

8th INTERNATIONAL CONGRESS OF CLINICAL AND HEALTH PSYCHOLOGY IN CHILDREN AND ADOLESCENTS

ELCHE
SPAIN

16-19
NOVEMBER
2022



BOOK OF
ABSTRACTS

aitana
research

MH UNIVERSITAS
Miguel Hernández

EDICIONES
PIRÁMIDE

NOVEMBER 16-19, 2022

**8th INTERNATIONAL CONGRESS OF CLINICAL
AND HEALTH PSYCHOLOGY IN CHILDREN
AND ADOLESCENTS**

Book of Abstracts

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>

Compilación: Iván Fernández-Martínez
Edita: Ediciones Pirámide (Grupo Anaya, S. A.)
Juan Ignacio Luca de Tena, 15. 28027 Madrid
Teléfono: 91 393 89 89
www.edicionespiramide.es
ISSN online: 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

Presidencia de honor:
Sus Majestades los Reyes de España

Juan José Ruiz Martínez. Rector Universidad Miguel Hernández de Elche
Francisco Santolaya. Presidente Consejo General de la Psicología de España
Helio Carpintero Capell. Presidente Academia de Psicología de España
Carlos González Serna. Alcalde de Elche
Carolina Darias San Sebastián. Ministra de Sanidad

SCIENTIFIC COMMITTEE / COMITÉ CIENTÍFICO

Susana Al-Halabí – Universidad de Oviedo (Spain)
Rosa Mª Baños – Universidad de Valencia (Spain)
María Balle – Universitat de les Illes Balears (Spain)
Rafael Ballester – Universitat Jaume I de Castelló (Spain)
Katja Beesdo-Baum – Technische Universität Dresden (Germany)
Guy Bosmans – University of Leuven (Belgium)
Carmen Bragado – Universidad Complutense de Madrid (Spain)
Esther Calvete – Universidad de Deusto (Spain)
Josefa Canals – Universitat Rovira i Virgili (Spain)
Miguel Ángel Carrasco – Universidad Nacional de Educación a Distancia (Spain)
José Antonio Carrobles – Universidad Autónoma de Madrid (Spain)
Isabel Maria Costa Soares – Universidade do Minho (Portugal)
Pim Cuijpers Vrije – Universiteit Amsterdam (Netherlands)
Nuria de la Osa – Universidad Autónoma de Barcelona (Spain)
Elisa Delvecchio – Università degli Studi di Perugia (Italy)
Paulo Dias – Universidade Católica Portuguesa (Portugal)
Enrique Echeburúa – Universidad del País Vasco (Spain)
Cecilia Essau – University of Roehampton (United Kingdom)
Jorge Fernández del Valle – Universidad de Oviedo (Spain)
Sergio Fernández-Artamendi – Universidad Loyola Andalucía (Spain)
Rita Francisco – Universidade Católica Portuguesa (Portugal)
Manuel Gámez – Universidad Autónoma de Madrid (Spain)
Maite Garaigordobil – Universidad del País Vasco (Spain)
Gloria García – Universidad de Oviedo (Spain)
Jose Manuel García – Universidad de Alicante (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)
Cristina Larroy – Universidad Complutense de Madrid (Spain)
Adriana Lis – Università degli Studi di Padova (Italy)
Xavier Méndez – Universidad de Murcia (Spain)
Inmaculada Montoya – Universidad de Valencia (Spain)
Peter Muris – Maastricht University (Netherlands)
Thomas H. Ollendick – Virginia Tech University (United States)
Iban Onandia – Universidad del País Vasco (Spain)
Meritxell Pacheco – Universitat Ramon Llull (Spain)
Margarida I. Rangel Santos Henrques – Universidade do Oporto (Portugal)
Mª Fé Rodriguez – Universidad Nacional de Educación a Distancia (Spain)

Desireé Ruiz – Universidad Loyola Andalucía (Spain)

Maria Do Céu Salvador – Coimbra University (Portugal)

Cesar A. Soutullo – University of Texas Health Science Center at Houston (United States)

ORGANIZING COMMITTEE / COMITÉ ORGANIZADOR

Mireia Orgilés (Chair)

José Pedro Espada

José Antonio Piqueras

Alexandra Morales

Iván Fernández

Mariate González

Silvia Melero

David Pineda

Tíscar Rodríguez

Victoria Soto

Pilar Rico

Teresa Galán-Luque

Miguel Hernández University / Universidad Miguel Hernández, Spain

AWARDS COMMITTEE / JURADO

José Antonio Piqueras Rodríguez. Universidad Miguel Hernández (Spain)

Mª Fé Rodríguez. Universidad Nacional de Educación a Distancia (Spain)

Josefa Canals. Universitat Rovira i Virgili (Spain)

TECHNICAL SECRETARY / SECRETARÍA TÉCNICA

cevents

www.cevents.es

WELCOME MESSAGE FROM THE CHAIR OF THE ORGANIZING COMMITTEE

PROF. MIREIA ORGILÉS



Elche is the only Spanish city that has three properties registered in the different categories of UNESCO World Heritage Sites. The first one, "El Palmeral", is a unique natural landscape that has survived for more than a thousand years, the largest in Europe with more than 200,000 specimens. "El Misteri", declared an Intangible Cultural Heritage of Humanity, is a sung drama of medieval origin that is performed every August in honor of the patron saint of the city. The School Museum of Pusol preserves the memory of farm trades and allows us to immerse ourselves in the past. But, in addition, Elche is the city where the "Dama de Elche" was found, a masterpiece of Iberian culture, a sculpture of great beauty and an icon of the city. It was in Elche

where, in 2011, we held for the first time the symposium on child clinical psychology that gave rise to the congress that we know today. What was initially a national meeting has grown into an international congress that brings us together every year, and that warmly and enthusiastically welcomes attendants from many countries. Researchers, professionals, and students come together with a common interest: to learn, exchange experiences, update knowledge, share and nourish ourselves with child psychology. Madrid, Barcelona, Seville, Palma de Mallorca, and Oviedo have witnessed these meetings. This year is the time to return home, to Elche. We come back, maintaining the same illusion that we have experienced in previous congresses. We return to this unique city that welcomes us with open arms and that aims to be the scene of long-awaited reunions, emotional hugs, and moments to remember.

Dear friends... here we are already waiting for you.

SALUDO DE LA PRESIDENTA DEL COMITÉ ORGANIZADOR

Elche es la única ciudad española que cuenta con tres bienes inscritos en las diferentes categorías de Patrimonio de la Humanidad de la Unesco. El primero de ellos, el Palmeral, es un paisaje natural único que ha pervivido durante más de mil años, y que con más de 200.000 ejemplares es el más grande de Europa. El Misteri, declarado Patrimonio inmaterial de la Humanidad, es un drama cantado de origen medieval que se representa cada mes de agosto en honor a la patrona de la ciudad. El Museo Escolar de Pusol conserva la memoria de los oficios del campo y nos permite sumergirnos en el pasado. Pero, además, Elche es la ciudad en la que se halló la Dama de Elche, obra cumbre de la cultura íbera, escultura de gran belleza e ícono de la ciudad. Fue en Elche donde en el año 2011 celebramos por primera vez el simposio de psicología clínica infantil que dio origen al congreso que hoy conocemos. Lo que en un principio

era una reunión nacional ha crecido hasta convertirse en un congreso internacional que nos reencuentra cada año, y que aco ge con calidez y entusiasmo a congresistas de diversos países. Investigadores, profesionales y estudiantes nos unimos con un interés común: aprender, intercambiar experiencias, ponernos al día, compartir y nutrirnos de psicología infantil. Madrid, Barcelona, Sevilla, Palma de Mallorca y Oviedo han sido testigos de esos encuentros. Este año es el momento de volver a casa, a Elche. Volvemos con la misma ilusión que hemos vivido en los congresos anteriores. Volvemos a esta ciudad única, que nos recibe con los brazos abiertos y que pretende ser el escenario de esperados reencuentros, emotivos abrazos y de momentos para el recuerdo.

Queridos amigos... aquí ya os estamos esperando.

Index/Índice

KEYNOTE LECTURES / CONFERENCIAS

C1.	USING RATIONAL EMOTIVE BEHAVIOR THERAPY TO BUILD RESILIENCE IN CHILDREN AND ADOLESCENTS	23
C2.	LA DETECCIÓN PRECOZ DEL TEA. RETOS Y PROPUESTAS 30 AÑOS DESPUÉS DE GRANDES ESFUERZOS Y ALGUNOS REVESES	23
C3.	EVIDENCE BASE ON THE PHARMACOLOGICAL AND NON-PHARMACOLOGICAL TREATMENT OF ADHD IN CHILDREN AND ADOLESCENTS.....	23
C4.	BECAUSE YOU HAD A BAD DAY: UNDERSTANDING EMOTIONAL EATING.....	23
C5.	A DEVELOPMENTAL PSYCHOPATHOLOGY ACCOUNT OF EXTREME SOCIAL WITHDRAWAL (HI-KIKOMORI).....	23
C6.	Siete Décadas de Terapia: ¿Avanzamos o estamos estancados?	23
C7.	EXTREME WEATHER EVENTS, COVID-19, AND OTHER DISASTERS: IMPACT ON YOUTH AND IMPLICATIONS FOR INTERVENTION	24

APPLIED SESSIONS / SESIONES APlicadas

SA1.	HABILIDADES TERAPÉUTICAS EN SITUACIONES DIFÍCILES DURANTE LA TERAPIA	27
SA2.	CONDUCTAS AUTOLESIVAS: QUÉ SON, POR QUÉ APARECEN Y CÓMO PODEMOS TRABAJAR CON ELLAS	27
SA3.	PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN EN CONDUCTAS SUICIDAS EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL.	27

MONOGRAPHIC SIMPOSIA / SIMPOSIOS TEMÁTICOS

S1	PROTECTING AND ADVANCING COMPREHENSIVE CARE FOR TRANSGENDER AND GENDER-DIVERSE YOUTH: AN ETHICAL IMPERATIVE	31
CS1	EXPLORING THE EPIDEMIOLOGY AND SOCIO-DEMOGRAPHIC CHARACTERISTICS OF TRANS MALE YOUTH PRE AND POST GENDER AFFIRMING PROCEDURES IN MIAMI, FLORIDA.....	31
CS3	THE TRANS-FORMATION PROJECT: A ONE-STOP SHOP MODEL TO SUPPORT TRANS YOUNG PERSONS OF COLOR	31
CS4	IDENTITY CONFUSION OR PSYCHOLOGICAL FLEXIBILITY? SUPPORTING GENDER-DIVERSE ADOLESCENTS IN CLINICAL PRACTICE	31
S2	DEVELOPMENTAL ASSESSMENT-LESSONS LEARNED DURING THE COVID-19 PANDEMIC	32
CS5	THE RIGHT OF THE CHILD TO AN ASSESSMENT	32
CS6	THE TESTING GOES ON - RESPONDING TO A CHILD WITH COMPLEX NEEDS DURING COVID-19	32
CS7	THE TRAINING GOES ON - RESPONDING TO PRACTITIONERS' NEEDS DURING COVID-19	33
CS8	WHAT MAKES IT WORK - FOUNDATIONS FOR TEST INNOVATION AND ADAPTATION	33
S3	MENTALIZATION, PERSONALITY AND MENTAL HEALTH IN YOUTH.....	33
CS9	MENTALIZATION AS RESILIENCY IN THE NON-CLINICAL RANGE OF THE MENTAL-ILL HEALTH CONTINUUM.....	34

CS10	BEHAVIOR OF CHILD PROTECTION DIAGNOSIS IN A SPECIALIZED FAMILY INTERVENTION PROGRAMME FOR ADOLESCENT VICTIMS OF SEVERE PARENTAL NEGLECT	34
CS11	THE MEDIATIONAL INTERVENTION FOR SENSITIZING CAREGIVERS: EVIDENCE FROM SOUTH AFRICA AND MOTHERS WITH BORDERLINE PERSONALITY DISORDER	34
CS12	FMRI FINDINGS IN TREATMENT NAÏVE ADOLESCENTS WITH BPD: PRELIMINARY RESULTS....	35
S4	BIENESTAR Y AJUSTE EMOCIONAL EN LA ADOLESCENCIA: UNA PERSPECTIVA TRANSCULTURAL	35
CS13	IMPACTO DE LA RESILIENCIA Y SATISFACCIÓN CON LA VIDA SOBRE LOS SÍNTOMAS EMOCIONALES DE LOS ADOLESCENTES EN ESPAÑA Y LATINOAMÉRICA: UN ESTUDIO TRANSCULTURAL....	35
CS14	FACTORES PROMOTORES DE LA SALUD MENTAL EN LA ADOLESCENCIA: ESTUDIO LONGITUDINAL EN ECUADOR	36
CS15	LA COMPETENCIA EMOCIONAL Y LA AUTOEFICACIA COMO FACTORES PROTECTORES DE LA SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES: UN ESTUDIO LONGITUDINAL	36
CS16	EL ESTADO DE SALUD MENTAL DE LOS ESTUDIANTES Y PROFESORES CHILENOS. ¿QUÉ HEMOS APRENDIDO DE LA PANDEMIA?	36
S5	EVIDENCIAS SOBRE LA EFICACIA DE PROGRAMAS DE EDUCACIÓN EMOCIONAL EN EL CONTEXTO EDUCATIVO	37
CS17	EDUCACIÓN EMOCIONAL EN EDUCACIÓN INFANTIL. ANÁLISIS PRELIMINAR PARA EL DISEÑO DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN	37
CS18	PROMOViendo LAS COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES EN LA INFANCIA: PROGRAMA DULCINEA-CHILDREN	37
CS19	¿ES POSIBLE MEJORAR LA CAPACIDAD INTELECTUAL MEDIANTE UN PROGRAMA DE DESARROLLO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL? UN ESTUDIO CON ADOLESCENTES	38
CS20	PROTOCOLO DE REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA LITERATURA SOBRE PROGRAMAS DE FORMACIÓN EMOCIONAL DE MAESTROS	38
S6	MINDFUL PARENTING Y AUTOEFICACIA PARENTAL: BENEFICIOS PARA LOS HIJOS E HIJAS	38
CS21	MINDFUL PARENTING CON BEBÉS: RELACIONES CON LA ANSIEDAD Y DEPRESIÓN MATERNA Y EL TEMPERAMENTO DEL BEBÉ.....	39
CS22	EL APEGO COMO MEDIADOR ENTRE LAS FACETAS DE MINDFUL PARENTING Y LAS DIFICULTADES Y CUALIDADES DE PREADOLESCENTES	39
CS23	¿ES EL MINDFUL PARENTING PERCIBIDO POR LOS HIJOS UN FACTOR DE RESILIENCIA FRENTE A LA VICTIMIZACIÓN POR IGUALES?	39
CS24	EL ROL PROTECTOR DE LA AUTOEFICACIA PARENTAL FRENTE A CONDUCTAS DE VIOLENCIA FILIOPARENTAL.....	40
S7	CONSECUENCIAS DEL MALTRATO INFANTIL EN EL NEURODESARROLLO Y EL AJUSTE EMOCIONAL.	40
CS25	REPERCUSIÓN DE LAS EXPERIENCIAS TRAUMÁTICAS EN LA INFANCIA EN LA CALIDAD DEL VÍNCULO DE APEGO Y ESTRATEGIAS DE REGULACIÓN POSTERIOR	40
CS26	TEPT y TEA: ¿POSIBLES CAUSAS Y CONSECUENCIAS?	41
CS27	CONSECUENCIAS DEL ABUSO SEXUAL INTRAFAMILIAR EN LA ADOLESCENCIA.....	41
CS28	TDah VERSUS TRAUMA: UNA RELACIÓN CIRCULAR POCO EXPLORADA	41
S8	NUEVOS AVANCES PARA EL ANÁLISIS PSICOMÉTRICO DEL EJE INTESTINO-CEREBRO	42
CS29	EVALUACIÓN MICROBIOLÓGICA DEL EJE GUT MICROBIOTA-CEREBRO	42
CS30	PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL PAIN AND SENSITIVITY REACTIVITY SCALE (PSRS) EN POBLACIÓN NEUROTÍPICA JOVEN ADULTA.....	43
CS31	PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL SEVERITY SCALE OF GASTROINTESTINAL SYMPTOMS (SSGS) EN POBLACIÓN NEUROTÍPICA JOVEN ADULTA.....	43
CS32	DESARROLLO DEL ÍNDICE INTESTINO-CEREBRO MEDIANTE LA APP INCE	44
S9	PROTOCOLOS DE EVALUACIÓN RECOMENDADOS EN LA CLÍNICA INFANTIL Y ADOLESCENTE .	44
CS33	PROTOCOLO DE EVALUACIÓN PARA LOS PROBLEMAS INTERIORIZADOS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES	44
CS34	PROTOCOLO DE EVALUACIÓN PARA LOS PROBLEMAS EXTERNALIZADOS DE CONDUCTA	45
CS35	EVALUACIÓN DE LOS TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO: PROTOCOLOS, TÉCNICAS Y PRUEBAS RECOMENDADAS.....	45

CS36	VALORACIÓN DE LOS ASPECTOS DE EVALUACIÓN PSICOLÓGICA EN LAS INTERVENCIONES CLÍNICAS CON POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL	45
CS158	REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA EVALUACIÓN EN AUTISMO DESDE EL ENFOQUE DE LA TERAPIA OCUPACIONAL	46
S10	INTERVENCIÓN FAMILIAR PARA LA PREVENCIÓN DE CONDUCTAS ADICTIVAS EN JÓVENES Y ADOLESCENTES	46
CS37	DESARROLLO Y VALIDACIÓN DE LA ESCALA EFFAM (ESCALA DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR-MADRID).....	46
CS38	SERVICIO DE ORIENTACIÓN FAMILIAR. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN INDICADA.....	47
CS39	PREVENTION IN FAMILY CONTEXT: EXPERIENCES OF UNIVERSAL AND SELECTIVE PROGRAMS.....	47
CS40	EFCACIA DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN BREVE EN PREVENCIÓN DE ADICIONES EN EL ÁMBITO FAMILIAR	47
S11	PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA EN LA PAREJA: BASES PARA EL DESARROLLO DE RELACIONES SALUDABLES EN ADOLESCENCIA Y JUVENTUD.....	48
CS41	PROMOCIÓN DEL FUNCIONAMIENTO SALUDABLE EN PAREJA: EL PAPEL DE LA REGULACIÓN EMOCIONAL INTERPERSONAL	48
CS42	ACTITUDES HACIA LA VIOLENCIA DE PAREJA EN ADOLESCENTES Y JÓVENES ADULTOS: PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LA ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA VIOLENCIA ÍNTIMA (EAV).....	48
CS43	VIOLENCIA EN LA PAREJA EN LA ADOLESCENCIA: VALORES ASOCIADOS CON LOS ESTEROTIPOS DE GÉNERO	49
CS44	PERFIL DE LOS Y LAS ADOLESCENTES QUE MANIFIESTAN VIOLENCIA DE PAREJA.....	49
S12	EL ROL DEL APEGO EN EL BIENESTAR Y SALUD MENTAL DE NIÑOS/AS Y JÓVENES	49
CS45	APEGO Y CALIDAD DE LA RELACIÓN DE PAREJA EN JÓVENES GAY, LESBIANAS Y BISEXUALES..	50
CS46	OPTIMISMO DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES Y SU RELACIÓN CON EL APEGO DE SUS PADRES Y MADRES.....	50
CS47	APEGO Y SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES VÍCTIMAS DE ABUSO SEXUAL INFANTIL ATENDIDOS EN SERVICIOS DE PROTECCIÓN EN EL NORTE DE CHILE.....	50
S13	THE TRILOGY OF SOCIAL, EMOTIONAL, AND ACADEMIC FUNCTIONING INTO K-6 EDUCATION .	50
CS48	THE INTERTWINING OF READING AND BEING IN PRESCHOOL EDUCATION-PROJECT THE GROWTH OF READING AND BEING.....	51
CS49	SOCIOEMOTIONAL AND ACADEMIC COMPETENCE AT SCHOOL AGE.....	51
CS50	SOCIO-EMOTIONAL COMPETENCE AND SCHOOL PERFORMANCE IN THE 5TH GRADE	51
CS51	IMPLEMENTATION PROJECT TO PROMOTE SOCIAL AND EMOTIONAL SKILLS-PONTES PROJECT.	52
S14	THE THERAPIST IS PRESENT: THERAPIST FACTORS IN PARENT AND FAMILY INTERVENTIONS.	52
CS52	A CORE-COMPETENCY PERSPECTIVE ON FAMILY-BASED INTERVENTION FOR CHILD AND ADOLESCENT MENTAL HEALTH	52
CS53	DELIVERING THE STANDARD TRIPLE P PARENTING PROGRAM IN CHILD PROTECTION SERVICES: THE IMPACT OF IMPLEMENTATION AND PRACTITIONER CHARACTERISTICS ON INTERVENTION OUTCOMES.....	53
CS54	COMPETENT ADHERENCE OF PARENTING PROGRAMME FACILITATORS: A META-ANALYSIS, META-REGRESSION, AND EXAMINATION OF THE DELIVERY OF PARENTING FOR LIFELONG HEALTH-TEENS IN TANZANIA.....	53
CS55	TO BE GREAT BE WHOLE: THE PRACTITIONER'S ROLE IN THE INCREDIBLE YEARS PARENT PROGRAM.....	54
S15	PREVENTING CHILDREN AND ADOLESCENTS MENTAL AND BEHAVIOR PROBLEMS: THE POTENTIAL OF DIFFERENT PREVENTION PROGRAMS	54
CS56	ACT-PARENTS RAISING SAFE KIDS: EFFICACY OF ACT RAISING SAFE KIDS PROGRAM ON PARENTING PRACTICES AND CHILD BEHAVIORS IN THE CULTURAL CONTEXT OF BELGIUM	54
CS57	PREVENTING GAMBLING AMONG ADOLESCENTS. THE EXPERIENCE OF THE PROGRAM «¿QUÉ TE JUEGAS?»	54
CS58	EFFICACY OF A PILOT BRIEF COMPACT BASED SPORT PROGRAM ON NATIONAL FEMALE HANDBALL ATHLETES U18-COMPACTANDEBOLP.....	55

S16	INTERVENTION MODELS IN CHILD PROTECTION: FROM FAMILY FOSTER CARE TO REUNIFICATION OR ADOPTION AND POS-ADOPTION.....	55
CS59	PROMOTING EVIDENCE-BASED CHILD WELFARE PRACTICES IN PORTUGAL: THE INTEGRATED MODEL OF FAMILY FOSTER CARE (MIAF)	55
CS60	REUNIFYING FAMILIES: ENVISIONING, CREATING AND IMPLEMENTING A MULTISYSTEMIC INTERVENTION MODEL WITH PARENTS OF CHILDREN IN FAMILY FOSTER CARE IN PORTUGAL....	56
CS61	FAMILY-TO-FAMILY TRANSITION MODEL: BABIES EXPRESSING THEIR “VOICE” IN TRANSITION FOR ADOPTION.....	56
CS62	POST-ADOPTION PSYCHOLOGICAL INTERVENTIONS: A PORTUGUESE STUDY ON ADOPTIVE COUPLES' ACCEPTABILITY AND PREFERENCES REGARDING MINDFUL PARENTING INTERVENTIONS..	56
S17	ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES: NUEVOS DATOS E IMPLICACIONES PARA LA PRÁCTICA CLÍNICA.....	57
CS63	POSIBLE MARCADOR EPIGENÉTICO PARA LA EVALUACIÓN DE LOS SÍNTOMAS DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES.....	57
CS64	SINTOMATOLOGÍA ANSIOSO-DEPRESIVA Y CALIDAD DE VIDA EN ADOLESCENTES PORTUGUESES Y ESPAÑOLES: EXAMINANDO EL PAPEL MEDIADOR DEL BIENESTAR	58
CS65	ANSIEDAD ANTE LOS EXÁMENES Y SÍNTOMAS DEPRESIVOS: EL PAPEL MEDIADOR DE LA ANSIEDAD SOCIAL.....	58
CS66	ANSIEDAD SOCIAL Y DEPRESIÓN: EL PAPEL DE LAS EXPERIENCIAS DE CALOR Y SEGURIDAD Y DE LA AUTOCOMPASIÓN	58
S18	RISK AND PROTECTION IN HOMELESS AND HOUSED BUT POOR CHILDREN.....	59
CS67	TRANSACTIONAL RELATIONS AMONG MATERNAL DEPRESSION, PARENTING STRESS, AND CHILD INTERNALIZING SYMPTOMS IN HOMELESS MOTHERS AND THEIR CHILDREN.....	59
CS68	MATERNAL DEPRESSION AND INFANT RECEIPT OF PREVENTIVE HEALTH CARE: THE EFFECTS OF A SOCIAL WORK INTERVENTION	60
CS69	FAMILY HOMELESSNESS AND SUBSTANCE USE: PARENTING UNDER THE INFLUENCE OF ALCOHOL AND DRUGS	60
CS70	SKIPING TO POSITIVE HEALTH TRAJECTORIES THROUGH MOVEMENT WITH UNDERSERVED PRESCHOOLERS.....	61
S19	WE CAN'T LEAVE IT AT THE OFFICE: THE NEED TO INSTITUTIONALIZE TRAUMA INTEGRATION....	62
CS71	ACCOMPANYING CHILDREN AND YOUTH WITH SEXUAL BEHAVIOUR PROBLEMS: TRAUMA-INFORMED ASSESSMENTS AND CHALLENGES FOR PROFESSIONALS.....	62
CS72	DEVELOPMENT, IMPLEMENTATION AND EVALUATION OF A TRAUMA-INFORMED TRAINING AND SUPPORT PROGRAM FOR RESIDENTIAL CARE WORKERS	62
CS73	PHYSICIAN PERSPECTIVES ON IMPLEMENTING A TRAUMA-INFORMED CARE INITIATIVE INTO A MATERNITY CLINIC	63
CS74	QUESTIONING THE VALUE OF COMPLIANCE-ORIENTED PROGRAMS WITH TRAUMATIZED CHILDREN AND YOUTH: A CHILDHOOD ETHICS PERSPECTIVE	63
S20	HOW TO MAKE EVIDENCE-BASED KNOWLEDGE AVAILABLE? FOUR EXAMPLES FROM NORWAY..	63
CS75	EXAMPLE 1: UNGSINN.NO.....	64
CS76	PROVIDING SYSTEMATIC REVIEWS OF THE PSYCHOMETRIC PROPERTIES OF TESTS FOR CHILDREN AND ADOLESCENTS IN A NORWEGIAN CONTEXT	64
CS77	IN SUM: A DATABASE OF SYSTEMATIC REVIEWS ON EFFECTS OF INTERVENTIONS FOR CHILD MENTAL HEALTH AND WELFARE.....	64
CS78	ENABLING INFORMED TREATMENT CHOICES: THE INTERVENTION HANDBOOK: AN EVIDENCE PORTAL FOR RESEARCH ON INTERVENTIONS FOR CHILD AND ADOLESCENT MENTAL HEALTH .	65
S21	PROTECTIVE FACTORS FOR ADOLESCENTS' POSITIVE ADJUSTMENT	65
CS79	PROBLEMATIC SOCIAL MEDIA USE AND INTERNALIZING DISORDERS IN ADOLESCENCE: THE MEDIATING ROLE OF SELF-ESTEEM.....	66
CS80	THE IMPACT OF FAMILISM ON INTERNALIZING AND EXTERNALIZING PROBLEMS	66
CS81	FLOURISHING AND PROSOCIAL BEHAVIOR IN ADOLESCENCE: THE MEDIATING ROLE OF COGNITIVE EMPATHY.....	66
CS82	THE ROLE OF ATTACHMENT IN ADOLESCENCE OBESITY: A SINGLE CASE STUDY	67

S22	CHILDREN AND ADOLESCENT MENTAL HEALTH AND WELL-BEING: DIFFERENT CONTEXTS, NEEDS AND RESOURCES.....	67
CS83	WELL-BEING AND EMOTIONAL AND BEHAVIOR PROBLEMS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS IN RESIDENTIAL CARE: THE ROLE OF SOCIAL AND EMOTIONAL SKILLS.....	67
CS84	CHILDREN'S CONCERNs AND COPING STRATEGIES DURING THE EMERGENCY STATE DUE TO THE COVID-19 PANDEMIC IN PORTUGAL.....	68
CS85	HOW TO CHEER UP CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH ILLNESS: A QUALITATIVE STUDY WITH HOSPITAL CLOWNS.....	68
CS86	CHILDREN SOCIAL SKILLS AND BEHAVIOR PROBLEMS IN PRESCHOOL CONTEXT: DOES AN EVIDENCE-BASED INTERVENTION MAKE A DIFFERENCE?.....	69
S23	CHALLENGES IN ADOLESCENCE: OLD AND NEW ISSUES	69
CS87	ADOLESCENTS & PANDEMIC LOOP: THE PERPETUATION OF THE COVID-19 SOCIAL AND SCHOLASTIC RESTRICTIONS AND THEIR IMPACT ON ITALIAN ADOLESCENTS' WELL-BEING	69
CS88	FLOURISHING AND PARENTING PROCESSES IN ADOLESCENCE	70
CS89	ATTACHMENT, ANXIETY, DEPRESSION AND AGGRESSION IN YOUTH FROM DIFFERENT FAMILY TYPES - COMPARATIVE ANALYSIS.....	70
CS90	HOW ADOLESCENTS PERCEIVE HOMOSEXUALITY: AN OVERVIEW OF THE ITALIAN CONTEXT..	70
S24	ESTUDIO DE CASOS CLÍNICOS EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL.....	71
CS91	PROPUESTA DE ENTREVISTA INICIAL EN PSICOTERAPIA CON ADOLESCENTES	71
CS92	ANÁLISIS DE LA CONDUCTA SUICIDA A TRAVÉS DE DOS CASOS: CONCEPTUALIZACIÓN DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES	71
CS93	ANÁLISIS DE LA CONDUCTA SUICIDA A TRAVÉS DE DOS CASOS: CONCEPTUALIZACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO	72
CS94	INTERVENCIÓN EN PROBLEMAS SOCIALES EN UNA ADOLESCENCIA CON TCA	72
S25	DEL TEMPO COGNITIVO LENTO AL SÍNDROME DE DESCONEXIÓN COGNITIVA E HIPOACTIVIDAD	72
CS95	RELACIÓN DEL TEMPO COGNITIVO LENTO CON INATENCIÓN A PARTIR DE VARIABLES CLÍNICAS, ACADÉMICAS Y DE INTERACCIÓN SOCIAL	73
CS96	DIFERENCIAS NEUROPSICOLÓGICAS EN LA EVALUACIÓN DEL TDAH Y EL TCL	73
CS97	EVALUACIÓN DE LA ATENCIÓN Y FUNCIONES EJECUTIVAS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES CON EDADES ENTRE 7 Y 13.....	73
CS98	EL SÍNDROME DE DESCONEXIÓN COGNITIVA E HIPOACTIVIDAD EN EL MARCO DEL TDAH	74
S26	DEMANDAS, PROCESOS Y RESULTADOS EN SERVICIOS UNIVERSITARIOS DE PSICOLOGÍA CON POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL	74
CS99	PERFIL SOCIOFAMILIAR EN POBLACIÓN INFANTOJUVENIL Y SU RELACIÓN CON EL MOTIVO DE CONSULTA	74
CS100	DIFERENCIAS EN EL CURSO TERAPÉUTICO EN FUNCIÓN DEL MOTIVO DE CONSULTA EN POBLACIÓN INFANTOJUVENIL	75
CS101	VICTIMIZACIÓN INFANTO-JUVENIL E IDEACIÓN SUICIDA EN JÓVENES UNIVERSITARIOS	75
CS102	SUPERVISIÓN CLÍNICA DE CASOS EN EL SERVICIO PSICALL UCM.....	75
S27	PSICOLOGÍA PERINATAL: PROBLEMAS EN EL RECIÉN NACIDO	76
CS103	INSOMNIO CONDUCTUAL EN LA PRIMERA INFANCIA	76
CS104	LA SALUD MENTAL PERINATAL DURANTE LA ERA COVID-19	76
CS105	PROBLEMAS EN LA ALIMENTACIÓN EN LA PRIMERA INFANCIA, ¿QUÉ SON LOS ARFID? ¿CÓMO SE TRATAN?	77
CS106	PROBLEMAS DURANTE LA LACTANCIA MATERNA	77
S28	INTERVENCIÓN NARRATIVA CON NIÑOS Y ADOLESCENTES: CONSTRUYENDO IDENTIDADES LIBRES DE PROBLEMA.....	78
CS107	ANCHORS OF THE LIFE NARRATIVE: THE ORGANIZATION OF CHAPTERS IN CHILDREN	78
CS108	CUESTIONANDO LA HISTORIA ÚNICA DE LA ADOLESCENCIA.....	78
CS109	LAS RELACIONES SIGNIFICATIVAS Y EL BIENESTAR EN LA ADOLESCENCIA: FACILITANDO EL ENTRAMADO NARRATIVO.....	79

CS110 CONVERSACIONES DE RE-ASOCIACIÓN PARA CREAR HISTORIAS ANTIVIOLENCIA	79
S29 JÓVENES ADULTOS: MÁS ALLÁ DE LA ADOLESCENCIA. RESPUESTA DE LA PSICOLOGÍA DESDE LA INVESTIGACIÓN E INTERVENCIÓN CLÍNICA.....	80
CS111 NEUROBIOLOGÍA DE LA ADOLESCENCIA TARDÍA Y LA JUVENTUD: EL CEREBRO A LOS 28-30 AÑOS..	80
CS112 ESTUDIO DEL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN JÓVENES ADULTOS COMO FACTOR DE PROTECCIÓN..	80
CS113 ¿QUÉ PODEMOS APRENDER DE LAS NECESIDADES PSICOLÓGICAS DE LOS JÓVENES UNIVERSITARIOS ACTUALES?	81
S30 CONDUCTAS ADICTIVAS Y ALIMENTARIAS EN ADOLESCENTES.....	81
CS115 ADOLESCENTES Y PSICOFÁRMACOS: UNA NUEVA RECETA PARA LA ADICCIÓN	81
CS116 ¿EXISTE RELACIÓN ENTRE EL ABUSO DE VJ EN MENORES Y UNA MAYOR FOCALIZACIÓN ATENCIONAL EN JUEGOS DE AZAR?	82
CS117 ¿CÓMO Y QUIÉN USA DE FORMA PROBLEMÁTICA LAS REDES SOCIALES?	82
CS118 UNA REVISIÓN DE LOS TRASTORNOS ALIMENTARIOS EN POBLACIÓN INFANTOJUVENIL CON PERFILES ESPECÍFICOS	82
S31 RISK AND PROTECTIVE FACTORS FOR ADOLESCENT MENTAL HEALTH: FINDINGS IN DIFFERENT CONTEXTS	83
CS119 CALLOUS-UNEMOTIONAL TRAITS AND EXTERNALIZING BEHAVIOURS: THE MEDIATING ROLE OF EMOTIONAL INTELLIGENCE IN ADOLESCENTS	83
CS120 RISK FACTORS AND ALCOHOL CONSUMPTION IN SCHOoled ADOLESCENTS FROM HIDALGO, MEXICO	84
CS121 MORAL DEVELOPMENT AND FAMILY COHESION AS PROTECTIVE FACTORS DURING ADOLESCENCE.	84
CS122 THE ROLE OF RESILIENCE RESOURCES ON CALLOUS-UNEMOTIONAL TRAITS AND INTERNALIZING BEHAVIOURS IN ADOLESCENTS.....	84
S32 NUEVOS RETOS EN EL DESARROLLO DE INTERVENCIONES PSICOLÓGICAS EFICACES EN SALUD MENTAL ADOLESCENTE	85
CS123 INTERVENCIONES EFICACES PARA LA MEJORA DE LA SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1.....	85
CS124 TRATAMIENTO PSICOLÓGICO DE LA ADICIÓN AL JUEGO EN ADOLESCENTES.....	85
CS125 ACTUALIZACIÓN CIENTÍFICA DE LA EFICACIA DE TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICOS DEL TDHA SOBRE DIFICULTADES INTERNALIZANTES Y EXTERNALIZANTES.....	86
CS126 CASO CLÍNICO: INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN UNA ADOLESCENTE CON OBESIDAD Y TRASTORNO POR ATRACÓN DESDE LA ALIMENTACIÓN INTUITIVA Y LA TERAPIA BREVE CENTRADA EN SOLUCIONES	86
CS127 USO DEL ELECTROENCEFALOGRAMA CUANTITATIVO (QEEG) EN LA CONFIRMACIÓN DE DIAGNÓSTICOS COMPLEJOS COMO CRITERIO DE EFICACIA EN LA INTERVENCIÓN	86
S33 ALTERACIONES EN LAS FUNCIONES EJECUTIVAS Y CALIDAD DE VIDA EN LOS TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO.....	87
CS128 FUNCIONES EJECUTIVAS AFECTADAS EN EL TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE .	87
CS129 TOMA DE DECISIONES Y CALIDAD DE VIDA EN LOS TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA..	87
CS130 DIFERENCIAS EN FUNCIONES EJECUTIVAS EN LOS DISTINTOS SUBTIPOS DEL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD Y CALIDAD DE VIDA	88
CS131 REHABILITACIÓN DE FUNCIONES EJECUTIVAS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL Y CALIDAD DE VIDA	88
S34 ¿PURO ENTRETENIMIENTO O GIMNASIA CEREBRAL? EXPLORAMOS EL POTENCIAL DE LOS JUEGOS DE MESA COMO HERRAMIENTA COGNITIVA EN LA INFANCIA.....	89
CS132 ¿SON LOS JUEGOS DE MESA EFICACES COMO ENTRENAMIENTO COGNITIVO? REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METAANÁLISIS	89
CS133 ¿SOMOS OBJETIVOS ESCOGIENDO LOS JUEGOS DE MESA MÁS IDÓNEOS PARA INTERVENCIÓN? PROPUESTA DE COMITÉ DE EXPERTOS.....	90
CS134 ATENTO AL JUEGO: PRIMERA APROXIMACIÓN AL USO DE JUEGOS DE MESA EN NIÑOS Y NIÑAS EN RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL	90
CS135 ¿ES IMPORTANTE QUE LOS JUEGOS DE MESA ACTIVEN PRINCIPALMENTE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS PARA QUE SEAN EFICACES?	90

S35	ADHD AND RISK-TAKING BEHAVIOR: CONCEPTUALIZATIONS, ASSOCIATIONS, MECHANISMS, INTERVENTIONS	91
CS136	RISK-TAKING BEHAVIOR	91
CS137	MECHANISMS OF THE LINK BETWEEN ADHD AND RISK-TAKING BEHAVIOR.....	91
CS138	ADHD AND RISK-TAKING BEHAVIORS: CLINICAL IMPLICATIONS	91
S36	FACTORES DE RIESGO Y PROTECCIÓN DEL RECHAZO ESCOLAR: ANÁLISIS DE UNA PROBLEMATICA QUE VULNERA EL DERECHO A LA EDUCACIÓN	91
CS139	PERFILES DE RECHAZO ESCOLAR Y LA ANSIEDAD ESCOLAR COMO FACTOR DE RIESGO.....	92
CS140	IDENTIFICACIÓN DE PERFILES AFECTIVOS EN MUESTRA ADOLESCENTE Y ANÁLISIS DE LAS DIFERENCIAS EN LAS PUNTUACIONES DE ANSIEDAD SOCIAL BASADA EN AVERSIÓN SOCIAL Y SUFRIMIENTO GENERAL.....	92
CS141	MOTIVACIÓN ACADÉMICA Y COMPORTAMIENTO DE RECHAZO ESCOLAR EN LA ADOLESCENCIA.	93
CS142	PERFILES DE PERFECCIONISMO Y AUTOCONCEPTO ACADÉMICO	93
S37	INTERVENCIÓN CON FAMILIAS DESDE TERAPIAS DE TERCERA GENERACIÓN	93
CS143	INTERVENCIÓN EN FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA Y REGULACIÓN EMOCIONAL CON TERAPIA CONTEXTUAL EN FAMILIAS DE NIÑOS DIAGNOSTICADOS DE TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA): UNA SERIE DE CASOS.....	94
CS144	“FAMILY CONNECTIONS”, A PROGRAM FOR RELATIVES OF PEOPLE WITH BORDERLINE PERSONALITY DISORDER, VERSUS TREATMENT AS USUAL IN SPECIALIZED CARE: A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL.....	94
CS145	TERAPIA DE ACEPTACIÓN Y COMPROMISO (ACT) EN FAMILIAS DE HIJOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL: UN ENSAYO CLÍNICO CONTROLADO.....	95
CS146	«CUIDAR AL CUIDADOR». MINDFULNESS COMO HERRAMIENTA DE PROMOCIÓN DE PARENTALIDAD POSITIVA.....	95
S38	PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN SOBRE LOS RIESGOS Y PROBLEMAS EN INTERNET ENTRE MENORES Y ADOLESCENTES	96
CS147	PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS ASOCIADOS AL ONLINE GROOMING DE MENORES.....	96
CS148	AUTOLESIONES ONLINE ENTRE ADOLESCENTES: PREVALENCIA Y ASOCIACIÓN CON DEPRESIÓN, ANSIEDAD, COHESIÓN FAMILIAR Y RECURSOS SOCIALES	96
CS149	DESCRIPCIÓN, PREVALENCIA Y PREVENCIÓN DEL CIBERACOSO SEXUAL Y DE GÉNERO ENTRE ADOLESCENTES	96
CS150	EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN CLÍNICA INFANTO-JUVENIL EN PROBLEMÁTICAS RELACIONADAS CON LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS	97
S39	WORKING WITH UNACCOMPANIED AND RECENT IMMIGRANT YOUTH: A TRAUMA INFORMED APPROACH	97
CS151	TREATMENT FOR CHILDREN AND YOUTH FOLLOWING TRAUMATIC SEPARATIONS	97
CS152	A TRAUMA INFORMED APPROACH FOR FAMILIES IN TRANSITION	98
CS153	PREVENTING AND REDUCING SECONDARY TRAUMATIC STRESS WHEN WORKING WITH IMMIGRANT YOUTH.....	98
S40	MEDIA USE IN TYPICAL AND ATYPICAL CHILDREN AND ADOLESCENTS	98
CS154	DIGITAL DEVICES AND TODDLERS' SOCIO-EMOTIONAL DEVELOPMENT.....	98
CS155	MEDIA USE, EFFORTFUL CONTROL, AND PROBLEM BEHAVIORS IN 6-12 YEARS OLD.....	99
CS156	BENEFITS AND RISKS OF SOCIAL-MEDIA USE BY PEOPLE WITH INTELLECTUAL DISABILITIES: A SYSTEMATIC REVIEW	99
CS157	DIGITAL THERAPEUTIC TOOLS FOR THE PROMOTION OF EMOTIONAL HEALTH IN CHILDREN AND ADOLESCENTS.....	100

