los principales materiales escolares en el área de las matemáticas pone de manifiesto que los contenidos curriculares tienen como objetivo el aprendizaje de procedimientos, conceptos y competencias que se encuentran desnaturalizados de la situación que el propio escolar se encuentra en las

actividades de su vida diaria ya que se formula desde un tipo de pensamiento tradicional o convergente en el que las soluciones son únicas. Se presenta un marco innovador para la adquisición de las competencias matemáticas basado en la neuropsicología de la creatividad a través de la activación de las funciones ejecutivas en contenidos contextualizados. Concretamente se potencia la técnica del pensamiento divergente de soluciones múltiples mediante el entrenamiento de la creación de ideas, control de la inhibición, monitorización, flexibilidad cognitiva, control emocional, memoria de trabajo, planificación, organización y supervisión de la tarea. Como objetivo se propone proporcionar al alumnado materiales atractivos que activen su creatividad a través del desarrollo de las FE y aumentar la motivación y rendimiento académico. Han participado 10 escolares asistentes al Taller de Aprender a Pensar. El procedimiento ha sido el Método Avanza - Pensamiento Creativo, consta de tres fases: análisis y detección de fortalezas/debilidades con elaboración del perfil neurocognitivo; entrenamiento de FE aplicadas a las matemáticas; evaluación de logros y conclusión. Los resultados muestran que los escolares que han trabajado con el material creativo han mostrado mayor atención en la realización de la tarea, han generado diferentes alternativas en solución de problemas, han mejorado en planificación, metacognición y en el trabajo cooperativo, obteniendo mejora en su rendimiento académico. La elaboración de materiales académicos con diseño neuropsicológico puede facilitar el aprendizaje tanto de las competencias académicas como de habilidades cognitivas, permitiendo al escolar activar las conexiones neuronales y responder de maneras más adecuada a las situaciones de la vida diaria.

### **P72. THE MISSTEPS IN THE EMBODIED DANCE OF AN AFGHAN-REFUGEE INFANT-MOTHER DYAD**

Spencer, R. (1), Zivdar, N. (2), BagherZanjani, A. (3)

(1) Perinatal Mental Health Services, London, United Kingdom, (2) Hillan Clinic, Tehran, Iran, (3) Relief International, Yazd, Iran

In the first year of life, the lived narrative of infant and caregiver unfolds through an ever-changing, affect-laden dancing dialogue; hence, the quality of the attachment ambiance of the dyad relies heavily on the minded-caregiver's empathic immersion into the infant's bodily-kinesthetic expressions. Known as Parental Embodied Mentalizing (PEM), is an implicit process of a series of regulation, rupture, and repair, and contributes to the intersubjective emergence of procedural expectancies of knowing and being known. The present case study discusses the ruptures in the embodied interaction of an Afghan refugee mother-infant dyad. Married to a man with opium addiction, the mother is 37 years old and has a history of Major Depression Disorder. Her 18-month-old infant is her seventh child and has shown delays in motor and language development and often goes through physical illnesses such as fever and sore throat and is medically underweight. The two endure a fragile

context and struggle with a low socioeconomic status. We aimed to study the embodied interactive pattern in the dyad, and we asked the mother to be video-recorded during a 10-minute free-play session with her infant. Through microanalysis of the videotape, we found clashing patterns of movement at intrapersonal and interpersonal levels. We identified ruptures including disembodiment, disjointment of whole-body movements, approach-avoidance dilemma, and controlling and intrusiveness at a motor level. The researchers took snapshots of the moments of rupture and illustrated them by drawings in order to highlight the kinesthetic movement qualities. We concluded that embodied risk in this traumatized mother-infant dyad was expressed at the nonverbal, implicit, whole-body level and provides insights for clinical intervention.

### **P73. PERSONALIDAD, OPTIMISMO DISPOSICIONAL Y BIENESTAR SUBJETIVO EN POBLACIÓN ADOLESCENTE**

Serrano Escamilla, C. (1), Murgui Pérez, S. (1), Andreu Vaillo, Y. (1), Martínez López, P. (2)

(1) Universitat de València, Valencia, Spain, (2) Universidad Internacional de Valencia, Valencia, Spain

Mejorar el ajuste del adolescente, que se encuentra en una etapa de desarrollo conceptualizada como un período altamente vulnerable al padecimiento de estrés y al desarrollo de conductas de riesgo o trastornos mentales (Steinberg y Morris, 2001), supone, en la actualidad, un objetivo básico en programas desarrollados por la Organización Mundial de la Salud. Los resultados de investigación muestran que el perfil de personalidad del sujeto constituye uno de los principales predictores del bienestar que éste experimenta. Sin embargo, los mecanismos a través de los cuales el perfil básico de personalidad contribuye al Bienestar Subjetivo permanecen prácticamente inexplorados. El presente trabajo parte del modelo de Sharpe et al. (2011) respecto a la conceptualización del Optimismo como un predictor proximal del ajuste que media las influencias distales de la personalidad y explora, en consecuencia, el posible papel mediador del Optimismo en la relación entre los Cinco Grandes y el Bienestar Subjetivo. La muestra del estudio la componen 611 adolescentes (303 mujeres y 308 hombres) de entre 14 y 18 años de edad. Los instrumentos utilizados son BFQ, LOT-R y SHS para evaluar, respectivamente, el modelo de los Cinco Grandes, el Optimismo disposicional y el Bienestar Subjetivo. Los resultados obtenidos, en el modelo de ecuaciones estructurales, muestran el papel mediador de Optimismo en la relación establecida entre las dimensiones de Estabilidad Emocional y Extraversión y Bienestar Subjetivo. Estos resultados son coherentes con estudios previos que muestran que los predictores más relevantes de Bienestar Subjetivo son Neuroticismo (baja Estabilidad Emocional) y Extraversión (Steel et al. 2008) y respaldan parcialmente el modelo propuesto por Sharpe et al. (2011). En conclusión, estos resultados permiten identificar mecanismos que pueden ser utilizados para el diseño

y desarrollo de intervenciones dirigidas a promover un mayor Bienestar a través del Optimismo, mejorando así el ajuste del adolescente.

**P74. AFRONTAMIENTO PROACTIVO Y SINTOMATOLOGÍA DE DEPRESIÓN Y ANSIEDAD EN POBLACIÓN ADOLESCENTE**

Serrano Escamilla, C. (1), Andreu Vaillo, Y. (1), Martínez López, P. (2), Murgui Pérez, S. (1)

(1) Universitat de València, Valencia, Spain, (2) Universidad Internacional de Valencia, Valencia, Spain

Los últimos datos indican un incremento de los trastornos mentales en adolescentes (Polanczyk, Salum, Sugaya, Caye y Rohde, 2015). En la identificación de los mecanismos que influyen en la aparición de síntomas de ansiedad y depresión, los estilos de afrontamiento ante los acontecimientos estresantes que han ocurrido o están ocurriendo ha constituido el elemento clave de la investigación tradicional (Kelly et al., 2008; Wright et al., 2010). No obstante, permanece sin explorar la importancia que para el ajuste del adolescente pueda tener, no ya el afrontamiento de carácter reactivo sino, el afrontamiento de tipo proactivo. Esto es, el hecho de tomar medidas antes de que ocurran los acontecimientos estresantes (Ersen y Bilgic, 2018; Schwarzer, 2001). El presente trabajo explora la validez predictiva del afrontamiento proactivo en la aparición de sintomatología ansiosa y depresiva. La muestra del estudio la componen 934 adolescentes (48,3% hombres y 51,7% mujeres) de 13 a 18 años. Los instrumentos utilizados son la subescala de afrontamiento proactivo del inventario de afrontamiento proactivo (PCI) y BAI y BDI para medir, respectivamente, las variables criterio: sintomatología ansiosa y depresiva. Los resultados del análisis correlacional muestran que el afrontamiento proactivo se asocia negativamente con sintomatología depresiva (-.42) y ansiosa (-.22). Los resultados a nivel multivariado indican que el afrontamiento proactivo predice el 22% y 8%, respectivamente, de sintomatología depresiva y sintomatología ansiosa. En suma, nuestro estudio respalda el papel protector del afrontamiento proactivo respecto al desarrollo de estos tipos de sintomatología, lo que puede constituir un dato relevante a la hora de prevenir la aparición de trastornos de depresión y ansiedad, cuya incidencia se ha incrementado en la adolescencia.

**P75. LOS CINCO GRANDES Y EL AFRONTAMIENTO ORIENTADO AL FUTURO EN POBLACIÓN ADOLESCENTE**

Serrano Escamilla, C. (1), Martínez López, P. (2), Murgui Pérez, S. (1), Andreu Vaillo, Y. (1)

(1) Universitat de València, Valencia, Spain, (2) Universidad Internacional de Valencia, Valencia, Spain

La literatura científica ha revelado el afrontamiento como un aspecto de vital importancia en el funcionamiento de la persona (Cano, Rodríguez y García, 2007). En consecuencia, multitud de investi-

gaciones han explorado el perfil de personalidad como determinante del uso de unas estrategias de afrontamiento frente a otras. No obstante, estos trabajos han abordado el afrontamiento desde su concepción tradicional derivada del modelo de Lazarus y Folkman (1984). Sin embargo, permanece sin explorar una visión complementaria surgida en los últimos años: el afrontamiento dirigido a tomar medidas antes de que ocurran los acontecimientos estresantes y que incluye dos modalidades básicas (proactivo y preventivo) según se parta de una valoración cognitiva del evento como reto o amenaza (Schwarzer y Taubert, 2002). El presente trabajo explora la relación entre el modelo de personalidad de los Cinco Grandes y las dos modalidades del afrontamiento orientado al futuro. La muestra del estudio la componen 934 adolescentes (48,3% hombres y 51,7% mujeres) de 13 a 18 años. Los instrumentos utilizados son el JS NEO-S y dos subescalas del inventario de afrontamiento proactivo (PCI) para evaluar, respectivamente, personalidad y afrontamiento orientado al futuro. Los resultados muestran que ambas modalidades de afrontamiento se asocian con cada uno de los Cinco Grandes. No obstante, aunque todos los rasgos de personalidad realizan una aportación significativa a la varianza única de afrontamiento proactivo, explicando el 56% de esta variable; únicamente las dimensiones de Responsabilidad, Afabilidad y Apertura son las que explican el 36% de la varianza única del afrontamiento preventivo. En suma, nuestro estudio señala la importancia del perfil de personalidad en la capacidad del adolescente para prepararse y tomar medidas ante posibles futuros acontecimientos estresantes; al tiempo que muestra la diferente relevancia de la personalidad en la determinación de uno y otro tipo de afrontamiento.

**P76. PERCEPCIÓN DEL CENTRO EDUCATIVO Y SALUD MENTAL EN ALUMNOS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA: DIFERENCIAS SEGÚN SEXO**

Chivo Moreno, J. F., Meléndez-Pál, B., Felipe-Castaño, E., Chivo Moreno, J.

Universidad de Extremadura, Cáceres, Spain

La salud mental ha experimentado una importante evolución conceptual, con un progresivo incremento de su importancia en otros ámbitos de estudio, e incorporando una perspectiva positiva relacionada con el desarrollo programas de promoción y prevención, y su relación con la calidad de vida. El objetivo principal de este estudio fue analizar la percepción que mantiene el alumnado de educación secundaria obligatoria de su centro educativo y su relación con la salud mental positiva y la calidad de vida del alumnado. Se diseñó un estudio ex post facto, con metodología correlacional. La muestra seleccionada fue de 200 participantes pertenecientes a dos centros educativos, de los que 71 eran hombres (35,5%) y 129 mujeres (64,5%), cuya edad estaba comprendida entre los 12 y los 17 años, con una media de 13,62 (DT = 1.33). Los instrumentos empleados fueron, datos sociodemográficos, Cuestionario de Salud Mental Positiva (Llunch-Canut, 1999) y Escala de percepción del clima y funcionamiento del

centro, versión alumnado (Pertegal, 2014). Los resultados obtenidos indicaron que los hombres mostraban mayores valores de Salud Mental Positiva y una mejor percepción hacia el centro educativo en comparación con las mujeres. Además encontramos relaciones estadísticamente significativas entre la percepción del clima y funcionamiento del centro y las escalas de salud mental positiva. Como conclusión, los centros educativos son entidades fundamentales en la promoción de la salud mental y, por ello, deberían atender a las percepciones del alumnado y mejorar las actitudes hacia el centro, las relaciones interpersonales y la salud mental positiva, como un modelo de prevención de trastornos mentales. No obstante, es necesario seguir profundizando en aquellos aspectos y características de los centros educativos que pueden servir como aspectos protectores de dificultades en este grupo de edad.

### P77. ESTILOS DE APEGO Y MITOS DEL AMOR ROMÁNTICO EN LA ADULTEZ EMERGENTE

Ciudad Fernández, V., Mónaco Gerónimo, E., Ferrer Pérez, V., Ferreiro Basurto, V., Cañero Pérez, M.  
Universitat de València, Valencia, Spain

Los mitos son creencias no fundamentadas y socialmente compartidas sobre un constructo complejo, como el amor. Estos mitos pueden verse influidos por factores personales como el tipo de apego, el género o la edad. En la etapa de la adultez emergente empiezan a consolidarse las primeras relaciones afectivas estables, cuya calidad se verá influida por las creencias que la juventud tenga acerca del amor. Nuestro objetivo es estudiar la relación entre los estilos de apego y los mitos del amor romántico en la adultez emergente española. Participaron 212 personas (82,1% mujeres) entre 18 y 25 años ( $M = 22,46$ ;  $DT = 1,86$ ). Se utilizó el Cuestionario de Experiencias en las Relaciones Íntimas (ECR-S) y el Cuestionario Mitos del Amor Romántico. Los datos se recogieron *online* mediante la plataforma *Limesurvey*, de forma transversal. Se realizaron estadísticos descriptivos, pruebas *t*, correlaciones bivariadas y ANOVA. Los resultados sugieren que los jóvenes parecen rechazar el mito que señala la necesidad de tener pareja para ser feliz, pero mantienen importantes niveles de aceptación de otros mitos como la perdurabilidad de la pasión o afirmar que el amor es ciego. Existen diferencias de género, puntuando los hombres por encima que las mujeres en la aceptación de ciertos mitos relacionados con los celos o la omnipotencia del amor. Respecto al apego, 34,34% personas tienen un estilo seguro, 11,32% huido alejado, 9,43% preocupado y 11,32% huido temeroso. La ansiedad de vinculación correlaciona positivamente con los mitos de idealización del amor, aunque la evitación de la intimidad no correlaciona. Existen diferencias en la idealización del amor en función de los cuatro estilos de apego estudiados, siendo el huido-temeroso aquel con mayor creencia en los mitos. Se discute la importancia de educar a los jóvenes en unas relaciones afectivas alejadas de los mitos del amor romántico para fomentar vínculos seguros y satisfactorios.