ORAL COMMUNICATIONS / COMUNICACIONES ORALES

C01	COMPETENCIA SOCIOEMOCIONAL Y ESTATUS SOCIOMÉTRICO EN ESTUDIANTES DE PRIMER CURSO DE PRIMARIA.....	103
C02	VALIDACIÓN TRANSCULTURAL DE LA ENTREVISTA DE APEGO PARA NIÑOS (EAN) EN POBLACIÓN INFANTIL MEXICANA	103

C03	¿CÓMO SE RELACIONA LA DESREGULACIÓN EMOCIONAL CON LAS CARACTERÍSTICAS DE LA ADULTEZ EMERGENTE?.....	103
C04	EVALUACIÓN DE LOS NIVELES DE ESPERANZA Y DESESPERANZA EN ADOLESCENTES ONCOLÓGICOS.	104
C06	EXPLORING THE LINKS BETWEEN SELF-COMPASSION AND SUICIDE IDEATION IN LATE ADOLESCENCE	104
C07	SUICIDE ATTEMPT RESILIENCY AMONG CISGENDER AND GENDER EXPANSIVE ADOLESCENTS: POSITIVE ADULT RELATIONSHIPS MAKE A DIFFERENCE.....	104
C08	CO-CONSTRUCTION OF THE LIFE NARRATIVE WITH AN ADOLESCENT: A CASE STUDY WITHIN A COGNITIVE-NARRATIVE APPROACH	105
C09	IDENTIFICACIÓN DE SÍNTOMAS CLAVE EN LA DINÁMICA DE LOS SÍNDROMES INTERIORIZADOS Y EXTERIORIZADOS DESDE EL ANÁLISIS DE REDES EN NIÑOS Y ADOLESCENTES	105
C010	PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO EN SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES CHILENOS EN EN CONTEXTO DE PANDEMIA	105
C011	Bienestar y salud mental de jóvenes tutelados y extutelados	106
C012	LA AUTOJUSTIFICACIÓN DE LA CONDUCTA ANTISOCIAL: DISTORSIONES COGNITIVAS AUTOSIRVIENTES EN ADOLESCENTES VICTIMIZADOS	106
C013	RELACIÓN ENTRE FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA Y ESTRÉS PARENTAL Y AJUSTE PSICOLÓGICO EN LOS HIJOS	106
C014	UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA SOBRE LA EFECTIVIDAD DE PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN SOBRE ESTRÉS EN MADRES Y PADRES DE NIÑAS Y NIÑOS PREMATUROS.....	107
C015	JUEGOS DE MESA MODERNOS, FUNCIONES EJECUTIVAS Y VISOPERCEPCIÓN EN PRIMARIA. UN ENSAYO CONTROLADO ALEATORIZADO	107
C016	INTERVENCIÓN COGNITIVO-CONDUCTUAL EN UNA MENOR DE 8 AÑOS CON TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO.....	107
C017	FAMILY AND NEIGHBOURHOOD CONTEXT OF BEHAVIOURAL AND EMOTIONAL PROBLEMS IN POLISH SCHOOL-AGED CHILDREN	108
C018	DEVELOPMENT AND VALIDATION OF NEW CHILD BEHAVIORS QUESTIONNAIRE IN THE CROATIAN SOCIAL WELFARE SYSTEM	108
C020	PREDICTIVE ASSOCIATIONS OF EXECUTIVE FUNCTIONS AND OPPITIONAL DEFIDENT PROBLEMS AND OBSESSIVE-COMPULSIVE PROBLEMS IN PRESCHOOLERS.....	109
C021	DIETARY PATTERNS BY ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER PRESENTATIONS: EPINED STUDY.....	109
C022	THE PROGRAM FOR PREPARING CHILDREN FOR ADOPTION (PPCA) IN PRACTICE: A MULTIPLE CASE STUDY APPROACH	109
C023	THE ROLE OF ADOPTIVE PARENTS' MENTAL HEALTH AND PARENTING PRACTICES ON ADOPTEES' EMOTIONAL AND BEHAVIORAL DIFFICULTIES.....	110
C024	ADOPTIVE FAMILIES' ADJUSTMENT ACCORDING TO THE CHILD'S AGE AND THE TIME PASSED SINCE ADOPTION	110
C025	IMPACTO DEL CONTROL PSICOLÓGICO PARENTAL SOBRE EL BIENESTAR Y LA SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES	110
C026	MICROBIOTA PRENATAL MATERNA Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO COGNITIVO Y CONDUCTUAL DEL RECIÉN NACIDO.....	111
C027	ESTRATEGIAS DE REGULACIÓN EMOCIONAL DESADAPTATIVAS COMO MEDIADORAS ENTRE APEGO PARENTAL Y USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET	111
C028	VIOLENCIA FILIO-PARENTAL EN POBLACIÓN ESCOLAR: ANÁLISIS DEL PERFIL PERSONAL, FAMILIAR Y SOCIAL	111
C029	PARENTIFICATION AND THE RISK OF INTERNALIZING AND EXTERNALIZING DISORDERS IN ADOLESCENTS HAVING DISABLED SIBLING	112
C030	BEING A SUPERSIB: LIVED EXPERIENCE OF BEING A SIBLING OF CHILDREN WITH DISABILITIES IN SINGAPORE.....	112
C031	BALANCE IN PARENTING. DESIGN AND VALIDATION OF A SCALE TO EVALUATE TWO DIMENSIONS OF PARENTING.....	113
C032	DILEMMAS RELATED TO THE DIAGNOSIS OF FETAL ALCOHOL SPECTRUM DISORDERS (FASD) IN CHILDREN AND ADOLESCENTS	113

C033	ANXIETY SENSITIVITY AND COPING STYLES IN PARENTS OF ADOLESCENTS WITH AND WITHOUT PSYCHOLOGICAL DISORDERS.....	113
C034	EVALUATION OF CHILD SEXUAL ABUSE PREVENTION TRAINING PROGRAM FOR ELEMENTARY SCHOOL TEACHERS.....	114
C035	DOMESTIC VIOLENCE AND QUOTIDIAN OPRRESSIONS: EXAMINATIONS IN A PUBLIC SERVICE IN RIO DE JANEIRO	114
C036	TESTING A HYBRID DRUG ABUSE PREVENTIVE INTERVENTION USING ONLINE E-LEARNING MODULES PLUS CLASSROOM SESSIONS	114
C037	MEANINGFUL CLINICAL CHANGE AND TREATMENT RESPONSIVITY IN PEDIATRIC PSYCHOLOGY INTERVENTION RESEARCH	115
C038	¿CÓMO HA EVOLUCIONADO LA INVESTIGACIÓN SOBRE NEUROFEEDBACK COMO TRATAMIENTO DEL TDAH DESDE 1995 A 2021?.....	115
C039	PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO, COGNITIVO, PSICOPATOLÓGICO Y ACADÉMICO DE ESCOLARES CON TDAH Y BULLYING	116
C041	DIFICULTADES EMOCIONALES, DE CONDUCTA E HIPERACTIVIDAD EN NIÑOS Y NIÑAS PREMATUROS..	116
C042	MOTIVACIÓN DE VENGANZA: IMPLICACIONES EN EL CIBERACOSO, LA IDEACIÓN SUICIDA, Y LA SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA	116
C043	EL ROL DE LAS NECESIDADES PSICOLÓGICAS BÁSICAS EN LA PREDICCIÓN DE LA IDEACIÓN SUICIDA EN VÍCTIMAS DE ACOSO ESCOLAR	117
C044	NEUROPSYCHOLOGICAL ABNORMALITIES IN CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH SUICIDAL AND SELF-INJURIOUS BEHAVIOURS: A SYSTEMATIC REVIEW	117
C045	RELACIÓN ENTRE EL ACOSO ESCOLAR Y LA SATISFACCIÓN VITAL EN ADOLESCENTES: IMPACTO DEL ESTRÉS Y EL CLIMA ESCOLAR	117
C046	AUTOLESIONES NO SUICIDAS EN ADOLESCENTES. VALOR PREDICTOR DE LA DESPERANZA, LA PERTENENCIA FRUSTRADA Y LA CARGA PERCIBIDA	118
C047	ESTUDIO COMPARATIVO DE LA PREVALENCIA DE LAS AUTOLESIONES NO SUICIDAS EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES ANTES Y DESPUÉS DE LA PANDEMIA.....	118
C048	FACTORES EMOCIONALES QUE INFLUEN EN EL RIESGO DE LA CONDUCTA SUICIDA EN LA ADOLESCENCIA: EL ROL MEDIADOR DE LOS SÍNTOMAS EMOCIONALES Y LA AUTOESTIMA....	118
C049	SINTOMATOLOGÍA ANSIOSA, DEPRESIVA E IDEACIÓN AUTOLÍTICA EN POBLACIÓN UNIVERSITARIA DE PRIMER AÑO	119
C050	EL IMPACTO DE LA EPILEPSIA EN LAS COMPETENCIAS COGNITIVO-LINGÜÍSTICAS EN MENORES CON TEA.....	119
C051	PERCEPCIÓN DE IMPACTO PERSONAL, DIÁDICO Y FAMILIAR EN HERMANOS/AS DE PERSONAS CON TEA.....	119
C053	UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA SOBRE PREMATURIDAD Y DESARROLLO COGNITIVO EN LA INFANCIA MEDIA.....	120
C054	LA CONDUCTA PROSOCIAL Y SU RELACIÓN CON EL USO PROBLEMÁTICO DE LAS REDES SOCIALES .	120
C055	¿QUÉ FUNCIONA EN LA PREVENCIÓN ESCOLAR DEL USO EXCESIVO DE INTERNET? UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA	120
C056	REDES SOCIALES, GÉNERO Y SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES.....	121
C057	LA INFLUENCIA DEL APEGO, LAS HABILIDADES EMOCIONALES E INTERNET EN LOS PROBLEMAS DE CONDUCTA ALIMENTARIA	121

POSTER COMMUNICATIONS / COMUNICACIONES PÓSTER

P1	IMPACTO DEL TRAUMA PSICOLÓGICO SOBRE EL RENDIMIENTO COGNITIVO EN TRASTORNOS AFECTIVOS DE INICIO TEMPRANO (AIT).....	125
P2	AGRESIVIDAD PERCIBIDA Y SOBRECARGA DEL CUIDADOR EN AUTISMO Y DISCAPACIDAD INTELECTUAL	125
P3	POST COVID EXPERIENCES OF SEVERE COVID-19 SURVIVORS: A QUALITATIVE STUDY AMONG LATE ADOLESCENTS IN BULGARIA	125
P4	FAMILY FOSTER CARE IN-SERVICE TRAINING: WHAT DO FOSTER CARERS PREFER?	126
P9	VICTIMIZACIÓN ELECTRÓNICA INFANTO-JUVENIL DURANTE LA PANDEMIA COVID-19	126

P10	SUPPORTING THE MENTAL HEALTH OF MINOR REFUGEES WITH A THREE-STAGE DIAGNOSTIC PROCESS.....	126
P11	DIFERENCIAS DE RENDIMIENTO EN LECTURA Y ESCRITURA ENTRE LOS MENORES CON TEA Y TDAH	127
P12	PRINCIPALES DIFERENCIAS ENTRE EL TEA Y EL TDAH EN EL LENGUAJE EXPRESIVO DURANTE LA INFANCIA.....	127
P13	USO DE APLICACIONES PARA LIGAR EN ADOLESCENTES Y JÓVENES ESPAÑOLES Y SU RELACIÓN CON EL BIENESTAR PSICOLÓGICO Y PSICOSEXUAL	128
P14	CHILD SEXUAL ABUSE AND NEGATIVE SEXUAL OUTCOMES: SEXUAL REVICTIMIZATION, AND SEXUAL RISK BEHAVIORS	128
P15	LA DESINCRÓNIA O DOBLE EXCEPCIONALIDAD COMO FACTOR COADYUVANTE EN EL DÉFICIT DE REGULACIÓN EMOCIONAL.....	128
P16	CHILDREN'S WORRIES DURING THE COVID-19 LOCKDOWN: A QUALITATIVE TEXT-ANALYSIS ON ITALIAN PARENTS	129
P17	INGESTA O INSERCIÓN DELIBERADA DE CUERPOS EXTRAÑOS: ¿UN FENÓMENO EN EXPANSIÓN?.....	129
P18	DIVERSITY REPORTING AND REPRESENTATION IN RANDOMIZED CONTROL TRIALS OF SEXUALLY ABUSED CHILDREN	129
P19	EFFICACY OF PSYCHOLOGICAL TREATMENTS FOR DEPRESSION IN CHILDHOOD AND ADOLESCENCE: EVIDENCE FROM A REVIEW OF REVIEWS	130
P20	OVERPROTECTION MEDIATES THE RELATIONSHIP BETWEEN MATERNAL AND CHILD'S ANXIETY.....	130
P21	CONECTAR JUGANDO ONLINE: INTERVENCIÓN A DISTANCIA DE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS CON JUEGOS DE MESA MODERNOS	130
P22	EFFECTO DE LA EXPOSICIÓN A CUERPOS IDEALIZADOS EN REDES SOCIALES: UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA	131
P23	DO DIFFERENT PATTERNS EXIST CONSIDERING THE EXPERIENCE OF NIGHTTIME FEARS AND STRATEGIES TO DEAL WITH THEM IN CHILDREN?.....	131
P24	LA ACADEMIA ESPACIAL: UNA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN UN ADOLESCENTE HOSPITALIZADO A TRAVÉS DE REALIDAD VIRTUAL.....	131
P25	SERIOUS GAME PARA LA MEJORA DE LA REGULACIÓN EMOCIONAL EN NIÑOS: «LA ISLA DE SAEM»	132
P26	TEACHER'S KNOWLEDGE ABOUT THE AUTISM SPECTRUM DISORDER.....	132
P27	«ALERTA CANNABIS»: INDIRECT COSTS ASSOCIATED WITH CANNABIS USE AMONG ADOLESCENTS	132
P28	«ALERTA CANNABIS»: DIRECT COSTS IN ADOLESCENCE ASSOCIATED WITH CANNABIS USE	133
P29	DEPRESIÓN, ANSIEDAD, ESTRÉS Y USO DE VIDEOJUEGOS EN JÓVENES ADULTOS	133
P30	REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA EVIDENCIA EMPÍRICA EN TORNO A LA SORDOCEGUERA	133
P31	EMPATHY IN ITALIAN CHILDREN AND ADOLESCENTS.....	134
P32	THE ASSOCIATION BETWEEN IN-DEPTH EXPLORATION AND INTERNALISING/EXTERNALISING PROBLEMS IN ADOLESCENCE: THE ROLE OF SELF-ESTEEM	134
P33	LA PARADOJA DE GÉNERO A REVISIÓN: LA AGRESIVIDAD EN ADOLESCENTES DE MUESTRAS CLÍNICAS Y COMUNITARIAS.....	134
P34	EVALUACIÓN DE LA EMPATÍA EN ADOLESCENTES OFENSORES: PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL INTERPERSONAL REACTIVE INDEX	135
P35	ESTUDIO EXPERIMENTAL DEL EFECTO DEL USO DE FILTROS DE BELLEZA DE INSTAGRAM SOBRE LA INSATISFACCIÓN CORPORAL Y FACIAL EN MUJERES JÓVENES.....	135
P36	EXPLORING THE FACTORIAL STRUCTURE AND RELIABILITY OF A MEASURE OF CHILDHOOD DEPRESSION	136
P37	DEMORA EN LA ASISTENCIA INFANTO-JUVENIL Y SU RELACIÓN CON MOTIVOS DE CONSULTA Y DURACIÓN DEL TRATAMIENTO	136
P39	AJUSTE PSICOSOCIAL DE JÓVENES QUE TRANSITAN A LA VIDA ADULTA DESDE LA PROTECCIÓN..	136
P40	UTILIZACIÓN Y MOTIVOS DEL USO DEL TELÉFONO MÓVIL EN JÓVENES CON DISCAPACIDAD ..	137

P42	LA ASISTENCIA AL NACIMIENTO DURANTE LA ERA COVID-19 Y SU RELACIÓN CON LA DEPRESIÓN POSTPARTO	137
P43	COMPLEX NEEDS OF CHILDREN AND YOUTH – HOW TO MEET THEM AND HOW TO GREET THEM?	137
P44	THE INFLUENCE OF ITALIAN CHILDREN AND ADOLESCENTS' PSYCHOLOGICAL SYMPTOMS ON DEPRESSIVE SYMPTOM DURING COVID-19 PANDEMIC.....	138
P45	SELECTED FAMILY AND PEERS DETERMINANTS OF AGGRESSION AMONG ADOLESCENTS	138
P46	FAMILY PROTECTIVE FACTORS OF EXECUTIVE FUNCTIONS AMONG ADHD CHILDREN	138
P47	EFFECTIVIDAD DE TALLERES DE REGULACIÓN EMOCIONAL EN POBLACIÓN UNIVERSITARIA.....	139
P48	STRESSFUL LIFE EVENTS AND MENTAL HEALTH AMONG ADOLESCENTS: THE DEVELOPMENT OF THE STRESSFUL LIFE EVENTS CHECKLIST FOR ADOLESCENTS (SLECA).....	139
P49	LONGITUDINAL RELATIONSHIPS BETWEEN SOCIAL MEDIA ADDICTION AND PSYCHOPATHOLOGICAL PROBLEMS: A TWO-WAVE CROSS-LAGGED PANEL STUDY IN ADOLESCENTS.....	140
P52	OBESIDAD INFANTIL: FACTORES DE RIESGO Y ABORDAJE PSICOLÓGICO	140
P53	APEGO MATERNO-FILIAL EN MADRES CON DEPRESIÓN PERINATAL	140
P54	DIFERENCIAS EN EL RIESGO DE DEPRESIÓN PRENATAL EN MADRES ESPAÑOLAS E INMIGRANTES Y PREMATURIDAD.....	141
P55	EL GÉNERO EN LA PREVENCIÓN DE CONDUCTAS DE RIESGO DE TRASTORNO ALIMENTARIO ADOLESCENTE	141
P56	COMPARACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS SOBRE TDAH DE LOS DOCENTES DE ESPAÑA E ITALIA.....	141
P57	IS THE SUPER SKILLS FOR LIFE TRANSDIAGNOSTIC PROGRAM EFFECTIVE IN REDUCING OBSESSIVE-COMPULSIVE SYMPTOMATOLOGY?	142
P58	IMPORTANCE OF HOMEWORK IN THE TREATMENT OF EMOTIONAL AND BEHAVIORAL DIFFICULTIES IN SPANISH SCHOOLCHILDREN	142
P59	INFLUENCIA DEL LENGUAJE Y LA COGNICIÓN SOBRE LA MEMORIA AUTOBIOGRÁFICA DE LOS 5-12 AÑOS.....	143
P60	PRETEND PLAY FOR THE ASSESSMENT OF COGNITIVE AND AFFECTIVE DOMAINS OF CHILDREN WITH NEURODEVELOPMENTAL DISORDERS	143
P61	INVENTORY OF PARENTAL AND PEER AND ATTACHMENT: ARABIC VALIDATION WITH MOTHER, FATHER, AND KHADAMA VERSIONS.....	143
P62	CONOCIMIENTOS SOBRE EL TDAH EN ESTUDIANTES DEL GRADO DE MAGISTERIO.....	144
P63	INFLUENCIA DE LA TOMA DE DECISIONES EN LA SINTOMATOLOGÍA EMOCIONAL Y CONDUCTUAL DE ADOLESCENTES OFENSORES	144
P64	EVOLUTION OF PSYCHOLOGICAL SYMPTOMS IN YOUTH IN THREE EUROPEAN COUNTRIES DURING (AND AFTER) COVID-19 QUARANTINE.....	144
P69	ADAPTACIÓN DEL PROGRAMA SUPER SKILLS PARA NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA: UN ESTUDIO PILOTO.....	145
P70	CONOCIMIENTOS SOBRE TDAH EN DOCENTES DE EDUCACIÓN PRIMARIA, EDUCACIÓN INFANTIL Y EDUCACIÓN SECUNDARIA.....	145
P71	ANALISIS CONFIRMATORIO DE LA ESCALAS DE AFECTO POSITIVO Y NEGATIVO PARA NIÑOS (PANASN) EN MÉXICO	145
P72	PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL DRINKING MOTIVES QUESTIONNAIRE REVISED SHORT FORM (DMQ-R SF) EN ADOLESCENTES MEXICANOS.....	146
P73	A CHILDREN'S TALE AS A THERAPEUTIC RESOURCE IN THE BEHAVIOURAL INTERVENTION FOR STUDENTS WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER (ASD)	146
P74	CONTROL INHIBITORIO Y REGULACIÓN EMOCIONAL: IMPLICACIONES EN LA PREVENCIÓN DE PROBLEMAS CONDUCTUALES Y EMOCIONALES	146
P75	INFLUENCIA DE LOS CONOCIMIENTOS SOBRE TDAH EN DOCENTES DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA.....	147
P76	EFICACIA DE LA TERAPIA GRUPAL EN EL DESARROLLO EMOCIONAL. ESTUDIO DE UN CASO .	147
P77	PREVALENCE OF MENTAL HEALTH PROBLEMS IN SPANISH PRE-SCHOOL CHILDREN: A CROSS-SECTIONAL STUDY	148

P78	EXTERNALIZING AND INTERNALIZING PROBLEMS IN EARLY CHILDHOOD: THE ROLE OF NEGATIVE PARENTING.....	148
P79	DIFERENCIAS DE LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES ONCOLÓGICOS RELACIONADAS CON GÉNERO Y EDAD	148
P80	DIFERENCIAS ENTRE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES ONCOLÓGICOS RELACIONADAS CON LA AUTOESTIMA.....	149
P81	MANEJO SOCIOFAMILIAR DE LA EMIGRACIÓN DE FIGURAS PARENTALES DE HIJOS/AS MENORES: PROPUESTAS DE ACTUACIÓN	149
P82	ANÁLISIS DIFERENCIAL DE GÉNERO EN LA INTERACCIÓN ONLINE ENTRE ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD MOTORA	150
P83	HOW DID CHILDREN ADAPT TO SCHOOLS AFTER THE PANDEMIC? A STUDY WITH SPANISH CHILDREN.....	150
P84	EFICACIA DEL PROGRAMA EMOTIC SPACE PARA FOMENTAR LAS COMPETENCIAS EMOCIONALES EN LA ADOLESCENCIA: UN ESTUDIO PILOTO	150
P85	WHAT FACTORS PREDICT FEARS OF THE DARK? A CROSS-SECTIONAL STUDY WITH CHILDREN AGED 8-12 YEARS OLD IN SPAIN.....	151
P86	TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD Y CALIDAD DE VIDA. ¿CÓMO EVALUAR?	151
P87	TERAPIA DE GRUPO EN ADOLESCENTES CON ALTERACIÓN GRAVE DE CONDUCTA	151
P88	PATRONES DE ALIMENTACIÓN EN ADOLESCENTES MEXICANOS Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD, SOBREINGESTA Y OBESIDAD.....	152
P89	ADOLESCENCIA Y ADAPTACIÓN PSICOLÓGICA A LA PANDEMIA DE LA COVID-19: REGULACIÓN EMOCIONAL Y RESILIENCIA.....	152
P90	CALIDAD DE VIDA Y AMENAZA DE ENFERMEDAD EN ADOLESCENTES CON ENFERMEDADES DE ACLARAMIENTO MUCOCILIAR	152
P91	CREENCIAS Y ACTITUDES HACIA LAS APUESTAS DEPORTIVAS DE ADOLESCENTES DE ENTRE 16-18 AÑOS DE MADRID	153
P92	EFFECTOS DE LA LACTANCIA MATERNA EN EL DESARROLLO COGNITIVO A LOS 4 AÑOS DE EDAD	153
P93	¿QUÉ OPINA LA JUVENTUD DE LA HOMOSEXUALIDAD? PREJUICIOS SOBRE LESBIANAS Y GAYS EN JÓVENES HETEROSEXUALES	153
P94	EVOLUCIÓN Y TRATAMIENTO NEUROPSICOLÓGICO EN MENOR CON ENCEFALOPATÍA EPILEPTICA CON PUNTA ONDA CONTINUA POCS	154
P95	CONECTAR JUGANDO: ENTRENAMIENTO DE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS CON JUEGOS DE MESA EN ESCUELAS RURALES	154
P96	ESTUDIO DE LAS NECESIDADES DE APRENDIZAJE, SOCIALES Y EMOCIONALES DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS CON TDAH Y/O DISLEXIA.....	154
P97	UNDERSTANDING VIDEO TELEBEHAVIORAL HEALTH INTERVENTIONS FOR YOUTH: A SYSTEMATIC REVIEW OF RANDOMIZED CONTROL TRIALS	155
P98	EFICACIA DE UN PROGRAMA MULTIMEDIA BASADO EN SUPER SKILLS FOR LIFE EN NIÑOS ECUATORIANOS.....	155
P99	ESTIMULACIÓN DE PRAXIAS VISOCONSTRUCTIVAS EN UN NIÑO CON CIT NO-UNITARIO: RESULTADOS A LOS 9 MESES	155
P100	SOBRECARGA EN CUIDADORES PRIMARIOS DE NIÑOS ONCOLÓGICOS	156
P102	WHICH ARE THE MOST EFFECTIVE PSYCHOLOGICAL TREATMENTS FOR SPECIFIC ANXIETY DISORDERS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS? A STUDY FROM SYSTEMATIC REVIEWS AND META-ANALYSIS	156
P103	ALTAS CAPACIDADES Y AUTISMO. LOS LÍMITES PARA SU DIAGNÓSTICO	156

KEYNOTE LECTURES

CONFERENCIAS

C1. USING RATIONAL EMOTIVE BEHAVIOR THERAPY TO BUILD RESILIENCE IN CHILDREN AND ADOLESCENTS

Doyle, K.

The Albert Ellis Institute, New York, United States

Rational Emotive Behavior Therapy (REBT) is the pioneering, original Cognitive Behavior Therapy developed by Dr. Albert Ellis in 1955. REBT has been used in the treatment of children and adolescents for over six decades to address common emotional and behavioral problems evidenced in this population. REBT is utilized to teach the core rational beliefs that contribute to positive mental health in young individuals, including unconditional self-acceptance, high frustration tolerance, and unconditional acceptance of others. Additionally, there is a focus on the irrational beliefs that contribute to psychosocial and mental health problems seen in children and adolescents, including needs for approval and achievement, a philosophy of self- and other-depreciation, frustration intolerance, and demandingness of self, others, and life conditions. This talk will discuss the key components of REBT that practitioners use when working with children and adolescents: that of addressing and reconstructing the core underlying irrational beliefs, in addition to teaching healthier, more flexible self-talk as a means of building resilience in the face of adversities.

C2. LA DETECCIÓN PRECOZ DEL TEA. RETOS Y PROPUESTAS 30 AÑOS DESPUÉS DE GRANDES ESFUERZOS Y ALGUNOS REVESES

Canal Bedia, R.

Universidad de Salamanca, Salamanca, Spain

Desde hace mucho tiempo la detección precoz del autismo se ha considerado un asunto prioritario. La razón fundamental es que una detección precoz incrementa las posibilidades de que los tratamientos logren resultados más relevantes a largo plazo, tanto para el menor como para la familia. Sin embargo, a pesar del empeño de muchos investigadores y organizaciones a lo largo de más de tres décadas, seguimos detectando solo a una parte de los menores que luego desarrollarán TEA. En la presentación se analizan críticamente los esfuerzos llevados a cabo en estos 30 años y las razones por las que no se ha logrado avanzar en detección precoz todo lo que se esperaba. En la ponencia se exponen también los planteamientos que sustentan los diferentes enfoques dirigidos a mejorar la detección, así como los métodos de detección, sus resultados y las conclusiones que pueden ser consideradas certezas actuales sobre las estrategias más eficaces para detectar menores con TEA o en riesgo de desarrollarlo.

C3. EVIDENCE BASE ON THE PHARMACOLOGICAL AND NON-PHARMACOLOGICAL TREATMENT OF ADHD IN CHILDREN AND ADOLESCENTS

Cortese, S.

University of Southampton, Southampton, United Kingdom

In my talk I will provide a critical overview on the evidence base for the pharmacological and non-phar-

macological treatment of Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD), mainly relying on the most updated and methodologically rigorous pairwise, network (NMA) and individual patient data (IPD) meta-analyses of randomized controlled trials (RCTs) or observational studies. I will critically discuss: 1) the issue of the quality of the studies; 2) the timing (short-term and long-term) of the effects; 3) to which extent current guidelines are informed by the evidence base; and 4) the gaps between evidence base and daily clinical practice.

C4. BECAUSE YOU HAD A BAD DAY: UNDERSTANDING EMOTIONAL EATING

Braet, C.

Ghent University, Ghent, Belgium

During adolescence, young people undergo significant developments that make them emotionally vulnerable, resulting in increased emotional reactivity to negative emotions. As we cannot and should not ask them to avoid emotional experiences, it seems especially important to pay attention to how young people deal with or regulate challenging emotions. While researching emotion regulation processes I discovered that emotional eating is highly prevalent (up to 44% in community samples) and hinders weight control. Nevertheless, the causes and consequences are still under study. My research started from the observation that when challenging emotions are not successfully managed, this is often associated with eating comfort food in the absence of hunger, also defined as emotional eating. I will discuss some pertinent questions and show how young people can learn to master emotional eating patterns.

C5. A DEVELOPMENTAL PSYCHOPATHOLOGY ACCOUNT OF EXTREME SOCIAL WITHDRAWAL (HIKIKOMORI)

Muris, P.

Maastricht University, Maastricht, Netherlands

Extreme social withdrawal (ESW) is a phenomenon known in Japan as Hikikomori. There is increasing evidence showing that ESW is not only occurring in this Eastern country, but is also present in other Western and non-Western countries. In this presentation, I will explain ESW from a developmental psychopathology perspective. The overview of the etiological factors involved in ESW will make clear that increasing numbers of people (adolescents and young adults) will suffer from this condition in the future. I will also give recommendations for the prevention and intervention of ESW.

C6. SIETE DÉCADAS DE TERAPIA: ¿AVANZAMOS O ESTAMOS ESTANCADOS?

Méndez, X.

Universidad de Murcia, Spain

En 1952 Eysenck publicó un artículo revolucionario, *The effects of psychotherapy: An evaluation*, que desencadenó una agria polémica al denunciar que

“solo” el 64% de los casos mejoraba significativamente con el tratamiento. Un lustro más tarde Levitt halló que el 67% de los niños mejoraba mucho o parcialmente. Lamentablemente los valores de hoy son los mismos de siete décadas atrás. Weisz et al. (2017), tras revisar cuatrocientos cuarenta y siete estudios, publicados entre 1960 y 2013, en los que participaron 30.431 niños y adolescentes, estiman en 63% la probabilidad de que un menor mejore significativamente al terminar el tratamiento. Essau et al. (2019) examinan los estudios de destacados investigadores de la terapia cognitivo-conductual para la ansiedad y la depresión, entre ellos, Philip Kendall, Thomas Ollendick, Martin Seligman, Lars-Göran Öst o Paula Barrett, y concluyen que hasta el 65% de los menores responde al tratamiento. Méndez et al. (2021) identifican ciento veintitrés estudios sobre tratamiento de la depresión, realizados entre 1986 y 2020, en los que participaron 3.501 adolescentes, y hallan una tasa media de respuesta al tratamiento psicológico de 61%. Continuamos instalados en la franja de eficacia del 60-70% por lo que resulta inevitable preguntarse: ¿Avanzamos o estamos estancados?

C7. EXTREME WEATHER EVENTS, COVID-19, AND OTHER DISASTERS: IMPACT ON YOUTH AND IMPLICATIONS FOR INTERVENTION

La Greca, A. M.

University of Miami, Coral Gables, United States

Extreme weather events, such as hurricanes, floods, tornadoes, and wildfires, have become more frequent due to climate change. Such events pose major risks to human health and psychological well-being, and this is especially true for youth, who have been identified as a vulnerable population in disasters. Similarly, recent data reveal that the COVID-19 pandemic may disproportionately affect youths' functioning. This presentation reviews the psychological and physical health impacts of disasters (including the COVID-19 pandemic) on youth. Then, using a model of "risk and resilience", several factors (e.g., prior trauma exposure, co-occurring symptoms of distress) that put youth at heightened risk for poor mental health outcomes and factors that help to mitigate disasters' impact (e.g., social support, coping skills) are reviewed. Finally, based on the risk-and-resilience findings, implications for developing and implementing post-disaster interventions with youth are discussed.

APPLIED SESSIONS

SESIONES APLICADAS

SA1. HABILIDADES TERAPÉUTICAS EN SITUACIONES DIFÍCILES DURANTE LA TERAPIA

Gavino, A.

Universidad de Málaga, Málaga, Spain

Las habilidades terapéuticas permiten resolver situaciones problemáticas que se dan con cierta frecuencia en la terapia. La experiencia del terapeuta permite reconocer momentos críticos en una sesión terapéutica. Sin embargo, dicha experiencia no evita encontrarse con situaciones difíciles que no sabe cómo afrontar. Son variados los motivos, por ejemplo, unas veces por ser nuevas, otras por inesperadas y otras por encontrarse en una situación personal que dificulta la sesión. En ocasiones, es el paciente o su entorno el que, por diferentes motivos, boicotean la sesión. Por ejemplo, resistencia a realizar las tareas o escepticismo respecto a la terapia, entre otros. A lo largo de los años, he ido recogiendo información sobre esos momentos críticos de las sesiones en los que intervenir de una u otra manera es clave para conseguir los objetivos terapéuticos planteados, para evitar alargar el número de sesiones o, sencillamente, evitar el abandono de la terapia por parte del paciente. El objetivo de mi intervención es mostrar algunas de las situaciones problemáticas más frecuentes en terapia, plantear posibles habilidades, representarlas, e incluir aquellas que las personas que asistan deseen comentar.

SA2. CONDUCTAS AUTOLESIVAS: QUÉ SON, POR QUÉ APARECEN Y CÓMO PODEMOS TRABAJAR CON ELLAS

Huguet Cuadrado, E.

Universidad Europea de Madrid, Madrid, Spain

La autolesión no suicida (ANS), definida como cualquier conducta intencional y autodirigida que causa un daño inmediato en el cuerpo, es un tipo de conducta problema cada vez más frecuente entre los adolescentes. La prevalencia mundial de estas conductas como estrategia de gestión del malestar

ha ido en aumento en estos últimos años, sufriendo un aumento del 240% en España, por lo que estar actualizados y conocer las principales estrategias de intervención es una necesidad clínica. Derivada de esta urgente necesidad, el objetivo de esta sesión será múltiple: (1) caracterizar en toda su profundidad esta problemática, abordando los mitos que la rodean; (2) identificar los factores de riesgo implicados y así como sus modelos explicativos, que nos permitan delimitar su origen y su consiguiente mantenimiento; (3) conocer los instrumentos de evaluación idóneos y, finalmente, (4) exponer las técnicas de intervención más adecuadas, así como recomendaciones para su manejo, con un carácter práctico y aplicado al contexto clínico. Sensibilizar a los profesionales sobre esta realidad será de vital importancia para propiciar intervenciones eficientes que incidan en los aspectos claves de la ANS y así disminuir el riesgo de esta población.

SA3. PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN EN CONDUCTAS SUICIDAS EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL

Martín-Barrajón Morán, P.

Psicólogos Princesa 81, Madrid, Spain

Según los últimos datos del INE, la cifra de muertos por suicidio en España en el año 2020 (últimos datos disponibles) fue de 3941, de los cuales 2.930 eran hombres y 1.011 mujeres, lo que indica que cada día mueren 11 personas por suicidio; una cada dos horas. El número de fallecimientos por suicidio en 2020 en jóvenes entre 15-29 años es de 1479, respecto a los 776 fallecimientos por COVID. Es la primera vez que España alcanza 14 suicidios de menores de 15 años (7 niños y 7 niñas), duplicando los casos de 2019. Actualmente, el suicidio es la principal causa de fallecimiento por causa externa en nuestro país entre los 15-29 años. Por todo lo anterior, urge e impele la formación e información a los profesionales de la psicología en la detección de señales de alarma, factores de riesgo y precipitantes en este grupo etario de vulnerabilidad que tan gravemente ha resultado por el impacto de la COVID.

MONOGRAPHIC SIMPOSIA
SIMPOSIOS TEMÁTICOS

S1 PROTECTING AND ADVANCING COMPREHENSIVE CARE FOR TRANSGENDER AND GENDER-DIVERSE YOUTH: AN ETHICAL IMPERATIVE

Chair/Coordinador: Omar Martinez

University of Central Florida, United States

A growing body of literature has started to document the growing health disparities and inequities impacting transgender and gender-diverse youth with a focus on identifying root causes. In particular, researchers have documented the disproportionate impact of psychosocial conditions, HIV infection, substance use, depression and anxiety, suicidal ideation, and interpersonal physical and sexual abuse among transgender and gender-diverse youth. Several social and structural conditions continue to drive these disparities and inequities including stigma, discrimination, victimization, structural violence, gender-based oppression, access to a quality education, and housing instability. Addressing these conditions and protecting against these risk factors must be made a priority in order to advance gender-affirming care. This symposium will provide recommendations to advance research and clinical practice that centers transgender and gender-diverse youth. Our recommendations include integration of legal services (e.g., name change clinics) and microeconomic strategies (e.g., emergency assistance) into programming. New technologies and online networks should also be leveraged to facilitate behavioral change and increased engagement in both prevention and care.

CS1 EXPLORING THE EPIDEMIOLOGY AND SOCIO-DEMOGRAPHIC CHARACTERISTICS OF TRANS MALE YOUTH PRE AND POST GENDER AFFIRMING PROCEDURES IN MIAMI, FLORIDA

Cyrus, E.

University of Central Florida, United States

Despite recent data demonstrating an evolving trend in the United States of an over representation of trans male youth in clinic settings, there is limited research describing foundational socio-epidemiological and clinical risk factors of trans males, and to our knowledge almost non-existent data for trans male youth (< 18 years of age). In the present study of 149 trans male youth in Miami-Dade, FL, we describe socio-demographic characteristics (e.g., age of onset, social transition), and explore pre-post dysphoria changes associated with gender affirming procedures (i.e., exogenous hormone use (testosterone) and chest reconstruction surgery). Opposite of adult transgender clinic samples that typically have an over representation of trans women, this sample of trans male youth comprised 70% of transgender youth clinic attendees (vs. 30% of trans female youth). Age of onset ranged 2-16 years with most presenting in adolescent stages (9-13 years); social transition age ranged 5-18 years (nine people did not transition socially). Preliminary analysis

indicates greater decreases in gender dysphoria among trans male youth who completed hormone therapy and reconstructive surgery versus those who completed hormone therapy alone. Depression and suicide ideation in the sample were over 75% at the initial clinic visit. To develop and support relevant health interventions, these findings indicate the need for further longitudinal data regarding overall health of these individuals and time varying psycho-social/behavioral (i.e., dysphoria, mental health, sexual risk, alcohol, and substance use) and socio-demographic (e.g., socio-economic status, housing security) variables as they move through developmental phases transitioning into adulthood.

CS3 THE TRANS-FORMATION PROJECT: A ONE-STOP SHOP MODEL TO SUPPORT TRANS YOUNG PERSONS OF COLOR

Ignacio, Y. Y. (1); Alvarez, D. (1); Irarrázabal Vargas, L. (2)

(1)World Health Care Infrastructures, Philadelphia, United States, (2) Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile

The Trans-formation Project is unique in the way it addresses the residential, medical, cultural, social, and spiritual needs of transgender youth of color. The project is also unique in the sense that it aims to assist transgender youth of color who are disproportionately affected or infected by HIV and AIDS. The emphasis on this project lies on early diagnosis and treatment for HIV, HCV and other STIs, as well as to provide participants with access to ongoing medical services and safe housing. Another important strength of the Trans-formation Project is the implementation of the POL intervention model, as well as the Counseling, Testing and Referral (CTR) certification program. It goes hand-in-hand with the POL approach in which we combat substance abuse, violence and mental health illnesses ('SAVAME' in short) by means of peer influence.

CS4 IDENTITY CONFUSION OR PSYCHOLOGICAL FLEXIBILITY? SUPPORTING GENDER-DIVERSE ADOLESCENTS IN CLINICAL PRACTICE

Talarico, G.

Kean University, New Jersey, United States

The visibility of lesbian, gay, bisexual, trans*, and queer (LGBTQ) people, and people who identify in ways outside of and in addition to, "heterosexual" or LGBTQ+, has increased over the past three decades. Little is known, however, about how people come to develop and engage with these identities that are outside of and/or in addition to these previously demarcated identity categories. This is partially due to the fact that identifying this population for research presents unique challenges related to the opacity and the movement of people through and within of this identity non-category, and partially due to the fact that this appears to be an emergent phenomenon. In this project, I set out to understand the sexual identity development processes of these elusive LGBTQ+ Millennials. My aim was to understand how they formed their identities, how these identities facilitated or hindered the sense of belonging to various identity groups or com-

munities, and how cultural context might be influencing the formation of these identities. The data gathered in this project suggests that this phenomenon, which I call sexual liquidity, undergirds movements between and within more rigidly differentiated LGBTQ+ identity categories in ways that promote psychological flexibility and a sense of belonging. Implications for clinical practice with adolescents will be discussed.

S2 DEVELOPMENTAL ASSESSMENT-LESSONS LEARNED DURING THE COVID-19 PANDEMIC

Chair/Coordinador: Hilary Lane

Association for Research in Infant and Child Development, Manchester, United Kingdom

The Covid-19 pandemic changed the way many clinicians had to approach and carry out developmental assessments. A comprehensive development assessment involves collating multi sources of information about the infant or young child from familiar people from a variety of settings. In this way clinicians start to draw up a picture of the child, their likes and dislikes, their strengths, and weaker developmental areas. However, one-to-one engagement with the child, direct observation and face-to-face testing have all been considered necessary to gain important information directly from the child. The Griffiths Scales of Child Development 3rd Edition (Griffiths III) is a comprehensive, child friendly measure that assesses five domains of learning and is traditionally administered to individual children aged from birth to 6 years of age. The Covid-19 pandemic meant clinicians were unable to assess children in the usual face-to-face manner. Clinicians around the world, trained in the use of the Griffiths III, had to come up with innovative ways to continue to carry out their assessments to meet the rights of every child to an assessment of their needs. Griffiths III requires theoretical and practical training in its administration to ensure validity and reliability for accurate results and interpretation. Training in the use of the measure was significantly curtailed during the pandemic. Tutors of the Griffiths III around the world had to devise ways to meet the demand for training that ensured those who administered the test would do so in the required standardised and reliable format. Topics: This symposium will look at the changes that were to be required over the past two years to ensure developmental assessments continued to take place, though face-to-face contact with children was severely restricted; and the changes that were required during the pandemic in delivering training in a developmental measure such as the Griffiths III. The symposium will discuss the knowledge gained and lessons learned when not being able to meet in person to carry out developmental assessments and possible future adaptations to; and how these adaptations might lead to options for future training in the use of the scales. The symposium will suggest combining the lessons learned and adaptations made with innovative technologies such as digital formats to ensure developmental assessments can take place in spite of future global and local restrictions.

CS5 THE RIGHT OF THE CHILD TO AN ASSESSMENT

Lane, H.

Association for Research in Infant and Child Development, Manchester, United Kingdom

Every child should enjoy a full and decent life, in conditions which ensure dignity, promote self-reliance and facilitate active participation in the community. This is enshrined in the United Nations Convention on the Rights of the Child (2010). In order for a child to achieve the fullest possible social integration and individual development, children with additional needs should have a right to the assessment of those needs. Because of the dynamic, variable, and rapid progress of child development, early assessment of the child's needs is vital. Developmental assessments have traditionally been carried out using information from multiple sources combined with a formal face-to-face assessment using a standardised measure such as the Griffiths Scales of Child Development-3rd Edition (Griffiths III). During Covid-19, clinicians had to adapt their practices to carry out developmental assessments without in-person face-to-face contact. Combining qualitative and quantitative data using reliable measures ensured that assessments of children were able to continue. This paper discusses the right of every child to an assessment and how, during the pandemic, assessments were able to continue. Some of the long-term impacts of the pandemic on aspects of children's development such as social and emotional development will be highlighted. The Griffiths III is used across the world to assess the development of children from birth to six years. Adaptations were undertaken to meet the needs of both children and clinicians during Covid-19 which included a Parental Questionnaire, virtual assessments, Quartile Charts and a new e-learning platform for clinician in training, with feedback sought from the users. The strength of the measure and adaptations made during the Covid-19 pandemic ensured that both testing and training could continue. An important lesson learned over the past two years is that the rights of the child to an assessment must be upheld, even during a world-wide crisis such as a pandemic. A robust measure such as the Griffiths III ensures that this can continue.

CS6 THE TESTING GOES ON - RESPONDING TO A CHILD WITH COMPLEX NEEDS DURING COVID-19

Gil, I.

Centro de Reabilitação de Paralisia Cerebral Calouste Gulbenkian, Lisboa, Portugal

The pandemic times forced innovation and adaptation for follow-up assessment and intervention, especially in children with special needs. This child with special educational needs, now with 7 years old, diagnosed with still unclarified syndrome of genetic aetiology in 3 genes (BRAF, SON, DPYD) and also FMO3 to metabolic syndrome, required longitudinal follow-up during the covid19 pandemic period from 2020 to

2022. Despite several constraints, there was a need to continue with assessments and interventions in mixed modalities using online video consultation in periods of greater confinement and face-to-face interventions in periods of less covid restrictions. The aim of this study is to illustrate the development profile of this child and the resilience during the pandemic using different adapted approach among all parties involved including the child, the child's family and clinicians. It's adopted a longitudinal design study of 3 assessments with Griffiths scales. The first assessment was made before the first lock-down in 2020, face-to-face, the reassessment was made in a mixed format, online and face-to-face after a long lock-down period. Finally, the third assessment was performed face-to face in 2022. The results illustrate an initial profile with developmental delay in all areas. The most compromised skills were language and social interaction; in second assessment the child clear advances in all capacities developing from preverbal language level to an early progress of first words and greater visual contact. The results showed that it was possible to achieve excellent results even during confinement. This was achieved through guidance, collaboration of the family and great communication amongst all specialties clinicians and kinder garden. The results also showed a great improvement in the child's areas that were more deficient in the profile such as language and personal/social/ autonomy.

CS7 THE TRAINING GOES ON - RESPONDING TO PRACTITIONERS' NEEDS DURING COVID-19

McAlinden, P., Stroud, L.

Association for Research in Infant and Child Development,
Manchester, United Kingdom

The Griffiths Scales of Child Development – 3rd Edition (Griffiths III) requires training in its use and interpretation. This necessary training was significantly curtailed during the Covid-19 pandemic and an urgent need arose to devise ways to meet practitioners needs and demand for training. It was also important to ensure that the required training standards were maintained. This training needed to be delivered worldwide and needed to incorporate international variations in Covid-19 restrictions. To maximise training options, it was agreed by the Association for Research in Infant and Child Development (ARICD), that adding flexibility to the training was key but that the maintenance of the standards and quality of the training was still required. The original Griffiths III training comprised of an online theoretical module which was followed by a three-day face-to face practical training component. In response to the needs of practitioners for training during the Covid-19 pandemic, a comprehensive video training module was developed which was combined with a hands-on practical component. This practical component was made available as either mask-to-mask or online attendance thus allowing for the training to be offered in a hybrid fashion during the time of the crisis. It was found that the practitioners who attended the Griffiths III training during the Covid-19 pandemic were significantly more knowledgeable about how to administer the various test items and quickly became proficient in the test

administration. It also allowed for greater accessibility to training and supervision for trainees. This paper will demonstrate that training should increasingly involve online or e-learning. Furthermore, it will indicate that innovative training methods are key to the success of practitioner use of any test. Additionally, this paper will show that training considerations are important in the early stages of developing or updating a test and should be available when the test or its update is launched.

CS8 WHAT MAKES IT WORK - FOUNDATIONS FOR TEST INNOVATION AND ADAPTATION

Cronje, J.

Nelson Mandela University, Eastern Cape, Republic of South Africa

International best-practice guidelines were used in the revision of the Griffiths III to support the child's right to a fair assessment and meet test-user needs. By following a structured revision process grounded on test guidelines from the ITC, APA, EFPA, and BPS, the developers were able to implement a set of actions to future-proof the test. Given the diverse backgrounds of children and contexts that they are assessed in the test domains were thoroughly researched to maximise cross-cultural relevance. Each item was based on clearly defined underpinning constructs, which made item adaptations possible depending on individual test circumstances. In addition, the developers explored different forms of test interpretation using aggregated and disaggregated methods. This enables analysis of test performance both using a range of normative indicators as well as more qualitatively at the level of the child. Some of these innovations, such as base rates, interscale scatter, and updated quartile charts were developed early in the covid pandemic to assist practitioners. The developers also developed a framework for distance assessment, using technologies that were available to practitioners and parents, to ensure that accurate and valid assessments could continue during lockdowns. Similarly, the responsiveness of the ARICD to the training needs of practitioners, resulted in updated hybrid training systems that could be tailored to suit the needs of practitioners and tutors within their local environments. Continuous training was also offered for practitioners in the form of video modules, tutorials, and case application sessions to demonstrate the use of the new innovations. This encouraged international partnering that strengthened the community of Griffiths III users. This paper will present guidelines and how they were used to develop the range of innovations for the Griffiths III sparked by covid, including an upcoming short form of the test for screening purposes.

S3 MENTALIZATION, PERSONALITY AND MENTAL HEALTH IN YOUTH

Chair/Coordinador: Carla Sharp

University of Houston, Texas, United States

In this invited symposium, we will present studies on the interconnected topics of mentalization, personality and mental health in youth. Three of the

presentations in this symposium introduce intervention approaches that target mentalization-capacity in young people. The first, by Ballespi et al., addresses a program to enhance resilience in a community-based setting across the full continuum of mental health. The second presentation by Pérez-Fernández et al., discusses an intervention program for children who have been exposed to severe parental neglect. The third presentation by Sharp et al. introduces a mentalization-based treatment that is now being applied in a variety of settings. Data showing improved outcomes and feasibility and acceptability in orphaned children in South Africa and for caregivers with borderline personality disorder are presented. The fourth presentation in this symposium present functional neuroimaging data in young people with personality disorder using an Autobiographical Memory Task. Taken together, the information presented in this symposium advances our understanding of the importance of targeting mentalization and related personality processes such as autobiographical memory to prevent and/or early intervene in personality disorder.

CS9 MENTALIZATION AS RESILIENCY IN THE NON-CLINICAL RANGE OF THE MENTAL-ILL HEALTH CONTINUUM

Ballespí, S., Vives, J., Sharp, C. Vidal Barrantes, N.
Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona, Spain

Mentalization, or the ability to be aware of the mental states that underlie behavior, appears to play a major role in the trade-offs between mental health and illness. Mentalization is affected in the presence of psychopathology and is a factor in all psychological treatments. Psychotherapy is not possible without mentalization. The contribution of this higher-order function to salutogenesis transcends the clinical setting. It is possible that mentalization also plays a major role in personality functioning and development. Mentalizing oneself or be aware of one's own feelings, wishes or intentions is assumed to provide emotional regulation, self-awareness, better prediction of one's own behavior in the future, the possibility of making better decisions, and a greater experience of authenticity and agency. Mentalizing other or imagine others' mental states facilitates social relationships, is associated with empathy, fosters cooperation, reduces conflicts, improves conflict solution and, overall, makes possible navigation in our complex social world. Evidence suggests that mentalization is resiliency both in the clinical and in the non-clinical world. Recent studies suggest that the association between mentalization and mental health is trans-diagnostic and trans-symptomatic since it contributes to better self- and social functioning, as well as well-being. For this reason, the improvement of this higher order function in developmental general population may help to strengthen salutogenesis before a disorder appears and in order to prevent its development. In this sense, the innovation to transfer the work in mentalization from the clinical setting to general population could

be welcome. A cost-efficient translational intervention fostering mentalizing in school-age children as other brain functions are fostered (language, thought) could help children to grow up naturally developing mentalizing skills and help them to become adults better mentalized and able to transfer this skill level to the next generation. This is the iMentalize project.

CS10 BEHAVIOR OF CHILD PROTECTION DIAGNOSIS IN A SPECIALIZED FAMILY INTERVENTION PROGRAMME FOR ADOLESCENT VICTIMS OF SEVERE PARENTAL NEGLECT

Pérez Fernández, L. (1); Eguren Ikazuriaga, A. (2)
(1)Diputación Foral de Gipuzkoa, Gipuzkoa, Spain, (2) Grupo Bogen S.Coop, Bilbao, Spain

The Trebatu programme is a socio-educational and psychological family intervention programme for families in which there are serious problems of child abuse and/or abandonment within the family, as well as with children who have been separated from them and are in foster or residential care. The programme is part of the Service for Protected Children and Adolescents, within the Department of Social Policies of the Provincial Council of Gipuzkoa and is managed, under contract, by Hirube Cooperative Society. Serious emotional neglect correlates with the appearance of personality disorders in adulthood, with the onset of symptoms in adolescence (Karlen Lyons-Ruth, 2000). Secure attachment and, therefore, a good mentalising capacity of parental figures during childhood is related to better social, emotional, and adaptive functioning in adolescence and later stages. Adolescents with a high presence of borderline symptoms have compromised life satisfaction in general, and in particular, the ability to establish quality social relationships and to receive social support in case of need. The aim of this communication is to analyse the diagnostic evolution in terms of child neglect at the beginning and the end of treatment in a sample ($N = 90$) of children 12 and 17 years of age ($M = 15,62$; $SD = 2,00$) who were victims of severe parental neglect. The evaluation was carried out using the instrument for the assessment of the seriousness of risk situations in municipal and provincial social services for the care and protection of children and adolescents in the Autonomous Community of the Basque Country (Balora). The results show significant improvements in the overall diagnosis and in the indicators related to neglect. In conclusion, further research is needed, in particular on the specific factors regarding the mentalisation construct. To this end, we are working with Dr. Sharp on several initiatives in this regard.

CS11 THE MEDIATIONAL INTERVENTION FOR SENSITIZING CAREGIVERS: EVIDENCE FROM SOUTH AFRICA AND MOTHERS WITH BORDERLINE PERSONALITY DISORDER

Sharp, C., Wall, K.
University of Houston, Texas, United States
In this presentation, we will introduce participants to the Mediational Intervention for Sensitizing Car-

egivers (MISC). The MISC is a mentalization-based intervention originally developed to improve cognitive outcomes in children through a set of emotional and cognitive learning components. Recently, MISC has been extended to also improve mental health in children. We (1) present the emotional and cognitive components of MISC, (2) provide the evidence base for MISC in two populations: caregivers taking care of children orphaned by HIV/AIDS in South Africa; and mothers with Borderline Personality Disorder; and (3) provide video-based examples of MISC in action. We aim to show how MISC improves the overall mentalizing and reflective function of caregivers through application of granular-level actions in real-time interactions.

CS12 FMRI FINDINGS IN TREATMENT NAÏVE ADOLESCENTS WITH BPD: PRELIMINARY RESULTS

Duque Yemail, J. D. (1); Ferrer, M. (2)

(1) Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona, Spain, (2) Grup-TLP Barcelona, Barcelona, Spain

Our objective is to present the preliminary results of an ongoing longitudinal neuroimaging study with fMRI in which 30 adolescent patients diagnosed with BPD, without psychiatric or medical comorbidities, with no history of drug use, and no previous psychological or pharmacological treatments are compared with 30 age-matched healthy controls on the N-Back task and the Autobiographical Memory Task*. After reviewing the neuroimaging literature on adult BPD, our preliminary results suggest that the findings observed in the adult population with BPD are consistent with those observed in our sample of adolescents diagnosed with BPD. The next step in the study is to perform a follow-up measurement when the sample has reached adulthood to evaluate whether there are changes at the functional level during the development of adolescence and emerging adulthood, using the same tasks.

S4 BIENESTAR Y AJUSTE EMOCIONAL EN LA ADOLESCENCIA: UNA PERSPECTIVA TRANSCULTURAL

Chair/Coordinador: Remedios González Barrón

Universitat de València, Valencia, Spain

La adolescencia es una etapa de cambios que requiere revisión y actualización de los recursos que disponen los adolescentes, con el fin de realizar un adecuado ajuste emocional, para no afectar a su bienestar. Los últimos años hemos vivido una pandemia mundial que ha movilizado todos nuestros recursos para adaptarnos a una situación novedosa, cambiante y con una alta presencia de preocupaciones y miedos. En el presente simposio se aborda cómo ha podido afectar esta situación al bienestar y al ajuste emocional en la adolescencia según el país de residencia. El objetivo es estudiar los factores de protección que ayudan a realizar un adecuado ajuste en situaciones de alto estrés. En primer lugar, se presenta un estudio transcultural entre España, Chile, Colombia, Ecuador y México,

analizando comparativamente los factores de protección para el desarrollo de síntomas de depresión, ansiedad y estrés. Las siguientes dos comunicaciones muestran estudios longitudinales con adolescentes, de España y de Ecuador, evaluados antes de la pandemia y un año después de que comenzara. Se ponen de manifiesto los factores promotores de salud mental en cada una de estas poblaciones, atendiendo a los diferentes estresores que han tenido que afrontar. La última presentación aborda la importancia del contexto escolar para el afrontamiento de estas situaciones en población chilena. Se destaca la necesidad de cuidar la salud mental del profesorado y del estudiantado. Teniendo en cuenta que para muchos adolescentes esta etapa requiere de una adaptación y ajuste para mantener su bienestar psicológico, identificar los factores protectores y promotores de salud mental en la adolescencia nos permite desarrollar intervenciones más eficaces para ayudarles a afrontar situaciones estresantes e impactantes que puedan aparecer.

CS13 IMPACTO DE LA RESILIENCIA Y SATISFACCIÓN CON LA VIDA SOBRE LOS SÍNTOMAS EMOCIONALES DE LOS ADOLESCENTES EN ESPAÑA Y LATINOAMÉRICA: UN ESTUDIO TRANSCULTURAL

Velert Jiménez, S., de la Barrera Marzal, U., Schoeps, K., González Barrón, R.

Universitat de València, Valencia, Spain

En la adolescencia pueden aparecer síntomas emocionales tales como estrés y sintomatología ansioso-depresiva que ponen en riesgo la salud mental de los adolescentes. La literatura señala la importancia de mejorar la satisfacción con la vida a través de la resiliencia, influyendo ambas en su bienestar. El bienestar de los adolescentes está influido por el contexto socio-histórico en el que se desarrollan. Sin embargo, las relaciones entre la resiliencia y la satisfacción con la vida y los síntomas emocionales en este momento histórico (COVID-19) han sido menos exploradas. El objetivo de este estudio fue examinar como la resiliencia y la satisfacción vital influyen en los síntomas de depresión, ansiedad y estrés de los adolescentes de cuatro países de habla hispana. En este estudio participaron 500 adolescentes con edades comprendidas entre 12 y 17 años, procedentes de Chile, Colombia, Ecuador, México y España ($n = 100$ de cada país). Se utilizó un diseño transversal con datos de auto-informes y un muestreo incidental. Los participantes completaron cuestionarios que evalúan la resiliencia (CD-RISC), la satisfacción la vida (SWLS), y los síntomas de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21). Se realizaron análisis descriptivos, correlaciones y regresiones lineales. Los adolescentes con mayores niveles de resiliencia y satisfacción con la vida informan sobre menores síntomas emocionales. Se observaron diferencias en función del país de procedencia, siendo los adolescentes chilenos quienes presentaron mayores índices de depresión y ansiedad. A pesar de la influencia del momento histórico vivido, se señala el papel de la resiliencia y

la satisfacción vital como factores de protección en relación a los síntomas ansioso-depresivos y al estrés. Es necesario prestar atención a la salud mental en la adolescencia y potenciar el desarrollo de la resiliencia y la satisfacción vital para prevenir o amortiguar el impacto de los síntomas emocionales en la población descrita.

CS14 FACTORES PROMOTORES DE LA SALUD MENTAL EN LA ADOLESCENCIA: ESTUDIO LONGITUDINAL EN ECUADOR

Valero-Moreno, S., Lacomba-Trejo, L., Pérez-Marín, M.

Universitat de València, Valencia, Spain

La adolescencia en sí es una etapa vital de retos y desafíos y puede ser vivida como altamente estresante, aunque muchos estudios se han centrado en analizar los problemas de adaptación, hay estudios que se centran más en los factores promotores de la salud mental en la adolescencia. Así, ante acontecimientos vitales estresantes, como es el caso de la COVID-19, un afrontamiento positivo puede reducir el impacto emocional en el adolescente. El objetivo del trabajo es comparar los indicadores de salud mental: bienestar psicológico, a través de la ausencia del malestar y el balance emocional, autoestima y competencias emocionales entre una muestra de adolescentes medida en dos momentos temporales: un año antes de la pandemia y un año posterior a la COVID-19. La muestra estuvo constituida por 137 adolescentes de Ecuador de 12-18 años ($M = 14,62$; $DT = 1,50$), entorno a un 51,1% eran de género masculino. Las variables analizadas fueron ausencia de malestar, el balance emocional, las competencias emocionales ESCQ-21 y la autoestima. Se realizaron comparación de medidas repetidas en función del tiempo, correlaciones y modelos de regresión lineal múltiple. Los resultados indicaron diferencias significativas entre ambos momentos temporales en competencias emocionales encontrando que después de la pandemia presentaban mejores estrategias de percepción y expresión emocional, no se observaron diferencias en autoestima o balance emocional y obtuvieron puntuaciones mayores en ansiedad y en estrés. El bienestar del tiempo 2 estuvo predicho ($R_{adj2} = .29$) por la autoestima y la regulación emocional previa la pandemia en sentido positivo y en sentido negativo por la sintomatología ansiosa previa. El presente trabajo contribuye a la comprensión de las variables implicadas en el bienestar emocional de adolescentes después de vivir un acontecimiento vital estresante, que pueden ayudar a valorar los recursos promotores de la salud mental en esta etapa.

CS15 LA COMPETENCIA EMOCIONAL Y LA AUTOEFICACIA COMO FACTORES PROTECTORES DE LA SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES: UN ESTUDIO LONGITUDINAL

Serrano-Pastor, L., De la Barrera Marzal, U., Mónaco Gerónimo, E., Velert-Jiménez, S.

Universitat de València, Valencia, Spain

La adolescencia es una etapa vital caracterizada por cambios biopsicosociales que ponen a prueba la

adaptación psicológica y el bienestar. En esta línea, acontecimientos vitales estresantes como el caso de la COVID-19 pueden tener un impacto en los adolescentes, por lo que explorar aquellas competencias que puedan generar un afrontamiento adecuado y fomentar el bienestar puede ser relevante. El objetivo del estudio fue explorar el bienestar subjetivo y los problemas de ajuste psicológico en dos momentos temporales (T1: antes de la pandemia de COVID-19; T2: tras el confinamiento), así como analizar la capacidad predictiva de la competencia emocional y la autoeficacia sobre la salud mental. Participaron 168 adolescentes de España (62,50% chicas) entre los 11 y los 16 años ($M = 13,86$; $DT = 0,96$). Se evaluó el bienestar subjetivo, los problemas de ajuste psicológico, la competencia emocional y la autoeficacia en dos momentos temporales mediante cuestionarios validados. Se realizaron análisis descriptivos, comparaciones de medidas repetidas, correlaciones y regresiones lineales. Los resultados mostraron que no hubo diferencias entre ambos momentos temporales en la salud mental. En la predicción del bienestar, la regulación y la autoeficacia (T1) fueron predictores positivos y significativos de la satisfacción con la vida (T2) ($R^2 = .08$). La regulación fue un predictor positivo del afecto positivo ($R^2 = .14$) y negativo del afecto negativo ($R^2 = .12$). En los problemas de ajuste, la atención fue un predictor positivo, y la regulación y la autoeficacia predictores negativos de los problemas emocionales ($R^2 = .20$). La regulación fue un predictor negativo de los problemas conductuales ($R^2 = .08$) y la autoeficacia fue un predictor negativo de los problemas con los iguales ($R^2 = .05$). El modelo no fue significativo para predecir los síntomas de hiperactividad. Se evidencia la capacidad de la competencia emocional y la autoeficacia para predecir la salud mental tras un acontecimiento vital estresante como la pandemia de COVID-19.

CS16 EL ESTADO DE SALUD MENTAL DE LOS ESTUDIANTES Y PROFESORES CHILENOS. ¿QUÉ HEMOS APRENDIDO DE LA PANDEMIA?

González Barrón, R., Serrano Pastor, L., Tamarit Chuliá, A., Schoeps, K.

Universitat de València, Valencia, Spain

En los últimos dos años, la pandemia de la COVID-19 ha cambiado muchos aspectos de nuestras vidas, entre ellas la manera de enseñar y aprender, la forma en la que profesorado y alumnado se relacionan e interactúan en el aula, desafiando su bienestar y salud mental. De hecho, El cierre temporal de las escuelas produjo una especie de alienación interpersonal que dejó un vacío físico y emocional, especialmente en los niños y adolescentes más vulnerables. Asimismo, el profesorado se vio obligado a suspender sus clases y sustituirlas por la enseñanza y la educación online. Otros factores de estrés, como la conciliación de la vida personal, familiar y laboral han aumentado sus preocupaciones y sus problemas de salud mental. El objetivo de este estudio fue determinar el impacto de la pandemia en la salud mental de estudiantes y profesores chilenos, considerando factores de riesgo y de protección. Los participantes fueron 637 estudiantes chilenos (85,83% mujeres), con edades comprendidas entre 14

y 18 años y 614 profesores de diferentes niveles educativos (94,60% mujeres). En el estudio se utilizó un diseño transversal y un método de muestreo incidental. Los datos de auto-informes se analizaron mediante estadísticas descriptivas, correlaciones y regresiones. Los resultados mostraron que un alto porcentaje de estudiantes y profesores mostraron niveles severos de depresión y ansiedad durante el confinamiento. El estado de salud mental de estudiantes y profesores se asoció con problemas de salud física y mental previos a la pandemia, cambios en los hábitos sociales y personales, así como mayores niveles de preocupación por la COVID-19 y sus consecuencias. Estos resultados ponen de manifiesto la importancia de abordar los factores de riesgo y de protección de la salud mental de estudiantes y profesores durante situaciones excepcionales como la pandemia en curso.

S5 EVIDENCIAS SOBRE LA EFICACIA DE PROGRAMAS DE EDUCACIÓN EMOCIONAL EN EL CONTEXTO EDUCATIVO

Chair/Coordinador: Javier Cejudo

Universidad de Castilla-La Mancha, Ciudad Real, Spain

La educación emocional puede definirse como: «El proceso educativo planificado y desarrollado a través de programas, con carácter de prevención primaria inespecífica dirigido tanto a desarrollar la inteligencia emocional (IE) como las competencias socioemocionales (CSE) a corto, medio y largo plazo, y a potenciar el desarrollo integral de la persona, con la finalidad última de aumentar el bienestar personal y social.» (Pérez-González, 2008, p. 527). En esta línea, destacamos que las investigaciones en las dos últimas décadas han evidenciado que tanto la IE como las CSE constituyen una ventajosa herramienta personal para lograr mayores niveles de adaptación personal, familiar, social, académica, vocacional y profesional (Bisquerra et al., 2015). Asimismo, actualmente se están obteniendo algunas evidencias empíricas importantes acerca de la posibilidad de mejorar los niveles de IE a través de programas de educación socioemocional bien fundamentados teóricamente y bien estructurados. En este sentido, algunos metaanálisis y algunas revisiones sistemáticas concluyen que existe suficiente evidencia, pero todavía limitada, de que la IE puede ser mejorada a través de la educación en adultos (e.g., Hodzic et al., 2017; Mattingly y Kraiger, 2019; Pérez-González y Qualter, 2018). En cuanto a niños y adolescentes los resultados apuntan a mejoras en ajuste psicosocial y bienestar (e.g., Brackett et al., 2012; Cejudo, 2017; Rivers et al., 2013; Ruiz-Aranda et al., 2012), efectos positivos sobre el clima de aula (Hagelskamp, Brackett, Rivers y Salovey, 2013) aumento de la IE y la felicidad, así como disminución de síntomas psicosomáticos y de inestabilidad emocional (Sarrionandia y Garaigordobil, 2017). En este sentido, el objetivo principal de este simposio es describir algunos de los programas más innovadores sobre educación emocional y discutir los efectos encontrados en niños y adolescentes en España.

CS17 EDUCACIÓN EMOCIONAL EN EDUCACIÓN INFANTIL. ANÁLISIS PRELIMINAR PARA EL DISEÑO DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN

Núñez-Pajuelo, S. (1); Losada, L. (2); Pérez-González, J. C. (2)

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

La etapa de Educación Infantil es un momento en el que se produce el acceso de los niños y las niñas al sistema educativo, principalmente en el segundo ciclo de la etapa, por su carácter gratuito, lo que favorece la escolarización en la etapa obligatoria de Educación Primaria. En esta etapa tiene lugar el desarrollo emocional, lo que la convierte en un momento clave para la intervención para el desarrollo de la competencia emocional, que proporciona al alumnado de herramientas y habilidades para prevenir posibles conductas desfavorables en los siguientes cursos escolares. El propósito del estudio ha sido evaluar la competencia emocional en Educación Infantil y analizar los efectos percibidos por los docentes sobre la competencia emocional del alumnado, tras la intervención, así como las relaciones afectivas grupales. Se trata de un estudio cuasiexperimental con diseño pretest y posttest realizado en el contexto de un centro educativo público de la Comunidad de Madrid. La muestra estuvo conformada por 116 alumnos ($n = 58$ en el grupo experimental; $n = 58$ en el grupo control) con edades comprendidas entre los tres y los cinco años. Se ha utilizado la Entrevista Afectiva Kusche (KAI-R) (adaptación de Pérez-González, 2004), el Cuestionario de comprensión emocional para niños en su forma corta para el profesor (KAI-R-VP) (adaptación de Pérez-González, 2004), el TEIQue-CSF (adaptación de Pérez-González, 2011) y un cuestionario sociométrico elaborado ad hoc para esta etapa. Los resultados tras la intervención han mostrado un incremento en la competencia emocional del grupo experimental, concretamente en la habilidad para expresar, identificar y comprender lo que se siente, así como en la regulación de la conducta. El trabajo aporta una nueva herramienta para trabajar la educación emocional en Educación Infantil, que puede contribuir al desarrollo integral de la personalidad de los niños y las niñas.

CS18 PROMOVRIENDO LAS COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES EN LA INFANCIA: PROGRAMA DULCINEA-CHILDREN

Alhambra Pascual, G., Rodríguez-Donaire, A., Cejudo, J. Universidad de Castilla-La Mancha, Ciudad Real, Spain

Diferentes estudios indican los beneficios que aportan el desarrollo de la Inteligencia Emocional y como se puede mejorar a lo largo de la vida (Pérez-González y Qualter, 2018). La etapa de la infancia es fundamental para el aprendizaje de las competencias socioemocionales (Bisquerra et al., 2015), de ahí la importancia de comenzar este aprendizaje en las etapas más tempranas. El objetivo del estudio ha sido el diseño y aplicación de un Programa de Inteligencia Emocional para alumnado de educación primaria en un

centro educativo de la comunidad de Castilla-La Mancha. El Programa de Inteligencia Emocional Dulcinea-Children se basa en el modelo de Petrides y Furnham (2001), y consta de diez sesiones de 45 minutos cada una, realizadas en horario escolar. Se ha realizado un diseño cuasi-experimental de medidas repetidas pre-test y post-test con un grupo experimental ($n = 114$) y grupo control ($n = 94$). La muestra estuvo compuesta por 208 estudiantes con edades comprendidas entre 8 y 12 años. Se evaluaron variables de personalidad, variables cognitivas, variables de adaptación psicosocial y variables clínicas. Los resultados confirman mejoras en algunas de las variables estudiadas, siendo la más relevante la reducción del grado de ansiedad rasgo. Pese a las limitaciones del estudio, los resultados indican que el Programa de Inteligencia Emocional Dulcinea-Children constituye un recurso fundamentado para la intervención educativa en el desarrollo de competencias socioemocionales en el ámbito escolar.

CS19 ¿ES POSIBLE MEJORAR LA CAPACIDAD INTELECTUAL MEDIANTE UN PROGRAMA DE DESARROLLO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL? UN ESTUDIO CON ADOLESCENTES

Rodríguez Donaire, A., Alhambra Pascual, G., Pérez-González, J. C., Cejudo, J.

Universidad de Castilla-La Mancha, Ciudad Real, Spain

La mejora de la inteligencia a través de la intervención educativa se ha mostrado elusiva a pesar de los enormes esfuerzos realizados, en especial en la década de los 80 del s. xx con múltiples programas de «enseñar a pensar» (Colom, 2002). Sin embargo, son numerosos los estudios empíricos que han demostrado incrementos en algunas capacidades cognitivas específicas relevantes como efecto de programas de entrenamiento cognitivo (e.g., Colom et al., 2013). La presente investigación evalúa los efectos de un programa de educación emocional de seis meses de duración sobre un indicador de inteligencia fluida (PMA-R) y un indicador de inteligencia cristalizada/verbal (16-PF5-R), evaluados antes (pre-test) y después (post-test) de la intervención, en una muestra de adolescentes (14 años de edad media) que estudian en un IES de Ciudad Real ($n = 181$ grupo intervención; $n = 76$ grupo control). En cuanto a las puntuaciones en PMA-R, éstas aumentaron de forma significativa tanto en el grupo de intervención ($d = .50$) como en el grupo de control ($d = .40$). En cuanto a las puntuaciones en 16-PF5-R, éstas aumentaron sólo en el grupo de intervención, confirmándose mediante ANCOVA que esta ganancia ($d = .27$) es atribuible al programa de educación emocional. Siguiendo recomendaciones de Haier (2014) se analizan estos resultados también a nivel de sujeto y de ítem. Estos resultados sugieren que algunas características de los programas de educación emocional, presumiblemente su potenciación del aprendizaje cooperativo y del debate, estimula capacidades cognitivas de tipo verbal, en línea con lo hallado previamente en otros estudios en España (Garaigordobil y Echebarría, 1995; Garaigordobil,

2005). Asimismo, se evidencia la enorme sensibilidad a la estimulación cognitiva que se tiene durante los primeros años de adolescencia.

CS20 PROTOCOLO DE REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA LITERATURA SOBRE PROGRAMAS DE FORMACIÓN EMOCIONAL DE MAESTROS

Martínez-Saura, H. F.

Universidad de Murcia, Murcia, Spain

El papel de las emociones en la práctica docente se ha intensificado en los últimos diez años. Además, ante la incipiente situación provocada por la COVID-19 se enfatiza la necesidad de dotar de competencias emocionales y empáticas a los docentes y al alumnado con el fin de que tengan suficientes estrategias para enfrentarse a circunstancias inciertas y complejas. En este contexto, se percibe un alto incremento en el número de publicaciones sobre programas de formación socioemocional, justificado en que dichos programas suponen una mejora en el bienestar laboral y consiguientemente, en la creación de entornos de enseñanza-aprendizaje de mayor calidad. El objetivo de esta investigación fue doble: por una parte, realizar un protocolo de revisión sistemática de la literatura (RSL) que analice tanto la eficacia como las particularidades de cada uno de los programas de entrenamiento emocional que se han implementado para la formación inicial y permanente del profesorado de Educación Infantil y Primaria; y por otro, evaluar la calidad metodológica de los artículos inclusos en la revisión sistemática. Para analizar la calidad metodológica de los estudios incluidos, los revisores acordaron utilizar la herramienta de evaluación de métodos mixtos (MMAT) (Hong et al., 2018). El MMAT incluye dos preguntas de detección (cribaje) y cinco criterios para cada categoría de estudio. La RSL informó sobre 20 estudios publicados entre los años 2010 y 2021, respetándose el protocolo presentado en la declaración PRISMA, a partir de una búsqueda inicial de 721 registros en Scopus y Web of Science. Por tanto, la representación en la literatura científica de los programas de entrenamiento socioemocional en el ámbito docente es todavía escasa.

S6 MINDFUL PARENTING Y AUTOEFICACIA PARENTAL: BENEFICIOS PARA LOS HIJOS E HIJAS

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

Mindful parenting se ha descrito como prestar atención al niño y criar intencionadamente, aquí y ahora y sin juzgar (Kabat-Zinn y Kabat-Zinn, 1997). Es lo contrario de comportarse en modo piloto automático en una relación progenitor-hijo, y fomenta una relación de mayor calidad en la que los progenitores son sensibles y responden a las necesidades del niño, están abiertos a su comportamiento y son capaces de regular sus propias emociones antes de actuar (Duncan et al., 2009). Este simposio se

centra en los beneficios del *mindful parenting* y otras características positivas de la crianza en diversas etapas evolutivas. El primer trabajo presenta la adaptación del *Cuestionario de mindful parenting* (IM-P; Duncan, 2018) para bebés de 4 a 18 meses y su relación con la sintomatología depresiva y ansiosa de la madre y con el temperamento infantil. En concreto, se estudia si el *mindful parenting* media la relación entre los síntomas de depresión y ansiedad de la madre y el temperamento del bebé. El segundo trabajo expone el efecto mediador de las dimensiones de apego en la relación entre las facetas de *mindful parenting* y las dificultades y cualidades que muestran los y las preadolescentes. El tercer trabajo presenta una escala que evalúa la perspectiva de los hijos sobre la conducta de crianza de sus progenitores y proporcionan datos sobre el factor moderador que el *mindful parenting* desempeña cuando los hijos son víctimas de *cyberbullying*. El cuarto trabajo se centra en una variable parental diferente, la autoeficacia parental, y en el contexto de la violencia filio-parental. Utilizando diadas de progenitores e hijos, examina el papel que puede estar jugando la autoeficacia percibida de las figuras parentales a la hora de mitigar los efectos de la violencia filio-parental.

CS21 MINDFUL PARENTING CON BEBÉS: RELACIONES CON LA ANSIEDAD Y DEPRESIÓN MATERNA Y EL TEMPERAMENTO DEL BEBÉ

Orue Sola, I., Calvete, E., Fernández González, L., del Hoyo Bilbao, J., Echezarraga, A., Cortazar, N.
Universidad de Deusto, Bizkaia, Spain

El objetivo de este estudio fue por un lado estudiar las propiedades psicométricas del cuestionario de *mindful parenting* (crianza consciente) para bebés entre 0 y 18 meses y, por otro lado, evaluar las relaciones con la sintomatología depresiva y ansiosa de la madre y el temperamento del bebé. En concreto, se evaluó el papel mediador del *mindful parenting* en la relación entre los síntomas maternos y el temperamento del bebé. Para ello participaron 332 madres de entre 20 y 45 años ($M = 32,87$; $DT = 4,81$) con bebés entre 4 y 18 meses. Contestaron cuestionarios sobre *mindful parenting*, depresión, ansiedad y temperamento del bebé. Los resultados mostraron que el cuestionario de *mindful parenting* es fiable y válido con una estructura de cinco factores: Aceptación sin prejuicios del funcionamiento parental, Autorregulación en la relación padre/madre-hijo/a, Compasión por el niño, Escuchar con atención plena, y Conciencia emocional del niño/a. Todas las dimensiones se relacionaron con los síntomas de ansiedad de las madres y todas excepto la dimensión de compasión por el niño/a con los síntomas de depresión. Asimismo, todas las dimensiones excepto la de compasión por el niño/a se relacionaron con el afecto negativo (negativamente) y con control intencional del bebé. La dimensión compasión por el niño/a se relacionó con la extraversion del bebé. Además, las dimensiones de autorregulación y

escucha con atención plena mediaron la relación entre la sintomatología depresiva y ansiosa y el afecto negativo de los bebés. Estos resultados sugieren que las intervenciones en *mindful parenting* pueden resultar beneficiosas sobre todo para madres con síntomas de depresión y ansiedad.

CS22 EL APEGO COMO MEDIADOR ENTRE LAS FACETAS DE MINDFUL PARENTING Y LAS DIFICULTADES Y CUALIDADES DE PREADOLESCENTES

Larrucea Iruretagoyena, M.
Universidad de Deusto, Bizkaia, Spain

Pese a los numerosos estudios centrados en analizar el apego, poco se sabe sobre su rol mediador entre las facetas de *mindful parenting* y las dificultades que se presentan en la preadolescencia. Por ello, el presente estudio tiene como objetivo analizar la mediación de las dimensiones de apego (ansioso y evitativo) entre las facetas de *mindful parenting* y las dificultades de regulación emocional y las conductas de victimización en preadolescentes. Para ello, 692 preadolescentes (54% chicas) entre 9 y 15 años ($M_{edad} = 12,84$ y $DT = 1,22$) y sus progenitores (279 madres y 230 padres con edades entre 31 y 78 años) participaron en un estudio longitudinal de dos tiempos, donde completaron cuestionarios de autoinforme. Los resultados muestran: 1) la mediación del apego evitativo entre las facetas maternas de *mindful parenting* y las conductas de victimización entre preadolescentes y 2) la mediación del apego evitativo entre las facetas paternas de *mindful parenting* y las conductas de victimización y las dificultades de regulación emocional entre preadolescentes. Estos resultados contribuyen a un nuevo enfoque de estudio de las facetas de *mindful parenting* y sus efectos en la preadolescencia, y así como a la necesidad de analizar las diferencias que se han encontrado entre madres y padres en este respecto.

CS23 ¿ES EL MINDFUL PARENTING PERCIBIDO POR LOS HIJOS UN FACTOR DE RESILIENCIA FRENTE A LA VICTIMIZACIÓN POR IGUALES?

Calvete, E., Orue, I.
Universidad de Deusto, Bizkaia, Spain

Mindful parenting se ha descrito como prestar atención al niño y criar intencionadamente, aquí y ahora y sin juzgar (Kabat-Zinn y Kabat-Zinn, 1997). Se ha considerado un importante factor de protección y resiliencia frente a numerosos problemas psicológicos en la infancia y adolescencia. La mayoría de los estudios han evaluado *mindful parenting* a través del reporte de los progenitores. Este trabajo tiene un doble objetivo: En primer lugar, presentar una escala que evalúa la perspectiva de los hijos sobre el grado de *mindful parenting* ejercido por sus progenitores. En segundo lugar, examinar si esta percepción de *mindful parenting* amortigua el impacto negativo que tiene la victimización por parte de iguales en numerosos problemas psicológicos de los adolescentes. Con este

fin, una muestra de 787 adolescentes (410 chicos y 377 chicas, edades entre 13 y 17 años), contestaron medidas de percepción de *mindful parenting*, victimización online por parte de iguales, conducta agresiva *online*, depresión, autolesiones no suicidas, problemas de alimentación y ansiedad social. Los resultados mostraron que la medida de percepción de *mindful parenting* presentaba propiedades psicométricas adecuadas en cuanto a estructura y consistencia interna. La victimización se asoció significativamente con todos los problemas psicológicos evaluados. La percepción de *mindful parenting* moderó la asociación entre victimización y problemas psicológicos. El efecto de la moderación fue diferente al esperado dado que la asociación entre victimización y problemas psicológicos fue mayor en general entre los que percibían mayor *mindful parenting* en sus hogares. Sin embargo, estos mismos adolescentes presentaban menos síntomas psicológicos que los que puntuaban bajo en *mindful parenting* por lo que la forma de la moderación parece explicarse por un efecto techo entre aquellos adolescentes con peores niveles de *mindful parenting*. Estos resultados tienen implicaciones clínicas.

CS24 EL ROL PROTECTOR DE LA AUTOEFICACIA PARENTAL FRENTE A CONDUCTAS DE VIOLENCIA FILIOPARENTAL

Jiménez Granado, A.

Universidad de Deusto, Bizkaia, Spain

La violencia filioparental es una realidad social que se asocia con consecuencias negativas tanto en padres y madres (sentimiento de fracaso, vergüenza, impotencia, desesperanza, etc.) como en hijos e hijas (sintomatología depresiva, fracaso escolar, consumo de drogas, ...). En este estudio se han recogido y analizado datos de 150 adolescentes y sus respectivas figuras parentales (82,7% madres), en 2 momentos separados por 3 meses, para conocer el papel que puede estar jugando la autoeficacia percibida de las figuras parentales a la hora de mitigar los efectos de la violencia filioparental. Los resultados señalan que la autoeficacia percibida de las figuras parentales favorece la reducción de conductas de violencia filioparental en el t2 (especialmente hacia madres), así como el desarrollo de sintomatología ansiosa y depresiva por parte de los hijos e hijas.