### P78. RELACIÓN ENTRE IMPULSIVIDAD Y MANEJO DEL ESTRÉS EN ADOLESCENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE

Bernal-Mohedano, R. (1), García-Montoliu, C. (1), Espinosa-Mata, M. (2), Real-López, M. (3), Ruiz-Palomino, E. (1)  
(1) Universitat Jaume I, Castellón, Spain, (2) Hospital General Universitario, Castellón, Spain, (3) Consorcio Hospitalario Provincial, Castellón, Spain

La adolescencia es una etapa donde se produce un incremento marcado del número de estresores, más si cabe en adolescentes con Trastorno Mental Grave (TMG), cuyo funcionamiento se ve agravado por la propia enfermedad. La impulsividad es un rasgo característico de los menores con TMG, donde niveles más elevados se relacionan con un peor manejo del estrés. El objetivo del presente estudio es evaluar la relación entre impulsividad y manejo del estrés en un grupo de adolescentes con TMG. Para ello, se administraron la adaptación española de la Escala de Impulsividad de Barratt (Martínez-Loredo et al., 2015) y de la subescala de Manejo del Estrés del Inventario de Inteligencia Emocional de Bar-On y Parker (Oliva-Delgado et al., 2011) a 11 adolescentes con TMG, de entre 13 y 17 años ( $M = 14,09$ ;  $DT = 1,22$ ), en régimen de hospitalización parcial en el Hospital de Día Infanto-Juvenil de Castellón. En general, los adolescentes obtuvieron puntuaciones medias entre moderadas y altas en la escala de manejo del estrés, cuya puntuación máxima es de 40 puntos ( $M = 29,18$ ;  $DT = 8,18$ ), lo cual refleja dificultades para mantener el control y autorregular las emociones en situaciones estresantes. Por ejemplo, el 54.5% de los menores indicaron que siempre se enfadan con facilidad y que siempre o casi siempre les resulta difícil controlar su ira. Asimismo, se obtuvieron puntuaciones moderadas en impulsividad total ( $M = 57,45$  sobre 100;  $DT = 14,28$ ) y en los factores de impulsividad no planificada ( $M = 27,09$  sobre 44;  $DT = 6,65$ ) e impulsividad general ( $M = 30,36$  sobre 56;  $DT = 9,22$ ). Por último, existe una relación estadísticamente significativa con signo negativo entre manejo del estrés e impulsividad total ( $p < .001$ ) y general ( $p < .001$ ). Estos resultados reflejan la importancia de que las intervenciones psicológicas incluyan estrategias de autocontrol y de autorregulación emocional para dotar a los menores de herramientas útiles de afrontamiento ante situaciones difíciles.

### P79. MOTHER-ADOLESCENT CONFLICT DISCUSSION: ADOLESCENTS' POSITIVE COGNITIVE EMOTION REGULATION PREDICTS HEART TRAJECTORIES IN STATE SPACE

Roman-Juan, J., Bomas Agustí, X., Fiol-Veny, A., Zuzama Pons, N., Balle Cabot, M.  
(1) University Research Institute of Health Sciences, University of the Balearic Islands, Palma, Spain

Emotion regulation is defined as the strategies used to modulate the emotional response in the evaluative-affective, behavioral, and physiological domains, and difficulties in such emotion regulation processes have been related to psychological problems. Coping

with stressful situations requires a flexible and adaptive response in the physiological domain, and heart rate variability (HRV) has been proposed as a psychophysiological marker of emotion regulation capacity. In this study we examined whether a positive cognitive emotion regulation (CER) style predicts adolescents' cardiac output during a conflict discussion with their mothers. As cardiovascular system needs to be explored from a non-linear approach, going beyond the traditional linear HRV measures of cardiac regulation, we reproduced dynamically the trajectories the cardiac system has followed within a two-dimensional state-space and quantified in pixels the length of these trajectories (distances), to better understand how CER style is associated with cardiac output. The sample was comprised of  $N = 57$  healthy adolescents ( $M_{\text{age}} = 14.14$ ,  $SD_{\text{age}} = 0.7$ ,  $\text{range} = 13.17 - 16.13$  years old, mean body mass index = 22.36, 43.86% girls) and their biological mothers ( $M_{\text{age}} = 45.05$ ,  $SD_{\text{age}} = 5.04$ ). Adolescents' positive CER style was obtained through a self-reported questionnaire. The mean and total distances travelled by their cardiac system, in addition to traditional time-and frequency-domain HRV measures and cardiac entropy (Sample Entropy; SampEn), were calculated. Hierarchical multiple regression analysis revealed that a positive CER style predicted mean and total distances, as well as cardiac entropy, but not HRV measures. Distances are clearly time-domain measures of HRV, but distances partly capture the complexity of the heart signal, which in turn may give more precise information with regard to the underlying dynamical processes affecting emotion regulation. Results highlight the importance of assessing heart rate dynamics beyond HRV in the study of CER.

**P80. DAILY REAPPRAISAL AND RUMINATION IN ADOLESCENTS: POTENTIAL MEDIATORS OF EMOTION REGULATION STYLE AND ACADEMIC PERFORMANCE**

Zuzama Pons, N., Roman-Juan, J., Fiol-Veny, A., Balle Cabot, M.

University Research Institute of Health Sciences, University of the Balearic Islands, Palma, Spain

Over the last few decades, research has provided evidence on the relationship between emotion regulation (ER) abilities and academic outcomes in adolescents. Reappraisal and rumination are common ER strategies linked to academic performance that are traditionally assessed using cross-sectional designs. By contrast, an Ecological Momentary Assessment (EMA) may be considered a more well-suited approach to better understand how adolescents regulate emotions on their daily basis. Thus, this study aimed to examine the relationship between adolescents' ER style (both positive and negative), the daily use of reappraisal and rumination, and academic performance; and whether the use of reappraisal and rumination in daily life has a mediation role between adolescents' ER style and their academic performance. The sample consisted of 45 adolescents ( $M_{\text{age}} = 14.71$ ;  $SD_{\text{age}} = 0.82$ ;  $\text{range} = 14-16$  years old; 49.10% girls), who completed a self-reported questionnaire of ER style

and whose academic performance was obtained by grade point average in all subjects without differentiation or weighting from one to another. Participants also underwent an EMA to investigate the use of reappraisal and rumination at 24 different time points. Results revealed that the negative ER style was positively correlated with daily rumination and negatively correlated (although marginally) with daily reappraisal. Besides, daily rumination correlated negatively with academic performance; however, no significant relationship existed between reappraisal and academic performance. There was also no association between positive ER style and the use of both reappraisal and rumination. Further, daily rumination was identified as the linking mechanism mediating the negative ER style to academic performance. These findings highlight the importance of developing intervention programs aimed at decreasing adolescents' use of negative ER strategies (e.g., rumination) to cope stressful situations in their day-to-day life, which would help ameliorate the academic underperformance at this stage of life.

**P81. NEUROPSICOLOGÍA DE LA EMPATÍA: PROPUESTA DE INTERVENCIÓN CLÍNICA EN LA ETAPA PREADOLESCENTE**

Mundo Cid, P., Hidalgo Berutich, S.

(1) Hospital Germans Trias i Pujol, Institut Català de la Salut, Barcelona, Spain, (2) Centro de Psicología AVANZA, Málaga, Spain

La neuropsicología enriquece la intervención en el ámbito de la psicología clínica, ampliando el enfoque de áreas especialmente relevantes en la psicopatología infantil, como la regulación emocional, funciones ejecutivas, cognición social o empatía, cuyas alteraciones y limitaciones aparecen de manera transversal en los distintos trastornos psicopatológicos. En el estudio neuropsicológico de la empatía se diferencian varios componentes (afectivo, cognitivo y ejecutivo) que interactúan entre sí, y a los subyacen complejos circuitos neurológicos que involucran a las neuronas espejo, el sistema límbico, la ínsula, la corteza prefrontal, zonas del lóbulo parietal, temporal o el cerebelo, entre otros. Tras realizar una detallada revisión bibliográfica de la neuropsicología de la empatía, se propone el diseño de un modelo de intervención clínico para promover el desarrollo de la empatía en los trastornos del neurodesarrollo en la etapa preadolescente. El programa va dirigido a niños y niñas de 9-11 años de edad con trastornos del neurodesarrollo asociado a dificultades adaptativas y de integración social (TEA, TDAH, TND, entre otros). El procedimiento es grupal, de 5-8 participantes y familia. Consta de 12 sesiones, 5 sesiones con padres y madres, 5 sesiones con las niñas y niños, y 2 sesiones conjuntas de padres y niños, complementado con «Tareas de observación» entre sesiones para facilitar la generalización. La metodología incluye una evaluación pre y post de distintos aspectos relacionados con la empatía. En la conclusión se destacan directrices relevantes para que el programa terapéutico sea efectivo: la intervención debe ser grupal; incluir el trabajo con la familia, sesiones conjuntas con los niños/as que faci-

lite la comunicación afectiva-efectiva y generalización de conductas; el diseño de pautas tiene que estar adaptadas a las actividades de la vida diaria (AVD), atendiendo a los distintos componentes empáticos y ajustando el nivel de las actividades a la etapa preadolescente.

## **P82. HÁBITOS DE SUEÑO EN LA INFANCIA. DIFERENCIAS SEGÚN EL SEXO**

Felipe-Castaño, E., Iglesias, J., Meléndez-Pál, B., Chivo Moreno, J. F.

Universidad de Extremadura, Cáceres, Spain

El sueño ejerce un papel imprescindible en el correcto desarrollo infantil, en el momento en que se está forjando la base que permitirá tener un adecuado desarrollo futuro y una buena calidad de vida (Masalán, Sequeira y Ortiz, 2013). Entre los 6 y los 13 años se sugieren entre 9 y 11 horas de sueño, la reducción de las mismas tendría consecuencias adversas en el funcionamiento cognitivo y en el rendimiento académico de los niños (Hirshkowitz et al., 2015). El objetivo de esta investigación fue describir las rutinas de sueño en y analizar las diferencias según el sexo. Los participantes fueron 78 niños ( $n = 40$ ; 51,3%) y niñas ( $n = 38$ ; 48,7%) con edades entre tres y seis años. La muestra se obtuvo de manera incidental en tres centros educativos. Se solicitó la participación a los progenitores y su consentimiento informado, garantizando el anonimato y la confidencialidad. Se recogieron datos sociodemográficos y la versión española del *Children's Sleep Habits Questionnaire* (CSHQ), conformada por seis escalas: Facilidad para ir a la cama; Parasomnias; Tranquilidad ante el sueño; Despertares nocturnos; Despertar matutino; Sueño durante el día. Una mayor puntuación supone unos hábitos de sueño más adecuados. Los cuestionarios fueron cumplimentados en su mayoría por la madre ( $n = 60$ ; 76,9%). Según los resultados obtenidos, no encontramos diferencias en las rutinas de sueño según el sexo, aunque, en general los niños obtienen puntuaciones superiores, lo que indica unos hábitos más adecuados. Como conclusión, destacamos la necesidad de profundizar en la investigación de las rutinas, ampliando el número de participantes e incluyendo otras variables, que puedan ayudar a conocer los factores que favorecen unos adecuados hábitos de sueño desde edades tempranas, dada su importancia en la promoción de un desarrollo positivo en la infancia.

## **P83. RELATIONSHIPS BETWEEN PARENTS' EDUCATIONAL SOCIAL SKILLS AND THE SOCIAL SKILLS OF THEIR CHILDREN WITH ASD**

Cordeiro Freitas, L., Giroto Agostini, J. M.

Universidade Federal de São João del Rei, São João del Rei, Brazil

Children with Autism Spectrum Disorder (ASD) have consistent deficits in social skills, becoming a priority group for studies and interventions in this area. The educational social skills of parents, such as creating educational conditions, transmitting knowl-

edge about social skills, monitoring and establishing discipline in a positive way, are a repertoire of behaviors that can promote children's socio-emotional development and favor both social interaction and academic performance. However, there is a scarcity of studies regarding the specific relationship between the educational social skills of parents and the social skills of children with autism. This study aimed to characterize the repertoire of educational social skills of parents of children with ASD and to relate it to their children's social skills. Parents/caregivers of 62 children between 3 and 12 years old attended in Specialized Rehabilitation Services of a micro-region in the state of Minas Gerais, Brazil, participated. The Brazilian instrument Educational Social Skills Inventory (IHSE-Del Prette) was used to assess parenting skills and the Brazilian version of the Social Skills Rating System-Parent version (SSRS) was used to assess children's social skills. The instruments were applied to the parents by a previously trained researcher. Positive correlations were found between the general scores of the two instruments and between most factors. In addition, the parents' skill of conversation / dialogue proved to be a strong predictor of children's social skills in regression analysis. The results of this study suggest that in the education of children with ASD, who have marked deficits in social skills, the influence of parents' educational social skills may be very relevant. The results also indicated the need for interventions in order to enhance the existing skills in the parents' repertoire and to optimize the teaching of social skills to their children.

## **P84. SOCIAL SKILLS AND SOCIAL ANXIETY IN CHILDHOOD AND ADOLESCENCE: CORRELATIONS AND COMPARISONS BETWEEN GROUPS**

Cordeiro Freitas, L. (1), Rodrigues Nobre, M. (2)

(1) Universidade Federal de São João del Rei, São João del Rei, Brazil, (2) Universidade Federal de Alagoas, Maceió, Brazil

The literature points out that there is a negative correlation between social skills and social anxiety in clinical groups and in the general population. However, there is a need to study more precisely the relationship between specific classes of social skills and social anxiety, in order to obtain more evidence about the association of each class with the symptoms presented by socially anxious children and adolescents. This research aimed to verify the relationship between social skills classes and social anxiety indicators in elementary school students from two public schools in the city of Maceió, Alagoas, Brazil. 191 students from 10 to 13 years old and their teachers participated in the study. The instruments used were the Brazilian version of the Social Skills Rating System - Student and Teacher Versions (SSRS) and the Social Phobia Inventory (SPIN). From the social anxiety assessment two groups were created: one with and one without social anxiety indicators. The correlation analyzes between social skills assessed by children and social anxiety showed that the greater the anxiety,

the lower the frequency of empathy. In the teachers' evaluation, the higher the degree of social anxiety was found, the lower the frequency of cooperation and affectivity. The comparison of the social skills repertoire between the groups showed that, in the children's self-assessment, there was a difference only in responsibility. In the evaluation by teachers, there was no significant difference between groups. There were no significant differences between boys and girls regarding social skills and social anxiety. These results were discussed in terms of deficits and resources in the repertoire of social skills of children who suffer social anxiety, as well as the needs for intervention with this population.