S7 CONSECUENCIAS DEL MALTRATO INFANTIL EN EL NEURODESARROLLO Y EL AJUSTE EMOCIONAL

Chair/Coordinador: Iban Onandia Hinchado
Universidad del País Vasco, Bizkaia, Spain

En este simposio, se pretenden analizar los efectos de las experiencias adversas en la infancia (EAI), que afectan al menos al 25 % de nuestra población infantil, por lo que no es un asunto baladí y nos afectará sobremanera de una u otra forma en nuestro trabajo en consulta. Así, partimos desde

los problemas en la calidad del vínculo con los progenitores y las estrategias personales para la regulación emocional, pasando por cómo se vive el trauma desde el Trastorno del Espectro Autista (TEA), teniendo en cuenta la especial idiosincrasia de este trastorno en cuanto a la forma vivencial de estas, así como a su capacidad de expresión y regulación emocional y habilidades relacionales. Posteriormente, se llevará a cabo una breve pincelada entorno a la relación de las EIA con el diagnóstico más comúnmente confuso relacionado con la vivencia y consecuencias de EIA, como es el TDAH (el 32 % de esta población ha sufrido alguna EIA susceptible de generar sintomatología a lo largo de su vida). Por último, una interesante comunicación en torno al trauma relacional a causa del abuso sexual inflingido en la infancia. En definitiva, se pretende llevar a cabo un recorrido somero pero integral por las consecuencias de la EIA, especialmente enfocado en poblaciones sensibles y significativamente vulnerables, pero también haciendo incisión en los aspectos más importantes y/o impactantes, como es el análisis del vínculo y una de las experiencias más extremas que se pueden vivir dentro de las EIA, como son los abusos sexuales.

CS25 REPERCUSIÓN DE LAS EXPERIENCIAS TRAUMÁTICAS EN LA INFANCIA EN LA CALIDAD DEL VÍNCULO DE APEGO Y ESTRATEGIAS DE REGULACIÓN POSTERIOR

Melero Cavero, R.

Consellería de Justicia, Valencia, Spain

La formación del apego en la infancia sucede en el contexto de un desarrollo neural donde la interacción con la figura de apego es crítica para la programación de los circuitos que subyacen a la emoción (Perry et al., 2017). Por tanto, la sensibilidad del cuidador y la calidad del apego va a tener una profunda repercusión en el funcionamiento cognitivo, social y emocional posterior. Las experiencias de trauma continuadas en la infancia incluyen un amplio rango de situaciones, con efectos acumulativos, que implican que el menor esté sometido a una situación de miedo constante, inseguridad, con una elevada impredecibilidad del entorno, con frecuencia, ausencia de figuras de apego sensibles y responsivas, etc. que conlleva la desorganización del sistema de apego. Cuando, además, la amenaza proviene de la propia figura de apego, el menor se enfrenta a una situación que es incapaz de integrar de forma coherente en su modelo mental de relación. Estas experiencias mantenidas producen daños en los sistemas de regulación fisiológicos que pueden llegar a ser permanentes tales como modificaciones epigenéticas de receptores de glucocorticoides que regulan el eje HPA, aumento de la respuesta al estrés, menor capacidad del córtex prefrontal para regular la emoción y mayor vulnerabilidad a la patología física y psíquica, entre otros (De Klyen y Greenberg, 2016, Zhang et al., 2013). La intervención debe partir de la profunda comprensión de lo que un

sistema biológico como es el apego significa en el funcionamiento posterior, dirigiendo las actuaciones a restaurar la seguridad emocional.

CS26 TEPT y TEA: ¿POSIBLES CAUSAS Y CONSECUENCIAS?

Motos Muñoz, M.

Hospital de Manises, Valencia, Spain

Las personas con TEA muestran dificultades en comunicación y comprensión de situaciones sociales, expresión y regulación de sus emociones, y un perfil de procesamiento sensorial diferente. Las investigaciones más recientes plantean que la ansiedad y los trastornos relacionados con el trauma pueden ser más frecuentes en estas personas. Muchas refieren experiencias de traumas tradicionales (maltrato), pero otros describen la vivencia de traumas relacionados con conflictos entre las características de procesamiento de una persona con TEA y el entorno que le rodea (como el trauma sensorial). La forma de procesar la información, unido a las dificultades comunicativas y sociales, la mayor probabilidad de contacto con distintas personas a lo largo de su vida (cuidadores, terapeutas), así como el estrés que las conductas desafiantes, pueden provocar en el entorno, son factores que parecen estar relacionados con la mayor prevalencia del TEPT en personas con TEA. La falta de adaptación de los enfoques de evaluación y tratamiento hacen que la detección sea más difícil y que la intervención no se adapte a la complejidad con la que estas personas experimentan la ansiedad y los trastornos relacionados con el trauma. Además, es importante considerar la continuidad intergeneracional del trauma, ya que hay estudios que plantean que los niños de padres con trastornos relacionados con el trauma tienen casi tres veces más probabilidades de sufrir abuso. Así mismo, factores como el género, intervienen en dichas prevalencias, siendo las niñas con TEA quienes tienen más probabilidades de experimentar abuso sexual y un mayor número de subtipos.

CS27 CONSECUENCIAS DEL ABUSO SEXUAL INTRAFAMILIAR EN LA ADOLESCENCIA

Gómez Suárez, A. F.

Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados (INGADA), La Coruña, Spain

El trauma relacional proviene de haber vivido experiencias de abuso y maltrato por parte de las figuras de apego; como es el caso del abuso sexual en la infancia. Dichas experiencias dan lugar a una situación disfuncional y patológica que condicionan tanto al desarrollo cognitivo, como a la propia identidad y forma de relacionarse con el mundo del/a menor (Escudero y Friedlander, 2017) y que pueden manifestarse durante todo el ciclo vital. A nivel neurocognitivo, se ha observado: una reducción e hiperreactividad de la amígdala que conllevaría a un estado de hiperalerta, mayor reactividad emocional y mayor procesamiento de información social de carácter negativo (McLaughlin, Peverill, Gold, Alves y Sheridan, 2015); una reducción del tamaño del hipocampo,

relacionado con las dificultades que presentan a la hora de recordar sucesos autobiográficos aunque no tengan relación con la experiencia traumática (Valentino et al., 2009, citado en Davis et al., 2015) y una inmadurez del córtex prefrontal que se manifiesta en déficits en el funcionamiento ejecutivo (toma de decisiones, planificación, etc.) en la cognición social y en la regulación emocional (Davis et al., 2015). El abuso sexual en la infancia provoca una especie de «huella mnésica» que forma parte de la memoria procedimental y está íntimamente relacionada con el vínculo de apego. Esta «huella mnésica» perdura y puede activarse a lo largo de la vida, determinando la respuesta al entorno (Barudy, 2013); es decir, ante estímulos que son percibidos como «amenazantes» se reactivarían los síntomas asociados a la experiencia traumática (disociación, ansiedad, desconfianza...). De hecho, en las interacciones con los demás se encuentran en un estado de hiperalerta, percibiendo el comportamiento de los demás como una posible amenaza. Por su parte, las dificultades en la regulación emocional se asocian a una menor tolerancia a estresores psicosociales y mayor comorbilidad de trastornos internalizantes (sintomatología ansiosa, depresiva, síntomas disociativos, etc) y externalizantes (conducta disruptiva, problemas relacionales, abuso de sustancias, etc) (Heleniak, Jenness, Vander, McCauley y McLaughlin, 2016; Hanson, Knodt, Brigid y Hariri, 2015). Una etapa vital, en la que se debe poner el foco, es la adolescencia; que supone una época de cambio y es de especial vulnerabilidad en el desarrollo posterior. En ella las dificultades relacionales y afectivas van a estar marcadas por las experiencias de apego. Lo que es, especialmente problemático, en el caso del abuso sexual en la infancia. Cuando se produce una ruptura de la relación de apego en la infancia, se genera un tipo de respuestas y expectativas que crean un círculo vicioso que dificultan el establecimiento de un vínculo afectivo seguro en la adolescencia y en la edad adulta. En la adolescencia aparecen sensaciones de soledad, ansiedad y angustia, que producen un bloqueo emocional debido al trauma y que conlleva dificultades a nivel relacional y conductas disfuncionales (Escudero, 2013).

CS28 TDAH VERSUS TRAUMA: UNA RELACIÓN CIRCULAR POCO EXPLORADA

Onandia Hinchado, I. (1); Aguirre Sánchez, M. (2); Sidera Caballero, F. (3)

(1) Universidad del País Vasco, Bizkaia, Spain, (2) Gabinet Psicològic Aguirre, Barcelona, Spain, (3) Universitat de Girona, Girona, Spain

A raíz de una encuesta realizada a varios profesionales de reconocido prestigio en el área, hemos constatado que rara vez se lleva a cabo un diagnóstico diferencial formal y relativamente estructurado entre TDAH o el padecimiento de un trastorno derivado de la vivencia de Experiencias Infantiles Adversas (EIA). Y es que, según algunos estudios, la vivencia de una EIA en población TDAH ronda el 30-40%, de forma que, si bien esto no implica que se vayan a generar trastornos derivados de esas vivencias y experiencias, existe un

riesgo significativamente aumentado de sufrir algún trastorno postraumático. De hecho, a más EIA, más probabilidad. Las EIA son lamentablemente comunes en la población general, pero aún más en este tipo de poblaciones con dificultades y déficits, donde además la regulación y el procesamiento emocional suelen darse de maneras algo atípicas frecuentemente y, por ende, pudiera haber experiencias que subjetivamente se vivan como traumáticas, por ejemplo, en lo que al fracaso académico se refiere. De esta manera, no debemos olvidar que un trauma es una experiencia subjetiva, y como tal, al arbitrio de quien lo sufre, y, por tanto, su exploración y constatación ha de contar con los elementos clínicos personales pertinentes en torno a la vivencia del sujeto que lo padece de forma sine qua non. Así, obviando la posibilidad de que la familia omita voluntariamente la narrativa del trauma (por razones evidentes), pudiera ser que ni siquiera esta sea conocedora del padecimiento de un trauma en su vástago, por lo que preguntarle directamente a la familia a menudo supone un ejercicio clínico estéril si queremos recabar información que nos dé indicadores que nos ayuden en el diagnóstico diferencial. Por otro lado, sabemos por la abundante evidencia científica generada en torno a ello, la afectación atencional que puede suponer el padecimiento de un trauma ya sea este puntual o manterido en el tiempo. Y no sólo en el sentido TDAH, sino que también pueden darse en forma de una mimetización de otros trastornos, ya sea directamente dentro del espectro atencional (TDAH, TCL, DAMP, etc.), como en la esfera ansiosa (TAG, trastornos por escoración, fobias, etc.) y/o afectiva (depresión, distimia, etc.), llegando incluso a generar sintomatología de tipo TOC. Sea como fuere, si bien es habitual en entrevistas clínicas hacer preguntas genéricas en el área de las posibles experiencias traumáticas, no debemos olvidar que la mayoría de estas no se almacenan en la memoria explícita, así como muchas otras quedan enmascaradas o escondidas bajo fenómenos amnésicos o paramnésicos. Así, las preguntas genéricas en torno a este tipo de vivencias resultan insuficientes y poco efectivas para la exploración y ejercicio técnico de un diagnóstico diferencial entre TDAH y algún trastorno de tipo traumático, como el Trastorno por Estrés Postraumático (TEPT), Trauma Complejo del Desarrollo (TCD) -también denominado TEPT complejo o trastorno por estrés extremo-, etc. Por todo ello, es completamente necesario trabajar en el diseño de herramientas clínicas que nos permitan el discernimiento de sintomatología susceptible de uno u otro tipo de trastornos.

S8 NUEVOS AVANCES PARA EL ANÁLISIS PSICOMÉTRICO DEL EJE INTESTINO-CEREBRO

Chair/Coordinador: Agustín Ernesto Martínez González
Universidad de Alicante, Alicante, Spain

El eje intestino-cerebro establece las relaciones entre bacterias, neurotransmisores y respuestas psicofisiológicas asociadas a un correlato neuronal y conductual en el autismo y diferentes trastornos

mentales. En los últimos años, ha habido un aumento en los estudios sobre las implicaciones del microbiota intestinal (MI) en los niños con trastornos del espectro autista (TEA). Estudios han señalado que hay una disbiosis o alteración de la MI puede desencadenar la aparición y el desarrollo de síntomas TEA. Además, los niños con TEA presentan una hipersensibilidad ante ciertos estímulos visuales, olfativos, táctiles, etc. que les hace ser más quisquillosos con los alimentos y tener ciertos patrones repetitivos de conducta. Se considera que hay una comorbilidad frecuente con los síntomas gastro-intestinales (SG) y la reactividad sensorial en el TEA, y que estos son indicadores de una posible alteración en el eje intestino-cerebro. El método de evaluación microbiológica para detectar una posible disbiosis bacteriana es la pirosecuenciación del gen 16S rRNA bacteriano en diferentes regiones. Sin embargo, es necesario desarrollar instrumentos que midan la reactividad sensorial, el dolor y los síntomas gastro-intestinales porque estos pueden ser indicadores indirectos de un desequilibrio en el eje intestino-cerebro. En la actualidad, existen instrumentos de medida sobre la hiperreactividad sensorial y en menor medida sobre el resto de las variables implicadas. En el presente simposio presentamos los datos psicométricos preliminares de unas nuevas medidas de evaluación de los síntomas gastro-intestinales, la reactividad sensorial y el dolor en población joven-adulta neurotípica. Este es un primer paso antes de la validación en población con autismo. Dichas variables permiten tener un índice total llamado INCE que podrá obtener tras conseguir desarrollar una app llamada con el mismo nombre. Esta app permitirá obtener un índice del eje intestino-cerebro para población TEA y no TEA.

CS29 EVALUACIÓN MICROBIOLÓGICA DEL EJE GUT MICROBIOTA-CEREBRO

Andrea Martínez, P. (1); Martínez González, A. E. (2)
(1)Universidad de Murcia, Murcia, Spain, (2) Universidad de Alicante, Alicante, Spain

La etiología del Trastorno del Espectro Autista (TEA) es desconocida a día de hoy, por lo que diversos equipos de investigación multidisciplinares están realizando grandes esfuerzos para intentar dilucidar los factores y mecanismos que intervienen en su aparición. En este sentido, todo apunta, aparentemente, a que las complejas interacciones entre factores genéticos, epigenéticos y ambientales pueden contribuir al desarrollo y expresión del TEA. Una de estas hipótesis apunta a una disbiosis del microbiota intestinal (MI) de las personas que padecen TEA ya que la MI excreta metabolitos capaces de atravesar la barrera hematoencefálica y ejercer su acción en el cerebro. El intestino humano contiene un gran número de microorganismos, al menos 1013 unidades formadoras de colonias por gramo, que colectivamente se conoce como MI. Está dominada por bacterias de tipo anaerobio e incluye más de 1.000 especies

diferentes, más de 7.000 cepas y también virus, protozoos, arqueas y hongos. Los filos bacterianos más abundantes encontrados en la MI son Firmicutes, seguido de Bacteroidetes, Actinobacterias, Proteobacteria, Verrucomicrobia y Euryarchaeota. Estos filos se dividen, a su vez, en clase, orden, familia, género y especie. La microbiología tradicional utiliza medios dependientes de cultivo para analizar la MI, mientras que la microbiología moderna utiliza medios que no dependen de cultivo, que se pueden dividir en PCR cuantitativa y secuenciación del gen bacteriano ARN ribosomal 16S, normalmente de la región V1 a la V5. La PCR cuantitativa ofrece información sobre la cantidad exacta de una bacteria concreta de la MI mientras que la secuenciación del gen bacteriano ARN ribosomal 16S ofrece información sobre la abundancia relativa de las bacterias de la MI ya que es utilizada, principalmente, para estudios filogenéticos. Estudios recientes indican que niños con TEA presentan una abundancia relativa estadísticamente significativa más baja de bacterias pertenecientes al género *Bifidobacterium* ($SMD+ = -0,513$; 95% CI = $-0,953, -0,073$) comparados con sus grupos control neurotípicos.

CS30 PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL PAIN AND SENSITIVITY REACTIVITY SCALE (PSRS) EN POBLACIÓN NEUROTÍPICA JOVEN ADULTA

Wallace Ruiz, A. (1); Infante Cañete, L. (1); Martínez González, A. E. (2); Piqueras, J.A. (3); Rodriguez-Jimenez, T. (4); Andreo-Martínez, P. (5); Moreno-Amador, B. (3); Ordóñez Rubio, T. (2); Heredia Oliva, E. (2); Belmonte Lillo, V. M. (2); Cubi Villena, M. D. M. (2)

(1) Universidad de Málaga, Málaga, Spain, (2) Universidad de Alicante, Alicante, Spain, (3) Universidad Miguel Hernández, Elche, Spain, (4) Universidad de Zaragoza, Teruel, Spain, (5) Universidad de Murcia, Murcia, Spain,

La investigación de las respuestas sensoriales a los estímulos se ha incrementado en los últimos años, siendo su valoración compleja, ya que se considera una respuesta subjetiva y dependiente de diferencias individuales, pero que está presente tanto en población no-clínica como en población clínica. Existen algunas escalas y cuestionarios para su valoración, pero tienen limitaciones para su posterior uso, están indicados principalmente para población clínica y la mayoría son unidimensionales. La prueba *Pain and Sensitivity Reactivity Scale* (PSRS) está compuesto por 50 ítems que miden el dolor, la hiposensibilidad e hipersensibilidad. Para su análisis se recogieron los datos mediante una encuesta online respondida por una muestra no clínica de 1122 adolescentes y adultos ($M = 22.39$, $DT = 7.32$). En los primeros resultados descriptivos aparecen diferencias de género en algunas de las escalas de la prueba, y una buena consistencia interna tanto para la prueba total como para las escalas que lo componen. Además, en el análisis factorial exploratorio aparecen las tres dimensiones principales de la prueba. Los primeros resultados muestran que la

prueba puede ser útil para medir las variables. Estos resultados tienen implicaciones importantes porque podrán poner en referencia el malestar físico, la hiposensibilidad e hipersensibilidad en una muestra neurotípica ofreciendo la posibilidad de contextualizar la evaluación y el manejo de estas variables en población clínica.

CS31 PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL SEVERITY SCALE OF GASTROINTESTINAL SYMPTOMS (SSGS) EN POBLACIÓN NEUROTÍPICA JOVEN ADULTA

Pérez Sánchez, S. (1) Martínez González, A. E. (2); Andreo-Martínez, P. (3); Moreno-Amador, B. (4); Wallace, A. (5); Rodriguez-Jimenez, T. (6); Infante Cañete, L. (4); Piqueras, J. A. (2); Ordóñez Rubio, T. (2); Heredia Oliva, E. (2); Belmonte Lillo, V. M. (2); Cubi Villena, M. D. M. (1)

(1) Hospital Universitario Los Arcos del Mar Menor, Murcia, Spain, (2) Universidad de Alicante, Alicante, Spain, (3) Universidad de Murcia, Murcia, Spain, (4) Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain, (5) Universidad de Málaga, Málaga, Spain, (6) Universidad de Zaragoza, Zaragoza, Spain, (6)

Estudios han encontrado una comorbilidad de síntomas gastro-intestinales (SG) en los niños con TEA entre el 40% y el 70 %. No se tienen claros los motivos de la aparición de los SG. Estos pueden deberse a: 1) los patrones restringidos de alimentación, siendo la conducta repetitiva uno de los criterios del autismo, 2) alteraciones de la microbiota intestinal, y 2) factores epigenéticos provenientes de la historia emocional y nutricional de la madre. En todo caso, todo parece indicar que hay una multicausalidad. La evidencia empírica y clínica sostiene una de las primeras manifestaciones físicas relacionadas con la ansiedad es cuando una persona con o sin TES presenta SG (como puede ser la tensión, nerviosismo en el estómago, dolor abdominal, diarrea, estreñimiento etc.). En el presente se muestran las Propiedades psicométricas del Severity Scale of Gastrointestinal Symptoms (SSGS) en población neurotípica joven adulta. Los resultados de los análisis muestran unas adecuadas propiedades psicométricas de la escala, indicando un solo factor de SG. En la muestra de 1122 adolescentes y adultos neurotípico (entre 16 y 68 años) se halla que un 23,4% tiene diarrea infecciosa, un 20,6% presenta dolor abdominal inespecífico, un 11,4% dispepsia, un 10,9% reflujo gástrico-oesofágico, un 5,4% flatulencia importante, un 3,4% Síndrome de Colon Irritable, un 1,2% disquecia infantil, y un 0,9% enfermedad inflamatoria intestinal. Estos resultados indican la incidencia de los SG en la población general y sugieren que hay que tenerlos en cuenta para analizar su relación con la ansiedad en la población infanto-juvenil española. El SSGS es un instrumento que mide uno de los factores importantes en el llamado eje intestino-cerebro. Futuros estudios deberán analizar sus propiedades psicométricas en población infantil y en población TEA.

CS32 DESARROLLO DEL ÍNDICE INTESTINO-CEREBRO MEDIANTE LA APP INCE

Martínez González, A. E. (1); Martín, D. (2); Pascual-Díaz, A. (1); Escandell-Mesas, I. (1); Abellán, E. (1); Mateo-Buitrago, A. (1); Molina-Cuesta, E. (1); Pérez, S. (3); Andreo-Martínez, P. (4); Moreno-Amador, B. (5); Wallace, A. (6); Infante Cañete, L. (6); Rodríguez-Jiménez, T. (7); Ordóñez Rubio, T. (1); Heredia Oliva, E. (1); Belmonte Lillo, V. M. (1); Cubi Villena, M. D. M. (1)

(1) Universidad de Alicante, Alicante, Spain, (2) Cubecut Software, Alicante, Spain, (3) Servicio Murciano de Salud, Murcia, Spain, (4) Universidad de Murcia, Murcia, Spain, (5) Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain (6) Universidad de Málaga, Málaga, Spain, (7) Universidad de Zaragoza, Zaragoza, 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 establece las relaciones entre bacterias, neurotransmisores y respuestas psicofisiológicas asociadas a un correlato neuronal y conductual en el TEA. Estudios han encontrado una comorbilidad alta entre síntomas gastro-intestinales (SG) en los niños con TEA. Del mismo modo, los SG se han relacionado con la reactividad sensorial (hipo-reactividad sensorial e hiperreactividad sensorial) y el dolor. En este sentido, el niño con TEA tiene una alta hiperreactividad sensorial en diferentes dimensiones perceptivas de su vida. Así, los niños con TEA pueden presentar conductas de evitación y malestar hacia ciertos estímulos como puede ser las texturas en las comidas, son quisquillosos con los alimentos, etc. Por otra parte, el niño con TEA puede presentar una baja sensibilidad o hipo-reactividad sensorial a ciertos estímulos (p.ej.: música, etc.) que les predispone a buscar este tipo de estímulos de modo repetitivo. Además, puede haber la sensación entre los profesionales y familiares que la persona con TEA no presentar dolor. En esta comunicación se describe el desarrollo interno de la app INCE (índice intestino-cerebro) tanto en el procedimiento para seleccionar los ítems de las escalas como en el desarrollo interno de la app INCE pretende ser una medida indirecta del eje intestino-cerebro y será un recurso accesible de evaluación y seguimiento para las familias y profesionales.

S9 PROTOCOLOS DE EVALUACIÓN RECOMENDADOS EN LA CLÍNICA INFANTIL Y ADOLESCENTE

Chair/Coordinador: Itziar Alonso-Arbiol
Universidad del País Vasco, Gipuzkoa, Spain

El diseño e implementación de protocolos de evaluación clínica en la población infantil y adolescente es uno de los retos que los profesionales deben desafiar cada día en su práctica clínica. Una evaluación clínica rigurosa y comprensiva es un imperativo para una buena práctica basada en la evidencia. No es posible identificar adecuadamente un problema clínico, conceptualizarlo o valorar de

manera válida y fiable una intervención si no contamos con las herramientas de evaluación psicométricamente validadas en un proceso de evaluación que garantice su implementación, minimizando los sesgos potenciales y facilitando el rigor. La presente mesa monográfica se plantea desde la Sociedad para el Avance de la Evaluación Psicológica (SEAP) en un intento de aportar líneas esenciales para la evaluación de los principales espectros de las dificultades psicológicas que puedan presentar los niños/as y adolescentes. Siguiendo la aproximación de la taxonomía jerárquica de alteraciones psicopatológicas (por sus siglas en inglés, HITOP, The Hierarchical Taxonomy of Psychopathology de Kotov et al., 2022) se propone un protocolo básico para la evaluación de algunos de los diferentes espectros de alteraciones psicológicas (i.e., Interiorizado, Exteriorizado) al que se añade la evaluación de los principales problemas del neurodesarrollo. Cada protocolo incluirá medidas para la identificación de los problemas, su conceptualización, así como para la monitorización y evaluación de su intervención. Se discute el ajuste de los protocolos de acuerdo tanto con la evidencia empírica como con la evidencia para la práctica profesional. Asimismo, se completa la mesa con una propuesta de valoración de los aspectos de evaluación psicológica que se examinan cuando se llevan a cabo investigaciones sobre intervenciones clínicas en población infantil y adolescente.

CS33 PROTOCOLO DE EVALUACIÓN PARA LOS PROBLEMAS INTERIORIZADOS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

Carrasco, M. A. (1); Izquierdo Soterrío, E. (2); Huertas del Arco, A. (1)

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

La evaluación de los problemas interiorizados abarca fundamentalmente los trastornos depresivos y de ansiedad. Ello supone, por una parte, la identificación de los criterios diagnósticos clave mediante entrevista estructurada o semiestructurada que permita el análisis del diagnóstico diferencial y los patrones de comorbilidad. Para esta fase de la evaluación, la entrevista es combinada con escalas de puntuación que aporten una medida dimensional de la gravedad e intensidad de los síndromes interiorizados que se corresponden con las escalas empíricamente obtenidas. Delimitado el problema, se recomienda la evaluación para la conceptualización del problema; esto es, del conjunto de variables asociadas que pueden explicar el origen y mantenimiento de los problemas interiorizados. Para ello se atiende a la evaluación de los factores de riesgo a través de la historia clínica junto con el uso de instrumentos de evaluación específicos sobre las variables asociadas al trastorno. Específicamente para los problemas interiorizados se atenderá a la evaluación cognitiva de los sesgos y estilos atribucionales, sensibilidad a las

sensaciones corporales, preocupación, intolerancia a la incertidumbre, aproximación/evitación conductual, habilidades sociales, afrontamiento y estilos educativos parentales. Implementada una intervención sobre las variables diana, la evaluación de la intervención debe atender: por una parte, a su monitorización mediante instrumentos idiográficos y escalas breves de seguimiento; por otra, a la evaluación de la eficacia y de los resultados de la intervención a través de la reevaluación de las dianas objeto de modificación, así como a la presencia de la sintomatología inicial que delimitaban el problema. Se discuten consideraciones prácticas y recomendaciones para la inclusión de esas medidas en el proceso de evaluación.

CS34 PROTOCOLO DE EVALUACIÓN PARA LOS PROBLEMAS EXTERNALIZADOS DE CONDUCTA

De la Osa Chaparro, N., Trepaut, E., Ezpeleta, L.

Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona, Spain

Los problemas externalizados de conducta en la infancia y adolescencia son una de las causas más frecuentes de consulta en salud mental, debido en parte a las disfunciones que ocasionan en la casa y en la escuela y a su asociación con problemas de índole social. La necesidad de abordaje de un problema de semejante importancia es por tanto obvia, sin embargo, desde la Psicología hemos dedicado preferentemente tiempo y esfuerzos a la intervención, y la evaluación se ha limitado, con frecuencia, al diagnóstico y está lejos de estar protocolizada o consensuada. Esta forma de proceder dificulta el desarrollo de programas de intervención individualizada. Presentaremos un protocolo de evaluación que permite cubrir los objetivos de la misma desde la perspectiva de la Evaluación Basada en la Evidencia (EBE), identificar y diagnosticar los problemas, valorar la disfunción que ocasionan, conceptualizar los casos de manera individualizada, teniendo en cuenta los factores de riesgo y protección asociados y la posterior evaluación y seguimiento de la intervención. El protocolo ha tenido en cuenta para su desarrollo todo el conocimiento teórico más actual sobre los procesos implicados en este tipo de problemas, está basado en la perspectiva de la psicopatología del desarrollo, la calidad métrica y el abordaje multiinformante.

CS35 EVALUACIÓN DE LOS TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO: PROTOCOLOS, TÉCNICAS Y PRUEBAS RECOMENDADAS

Sánchez, F.

Hogrefe TEA Ediciones, Madrid, Spain

Los trastornos del neurodesarrollo (TND) se caracterizan por una alteración en la adquisición de un variado conjunto de capacidades motrices, cognitivas, comunicativas y sociales que provocan dificultades de funcionamiento en múltiples áreas. Este heterogéneo conjunto de trastornos incluye —entre los más prevalentes— el trastorno del desarrollo intelectual (TDI), el trastorno del espectro del autismo (TEA) y el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH). La evaluación y diagnóstico de los TND es particularmente

compleja debido a: a) la heterogeneidad de su etiología y de su sintomatología; b) a la frecuente comorbilidad existente entre ellos, y c) a su carácter evolutivo, que requiere un conocimiento detallado del desarrollo típico y atípico en múltiples áreas. Por este motivo, es difícil establecer un protocolo de evaluación común y más bien se han desarrollado protocolos específicos para cada TND. No obstante, en la mayoría de ellos se puede identificar una parte de evaluación general del desarrollo, que incluye: a) una detallada revisión del historial médico (neuropediátrico) y del desarrollo; b) una evaluación del funcionamiento cognitivo, del funcionamiento adaptativo y de las dificultades psicológicas/conductuales concurrentes. En esta fase, las baterías comprehensivas de evaluación del desarrollo son útiles para recabar información de las principales áreas de desarrollo (motricidad, lenguaje, cognición, socioemocional y conducta adaptativa). Además de la evaluación general, los protocolos requieren una evaluación detallada de la sintomatología específica de cada uno de los trastornos y de sus principales comorbilidades, para lo cual se suele recurrir a: a) test que cubren los criterios diagnósticos y los procesos afectados específicos para cada trastorno (i.e. ADOS-2), y b) pruebas de amplio espectro para valorar la presencia de psicopatología. En cada caso se debe considerar cuidadosamente qué áreas evaluar y qué pruebas aplicar para responder a la pregunta de remisión, establecer un diagnóstico o realizar recomendaciones de tratamiento.

CS36 VALORACIÓN DE LOS ASPECTOS DE EVALUACIÓN PSICOLÓGICA EN LAS INTERVENCIONES CLÍNICAS CON POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL

Alonso-Arboli, I. (1); Gómez Odriozola, J. (1); Bretaña, I. (1); Moro, M. (2)

(1) Universidad del País Vasco, Gipuzkoa. Spain. (2) Universitat Jaume I, Castellón, Spain

En las publicaciones que informan sobre intervenciones en psicología clínica, cada vez es más habitual el uso de protocolos derivados del contexto médico para el análisis de la evidencia publicada. Entre ellos, se puede citar PRISMA para el reporte de revisiones sistemáticas cualitativas o cuantitativas y, con respecto a las intervenciones, el uso de herramientas de búsqueda con una orientación metodológica y/o de resultados (p.ej., PICO, PICOS). Fundamentalmente su análisis se realiza atendiendo a criterios de evidencia empírica, basándose exclusivamente en criterios de resultado y diseño. Asimismo, existen otra serie de protocolos, tales como los utilizados desde la metodología COSMIN, que también analizan determinados aspectos de la evaluación psicológica de las intervenciones, si bien el foco es principalmente psicométrico. Sin renunciar, obviamente, a la rigurosidad metodológica y psicométrica en el análisis de la evidencia empírica, consideramos que en la clínica infanto-juvenil deben contemplarse también otras cuestiones referidas a la valoración de la calidad del proceso de la evaluación psicológica. En este sentido, se presenta una propuesta de protocolo de análisis e información de los elementos principales que caracterizan la evaluación psicológica de las

intervenciones, incluyendo el método o métodos de evaluación, la descripción de los instrumentos, el grado de especialización de la persona evaluadora y la fuente de evaluación o procedimientos de contraste multi-informante. Se realiza una ilustración con investigaciones recientes. Se plantea que la incorporación de esta perspectiva a los ya existentes protocolos de evaluación de intervenciones de corte metodológico supondría un avance en la clínica infanto-juvenil.

CS158 REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA EVALUACIÓN EN AUTISMO DESDE EL ENFOQUE DE LA TERAPIA OCUPACIONAL

Marcilla Jordá, M., Moro, M., Rubio Belmonte, C.

Universitat Jaume I, Castellón, Spain

En las últimas décadas se ha dado un incremento significativo en la incidencia del trastorno del espectro autista (TEA) a nivel mundial, y con ello en la demanda de servicios y programas que promuevan el desempeño y la participación de personas con TEA como los ofrecidos desde terapia ocupacional. Sin embargo, existe cierta confusión tanto dentro como fuera de la profesión acerca del rol y ámbito de actuación de los terapeutas reduciéndose esta disciplina al abordaje de aspectos meramente sensoriales y alejándose de su foco ocupacional. Dado que el proceso de evaluación es el que guía y define posterior proceso de intervención, esta revisión sistemática busca responder a las siguientes cuestiones: ¿Cómo se está evaluando desde terapia ocupacional a los menores con TEA?, ¿Cuáles son los instrumentos más utilizados, así como sus características básicas? Para dar respuesta a estas cuestiones, se realizaron búsquedas de palabras clave a través de distintas bases de datos y se incluyeron todas las publicaciones entre 2010 y 2022 que presentasen un nivel I de evidencia. Trece fueron los artículos que cumplieron los criterios de inclusión, pero para poder hacer un análisis más profundo se incluyeron de forma manual los controles aleatorizados citados en las revisiones sistemáticas. Esto dio lugar a un total de 57 artículos revisados, en los que se cita un total de 91 escalas estandarizadas, siendo el instrumento más utilizado el Autism Diagnostic Observation Schedule. De las 10 escalas más citadas, dos son un instrumento diagnóstico y tres son propias de valoración del desarrollo intelectual y evolutivo. Se detecta una clara carencia de escalas propias de terapia ocupacional o que evalúen aspectos propios de la disciplina, así como de instrumentos capaces de generar a partir de su uso una propuesta de objetivos de intervención que guíen la práctica clínica.

S10 INTERVENCIÓN FAMILIAR PARA LA PREVENCIÓN DE CONDUCTAS ADICTIVAS EN JÓVENES Y ADOLESCENTES

Chair/Coordinador: Daniel Lloret Irles

Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

En la temprana edad en la que se producen las primeras conductas de riesgo, el/la adolescente se socializa bajo la influencia de cuatro principales

agentes: la familia, los amigos, la escuela y los medios de comunicación. La familia destaca por su particular ascendencia en la adquisición de nuevas conductas y formación de actitudes de los y las menores, y por su capacidad de regular la influencia de los demás agentes socializadores. Existe una amplia oferta de intervenciones preventivas de carácter universal y selectivo cuya eficacia ha sido evaluada. En cuanto a la prevención indicada, los servicios de atención y orientación familiar posibilitan la detección precoz, y la atención temprana a familias con jóvenes y adolescentes que presentan conductas de riesgo, entre las que destacan los comportamientos potencialmente adictivos. En esta mesa se presentan y se debaten diferentes técnicas y procedimientos utilizados en la prevención familiar: I. En la primera ponencia se presenta la Escala de Funcionamiento Familiar-Madrid (EFFAM) que ha sido diseñada y validada en el contexto de la atención individualizada a familias; II. En la segunda comunicación se describe el protocolo de preventión indicada del Servicio de Orientación Familiar del Instituto de Adicciones de Madrid (IAMS); III. Las intervenciones preventivas de carácter universal o selectivo son objeto de la tercera comunicación. Resultados de la evaluación del programa de intervención en prevención de adicciones del Servicio de Orientación Familiar-IAMS.

CS37 DESARROLLO Y VALIDACIÓN DE LA ESCALA EFFAM (ESCALA DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR-MADRID)

Cabrera Perona, V.

Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

La mayoría de los modelos que analizan los factores de riesgo y protección durante la adolescencia incluyen el sistema y funcionalidad familiar como elementos clave. Así, las intervenciones familiares realizadas en los programas y Servicios de Orientación Familiar centran sus esfuerzos en la mejora del clima y funcionalidad familiar. Una de las demandas más habituales de este tipo de servicios es poder contar con instrumentos de fácil y rápida aplicación Objetivo: desarrollo y validación de una escala breve para uso en Servicios de Orientación Familiar, explorando y confirmando su estructura factorial y comprobando sus propiedades psicométricas y adecuación muestral. Método: Análisis Factorial Confirmatorio (AFC) mediante modelado de ecuaciones estructurales. Participantes: 441 familiares atendidos en intervención individual en 7 dispositivos del Instituto de Adicciones Madrid Salud. Resultados: Se confirma una estructura de 5 factores o dimensiones, con buen ajuste: $\chi^2 (124) = 303.46$, $\chi^2/df = 2.44$, CFI = .93 y RMSEA = .056. Se consigue validez discriminante. Todos los valores de AVE fueron superiores a los valores de Varianza Máxima Compartida al Cuadrado (MSV). Discusión: Los resultados confirman la estructura de la Escala de Funcionamiento Familiar-Madrid (EFFAM). Además,

la escala muestra propiedades psicométricas adecuadas y una estructura robusta y estable durante dos períodos de evaluación con distintas muestras. Los índices obtenidos muestran asimismo un buen ajuste muestral. Se considera la escala EFFAM como un instrumento fiable y consistente para la evaluación de la intervención familiar realizada en Servicios de Orientación Familiar.

CS38 SERVICIO DE ORIENTACIÓN FAMILIAR. PROTOCOLO DE PREVENCIÓN INDICADA

González Galnares, I. R.

Ayuntamiento de Madrid, Madrid, Spain

En el Instituto de Adicciones (Subdirección General de Adicciones de Madrid Salud) del Ayuntamiento de Madrid, la intervención preventiva familiar se desarrolla por parte del equipo de Orientación Familiar (profesionales de la psicología), distribuidos en los diferentes Centros de prevención y tratamiento de las adicciones (CAD) que se encuentran repartidos por la ciudad de Madrid y dan cobertura a los 21 distritos. El equipo es puerta de entrada y es quien se encarga de recepcionar, valorar, atender o derivar las demandas de familiares, dentro del programa de adolescentes y jóvenes. Su actuación principal (más allá de asesoramientos puntuales o derivaciones) se realiza a través de la implementación del «Programa de Intervención breve en prevención de adicciones en el ámbito familiar», lo que ocurre entre el 85 y el 88% de los casos. Este programa basado en la evidencia científica y en los principios de la parentalidad positiva, está protocolizado, estandarizado y evaluado, tiene un formato breve en cuanto al número de sesiones y tiempo de desarrollo que consiste en citas individuales y el posible apoyo de sesiones grupales. Tiene como objetivo primordial el proporcionar a familiares de adolescentes y jóvenes el apoyo necesario: detectando, entrenando y supervisando el desarrollo o reajuste de sus herramientas parentales y aportándoles estrategias educativas que eviten, reconduzcan o neutralicen las conductas de riesgo o adictivas y sus posibles consecuencias, favoreciendo un clima familiar que promueva el crecimiento, ayude a inhibir la conducta problema y a evolucionar hacia el cambio a sus adolescentes y Jóvenes. Cuyos objetivos específicos se diseñan en función de la evaluación del caso y las necesidades de los y las familiares que atendemos.

CS39 PREVENTION IN FAMILY CONTEXT: EXPERIENCES OF UNIVERSAL AND SELECTIVE PROGRAMS

Magalhães, C.

Polytechnic Institute of Viseu, ISAMB, Viseu, Portugal

A growing body of research conducted has shown the efficacy of family-based prevention models increasing support for the importance of this approach. Prevention programs for adolescents and their families are designed to reduce youth problems (such as, violence, emotional and psychological problems, drug use, delinquency) and promote positive development

by addressing assets and risk and protective factors at the family level. For example, substance use prevention in adolescence has been linked to protection factors such as family relationships and positive parenting. Although there are few studies concerning the effectiveness of prevention programs based on the family, even though assessing interventions is one of the objectives of preventive science. The aim of this presentation is to present experiences of implementation of universal and selective family evidence-based programs that aimed to reduce children and youth risk behaviours, including drug use in adolescence. Discussions: a) presented the implementation and results of some experiences of implementation of family evidence base program; b) Parenting interventions that combines parenting skills, children social skills, and prevention of family risk factors appear to be effective; c) challenges, gaps, and future directions for family-based prevention programs.

CS40 EFICACIA DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN BREVE EN PREVENCIÓN DE ADICCIONES EN EL ÁMBITO FAMILIAR

Moriano León, J. A.

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

La literatura ha relacionado consistentemente elementos familiares como factores de riesgo y/o protección en la adolescencia. Así, se han desarrollado numerosos programas de prevención enfocados a la familia. En contexto de prevención selectiva e indicada, las acciones más estructuradas se realizan a través del ámbito comunitario y los servicios municipales. Sin embargo, son escasos los estudios que evidencien la eficacia de estas intervenciones. Objetivo: Analizar la eficacia del Programa de intervención breve en prevención de adicciones en el ámbito familiar realizado en el Servicio de Orientación Familiar de Madrid Salud (SOF). Diseño cuasi-experimental pretest-posttest. Sobre una muestra inicial de 466 familiares pertenecientes a 313 casos atendidos en el SOF, muestra definitiva pareada pre-post de 191 familiares (64.9% mujeres, 35.1% hombres) atendidos en 7 dispositivos del Instituto de Adicciones Madrid Salud, correspondientes a 136 casos. Tras la intervención, los resultados señalan un aumento de puntuaciones estadísticamente significativas para todas las dimensiones: Clima Familiar ($Z = -7.446$, $p < .001$, $d = .47$), Consenso familiar ($Z = -3.046$, $p < .005$, $d = .19$), Establecimiento y mantenimiento de normas ($Z = -7.467$, $p < .001$, $d = .58$), pautas de afrontamiento ($Z = -10.333$, $p < .001$, $d = 1.15$). Mejora de Estrés/Ansiedad ($Z = -9.775$, $p < .001$, $d = 1.13$). Los familiares que reciben la intervención mejoran sus puntuaciones en cada una de las dimensiones familiares evaluadas, con cambios significativos y tamaños de efecto pequeños y moderados. La intervención parece ser estable en relación con características de caso, familiares o de la propia intervención. El programa ha mostrado ser potencialmente eficaz.

S11 PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA EN LA PAREJA: BASES PARA EL DESARROLLO DE RELACIONES SALUDABLES EN ADOLESCENCIA Y JUVENTUD

Chair/Coordinador: Inmaculada Montoya Castilla

Universitat de València, Valencia, Spain

La violencia en el seno de la pareja es una de las formas de violencia más frecuentes. En ocasiones, este fenómeno comienza a producirse en la adolescencia y en la etapa de la juventud, manteniéndose en la etapa adulta. Existen diferentes factores de riesgo para el desarrollo de este tipo de conductas violentas. Entre ellos, los estereotipos de género y las propias actitudes de los jóvenes hacia la violencia de pareja, dado que, en ocasiones, se minimiza la repercusión y el impacto sobre las personas afectadas. El objetivo del presente simposio es identificar los factores asociados a la violencia en la pareja tanto desde la prevención, detectando factores que promuevan un funcionamiento saludable, como desde la intervención, explorando las actitudes, creencias y perfiles de riesgo para el desarrollo de las conductas violentas. En primer lugar, se aborda el papel de la regulación emocional interpersonal como un factor a la base de un buen ajuste de pareja, mediante el estudio de diadas. La percepción de un buen ajuste en la pareja se relaciona con un mayor bienestar y una relación saludable. En segundo lugar, se abordan las actitudes hacia la violencia en la pareja como posible factor de riesgo. Se presenta un instrumento para evaluarlas en población adolescente. La tercera ponencia plantea el papel que juegan, en la adolescencia, los estereotipos de género y los valores que pueden favorecer el desarrollo de conductas violentas en la pareja. Se cierra el simposio con una síntesis sobre los perfiles de los y las adolescentes, tanto de las personas que lo sufren como de las personas que llevan a cabo conductas violentas, con el fin de orientar en el desarrollo de los programas, tanto de prevención como de intervención, en este tipo específico de violencia.

CS41 PROMOCIÓN DEL FUNCIONAMIENTO SALUDABLE EN PAREJA: EL PAPEL DE LA REGULACIÓN EMOCIONAL INTERPERSONAL

Montoya Castilla, I. (1); Mónaco Gerónimo, E. (1); Tamarit Chuliá, A. (1); Cañero Pérez, M. (2)

(1) Universitat de València, Valencia, Spain, (2) Marisma Psicología, Valencia, Spain

La desregulación emocional es un factor ampliamente relacionado con la falta de bienestar en las relaciones interpersonales, incrementando el riesgo de desarrollo de comportamientos y actitudes violentas en la pareja. El objetivo del presente trabajo fue estudiar la relación entre la regulación emocional interpersonal (REI) y el ajuste de la pareja. Participaron 91 parejas heterosexuales ($N = 182$) entre 18 y 43 años ($M = 22.79$; $SD = 4.13$). Se evaluó la REI con la pareja (SIERC) y la percepción de ajuste de la relación (DAS).

El instrumento SIERC fue desarrollado y validado por las autoras. Se realizaron estadísticos descriptivos, correlaciones y Actor-Partner Interdependence Models (APIM). Los resultados indican unas propiedades psicométricas adecuadas para el SIERC, con cuatro factores: preguntar a la pareja por su estado emocional, observar sus emociones, validarlas y ayudarle a calmar sus emociones, así como un factor de REI total. Se observa que la capacidad de preguntar ($r = .38$; $p = .000$) y calmar ($r = .26$; $p = .013$) las emociones del compañero/a correlaciona de manera significativa y positiva entre ambos miembros de la pareja. Además, se encuentra un efecto actor-partner negativo y significativo desde la REI sobre la percepción de ajuste en ambos miembros. Esto implica que la baja competencia para regular las emociones de la pareja impacta negativamente tanto en la propia percepción de ajuste como en la percepción de ajuste del compañero sentimental. Este efecto explica el 18.4% de la varianza del ajuste en las mujeres, siendo menor en hombres ($R^2 = 16.1$). Se discute la importancia de evaluar e intervenir no únicamente en la regulación de las propias emociones (autorregulación), sino también en la regulación interpersonal de las emociones, para fomentar el funcionamiento saludable en la pareja afectiva.

CS42 ACTITUDES HACIA LA VIOLENCIA DE PAREJA EN ADOLESCENTES Y JÓVENES ADULTOS: PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LA ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA VIOLENCIA ÍNTIMA (EAV)

Ortuño Sierra, J. (1); Pérez de Albéniz Iturriaga, A. (1); Díez Gómez del Casal, A. (1); Lucas Molina, B. (2); Fonseca Pedrero, E. (1)

(1) Universidad de La Rioja, La Rioja, Spain, (2) Universitat de València, Valencia, Spain

La violencia en el contexto de las relaciones de pareja ha aumentado de manera considerable en los últimos años. Además, este tipo de conductas parecen iniciarse de manera cada vez más temprana, ya en la época adolescente. Uno de los principales problemas que subyacen a las conductas violentas es la justificación que se hace de las mismas. Por ello, el objetivo del presente trabajo fue analizar las actitudes hacia la violencia de pareja en población adolescente y en jóvenes adultos y analizar las propiedades psicométricas de un instrumento como la Escala de Actitudes Hacia la Violencia Íntima (EAV) para su uso en población adolescente española. El estudio recogió una muestra de 1240 participantes de entre 13 y 21 años ($M = 16.12$; $DT = 2.12$). Se utilizó la EAV para la detección de diferentes actitudes hacia la violencia y la escala de conflictos modificada (M-CTS). Los resultados mostraron que los y las adolescentes justificaron el uso de la violencia en diferentes circunstancias. Además, se obtuvieron evidencia de validez de la EAV. Se constató una estructura interna de dos dimensiones. Además, se constató la invariancia de medición en función del género y la edad. Finalmente, la fiabilidad de las puntuaciones medida mediante el Omega de McDonald resultó adecuada con 0,86 y 0,87 para los dos factores. La justificación de la violencia es uno de los factores cla-

ve en la aparición de conductas de violencia de pareja. El uso de instrumentos con adecuadas evidencias de validez y fiabilidad, puede permitir detectar este tipo de conductas en edades tempranas e implementar programas de prevención temprana que mitiguen la aparición de formas más severas de violencia en el contexto de las relaciones de pareja.

CS43 VIOLENCIA EN LA PAREJA EN LA ADOLESCENCIA: VALORES ASOCIADOS CON LOS ESTEREOTIPOS DE GÉNERO

Malonda Vidal, E., Llorca Mestre, A., Zarco Alpuente, A., Albiñana Balaguer, A., Samper García, P., Mestre Escrivá, M. V.

Universitat de València, Valencia, Spain

La violencia en la pareja se define como el ataque intencional físico, sexual o psicológico, de un miembro de la pareja contra otro, incluyendo relaciones esporádicas o noviazgos más duraderos. Tradicionalmente, se ha relacionado con factores como la ira, las actitudes que justifican el uso de la violencia, y valores asociados con la masculinidad tradicional. Así mismo, se ha observado que la inteligencia emocional funciona como un elemento inhibidor de la violencia en la pareja. El objetivo de este estudio es analizar, a través de un diseño longitudinal, el papel de los valores relacionados con el estereotipo tradicional masculino y los relacionados con el estereotipo tradicional femenino, en la perpetración de la violencia en la pareja entre adolescentes, con la finalidad de conocer cuáles son los atributos específicos que se relacionan con la violencia. Han participado 390 adolescentes (47% chicas) que han sido evaluados/as en dos años consecutivos. No obstante, solo han contestado que tenían o habían tenido pareja un 35% de los/as participantes. En el primer tiempo, los/las adolescentes estaban cursando 1.^º de la ESO en centros públicos y concertados de enseñanza secundaria de la provincia de Valencia. La edad promedio fue 12.74 ($DT = .75$, rango = 12-14 años). Los resultados muestran que las conductas violentas en la pareja, relacional, física y verbal-emocional, se relacionaron positivamente con los valores masculinos (dominancia, propensión al liderazgo, egoísmo, y agresividad), y negativamente con los valores femeninos (comprensión y compasión). Por tanto, los valores asociados con el estereotipo tradicional femenino actúan como factores de protección frente a los factores asociados con el estereotipo tradicional masculino que actúan como factores de riesgo de ejercer conductas violentas sobre la pareja. Esto nos remite a la importancia de ofrecer modelos de género basados en valores positivos como la empatía y la compasión.

CS44 PERFIL DE LOS Y LAS ADOLESCENTES QUE MANIFIESTAN VIOLENCIA DE PAREJA

Samper García, P., Llorca Mestre, A., Malonda Vidal, E., Zarco Alpuente, A., Albiñana Balaguer, A., Mestre Escrivá, M.

Universitat de València, Valencia, Spain

La investigación en España sobre violencia en la adolescencia se ha centrado, fundamentalmente en

el acoso o bullying, sin embargo, es necesario ampliar la investigación a otras formas de violencia, como la violencia en pareja. Es un tipo de violencia presente también en la adolescencia que en enquisa y permanece, aumentando las posibilidades de sufrirla en etapas evolutivas posteriores. ¿Cuál es el perfil de los y las adolescentes que sufren y que llevan a cabo este tipo de violencia? En el trabajo que presentamos, el objetivo es aportar una descripción sobre el perfil de adolescentes de la provincia de Valencia que han manifestado ejercer y/o sufrir este tipo de violencia. Los participantes son 269 adolescentes (47% chicas) que han sido evaluados siguiendo un diseño longitudinal durante tres años. En la primera evaluación, cursaban 1.^º de ESO en Centros públicos y concertados. La edad promedio fue 12.85 ($DT = .78$). El instrumento utilizado es el CADRI (Conflict in Adolescent Dating Relationships Inventory) que evalúa los comportamientos violentos contra la pareja y experiencias de victimización, en adolescentes a través de tres escalas: violencia relacional, verbal-emocional y física. Del total de participantes, la N de adolescentes que manifestaron tener pareja en el último año, han sido 88, 97 y 83 en los tiempos 1, 2 y 3, respectivamente. El análisis de frecuencias muestra cómo en todas las subescalas aumenta el número de adolescentes que manifiestan tanto ejercer la violencia como ser víctimas de ella, especialmente la violencia verbal y física. Se trata principalmente de adolescentes varones, de 13 años, nacidos en España, con dos hermanos, siendo en la mayoría de los casos, el hermano pequeño. El nivel de estudios tanto de los padres como las madres es de bachiller o equivalente y estudios superiores. Se describen como familias en las que se cumplen a menudo las normas y obligaciones, manifestando un grado elevado de confianza tanto con la madre como con el padre. Los resultados se discuten en términos de su contribución para ayudar a dirigir y centrar tanto los programas de prevención como de intervención en este tipo específico de violencia.

S12 EL ROL DEL APEGO EN EL BIENESTAR Y SALUD MENTAL DE NIÑOS/AS Y JÓVENES

Chair/Coordinador: Mónica Guzman Gonzalez
Universidad Católica del Norte, Antofagasta, Chile

En los últimos 30 años, la teoría del apego se ha transformado en un marco conceptual valioso para comprender el funcionamiento individual y relacional, incluyendo el bienestar y salud mental de niños, niñas y jóvenes. Dentro de este marco conceptual, el simposio tiene como objetivo presentar cuatro estudios que abordan las complejas dinámicas de distintos aspectos del bienestar en este grupo. Más específicamente, se abordan temáticas como el rol diferencial del apego a madres y padres sobre el bienestar y el optimismo de sus hijos, la asociación entre el apego y la calidad de la relación de pareja en jóvenes LGB, y la relación entre el apego y la salud mental en adolescentes víctimas de maltrato físico grave y abuso sexual infantil en proceso reparatorio.

CS45 APEGO Y CALIDAD DE LA RELACIÓN DE PAREJA EN JÓVENES GAY, LESBIANAS Y BISEXUALES

Guzman Gonzalez, M.

Universidad Católica del Norte, Antofagasta, Chile

Una de las formulaciones conceptuales que permite entender el funcionamiento en las relaciones de pareja, es la teoría del apego de Bowlby (1982). Al respecto, existe abundante evidencia que vincula la seguridad del apego con una serie de indicadores de la calidad de la relación de pareja. Sin embargo, esta asociación se ha explorado principalmente en personas en parejas de distinto sexo, existiendo menos evidencia que se refiera en particular a jóvenes gay, lesbianas y bisexuales en pareja, especialmente en el contexto Latinoamericano. El presente estudio examinó la asociación entre las orientaciones del apego adulto (ansiedad y evitación del apego) y una serie de indicadores de la calidad de la relación en jóvenes en una relación de pareja del mismo sexo. Con tal objetivo, 496 participantes completaron el Cuestionario de Experiencias en Relaciones Cercanas, junto a otros instrumentos de auto-informe, orientados a evaluar la satisfacción, la intimidad emocional, la confianza diádica y el compromiso con la relación. Los resultados obtenidos dan cuenta que la ansiedad y particularmente la evitación del apego se asociaron a menores niveles de satisfacción, intimidad, confianza en la pareja y compromiso con la relación. Se discuten las implicancias teóricas y clínicas de estos hallazgos.

CS46 OPTIMISMO DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES Y SU RELACIÓN CON EL APEGO DE SUS PADRES Y MADRES

Escobar-Cayo, N.

Universidad Santo Tomás, Antofagasta, Chile

Los estudios sobre optimismo han experimentado un crecimiento importante en los últimos 10 años, principalmente por la atención que se le ha entregado a la investigación de factores protectores de la salud mental. Sus beneficios han sido demostrados en numerosos estudios asociándose a bienestar psicológico y físico a lo largo de la vida (Carver et. al, 2010; Mens, Scheier y Carver, 2016). En el marco de los factores asociados, una línea de investigación que ha recibido poca atención en este ámbito es la influencia que ciertas características de los padres y madres tienen sobre el desarrollo de la respuesta optimista en sus hijos/as. En esta línea argumental, muchos estudios han demostrado que las experiencias tempranas afectan el desarrollo cognitivo, conductual y físico de los NNA (Barrett, et al., 2014; Cohen et al., 2010; Hertzman, C. 1999; Inst. Med. 2000; Jones y Pierce, 2020). En este sentido, se ha reconocido que los primeros años de vida dan forma al desarrollo psíquico posterior del ser humano y que el entorno en el que se desarrollan las primeras relaciones interpersonales juega un rol trascendental en la concepción futura que se tenga del mundo (Fournier, Terradas y Guillemette, 2019; González et al., 2019; Hernández, 2002). Asimismo, se ha

evidenciado que la calidad de los vínculos tempranos tiene influencia sobre el desarrollo de distintos aspectos de la personalidad, especialmente en la apreciación que un individuo tiene de sí mismo y en las expectativas respecto de sus relaciones futuras (Bowlby, 1973; Cassidy y Shaver, 2016; Marrero-Quevedo, Blanco-Hernández y Hernández-Cabrera, 2018; Renaud et al., 2019). En este contexto, aportar evidencia que relacione el optimismo en la infancia y la teoría del apego resulta una contribución a esta línea de investigación, dado que la mayoría de las investigaciones en optimismo se enfoca en la exploración de los efectos de éste y no en los factores que podrían contribuir mejor a su desarrollo. A partir de ello, este simposio ofrece evidencia que propone cómo el apego de los padres y madres puede asociarse al optimismo de sus hijos e hijas.

CS47 APEGO Y SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES VÍCTIMAS DE ABUSO SEXUAL INFANTIL ATENDIDOS EN SERVICIOS DE PROTECCIÓN EN EL NORTE DE CHILE

Moya Vergara, R. M.

Universidad Católica del Norte, Antofagasta, Chile

El objetivo de esta investigación fue evaluar el grado en el cual la inseguridad del apego (ansiedad y evitación) se asocian con indicadores de salud mental en adolescentes víctimas de abuso sexual infantil (ASI). La muestra estuvo compuesta por 59 adolescentes, de los cuales, un 74,6% eran del sexo femenino y 25,4% del sexo masculino. Las/os participantes tenían un promedio de edad de 14 años ($DE = 1,76$), eran de nacionalidad chilena y fueron atendidas/os en servicios públicos de protección a la niñez y adolescencia pertenecientes al Gobierno de Chile. La investigación se realizó mediante un estudio correlacional, transeccional, basado en mediciones de auto-reporte. De los resultados, se observó asociación positiva estadísticamente significativa entre la inseguridad del apego (ansiedad a y evitación) con los indicadores de salud mental (depresión, ansiedad estado/rasgo y estrés postraumático). Estos resultados pueden ser de utilidad para el diseño de programas de prevención o tratamiento del ASI en adolescentes.

S13 THE TRILOGY OF SOCIAL, EMOTIONAL, AND ACADEMIC FUNCTIONING INTO K-6 EDUCATION

Chair/Coordinador: Diana Alves

Universidade do Porto, Porto, Portugal

Research shows that students with healthy social and emotional development are more successful in the workforce and experience greater lifetime well-being. When schools fully integrate social, emotional, and academic development into K-6 education, academic performance improves, students are more engaged in school, and—as a

result—they are more likely to graduate high school and attend and graduate from college. In this symposium, we will present two interventions developed in the field of socio-emotional competencies, as well as researchers that reinforce the association between socio-emotional and academic functioning, from preschool to 6 th grade of schooling. Thus, the first communication will present a program "O Crescer do Ler e do Ser" (The growth of reading and being) developed to promote socioemotional skills in preschool education and results that illustrate associations between socioemotional indicators (emotional knowledge and peer acceptance) and emerging literacy (phonological and print awareness). In the second and third communication, data presented corroborate the association between socio-emotional competencies and academic competence in 2nd and 5th-year students, respectively. The last communication will present "PONTES" (Bridges), a socio-emotional learning program aimed at 5th grade students, with the goal of promoting socio-emotional skills, as well as sharing the preliminary results derived from its implementation. In each of the communications, implications for intervention in educational contexts for research in the field of socio-emotional adjustment and academic success will be highlighted and shared.

CS48 THE INTERTWINING OF READING AND BEING IN PRESCHOOL EDUCATION-PROJECT THE GROWTH OF READING AND BEING

Amorim Alves, M., Tavares, R., Moreira, M., Alves, D.
Universidade do Porto, Porto, Portugal

Early childhood classrooms provide learners with support and structure to develop life-long literacy and social-emotional skills. There are many ways to naturally embed both literacy and social-emotional learning into the classroom. During the preschool period the emergent literacy skills are founded, essential for learning to read and write, as well as socio-emotional skills/learning, to ensure that children are building and developing social skills and positive emotional self-regulation to support them as they grow up and progress through school. We will present the project "O Crescer do Ler e Ser" that aims to promote school readiness for children who attend the final year of preschool education. This project is developed as part of a partnership between the Faculty of Psychology and Educational Sciences of the University of Porto, the Federation of Parents' Associations of Santa Maria da Feira and with the support of the municipality and encompasses two components of action. The component "Crescer do Ler" promotes the implementation of multilevel interventions on emerging literacy. The component "Crescer do Ser" promotes the implementation of pedagogical routines and practices that promote socio-emotional skills. In the 2020/2021 school year, this project involved the participation of 575 children aged 5 and 6 years, distributed across 67 kindergarten rooms, between 8 School Groups, and 4 IPSS. The implementation of the intervention in the

field of emerging literacy takes place in the light of the RTI model, while in the domain of socio-emotional skills a standardized intervention is carried out. We highlight three major stages: pre and post-intervention characterization, implementation, and monitoring. We will present the results of project implementation, exploring the correlation between emerging literacy skills and socio-emotional skills, as well as some of the developed tools and strategies.

CS49 SOCIOEMOTIONAL AND ACADEMIC COMPETENCE AT SCHOOL AGE

Grande, C., Alves, D., Sousa Gonçalves, J. A.
Universidade do Porto, Porto, Portugal

The relations between emotion knowledge and academic competence have been studied primarily with regard to the model of social-emotional learning which stresses that learning in school is a profoundly social process. This communication aims to analyze the emotional and social predictors of academic competence and identify potential social mediators of the relationship between emotional competence and academic competence, in children from 2nd grade. Participants were 372 children (185 female) between 6 and 9 years of age and 23 teachers. The emotional competence was assessed through an emotion knowledge scale applied individually to each child. Social skills were assessed by teachers through a cooperation and assertiveness subscale. Results show that social skills (cooperation and assertiveness) and emotional knowledge predict academic competence. Emotion knowledge maintained the indirect effect on academic competence, checking cooperation and assertiveness mediators' effects. These results suggest that it's necessary to introduce projects that promote socioemotional learning in the school context because these contribute to positive emotional and social adjustment and potentiate children's academic success.

CS50 SOCIO-EMOTIONAL COMPETENCE AND SCHOOL PERFORMANCE IN THE 5TH GRADE

Sousa Gonçalves, J. A. (1); Baptista, A. (2); Bizarro, P. (2);
Alves, D. (1)

(1) Universidade do Porto, Porto, Portugal, (2) Agrupamento de Escolas da Zona Urbana da Figueira da Foz, Figueira da Foz, Portugal

Socioemotional competences play a crucial role in the development of attitudes and prosocial behaviors at school context and in the promotion of academic achievement (Durlak et al., 2011; Payton et al., 2008). This investigation aimed to test the predictive role of emotional knowledge and peer acceptance (social and functional) in the academic achievement of 5th grade students. Participants were 222 students (105 males) with ages between 10 and 12 years. In this study emotional knowledge was measured using the Portuguese version of the Assessment of Children's Emotion Skills, peer acceptance was operationalized through the administration of the sociometric questionnaire and academic achievement was calculated using the mean of school grades at the end of the school year.

The results show that emotional knowledge and peer acceptance predict academic achievement. There was also a positive indirect effect of emotional knowledge on academic achievement through functional peer acceptance and a negative indirect effect through social peer acceptance. Family socioeconomic status was positively associated with emotional knowledge and academic achievement. These results confirm socioemotional predictors of academic achievement highlighting the importance of socioemotional learning in children's academic success. In this study will be discussed the implications for intervention in educational and clinical psychology and the contributions to future directions for investigations in the topic.

CS51 IMPLEMENTATION PROJECT TO PROMOTE SOCIAL AND EMOTIONAL SKILLS- PONTES PROJECT

Ganicho, A. (1); Baptista, A. (2); Bizarro, P. (2); Alves, D. (1)
(1) Universidade do Porto, Porto, Portugal, (2) Agrupamento de Escolas da Zona Urbana da Figueira da Foz, Figueira da Foz, Portugal

Research in the field of educational psychology has given increasing and recognized the importance of social and emotional skills. Being a necessity in a specific Portuguese school context, the promotion of these skills among students in the 5th grade, as a way of contributing to their well-being and improving their school adjustment, was implemented a program to promote social and emotional learning (SEL). Participants were 261 students belonging to the 13 classes of the 5th grade of the School from Zona Urbana of Figueira da Foz, Portugal (135 female), aged between 10 and 14 years, ($M = 11.2$ $SD = 0.5$). Before and after the implementation of the project, the social and emotional skills and school adjustment of the students were evaluated, together with them, their parents, and class directors. Considering the nature and object of the study, qualitative measures of satisfaction with the project were also collected from students, parents, and class directors, information that presents a strong interpretative concern. From the results obtained, it was possible to infer that, in the classes involved in the project, both students, parents, and class directors revealed satisfaction with the implementation of PONTES, pointing out the project as a good contribution to the development of social and emotional skills among students. It is urgent to raise awareness and provide the Portuguese education system with programs that are aimed at social and emotional learning, empirically validated, which can contribute as an essential tool to address this issue in school contexts.

S14 THE THERAPIST IS PRESENT: THERAPIST FACTORS IN PARENT AND FAMILY INTERVENTIONS

Chair/Coordinador: Sara Martins Leitão
University of Coimbra, Coimbra, Portugal

Evidence-based practice in psychology has been defined as the integration of the research

knowledge with clinical expertise in the context of particular patient characteristics. In fact, evidence-based practice is not solely comprised of well validated, theoretically coherent treatments, found in lifeless manuals. Rather, effective practice occurs through competent therapists who draw from the best evidence available as well as lean on their clinical and personal wisdom. The "therapeutic art" of program delivery is, therefore, at least as important to the program's success as its content, and it is only through the person and actions of the therapist that therapy works. Different meta-analysis have demonstrated that therapist related factors were among the best predictors of youth outcomes and were the most important dropout predictors in child and adolescent mental health care. In the particular field of parent-based interventions, it has been demonstrated that the effective implementation of parenting programs is influenced by therapist factors. Working with complex systems, such as families, may be more demanding and require additional skills from the therapists, making their role even more crucial than in individual-only work. Despite of the importance of therapist factors in family and parent-based interventions, research in this field has been poor, and little is known about the specific therapist related variables that contribute to the outcomes of these type of interventions. In the present symposium, researchers from the field will present their recent studies around therapist's competences and characteristics which have demonstrated to contribute to the intervention process in family and parenting interventions.

CS52 A CORE-COMPETENCY PERSPECTIVE ON FAMILY-BASED INTERVENTION FOR CHILD AND ADOLESCENT MENTAL HEALTH

Allen, J.
University of Bath, Bristol, United Kingdom

There has been a recent shift to a core competencies-based approach to practitioner training, in recognition of the need for guidance in the implementation of evidence-based treatment of mental disorders. This talk will outline the advantages of a competencies-based approach, with a special focus on therapist factors identified as crucial for the effective implementation of family-based intervention. These existing competencies models focus on cognitive-behavioural therapy (CBT) to the exclusion of other evidence-based approaches, or are predominantly focused on child-directed treatment, not family intervention. We therefore propose a new initial model that offers the competencies needed for the effective implementation of evidence-based family intervention for common child and adolescent mental disorders. Our proposed framework provides a foundation for a training curriculum to facilitate the dissemination of evidence-based practice and the assessment of therapist competence and sets out guidance for evidence-based practice guidelines and future research on professional development.

CS53 DELIVERING THE STANDARD TRIPLE P PARENTING PROGRAM IN CHILD PROTECTION SERVICES: THE IMPACT OF IMPLEMENTATION AND PRACTITIONER CHARACTERISTICS ON INTERVENTION OUTCOMES

Pinto, R.

Universidade do Porto, Porto, Spain

The effectiveness of Evidence-Based Parenting Programs (EBPP) in addressing child behavior problems and improving parenting practices has been ascertained. One of the most widely disseminated EBPP is the Triple P-Positive Parenting Program, with proven effectiveness to improve parenting practices and decrease children's behavioral problems. There is a recognition that implementation characteristics have an impact on intervention outcomes, with poor implementation being considered the most critical threat to program effectiveness, even when programs are evidence-based. However, remains a knowledge gap on how EBPP are implemented in real-world settings, especially with parents engaged with child protective services. A fundamental challenge is ensuring flexible implementation, introducing adaptations so that the program fits the family and setting needs, yet without compromising fidelity to the program's core components. Research suggests that effective implementation is limited by numerous factors, including the extent to which the program can be adapted to the circumstances, as well as practitioners' perceived self-efficacy in implementing the program and their expectations about the program outcomes. The communication presents the results of 20 implementations of the EBPP Standard Triple P (STP) delivered to parents of 6-to-12-years-old children at risk for placement/re-entry in out-of-home care and implemented by professionals working in family support services, in Portugal. STP is an individual intervention based on cognitive-behavioral and self-regulatory frameworks, delivered in 10 weekly sessions. The communication targets the impact of implementation and practitioner characteristics on primary intervention outcomes (i.e., changes in parenting practices and children's behaviors). The results are based on quantitative and qualitative measures. Results on the implementation characteristics address fidelity and adaptation, highlighting how practitioners balance these dimensions throughout STP implementation. In addition, results characterize the practitioners' perceived self-efficacy, their expectations about STP effectiveness, and how these characteristics contribute to changes in parenting practices and children's behaviors.

CS54 COMPETENT ADHERENCE OF PARENTING PROGRAMME FACILITATORS: A META-ANALYSIS, META-REGRESSION, AND EXAMINATION OF THE DELIVERY OF PARENTING FOR LIFELONG HEALTH-TEENS IN TANZANIA

Martin, M.

University of Oxford, Oxford, United Kingdom

In recent years, increasing attention has been paid to the role facilitators (or therapists) play

in parenting interventions. A major focus of this literature has been on the ability of facilitators to implement programs with fidelity. This two-part paper reports on the overall level of competent adherence with which facilitators deliver parenting programmes aiming to reduce violence against children and child behaviour problems in the literature (Part One) as well as the level of competent adherence achieved by facilitators who delivered a parenting programme - Parenting for Lifelong Health-Teens - to 75,061 participants ($N = 38,802$ adolescent girls and $N = 36,259$ parents/caregivers) in Tanzania by 444 facilitators (Part Two). Part One of this study aims to answer the following research questions: (1) based on the literature, with what level of competent adherence do facilitators deliver parenting programmes? and (2) does facilitator competent adherence vary by measure, intervention, and facilitator characteristics? To answer these questions, a meta-analysis and meta-regression is being conducted based on the papers found via a systematic review (Martin et al., 2021). Part Two of this study aims to answer the following research question: what is the level of competent adherence with which community health volunteers and school teachers deliver PLH-Teens as part of a large-scale implementation in rural and semi-urban Tanzania? This question is being answered using the results of $N = 95$ assessments of PLH-Teens facilitator delivery using the Facilitator Assessment Tool. The systematic review conducted for Part One found 9,653 articles via searches in electronic databases, reference searching, forward citation tracking, and expert input. After screening using pre-specified criteria, 171 papers were included. A random-effects meta-analysis of the overall level of facilitator competent adherence reported in the literature as well as a meta-regression of which measure, intervention, and facilitator characteristics predict facilitator competent adherence are now being conducted. Facilitator scores on the Facilitator Assessment Tool indicate that facilitators delivered PLH-Teens to a high-level of quality as facilitators achieved an average score of 80% in implementing program activities and skills. The systematic review, meta-analysis, and meta-regression aims to synthesise the available evidence on the competent adherence with which facilitators deliver parenting programmes as well as whether measure, intervention, or facilitator characteristics are associated with competent adherence. The results of these analyses provide insight into a key aspect of parenting program implementation as well as identify potential factors which could be leveraged to advance the quality of future programme implementation. The results of the analysis of the level of competent adherence with which facilitators delivered PLH-Teens in Tanzania provides crucial information about the quality with which facilitators delivered a parenting programme at scale in low-resource community settings. The findings suggest that facilitators delivered PLH-Teens to a high-level of quality, despite significant practical challenges.

CS55 TO BE GREAT BE WHOLE: THE PRACTITIONER'S ROLE IN THE INCREDIBLE YEARS PARENT PROGRAM

Leitão, S. (1); Francisco, R. (2); Gaspar, M. F. (1); Seabra-Santos, M. J. (1)

(1)University of Coimbra, Coimbra, Portugal, (2) Universidade Católica Portuguesa, Lisboa, Portugal

Therapist factors have been consistently demonstrated to impact program implementation, but little is known about the practitioners' characteristics and actions that impact parents' engagement and change in parenting programs directed at children with behavior problems. This qualitative study explores the perceptions of parents and practitioners regarding the practitioners' characteristics and actions influencing the implementation of an evidence-based parent program directed at children with behavior problems. Data from eight focus groups with 24 parents and 19 practitioners who have participated in the Incredible Years parent group program (IYPP) were examined using thematic analysis from a contextualist approach. Our analysis identified that practitioners' characteristics are conveyed to parents through their specific actions, and an integrated framework model is proposed where particular practitioners' actions are related to their specific personal characteristics. Practitioner's inferred interpersonal and intrapersonal characteristics and actions (such as empathy, positive regard, emotional well-being and self-confidence) are perceived as determinants of parents' engagement and change. On the other hand, objective characteristics (such as having a clinical background, similar age and being a parent) are perceived as facilitators of parents' engagement, especially during the earliest stages of the intervention. Our study calls attention to the need for recognizing the central role of the practitioner in the implementation process of an evidence-based parenting program such as the IYPP. It suggests that more consideration should be given to the impact of practitioners' personal characteristics and the use of authenticity in the intervention process.

S15 PREVENTING CHILDREN AND ADOLESCENTS MENTAL AND BEHAVIOR PROBLEMS: THE POTENTIAL OF DIFFERENT PREVENTION PROGRAMS

Chair/Coordinador: Cátia Magalhães

Polytechnic Institute of Viseu, ISAMB, Viseu, Portugal

Mental health is not seen as residing solely within the child and youth, but within the web of interactions among the individual child; the family; the school, health, social service systems and communities in which the child lives. Successful promotion and prevention efforts hinge on the identification of malleable risk and protective factors. While a single risk factor may provide some influence, it is the accumulation and complex interaction of risk factors that increase the probability of mental illness. As a result, a concerted effort has been made to develop effective programs that can prevent mental and

behavior problems or greatly diminish their impact. Research indicates that prevention and promotion programs can contribute positively to children's and youth overall mental health and behaviour outcomes and long-term well-being. Additionally, evaluations have demonstrated that evidence-based programs, when implemented with fidelity, are effective in decreasing negative consequences.

CS56 ACT-PARENTS RAISING SAFE KIDS: EFFICACY OF ACT RAISING SAFE KIDS PROGRAM ON PARENTING PRACTICES AND CHILD BEHAVIORS IN THE CULTURAL CONTEXT OF BELGIUM

Mathijss, L. (1); Petegem, S. (1); Magalhães, C. (2)

(1) Université Libre de Bruxelles, Bruxelles, Belgium, (2) Polytechnic Institute of Viseu, ISAMB, Viseu, Portugal

Exposure to abuse and neglect in early childhood has long-term consequences on the emotional, behavioral, and cognitive well-being of the child. As parents have a crucial impact on their children's mental health, parenting training is considered to be a helpful tool to prevent child psychopathology and to foster optimal development. The present research project aims to test the effectiveness of the parenting program "ACT-Parents Raising Safe Children" in the cultural context of Belgium. The ACT program was developed by the American Psychology Association and focuses on the prevention of violent parenting and the strengthening of the quality of parent-child relationships for parents and caregivers of 0- to 10-year-old children. Throughout the present PhD project, we will execute a randomized controlled trial (RCT) with a total of 202 parents (101 participating to the eight-week program and 101 placed on a waiting list until the completion of the trial). Parents will be invited to complete questionnaires about their parenting strategies (e.g., emotion regulation, positive discipline, knowledge on child development, harsh discipline) and their child's adjustment (i.e., internalizing and externalizing behaviors). These assessments will take place at pre- and post-intervention as well as at a 2-month follow-up. We expect that the ACT program will promote children's adjustment as well as optimize parent's parenting strategies and thus reduce violent parenting.

CS57 PREVENTING GAMBLING AMONG ADOLESCENTS. THE EXPERIENCE OF THE PROGRAM «¿QUÉ TE JUEGAS?»

Lloret Irles, D.

Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

Gambling is a widespread activity among minors, with worrying prevalence rates. 22% of European adolescents aged 15-16 have gambled in the last year, 3.8% reported excessive gambling and 1.4% reported problem-gambling (ESPAD Group, 2019). In Spain, between 4%-5.6% of Spanish adolescents meet the criteria for risky-gambling, and 1.2% for problem-gambling. Faced with this problem, the educational community and the health authorities demand interventions capable of preventing gambling

among adolescents. The aim of this paper is to present the programme ¿Qué te juegas?, a universal school-based prevention programme aimed at reducing gambling intention and gambling among minors. It is based on a theoretical framework which identifies the following factors as predictors of gambling behaviour and therefore targets of the programme: I. Risk perception and motivational beliefs and attitudes in favour of gambling; II. Illusion of control towards gambling success; III. Exposure to advertising messages; and IV. ¿QTJ? contains eight activities organised in four sessions, and a process and outcome evaluation system. The strengths and weaknesses of the programme, its applicability, effectiveness, and cultural transferability are discussed.

CS58 EFFICACY OF A PILOT BRIEF COMP. ACT BASED SPORT PROGRAM ON NATIONAL FEMALE HANDBALL ATHLETES U18-COMP. ACTANDEBOLP

Carraça, B (1); Santos, L. (2); Magalhães, C. (3)

(1) Universidade de Lisboa, Lisboa, Portugal, (2) Federação de Andebol de Portugal, Portugal, (3) Polytechnic Institute of Viseu, ISAMB, Viseu, Portugal

An increasingly popular way to optimize mental performance is through mindfulness, compassion and psychological flexibility practice. While many hours are spent training how to jump higher, run, kick, and hit different shots in sport, there is less time spent training how to focus, stay mentally strong, and make optimal sport decisions. This pilot study investigated the effects of a COMP.ACT Based Sport Program intervention pre to post test on competition stress reduction, mindfulness, mental flexibility and self-compassion in women teen athletes of the National Portuguese Team u18 (n = 18, convenience sample). COMP.ACT Based Sport Program is a semi-structured psychological skills 3º cbt wave training program that is designed to enhance one's ability to be mindful, flexible and self-compassionate specifically within the context of teams over a 7 intensive day period, with 2 sessions (60m +15m) per day in training and game context. Measures of self-compassion, mindfulness, stress, sport satisfaction, and psychological skills traits were collected pre and post intervention. The data were collected recently, and the results are being analyze. They will be presented at the time of the Conference. We expected that the finding's demonstrate positive results of COMP.ACT intervention in managing stress, psychological flexibility, self-compassion, mindfulness, and concern over sport mistakes. Fostering a COMP.ACT frame of mind is a potential coping resource for elite teen athletes in National teams sport contexts.

S16 INTERVENTION MODELS IN CHILD PROTECTION: FROM FAMILY FOSTER CARE TO REUNIFICATION OR ADOPTION AND POS- ADOPTION

Chair/Coordinador: Margarida Rangel-Henriques

Universidade do Porto, Porto, Portugal

In a responsible society to be attentive on how to assure the best interests of the child, for all

children, require a constant improvement in the quality of the professional and non-professional practices. To define and knowing the best ways to answer the children needs, respecting their voice, their participation and their individuality is really a challenge. In Portugal the welfare system of the children protection faces the deinstitutionalization, and the re-emergence of the foster family care demands specialized interventions and the requalification of practices. This symposium aims to present intervention' models developed to qualify the professionals' practices in the domain of child protection. The presentation will follow the cycle of the intervention, since the assessment, training and follow the foster families, working with parents of children in family foster care for the reunification, and when this is not possible, to prepare the transition from the family foster care to adoptive family and, finally, to explore the openness of adoptive parents to pos-adoption intervention. These intervention models were informed by scientific and practice inputs, developed through a continuous dialogue between researchers and professionals, that guided the models' definition, implementation, and evaluation. We conclude underlining that the child should be at the center of the intervention process, giving them developmentally adequate opportunities to act as a fully engaged agent.

CS59 PROMOTING EVIDENCE-BASED CHILD WELFARE PRACTICES IN PORTUGAL: THE INTEGRATED MODEL OF FAMILY FOSTER CARE (MIAF)

Bettencourt Rodrigues, L. (1); Alves, S. (1); Grangeia, H. (1); Soares, D. (1); Fernandes, M. (1); Barata, M. (1); Vegard, P. (2);

(1) Association ProChild CoLAB, Lisboa, Portugal, (2) Instituto Universitário de Lisboa, Lisboa, Portugal

It is widely recognized that looked-after children benefit from stable and family-based care to promote their well-being. Yet, in Portugal, despite the recent legislation that posits family foster care (FFC) as the preferred out-of-home placement for children up to 6 years of age over residential care, only 3% of children were in FFC in 2020. Despite the growing movement of deinstitutionalization in the country, the expansion and sustainability of FFC is challenging; one possible solution may rely on well-implemented evidence-based practices that ensure the provision of high-quality FFC. To respond to this national priority, ProChild CoLAB, in partnership with universities and Santa Casa da Misericórdia de Lisboa, has been developing the Integrated Model of Family Foster Care (MIAF). The development of the MIAF has relied on an iterative process between researchers' and child welfare practitioners' expertise, through an ongoing collaborative approach, which is a hallmark of ProChild CoLAB. The overarching conceptual framework of the MIAF can be described as a social-ecological-developmental one, putting the

child at the center of the intervention, and informed by the legal, scientific and practice inputs on FFC. The MIAF includes two core modules —(1) Recruitment, Selection, Assessment and Training of Foster Families, and (2) Foster Care Placements— each comprising phases that span the full continuum of FFC. For each phase, the MIAF identifies the related legislation and specifies practice protocols and assessment and intervention guidelines that operationalize key principles, thus strengthening consistency in practice. The development, implementation, and evaluation of the MIAF has been driven by a stage-based approach, including its piloting before scaling-up at a national level. This presentation will describe the iterative process of the development of the Module (2) of the MIAF and specify the core components of each phase involved (from referral and matching to child transition and post-placement assessment).

CS60 REUNIFYING FAMILIES: ENVISIONING, CREATING AND IMPLEMENTING A MULTISYSTEMIC INTERVENTION MODEL WITH PARENTS OF CHILDREN IN FAMILY FOSTER CARE IN PORTUGAL

Rangel-Henriques, M. (1); Teixeira, D. (1); Narciso, I. (2)
(1) Universidade do Porto, Porto, Portugal, (2) Universidade
de Lisboa, Lisboa, Portugal

The family reunification is a complex process that begins before children placement into care and continues even after their reintegration in family. As so, to a successful reunification, it is essential to provide a careful and consistent preparation, empowering children (and their families) for their return to the family dynamics and context. In Portugal there is no program empirically supported to prepare children for reunification for the preparation of family reunification. The absence of intervention programs and specific strategic guidelines enhances a great intervention heterogeneity which does not favor the reunification success. In this sense, we intend to present a new Program to prepare children for reunification (PPCR) which is being developed and now, is ready to use and its efficacy studied. The construction of PPCR has been rooted not only on contributions of previous theoretical knowledge but also on a continuous dialogue with researchers, practitioners, and users (children). Additionally, as a part of the methodology to the development of PPCR, we have also previously conducted some qualitative studies to explore and understand professionals' experiences on family reunification process. PPCR includes 4 intervention phases - Child Transition for Care, Child Preparation for Family Reunification, Child Transition of Care to Home and Support Post-reunification. Each of these phases have several stages with activities to be applied with the child and some with the child and her family. In conclusion, we have created a Program to prepare children for the reunification process, always considering both theory and practice to better fit this context needs as well as children rights.