**P85. PSYCHOMETRIC PROPERTIES OF THE UCLA PTSD REACTION INDEX FOR DSM-5: A STUDY WITH PORTUGUESE CAREGIVERS**

Ramos, C. (1), Cabral, E. (1), Serrão, V. (1), Vaz Santos, P. (2), Baptista, J. (1)  
 (1) ISCTE-IUL, Lisboa, Portugal, (2) PIN-Centro de Desenvolvimento Infantil, Portugal

Post-Traumatic Stress Disorder (PTSD) is a mental health disorder affecting children, adolescents and adults that have been exposed to traumatic events. PTSD has a myriad of negative consequences, impacting the quality of interpersonal relationships, as well as other areas of functioning (e.g. academic performance). However, there are not many instruments validated for the Portuguese population that can assess PTSD symptoms in children and adolescents. Therefore, the present study aimed to validate the UCLA PTSD Reaction Index for DSM-5 (parent/caregiver version; Steinberg & Pynoos, 2017), a questionnaire intended to assess PTSD symptoms in children and adolescents. The sample included 457 children aged 7 to 17 years that have been exposed to traumatic events and their primary caregivers. Caregivers completed the Portuguese translation of the UCLA PTSD Reaction Index for DSM-5 (parent/caregiver version). For each of the 31 items, caregivers rated the child's behavior on a 4-point scale: 0 = none of the time to 4 = most of the time. Items are classified into 4 subscales, according to DSM-5 criteria: Criterion B (intrusion), Criterion C (avoidance), Criterion D (negative alterations in cognition and mood) and Criterion E (alterations in arousal and reactivity). Caregiver also completed the UCLA Trauma History Profile (Pynoos & Steinberg, 2002) and the Portuguese version of the Strength and Difficulties Questionnaire (Goodman, 2005) to assess children's internalizing and externalizing problems. Regarding the results, a four-factor structure of the PTSD-RI-5 was supported through confirmatory factor analysis. PTSD-RI-5 total scale displayed adequate internal consistency reliability ( $\alpha = .89$ ). Positive and significant associations were observed between the PTSD-RI-5 total scale and the exposure to multiple traumatic events, as well as internalizing and externalizing problems (all  $p < .05$ ). Results support the use of the parent/caregiver version of the UCLA PTSD Reaction Index for DSM-5 for evaluating PTSD symptoms in children and adolescents.

**P86. PSICOTERAPIA PSICOANALÍTICA BREVE RELACIONAL. ESTUDIO DE UN CASO CLÍNICO**

Arizmendi González, G.  
 Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, México

El psicoanálisis actual se enfoca en fenómenos relaciones y el abordaje biopsicosocial del ser humano. Ha buscado aportar nuevas comprensiones y técnicas de intervención breves y focalizadas (Laguna, Camón, Requejo y Romera, 2019), ante la alta demanda y la necesidad de contar con servicios de salud mental en instituciones (Barreira, Bevacqua, Varela y Amaya, 2019). Estas psicoterapias son útiles cuando se cuenta con un tiempo limitado, en situaciones de crisis donde se busca el alivio sintomático y cuando el paciente por diversos motivos no puede ser abordado mediante un tratamiento psicoanalítico a largo plazo (Braier, 2006). El psicoanálisis relacional se centra en la intersubjetividad y la teoría de las relaciones objetales (Velasco, 2009). Su objetivo es el tratamiento del sufrimiento psíquico y los patrones relacionales inconscientes, utilizando el impacto de la relación terapéutica (Avila, 2009). El paciente y el analista se encuentran mutuamente influidos. Por lo que, el papel y la subjetividad del analista juega un rol importante en el tratamiento (Velasco, 2009). Se presenta el abordaje a través de la psicoterapia relacional de tiempo limitado (17 sesiones de 50 min, una por semana) de una adolescente de 18 años, que solicita la atención por sintomatología depresiva y ansiosa, consumo de alcohol y tabaco, preocupación por su imagen corporal y conductas compensatorias para controlar el peso, síntomas somáticos y fobia social. Se utilizaron intervenciones verbales: interrogación, proporcionar información, confirmación, clarificación, recapitulación, señalamiento, interpretación y meta-intervenciones basadas en el foco interaccional y en la relación paciente-terapeuta. Al final del tratamiento refiere sensación de bienestar, tranquilidad, disminución en la sintomatología depresiva y ansiosa, mejora en la capacidad de expresión verbal y de sus emociones, disminución en el consumo de alcohol y mayor confianza. En conclusión, este enfoque es efectivo para la atención institucional, conflictos relacionales y limitación de tiempo.

**P87. FAMILY-RELATED FACTORS AND BINGE DRINKING IN ADOLESCENTS**

Chec, M., Samochowiec, A., Konieczny, K., Rachubiska, K.  
 University of Szczecin, Szczecin, Poland

Family is the primary social system affecting the personality as well as the social and emotional development of a teenager. A functional family fosters healthy development and protects against behavioral or emotional problems. In turn, dysfunctional family relationships or the presence of pathologies may contribute to risk behaviors, including binge drinking. The aim of this study was to determine differences between adolescents who do and do not engage in binge drinking in terms of family-related factors (cohesion, flexibility, presence of pathologies, i.e. psychoactive

substance use, violence). 825 adolescents aged 13-16 ( $F = 47.5\%$ ;  $M = 52.5\%$ ) from selected middle schools in Szczecin (north-western Poland) were asked to complete the Polish adaptation of Olson's FACES IV and a self-designed Student Questionnaire, collecting data about the prevalence of pathology in the family and the frequency of binge drinking (never, rarely, often). Significant differences were found concerning all dimensions of family functioning, apart from rigidity. Frequent binge drinkers scored significantly lower on balanced cohesion compared to those who had never got drunk and higher on family enmeshment and chaos than those who got drunk once or never. Teens with no history of binge drinking scored significantly higher on balanced flexibility and satisfaction with the family system compared to those who got drunk once, and significantly lower on family disengagement than those who got drunk once and those who frequently engaged in binge drinking. Participants with no history of intoxication were significantly less likely to smoke or manifest physical and verbal aggression compared to those who got drunk  $\geq 1$  time. Our results support previous reports suggesting that functional family systems protect adolescents from engaging in risky behaviors, such as binge drinking.

#### **P88. PEER RELATIONSHIPS AND TEEN BINGE DRINKING**

Chec, M., Samochowiec, A., Rachubińska, K., Konieczny, K.  
University of Szczecin, Szczecin, Poland

Although peer group is well established as the key component in the psychosocial development of adolescents, with peer relationships (in and outside school) as the cornerstone of identity formation (Erikson, 1968), providing both the opportunity to feel positive emotions and reduce anxiety related to developmental challenges, negative peer group membership may also prove conducive to risk behaviors, including binge drinking. The aim of this study was to identify differences between adolescents who do and do not engage in binge drinking in terms of their peer relationships in and outside of school. 825 adolescents aged 13-16 ( $F = 47.5\%$ ;  $M = 52.5\%$ ) from selected middle schools in Szczecin (north-western Poland) were asked to complete "The class towards me" and "Me towards the class" questionnaires, assessing social maladjustment in the school environment, and a self-designed Student's Questionnaire, collecting data on the quality of out-of-school peer relationships, free time activities and frequency of binge drinking (never, once, often). Significant inter-group differences were found in terms of peer relationships in the school environment. Teens who never got drunk scored lower on classroom isolation than frequent binge drinkers and lower on aggressiveness and general social maladjustment than those who got drunk once or frequently. Significant differences were also found in the quality of free time spent with friends outside of school. Teens with no history of intoxication were significantly more likely to spend their time actively than frequent binge drinkers, and significantly less likely to

engage in entertainment activities than those who got drunk once. Our findings suggest that binge drinking in adolescence is associated with poorer at-school peer relationships and passive or entertainment-based peer activity outside of school.

#### **P89. PEER RELATIONSHIPS AND AGE OF ALCOHOL, NICOTINE AND DRUG INITIATION IN ADOLESCENTS**

Chec, M., Samochowiec, A., Konieczny, K., Rachubińska, K.  
University of Szczecin, Szczecin, Poland

Regardless of whether it includes relationships within or outside school environment, a peer group is the most important social reference group for adolescents, providing a staging ground for identity formation (Erikson, 1968). Peer group membership promotes socialization and adaptation, offering the opportunity to experience positive emotions. However, participation in a negative group may be associated with higher prevalence of risk behaviors, including early initiation of alcohol, nicotine, or drug use. The aim of this study was to determine differences between adolescents with early and late alcohol, nicotine, and drug initiation in terms of their peer relationships both outside and within the school environment. 825 adolescents aged 13-16 ( $F = 47.5\%$ ;  $M = 52.5\%$ ) from selected middle schools in Szczecin (north-western Poland) were asked to complete "The class towards me" and "Me towards the class" questionnaires, assessing social maladjustment in the school environment, and a self-designed Student's Questionnaire, collecting data concerning the quality of peer relations outside school and the age of alcohol, nicotine and drug initiation (early -  $\leq 13$  years, late -  $>13$  years). No significant differences were found between adolescents with early and late alcohol, nicotine and drug initiation concerning their maladjustment in the class environment. More teens with early alcohol and nicotine initiation reported spending their free time with friends at home, while those with late nicotine initiation tended to spend significantly more of their free time with friends on entertainment activities. Compared to those with early drug initiation, teens with late initiation felt more accepted by their peers. In summary, the quality of peer relationships and the form of outside school activities are important factors conducive to the initiation of or abstinence from psychoactive substance use in the youth.

#### **P90. TYPE 1 DIABETES MELLITUS: MEANINGS FOR ADOLESCENTS IN A CITY IN SOUTHERN BRAZIL**

Menezes, M. (1), Borella, J. (2), Alves Pedron, T. (2),  
Bossardi Nunes, C. (2)

(1) Universidade Federal de Santa Catarina, Florianópolis, Brazil, (2) Universidade do Vale do Itajaí, Itajaí, Brazil

The experience of a disease that leads to changes in habits, tastes, lifestyles, can be especially stressful in adolescence. Type 1 Diabetes Mellitus (T1DM) is a chronic disease beginning in childhood or adolescence, characterized by deficient insulin production in the body. The objective was to analyze the meanings

of T1DM for adolescents diagnosed with the disease. Twenty adolescents of both sexes, between 10 and 18 years old, users of the services of two units of secondary care in municipal health in a city in the south of Brazil participated in this qualitative descriptive-exploratory research. Data collection took place through story-drawings about people without diabetes and with diabetes. The data were analyzed through thematic content analysis. The results indicated that for adolescents, the meanings about people without T1DM were related to having the freedom to do everything they want without worries, without control and without dependence on routine care with the disease. The feeling of happiness was associated with the ability of the person without T1DM to carry out different activities, to the feeling of well-being, of "being normal", having a less regulated life, consulting less with the doctor, eating sweets and being more willing to do what gives pleasure. The meanings about people with T1DM, on the other hand, were associated with having responsibility and autonomy to care for the disease, the need for control and commitment to their own health and treatment, angst in the face of food restriction, insulin application and glycemic control, the absence of school during crises and sadness. Access to the meanings attributed by adolescents to T1DM may favor the planning and implementation of interventions by the health team that stimulate the development of strategies for coping with the disease in adolescence.

**P91. DOES CHILD TEMPERAMENT MODERATE THE EFFECT OF PARENTAL OVERPROTECTION ON CHILDREN'S INTERNALIZING AND EXTERNALIZING PROBLEMS?**

Ruiz Ortiz, R., Braza Lloret, P., Ruiz-Berdejo, A., Muñoz Sánchez, J. M., Carreras de Alba, R. Universidad de Cádiz, Cádiz, Spain

Development of children's externalizing and internalizing behaviors have been related to biological and contextual factors, concretely, with child temperament and parenting practices. Parental overprotection understood as the anticipatory resolution of children's problems, the management of advice or the promotion of the child's self-direction done by parents, has been associated with children's outcomes. Nevertheless, there are still no clear results on how this practice affects the child behavior, although some authors have suggested the relevance of mothers' overprotection in early years, mainly in girls, whereas fathers' overprotection seems to affect mainly in boys' adolescence. This study aims to explore additive and/or interactive effects of children temperament and paternal/maternal anticipatory problem solving on internalizing and externalizing problems in middle childhood. Participants were 203 schoolchildren (96 boys and 107 girls) aged 7-8 years ( $M = 92.42$  months;  $SD = 3.52$ ) from Southern Spain. A short form of Children's Behavior Questionnaire (CBQ; Rothbart, Ahadi, Hershey, & Fisher, 2001) was used to measure child temperament. Mothers and fathers completed separately the Anticipatory Problem Solving subscale (APS) of Overparenting Scale (Segrin et al., 2012) and jointly externalizing

and internalizing problems subscales of Behavior Assessment System for Children (BASC P-2, Reynolds & Kamphaus, 2004). Negative Affect positively predicted children's externalizing and internalizing problems and Effortful Control negatively predicted children's externalizing behaviors. Moreover, whereas Effortful Control moderated the effect of mothers' anticipatory problem solving on children's internalizing problems, the Surgency/extraversion moderated only the effect of father's anticipatory problem solving on externalizing problems. It could be said that the children's effortful control seems to favor the effect of mother's anticipatory problem solving on children's internalizing (Vantage sensitivity model). Nevertheless, high levels of surgency/extraversion make children more vulnerable to the effect of father's anticipatory problem solving on externalizing problems (Diathesis-stress model). These findings provide a better understanding of children maladjustment which may be useful for making decisions about planning preventive interventions.

**P92. RELATIONS BETWEEN MATERNAL INTERACTIVE BEHAVIOUR AND PRETERM INFANT'S STRESS SYSTEMS REGULATION**

Moutinho, V. (1), Baptista, J. (2), Wolke, D. (3), Toscano, C. (1), Mesquita, A. R. (1), Soares, I. (1)

(1) CIPsi, School of Psychology, University of Minho, Portugal, (2) University Institute of Lisbon (Iscte-IUL), Portugal, (3) Department of Psychology, University of Warwick, United Kingdom

The present study aims to explore the relations between the quality of maternal care and preterm infants' physiological stress response. The study of such association is crucial, considering a growing body of evidence on the presence of preterm infants' neuroendocrine functions (i.e., altered reactivity of the hypothalamic-pituitary-adrenal (HPA) axis) as well as research suggesting that those infants appear to be especially sensitive to the effects of environmental factors, including the quality of caregiving. Within a broader research project, this study included 48 preterm infants ( $M = 33.1$  weeks of gestation;  $SD = 2.60$ ), assessed at 12 months of corrected age ( $M = 12.08$ ,  $SD = .91$ ) and their mothers ( $M = 34.49$  years;  $SD = 4.93$ ). The quality of maternal behaviour was assessed during a videotaped free-play situation with the infant, considering the Ainsworth et al. (1978) Sensitivity /Insensitivity and Cooperation/ Intrusiveness scales. Two infant saliva samples were collected: (1) one before the interaction (T1), serving as a basal measure, and (2) another 10-15 minutes after the interaction episodes ended (T2). The cortisol change category was calculated based on the difference between T1 and T2 ( $\Delta T1-T2$ ). According to the results, decrease of infant's cortisol concentration throughout the free-play interaction was significantly associated with the exposure to more sensitive ( $r = .33$ ,  $p = .024$ ) and less intrusive ( $r = .29$ ,  $p = .047$ ) maternal behaviours. The relevance of environmental factors for neuroendocrine functioning, and their associations with preterm infants' socioemotional and behavioural adjustment, will be considered in our discussion. Implications for clinical practice will be presented.