CS61 FAMILY-TO-FAMILY TRANSITION MODEL: BABIES EXPRESSING THEIR “VOICE” IN TRANSITION FOR ADOPTION

Rangel-Henriques, M. (1); Fidalgo, I. (1); Abelaira, S. (2); San-Miguel, F. (2); Guerra, M. (2); Gaspar, A. (2) Pastor, I. (2)
(1) Universidade do Porto, Porto, Spain, (2) Santa Casa Misericórdia de Lisboa, Lisboa, Portugal

There is a growing recognition of the importance of child preparation for adoption as a mandatory pre-placing activity, not only addressing child and adoptive parent's adaptation, but also as an ethical requirement and right of the children. The ethics of child participation has gained traction specifically by focusing on the tension about children "best interests", balancing rights of participation, protection, and notions of child's responsibility. The views of children experiencing the process of being adopted, who are usually the most vulnerable members of society, are seldom taken in consideration, or even less encouraged. Especially small children and babies need to have their needs safeguarded by care professionals in the process of entering a new family. In this presentation we will illustrate the Family-to-family Transition Model, a structured model (focused on the needs and signs of the baby) aimed to support the transition of babies from foster families into a new adoptive family, fostering better adaptation and overall well-being of the child. This model has been developed in a collaborative work between foster care and adoption professionals of Santa Casa da Misericórdia de Lisboa, research teams of FPCEUP and ProChild CoLab taking in consideration some of the best international good practices. We will present and illustrate the principles and steps of the model and discuss the innovative aspects of the approach. In this presentation we discuss the relevance of specific activities suitable of improving the transition of the child to a new adoptive family. The Model was grounded in the cooperation and collaboration between all involved (professionals and families) and seeks to ensure that children need is respected, therefore safeguarding their rights. We will conclude that the child should be at the center of the adoption process and should be given developmentally adequate opportunities to act as a fully engaged agent. In doing so, children would be closer to fulfill its rights, especially when they are little babies.

CS62 POST-ADOPTION PSYCHOLOGICAL INTERVENTIONS: A PORTUGUESE STUDY ON ADOPTIVE COUPLES' ACCEPTABILITY AND PREFERENCES REGARDING MINDFUL PARENTING INTERVENTIONS

Caetano, B. (1); Pires, R. (1); Alves, S. (2); Chorão, A. (1); & Canavarro, M. C. C. (1)
(1) University of Coimbra, Coimbra, Portugal, (2) Association
ProChild CoLAB, Lisboa, Portugal

Psychological and parenting functioning is a recommended target for post-adoption interventions. However, few studies have assessed adoptive parents' acceptability and preferences regarding those interven-

tions, and no study has considered Mindful Parenting Interventions (MPI), a recent and promising approach in the adoption field. Also, although in dual-parent families it seems essential to adapt parenting interventions to both parents, ensuring that its features meet their common and specific needs and interests, current research does not allow for conclusions about couples' agreement nor gender-sensitive issues within the adoptive couple regarding these topics. According to several authors, dual-parent inclusion in parenting interventions improves both parents' and children's outcomes, also helping to maintain them over time. Thus, examining adoptive couples' acceptability and preferences regarding MPI may be an important step to inform the development of novel and more effective parenting interventions in the post-adoption period. This is the aim of the present study. Cross-sectional data from 123 adoptive couples with children under 18 years old were collected through an online survey disseminated by Portuguese adoption agencies. Both parents answered questions regarding sociodemographic and adoption-related information, acceptability and preferences regarding MPI, and children's emotional and behavioral difficulties. Results on parents' agreement and gender specificities regarding the perceived utility of, and their availability to participate in MPI, and MPI features of dissemination, format, and content will be provided. Data on the contribution of couple, child, and adoption-related variables for mothers' and fathers' acceptability and preferences and couples' agreement on these topics will also be presented. Specific implications for research and practice will be discussed. The findings of this study will directly inform the development of dual-parent MPI, incorporating gender-sensitive issues within the parental dyad. This will be an important step towards the implementation of evidence-based interventions among adoptive parents.

S17 ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES: NUEVOS DATOS E IMPLICACIONES PARA LA PRÁCTICA CLÍNICA

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

Teniendo en cuenta los retos de la adolescencia, no es sorprendente que los trastornos de ansiedad y del estado de ánimo se inicien en esta fase del desarrollo. Los estudios indican que cerca del 12% de los adolescentes presentan criterios para trastorno depresivo o distimia y que este número se duplica entre los 13 y los 18 años del 8.4% al 15.4%. A su vez, uno de cada tres adolescentes desarrollará un trastorno ansioso antes de los 18 años. Estos números están en aumento, probablemente debido a causas sociales, políticas y ambientales. Las elevadas expectativas y la presión de la sociedad, de las familias y de las escuelas, y la cultura de "todo tiene que ser siempre maravilloso"

—para lo que los medios de comunicación y redes sociales contribuyen enormemente— son algunos de los factores que suelen estar implicados en este aumento. Por otro lado, ansiedad y depresión presentan una comorbilidad muy elevada, asociada a una mayor interferencia en el funcionamiento, curso más severo y crónico de ambas condiciones. Por esta razón, es importante conocer las relaciones entre ansiedad y depresión, incluyendo puntos de conexión, diferencias, procesos comunes que pueden contribuir para ambas o influir en el desarrollo de una cuando la otra está presente. A su vez, esto será útil para los clínicos en términos de evaluación, prevención e intervención clínica. En este simposio, todas las ponencias tendrán como tema ansiedad y depresión en adolescentes, presentando datos de la investigación sobre sus relaciones, evaluación y comprensión, haciendo referencia a las implicaciones de estos datos para la práctica clínica.

CS63 POSIBLE MARCADOR EPIGENÉTICO PARA LA EVALUACIÓN DE LOS SÍNTOMAS DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES

Pinto Medel, M. J. (1); Malagón Conejo, P. (2); García López, L. J. (2); Espinosa Fernández, L. (2); Lago Sampedro, A. (1); Muella Martínez, A. (2); Gómez Zumaquero, J. M. (1)
(1) ECAI Genómica, Instituto de Investigación Biomédica de Málaga-IBIMA plataforma BIONAND, Málaga, Spain, (2) Universidad de Jaén, Spain

La adolescencia es una fase crítica de la vida, caracterizada por el desarrollo físico y las interacciones con el entorno social que dan forma a las capacidades de un individuo siendo un periodo de transición fuente tanto de riesgo como de resiliencia para la salud mental. A menudo los trastornos emocionales, los más comunes en la juventud, no son claramente observables, los que los hace difíciles de identificar, encontrándose subdiagnosticados y subtratados. La relación entre la metilación del ADN y los trastornos emocionales no es clara, aunque se postula que las modificaciones epigenéticas podrían jugar un papel importante en depresión y suicidio. Este estudio ha incluido 90 adolescentes que han sido clasificado a través de una evaluación de riesgo en línea utilizando una plataforma web en el seno del proyecto DAREMOS (protocolo aprobado por la Junta de Revisión Institucional de la Universidad y registrado en el Registro de Ensayos Clínicos de la UE y el ISRCTN). El análisis de la metilación del ADN se ha realizado mediante el método de bisulfito. Se ha analizado el patrón de metilación de una isla CpG del promotor del exón I del gen BDNF (factor neurotrófico derivado de cerebro) que incluye 9 sitios CpG. Este análisis ha mostrado que existe una hipometilación significativa del sitio CpG1 y CpG2 en hombres clasificados como indicadas (límite) cuando son comparados con los hombres clasificados tanto como normales como selectivas (CpG1: $p = 0,003$; $p = 0,009$, respectivamente; CpG2: $p = 0,008$; $p = 0,021$, respectivamente). Se han llevado a cabo modelos de regresión logística para evaluar el

riesgo de ser indicada vs. normal o selectiva. Estos modelos han mostrado que los chicos con una hipometilación de CpG1 o CpG2 presentan un incremento de riesgo de ser indicada ($CpG1 < 1.87\%$: I vs. N: OR = 40 (IC95% = 3,1-530,3), $p = 0,001$; I vs S: OR = 4,0 (IC95% = 1,2-12,3), $p = 0,001$; CpG2 < 2,50%: I. vs N: OR = 18,0 (IC95% = 2,0-159,1), $p = 0,005$; I vs. S: OR = 9,0 (IC95% = 0,9-159,1), $p = 0,046$). Nuestros resultados sugieren que la metilación del promotor del exón I de BDNF podría ser un biomarcador diagnóstico utilizado en la evaluación de los síntomas de ansiedad y depresión en adolescentes.

CS64 SINTOMATOLOGÍA ANSIOSO-DEPRESIVA Y CALIDAD DE VIDA EN ADOLESCENTES PORTUGUESES Y ESPAÑOLES: EXAMINANDO EL PAPEL MEDIADOR DEL BIENESTAR

Soto Sanz, V. (1); Salvador, M. D. C. (2); Piqueras, J. A. (1)
(1) Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain, (2) Universidad de Coimbra, Coimbra, Portugal

La prevalencia de los trastornos de ansiedad y depresión entre los adolescentes a nivel internacional es elevada. La presencia de síntomas emocionales predice una peor calidad de vida en adolescentes. En este sentido, el bienestar subjetivo, entendido como la interrelación entre bienestar emocional, psicológico y social, actúa como factor protector frente a los trastornos emocionales. El objetivo de este estudio fue examinar el papel del bienestar subjetivo entre los síntomas ansioso-depresivos y la calidad de vida en adolescentes españoles y portugueses. Se recogió información sobre los síntomas ansioso-depresivos, el bienestar subjetivo y la calidad de vida a través de un estudio transversal con 1464 estudiantes de entre 12 y 21 años ($M = 14,8$, $DT = 1,5$). Se utilizó el software PROCESS para realizar el análisis de procesos condicionales (modelo 4). Los resultados pusieron de manifiesto las diferencias entre las puntuaciones de los adolescentes españoles y portugueses. El modelo total explicaba que el 68% de la Calidad de Vida era el efecto total de los síntomas Ansioso-Depresivos y el efecto de los síntomas Ansioso-Depresivos era negativo y significativo ($b = -22,8$, $EE = 2,24$, $p < 0,001$, IC 95% -27,2 /-18,4), y el efecto indirecto del bienestar subjetivo fue estadísticamente significativo dentro del modelo. Las intervenciones centradas en la mejora del bienestar ante la presencia de malestar entre los adolescentes para conseguir un funcionamiento óptimo pueden prevenir o paliar los efectos de los síntomas ansiosos-depresivos en la calidad de vida.

CS65 ANSIEDAD ANTE LOS EXÁMENES Y SÍNTOMAS DEPRESIVOS: EL PAPEL MEDIADOR DE LA ANSIEDAD SOCIAL

Pires, C. P.
Universidad de Coimbra, Coimbra, Portugal

La ansiedad ante los exámenes se caracteriza por un alto grado de miedo en tener un malo desempeño en un examen, que resulta en respuestas negativas al nivel emocional, fisiológico y conductual (Zeidner, 1998).

Este es un problema muy prevalente entre adolescentes en la enseñanza secundaria (e.g., Putwain & Daly, 2014). Según datos de la OCDE, la gran mayoría de los alumnos (69% en Portugal, 67% en España) reportan sentirse muy ansiosos para un examen, incluso se bien preparados (OCDE, 2017). Puesto que la adolescencia es un periodo en que uno está más emocionalmente permeable al impacto de sus experiencias y en que tener éxito en la escuela es sobremanera valorado (Arnett, 2011), la vivencia de la presión escolar y la experiencia de no alcanzar los resultados deseados puede ayudar a moldear la identidad de los adolescentes (Salvador et al., 2017). Así, la expectativa negativa de resultados y la identidad basada en los resultados académicos, podrá hacer emergir síntomas depresivos en jóvenes con ansiedad ante los exámenes, como en la literatura se ha sugerido (e.g., Owens et al., 2012; Peña & Losada, 2017). A pesar de la ansiedad ante los exámenes no tener todavía criterios de diagnóstico, algunos autores defienden una asociación a la ansiedad social, particularmente por cuenta de características análogas como el miedo a la evaluación negativa y humillación social (Bögels et al., 2010; Herzer et al., 2014). Datos más recientes (Pires et al., 2019) han incluso sugerido una semejante conceptualización de las dos, según el modelo cognitivo de Clark y Wells (1995), implicando la anticipación de peligro antes de la situación social, la percepción de peligro social, el cambio del foco atencional hacia si mismo y el uso de conductas de seguridad durante esa situación, y los sesgos de interpretación después de que la situación ha terminado. Por su turno, la relación entre ansiedad social y síntomas depresivos es ampliamente conocida (e.g., Adams et al., 2016; Kessler et al., 1999). Sin embargo, la relación entre estas tres variables permanece poco explorada. De nuestro conocimiento, ningún otro estudio ha examinado el papel de la ansiedad social en la asociación entre la ansiedad ante los exámenes y los síntomas depresivos. Ese será el objetivo de esta comunicación. La muestra envolvió 217 adolescentes entre los 14 y los 18 años, que completaron cuestionarios de auto relato en un estudio longitudinal. Fue estimado un modelo de mediación simple para testar el papel mediador de la ansiedad social en la relación entre la ansiedad ante los exámenes y los síntomas depresivos. El modelo explicó 18% de la variancia de estos últimos, demostrando una ligación directa e indirecta con la ansiedad ante los exámenes, a través de la ansiedad social. Estos resultados sugieren que es importante evaluar la presencia de ansiedad social en jóvenes con ansiedad ante los exámenes, y asimismo incluirla en la intervención, promoviendo su eficacia y quizás previniendo el desarrollo de síntomas depresivos en estos adolescentes.

CS66 ANSIEDAD SOCIAL Y DEPRESIÓN: EL PAPEL DE LAS EXPERIENCIAS DE CALOR Y SEGURIDAD Y DE LA AUTOCOMPASIÓN

Salvador, M. D. C.
Universidad de Coimbra, Coimbra, Portugal

Ansiedad social y depresión ocurren, con mucha frecuencia, de forma comórbida en adolescentes y en

adultos. Esta asociación provoca un mayor deterioro funcional, un curso más severo y crónico de ambas condiciones, y un peor pronóstico. Además, lo más frecuente es que la ansiedad social preceda a la depresión, por lo que comprender la relación entre estas dos condiciones se revela de gran importancia. Por otro lado, sintomatología ansiosa y depresiva se asocian de forma positiva a experiencias tempranas de crítica y falta de afecto por parte de los cuidadores y de forma negativa a la autocompasión. En esta secuencia, esto estudio tuvo como objetivo investigar, en una muestra de adolescentes, la asociación entre memorias tempranas de calidez/seguridad y síntomas depresivos, el papel de la ansiedad social en esta relación, y si la autocompasión (o la falta de ella) podría incluso aportar mayor valor predictivo a esta ecuación. La muestra incluyó 453 adolescentes entre los 14 y los 18 años que, en un estudio transversal, llenaron cuestionarios para evaluar todas las variables anteriores. Una regresión múltiple jerárquica mostró que los tres modelos fueron significativos en la predicción de los síntomas depresivos, con el modelo final explicando un 46.6% de estos síntomas. La ansiedad social jugó un papel mediador entre memorias de calidez/seguridad y depresión, lo mismo ocurrió con la autocompasión. Además, la autocompasión agregó un valor significativo a la variancia explicada y se mostró como el factor con el peso más marcado en la explicación de los síntomas depresivos. Los datos confirman la importancia de asegurar experiencias tempranas de afecto y seguridad en la infancia, de intervenir en la ansiedad social y de desarrollar competencias de autocompasión en la prevención y tratamiento de la sintomatología depresiva.

S18 RISK AND PROTECTION IN HOMELESS AND HOUSED BUT POOR CHILDREN

Chair/Coordinador: Natasha Slesnick
The Ohio State University, Ohio, United States

Children living in poverty experience poorer biopsychosocial outcomes than children not living in poverty. Parental and family risk factors, including depression, substance misuse and living in under-resourced communities, can negatively impact parenting behaviors and set children up for negative developmental trajectories of health and well-being. Furthermore, the relationship between poverty, motor development and emotional outcomes among preschool-age children over time is not well-understood. Outside of structural interventions to reduce poverty, researchers have sought to identify factors in parents and children that ameliorate children's risk. This work is essential given limited resources for intervention; targeting those factors shown to

promote healthy developmental outcomes can be time and cost efficient. While mother's risk factors have long-been studied for their negative effects on children, fewer studies have examined the protective effects of maternal interventions on child outcomes in at-risk populations. The studies presented here sought to identify promotive factors that ameliorate negative developmental outcomes among children in resource-poor environments. The samples include children and mothers experiencing homelessness and substance use problems, as well as housed but poor families in urban settings. In conclusion, the studies converge on supporting a reciprocal influence between maternal supportive interventions and children's biopsychosocial outcomes. Interventions that reduce parenting distress and support parenting behaviors are important promotive targets for improving children's health and well-being. Furthermore, in addition to focusing on reducing parenting risk factors, targeting at-risk children's motor development appears to buffer negative developmental trajectories over time.

CS67 TRANSACTIONAL RELATIONS AMONG MATERNAL DEPRESSION, PARENTING STRESS, AND CHILD INTERNALIZING SYMPTOMS IN HOMELESS MOTHERS AND THEIR CHILDREN

Feng, X.
The Ohio State University, Ohio, United States

Homelessness is a significant problem associated with a whole host of mental health issues. Homeless mothers with young children in their care are particularly vulnerable; in addition to their own struggles, they experience high levels of parenting stress to provide basic needs for their children. Homelessness also affects children of these mothers, often leading to high levels of problem behaviors. However, little efforts have been directed to understanding the transmission of mental health risks, such as depression, between homeless mothers and their children and how effective interventions might interrupt the transmission processes. In this study, we examined the transactional relations among maternal depressive symptoms, parenting behavior, and child internalizing symptoms. Participants were 240 homeless mothers and their young children recruited from a drop-in center in a Mid-western city in the US. Of these mothers (average age = 21.57), 84.6% were Black, 4.2% White, and 11.3% mixed/other races. Mothers were randomly assigned to one of the three treatment conditions: housing plus support services (EBT), housing only (HO), or treatment as usual (TAU). EBT includes 3 months of project supported housing and 6 months of supportive services while TAU includes usual services offered at the drop-in center. All mothers and children were assessed at baseline and 3, 6, 9 and 12 months post-baseline. Mothers reported their depressive symptoms, parenting stress and children's internalizing symptoms at all time points. A multiple group autoregressive and cross-lagged path analysis was conducted with

the three sets of variables assessed longitudinally. Results reviewed different patterns of associations among maternal depressive symptoms, parenting stress, and child internalizing problems. Whereas in HO and TAU groups, both child effect on mother (ie, child internalizing predicted later maternal depressive symptoms or parenting stress) and maternal effect on child (i.e., maternal depressive symptoms or parenting stress predicting subsequent child internalizing) were found, in EBT group only child effect on mother was found. These findings may suggest the advantage of the EBT intervention in reducing the negative impact of maternal depression and parenting stress on child internalizing problems.

CS68 MATERNAL DEPRESSION AND INFANT RECEIPT OF PREVENTIVE HEALTH CARE: THE EFFECTS OF A SOCIAL WORK INTERVENTION

Chavez, L., Kelleher, K., Barnett, K., Davenport, M., Chisolm, D.

Nationwide Children's Hospital, Ohio, United States

Maternal depression is common in the first 6 months of a newborn's life and associated with poor health outcomes for both mothers and children. Pediatric primary care clinics are well positioned to screen for maternal depression due to frequent contact at routine well-child visits. Well-child visits allow providers to monitor infants' growth and development, but also offer opportunities to assess maternal mental health needs and offer referrals for a social work consult for those who screen positive for increased depression symptoms. The present study assessed the association between maternal depression screening results and adherence to recommended number of well-child visits during the first year. Additionally, we examined whether mothers who were attending the well-child visit received a referral to social workers or other supportive workers. This retrospective cohort study includes cases with maternal depression screening results documented in infants' electronic health records (EHR). We examined patient visit characteristics and whether mothers with a positive depression screen were referred to a social worker within 14 days of the screen. To study well-child visits, infants were included if they had a documented maternal depression screening result with the Edinburg Postnatal Depression Screen (EPDS) (≥ 10 considered positive screen), were born before December 31st 2020, and had any visit within the hospital-based health care system (primary care or urgent care) between 6 to 15 months of age. Adherence to the well-child visit schedule was defined as a binary outcome based on receipt of all recommended well-child visits (i.e., at 2-month, 4-month, 6-month, 9-month, and 12-months). Logistic regression models were fit to evaluate whether a positive screen for depression is associated with adherence to well-child visits, adjusting for infant age, race/ethnicity, type of insurance, having a complex chronic condition, and area-level poverty. We also explored whether the association was modified by having a social work consult. Among 4,787 infants included in our sample, 40.8% received all recommended well-child visits in the first

year. Overall, 9.8% of mothers attending an infant well-child visit screened positive for depression. A positive depression screen was associated with significantly lower odds of adherence to recommended well-child visits in the first year ($OR = 0.79$, 95% CI: 0.69-0.90). However, less than 1% of mothers received a referral for a social work consult did not significantly modify the association between maternal depression and adherence to well-child visits. Maternal depression was associated with lower odds of receiving recommended well-child visits, which is concerning given heightened risk for poor developmental outcomes among infants of mothers with depression symptoms. Few women who screened positive received a social work consult, likely reflecting lack of social work resources available in busy primary care settings. More resources may be needed to increase access to social workers and reduce risk for patients falling out of care.

CS69 FAMILY HOMELESSNESS AND SUBSTANCE USE: PARENTING UNDER THE INFLUENCE OF ALCOHOL AND DRUGS

Slesnick, N.

The Ohio State University, Ohio, United States

Single mothers who experience homelessness must contend with not only meeting their basic needs but those of their young children. These mothers report high rates of alcohol and drug addiction as well as mental health struggles which can negatively affect parenting and the parent-child relationship. Understanding patterns of substance use, parenting, and mental health among young mothers experiencing homelessness can provide insight into how best to prevent negative sequelae for themselves and their children. Therefore, this study aimed to understand the relationship between parental substance use, parenting dynamics, and child well-being of young mothers. We recruited two hundred forty (N = 240) young mothers experiencing homelessness, ages 18 to 24 years, with a substance use disorder (SUD), and with a biological child under the age of 6 years in their care. Measures included 1) frequency of alcohol and drug use, measured by using the Form 90 semi-structured interview, 2) parenting stress, measured by the Parenting Stress Index Short Form (PSI/SF), and 3) depressive symptoms, measured by the Beck Depression Inventory-II (BDI-II). The Child Behavior Checklist (CBCL) was used to assess internalizing (i.e., anxious/depressed, withdrawn, and somatic complaints) and externalizing (i.e., rule-breaking and aggressive behavior) problem behaviors. The mother's age, race/ethnicity, and the number of children were included as covariates. Latent profile analyses (LPA) identified three subgroups of mothers' substance use: higher substance use, moderate substance use, and lower substance use. The higher substance use group represented 72.9% of the sample ($n = 175$), with the percent days of substance use was $M = 98.3\%$ ($SD = 6.6$). The moderate substance use group represented 18.8% of the sample ($n = 45$), with the percent days of substance use being $M = 54.9\%$ ($SD = 50.2$). The lower substance use group represented

8.3% of the sample ($n = 20$), with the percent days of substance use being $M = 25.3\%$ ($SD = 77.4$). The results indicated that the mother's parenting stress in the higher substance use group ($M = 85.1$, $SD = 26.3$) was slightly higher than the moderate substance use group ($M = 78.8$, $SD = 50.5$) and the lower substance use group ($M = 77.6$, $SD = 78.8$). The child's problem behavior scores in the higher ($M = 36.9$, $SD = 31.4$) and moderate ($M = 38.7$, $SD = 95.3$) substance groups were higher than in the lower substance use group ($M = 21.6$, $SD = 74.7$). The BDI scores of each group were 20.6 ($SD = 13.8$), 16.4 ($SD = 22.3$), and 13.3 ($SD = 45.8$) for higher to lower substance use groups, respectively. Overall, parenting stress and children's problem behaviors contributed to class differences in the mother's pattern of alcohol and drug use. This suggests that targeting parenting stress and children's problem behaviors are likely essential clinical targets when seeking to reduce alcohol and drug use among these mothers.

CS70 SKIPPING TO POSITIVE HEALTH TRAJECTORIES THROUGH MOVEMENT WITH UNDERSERVED PRESCHOOLERS

Goodway, J.

The Ohio State University, Ohio, United States

Research in motor development has consistently found that at a time when motor development should be developing rapidly, young children who come from disadvantaged environments do not have the environments to support timely motor development. In early childhood the critical skills to be developed are a set of skills called fundamental motor skills (FMS). These skills include locomotor skills like running and jumping and object control (OC) skills such as throwing and kicking and they serve as the foundation for later sports and physical activity and ultimately impact health. From a health perspective, children who start life with poor FMS and large amounts of sedentary behavior go on to negative spirals of disengagement in physical activity, a greater likelihood to be overweight/obese, and the potential for hypokinetic disease later in life (Stodden et al., 2008). Thus, early childhood represents a critical window of opportunity to place young children on healthy developmental trajectories. The purpose of this presentation is to chart 25 years of our research team's work on promoting healthy developmental trajectories in underserved preschoolers and their families. Early work in this area identifies that children from underserved communities demonstrate significant developmental delays (below the 25th percentile) in their FMS (Goodway & Branta, 2003; Goodway et al., 2003; Hamilton et al., 1999; Robinson & Goodway, 2009). Additionally, that the underserved communities in which children grow up present barriers to being physically active (Goodway & Smith, 2005). In spite of this, Mothers recognized that movement was important to their child's overall health and development but could not make that work from an ecological niche, built environment, or fiscal standpoint (Goodway & Smith, 2005). One of the most consistent and powerful environmental constraints

impacting developmental delays in FMS is that the child is reared in an economically impoverished environment. Lack of safe places to play and be active in the community, limited activity role models (especially for girls), lack of access to motor skill programs, thus no instruction or feedback on their motor skills may all contribute to these delays (Branta & Goodway, 1996; Goodway & Smith, 2005). Biological factors that stem from infancy such as poor prenatal care, small for gestational age at birth, and prematurity could be other individual constraints influencing children's delays in motor skills. A large-scale study evaluated the FMS of 275 underserved preschool children from the Midwest and Southwest using the Test of Gross Motor Development-2 (Goodway et al., 2010). Overall preschoolers were developmentally delayed between the 10th to 17th percentile for locomotor skills and around the 16th percentile for OC skills (Goodway et al., 2010). A review of the frequency data revealed that overall, 85% of the African American Midwestern preschoolers were developmentally delayed in OC skills (92% of the girls and 78% of boys). The same was true for locomotor skills, with 88% of Midwestern participants being delayed (90% of girls and 87% of boys). Similar findings were true for Southwestern Hispanic participants with 84% of participants being delayed in manipulative development (95% of girls and 72% of boys) and 91% in locomotor skills (92% of girls and 89% of boys). From this study, and others (Goodway & Branta, 2003; Goodway et al., 2003; Hamilton et al., 1999; Robinson & Goodway, 2009) it is clear a sizeable number of disadvantaged preschool children were delayed in FMS with delays consistent across geographic region and ethnicity/race. Of particular note were gender differences in children's OC skills but not locomotor skills (Goodway et al., 2010) with boys outperforming girls. Differences in the way girls interact in movement environments, social modeling in sports, the way adults respond to girls versus boys when performing movement skills, and differing practice trials may play a role in these gender differences. Overall, it is clear that constraints are operating that limit a poor child's ability to move and be active thus impacting timely motor development and health. The evidence on FMS delay strongly supports the notion that young disadvantaged children require motor skill intervention to remediate the developmental delays found. As a result of this initial work a FMS intervention called Successful Kinesthetic Instruction for Preschoolers (SKIP) was developed by our team to promote health developmental trajectories in young underserved children and their families. The early SKIP studies used motor development experts to implement SKIP to underserved preschoolers attending Head Start. (Amui, 2006; Goodway & Branta, 2003; Hamilton, et al., 1999; Robinson & Goodway, 2009). These studies demonstrated that 8-12 weeks of SKIP with 16 to 24 sessions in total resulted in: 1) improvements in FMS compared to a control group ($p < .001$), 2) enhanced perceptions of motor competence ($p < .001$), and 3) better fitness ($p < .05$). Although the impact of SKIP FMS interventions were powerful, we recognized that they were not ecologically valid

as few preschool environments across the country have access to motor development experts. Thus, we began a series of studies training Early Childhood Educators (ECEs) to deliver SKIP to the children in their classes. We were successfully able to train ECEs to deliver SKIP in their Head Start and early childhood classrooms resulting in improved FMS and perceptions of motor competence for their children setting the children on the pathway to healthy developmental trajectories (Brian et al., 2017a, b). In spite of their success ECEs were only able to deliver SKIP with 48% fidelity of experts. These series of studies showed that there are economically viable and ecologically valid ways to promote FMS development and physical activity in young underserved children. In response to feedback from ECEs who felt significant pressure to bring about academic outcomes for their children, we began to integrate SKIP with other academic content such as: 1) executive function, 2) reading and early literacy, and 3) STEM. We have found that we can not only bring about FMS and perceived motor competence outcomes with SKIP, but also increase executive function and early literacy behaviors in these young children through integrated approaches to intervention. We still do not have the longitudinal data we need to understand how enhancing FMS development, increasing MVPA and improving perceptions of motor competence in the early years tracks over childhood and adolescence from a health perspective. However, it is clear that many young children growing up in poverty are in need of motor skill intervention and policy and professional practice needs to be addressed to better meet their needs.

S19 WE CAN'T LEAVE IT AT THE OFFICE: THE NEED TO INSTITUTIONALIZE TRAUMA INTEGRATION

Chair/Coordinador: Denise Brend
Université Laval, Québec, Canada

Professionals working in child health, welfare, and justice contexts support children and youth living through the impacts of challenging situations. These situations can occur within many contexts, including families, communities, and the institutions serving them. When faced with situations that cause harm, that harm can be communicated in the helping relationship, spreading its impact from the children and youth, their families and communities, to the professional in their service. Professionals can also experience distress when they lack the capacity to enact the best practices for the children and youth they are serving. Through original findings related to the well-being of youth and professionals, this symposium will trace the complex emergence of child and youth trauma as it echoes against, and sometimes permeates the professionals working with them. We will examine how the manner in which systems of care and control contextualize these harmful experiences can amplify or contain and integrate them within and among professionals engaged in helping relationships.

CS71 ACCOMPANYING CHILDREN AND YOUTH WITH SEXUAL BEHAVIOUR PROBLEMS: TRAUMA-INFORMED ASSESSMENTS AND CHALLENGES FOR PROFESSIONALS

Daignault, I.
Université de Montréal, Québec, Canada

For professionals in the field of trauma and child welfare, children with sexual behavior problems (SBP), are often perceived at the juncture between the one that is hurting others (the delinquent) and the one that is being hurt (the victim). The present study documents the extent to which children with SBP ($n = 100$) have themselves been exposed to interpersonal violence and daily challenges (i.e., family instability, inconsistent support, and medication) and explores its relationship with the variety/persistence of their SBP. Based on the literature documenting encounters to the mental health of professionals (e.g., Armes, Lee, Bride, & Seponski, 2020), results are discussed as examples of cases which, because of the duality of their profile, can be particularly challenging to professionals. The nature of these children's problematic behaviors often shadows the underlying needs; considering the risk they can represent for other children. Yet professionals are also aware of the complexity of these youths' traumatic needs; and of the limitations of their living environment to manage their problematic and sexual behaviors. In such cases professionals can feel overwhelmed, creating a context in which organizational shifts may be needed to support both children and professionals and help delineate priorities to settle on the best line of intervention.

CS72 DEVELOPMENT, IMPLEMENTATION AND EVALUATION OF A TRAUMA-INFORMED TRAINING AND SUPPORT PROGRAM FOR RESIDENTIAL CARE WORKERS

Milne, L.
University of Regina, Regina, Canada

Many youth in residential care have experienced extensive maltreatment and present with internalizing and externalizing behaviors and other symptoms; thus, it is essential for residential care workers (RCWs) to be equipped to identify trauma and to practice central elements of trauma-informed care (TIC), namely relationship-building, regulation strategies, and resilience enhancement (Blaustein & Kinniburgh, 2019). A lack of TIC knowledge can lead to reduced self-efficacy, anger, blame, over-reactions, and over-permissiveness in youth interactions (Baker et al., 2016; Blaustein & Kinniburgh, 2019). Furthermore, working with youth in residential care settings has been shown to put RCWs' own wellbeing at risk (Brend & Sprang, 2020). Training and supporting RCWs in TIC principles is crucial to build knowledge and improve practices towards an increased quality of life for youth, improved wellbeing for RCWs and overall organizational health. A flexible, feasible, and sustainable TIC residential care training program was co-developed with a Canadian child protection agency, based on the Attachment, Self-Reg-

ulation, Competency framework, early childhood brain development, and worker support and self-care strategies. Delivered to 20 workers, this 2-day interactive training was accompanied by 8 monthly follow-up support sessions. Evaluation results will be provided based on descriptions of organizational functioning, Attitudes Related to Trauma-Informed Care, and leadership and RCW Focus Groups.

CS73 PHYSICIAN PERSPECTIVES ON IMPLEMENTING A TRAUMA-INFORMED CARE INITIATIVE INTO A MATERNITY CLINIC

Racine, N.

University of Ottawa, Ottawa, Canada

A growing body of evidence suggests early childhood adversity is negatively associated with maternal health in pregnancy and the postpartum period. Asking about trauma is a key component of trauma-informed care and family physicians are well equipped to explore these experiences with their patients. More than simply administering a screening questionnaire, asking about trauma in the context of a broader trauma-informed approach has the potential to initiate prevention and intervention approaches that lead to better maternal-child outcomes. The current project explored the barriers and facilitators from the perspectives of Family Physicians (FPs) related to asking about early childhood adversity in a low-risk maternity clinic in Canada. An exploratory qualitative design was used including in-depth semi-structure interviews and thematic analysis. In-person interviews were audio-recorded and transcribed verbatim with 10 Family Physicians. Transcripts were reviewed by two coders and themes were extracted. Six themes emerged from the study and were divided into three perceived barriers and three perceived facilitators related to trauma history-taking. The three perceived barriers included: 1) need for increased time management, 2) initial lack of physician comfort with trauma-informed care, and 3) cultural limitations of the screening tools. The three perceived facilitators of trauma history taking in prenatal care included: 1) the importance of having a physician lead to initiate and oversee the project, 2) a supportive clinic environment that was open to change, and 3) improved patient-physician relationships. Family physicians identified both facilitators and barriers to integrating a trauma-informed approach to maternity care. Training and support from colleagues is central for ensuring physician comfort in addressing trauma with patients.

CS74 QUESTIONING THE VALUE OF COMPLIANCE-ORIENTED PROGRAMS WITH TRAUMATIZED CHILDREN AND YOUTH: A CHILDHOOD ETHICS PERSPECTIVE

Collin-Vézina, D., Carnevale, F.

McGill University, Québec, Canada

Despite growing attention to trauma-informed care practices and policies, societal norms continue to dismiss childhood trauma and its impact, to misunderstand that the capacity to bounce back after adversity

is not only the result of inner strength, and to judge those who are displaying dysfunction as a result of adverse childhood experiences. Informed by childhood ethics, neurobiology theories, and research evidence, this presentation will revisit compliance-oriented programs for traumatized children and youth. Widely and largely used to dictate what we consider to be 'good behaviors' in children and youth programs and interventions, this presentation will demonstrate that these approaches not only disempower our clients but also pose important ethical concerns, notably when confronted with non-compliant behaviors. Suggestions to shift our practices and policies to meaningful engagement and empowerment will be discussed and illustrated through various clinical examples.

S20 HOW TO MAKE EVIDENCE-BASED KNOWLEDGE AVAILABLE? FOUR EXAMPLES FROM NORWAY

Chair/Coordinador: Simon-Peter Neumer

Centre for Child and Adolescent Mental Health, Southern and Eastern, Oslo, Norway

Making research-based knowledge accessible is an important task for governmental research centres in Norway. To achieve this goal several sources of information have over the past years been developed. The aim is to give practitioners and decision-makers easy access to research-based knowledge and to contribute to the implementation of evidence-based interventions in daily practice. Ungsinn.no (<https://ungsinn.no/english/>) is one important source of information for this purpose, focusing on specific psycho-social interventions/programmes and their evidence of effectiveness. UNGSINN grades the quality of evidence on six levels, from ineffective interventions (level 0) to interventions with strong documented effect (level 5) based on both the number and quality of studies available, as well as the beneficial effects found. PsykTestBarn.no (<https://psyktestbarn.r-bup.no/no/>) is a journal that systematically reviews psychometric properties of tests and diagnostic systems assessing mental health and other traits among children and young people. The reviews are based on the European Federation of Psychologists' Associations' (EFPA) test review model. Systematic literature searches are conducted to identify studies that report at least one of the following types of data: translation and cultural adaptation, norms, reliability, validity, based on Scandinavian population samples. IN SUM (https://insum.r-bup.no/no/soek/aboutinsum?language_code=en) is a database containing all international systematic reviews on effects of child and adolescent mental health and welfare interventions fulfilling the DARE criteria. The main purpose is to contribute to evidence-based practice (and evidence-based research) by making summarized evidence available to defined target groups, e.g. by theme/disorder, age group and review type. Finally, the Intervention handbook (<https://tiltakshandboka.no/no>) will be

presented. The handbook builds partly on the resources presented above, but aims to give a more complete and holistic overview for practitioners in outpatient clinics for children and adolescents, describing all evidence based knowledge about main diagnostic areas (e.g. anxiety) with consideration of the effectiveness of relevant interventions.

CS75 EXAMPLE 1: UNGSINN.NO

Reedtz, C.

Regionalt Kunnskapscenter for Barn Og Unge, NORD, Langnes, Norway

Ungsinn.no (<https://ungsinn.no/english/>) is one important source of information for clinical professionals, researchers and authorities when it comes to choosing evidence based interventions for children and adolescents in Norway. This electronic journal publishes specific psycho-social interventions/programmes and their evidence of effectiveness. Ungsinn grades the quality of evidence on six levels, from ineffective interventions (level 0) to interventions with strong documented effect (level 5) based on both the number and quality of studies available, as well as the beneficial effects found. Implementation quality is also assessed and a necessary requirement for an intervention to be classified on the highest levels of evidence. In this presentation the purpose of Ungsinn, criterias for classification of interventions, as well as format of the articles will be presented and compared to the other Norwegian resources assesing the status of evidence.

CS76 PROVIDING SYSTEMATIC REVIEWS OF THE PSYCHOMETRIC PROPERTIES OF TESTS FOR CHILDREN AND ADOLESCENTS IN A NORWEGIAN CONTEXT

Helland, S. S. (1); Martinussen, M. (2); Axelsdottir, B. (1); Kaasbøll, J. (1); Stormark, K. M. (3); Neumer, S. (1)

(1) Centre for Child and Adolescent Mental Health, Southern and Easter, Oslo, Norway, (2) University of Tromsø, Tromsø, Norway, (3) Regional Centre for Child and Youth Mental Health and Child Welfare (RKBU West), Norway

A variety of tests and assessment tools are used in Norwegian health care, child welfare services and educational institutions to examine mental health, psychosocial problems, abilities and skills in children and young people. However, there is a lack of systematic knowledge of the psychometric properties in a Norwegian or Scandinavian context of many of these tests and assessment tools. PsykTestBarn (psyktestbarn.no) is an Open Access journal publishing peer-reviewed scientific articles on psychometric properties of Norwegian versions of tests and measurement instruments. The articles are reviews of existing studies conducted in Norway or the other Scandinavian countries (Sweden and Denmark). The purpose of PsykTestBarn is to contribute to informed choices and sound use of tests and measurement instruments in both applied settings and in research. Research librarians systematically search for documentation of the tests' psychometric

properties in the following databases: PsycINFO, Medline, Embase, Cochrane Library, Oria (BIBSYS), Norart (Norwegian articles), SveMed+ (Scandinavian articles), CRISTin.no, NORA.no and Swepub. The search strategies are published with each article for transparency. Researchers of published studies that have used Scandinavian test versions are contacted to identify additional published or unpublished studies, as well as translators and publishers of Scandinavian test versions. Inclusion criteria are all studies examining and reporting at least one of the following: norm data for the test in a Norwegian or Scandinavian sample; reliability: e.g., internal consistency, test-retest and interrater; validity: construct, criterion related and content validity including reports of correlations with similar tests, factor analyses and correlations with a reference standard or another criterion. Two researchers independently screen all identified publications after duplicates have been removed. Any references considered relevant by one or both reviewers are obtained in full-text and screened independently. The researchers then assess the standards, validity and reliability of the tests using a customized version of European Federation of Psychologists Associations, EFPA Test Review Model. The articles describe the origin of the tests, versions, areas of use, content, method of administration, competence requirements, and measurement and scoring procedures. So far 75 tests have been evaluated, with autism and anxiety as the most frequent specific-disorder tests. The journal has gained more users each year, with the highest number in 2021, over 30.000 unique users and over 74,000 page views. There is a need for more research of the psychometric properties of Norwegian tests. Summarizing existing knowledge is a key step in this process.

CS77 IN SUM: A DATABASE OF SYSTEMATIC REVIEWS ON EFFECTS OF INTERVENTIONS FOR CHILD MENTAL HEALTH AND WELFARE

Hammerstrøm Nilsen, K., Ludvigsen, K. H., Axelsdottir, B., Borren, I., Nilsen, K. H., Elvsåshagen, M.

Regional centre for child and adolescent mental health, Eastern and Southern, Oslo, Norway

Children and adolescents with mental health problems constitute a vulnerable group in need of evidence-based treatments. Summarized evidence on effects of treatments for this patient group is not always readily available to patients and practitioners. Objective: To present a database of systematic reviews on effects of child and adolescents mental health and welfare interventions. In 2015, we searched the Cochrane Database of Systematic Reviews, Campbell Library, DARE (Database of Abstracts of Reviews of Effects), PsycINFO, Medline, Embase, Evidence Based Mental Health and Web of Science. We identified all relevant systematic reviews targeting children (<18 years), published from 2000 until today, investigating the effect of any intervention concerning child mental health or child welfare. As of 2015, IN SUM is updated every month. All identified titles/abstracts—and subsequently potentially relevant fulltexts—are

screened independently by two reviewers following predetermined thematic and methodological inclusion criteria. Following inclusion, references are coded and published. The database has gone through extensive user-testing including by members of the target audience. Following this feedback, a new version of the database was launched in 2019. The database currently contains 2,239 references to systematic reviews. Review abstracts made available through IN SUM are accessible for all, free of charge. The database enables searching for relevant reviews by means of a complex filtering system using a set of categories including age group, topic, and type of intervention. Filtering is available in both English and Norwegian. We believe that by providing easy access to relevant systematic reviews, IN SUM has the potential of being a valuable source of summarized research for practitioners and researchers in our field. Patient or healthcare consumer involvement: IN SUM is developed with the objective to provide the public, practitioners, and researchers with reliable summarized evidence of prevention and treatment of mental illness in children and adolescents. This will enable shared decision making and informed treatment choices, as well as evidence-based research.

CS78 ENABLING INFORMED TREATMENT CHOICES: THE INTERVENTION HANDBOOK: AN EVIDENCE PORTAL FOR RESEARCH ON INTERVENTIONS FOR CHILD AND ADOLESCENT MENTAL HEALTH

Hammerstrøm Nilsen, K., Nilsen, K. H., Borren, I., Axelsdottir, B., Ludvigsen, K. H., Elvsåshagen, M.

Regional centre for child and adolescent mental health, Eastern and Southern, Oslo, Norway

Both professionals in child and adolescent mental health care as well as patients and their caregivers, need trustworthy and easy-to-access evidence on the most efficient, relevant treatments. Internationally, several evidence portals exist enabling access to summarised research. However, none of these target children and adolescents specifically. Objective: To describe the editorial principles and methods used to develop "The Intervention Handbook", an evidence portal for children and young people's mental health in Norway. We use transparent and explicit methods in our search and inclusion of research. The content of the portal is largely based on IN SUM, an extensive database of systematic reviews updated monthly, supplemented by evidence-based guidelines. Only reviews published during the last five years, and that are of satisfactory quality (DARE-criteria) are included. All reviews are quality-assessed using the AMSTAR checklist, and the certainty of the evidence is evaluated using GRADE (Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation). Evidence summaries are created in plain language, and effect estimates are presented both as textual and numerical information. All content is open access and published in Norwegian. The Intervention Handbook currently includes twelve chapters addressing the most common mental health problems, e.g. anxiety, depression, eat-

ing disorders etc. Each chapter includes: 1. A patient information brochure, 2. A description of the condition, 3. An introduction to diagnostics and screening, and 4. An evidence overview of treatment choices. The Handbook also includes nine generic chapters, addressing specific treatments not restricted to a disorder-specific condition, i.e. transdiagnostic interventions. Other content includes referral to guidelines and links to patient organizations and relevant online resources. The portal is the first of its kind in Norway, and as far as we know, world-wide. Providing easy access to summarised evidence on the effects and side effects of treatments for specific conditions supports providers, children, and their caregivers in making informed choices. This systematization of the research literature also reveals evidence gaps and points the direction for new research initiatives. Patient and healthcare consumer involvement: Feedback from patients is a key element of the development. The Intervention Handbook is currently in a process of user-testing, and feedback from this testing will shape the further development of the portal.

S21 PROTECTIVE FACTORS FOR ADOLESCENTS' POSITIVE ADJUSTMENT

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

Adolescence is a transition period characterized by dramatic emotional, social, and cognitive changes. Although a majority of adolescents successfully navigate this period, a substantial minority of adolescents experience distress. Literature lists several protective factors that might interfere with or reduce the chance to develop internalizing and/or externalizing symptoms. This symposium aimed to investigate the role of intrapersonal and interpersonal protective factors for adolescents' good adjustment and well-being. The first contribution addresses social media use in adolescence and internalizing/externalizing symptoms. The widespread adoption of social media has brought interest in understanding whether it is improving or harming individuals' wellbeing, especially for adolescents, given that social media involves an ever-growing part of their daily lives. Findings from a sample of Italian secondary school students (14-17 years old) are discussed. The second contribution explores the role of familism (one's own thoughts and feelings that emphasize support, closeness, obligations, values, and expectations toward the family) and the association between familism and internalizing/externalizing problems and the underlying mechanisms among 364 Italian adolescents (age range: 14–17 years; 48.9% boys). The third contribution deals with the protective role of the needs of competence, relatedness, self-acceptance, and the possession of psychological capital, named flourishing, for psychological wellbeing in adolescence. This presentation investigates the effects of flourishing on internalizing and externalizing problems as mediated by empathy in a sample of 290 Italian

adolescents adolescents (14-18 years old). The last communication presents a case study of an adolescent girl with obesity through a multi-method assessment. The role of the attachment pattern in relation to her psychological functioning and wellbeing is analyzed. Moreover, insight into the development of a tailored treatment plan is presented.

CS79 PROBLEMATIC SOCIAL MEDIA USE AND INTERNALIZING DISORDERS IN ADOLESCENCE: THE MEDIATING ROLE OF SELF-ESTEEM

Gizzi, G., Moretti, G., Muži, L.

University of Perugia, Perugia, Italy

Problematic social media use (PSMU) can be defined as excessive preoccupation with various sites, constant checking of messages and one's user profile. It differs from ordinary use in that the former presents compulsive and uncontrollable behaviour. Literature has shown that PSMU has been identified as a risk factor for the development of internalizing disorders, such as anxiety and depression, in adolescence while self-esteem has been considered a protective factor. This study aimed to explore how PSMU was associated with adolescents' internalizing disorders and whether self-esteem mediated the associations. Participants were 262 Italian adolescents aged 14-17 years ($M = 15.46$, $SD = 1.09$; 58.4% female), who completed the Bergen Social Media Addiction Scale, the Rosenberg Self-Esteem Scale and the pediatric PROMIS anxiety and depression symptoms scales. Hayes PROCESS Macro (Version 4, Model 4) was used to run the mediation analyses. Results showed that PSMU was significantly and negatively correlated with self-esteem ($r = -.50$, $p < .01$), significantly and positively correlated with anxiety ($r = .51$, $p < .01$) and depression ($r = .52$, $p < .01$). Self-esteem was significantly and negatively correlated with anxiety ($r = -.53$, $p < .01$) and depression ($r = -.65$, $p < .01$). Moreover, self-esteem mediated the association between PSMU and anxiety ($B = .41$, $SE = .09$, 95% CI = [.26, .60]) and depression ($B = .67$, $SE = .10$, 95% CI = [.49, .87]), respectively. This study highlights the complexity of the PMSU phenomenon as a risk factor for the development of internalising disorders in adolescence. It highlights the need of prevention and intervention programmes in schools aimed at the dissemination of a conscious use of social media, the promotion of a good knowledge, sharing and management of one's emotions, and the development of a good self-esteem, which are fundamental elements to counteract the negative psychological consequences of PMSU.

CS80 THE IMPACT OF FAMILISM ON INTERNALIZING AND EXTERNALIZING PROBLEMS

Liang, Z., Cosenza, A., Delvecchio, E.

University of Perugia, Perugia, Italy

Family starts before individuals are born and retain their influence until the end of their lives.

Adolescence is often considered a period of storms and stress. Family is like a safe shelter, and its main function is to protect and love its members and to meet the basic needs of each. Previous studies have shown that familism as a protective factor for the healthy development and well-being of adolescents. However, few studies have addressed the value of familism and the association between familism and mental health and the underlying mechanisms among Italian adolescents. This study aimed to explore the role of familism on adolescents' internalizing and externalizing problems. A total of 364 Italian adolescents (age range: 14-17 years old; M age = 15.9 years old, $SD = 1.0$, 48.9% boys) participated in a questionnaire survey, they filled in the Short Attitudinal Familism Scale (AFS), the Brief Self-Control Scale (BSCS) and the Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ). Results showed that familism value was significantly and positively correlated with self-control, significantly and negatively correlated with internalizing and externalizing problems. Self-control was significantly and negatively correlated with internalizing and externalizing problems. Moreover, self-control mediated the association between familism value and adolescents' internalizing ($B = -0.02$, $SE = 0.01$, 95%CI = [-.042, -.002]) and externalizing problems ($B = -0.06$, $SE = 0.01$, 95%CI = [-.093, -.035]). These findings help clarify the mechanisms underlying the association between familism and internalizing and externalizing problems in Italian adolescents. Moreover, familism value plays an important role in Italian culture and has a protective effect on adolescents' mental health.

CS81 FLOURISHING AND PROSOCIAL BEHAVIOR IN ADOLESCENCE: THE MEDIATING ROLE OF COGNITIVE EMPATHY

Mirandi, M. (1); Delvecchio, E. (1); Lis, A. (2)

(1) University of Perugia, Perugia, Italy, (2) University of Padova, Padova, Italy

Flourishing refers to the fulfillment of needs for competence, relationships, self-acceptance, and the possession of psychological capital such as flow and engagement. The literature points out that flourishers engage more successfully in prosocial behaviors. At the same time, they show more accurate ability in cognitive empathy which is understanding the other's mental state by recognizing how they feel, and what they might be thinking. Moreover, cognitive empathy has been proved to be a crucial issue for the development of prosocial behavior as individuals usually tend to help someone when they feel he/she is in trouble. The present study aimed to investigate the relationship between flourishing and prosocial behavior mediated by cognitive empathy. The Flourishing Scale, the Basic Empathy Scale, and the Prosocial scale of the Strength and Difficulties Questionnaire were administered to 145 Italian adolescents aged between 14-16 ($M = 15.03$, $SD = 0.80$; 37.2% male). Pearson's correlation analysis showed that flourishing was significantly ($p < .001$) and positively correlated with cognitive empathy (r

= .230) and prosocial behavior ($r = .310$); the latter showed a positive correlation with cognitive empathy ($r = .304$). Findings from the Moderated Mediational Model showed that flourishing has a significant positive direct effect on prosocial behavior ($b = .070$, $t = 3.19$, $p < .01$) and cognitive empathy ($b = .123$, $t = 2.81$, $p < .01$); the latter showed a significant positive direct effect on prosocial behavior ($b = .126$, $t = -3.10$, $p < .01$). This model also demonstrated that the relationship between flourishing and prosocial behavior is mediated by cognitive empathy ($b = .016$, $CI = .002$, $.031$). Therefore, these results suggest that promoting cognitive empathy and flourishing during adolescence is important for the development of prosocial behavior.

CS82 THE ROLE OF ATTACHMENT IN ADOLESCENCE OBESITY: A SINGLE CASE STUDY

Buratta, L., Ghizzoni, G. Mazzeschi, C.

University of Perugia, Perugia, Italy

Paediatric obesity is a serious public health concern, chiefly because of its increasing prevalence over the last decades. It is a complex phenomenon with a multifactorial aetiology involving genetic and other determinants (individual, environmental, familial, psychological, and psychosocial). Regarding psychological determinants, the attachment theory framework has progressively become a salient tool to understand the underlying mechanisms of the emergence of weight gain, eating disorder symptoms, and their association. In addition, it explores the role of internal working models in determining the quality of affect regulation as a self-regulatory mechanism. Therefore, the family-based approach is considered a "gold standard" for the strongest and longest-lasting effects during the assessment and treatment of obesity during adolescence. The main aim of this study was to assess obesity in a single case study of a female adolescent patient for weight-related problems by introducing a family-based assessment model with a focus on the role of internal representation of attachment. The patient was referred for treatment to the Health Lifestyle Institute (CURIAMO) for obesity treatment. To increment the validity of the clinical assessment we utilized a mixed-method and multi-informant approach. Both the patient and the parents completed individually the Spence Child Anxiety Scale (SCAS) and the Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ) self-report tools. In addition, the performance-based Adult Attachment Projective System (AAP) was also administered. Regarding the self-report instruments, both the patient and the parents' questionnaires showed clinical level difficulties. Regarding attachment patterns, the patient was classified as Dismissing-Avoidant and both the parents as Unresolved. These results highlight the importance of considering the inter-relationship of family emotion-regulation strategies in an assessment model, and during the intervention for obesity with a family-based approach.

S22 CHILDREN AND ADOLESCENT MENTAL HEALTH AND WELL-BEING: DIFFERENT CONTEXTS, NEEDS AND RESOURCES

Chair/Coordinador: Rita Francisco

Universidade Católica Portuguesa, Lisboa, Portugal

Research has shown evidence that mental health is not the same as the absence of mental illness, nor is it the same as well-being. In any case, all these dimensions have been greatly affected during the last years of the COVID-19 pandemic and it is therefore urgent to reflect on the needs and resources that children and adolescents have, in different contexts, in order to enhance their mental health and well-being. With this symposium we intend to explore how the mental health and well-being of children/adolescents of different ages and in different contexts are affected, and the role of social and emotional skills and coping strategies in their adjustment. The first paper focuses on a sample of children and adolescents in residential care, many of them withdrawn from families where they had experienced stress inducing situations. It explores the relationship between emotional and behavior problems, social and emotional skills, and sources of support, and identify possible predictors of well-being in residential care situations. Another context potentially stress-inducing for children/adolescents is the pediatric hospitalization. Humor may help children/adolescents perceive the hospitalization as less threatening and is an effective coping strategy in this context. Based on focus groups with "hospital clowns", the second paper identify specificities regarding the hospital clown interventions in pediatric contexts, namely how they interact with children and the tools they use, as a way of fostering children/adolescents' adaptation when hospitalized. The third paper presents a longitudinal study developed during the period of home confinement in 2020 due to the COVID-19 pandemic. Through the responses of parents of children/adolescents at two moments, we characterize the main children's worries and the coping strategies they used during the home confinement and determine whether the confinement duration and/or children's sex and age were predictors of the use of each coping strategy. The last paper compares how preschool teachers perceived changes in the social skills and behavior problems of their children after participating (or not) on a training on the Incredible Years®-Teacher Classroom Management Program, an evidence-based program that aims to promote social emotional behaviors and reduce behavior problems in children.

CS83 WELL-BEING AND EMOTIONAL AND BEHAVIOR PROBLEMS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS IN RESIDENTIAL CARE: THE ROLE OF SOCIAL AND EMOTIONAL SKILLS

Francisco, R., Albuquerque Godinho, C. I., Pedro, M.

Universidade Católica Portuguesa, Lisboa, Portugal

Children and adolescents in residential care often have higher levels of mental health problems and

poorer social support networks. However, several studies have shown that children/adolescents in these contexts with better social and emotional skills are more protected from the negative impact of adverse experiences on their overall development. The present study aims to explore the role of social and emotional skills and the quality of social relationships at school in the psychosocial adjustment difficulties and subjective well-being of children/adolescents in residential care. A total of 32 children aged 6-11 years and 67 adolescents aged 12-21 years from six residential care institutions completed an online questionnaire in December 2021-February 2022, with measures of social and emotional skills (Self-perceptions of Self-Regulatory Skills; Emotion Regulation Questionnaire for Children and Adolescents), on the quality of their social relationships at school (items from Health Behaviour in School-aged Children Study Protocol), psychosocial adjustment difficulties (Strengths and Difficulties Questionnaire) and one item to measure subjective well-being (i.e., perceived happiness). Four linear regression models (two for each age group) were estimated to ascertain the predictors of psychosocial adjustment difficulties and subjective well-being. Psychosocial adjustment difficulties were associated with worse relationships with school colleagues in children, and with lower self-regulation and lower emotion-expressive suppression in adolescents. Subjective well-being was associated with higher emotional control in children, and lower difficulties in the relationship with colleagues and higher self-regulation in adolescents. The results showed that the ability to control/deal with challenges (self-regulation) is particularly relevant for both the mental health and well-being of adolescents. Emotional regulation skills were found to be mainly protective for adolescents' psychosocial adjustment difficulties, but also partly for children's well-being. The study reinforces the idea that mental health and well-being are different constructs, to which different variables contribute at different ages.

CS84 CHILDREN'S CONCERN AND COPING STRATEGIES DURING THE EMERGENCY STATE DUE TO THE COVID-19 PANDEMIC IN PORTUGAL

Albuquerque Godinho, C. I., Francisco, R., Pedro, M.
Universidade Católica Portuguesa, Lisboa, Portugal

Following the declaration of a pandemic of COVID-19 by the World Health Organization in March 2020, a state of emergency was declared in Portugal requiring the confinement at home of the population for 45 days. Although several studies have identified psychological and behavioural changes in children/adolescents, it is also important to explore the specific worries demonstrated and the coping strategies that they used during this period to deal with it. As part of an international study, an online survey was replied, in Portugal, by parents of 332 children between 3 and 18 years old. Data were collected in two waves (T1: 25th March-9th of April; T2: 10th-30th of April). Measures included an open-ended question on parents' perception regarding their children's worries and items

related to coping strategies used during the home confinement (task, emotion or avoidance-oriented). The main children's concerns were related to health threat posed by COVID-19 and following restrictions; lack of contact/social interactions; missing family members; circumstances of confinement; future and return to "normality". Children/adolescents proved to be able to adopt several coping strategies to deal with the confinement and their concerns, and this diversity increased throughout the period of confinement at home. Boys were more prone to using humour and girls to collaborate with social activities. Age was positively associated with highlighting the pros of being at home, using humour and accepting what was going on, while younger children tended to collaborate with social activities, seek affection in others and act as if nothing was happening as coping strategies. It is important that mental health professionals are aware of the maintenance of some concerns beyond the periods of confinement and encourage children/adolescents to use adaptive coping strategies, according to their age.

CS85 HOW TO CHEER UP CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH ILLNESS: A QUALITATIVE STUDY WITH HOSPITAL CLOWNS

Nazaré, B., Guerra, I., Prioste, A.
Universidade Católica Portuguesa, Lisboa, Portugal

Pediatric hospitalization is potentially stress-inducing for children/adolescents due to several stressors (e.g., painful medical procedures, being away from family and friends). Humor may help children/adolescents perceive the hospitalization as less threatening and is an effective coping strategy in this context. Humor is the main component in hospital clown interventions, which consist of in-person or online visits to children/adolescents that are at the hospital. In this study, we aimed to identify specificities regarding the work of hospital clowns in pediatric contexts. Participants were 17 hospital clowns (11 women, 6 men, aged 29 to 67 years) working in Portuguese pediatric hospital wings (professional experience as hospital clown from 18 months to 20 years). Two focus groups were run online in May 2021. The interview script included open questions about the hospital clowns' work (e.g., "What do you do in pediatric wings that no other professional does?", "How do you describe the work of a hospital clown?"). Transcripts were analyzed by the researchers using thematic analysis. Two main themes were identified. The first theme, Interaction with Children, concerned hospital clowns' approach when meeting children. There were four subthemes: Creating Unique Connections (i.e., hospital clowns aim to create spontaneous, unrepeatable moments based on what they learn about a given child), Ceding Power to the Child (i.e., hospital clowns respect each child's preferences and let children take the lead in their interactions), Focusing on Health (i.e., hospital clowns appeal to the child's healthy characteristics, such as playfulness), and Assuming the Clown Ar-

chetype (i.e., hospital clowns display characteristics such as subversion and parody). The second theme, Tools, concerned strategies and instruments used by hospital clowns in their performances. There were three subthemes: Using Art (i.e., hospital clowns use magic, music, dance, among others), Playing (i.e., hospital clowns invite children to play with them and/or to watch them play with each other), and Fostering Imagination (i.e., hospital clowns aim to help children/adolescents momentarily forget that they are in the hospital). In conclusion, the role of hospital clowns is clearly distinct from that of health professionals', namely regarding how they interact with children and the tools they use. The presence of hospital clowns in pediatric wings is potentially relevant for children and adolescents, as a way of fostering their adaptation when hospitalized.

CS86 CHILDREN SOCIAL SKILLS AND BEHAVIOR PROBLEMS IN PRESCHOOL CONTEXT: DOES AN EVIDENCE-BASED INTERVENTION MAKE A DIFFERENCE?

Major, S. (1); Gaspar, M. F. (2)

(1) Universidade dos Açores, Ponta Delgada, Portugal (2) Universidade de Coimbra, Coimbra, Portugal

Preschoolers' mental health has received increased attention in the last decades. In this field, preschool teachers play an important role in child social-emotional and behavioral development. The Incredible Years®-Teacher Classroom Management Program (IY-TCM) is an evidence-based program that aims to promote social emotional behaviors and reduce behavior problems in children. This study aims to compare how preschool teachers perceived changes in the social skills and behavior problems of the children in their classrooms after participating (or not) on a training on the IY-TCM. Twenty-eight preschool teachers were randomized into two groups: intervention (IY-TCM training) and control (no training). Each teacher rated the children of their classrooms ($N = 403$ children between 3-6 years old) with the Portuguese version of the Preschool and Kindergarten Behavior Scales-Second Edition (PKBS-2). Three assessment moments were conducted: Pre (beginning of the school year; before training), post (end of the school year; after training) and follow up-intervention (4 months after training). Results indicated an improvement in children's social skills across time, more evident for the intervention group, Wilks' Lambda = .86, $F(2, 171) = 14.39$, $p < .001$, partial eta squared = .14 (interaction effect-total Social Skills). Also, for the behavior problems there was a significant interaction effect between the group and time, indicating a reduction in behavior problems as perceived by teachers who received the IY-TCM training across the assessment moments, Wilks' Lambda = .87, $F(2, 171) = 13.13$, $p < .001$, partial eta squared = .13. The results of the present study are discussed based on previous research in the field and the effectiveness of the IY-TCM intervention used in preschool context is highlighted.

S23 CHALLENGES IN ADOLESCENCE: OLD AND NEW ISSUES

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

Psychological well-being is usually conceptualized as a combination of positive affective states such as happiness (the hedonic perspective) and the capacity to function effectively in one's personal and social life (the eudaimonic perspective) (Deci & Ryan, 2008). Accordingly, Huppert (2009, p.137) summarized it as follows: "Psychological well-being is about lives going well. It is the combination of feeling good and functioning effectively." To reach psychological well-being might be particularly challenging during adolescence as it foresees morphological and functional transformations in the brain functioning and structuring, along with hormonal and other biological changes. These bio-physiological changes interact with cultural and psychosocial forces in shaping how adolescents think, feel, and behave, with consequences on their adjustment and overall well-being. Taking into account these challenges, this symposium aims to gather different perspectives in investigating adolescents' psychological well-being to identify and outline both protective and risk factors with implications for prevention programs. Contributions will be the following: (1) Dr.Bassi, Dr. Mancinelli, and Prof. Salcuni will focus their presentation on a very current issue: The perpetuation of the Covid-19 Social and Scholastic Restrictions and their impact on Italian Adolescents' Well-being; (2) Dr. Mancinelli, Dr. Bassi and Prof. Salcuni will focus their attention on a specific issue in well-being related research: flourishing (i.e., the fulfillment of needs of competence, relatedness and self-acceptance and the possession of psychological capital such as optimism and self-efficacy) and its relationship with family processing, distinguishing specifically between maternal vs. paternal variables. (3) Prof. Liberska, in her presentation, will underline the importance of family types by comparing attachment, anxiety, depression, and aggression in youth coming from functional vs. dysfunctional families; (4) Dr. Gorla, Dr. Tognasso, and Prof. Santona will focus their attention on homosexuality presenting an overview on how Italian adolescents perceive homosexuality.

CS87 ADOLESCENTS & PANDEMIC LOOP: THE PERPETUATION OF THE COVID-19 SOCIAL AND SCHOLASTIC RESTRICTIONS AND THEIR IMPACT ON ITALIAN ADOLESCENTS' WELL-BEING

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

The present study assessed the Covid-19 related school restrictions' impact upon Italian adolescents' well-being. Positive and negative affects, life-sat-

isfaction, pandemic-related stress and anxiety, fatigue, smartphone abuse, perceived social support and reflectiveness were investigated also evaluating differences associated with adolescents' school attendance modality: in-person (P); in-person and distance-learning (Mixed); distance-learning (DL). A total of 587 community adolescents aged between 11 and 19 years (M age = 15.66; SD = 2.32; 64.2% males) completed self-report measures through an online survey. More specifically, the Satisfaction with Life Scale, the Scale for Positive and Negative Experience, the Fatigue- Adolescents Scale, the Stress and Anxiety to Viral Epidemics, the Smartphone Addiction Inventory-Italian Version, the Multidimensional Scale for Perceived Social Support, and the Mindful Attention Awareness Scale for Adolescents were administered. Overall, increased negative affects, pandemic-related stress and anxiety has emerged, although perceiving social support from family, friends and other significant figures. However, ANOVA results showed reduced life satisfaction and perceived social support in the DL group (N = 227) compared to the Mixed (N = 228), which was lower than the P group (N = 132). Comparably, the DL group showed higher anxiety and stress symptoms, and greatly unbalanced affects towards the negative ones compared to the Mixed group, in which these variables were greater than the SP group. The DL and Mixed groups showed higher fatigue, smartphone abuse and reflectiveness compared to the SP group, albeit the latter was lower than expected. Interpersonal relationships are pivotal for adolescents' psychosocial development and well-being. Accordingly, DL seems to have negatively impacted their well-being, highlighting the importance of in- person interactions. Adolescents should be supported to prevent the long-term consequences of missing pivotal social experiences due to the Covid-19 pandemic.

CS88 FLOURISHING AND PARENTING PROCESSES IN ADOLESCENCE

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

Adolescence is a transition period which goal is to detach from parents, to allow separation and individuation as responsible and self-fulfilled adults. Accordingly, the construct of flourishing, subsuming the needs of competence, relatedness, and self-acceptance, seem pivotal to fostering adolescents' adaptation and well-being. As such, the aim of this longitudinal study was to investigate the differential contribution of adolescents-reported maternal vs. paternal parenting dimensions (closeness, support, communication, monitoring, peer approval, and conflict) on their flourishing at a 6-months distance, further considering the contribution of self-control. The flourishing self-report measure was administered to N = 283 Italian adolescents aged between 14-19 years (Mage = 16.34, SD = 1.54; 60.8% females) at T1 and T2, while self-control and the parenting dimensions were solely assessed at T1. Paired t-test showed a significant reduction in flourishing at T2 compared to T1 ($t = 3.02; p = .003$) and greater perceived communication ($t = 6.45; p <$

00), closeness ($t = 6.05; p < .00$) and conflict ($t = 4.17; p < .00$) with mothers compared to fathers and greater monitoring ($t = 8.10; p < .00$) on the mothers' part. However, simple linear regressions showed that, controlling for flourishing at T1, both maternal ($\beta = 0.35; p < .00$) and paternal ($\beta = 0.25; p < .00$) closeness and paternal monitoring ($\beta = 0.26; p < .00$) significantly predict adolescents flourishing. The subsequent multivariate step-wise linear regression then highlights that only maternal and paternal closeness significantly predict adolescents' flourishing at 6-months distance (respectively: $\beta = 0.29, p = .003; \beta = 0.20, p = .007$). Flourishing at T1 as covariate was always significant; no other significant predictor has emerged. Findings suggest that adolescents' might be ambivalent toward their mothers which is hinted by the greater closeness and communication, yet greater conflict, emerged thereby making the adolescent-mother relationship much felt compared to the adolescent-father one. Nonetheless, increased closeness to both parental figures is needed to support adolescents flourishing, thereby stressing that, albeit adolescence requires a detachment from the family, greater closeness to parents remains protective toward their adaptive psychosocial development.

CS89 ATTACHMENT, ANXIETY, DEPRESSION AND AGGRESSION IN YOUTH FROM DIFFERENT FAMILY TYPES - COMPARATIVE ANALYSIS

Liberka, H.
Kazimierz Wielki University, Bydgoszcz, Poland

The aim of this study was to identify the differences and similarities between adolescents brought up in different types of families in terms of selected aspects of psychosocial functioning, such as: attachment, depressive symptoms, anxiety and aggression. The study group consisted of girls and boys aged 13-16, including 30 people brought up in dysfunctional families and 30 people brought up in healthy families. The results of the research showed that adolescents brought up in a dysfunctional family are characterized by a lower secure attachment to both, as well as a lower quality of communication and manifested trust towards the mother and father. These adolescents also have more depressive symptoms ($z = -4.49; p = 0.00$). Additionally, adolescents brought up in dysfunctional families more often use aggression towards other than their peers from healthy families, but this difference is not statistically significant ($= 0.66, df = 1, p = 0.42$). Young people brought up in a healthy family experience anger and alienation towards their father significantly more often.

CS90 HOW ADOLESCENTS PERCEIVE HOMOSEXUALITY: AN OVERVIEW OF THE ITALIAN CONTEXT

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

Adolescence represents a period of transition characterized by several challenges, which include building ethical and moral values in respect of the

social context. Knowing how adolescents perceive homosexuality is essential to understanding how the future generation will act towards gay and lesbian people and same-sex couples. Despite its relevance, this theme has not been widely studied in all different social contexts, especially where equal rights are still not guaranteed. The present study aims to evaluate the attitudes that a group of Italian adolescents has toward gay and lesbian couples and same-sex parenthood. Our sample was composed of 841 adolescents (36.4%, N = 297 males; 63.6%, N = 517 females) with a mean age of 17.6 years ($SD = 2.3$). They fulfilled: a) Attitudes Toward Same-Sex Marriage (ATSM); b) an ad hoc questionnaire exploring beliefs regarding the origin of homosexuality, contact with homosexual people, and political and religious beliefs, and c) Vignette and Couples Rating Scale (CRS). Our results show a gender effect on the representation of same-sex couples, with males obtaining fewer scores ($\beta = -6.948$) on ATSM than females. We also discovered that those who believe that homosexuality has a biological origin obtained higher scores on ATSM ($\beta = 6.388$, $p \leq .001$). Participants expressed a higher level of concern ($\beta = .193$, $p \leq .005$) regarding social support for same-sex couples than for heterosexual ones. Conversely, we discovered higher levels of worrying about physical, sexual, and emotional abuse for heterosexual couples than for same-sex ones. The current study sheds a light on how Italian adolescents think of homosexuality and has important clinical implications for working with young people.

S24 ESTUDIO DE CASOS CLÍNICOS EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL

Chair/Coordinador: Jonatan Molina

Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

La psicología infanto-juvenil cada vez dispone de un mayor conocimiento científico acerca de cuáles son las estrategias eficaces en la evaluación, diagnóstico e intervención de problemas psicológicos en niños y adolescentes. Sin embargo, la experiencia clínica y las habilidades del terapeuta son igualmente necesarias para manejar los casos que, en muchas ocasiones, no suelen tener un encaje perfecto con un diagnóstico concreto o bien presentan multitud de problemas de manera simultánea. Por tanto, la mejora en la práctica clínica pasa por conocer y dominar las estrategias que funcionan, pero además desarrollar habilidades para entender los problemas de los consultantes y adaptar estas estrategias a sus necesidades. Es por ello que el objetivo de este simposio es presentar 4 casos clínicos para ilustrar el proceso de evaluación, diagnóstico e intervención llevado a cabo en diferentes problemas psicológicos por parte de 4 terapeutas con amplia experiencia en la clínica infanto-juvenil. 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.

CS91 PROPUESTA DE ENTREVISTA INICIAL EN PSICOTERAPIA CON ADOLESCENTES

Molina, J.

Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

La primera sesión con un adolescente es de las cosas más complicadas en psicoterapia ya que se debe encontrar el equilibrio entre evaluar, vincular, manejar a los padres y formular una hipótesis del caso delante de una persona que normalmente no está muy motivada para estar allí. Por eso, los psicólogos necesitamos encontrar un equilibrio entre la exploración inicial del problema con la puesta en marcha de otra serie de estrategias encaminadas a la vinculación terapéutica, la evaluación de la conciencia de problemas y otros factores sin duda necesarios para el éxito terapéutico. A esta situación se une el hecho de que muchos de los problemas que los adolescentes traen a consulta no encajan con ninguna etiqueta diagnóstica concreta sino más bien con problemas adaptativos propios de la etapa evolutiva en la que se encuentran, o con insatisfacciones producto de su interacción con su contexto. Disponer de estrategias para manejar con éxito el primer contacto con un adolescente en consulta puede ser la diferencia entre conseguir una buena adherencia al tratamiento y por tanto mejores expectativas de éxito terapéutico o entre un abandono prematuro. En este simposio, se presentarán algunas viñetas clínicas de primeros contactos con adolescentes y se realizará una propuesta de primera entrevista basada en la experiencia clínica y en la evidencia científica disponible basada en las aportaciones de enfoques como la terapia breve, los factores comunes de la psicoterapia y la terapia cognitivo-conductual.

CS92 ANÁLISIS DE LA CONDUCTA SUICIDA A TRAVÉS DE DOS CASOS: CONCEPTUALIZACIÓN DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES

Santos, I., Huguet Cuadrado, E.

Universidad Europea de Madrid, Madrid, Spain

Actualmente el suicidio es la primera causa de muerte no natural en la población adolescente (UNICEF, 2021). Los datos epidemiológicos muestran como desde la crisis del COVID-19 la prevalencia en ideación suicida ha aumentado de forma drástica, un 244% respecto al 2019 según informa la Fundación ANAR. Los estudios muestran que las consecuencias socioeconómicas de la crisis han afectado de forma negativa a las dinámicas familiares suponiendo un factor de estrés añadido para los menores. A través del análisis de dos casos clínicos se estudiará cómo las dinámicas familiares disfuncionales se relacionan con la presencia de ideación y conductas suicidas. También se expondrán los factores de riesgo y protección familiares presentes en la literatura. Esta presentación se hará de forma conjunta con la comunicación «Análisis de la conducta suicida a través de dos casos: conceptualización de las estrategias de afrontamiento» donde se ahondará en las estrategias de regulación emocional y afrontamiento de ambos

casos. El primer caso que se presenta es una mujer de 13 años con sintomatología ansioso-depresiva desde hace tres años, el segundo es un hombre de 17 con sintomatología depresiva, conductas autolesivas y un intento de suicidio previos. En ambos casos se observa la presencia de ideación suicida y dinámicas familiares disfuncionales marcadas por pocas habilidades de comunicación, patrones de comportamiento de invalidación y evitación emocional, así como una tendencia a señalar al menor como el causante del malestar familiar. Dichas dinámicas favorecen que en ambos casos se den conductas de aislamiento social y una tendencia a rumiar sobre el malestar, incrementando la emocionalidad negativa y precipitando la ideación suicida.

CS93 ANÁLISIS DE LA CONDUCTA SUICIDA A TRAVÉS DE DOS CASOS: CONCEPTUALIZACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO

Huguet Cuadrado, E., Santos Martínez, I.

Universidad Europea de Madrid, Madrid, Spain

A nivel mundial el suicidio en adolescentes se sitúa como la primera causa de muerte no natural, se estima que en esta población hay 46.000 fallecimientos en un año (UNICEF, 2021). En España los datos acerca del suicidio también son alarmantes, donde la prevalencia en adolescentes de ideación suicida, planificación e intentos suicidas rondan el 21,7%, 8,1% y 4,1% respectivamente (Fonseca et al., 2018). La adolescencia es considerada el periodo evolutivo de mayor vulnerabilidad ante problemas relacionados con el bienestar psicológico, considerando los 12 años como el inicio del riesgo de aparecer conductas suicidas (Marzo et al., 2019). Esto es debido a los numerosos cambios cognitivos, físicos, emocionales y sociales, entre otros, que experimentan (Mortier et al., 2018; Fonseca-Pedrero, Paíno & Aritio-Solana, 2014). El objetivo de esta ponencia es hacer un análisis exhaustivo de las variables concomitantes, en específico la carencia de estrategias de regulación emocional y afrontamiento, en el desarrollo de la ideación y conducta suicida. Además, se profundizará en la función de estas conductas, así como visibilizará los problemas de manejo terapéutico en función de otros factores destacables, como los rasgos de personalidad. Esto se hará a través de dos casos clínicos: chica de 13 años, que acude a consulta con sintomatología ansioso-depresiva desde hace 3 años a raíz del confinamiento/COVID y chico de 17 años, que acude a consulta con sintomatología depresiva desde hace 4 meses a raíz de un problema médico y un intento de suicidio previo. Además de describir en ambos casos pormenorizadamente el proceso de desarrollo de la ideación suicida en relación al uso de estrategias de afrontamiento de corte cognitivo y cuya consecuencia es la amplificación de la emoción, también se tendrá en cuenta más factores, como el impacto de las dinámicas familiares en la sintomatología, que se expondrá y desarrollará en la comunicación análoga.

CS94 INTERVENCIÓN EN PROBLEMAS SOCIALES EN UNA ADOLESCENTE CON TCA

Gómez Jorge, M.

Clinica María Gómez Jorge, Alicante, Spain

Cada vez es más común encontrar en la consulta más casos de Trastornos de Conducta Alimentaria (TCA) en el ámbito clínico. En el caso clínico que se expone en el Simposio además de tener un TCA la paciente muestra grandes dificultades en las relaciones sociales las cuales le repercuten en su TCA. En dicho paciente se empezó a intervenir tras el primer año de pandemia por lo que el programa para la mejora de relaciones sociales se tuvo que adaptar a las circunstancias que se vivían en ese contexto. Desde este simposio se quiere exponer el modo de evaluación y de intervención que se realizó con la adolescente desde una perspectiva cognitiva conductual. Desde la perspectiva cognitiva conductual se trabajaron diversos aspectos tales como los pensamientos intrusivos vinculados con el TCA, así como los relacionados con las relaciones sociales, también se trabajaron aspectos de su autoconcepto y autoestima los cuales estaban muy vinculados con sus problemas sociales, entre otros objetivos terapéuticos. Otros de los aspectos destacados en la intervención con la adolescente fueron la terapia realizada junto con sus padres y el manejo, así como la comprensión de la situación de su hija. Es importante destacar en este simposio el modo de realización la intervención con la adolescente dando una participación activa, en el proceso terapéutico, así como facilitarle diversos materiales y recursos, que se exponen en dicho simposio, para ser más proactiva en las relaciones sociales y en sus problemas con la alimentación. Como resumen destaco de dicho simposio que se va a exponer un caso cada vez más común en consulta desde una perspectiva centrada en la intervención y en el proceso terapéutico.

S25 DEL TEMPO COGNITIVO LENTO AL SÍNDROME DE DESCONEXIÓN COGNITIVA E HIPOACTIVIDAD

Chair/Coordinador: Mateu Servera Barceló

Universitat de les Illes Balears, Palma, Spain

La investigación sobre la dimensión Tempo Cognitivo Lento (TCL o Sluggish Cognitive Tempo) ha avanzado de forma transcendente en los últimos quince años hasta el punto de haberse desarrollado medidas fiables y válidas, capaces de vincularse con síntomas psicopatológicos, incluso tras controlar la influencia de la medida e Inatención del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). La perspectiva más clínica del TCL se fue desarrollando a la par con el TDAH, pero ha llegado hasta el punto de que se ha planteado la posibilidad de su independencia a través del Síndrome de Desconexión Cognitiva e Hipoactividad (SDCH). El objetivo de este simposio es analizar los vínculos de las conductas TCL con algunos de los síntomas y alteraciones psicopatológicas más prevalentes en la infancia y analizar las ventajas y desventajas que supone conceptualizar la dimensión en una perspectiva claramente clínica.

CS95 RELACIÓN DEL TEMPO COGNITIVO LENTO CON INATENCIÓN A PARTIR DE VARIABLES CLÍNICAS, ACADÉMICAS Y DE INTERACCIÓN SOCIAL

Moreno-García, I. (1); Servera, M. (2); Cano-Crespo, A. (1); Sáez Vicens, B. (2)

(1) Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain, (2) Universitat de les Illes Balears, Palma, Spain

El Tempo Cognitivo Lento (TCL) es una dimensión psicológica vinculada históricamente al trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH). Ha despertado el interés en los últimos años en psicología clínica infantil por su capacidad de relacionarse con distintas medidas de comportamiento, de rendimiento y de interacción social, de modo independiente a la medida de inatención del TDAH (IN) a pesar de mantener entre sí una elevada correlación (Becker, 2021). Este trabajo pretende analizar las correlaciones de las medidas TCL e IN con medidas internalizadas (ansiedad, depresión y timidez) y externalizadas (hiperactividad, negativismo desafiant, y emociones prosociales limitadas), dificultades académicas y de interacción social. Los participantes fueron seleccionados según los siguientes criterios de inclusión: niños entre 9 y 13 años sin trastornos psicológicos ni de aprendizaje, y cuyos padres tuvieran buen conocimiento del español. Las familias de 275 niños cumplimentaron el protocolo de evaluación (Medad = 11,13, DE = 1,18; 55% varones). Los padres completaron la versión en español del CABI (Child and Adolescent Behavior Inventory (Burns, Servera, et al., 2021)) (<https://tinyurl.com/CABI-Spanish> y el Child Social Preference Scale (CSPS)) (Coplan et al., 2004). Los resultados muestran que las correlaciones entre Tempo Cognitivo Lento (TCL) e Inatención (IN) fueron elevadas y significativas para los dos evaluadores: en el caso de padres, r (253) = .72 (ES = .04, p = .000), y en el caso de madres, r (271) = .75 (ES = .04, p = .000). En el caso de TCL las correlaciones más elevadas son con Depresión (> .55) y respecto a Inatención la correlación más elevada es con Hiperactividad/Impulsividad (> .60), Trastorno Negativista Desafiant, Depresión y Dificultades académicas (entre -.53 y .59). Las correlaciones han sido similares en las medidas internalizadas y las dificultades de interacción social, y superiores para Inatención en las medidas externalizadas y dificultades académicas.

CS96 DIFERENCIAS NEUROPSICOLÓGICAS EN LA EVALUACIÓN DEL TDAH Y EL TCL

Sáez Vicens, B.