### **P93. RIESGO DE ABUSO SEXUAL PERCIBIDO EN ADOLESCENTES TEA NIVEL 1 DE LA COMUNIDAD VALENCIANA**

Endrino Vilanova, M. J. (1), Ruiz Palomino, E. (1), Gil Llario, M. D. (2), Bernal Mohedano, R. (1), Ballester Arnal, R. (1)  
(1) Universitat Jaume I, Castellón, Spain, (2) Universitat de València, Valencia, Spain

Los adolescentes con autismo tienen mayor probabilidad de ser víctimas de abuso sexual, ya que presentan dificultades sociales y de comunicación, problemas para comprender la intencionalidad ajena y falta de conocimiento sobre qué constituye un abuso sexual, todo lo cual incrementa su vulnerabilidad frente a potenciales agresores sexuales. El objetivo del presente trabajo es evaluar la percepción de riesgo y los comportamientos de abuso sexual informados por un grupo de adolescentes con TEA. Se escogieron las cuestiones relacionadas con el abuso sexual de la Escala de Comportamiento Sexual para Adolescentes (ECS-A) (Gil-Llario et al., 2016) y el Cuestionario de Detección del Riesgo de Abuso sexual (DSARss, Gil-Llario et al., 2019) a 15 chicos y 7 chicas con TEA nivel 1 de entre 13 y 20 años ( $M = 15,95$ ;  $DT = 2,21$ ). Alrededor de la mitad de los adolescentes cree que si son «buenos» no serán abusados (40,9%) y que no pueden ser agredidos sexualmente en la calle (36,4%), en casa (59,1%) o en el instituto (40,9%). Por otra parte, un 22,7% no cree que consumir alcohol o estar en lugares solitarios de noche incrementa la probabilidad de abuso sexual y el 9,1% no desconfiaría si un desconocido les diera un regalo. Por último, un 9% ha informado que han intentado tener relaciones sexuales no consentidas con ellos y un 14% señala que han intentado besar o tocar sus genitales sin su consentimiento. La prevalencia de abuso sexual es similar a la encontrada en población adolescente neurotípica. Sin embargo, cabe considerar que las características propias de las personas con TEA pueden dificultar u ocultar la identificación. Así pues, resulta importante diseñar programas específicos sobre sexualidad que hagan hincapié en formar a los adolescentes y sus familias en el reconocimiento de señales de riesgo para poder prevenir el abuso sexual en este colectivo.

### **P94. DO BOYS AND GIRLS IMPROVE THEIR SELF-CONCEPT AND SELF-ESTEEM DIFFERENTLY? RESULTS OF A TRANSDIAGNOSTIC INTERVENTION**

Melero Soriano, S., Espada Sánchez, J. P., Orgilés Amorós, M., Rodríguez Menchón, M., Morales Sabuco, A.  
Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

The self-concept is a multidimensional construct that represents the perception of oneself in diverse competence or adequacy domains. A positive perception in the different areas of life is related to high self-esteem, which is the overall evaluation of oneself including feelings of happiness and satisfaction. Self-concept and self-esteem are addressed in the Super Skills for Life (SSL) transdiagnostic programme, as they are underlying symptoms of emotional prob-

lems. This study aimed to examine the SSL effects on children's self-concept and self-esteem by gender. The sample was composed of 58 children (58.62% were boys) from 7 to 12 years old ( $M = 9.38$ ;  $SD = 1.28$ ) from the province of Alicante. These children received the SSL intervention in its one-to-one format, which comprised 8 weekly 45-minute sessions. Participants completed self-reports to measure their academic, social, emotional, family, and physical self-concept, and their level of negative self-esteem in three time points: pre-test, post-test, and one-year follow-up. Based on the results obtained, the SSL programme was effective in significantly improving the five dimensions of self-concept and self-esteem in the short-term for both girls and boys. After one year these improvements remained stable or slightly higher, increasing significantly the social and emotional self-concept in both genders. When gender differences were explored, it was found that at baseline, boys showed greater social ( $p = .025$ ) and emotional self-concept ( $p = .046$ ) compared to girls. After treatment, no significant gender differences were found. At follow-up, only significant differences in emotional self-concept were found, being higher in boys ( $p = .039$ ). Considering the three evaluations, in general, boys showed better social ( $p = .012$ ) and emotional self-concept ( $p = .029$ ) compared to girls. In conclusion, the SSL programme in individual modality showed positive effects in the children's self-concept and self-esteem in the short and long-term.

### **P95. CONSUMO DE DROGAS E IDEACIÓN SUICIDA EN LA ADOLESCENCIA**

Eslava Pérez, D. (1), Villanueva Blasco, V. J. (2), López Navarro, E. (3), Al-Halabí Díaz, S. (1)  
(1) Universidad de Oviedo, Asturias, Spain, (2) Universidad Internacional de Valencia, Comité Nacional para la Prevención del Tabaquismo, Madrid, Spain, (3) Universidad de La Rioja, La Rioja, Spain

El consumo de drogas y las conductas suicidas son problemas relacionados y prevalentes durante la adolescencia. El objetivo del estudio fue conocer la relación entre el consumo de drogas y la ideación suicida en una muestra de adolescentes. La muestra se compuso de 157 adolescentes entre 13 y 18 años [edad media ( $DT$ ) = 15,19 (1,051)] procedentes de dos Institutos de Educación Secundaria de Teruel. El 51% fueron varones. Los instrumentos utilizados fueron una escala de edad de inicio al uso de drogas, un cuestionario de frecuencia de uso de drogas ad hoc y la escala de ideación suicida de Paykel. Se realizaron análisis de datos bivariados. El 26,4% de la muestra total presentó ideación suicida, con mayor prevalencia en las chicas (14,5% vs 11,9%). La edad media de inicio de consumo de alcohol, tabaco y cannabis se situó en torno a los 14 años. En los últimos 30 días, el 46,2% de chicos y el 62,3% de chicas consumieron alcohol; el 21,2% de chicos y el 35,1% de chicas alcanzaron la ebriedad; el 16,1% de chicos y el 9,1% de chicas consumieron tabaco, y el 10% de chicos y 1,3% de chicas consumieron cannabis. Se encontraron correlaciones estadísticamente significativas entre la ideación suicida y las edades de inicio de

consumo de alcohol en los chicos ( $p < ,047$ ), y entre la ideación suicida y el consumo de cannabis, tabaco y alcohol en chicas ( $p < ,050$ ). La ideación suicida se relacionó con el consumo de alcohol en los últimos 30 días en las chicas ( $p < ,022$ ). La ideación suicida guarda relación con la edad de inicio de consumo en ambos sexos, aunque de manera diferencial según la sustancia. Apenas existe relación en función del sexo con la frecuencia de consumo.

**P96. TALLER PSICOEDUCATIVO DE PREVENCIÓN DE LA ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES EN UN GRUPO DE ADOLESCENTES**

Muñoz Ranchel, A. (1), Mira Pastor, A. (2), Bretón López, J. (1)

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

El auge de las tecnologías de la información ha producido un aumento de las conductas desadaptativas en la red (Floros, 2018). El objetivo del estudio es conocer el patrón y frecuencia de uso de las redes sociales por parte de los adolescentes así como psicoeducar conductas de riesgo asociadas con un uso problemático de las mismas. Como objetivo secundario se plantea estudiar la relación entre el uso problemático de las redes sociales con aspectos de regulación emocional. Para ello se desarrolló un taller de prevención para fomentar un uso saludable de estas tecnologías. Los participantes fueron 27 adolescentes entre 15 y 17 años, pertenecientes a un municipio de la provincia de Albacete. El taller consta de cuatro sesiones, una sesión de evaluación con los instrumentos seleccionados (Escala ERA-RSI, Test de Adicción a las Redes Sociales, Subescala Uso Móvil del Cuestionario DENA y Escala DERS), aplicación del taller psicoeducativo, la evaluación post y una valoración global. Los resultados muestran que los participantes puntúan alto en las dimensiones de Síntomas de Adicción y Nomofobia pertenecientes a la Escala ERA-RSI, manteniéndose los valores elevados en la evaluación post. En la Escala DERS, los adolescentes obtienen mayor puntuación en las dimensiones Impulso, Claridad y escala total. La correlación entre la Escala de Adicción y la Escala DERS dentro de la muestra es baja ( $r = .32$  a  $r = .40$ ), pero dentro de la submuestra de participantes de mayor uso de redes sociales ( $N = 7$ ), la correlación entre estas subescalas es superior y significativa ( $r = .80$ ). Por lo tanto, la investigación pone en relación variables de regulación emocional con el uso problemático de las redes sociales, así como, en los contextos educativos, hay adolescentes que realizan un uso problemático de las redes sociales, siendo fundamental llevar a cabo estrategias preventivas.

**P97. SUEÑO Y EMOCIONES EN LA JUVENTUD DURANTE EL CONFINAMIENTO POR COVID-19**

Montoya Castilla, I., Zaragoza Torres, M., Mónaco Gerónimo, E., Tamarit Chuliá, A.

Universitat de València, Valencia, Spain

La calidad del sueño y el estado emocional influyen en el bienestar y el desarrollo de las personas.

La juventud confinada debido a COVID-19 está experimentando grandes cambios en sus rutinas, viviendo con incertidumbre, estrés e inseguridad, y enfrentando cambios en la convivencia y sus relaciones sociales cercanas. El objetivo del presente estudio es analizar los cambios en el sueño y las emociones en la adolecente emergente española confinada debido al COVID-19. En el estudio participaron 173 jóvenes (68,8% mujeres) entre 18 y 25 años ( $M = 22,89$ ;  $DT = 1,91$ ). Se evaluaron datos sociodemográficos, la calidad del sueño y el estado emocional mediante preguntas ad hoc. El estudio fue longitudinal: se realizó una primera recopilación de datos a las dos semanas de confinamiento (pidiendo también una comparación con el estado pre-confinamiento), y una segunda recopilación a un mes de confinamiento. Los resultados sugieren diferencias en la calidad del sueño según el tiempo de confinamiento. La dificultad para conciliar el sueño aumenta y la actividad diurna disminuye a lo largo del tiempo de confinamiento. La fatiga al despertar, la somnolencia y las pesadillas se reducen significativamente a las dos semanas de confinamiento. Después de un mes de confinamiento, estas variables regresan a un estado similar al que tenían antes. En cuanto al estado emocional, a las dos semanas de confinamiento los participantes sienten más apatía, tristeza, irritabilidad y menos euforia y alegría que antes de estar confinados. La ansiedad, la preocupación y el miedo aumentan a las dos semanas de confinamiento, y disminuyen al mes. La calidad del sueño y los estados emocionales en el confinamiento están estrechamente correlacionados. Considerando los efectos de la calidad del sueño y las emociones positivas sobre el sistema inmunitario, discutimos la importancia de atender estas áreas para promover la salud de los jóvenes al enfrentar la pandemia de COVID-19.

**P98. ESTADO AFECTIVO Y USO DE LAS TRIC EN JÓVENES CON DISCAPACIDAD INTELLECTUAL DURANTE EL CONFINAMIENTO**

Delgado Herrera, P., Lucas-Molina, B., Ávila Clemente, V., Ferrer Manchón, A., Gil Pelluch, L.

Universitat de València, Valencia, Spain

Durante el confinamiento se ha visto incrementado el uso de las TRIC (Tecnologías de la Relación, Información y Comunicación) entre la población general. Si bien las TRIC ofrecen muchas ventajas (comunicarse y relacionarse, buscar entretenimiento, ampliar conocimientos, etc.), su uso inadecuado puede conllevar la aparición de distintos problemas. El objetivo de este estudio es conocer el uso y la percepción de riesgos y beneficios de las TRIC de un grupo de personas con discapacidad intelectual antes y durante el confinamiento, así como analizar posibles diferencias en función del género y del estado afectivo. Los participantes fueron 34 personas (15 mujeres) con discapacidad intelectual ligera o moderada de edades comprendidas entre los 18 y 29 años ( $M = 24,18$ ;  $DT = 2,97$ ). Se administraron un cuestionario ad hoc sobre el uso de las TRIC antes y durante el confinamiento y la versión reducida de la Escala de Afecto Positivo y Negativo (PANAS-SF; Sanmartín et al., 2018). La prueba Chi-cuadrado reveló un aumento significativo

en el porcentaje de personas que durante el confinamiento usaron las TRIC cinco o más horas semanales (pasando del 23,5% al 47%). Las actividades que realizaron todos los días con mayor frecuencia fueron: ver vídeos por diversión (55,9%), leer o ver noticias (52,9%), leer o escribir en aplicaciones de mensajes (50%), realizar videollamadas (38,2%) y visitar o leer redes sociales (32,4%). Por otra parte, las mujeres mostraron un mayor estado afectivo negativo que los hombres (4,29 vs. 2,58). Asimismo, un mayor estado afectivo positivo estaba asociado con un menor uso de las TRIC tanto antes ( $\rho = -0,479$ ) como durante del confinamiento ( $\rho = -0,621$ ). Estos resultados nos aportan orientaciones para la implementación de programas de formación en el uso de las TRIC en este colectivo, muy necesarios dada la situación de excepcionalidad en la que nos encontramos.

### **P99. INTERVENCIÓN EN REGULACIÓN EMOCIONAL Y FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA CON TERAPIAS CONTEXTUALES: UN ESTUDIO DE CASO**

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

(1) University of Almería, Almería, Spain, (2) University Jaume I, Castellón, Spain

La flexibilidad psicológica se ha visto como un factor de protección de diversos problemas psicológicos. A su vez, diversos estudios han valorado los efectos de la flexibilidad psicológica parental en el mantenimiento y desarrollo de problemas afectivos en los hijos. El presente estudio tiene como objetivo ilustrar un protocolo clínico para el fomento de la flexibilidad psicológica parental y la regulación emocional en un estudio de caso aplicado en una madre, aunque valorando los efectos de la intervención tanto de la madre como del hijo de 12 años. El protocolo clínico propone una intervención basada en estrategias de terapias contextuales en un tiempo breve de cuatro sesiones. Se presenta la intervención en un caso clínico de una madre con un hijo con diagnóstico de trastorno negativista desafiante. Para valorar los efectos de la intervención se evaluaron los perfiles de regulación emocional y flexibilidad psicológica tanto en la madre como en el hijo, además se evaluó el estrés parental y la percepción de la madre del ajuste psicológico del hijo. Así mismo, se valoraron la percepción de estado de ánimo, capacidad de afrontamiento y acciones en dirección a valores a lo largo de la intervención. Tanto la madre como el hijo presentan problemas de regulación emocional y flexibilidad psicológica antes de la intervención. Los resultados muestran mejoras clínicamente significativas en la flexibilidad psicológica, la regulación emocional y el estrés parental de la madre tanto después de la intervención como en el seguimiento. En el hijo mejoran las habilidades de distanciamiento emocional, aceptación y acciones en dirección valiosa. Este caso ilustra de manera detallada la aplicación de diferentes estrategias de aceptación, atención plena, regulación emocional y distanciamiento emocional aplicables en la parentalidad y se discuten las implicaciones clínicas.

### **P100. AJUSTE PSICOLÓGICO Y MIEDOS ASOCIADOS AL COVID-19: ANÁLISIS DEL PERFIL INFANTO-JUVENIL EN ESPAÑOL**

Gómez, I., Flujas Contreras, J. M., Andrés Romero, M., Sánchez López, P., Fernández Torres, M.  
University of Almería, Almería, Spain

La pandemia COVID-19 ha conllevado un confinamiento que puede haber afectado al bienestar social y emocional en la infancia y adolescencia. Estudios preliminares centrados en población adulta describen tanto factores de riesgo/protección relacionados con miedo, ansiedad, depresión y estrés, como grupos vulnerables a las consecuencias derivadas de la pandemia y el confinamiento. El presente estudio analiza las relaciones entre el estado psicológico general de los menores y los miedos a enfermedades y contagios por virus; además, valora estas relaciones en el transcurso del confinamiento y en función de la edad. Han participado 972 familias con una edad media de 40,33 ( $DT = 6,17$ ) con hijos/as entre 3 y 18 años ( $M = 7,47$ ;  $DT = 3,92$ ). Para valorar las variables psicológicas indicadas se emplea el Cuestionario de Fortaleza y Dificultades (SDQ) y la escala de Evaluación de Miedos a las Enfermedades y los Miedos (FIVE) en formato de padres. Los resultados muestran que los síntomas emocionales, los problemas de conducta y la puntuación de dificultades totales han sido las facetas psicológicas más afectadas durante el confinamiento. Además, se evidencia una relación positiva entre los miedos asociados a la COVID-19 y la presencia de esos problemas en la población infanto-juvenil. Por otro lado, se encuentra que entre todas las variables de ajuste psicológico: los síntomas emocionales son explicados por los miedos al contagio e impacto de éstos en la vida del niño y la hiperactividad por el impacto de los miedos. Los problemas de conducta son explicados por los comportamientos asociados a miedos por el virus y el impacto de éstos en su vida, y los problemas con los iguales se explican por el impacto de los miedos. Se destaca que, según avanza el confinamiento, aumenta la presencia de dificultades psicológicas y que estas afectan de manera diferencial en la infancia y en la adolescencia.

### **P101. EXPLORING CREATIVE ARTS THERAPY FOR YOUNG PEOPLE WITH ACEs LIVING IN NORTHERN IRELAND**

Van Zyl, T., McLaughlin, K.  
Queens University, Belfast, United Kingdom

Recent figures signify a growing mental health crisis in Northern Ireland (NI). Estimates reveal psychiatric morbidity to be 25% higher than any other part of the UK. This issue is pronounced in young people, whose exposure to adverse childhood experiences (ACEs) may be elevated by virtue of living in a post-conflict society. Despite the urgency of this need, the availability of resources to treat the mental health needs of children and young people is severely lacking. Creative Arts Therapies (CATs) have demonstrated effectiveness in a range of pathologies, yet the evidence base to support their use in young people with ACEs is

limited. The present study focused on the application of CATs to reduce psychiatric risk among young people from deprived areas of NI living with ACEs. The sample comprised 328 young people aged 8 to 18 years who attended Re: Source, a 12-week CAT programme. A pre-post test design was employed, and psychological functioning was assessed using the Child Outcome Rating Scale (CORS) and Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ). Baseline levels of wellbeing were shown to be lower than UK norms. Within-subjects comparisons of varying sample sizes indicated significant (all  $p < .01$ ) improvements to overall functioning ( $d = .38$ ), as well as functioning in relation to the self ( $d = .29$ ), family ( $d = .29$ ), and school ( $d = .21$ ). Moreover, levels of externalising ( $d = .72$ ) and internalising issues ( $d = .50$ ) within the group showed significant reductions from pre- to post-intervention. While the authors acknowledge the limitations of a pre- and post-test design, the study adds to the limited existing research by capturing the psychiatric burden of young people in NI and provides a pretext for further evaluation of CATs with this high risk population.

**P102. RELACIÓN ENTRE SEMÁNTICA Y OPERACIONES INTELECTUALES EN NIÑOS DE PRIMERO Y SEGUNDO GRADO DE PRIMARIA**

Tiutiunnyk, Y., Hernández Galván, A., Castellano Simons, D., Falcón Albarrán, A., López Aymes, G., Delahanty Matuk, G.

Universidad Autónoma del Estado de Morelos, Mexico

El objetivo general del trabajo presente es mostrar la relación entre la semántica del lenguaje y operaciones intelectuales en los niños de primero y segundo grado de la primaria. Para lograr este objetivo, primero se realizó una evaluación de escrutinio del desarrollo semántico del lenguaje (nivel del vocabulario) en una muestra de niños mexicanos con desarrollo típico de una escuela primaria pública regular para identificar subgrupos de niños con alto y bajo nivel de vocabulario. Posteriormente se realizó una evaluación más profunda de los aspectos semánticos del lenguaje y del desarrollo intelectual en los dos subgrupos mencionados. Participaron 74 niños, 66,2% eran niñas, con edad media de 6,8 años ( $DE = 0,5$ ). Para el escrutinio de la semántica se aplicó la prueba de vocabulario de Peabody, calculándose los percentiles 30 y 70 para identificar a los niños con alto ( $n = 26$ ) y bajo nivel de vocabulario ( $n = 22$ ). Para la evaluación profunda de la semántica se utilizó en el nivel de la palabra y oración subpruebas del WISC-IV; y en el nivel del texto, subpruebas de la Evaluación Neuropsicológica Infantil y de la Evaluación de la Actividad Verbal. Las operaciones intelectuales se evaluaron con la prueba de Matrices Progresivas Coloreadas de Raven y la Evaluación de la Actividad Intelectual. Los resultados muestran una correlación positiva entre el desarrollo de la semántica del lenguaje y el desarrollo intelectual, que es más fuerte en el grupo con alto nivel de vocabulario ( $r = .52$ ) que en el grupo con bajo nivel ( $r = .32$ ). Estos resultados confirman la relación entre aspectos semánticos del lenguaje y el desarrollo de

algunas operaciones intelectuales y permiten describir las dificultades semánticas de niños con desventajas en el desarrollo semántico con miras a diseñar métodos semánticos para la optimización del intelecto en el subgrupo de niños con desventajas.

**P103. IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA**

Huguet Cuadrado, E., Santos Martínez, I., González Del Valle, S., Matos Larrinaga, J.

Clínica En equilibrio Mental, Madrid, Spain

800.000 personas se quitan la vida al año, un tercio de esta cifra son menores de 25 años, y es la segunda causa de muerte entre los 15 y los 25 años. La ideación suicida en población adolescente es frecuente (4% en chicos y 9% en chicas). Las intervenciones frecuentemente se inician al haber ocurrido un intento, pudiendo pasar desapercibidos aquellos adolescentes que padecen ideación suicida de manera subclínica. El objetivo del estudio fue hacer una revisión de la prevalencia de ideación suicida en población adolescente en España durante los últimos 10 años. Se llevó a cabo una revisión sistemática de la literatura mediante búsquedas en bases de datos electrónicas (Web of Science, Pubmed, PsycINFO, PsycARTICLES y Psycodoc) entre 2010-2020, siguiendo las recomendaciones PRISMA. Las cifras de ideación suicida van desde 5,4% hasta 39,6%. La media de prevalencia es de 16,77%. Los estudios tienen en cuenta diferentes marcos temporales con respecto a la ideación suicida. También difieren a la hora de conceptualizar la conducta. El 77,7% es población general del entorno escolar. El 11,1% es de contexto clínico asistencial y otro 11,1% de centros judiciales. En cuanto a los factores relacionados, los más evaluados son la sintomatología depresiva, problemas afectivos, género y edad. La sintomatología depresiva y problemas afectivos siempre tienen relación estadísticamente significativa con la ideación suicida. Con respecto al género, el 33% encuentran diferencias significativas, el 44% no encuentra diferencias y el 22,2% no mide esta variable. Esta revisión proporciona información actualizada sobre la prevalencia de la ideación suicida en adolescentes de nuestro país en los últimos 10 años y evidencia la falta de unanimidad a la hora de medir la ideación suicida, así como la necesidad de poner el foco en esta población en contexto clínico asistencial.

**P104. RISK FACTORS FOR THE DEVELOPMENT OF AN ED IN ARTISTIC SKATERS**

Cejas Charneco, M., Aymerich Andreu, M.

Universitat de Girona, Girona, Spain

Eating disorders are increasingly present in our daily lives. At the same time, there are sports that increase the risk of developing, for example, beauty sports, such as figure skating. The present work aims to find out what could be what unites the two worlds, for example, the risk factors for the development of eating disorders in figure skating. The main objectives of the study are primarily to compare the presence of

risk factors for developing the disorder in three groups, eating disorders patients in treatment, skaters, and general population. The second goal is to assess the perception of pressure to lose weight on skaters. Different self-reports, the Eating Disorders Inventory Release Version (EDI3-RF) and Body Shape Questionnaire (BSQ) are administered to all groups for first goal and Weight Pressure in Sport - Female (WPS-F) to the group of skaters for pressure assessment to lose weight. A total sample of 75 subjects is obtained, 25 in each group described. Aged between 13 and 23 years old with a mean of 18.60 ( $SD = 2,780$ ). The results show that there are no differences between groups in terms of general risk factors such as bulimia, body dissatisfaction or obsession with weight. In relation to the pressure to lose weight in athletes, the role of the coach and the uniform are highlighted, as well as its influence on the group of skaters with the lowest BMI in the sample. Likewise, the skaters with the highest scores in uniform and coach pressure are those who have obtained a greater risk for the development of eating disorders. Finally, information is provided on the protective role that group skating could play due to the risk of eating disorders.

#### **P105. ESCUELA DE PADRES: ESTUDIO PILOTO EN UNA UNIDAD DE SALUD MENTAL INFANTOJUVENIL**

Fernández Álvaro, X., García Pla, S., Madrid García, M.  
Hospital Vega Baja, Alicante, Spain

La necesidad de apoyo en la tarea de ser padres no es nueva. Entre las estrategias de apoyo a la parentalidad positiva se encuentran las Escuelas de Padres, espacios de formación grupal para padres. Iniciaron su recorrido en España hace más de cuarenta años en contexto escolar y han ido desarrollándose y mejorándose con el paso del tiempo, abriéndose camino en otros espacios como el sanitario. Se presenta un estudio cualitativo no experimental de nuestra experiencia implementando un protocolo de Escuela de Padres para cuidadores primarios de niños con problemas de conducta leve con muchas dificultades en el manejo, como elemento de intervención y de prevención del desarrollo de conductas desadaptativas más graves. El proyecto se inició en nuestra Unidad de Salud Mental Infantil y Adolescente como elemento inicial de las intervenciones con niños de entre 4 y 10 años con problemas de conducta, con los objetivos de ayudar a los padres a reflexionar e introducir cambios en los estilos de crianza y comunicativos, haciendo especial énfasis en una parentalidad basada en el refuerzo positivo y la mentalización de los estados y conductas del niño. El protocolo consiste en seis sesiones semanales psicoeducativas grupales. Se realizaron cuatro grupos en el período de un año, con un total de 22 familias participantes. La asistencia de los participantes fue variable. La mitad de las familias completó las seis sesiones del programa, con especial implicación de las madres. Las familias que lo completaron, valoraron positivamente, en una encuesta de satisfacción el grupo y se observó, en visitas sucesivas, una mejora de la problemática conductual del menor. Dada la utilidad

observada de la Escuelas de Padres, se está realizando un estudio experimental para analizar su eficacia y las variables implicadas en la inasistencia al grupo.

#### **P106. CONDUCTA SUICIDA Y AUTOLESIÓN ADOLESCENTE: ESTUDIO DE CASO**

Huguet Cuadrado, E., Santos Martínez, I., González Del Valle, S., Matos Larrinaga, J.  
Clínica En equilibrio Mental, Madrid, Spain

Los adolescentes son un grupo de especial riesgo por la etapa de desarrollo en la que se encuentran. La conducta suicida y las autolesiones son dos fenómenos de riesgo que se aparecen de manera frecuente en estas etapas como estrategias de afrontamiento. Estas conductas, de diferente función y procesos psicológicos subyacentes, tienen una prevalencia vital de 20,6% y 21,7% en estudios con población adolescente española (Neira et al., 2015), siendo las autolesiones un factor de riesgo para la conducta suicida. Sin embargo, en el entorno clínico asistencial pueden no verse diferenciadas las diferentes conductas y llevar a cabo intervenciones inespecíficas sobre las mismas. El objetivo del trabajo es exponer las diferencias de los procesos implicados y conductas manifiestas autolesivas y autolíticas, a través del J., chica adolescente de 15 años, sin patología premórbida conocida, que acude a consulta tras un intento suicida por sobre-ingesta medicamentosa. Se detallará su proceso de evaluación así como los objetivos del tratamiento y técnicas específicas para abordarlos, entre las que se encuentran la puesta en marcha de un plan de seguridad, activación conductual, reestructuración cognitiva, habilidades de comunicación y regulación emocional. Los resultados de la intervención muestran una reducción de la sintomatología depresiva (CDI-pre = 21, CDI-post = 13) y de la ideación suicida (C-SSRS-pre= 4, C-SSRS-post= 1) y autolesión. Los resultados pre y post en el cuestionario TAMAI evidencian aún problemas de ajuste social pero disminuye la inadaptación personal (Pre = 99, Post = 60) e insatisfacción familiar (Pre = 99, Post = 60). Este estudio de caso pone en evidencia la necesidad de llevar a cabo un proceso de evaluación riguroso sobre las diferentes conductas de potencial riesgo, ya que una misma conducta puede tener funciones muy distintas y guiar el tratamiento en direcciones diferentes.

#### **P107. TEMPERAMENT AND CHARACTER TRAITS OF FEMALE EATING DISORDER PATIENTS WITH(OUT) NON-SUICIDAL SELF-INJURY**

Buelens, T. (1), Luyckx, K. (1), Verschueren, M. (1), Schoevaerts, K. (2), Dierckx, E. (2), Depestele, L. (2), Claes, L. (1)  
(1) Katholieke Universiteit Leuven, Leuven, Belgium, (2) Psychiatric Hospital Alexianen, Tienen, Belgium

Eating disorder (ED) patients show alarmingly high prevalence rates of Non-Suicidal Self-Injury (NSSI). Adolescents seem to be particularly at risk, as both EDs and NSSI have their onset in mid-adolescence and prevalence rates peak during the teenage years,

particularly so in clinical samples. To improve understanding regarding the high comorbidity of EDs and NSSI, previous research has suggested that personality (i.e., temperament and character dimensions) could be a transdiagnostic mechanism underlying both EDs and NSSI. However, little attention has been given to adolescent clinical samples compared to adult and/or community samples. Therefore, the current study investigated the role of personality in a sample of 189 young female inpatients with an ED ( $M = 15.93$ ;  $SD = 0.98$ ). Our results confirmed the high prevalence of NSSI in EDs (60% of adolescents reported lifetime NSSI), specifically in patients with bingeing/purging behaviours (ED-BP). Temperamental differences were found between ED-BP and the restrictive ED subtype (ED-R). Namely, ED-BP patients showed more harm avoidance and less self-directedness compared to ED-R. Temperamental differences were found in NSSI as well, regardless of ED subtype: ED patients who had engaged in NSSI during their lifetime reported less self-directedness and more harm avoidance. Interestingly, only ED patients who recently engaged in NSSI showed less novelty seeking, which represents less curiosity and less impulsivity. Previous research possibly overlooked this nuance, because these studies generally assessed lifetime, rather than recent NSSI. In conclusion, we argue that temperamental profiles should be recognised as key mechanisms in the treatment of adolescent ED patients with and without NSSI.

**P108. EVALUACIÓN DE LAS ACTITUDES HACIA LA VIOLENCIA EN MENORES INFRACTORES A TRAVÉS DEL PROTOCOLO VRAI**

Gómez Fraguera, X. A., Cutrín Mosteiro, O., Maneiro Boo, L., Navas Sánchez, M. P., Sobral Fernández, J.  
 Universidade de Santiago de Compostela, Santiago, Spain

Las actitudes hacia la violencia ha sido uno de los factores de riesgo más citados para la predicción de la conducta violenta y uno de los objetivos establecidos para un gran número de intervenciones centradas en menores infractores. El objetivo de este trabajo es analizar las características psicométricas de la Escala de Actitudes Hacia la Violencia (Funk et al., 1999) y comprobar su utilidad dentro del ámbito de la ejecución de medidas judiciales en menores para identificar casos de alto riesgo. Para el estudio se emplearon datos de una muestra comunitaria de 337 adolescentes ( $M_{edad} = 16,26$ ,  $DT = 1,50$ , 42,6% varones) y otra de 135 menores ( $M_{edad} = 17,25$ ,  $DT = 1,40$ , 75% varones) que cumplían diversas medidas judiciales en centros de distintas Comunidades Autónomas. Los datos fueron recogidos a través del protocolo de Valoración del Riesgo de Adolescentes Infractores (VRAI). Este instrumento es un cuestionario de autoinforme que se está utilizando por entidades responsables de la ejecución de medidas judiciales en diversas Comunidades (Galicia, Asturias, Illes Balears) y que permite evaluar el riesgo en 24 factores. Los resultados obtenidos apoyan la fiabilidad global de la escala ( $\alpha = .86$ ) y su validez, mostrando diferencias significativas entre la muestra comunitaria y la de menores con medidas judiciales ( $F = 38.34$ ,  $p < .001$ ). Dentro de

la muestra judicial también se encuentra que es capaz de identificar a un subgrupo de casos con alto riesgo en actitudes antisociales compuesto por el 18,6% de los casos. Estos resultados apoyan la utilidad de la escala para evaluar las actitudes hacia la violencia en el ámbito de la justicia juvenil y favorecer la necesaria individualización de las intervenciones en función de los factores de riesgo presentes en cada caso.

**P109. ¿CÓMO VIVEN LAS MADRES Y LOS PADRES UN EMBARAZO DE RIESGO BIOLÓGICO?**

Castelar Ríos, M. J. (1), Díaz López, M. A. (2), Robles Ortega, H. (1), Bellido González, M. (1)

(1) Universidad de Granada, Granada, Spain, (2) Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, Spain

La existencia de distrés psicológico maternal es habitual durante el embarazo, y es un hecho que está bien establecido. Sin embargo, poco se sabe acerca de la salud emocional de los padres, y menos aún de aquellos que están viviendo un embarazo de riesgo. El objetivo del presente estudio es determinar el patrón emocional que presentan las madres y los padres de fetos que son diagnosticados como pequeños para la edad gestacional (PEG). Para ello se llevó a cabo un estudio prospectivo en el que se evaluaron los niveles de ansiedad, estrés y depresión de dos grupos de madres y de padres durante el tercer trimestre de embarazo. El grupo de casos estuvo formado por 52 padres cuyos fetos habían sido diagnosticados como PEG; por otra parte, el grupo de comparación estuvo compuesto por 68 padres cuyos fetos presentaban un peso adecuado para la edad gestacional (AEG). Los análisis multivariados de la varianza muestran diferencias por género, de manera que las madres presentan puntuaciones más altas en distrés psicológico que los padres. Las diferencias debidas al crecimiento intrauterino de los bebés indican que las madres de fetos PEG presentan una peor salud emocional con respecto al resto de subgrupos (madres AEG, padres AEG y padres PEG). Estas obtuvieron mayores puntuaciones en depresión en comparación con los padres de fetos PEG ( $t = 3.25$ ,  $p = .00$ ) y con las madres de fetos AEG ( $t = 4.13$ ,  $p = .00$ ). Las puntuaciones obtenidas por ambos grupos de padres no muestran diferencias significativas. Estos resultados revelan la necesidad de cuidar la salud mental de las madres durante el embarazo, especialmente de aquellas que presentan un embarazo de riesgo biológico. Además, se cree necesario involucrar más a los padres en el proceso de paternidad, lo cual sería interesante investigar en futuros trabajos.

**P110. EL NEURODESARROLLO EN BEBÉS NACIDOS CON UN PESO BAJO PARA SU EDAD GESTACIONAL**

Castelar Ríos, M. J. (1), Moreno Galdó, M. F. (2), Bellido González, M. (1)

(1) Universidad de Granada, Granada, Spain, (2) Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, Spain

El crecimiento intrauterino es un factor de riesgo que puede determinar la salud y el bienestar de los

bebés a lo largo de toda su vida. Un crecimiento intrauterino deficitario aumenta la morbilidad y mortalidad de aquellos que lo padecen. Se considera que un bebé presenta problemas en el crecimiento cuando su peso se sitúa por debajo del percentil 10, o 2 desviaciones típicas por debajo de la media para la población. Independientemente de que después del nacimiento estos bebés presenten un crecimiento recuperador, el neurodesarrollo se puede ver afectado. Desde la perspectiva de la atención temprana, se considera que la detección de problemas en el neurodesarrollo en los primeros momentos de vida es esencial para evitar dificultades posteriores, y mejorar la calidad de vida futura. El objetivo de este estudio es determinar si existen diferencias en el neurodesarrollo de bebés diagnosticados como pequeños para la edad gestacional (PEG) durante el embarazo en comparación con bebés que presentan un peso adecuado para la edad gestacional (AEG) durante su primer mes de vida. Para ello se llevó a cabo un estudio prospectivo en el que se evaluó el neurodesarrollo de dos grupos de bebés a las  $40 \pm 1$  semanas de edad corregida. El grupo de casos estuvo formado por 26 bebés diagnosticados como PEG, y el grupo de comparación estuvo constituido por 34 bebés AEG. El análisis multivariado de la varianza muestra que los bebés PEG presentaron puntuaciones significativamente más bajas en todas las áreas evaluadas del neurodesarrollo en comparación con los bebés AEG. Estos resultados ponen de manifiesto la existencia de déficits en el neurodesarrollo de los niños PEG que pueden ser detectados desde el primer mes de vida. Es de interés que investigaciones futuras analicen el efecto de intervenciones desde los primeros días de vida en este tipo de población.

### **P111. DIFERENCIAS COGNITIVAS Y LINGÜÍSTICAS ENTRE LOS DIFERENTES GRADOS DEL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA**

Reyes Alonso, A. (1), Cano Villagrasa, A. (2)

- (1) Fundación Juan Ignacio Muñoz Bastide, Valencia, Spain,
- (2) Clínica de Neurorehabilitación Neural, Valencia, Spain

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) engloba una serie de características que alteran significativamente diferentes procesos que dificultan la autonomía y el desarrollo de los niños que lo presentan. Entre los procesos más alterados por este trastorno están la cognición y el lenguaje y la comunicación. El objetivo principal fue analizar las diferencias existentes en los procesos lingüísticos y cognitivos en los diferentes grupos de niños que presentan TEA. Para ello, se ha seleccionado un grupo muestral conformado por 20 sujetos (15 niños y 5 niñas), con edades comprendidas entre los 5 y los 8 años, con un diagnóstico de TEA. Esta muestra se distribuyó en tres grupos atendiendo a su grado de dependencia: grado 1 ( $n = 8$ ), grado 2 ( $n = 8$ ) y grado 3 ( $n = 4$ ). Se administró la escala de desarrollo Battelle, para comprobar el desarrollo de los procesos lingüísticos y cognitivos. Posteriormente se realizó un análisis descriptivo y un análisis de la varianza (ANOVA) con el fin de comprobar las diferencias entre las variables cognición y lenguaje. Los resultados

muestran que los niños con un Grado 3 de dependencia muestran un peor desempeño de las habilidades lingüísticas y cognitivas, frente a los que presentan un Grado 2 o Grado 1. Estas diferencias obtienen puntuaciones significativas ( $F(19,3)=6,98$ ,  $d = 0,15$ ,  $p = 0,001$ ), por lo que denotan que este colectivo ejecuta peor las tareas de resolución de problemas, atención conjunta, memoria de trabajo, comunicación, pragmática y morfosintaxis. En conclusión, el TEA implica una serie de dificultades en el desarrollo correcto de las habilidades del niño que lo presenta, necesitando en múltiples ocasiones la necesidad de apoyos y ayudas que permitan un desarrollo lo más normotípico posible, mostrando un techo en la ejecución de diferentes tareas, sobre todo las cognitivas y lingüísticas.

### **P112. INFLUENCIA DEL CONFINAMIENTO POR EL COVID-19 EN UN TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE. UN ESTUDIO DE CASO**

Romero Fernández, E., Matos Larrinaga, J., Huguet Cuadrado, E., González Del Valle, S., Santos Martínez, I.  
En Equilibrio Mental, Madrid, Spain

Los trastornos de conducta infanto-juvenil son uno de los motivos de consulta pediátricos más frecuentes (prevalencia entre el 3-7%). La alteración del entorno social, familiar y escolar derivada de la pandemia del COVID-19 genera un impacto negativo en el bienestar físico y psicológico en la población infanto-juvenil, agravando los problemas psicológicos previos por falta de asistencia en salud mental y a la situación del confinamiento. El objetivo es conocer si la situación de confinamiento ha empeorado la sintomatología negativista-desafiante previa del menor. Se presenta un estudio de caso de un menor de 9 años perteneciente a una familia monoparental que presenta un TND. Se realiza una evaluación a la madre sobre el comportamiento del menor a través del cuestionario SENA y una Entrevista Conductual ad hoc basada en la Entrevista Diagnóstica para Niños y Adolescentes EDNA-IV-P, habiéndose organizado en ésta los ítems en diferentes categorías (enfado/irritabilidad, discusiones/actitud desafiante, y vengativo), áreas (social, familiar y académica) y momentos (Pre-cuarentena y Post-cuarentena) para poder comparar la aparición, intensidad y frecuencia de los comportamientos disruptivos. Los resultados se obtuvieron ítems (en una escala 1-10). Se observa que, tras el confinamiento, la intensidad de la conducta incrementa (Media PRE= 4, Media POST= 4,48), sobre todo en las categorías Enfado/Irritabilidad y Discusiones/Actitud desafiante. Además, aumentan los problemas de sueño y alimentación y las alteraciones del estado de ánimo (Media Pre= 3,13, Media Post= 8,25). También se observa un cambio en el estilo educativo de su madre, siendo éste menos autoritario. Para concluir, pese a las limitaciones existentes debido a que es un estudio de caso único, los resultados obtenidos respaldan la literatura científica en relación a la intensificación de conductas disruptivas y sintomatología ansioso-depresiva en la población infanto-juvenil en época de confinamiento. Por ello, se considera importante impulsar la investigación en este ámbito.

**P113. DUELO, TRAUMA Y COVID-19. IMPLICACIONES CLÍNICAS**

Santos Martínez, I., Huguet Cuadrado, E., González Del Valle, S., Matos Larrinaga, J.  
En Equilibrio Mental, Madrid, Spain

Debido al alto impacto del Covid-19 en nuestra sociedad nos hemos visto obligados a adoptar medidas drásticas para proteger la salud. Dichas medidas conllevan una serie de factores de riesgo para la población que afectan de forma directa a la salud mental. La población infanto-juvenil es más vulnerable a su impacto debido a los factores de incertidumbre y descontrol, así como a la sintomatología ansioso-depresiva que conlleva el aislamiento. Estos factores dificultan la realización de un duelo sano a los niños que han padecido el fallecimiento de un familiar. El objetivo es estudiar los efectos psicológicos en los procesos de duelo de la población infanto-juvenil derivados de las circunstancias asociadas a la pandemia COVID-19. Para ello se llevó a cabo una revisión bibliográfica en PsycInfo. Los criterios de inclusión fueron: a) población infanto-juvenil; b) que abordasen el duelo; c) relacionándolo con pandemias, y d) artículos científicos. Las palabras clave fueron «grief» o «grief disorder» y «pandemic» o «health related disasters» o «COVID-19». Se hallaron en total 27 artículos de los cuales se descartaron 19 por no referirse específicamente al duelo en pandemias, seleccionando finalmente 8 artículos. Los autores señalan que las condiciones del aislamiento (pérdida del juego con pares, mayor aislamiento social, menor escolarización, etc.) así como las condiciones en las que se desarrolla la pérdida, no pudiendo hacer rituales de despedida, generan sintomatología traumática y ansioso-depresiva que dificultan el acercamiento adecuado al duelo. Por otro lado, la presencia de sintomatología post-traumática previa se relaciona con la presencia de duelo complejo (Boelen, Paul & Col., 2017; Delalibera & Col., 2015; Green, 2020; Paricio del Castillo & Col., 2020; Sprang & Col., 2013; Spuij, Mariken & Col., 2012). Es importante tomar en cuenta las dificultades añadidas por las condiciones de la pandemia para ajustar los tratamientos psicológicos, así como poder desarrollar materiales de prevención.

**P114. TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO COMPLEJO INFANTIL: UNA REFLEXIÓN ACERCA DE SUS CARACTERÍSTICAS E IMPLICACIONES**

Alejo Hernández, M., Herrera Morueco, J. J., Legarra Viciosa, L., Moreno Ramírez, M., Palenzuela Álvarez, A., Pérez Romero, I., Sardina Martín, O., Santos Martínez, I.  
Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

En 2018 el Trastorno de Estrés Posttraumático Complejo (TEPT-C) se incluye en la Clasificación Internacional de Enfermedades de la OMS (CIE-11). El TEPT-C suele desarrollarse tras la exposición a eventos traumáticos de difícil escape durante períodos prolongados que, con gran frecuencia, se dan en la infancia por parte de los cuidadores primarios. El objetivo de este estudio es ofrecer una panorámica

general de la cuestión, analizar la sintomatología específica del TEPT-C en la infancia, así como esclarecer las principales repercusiones en la práctica clínica infanto-juvenil y su controversia con el Trastorno Límite de la Personalidad. Para ello, se ha realizado una revisión de la literatura científica entre 2015 y 2020 sobre TEPT-C en población infantil y adolescente, y su relación con el TLP en PsycINFO con los siguientes criterios de inclusión: a) artículos científicos; b) en inglés o en castellano; c) que aborden el TEPT-C; d) en población infanto-juvenil, y/o e) que hagan alusión a su diagnóstico diferencial con el TLP. Los criterios de exclusión fueron los siguientes: a) estudios de caso y entrevistas; b) que se abordara el TEPT (frente al TEPT-C). En total se hallaron 39 artículos, de los cuales 14 se incluyeron en el estudio. Se recomienda hacer una evaluación multifuente, siendo la intervención con más evidencia científica la cognitivo-conductual. Las alteraciones principales se dan en relación al apego, la regulación emocional y a niveles cognitivos como en procesos disociativos y perturbaciones en el autoconcepto. Pese a su inclusión como diagnóstico, continúa la polémica respecto a su validez de constructo. A partir de esta revisión se plantean unas reflexiones sobre las implicaciones psicológicas y sociales. Se hace hincapié en las repercusiones de las categorías diagnósticas como explicaciones tautológicas que llevan a la patologización de la infancia.

**P115. HOSPITALIZATION OF ADOLESCENT WITH SUICIDAL BEHAVIOR: A CASE STUDY**

Menezes, M. (1), Rosa, B. P. (1), Andrade, F. G. R. (2), Carnevali, L. F. (1)

(1) Universidade Federal de Santa Catarina, Florianópolis, Brazil, (2) Hospital Universitário EBSERH UFSC, Florianópolis, Brazil

The assessment of the risk of suicide is not predictive, but provides support for the planning of interventions by the health team. Suicidal behavior includes intentional self-injury, causing death itself, having suicidal ideas, desires, and conduct without resulting in death. This case study aims to discuss the results of psychological assessment and intervention during hospitalization, of a 12-year-old teenager with suicidal behavior, attended at the psychology service of a pediatric inpatient unit in southern Brazil, the outcome with the network articulation patient support and follow-up care. The psychological assessment included interviews with the mother, playful interviews, mental status exam and the Children's Depression Inventory (CDI), which had a high score for depressive symptoms, greater intensity for depressed mood and anhedonia. During hospitalization, through the mental state examination, symptoms of emotional lability, distorted self-image, suicidal ideation and plan, manic episodes, conflictive relationships with family members and colleagues were observed. The diagnosis of Bipolar Mood Disorder and Borderline Personality Disorder was defined in conjunction with the psychiatrist, who prescribed fluoxetine and risperidone. Psychoeducation was performed with the teenager and the mother received guidance. After 19 days, hospital discharge

occurred with the maintenance of psychiatric drugs, school leave, 24-hour surveillance, psychological and psychiatric monitoring at a Psychosocial Care Center (CAPS). The psychology service contacted the school and the CAPS to continue the care of the patient, who after a month returned to the hospital for an outpatient consultation. The patient showed improvement in depressed mood and absence of suicidal behavior, but the relational conflicts with the mother intensified and the team referred her to individual psychotherapy. The outcome of the case reiterates the importance of the multidisciplinary work of the health team at different levels of care, in addition to reinforcing intersectoral actions to strengthen the social support networks of patients and families.

#### **P116. CASE STUDY OF DIAGNOSTIC COMMUNICATION OF CROHN'S DISEASE IN ADOLESCENCE**

Menezes, M. (1), Rosa, B. P. (1), Andrade, F. G. R. (2), Carnevali, L. F. (1)

(1) Universidade Federal de Santa Catarina, Florianópolis, Brazil, (2) Hospital Universitário EBSEH UFSC, Florianópolis, Brazil

Crohn's disease (CD) is a chronic inflammatory bowel disease, with symptoms such as diarrhea, abdominal colic, rectal bleeding, fever, and weight loss. Treatment requires a change in eating habits and medications to control symptoms. Communicating the diagnosis of a chronic disease such as CD during adolescence means giving news that drastically and negatively changes the perspective of patients and family members in relation to the future, affecting life, psychosocial well-being, and development. This case study aims to present the psychological interventions performed with a 14-year-old adolescent patient, attended by the psychology service of a pediatric inpatient unit in southern Brazil. The patient was hospitalized for 9 days to investigate abdominal pain, later diagnosed as DC, which generated doubts and discomfort for the patient and family. The psychological interventions involved individual interviews with the patient and the use of playful resources to help establish a bond and reduce the symptoms of anxiety during the collection of information about the diagnostic communication of CD, in addition to a joint interview with the nutrition service for psychoeducation about the disease and its coping. During psychological consultations, the adolescent expressed himself autonomously, voicing his doubts and feelings regarding the disease, which subsidized the planning for multidisciplinary care. The psychoeducational intervention addressed the new restrictions of the disease with the aid of informative materials, emphasizing changes in habits as potentializers for a healthy life. Through an interview with the adolescent after the intervention, there was greater verbalization of the patient who reported relief from his concerns with doubts about the diagnosis and treatment after hospital discharge. Promoting adolescent autonomy in the face of their hospitalization and illness process, in addition to providing information compatible with their developmental

level, represents important indicators for adherence to the treatment of the disease and coping.

#### **P117. DIVERSIDAD AFECTIVO-SEXUAL EN LA ADOLESCENCIA: ANÁLISIS DEL MALESTAR ASOCIADO**

Nebot-García, J. E., Giménez-García, C., Ruiz-Palomino, E., García-Barba, M., Ballester-Arnal, R.  
Universitat Jaume I, Castellón, Spain

La adolescencia es especialmente crítica en el desarrollo de la sexualidad y, en particular, de la orientación sexual. Este constructo, todavía se concibe desde la heteronormatividad y permanece excluido del abordaje de la sexualidad, principalmente, en edades tempranas. Por ello, nuestro objetivo es profundizar en la diversidad afectivo-sexual de los y las adolescentes y conocer el posible malestar asociado a su orientación sexual. 365 adolescentes españoles, entre 15-18 años ( $M = 17,77$ ;  $DT = 0,58$ ), respondieron a una encuesta *ad hoc online* sobre la vivencia de su orientación sexual. El 76,2% eran chicas. Un 72,1% de los adolescentes se consideraba heterosexual (64,4% de chicos y 74,5% de chicas), un 18,1% bisexual (16,1% de chicos y 18,7% de chicas), un 6% homosexual (14,9% de chicos y 3,2% de chicas) y un 3,8% se identificaba con otras orientaciones (4,6% de chicos y 3,6% de chicas), siendo significativas estas diferencias de género. De todos ellos, un 43,7% de chicos y un 35,3% de chicas informa sueños homoeróticos; un 37,9% de chicos y un 24,8% de chicas fantasías sexuales homoeróticas; un 46% de chicos y un 34,9% de chicas ha deseado tener relaciones sexuales homoeróticas; y un 20,7% de chicos y un 14,4% de chicas las ha mantenido, siendo las diferencias de género estadísticamente significativas en las fantasías sexuales. Además, un 63,2% de chicos y un 54% de chicas ha tenido dudas sobre su orientación sexual; y un 39,1% de chicos y un 20,5% de chicas ha experimentado malestar al respecto, siendo estas diferencias significativas. En conclusión, más allá de la propia orientación sexual categorial, tanto chicos como chicas muestran gran diversidad de comportamientos sexuales, siendo los hombres los que mayor malestar asociado a su orientación experimentan. Resulta necesario un abordaje más inclusivo desde edades tempranas para facilitar la experiencia sexual y prevenir estos elevados niveles de malestar.

#### **P118. INFLUENCIA DE LA RELIGIÓN EN LA CONDUCTA SEXUAL DE ADOLESCENTES Y JÓVENES EN MELILLA**

Maté Calvo, B. (1), Castro Vázquez, A. (1), Ramiro Sánchez, M. T. (2), Castro Vázquez, I. (2), Barrada González, J. R. (1)  
(1) Universidad de Zaragoza, Teruel, Spain, (2) Universidad de Granada, Melilla, Spain

La sexualidad está influida por la interacción entre factores biológicos, sociales, económicos, culturales, religiosos y espirituales. A partir de ahí, existe literatura que ha analizado la conducta sexual de los adolescentes y jóvenes en función de las diferencias religiosas y culturales, pero casi siempre haciendo re-

ferencia a ciertos colectivos autóctonos e inmigrantes, no en cuanto a culturas que conviven históricamente en un mismo territorio. Esto sucede en la ciudad de Melilla, lugar que por su situación geográfica, su extensión, su conformación social y cultural y la confluencia de 85.000 habitantes de varias religiones (católica, musulmana, judía, otras), enmarcan la realidad de esta comunicación. El objetivo principal era analizar las características fundamentales de la conducta sexual de los adolescentes y jóvenes en Melilla, prestando especial atención a las diferencias en función de la cultura/religión. Participaron 699 adolescentes y jóvenes residentes en Melilla, de ambos sexos, con edades comprendidas entre los 18 y los 24 años ( $M = 21,14$ ,  $DT = 2,48$ ), mayoritariamente de religión católica (46%) y musulmana (42%), quienes rellenaron una batería de cuestionarios *online*. Los resultados mostraron diferencias en la conducta sexual de los jóvenes en función de la religión, aunque no fueron muy concluyentes. Por un lado, los adolescentes y jóvenes católicos mostraron un inicio más temprano en las relaciones sexuales con penetración, tanto vaginales como anales y un mayor número de parejas en ambos tipos de relaciones. Por otro, los adolescentes y jóvenes musulmanes mostraron un menor uso del preservativo, tanto en las relaciones vaginales como anales. En cualquier caso, se encontró que ambos grupos emitían conductas sexuales de riesgo. Por eso, se destaca la necesidad de incluir los aspectos culturales y religiosos en los programas de prevención y promoción de la salud sexual dirigidos a adolescentes y jóvenes.

### P119. TINDER: ¿QUIÉN, CÓMO Y PARA QUÉ LO USAN LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES EN ESPAÑA?

Ibáñez Vidal, J., Castro Vázquez, A., Barrada González, J. R.  
Universidad de Zaragoza, Teruel, Spain

El desarrollo tecnológico, la popularización de Internet y los smartphones y la aparición de las aplicaciones para ligar, han modificado la forma de conocer e interactuar con potenciales parejas. En la actualidad, la aplicación para ligar más conocida y usada es Tinder. Debido a lo reciente del fenómeno, la literatura existente sobre Tinder todavía presenta una serie de lagunas. Por eso, el objetivo de este estudio era triple: 1) conocer la prevalencia y características de los usuarios y del uso de Tinder entre los jóvenes españoles; 2) conocer los motivos por los que estos jóvenes utilizan Tinder, y 3) analizar la relación existente entre el uso de Tinder y distintas variables asociadas al bienestar psicológico y psicosexual. Participaron 1.261 estudiantes universitarios españoles (77,4% mujeres, 22,6% hombres), de entre 18 y 26 años ( $M = 20,59$ ,  $DT = 2,32$ ), quienes rellenaron una batería de cuestionarios *online*. Se encontró una prevalencia de uso de Tinder de alrededor del 15%, inferior a la de estudios previos realizados en otros contextos geográficos y culturales. Los motivos de uso más señalados fueron los de curiosidad, entretenimiento y orientación sexual. Además, no se encontraron grandes diferencias en el bienestar psicológico

y psicosexual entre los usuarios y los no usuarios de Tinder, solo se hallaron en la satisfacción con la vida sexual (menor en los usuarios de Tinder) y en la preocupación por el sexo (mayor en los usuarios de Tinder). Con estos resultados, parece que se pueden empezar a contradecir algunos estereotipos existentes sobre las aplicaciones para ligar y sus usuarios, como que se utilicen única y exclusivamente con la motivación de tener sexo casual o que los usuarios disponen de una peor salud mental/bienestar que los no usuarios.

### P120. DATING APPS AND ADOLESCENTS: GOOD FOR HOOKING-UP, NOT BAD FOR FINDING LONG-TERM LOVE

Esteban Arenas, J. (1), Castro Vázquez, A. (1), Barrada González, J. R. (1), Fernández del Río, E. (2), Ramos-Villagrana, P. J. (2)

(1) Universidad de Zaragoza, Teruel, Spain, (2) Universidad de Zaragoza, Zaragoza, Spain

In recent years, dating apps have become a very popular tool to initiate contact with potential romantic and/or sexual partners. Geolocation applications (e.g., Tinder, Grindr) have made it especially easy to communicate and meet other users who are geographically close. It is estimated that more than one hundred million people around the world regularly use these apps, which has made online dating one of the main ways to find a partner today, especially among young people. This study aims to determine possible differences in the mating orientations (i.e., short-term, long-term between users and non-users of dating apps. That is, if it is accepted that it is relatively common to seek sex without commitment through dating apps, is this medium a good (or bad) option to find long-term romantic relationships. Participants were 902 single university students, of both sexes (63% female, 37% male), aged between 18 and 26 years ( $M = 20,34$ ;  $SD = 2,05$ ), who completed a battery of online questionnaires. Of the participants, 20.3% ( $n = 183$ ) reported having used dating apps in the previous three months. Concerning sociodemographic variables, those using dating apps tended to be older ( $r = .16$ ), men ( $r = .08$ ), and non-heterosexual ( $r = -.20$ ). It was found that, whereas dating apps users had a higher short-term mating orientation than non-users, there were no differences in the long-term as a function of use/non-use. The implications of these results highlighted the importance of cultural traits and differences in the use of dating apps and their relationship with mating orientations.

### P121. TIPOS DE ERROR EN PALABRAS FUNCIÓN EN NIÑOS CON TRASTORNO FONOLÓGICO

Zarzo Benlloch, M. (1), Ygual Fernández, A. (1), Cervera Mérida, J. F. (2)

(1) Universitat de València, Valencia, Spain, (2) Universidad Católica de Valencia, Valencia, Spain

La mayoría de investigaciones sobre el desarrollo gramatical se han realizado en torno a la población con Trastorno del Lenguaje, aunque algunos trabajos de niños de habla inglesa han identificado también

dificultades morfosintácticas en niños con Trastorno Fonológico (TF) (DSM-5). El objetivo de este estudio es analizar y describir los tipos de error (omisión, sustitución o adición) que se producen en el uso de palabras función en niños con TF, sin TL, de 4,0 a 6,9 años de habla española. La muestra se compuso de tres grupos: 8 niños con TF de leve a moderado-leve (TF-1), 8 niños con TF de severo-moderado a severo (TF-2) y 8 niños con desarrollo típico (DT) emparejados en edad cronológica y cociente intelectual no verbal. La muestra de lenguaje para el análisis de los errores se obtuvo con la subprueba Recordando oraciones del CELF-Preschool-2-Spanish. Los resultados indican que el grupo TF-2 comete significativamente más errores de cualquier tipo en el uso de palabras función que el grupo con DT. Se diferencia del grupo con TF-1 en el total de errores y en la cantidad de omisiones y adiciones. Su error más frecuente es la omisión. El grupo TF-1 solo se diferencia del grupo con DT en el total de errores producidos y en el número de omisiones. Sus errores más frecuentes son la omisión y la sustitución. Los niños con DT apenas cometen errores y no presentan diferencias significativas entre los tipos de error. Por tanto, los errores en el uso de palabras función están relacionados con la gravedad de las dificultades fonológicas. Las diferencias en los perfiles de error, entre los grupos de niños con TF, pueden estar reflejando mayor o menor dificultad en el procesamiento del lenguaje derivada del procesamiento fonológico, ocasionando problemas en la comunicación.

#### **P122. ACTITUDES PARENTALES ANTE EL SOBREPESO DE SUS HIJOS/AS Y SU RELACIÓN CON LOS ESTILOS DE ALIMENTACIÓN**

Del Río Fernández, A. (1), Martínez Bacaicoa, J. (1), Lacruz Gascón, T. (1), Rojo Hidalgo, M. (1), Perez Cañón, M. A. (2), Espinos Martínez, A. (3), Pains Artega, C. (4), Sepúlveda García, A. (1)

(1) Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain, (2) CS Las Margaritas, Getafe, Madrid, Spain, (3) CS Las Ciudades, Getafe, Madrid, Spain, (4) CS El Bercial, Getafe, Madrid, Spain

En las últimas décadas, la obesidad está aumentando su prevalencia, con las consecuencias médicas, sociales y económicas que esto implica. La familia tiene un papel importante y existe la necesidad de esclarecer la influencia que tiene. El objetivo fue analizar la percepción parental de las causas de la obesidad de sus hijos/as y su relación con las actitudes y los comportamientos sobre la alimentación. En este estudio participaron un total de 141 madres ( $M = 42,7$  años;  $DT = 5,4$ ) y padres ( $M = 44,8$  años;  $DT = 5,7$ ) y 141 niños/as con una edad media de 10 años ( $DT = 1,56$ ) con sobrepeso y obesidad ( $IMC > P85$ ). Las familias fueron evaluadas a través de una entrevista semiestructurada donde se incluyó la pregunta ¿A qué crees que se debe el sobrepeso de tu hijo? Se realizó un análisis cualitativo de las respuestas dadas codificándolas en 13 categorías y se relacionaron con los cuestionarios de alimentación DBQ-Ch (*Dutch Eating Disorders Questionnaire-Children*, DEBQ-Ch) (Van Strien, Frijters, Bergers, & Defares, 1986; Baños et

al., 2011) para los niños y CFQ (*Child Feeding Questionnaire*, CFQ) (Birch, Fisher, Grimm-Thomas, Markey, y Sawyer, 2001) para los padres. Se vio una alta atribución únicamente a factores del niño (85%), concretamente a «factores genéticos y la ausencia de causa externa» (35,2%) y las relaciones de las respuestas con los distintos cuestionarios. En conclusión, las percepciones parentales no valoran una causa multifactorial y centran las atribuciones a factores individuales relacionándose con el tipo de funcionamiento y estilo de alimentación familiares y del niño lo que se sugiere la necesidad de mejorar las estrategias preventivas e informativas en atención primaria.

#### **P123. PROTOCOLO UNIFICADO PARA EL TRATAMIENTO TRANSDIAGNÓSTICO DE LOS TRASTORNOS EMOCIONALES EN ADOLESCENTES A TRAVÉS DE INTERNET (IUP-A): DESCRIPCIÓN DE LA PLATAFORMA WEB Y DATOS PRELIMINARES SOBRE SU FACTIBILIDAD Y ACEPTABILIDAD**

Valiente, R. M. (1), Chorot, P. (1), García-Escalera, J. (1), Espinosa, V. (2), Pineda, D. (3), Magaz, A. M. (4), Sandín, B. (1)

(1) Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, Spain, (2) Centro Clínico Nogueurol, Madrid, Spain, (3) Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain, (4) Hospital Gregorio Marañón, Madrid, Spain

En la última década se han desarrollado dos enfoques innovadores que mejoran el acceso y la disponibilidad de terapia cognitivo-conductual (TCC) basada en la evidencia: el enfoque transdiagnóstico y la terapia dispensada a través de internet. Nuestro grupo de investigación ha desarrollado una versión del Protocolo Unificado para el Tratamiento Transdiagnóstico de los Trastornos Emocionales en Adolescentes (UP-A; Ehrenreich-May et al., 2018) para ser aplicado a través de internet (IUP-A) mediante la plataforma Aprende a Manejar Tus Emociones (AMTE). El objetivo de este estudio consiste en presentar las características de AMTE y proporcionar datos preliminares sobre la factibilidad y aceptabilidad del programa. En el estudio participó una muestra de 10 adolescentes con diagnóstico de más de un trastorno emocional (trastorno de ansiedad y/o depresivo). Se utilizó un ensayo clínico no controlado, en el que las evaluaciones se llevaron a cabo antes y después de la aplicación del IUP-A. Este incluye ejercicios prácticos y tareas que deben llevarse a cabo para poner en práctica las habilidades aprendidas. Las evaluaciones sobre factibilidad y aceptabilidad se llevaron a cabo al finalizar el tratamiento fuera de la aplicación. Se presentan datos sobre la adherencia, el uso de la aplicación, la experiencia con el programa, la satisfacción con el programa, y la alianza con el terapeuta. En relación con la satisfacción con la sección del programa, las puntuaciones medias de las primeras cuatro preguntas oscilaron entre 8,60 y 9,40 (en una escala del 1 al 10). Además, todos los adolescentes informaron que su capacidad para hacer frente a las emociones había mejorado desde el inicio del programa con una media de 4 puntos de mejora (rango = 2-8). Por último,

las puntuaciones en la sección de alianza terapéutica fueron altas, con puntuaciones medias que oscilaban entre 8,83 y 10 (en una escala de 1 a 10). El estudio proporciona información sobre la construcción de una nueva plataforma *online*, i.e., la plataforma AMTE aplicable vía internet. Esta es la primera aplicación web a nivel internacional para el tratamiento transdiagnóstico de los trastornos emocionales en los adolescentes. Así mismo, se proporciona información preliminar sobre la factibilidad y aceptabilidad de dicha aplicación.

**P124. A SPANISH INTERNET-DELIVERED VERSION OF THE UNIFIED PROTOCOL FOR TRANSDIAGNOSTIC TREATMENT OF EMOTIONAL DISORDERS IN ADOLESCENTS (IUP-A): PRELIMINARY DATA ON ITS EFFICACY FOR THE TREATMENT OF ANXIETY AND DEPRESSIVE DISORDERS**

Sandín, B. (1), Chorot, P. (1), García-Escalera, J. (1), Espinosa, V. (2), Pineda, D. (3), Valiente, R. M. (1)

(1) Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, Spain, (2) Centro Clínico Noguero, Madrid, Spain, (3) Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain, (4) Hospital Gregorio Marañón, Madrid, Spain

Anxiety and depressive disorders are the most common mental disorders diagnosed in adolescence, with prevalence rates around 25% and 16%, respectively. Transdiagnostic cognitive-behavioral therapy (T-CBT) is a new and promising approach that targets shared mechanisms between anxiety and depressive disorders. The Unified Protocol for Transdiagnostic Treatment of Emotional Disorders in Adolescents (UP-A; Ehrenreich-May et al., 2018) has shown to be effective in reducing symptoms of anxiety and depression in adolescents with emotional disorders. However, there are several barriers (including the COVID-19 pandemic) that difficult the access to face-to-face treatments. Recently, our group has developed an online version of the UP-A (i.e., the iUP-A). The aim of this study was to test the efficacy of the iUP-A in a small sample of adolescents with clinical or subclinical emotional symptoms. The assessments and treatment were carried out via the online platform Aprende a Manejar Tus Emociones (AMTE) [Learn to Manage Your Emotions]. The iUP-A includes the same 8 modules than the original UP-A, as well as practical exercises and weekly home assignments. The adolescents' care givers have access to a Family Section of AMTE that has information about the program's contents and the progress of their child. A total of 10 adolescents (8 girls;  $M_{age} = 14.90$  years, range 12-18) participated in this study. Based on paired sample t-tests including the intention-to-treat sample ( $n = 10$ ) we found a significant pre-post decrease for the generalized anxiety subscale of the RCADS-30 questionnaire ( $p = .049$ ,  $d = .92$ ) and for anxiety symptoms according to the EAN scale ( $p = .050$ ,  $d = 1.19$ ), and marginally significant decreases for the RCADS-30 total score ( $p = .070$ ,  $d = 1.61$ ). The study provides preliminary evidence of the efficacy of the iUP-A as a new internet-delivered treatment for adolescents with elevated anxiety and depressive symptoms.

**P125. ¿PODEMOS PREDECIR LA FELICIDAD EN LA ADOLESCENCIA? INTELIGENCIA EMOCIONAL Y AUTOESTIMA COMO PREDICTORES**

Ciudad Fernández, V., Cardona Isaza, A., Tamarit Chuliá, A., De la Barrera Marzal, U., Cañero Pérez, M. Universitat de València, Valencia, Spain

La felicidad de los adolescentes es un tema que preocupa por igual a las familias, los educadores y los investigadores. La felicidad va más allá de la satisfacción con la vida, es más duradera que los estados de ánimo diarios y es susceptible de ser perseguida por las personas. Durante la adolescencia se producen cambios evolutivos a nivel psicológico, social y académico que podrían influir en la felicidad de los jóvenes. Por ello, es necesario determinar qué factores podrían influir positivamente en la felicidad. En este sentido, la inteligencia emocional y la autoestima podrían ser factores relacionados con la felicidad. El objetivo de la presente investigación fue analizar la influencia de la inteligencia emocional y la autoestima en la felicidad de los adolescentes. Los participantes fueron 252 adolescentes de 11 a 17 años ( $M = 14.03$ ;  $DT = 1.06$ ; 59,50% chicas) que cumplimentaron cuestionarios para evaluar la inteligencia emocional (atención, claridad y reparación), la autoestima y la felicidad. Se llevaron a cabo regresiones lineales jerárquicas mediante el programa estadístico SPSS versión 23. Los resultados mostraron que la regulación emocional y la autoestima eran las variables que en mayor medida predecían la felicidad en sentido positivo, mientras que la atención emocional lo hacía en sentido negativo ( $F = 38.49$ ;  $R^2 = .47$ ;  $p \leq .001$ ). Estos resultados sugieren que las dimensiones de la inteligencia emocional parecen influir de manera diferente en la felicidad: la regulación emocional lo hace en sentido positivo y la atención emocional lo hace en sentido negativo. Asimismo, la autoestima es una de las variables que en mayor medida puede predecir la felicidad. En conclusión, la inteligencia emocional y la autoestima son aspectos que sería recomendable fomentar durante la adolescencia debido a la influencia que parecen ejercer sobre la felicidad de los jóvenes.

**P126. HOW HAS CONFINEMENT AFFECTED THE CHILDREN? VARIABLES OF ANXIETY, SLEEP AND EXECUTIVE FUNCTIONS. DESCRIPTION OF A SAMPLE**

Lavigne-Cerván, R. (1), Juárez-Ruiz de Mier, R. (1), Costa-López, B. (2), Sánchez-Muñoz de León, M. (1), Real-Fernández, M. (2), Navarro-Soria, I. (2)

(1) Universidad de Málaga, Málaga, Spain, (2) Universidad de Alicante, Alicante, Spain

Children and adolescents are not indifferent to the dramatic impact of the COVID-19 pandemic, and the need to be forced to live in confinement. The change in life to which they have been abruptly subjected forces us to understand the state of their mental health in order to adequately address both their present and future needs. The present study was carried out with the intention of studying the consequences of

confinement on anxiety, sleep routines and executive functioning of 1028 children and adolescents, aged from 6 to 18 years, residing in Spain to; assess if there are differences regarding these consequences in terms of sex and age; how anxiety affects executive functioning in men and women; and to examine the possible correlations between the measured variables. For this purpose, an online questionnaire containing five sections was designed: the first section gathers information on sociodemographic and health data, while the following sections gather information from different standardized scales (STAIC, BEARS, BRIEF-2,

BDEFS-CA) whose items were adapted in order to be completed by parents, and/or legal guardians. The statistical analyzes carried out highlights significant differences in executive functioning between men and women. In turn, in regard to age, greater difficulties were detected in anxiety in the 9 to 12 age group and greater sleep disturbances between 13 and 18 years old. On the other hand, significant differences were found in intra-sexual executive functioning depending on whether they presented greater or lesser anxiety, with executive functioning being more maladjusted in men than in women.









[www.edicionespiramide.es](http://www.edicionespiramide.es)

Síguenos en Twitter:

@PIR\_PsicoyEdu

ISSN: 2695-4664

[www.aitanacongress.com](http://www.aitanacongress.com)