Universitat de les Illes Balears, Palma, Spain

Las medidas clínicas de evaluación del comportamiento son la forma más común de analizar los síntomas en niños/as con trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH). Sin embargo, se recomienda establecer protocolos lo más amplios y objetivos posibles, para que el diagnóstico del TDAH no se haga exclusivamente sobre la base de escalas de evaluación o de datos observacionales. En este contexto, el objetivo del presente estudio fue explorar las diferencias neuropsicológicas en población infantil con TDAH, además de ver la influencia del Tempo Cognitivo Lento. La muestra estuvo formada por un total de 75 niños/as (Medad = 11.91, DE = 2.26) que fueron evaluados en diferentes pruebas neuropsicológicas normalizadas extraídas de Nepsy-II, WISC-5, CPT-3, y CSAT-R. Para asegurar una evaluación rigurosa, se analizó que el grupo TDAH (N = 48) cumplía con los criterios diagnósticos del trastorno, del mismo modo que el grupo Control (N = 27) no cumplían con dichos criterios, en el momento de la evaluación neuropsicológica. Los resultados mostraron un peor rendimiento del grupo TDAH en comparación con el grupo control, para las pruebas de flexibilidad cognitiva y fluidez de diseños (Nepsy-II), memoria de trabajo y memoria de trabajo auditiva (WISC-5), en el indicador d' (CPT-3), y en los aciertos, comisiones, e indicadores d' y A' (CSAT-R). Sin embargo, cuando se introdujo el TCL como variable control (utilizando tanto las puntuaciones de maestros como de madres), no se encontraron diferencias en las pruebas de funciones ejecutivas de la batería Nepsy-II, ni en las comisiones de la tarea CSAT-R, pero sí manteniéndose las diferencias en el resto de las pruebas. En conclusión, este trabajo pone de manifiesto la importancia de la elección adecuada de los instrumentos de evaluación y que pueden contribuir a un mejor diagnóstico del TDAH, además de la relevancia de la influencia del TCL sobre el funcionamiento neuropsicológico de los niños/as.

cológicas en población infantil con TDAH, además de ver la influencia del Tempo Cognitivo Lento. La muestra estuvo formada por un total de 75 niños/as (Medad = 11.91, DE = 2.26) que fueron evaluados en diferentes pruebas neuropsicológicas normalizadas extraídas de Nepsy-II, WISC-5, CPT-3, y CSAT-R. Para asegurar una evaluación rigurosa, se analizó que el grupo TDAH (N = 48) cumplía con los criterios diagnósticos del trastorno, del mismo modo que el grupo Control (N = 27) no cumplían con dichos criterios, en el momento de la evaluación neuropsicológica. Los resultados mostraron un peor rendimiento del grupo TDAH en comparación con el grupo control, para las pruebas de flexibilidad cognitiva y fluidez de diseños (Nepsy-II), memoria de trabajo y memoria de trabajo auditiva (WISC-5), en el indicador d' (CPT-3), y en los aciertos, comisiones, e indicadores d' y A' (CSAT-R). Sin embargo, cuando se introdujo el TCL como variable control (utilizando tanto las puntuaciones de maestros como de madres), no se encontraron diferencias en las pruebas de funciones ejecutivas de la batería Nepsy-II, ni en las comisiones de la tarea CSAT-R, pero sí manteniéndose las diferencias en el resto de las pruebas. En conclusión, este trabajo pone de manifiesto la importancia de la elección adecuada de los instrumentos de evaluación y que pueden contribuir a un mejor diagnóstico del TDAH, además de la relevancia de la influencia del TCL sobre el funcionamiento neuropsicológico de los niños/as.

CS97 EVALUACIÓN DE LA ATENCIÓN Y FUNCIONES EJECUTIVAS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES CON EDADES ENTRE 7 Y 13

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

(1) Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain, (2) Universitat de les Illes Balears, Palma, Spain

En el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) se observan dificultades de inatención y otras afectaciones que se muestran a nivel neuropsicológico tales como disfunciones ejecutivas y de velocidad de procesamiento, entre otras (Barkley et al, 2022; Becker et al., 2021; Creque y Willcutt, 2021). El objetivo es examinar cómo varía la atención y las funciones ejecutivas en niños y adolescentes entre 7 y 13 años con perfiles de TDAH y de desarrollo normotípico. Para ello, la muestra se conformó de n = 139 niños comunitarios y n = 24 niños con TDAH, etc. procedentes de Sevilla y Mallorca. Las evaluaciones comprendieron subescalas de la batería neuropsicológica NEPSY-II (Korkman et al, 1998) y la escala conductual abreviada del Barkley Deficits in Executive Functioning Scale (BDEFS; Barkley, 2011, 2012). Como resultados se observó que las puntuaciones de los niños con TDAH fueron peores en flexibilidad cognitiva y velocidad de procesamiento, así como en las medidas ejecutivas diarias del BDEFS en relación con los niños normotípicos, con diferencias significativas ($p < .001$). En conclusión, los niños con TDAH mostraron peor rendimiento en pruebas neuropsicológicas y en el funcionamiento ejecutivo en la vida diaria en comparación con el grupo control.

CS98 EL SÍNDROME DE DESCONEXIÓN COGNITIVA E HIPOACTIVIDAD EN EL MARCO DEL TDAH

Servera Barceló, M.

Universitat de les Illes Balears, Palma, Spain

En los trabajos previos a la elaboración del DSM-5 se valoró la posibilidad de establecer en los diferentes trastornos, entre otros, un fenotípico o perfil neurobiológico, otro conductual y definir los factores de riesgo y los modificadores ambientales. Este cambio radical en la concepción de los trastornos psicológicos encajaba especialmente bien en el caso del TDAH, cuyas presentaciones o subtipos actuales están en entredicho. La dimensión Tempo Cognitivo Lento (TCL) ofreció la posibilidad de reconceptualizar el subtipo inatento, o incluso, redefinirlo por completo, pero a pesar de los datos consistentes, finalmente el DSM-5 prácticamente no modificó nada sustancial en este ámbito. Una década después los trabajos sobre el TCL están lo suficientemente avanzados no solo para definir una dimensión psicológica sino también hacer una propuesta psicopatológica centrada en el Síndrome de Desconexión Cognitiva e Hipoactividad (SDCH). En esta comunicación vamos a presentar esta nueva propuesta sindrómica basándonos en la revisión de la medida del TCL, su consistencia, la influencia de la perspectiva evolutiva, la neuropsicofisiología, los factores psicosociales, sus implicaciones clínicas e incluso las primeras propuestas de intervención. Todo ello mirando hacia el futuro y hacia la posibilidad de una redefinición de los déficits atencionales asociados a problemas ejecutivos y de comportamiento en el niño, que hasta ahora se han concentrado exclusivamente en el TDAH.

S26 DEMANDAS, PROCESOS Y RESULTADOS EN SERVICIOS UNIVERSITARIOS DE PSICOLOGÍA CON POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL

Chair/Coordinador: Cristina Larroy García

Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

El presente simposio pretende ofrecer una visión de las características de las demandas de asistencia psicológica en dos servicios de la Universidad Complutense de Madrid, la Clínica Universitaria de Psicología (CUP-UCM) y el servicio de atención telemática inmediata (PsiCall), servicios que comparten la asistencia a jóvenes universitarios, pero cuyos procedimientos son muy diferentes. En la primera ponencia se explora si el perfil sociofamiliar de las familias que acuden a la CUP-UCM está relacionado con un determinado motivo de consulta. Por otro lado, se pretende establecer si existen diferencias en cuanto al perfil familiar, comparado con la población general; y al motivo de consulta, comparado con los presentes en otros servicios. El objetivo de la segunda ponencia es explorar la posible relación entre distintas variables del curso terapéutico y la adherencia al tratamiento

(asistencia a sesión, cumplimentación de tareas, curso de la terapia, solicitante del tratamiento...), en función del motivo de consulta. Un 83% de los jóvenes españoles afirman haber vivido algún tipo de victimización a lo largo de sus vidas. Experimentar cualquier tipo de maltrato tiene serias implicaciones para la salud física y mental en la población infanto-juvenil, y se ha demostrado su papel como factor de riesgo en la ideación suicida en jóvenes. La tercera comunicación pretende caracterizar el fenómeno de la polivictimización en usuarios de PsiCall y estudiar el impacto que ha tenido en la salud mental de los estudiantes, y, su papel en la aparición de ideación suicida. La práctica clínica supervisada es un elemento fundamental para la adquisición de un nivel de competencia adecuado para el ejercicio de la intervención psicológica. Por ello, desde el PsiCall UCM se ha desarrollado un modelo de supervisión clínico de casos basado en evidencias. Se describe el modelo y algunos de los resultados empíricos obtenidos por el mismo, y ello constituye el eje central de la cuarta aportación de la mesa.

CS99 PERFIL SOCIOFAMILIAR EN POBLACIÓN INFANTOJUVENIL Y SU RELACIÓN CON EL MOTIVO DE CONSULTA

Castelló Pinel, E., Nieto Rodríguez, M., Lozano Viñas, B., Fernández-Arias, I., Herrera Morueco, J. J., Larroy García, C.

Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

Se ha demostrado ampliamente que ciertos aspectos familiares (conflictividad, abuso, antecedentes de psicopatología...) influyen en el desarrollo de distintas problemáticas infantiles, de la misma manera que hay variables que actúan como factores de protección (responsividad, sentido de pertenencia y vínculo) (Patel et al., 2008; Oltean et al., 2020). En cuanto a algunos aspectos sociodemográficos como la situación familiar (monoparental, padres separados o normativa, entre otras) o el nivel de ingresos, parece que hay datos contradictorios sobre el efecto que pueden tener en el desarrollo de psicopatología infanto-jovenil (Drabick et al., 2021; Lin et al., 2020). En cualquier caso, no podemos obviar que el coste medio en España es de 51 euros por sesión (Europa Press, 2020), gasto que no puede ser asumido por toda la población. Así, cabría esperar que familias con menos recursos retrasen el momento de solicitar atención psicológica, acudiendo cuando la gravedad y sintomatología lo requieren. Por otro lado, las familias con mayor nivel de ingresos podrían presentar mayor variabilidad en la gravedad, ya que, aunque no presentan la barrera económica, podrían estar influenciados por otros factores. En consecuencia, cabría esperar que los motivos por los que demandan ayudas fueran diferentes. Por todo ello, el objetivo de este trabajo es conocer si el perfil sociofamiliar de las familias que acuden a la Clínica Universitaria de Psicología de la Universidad Complutense de Madrid (CUP-UCM) está relacionado con un determinado motivo de consulta. Por otro lado,

se pretende explorar si existen diferencias en cuanto al perfil familiar comparado con la población general. Para ello, se analizan 109 casos de datos de la Historia Clínica Parametrizada (HCP), que recoge datos sociodemográficos y clínicos de todos los usuarios de nuestro servicio. Concretamente, el nivel de ingresos se calcula a través de los datos oficiales de la Agencia Tributaria según el código postal de los participantes. Los datos de este trabajo nos indican que las familias que acuden a nuestro servicio no son representativas de la población general, al estar sobrerepresentada la clase alta. Una de las limitaciones del estudio podría ser la propia división de clases económicas, ya que la horquilla era demasiado amplia (19.000-58.000€ anuales) en la clasificación de referencia (OCDE).

Los resultados muestran diferencias significativas en la demanda de problemas de control de impulsos, siendo mayor en la clase social media ($p < 0,05$). En el trabajo se discuten los resultados y la implicación de estos.

CS100 DIFERENCIAS EN EL CURSO TERAPÉUTICO EN FUNCIÓN DEL MOTIVO DE CONSULTA EN POBLACIÓN INFANTOJUVENIL

Nieto Rodríguez, M., Castelló Pinel, E., Lozano Viñas, B., Fernández-Arias, I., Herrera Morueco, J. J., Larroy García, C.

Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

Cada vez se están desarrollando tratamientos mejor avalados empíricamente para el tratamiento de las problemáticas infantojuveniles. Sin embargo, al igual que ocurre en la terapia con adultos, el abandono del proceso terapéutico sin alcanzar los objetivos es una dificultad que no ha sido tan estudiada. Los factores relacionados con la interrupción de la intervención pueden estar relacionados con el propio terapeuta, con aspectos de la familia (psicopatología previa de los padres, estilos de crianza, rechazo hacia los hijos...) o con las características del propio menor (Collyer et al., 2020; Rey et al., 2011). Así pues, es relevante conocer los factores implicados en el proceso terapéutico que podrían resultar en fracasos o abandonos prematuros, para poder anticiparnos a ellos. Por otro lado, el motivo de consulta nos proporciona información sobre la percepción del problema que tienen los padres. Hay demandas que requieren una mayor implicación por su parte o el contexto escolar, o que exigen habilidades específicas del terapeuta sin las que se dificultaría el curso terapéutico. La evidencia nos dice que existe cierta controversia en cuanto a los motivos de consulta más frecuentes en población infanto-juvenil. Algunos estudios sugieren que los problemas de conducta son las demandas más habituales (Drabick et al., 2021), mientras que otros sitúan como problemáticas más comunes entre esta población la ansiedad y depresión (Yoon et al., 2021). Una forma de anticiparnos a estas posibles dificultades podría ser a través del motivo de consulta. Por todo ello, nuestro objetivo es explorar la posible relación en cuanto al curso terapéutico y adherencia al tratamiento (asistencia a sesión, cumplimentación de tareas, curso de la terapia y solicitante del trata-

miento) en función del motivo de consulta. Todas estas variables se miden a través de la Historia Clínica Parametrizada (HCP), que recoge datos sociodemográficos y clínicos de todos los usuarios de nuestro servicio. Los resultados muestran que no se encuentran diferencias significativas entre el motivo de consulta y las diferentes variables de adherencia al tratamiento ($p > 0,05$). Se exponen los resultados obtenidos y se proponen diferentes vías de investigación.

CS101 VICTIMIZACIÓN INFANTO-JUVENIL E IDEACIÓN SUICIDA EN JÓVENES UNIVERSITARIOS

Lorenzo Latorre, S., Peña López, I., Larroy García, C., Estupiñá Puig, F. J.

Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

Un 83% de los jóvenes españoles afirman haber vivido al menos un tipo de victimización a lo largo de sus vidas. Experimentar cualquier tipo de maltrato tiene serias implicaciones a corto y largo plazo para la salud física y mental en la población infanto-juvenil. Recientemente se ha encontrado relación entre este factor de riesgo y la ideación suicida en jóvenes. El presente proyecto tiene como objetivo caracterizar el fenómeno de la polivictimización en usuarios del recurso de Atención Psicológica de PsiCall y estudiar el impacto que ha tenido en la salud mental de los estudiantes, más concretamente, en la aparición de ideación suicida. La muestra de la que se dispone para el presente trabajo está formada por usuarios que contactan con el servicio PsiCall, dirigido a población joven universitaria perteneciente a la Universidad Complutense de Madrid. Las variables que se estudian son victimización (victimización/no victimización) e ideación autolítica, a través del ítem 9 del BDI-II. Una vez recogidos los datos, se procederá a realizar un análisis descriptivo de la victimización, así como t de student para muestras independientes, en la que se comparan las puntuaciones medias de ideación suicida en los dos grupos, victimizados y no victimizados. Se ha conseguido una muestra de 225 usuarios (78,2% mujeres y 21,3% hombres con una edad media de 21 años). Los resultados por el momento son significativos t (224) = -2,695 $p = .01$ con un tamaño del efecto d de Cohen = -0,72, IC del 95% [-1,10, -0,34]. Es decir, se ha encontrado relación entre pertenecer al grupo de usuarios victimizados con ideación suicida. Además, se pretende seguir aumentando la muestra con el objetivo de alcanzar mayor potencia estadística.

CS102 SUPERVISIÓN CLÍNICA DE CASOS EN EL SERVICIO PSICALL UCM

Estupiñá Puig, F. J., Peña López, I., Lorenzo Latorre, S., Larroy García, C.

Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

La práctica clínica supervisada es un elemento fundamental para la adquisición de un nivel de competencia adecuado para el ejercicio independiente de la intervención psicológica. Adicionalmente, la monitorización de la competencia es un medio básico para llegar a un estándar de calidad adecuado en un

servicio asistencial. Por ello, desde el PsiCall UCM se ha desarrollado un modelo de supervisión clínica de casos basado en datos, adaptado a las demandas y naturaleza del servicio, a partir de pruebas clásicas como la CTS de Young y Beck, a partir del modelo de competencia de Dreyfuss. El presente estudio es un diseño observacional descriptivo, en el que se sigue la evolución de la competencia de los operadores del servicio PsiCall mediante el uso reiterado de la Escala de Competencias Clínicas, de manera auto y hetero evaluada, a partir de escuchas simultáneas y mediante grabación en díferido de las intervenciones asistenciales desarrolladas. La escala de Competencias Clínicas está compuesta por 12 elementos que valoran en una escala de 0 al 6 diferentes áreas del desempeño clínico, como la efectividad interpersonal o la aplicación de métodos de cambio. Los supervisores del servicio recibieron formación específica en la aplicación de la escala, obteniendo un Índice de Correlación Intraclass excelente (ICCa = 0,81). La competencia continuada se aseguró mediante un proceso de calibrado mensual de los supervisores. Se observaron las evaluaciones de un equipo de 48 operadores en formación del PsiCall UCM que permanecieron en el servicio durante períodos de 6 meses, y a los que se realizó un mínimo de 3 evaluaciones a lo largo del proceso, auto y hetero evaluadas. Se describen las puntuaciones obtenidas en las diferentes áreas de la Escala para caracterizar la competencia promedio alcanzada en el servicio al inicio y al final de la formación. Se analiza la mejora en la competencia global obtenida por los operadores y la mejora experimentada a lo largo del semestre, mediante la comparación sistemática de las puntuaciones al inicio y al final de la formación, mediante la comparación de medias con pruebas de t de Student para medidas repetidas. Por último, se comparan las auto y hetero valoraciones mediante índice de correlación intraclass y correlaciones, para valorar la capacidad de autoevaluación de los operadores, en el marco del proceso deliberativo sobre la propia práctica. Se ofrecen conclusiones sobre la utilidad del proceso de supervisión basada en indicadores objetivos, la importancia de la formación en contexto de práctica clínica supervisada y sus resultados, y la utilidad de los procesos deliberativos en el desarrollo de competencias clínicas.

S27 PSICOLOGÍA PERINATAL: PROBLEMAS EN EL RECIÉN NACIDO

Chair/Coordinador: María de la Fe Rodríguez Muñoz
Universidad Nacional de Estudios a Distancia (UNED),
Madrid, Spain

La Psicología perinatal abarca todos los aspectos psicológicos que están presentes antes, durante el embarazo, el parto y el posparto, pero también incluye cuestiones relacionadas con la crianza hasta el primer año de vida. En este simposio se abordarán problemas comunes en los recién nacidos. En primer lugar, el sueño en los bebés, las estrategias de intervención basadas en la evidencia

científica para manejar el insomnio conductual. También se abordarán los problemas de alimentación en los bebés recogiendo el manejo de la evitación/restricción de alimentos recogido por el DSM-5. También se analizará el impacto de la pandemia en el período perinatal. En definitiva, con las presentaciones se pretende tener una mirada abierta a la etapa perinatal incluyendo las intervenciones basadas en la evidencia en los primeros meses de la vida. Es preciso hacer notar que el sueño y la alimentación son los principales motivos de queja de las familias en este período. La psicología puede aportar evidencias sobre cómo mejorar la calidad de vida también, en esta etapa tan sensible para el desarrollo de los individuos.

CS103 INSOMNIO CONDUCTUAL EN LA PRIMERA INFANCIA

Martinez, C.
Universidad Nacional de Estudios a Distancia (UNED),
Madrid, Spain,

Los trastornos de sueño extrínseco o conductuales se subdividen en tres problemas básicos: Problemas de inicio, problemas en el establecimiento de límites y problemas de ajuste en el sueño. El objetivo de este trabajo es revisar la bibliografía sobre los problemas del insomnio conductual en la primera infancia y exponer qué tipo de problema y en qué etapa del sueño surge, cómo se evalúa y el tipo de tratamiento adecuado. Para ello se recopiló información a través de los siguientes buscadores: COCHRANE, PUBMED, EBSCO, SCIENCE DIRECT. Como resultado de la búsqueda, vemos que, en los menores de 3 años se estima una prevalencia que oscila entre el 11% y el 40%, siendo en los menores de 6 meses entre el 15% y el 35%. El 50% de padres informaron que había un televisor en la habitación donde duerme el bebé, 27% que no tenían horarios regulares para acostarse y el 20% tenía poca duración del sueño nocturno. Es el problema de comportamiento más común al que se enfrentan la mayoría de los padres. Como conclusión, estos problemas se deben a asociaciones inapropiadas con el inicio del sueño, o la ausencia de límites establecidos, o la combinación de ambas circunstancias. Para el tratamiento del insomnio infantil se recomienda básicamente la técnica de extinción de conducta: extinción no modificada; extinción con presencia de los padres; extinción graduada. Retraso a la hora de acostarse.

CS104 LA SALUD MENTAL PERINATAL DURANTE LA ERA COVID-19

Kovacheva, K. (1); Rodríguez Muñoz, M. D. L. F. (1); Gómez Baya, D. (2); Domínguez Salas, S. (3); Motrico, E. (3)
(1) Universidad Nacional de Estudios a Distancia (UNED), Madrid, Spain, (2) Universidad de Huelva, Huelva, Spain (3) Universidad de Loyola, Sevilla, Spain

La depresión perinatal es un problema de importancia mundial, cuya prevalencia ha aumentado sustancialmente desde la declaración de la pandemia

debido al COVID-19. Además de tener consecuencias médicas y psicológicas en la madre, la depresión perinatal puede tener implicaciones negativas en el desarrollo emocional, cognitivo y físico del bebé. Se realizó un estudio transversal con una muestra de 3.356 mujeres, 1.402 en el periodo prenatal y 1.954 en el periodo postnatal, residentes en España. Los resultados señalaron que sentirse muy bien apoyada por el profesional de la salud, tener educación superior, la búsqueda de apoyo en presencia física y el grado de sentimiento de apoyo social son factores de protección frente la depresión perinatal. De lo contrario consideran como muy importante tener acceso a un profesional de salud, estar preocupada por la salud del bebé y los cambios en su cuidado, experimentar el cambio de entorno debido al COVID-19 como negativo, tener antecedentes de salud mental y las semanas de confinamiento son predictores de la depresión perinatal. Estos resultados subrayan la importancia de proteger la salud mental perinatal en estos tiempos de pandemia COVID-19 mediante la protección y el desarrollo de redes de apoyo social. Además, se observa la importancia de la percepción de apoyo por parte de los profesionales, lo cual pone de relieve la necesidad de tener en consideración el abordaje de los aspectos psicológicos en la elaboración de medidas y protocolos para la atención perinatal. Es esencial priorizar una atención perinatal de alta calidad, especialmente cuando influye la salud presente y futura del bebé, por lo que el abordaje de las consecuencias de la pandemia determina la salud de las futuras generaciones.

CS105 PROBLEMAS EN LA ALIMENTACIÓN EN LA PRIMERA INFANCIA, ¿QUÉ SON LOS ARFID? ¿CÓMO SE TRATAN?

Martín Agudiez, N.

IB Salut, Menorca, Spain

Los criterios diagnósticos propuestos para los trastornos de la alimentación en niños, se denominaron ingesta restrictiva de alimentos por evitación y son conocidos por su acrónimo en inglés como ARFID (Avoidand Restrictive Food Intake Disorder). Nacieron a raíz de un grupo de consenso de profesionales de la salud mental en 2013 y se caracteriza por un trastorno alimenticio en el que los niños no pueden mantener una nutrición normalizada y muestran selectividad alimentaria, falta de apetito o miedo/ansiedad por comer. Este trastorno incluye tres problemas fundamentales: niños poco comedores o con un apetito limitado; niños que comen un limitado número de alimentos y niños con miedo a la alimentación. Los objetivos del tratamiento básicamente consisten en (1) aumentar la cantidad o variedad de alimentos orales; (2) disminuir los comportamientos problemáticos en las comidas; fomentar interacciones más placenteras entre padres e hijos en las comidas; (4) disminuir el estrés de los padres y (5) conseguir una alimentación adecuada al nivel de desarrollo del niño. Los aspectos prioritarios en el tratamiento serían: identificar y operativizar el comportamiento que se desea modificar; seleccionar técnicas para

aumentar o disminuir los comportamientos adaptadas a los objetivos alimenticios que se desean conseguir; y desarrollar un tratamiento contingente. Se ha encontrado que las técnicas de control de contingencias son las más usadas y eficaces para ello, por lo que se ahondará en qué técnica es más eficaz para cada problema alimenticio en niños que comienzan con la alimentación complementaria y de corta edad. Algunas de las técnicas psicológicas más recomendables son para aumentar las conductas alimentarias adecuadas utilizaríamos el refuerzo positivo (recompensar al niño por cumplir un objetivo como por ejemplo comer más cantidad de alimento o probar uno nuevo) o el refuerzo negativo eliminando tareas para el niño aversivas si lleva a cabo la conducta objetivo. Es recomendable, así mismo, extinguir conductas inadecuadas como rabietas y reforzar aquellas que se aproximan al objetivo de comer de forma normalizada. El modelado de conductas adecuadas consiste en mostrar al niño un comportamiento alimenticio adecuado, y elogiar al niño cuando realice este comportamiento que previamente le habíamos mostrado. El desvanecimiento de texturas se utiliza como método para introducir alimentos que el niño rechaza y consiste en mezclar el alimento que el bebé o el niño rechaza con otro que sea de su agrado, incrementando de manera progresiva la cantidad del alimento rechazado. El castigo supondría la aparición de un estímulo aversivo cuando se lleven a cabo conductas alimentarias inadecuadas. Es recomendable recurrir a esta técnica cuando otras menos aversivas no han resultado eficaces. Como conclusiones, sería importante señalar que es importante intervenir de forma conjunta con los padres ya que son ellos los que implementaran el tratamiento en casa y por ello es transcendental trabajar en capacitarles.

CS106 PROBLEMAS DURANTE LA LACTANCIA MATERNA

Garrote Robles, A.

Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid, Spain

La OMS recomienda la lactancia materna exclusiva y a demanda desde el nacimiento, hasta los 6 meses de vida. A partir de los 6 meses, recomienda la introducción progresiva de alimentación complementaria, y continuar con lactancia materna hasta, al menos, los 2 años de edad. La lactancia materna es una de las herramientas más eficientes que existen para asegurar la supervivencia y la salud de los bebés y niños pequeños. Supone un factor de protección frente al Síndrome de Muerte Súbita; es segura, limpia, y provee al lactante de todos los nutrientes que necesita durante los primeros meses, además de anticuerpos que le protegerán de enfermedades comunes. Los bebés alimentados con lactancia materna exclusiva obtienen puntuaciones más altas en test de inteligencia, y tienen menos propensión a padecer obesidad y diabetes durante la vida adulta. La lactancia materna supone, además, un factor de protección para las madres lactantes frente al cáncer de mama y de ovario. No obstante, sabemos que las complicaciones relacionadas con la

lactancia materna suponen una fuente importante de estrés, así como de problemas emocionales y psicológicos para las mujeres. Que la lactancia materna sea satisfactoria o no, va a depender de múltiples factores. Algunos de ellos son: los conocimientos y herramientas de que dispongan las mujeres, el soporte emocional por parte de los profesionales de la salud, la implicación de la pareja y la confianza y autoeficacia percibida en su capacidad para amamantar. En cuanto al abordaje terapéutico, la evidencia nos dice que la implementación de programas de intervención, tanto de apoyo psicológico como a la lactancia, disminuyen la aparición de trastornos mentales y de estrés en las madres lactantes. Intervenciones como la relajación, la meditación, y las centradas en la percepción de autoeficacia, han demostrado también tener un efecto protector de la salud mental de estas mujeres. Es, por tanto, tarea del psicólogo, ofrecer sostén y atención especializada a las mujeres durante la lactancia materna, en especial durante los primeros meses.

S28 INTERVENCIÓN NARRATIVA CON NIÑOS Y ADOLESCENTES: CONSTRUYENDO IDENTIDADES LIBRES DE PROBLEMA

Chair/Coordinador: Meritxell Pacheco Pérez
Universitat Ramon Llull, Barcelona, Spain

La terapia narrativa cuestiona los discursos dominantes sobre el síntoma y propone afrontarlo de manera que la identidad no se vea definida por el problema. Esto es especialmente relevante en la etapa infanto-juvenil, en la que los trastornos afectan a identidades en pleno proceso de construcción por lo que pueden llegar a definirlas en extremo. Cuando esto sucede, las conversaciones del entorno del niño o del adolescente van contribuyendo a identificarle con el trastorno, lo que a su vez facilita que el niño o adolescente se posicione y se defina implícita o explícitamente a sí mismo como enfermo o problemático. Esto se traduce en comportamientos coherentes con la versión sintomática del niño o adolescente, pudiendo llegar incluso a derivar en conductas de riesgo para sí mismo o para otros y, por lo tanto, limita las posibilidades de explorar identidades más adaptativas, libres de síntomas. En este sentido, entendiendo la construcción de la identidad como un proceso relational y cultural, que no se construye en las personas sino entre ellas, desde la terapia narrativa atendemos a los procesos relationales y culturales que inciden en la formación de la identidad y trabajamos para que esta no se vea definida por el problema. En las cuatro comunicaciones del simposio se tratarán tanto aspectos relevantes para la configuración coherente de la identidad del niño o adolescente, como el peligro de la influencia de ciertos discursos culturalmente disponibles sobre la adolescencia y se aportarán intervenciones útiles para favorecer en nuestros jóvenes identidades libres de problema.

CS107 ANCHORS OF THE LIFE NARRATIVE: THE ORGANIZATION OF CHAPTERS IN CHILDREN

Saraiva, P., Almeida, M., Rangel Henriques, M.
Universidade do Porto, Porto, Portugal

On the basis of narrative development is the emergence of autobiographical memory, being that its basic components emerge in early years and keep developing throughout childhood. Along with the creation of a Life Narrative, the organization of autobiographical memories can be rendered in the form of Life Chapters, i.e., entities that contain or encompass several events, experiences, and/or their appraisal under a common theme. The present work stems from previous research on autobiographical knowledge and reasoning in children and aims to analyze the organization of Life Chapters in terms of its quality, themes, and temporality, hereby proposing new ways of studying narrative development and its implications. In our study, participants were 62 children living with their biological families, aged between 6 and 13 years ($M = 9.45$; $SD = 2.19$) to whom it was asked to organize their Life into Chapters, "as if it were a book". The Life Chapters were first analyzed based on a classification framework aimed at their temporality breadth, proposed by Chen et al. (2013), which was expanded to include three categories: Lifetime Period (LP), Life Domain Period (LDP) and Single Events (SE). In this study, chapters that did not fit into any of these categories were considered Non-Classifiable (NC). In a second, more content-bound analysis, Life Chapters were then categorized as related with Contexts, Interpersonal Relations and Self, as well as for being mainly Synchronic or Diachronic in nature. As per the first analysis, chapters that did not fit into any category remained Non-Classifiable or non-applicable. Regarding development, in terms of temporality, most chapters classified as Non-Classifiable belonged to 6-7-year-olds, suggesting a greater difficulty of the youngest group to adhere to the concept of "chapter". From the age of 8-9 upwards there is a clear increase in the ability to organize episodic memories into chapters that corresponded to Lifetime Periods, i.e., to the most complex, higher level of temporal organization. Also, most adopted Self and Contexts as organizing themes, as well as already presenting a mainly diachronic organization. Regarding this approach of studying narrative competence and biographical knowledge by means of organizing a Life into Chapters, the leap in ability seems to appear around the 8-9 years of age.

CS108 CUESTIONANDO LA HISTORIA ÚNICA DE LA ADOLESCENCIA

Chimpén López, C. A. (1); Chimpén Sagrado, D. (2)
(1) Universidad de Extremadura, Cáceres, Spain, (2) Fundación Márgenes y Vínculos, Cáceres, Spain

Desde la terapia narrativa, nuestras vidas son consideradas como multihistoriadas, de una expe-

riencia vivida se pueden obtener diversas historias, creando diversas tramas e historias alternativas. Por tanto, en la presente comunicación, se busca romper con la historia única, dominante o problemática de la adolescencia y para ello, centraremos el trabajo con adolescentes principalmente desde dos metáforas, «construcción social y narrativa». La «construcción social», considera que las interacciones sociales con los otros construyen una realidad social e individual que influye en el significado y la identidad de la vida de lo/as adolescentes, mientras que la narrativa, considera que es, a través del discurso y del relato de las experiencias vividas, cuando lo/as adolescentes le atribuyen significado a la realidad, la relación con los demás y a su propia identidad. El objetivo de la presente comunicación consiste en identificar y de-construir los significados que los chico/as han generado en torno a la historia dominante sobre la adolescencia, los hechos, relaciones, situaciones, valores, creencias, etc. Todo aquello que ha contribuido en el significado otorgado a esa historia dominante. La finalidad es cuestionar y reflexionar sobre aquella parte de la historia que no se ha tomado en cuenta, una historia alternativa a la que no se le han dado significados. De esta manera, se busca reducir la influencia del problema, abrir posibilidades de vida y construir nuevos significados. Desde este punto, se fomentará el trabajo con adolescentes desde la exploración de una identidad alternativa diferente a la ofrecida por la etiqueta de «adolescente» y que puede cimentar una historia preferida para ellos, basada en principios y valores que les alejarán de una historia única y problemática sobre la adolescencia. Algunos ejemplos, consisten en la de-construcción de discursos dominantes sobre la adolescencia, discursos dominantes presentes en el entorno y contexto, tales como: «el desarrollo del adolescente normal es turbulento», «la adolescencia es un periodo de gran emotividad descontrolada» o «el pensamiento de los adolescentes es irracional e infantil». Sin embargo, existe una identidad alternativa diferente a la generalmente ofrecida, no existiendo estudios que confirmen las creencias mencionadas. Según la «Sociedad Española de Pediatría Extra-hospitalaria de Atención Primaria» (SEPEAP), el 80% de los adolescentes no pasan por un periodo tumultuoso, si no que se llevan bien con sus familiares, les gusta estudiar y trabajar y se interesan por los valores sociales y culturales. Tampoco se ha encontrado diferencia alguna en relación con la emotividad. Además, desde los trabajos de Piaget, somos conocedores también de que en la adolescencia se pasa del pensamiento concreto al pensamiento abstracto, característico de la madurez, por lo que el pensamiento en los adolescentes no es irracional ni infantil. Finalmente, con la comunicación se persigue brindar a los profesionales un nuevo prisma de intervención con adolescentes, a los progenitores una historia alternativa sobre esta etapa del desarrollo de sus hijo/as y a los propio/as adolescentes, una identidad alternativa a la historia dominante.

CS109 LAS RELACIONES SIGNIFICATIVAS Y EL BIENESTAR EN LA ADOLESCENCIA: FACILITANDO EL ENTRAMADO NARRATIVO

González Caballero, C., Capdevila i Lacasa, C., Pretel Luque, T., Pacheco Pérez, M.

Universitat Ramon Llull, Barcelona, Spain

La capacidad de narrar de manera coherente la propia historia vital es una habilidad que se adquiere durante la adolescencia, y que está relacionada con el bienestar. Toda interacción, muy particularmente con las relaciones significativas, puede contribuir a la construcción de la propia identidad y, por tanto, a la mejora o no del bienestar personal. Se ha llevado a cabo un estudio descriptivo y correlacional con una muestra de 50 adolescentes con problemas de conducta, de edades comprendidas entre los 14 y los 17 años, en el cual se pretendía conocer la relación entre la satisfacción en las relaciones significativas, la coherencia en la construcción de sus narrativas de vida y el bienestar psicológico de los adolescentes. Los resultados muestran correlaciones significativas entre la satisfacción en las relaciones y el bienestar psicológico de los adolescentes, mientras que no se aprecia correlación estadística entre la satisfacción en las relaciones y la coherencia narrativa. La elevada correlación entre la coherencia temática y algunos índices de malestar psicológico indican que estos adolescentes pueden estar estructurando su identidad a partir de sus síntomas. Se discuten las implicaciones clínicas de estos resultados.

CS110 CONVERSACIONES DE RE-ASOCIACIÓN PARA CREAR HISTORIAS ANTIVIOLENCIA

Chimpén López, C. A. (1); Chimpén Sagrado, D. (2); Sagrado García, M. S. (3)

(1) Universidad de Extremadura, Cáceres, Spain, (2) Fundación Márgenes y Vínculos, Cáceres, Spain (3) IES AL-QÁZERES, Cáceres, Spain

Las conversaciones de re-asociación son conocidas en la literatura de terapia narrativa como conversaciones de remembranza. Esta traducción del juego de palabras intraducible utilizado por Michael White (re-membering) no encaja tanto como re-asociación. En la presente comunicación se pretende explicar el por qué de esta traducción y como encajan las conversaciones de re-asociación con el trabajo con jóvenes que ejercen violencia hacia sus padres o sus iguales. Se trata de buscar modelos antiviolencia entre las personas significativas para los adolescentes que acuden a consulta para contrarrestar los modelos de violencia que se ofrecen desde su entorno social y cultural. En la mayoría de las ocasiones hemos podido descubrir que el modelo de algunas abuelas y abuelos es fundamental para escapar del modelo de violencia dominante en la cultura occidental actual. Se prefiere el trabajo con modelos femeninos antiviolencia para poder disminuir el poder hegemónico de los discursos machistas y de poder que pueden estar guiando algunos de los comportamientos de los adolescentes que usan la violencia. Las conversaciones de re-asociación requieren una doble dirección, por un lado, lo que las

personas significativas aportaron al adolescente y por otro lo que el adolescente aportó a esas personas significativas. Al explorar estas contribuciones se logra el efecto de abrir una posibilidad a la aparición de una historia alternativa a la del uso de la violencia. Esta historia alternativa lleva a otro tipo de conversaciones, las conversaciones de reautoría, que exploran acciones diferentes al uso de la violencia y que fueron significativas para los adolescentes. Desde ese punto, se explora una identidad alternativa diferente a la ofrecida por la etiqueta de «joven violento» y que puede cimentar una historia preferida por el adolescente basado en principios y valores que le alejarán del uso de la violencia. Finalmente, se describirá una nueva forma de fortalecer las historias alternativas a las de «joven violento» mediante lo que denominamos círculos de resonancia. Esta nueva forma de comunicación tiene su origen en el uso de testigos externos por parte de Michael White. La diferencia está en que no es solo una persona la que está en el centro de la ceremonia definicional y unos testigos externos que responden a lo escuchado, sino que se proponen dos grupos que ocupan el centro de la ceremonia en momentos diferentes y pasan a la posición de testigos externos de igual modo. El efecto de este tipo de intervención es algo que se está explorando en estos momentos y se ofrece como una innovación para la intervención grupal con adolescentes que usan la violencia y que puedan dejarla atrás.

S29 JÓVENES ADULTOS: MÁS ALLÁ DE LA ADOLESCENCIA. RESPUESTA DE LA PSICOLOGÍA DESDE LA INVESTIGACIÓN E INTERVENCIÓN CLÍNICA

Chair/Coordinador: Silvia Hidalgo Berutich

Centro Psicología AVANZA, Madrid, Spain

En los últimos años, en la psicología del desarrollo está emergiendo una población clínica con un perfil psicológico nuevo: los/as jóvenes adultos. Esta nueva etapa denominada también como «adul- tez emergente» se corresponde con jóvenes de 18 a 30 años, que por edad son considerados adultos pero que se sienten diferentes respecto al estatus de su edad: unos aún se ven como adolescentes, otros como jóvenes y otros ni saben definirse. Todos tienen en común la sensación de sentirse desorientados y angustiados a la hora de afrontar las exigencias propias que la sociedad a «su edad» espera de ellos/as: bien en el plano académico, laboral o social. Se podría decir que tienen un perfil psicológico cognitivamente capacitado, pero una inmadurez emocional que merma sus aptitudes y actitudes para adaptarse a los nuevos retos que le presenta la realidad en la que se ven inmersos. Esta etapa es de interés para la investigación y la clínica psicológica preocupada por aportar información y recursos que ayuden a la transición de la juventud a la edad adulta temprana. Este es el hilo conductor de los trabajos que se presentan, los cuales llevan el objetivo de ofrecer información sobre las variables relacionadas con la madurez

psicológica y la adaptación a los acontecimientos sociales normativos que conlleva. Contaremos con las investigaciones de la neurociencia sobre cómo funcionan los mecanismos cerebrales en esta etapa, cuáles son las necesidades e intereses de estos jóvenes y la intervención clínica con el Método AVANZA mediante las TTG en jóvenes con ansiedad, depresión, ataques de pánico, TOC. Nuestro enfoque multidisciplinar pone énfasis en las necesidades de desarrollo y las fortalezas que estos jóvenes adultos pueden alcanzar para que se autoperceban como personas adultas responsables y capaces de realizar su proyecto de vida.

CS111 NEUROBIOLOGÍA DE LA ADOLESCENCIA TARDÍA Y LA JUVENTUD: EL CEREBRO A LOS 28-30 AÑOS

Martínez Pérez, S.

Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

El desarrollo y maduración de la corteza cerebral durante la adolescencia está impulsado por mecanismos de plasticidad sináptica que guían el rápido desarrollo de la capacidad cognitiva durante este periodo, para conseguir su posterior estabilidad en la edad adulta. En la edad adulta y a lo largo de la vida, la plasticidad sigue manteniendo la capacidad de aprender y adaptarse a un mundo en constante cambio. Entender la adolescencia como un periodo crítico del desarrollo proporciona un marco para comprender el importante papel de las interacciones del entorno, así como para abordar el estudio de los mecanismos neurobiológicos del desarrollo y maduración normal del cerebro. Alteraciones del desarrollo normal en este periodo crítico determinan el surgimiento y/o la activación de las anomalías funcionales que subyacen en las enfermedades mentales. Veremos cómo durante la adolescencia, que comienza con el inicio de la pubertad, se produce un aumento de dopamina (DA) que motiva el comportamiento exploratorio y una mayor reactividad a la recompensa. Esta motivación exploratoria es necesaria, ya que es la fuente que abastece al cerebro en desarrollo de la experiencia necesaria para guiar la plasticidad dependiente de la experiencia, y desarrollar circuitos corticales adecuados.

CS112 ESTUDIO DEL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN JÓVENES ADULTOS COMO FACTOR DE PROTECCIÓN

Mateu Martínez, O. (1); Soto Sanz, V. (1); Falcó García, R. (1); Piquerias Rodríguez, J. A. (1); Lopez-Nuñez, A. (1); Martínez-González, A. E. (2); Moreno-Amador, B. (1); Pineda, D. (1); Rivera-Riquelme, M. (1); Rodríguez-Jiménez, T. (1); Vidal-Arenas, V. (1)

(1) Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain; (2) Universidad de Alicante, Alicante, Spain

La reciente crisis sanitaria, económica, política y social que atraviesa la sociedad desde la pandemia ha evidenciado un incremento de los problemas de salud mental debido al impacto que ha generado esta situación en toda la población, disminuyendo el

bienestar y aumentando el malestar. A pesar de que no todas las personas reflejan la misma vulnerabilidad frente a las adversidades, se ha demostrado que las Competencias Socioemocionales son fortalezas psicológicas que favorecen una mejor salud y Bienestar Psicológico. Considerando que los jóvenes han sido identificados como uno de los colectivos más vulnerables ante este tipo de acontecimientos, el presente estudio tiene la finalidad de determinar el rol protector de las Competencias Socioemocionales o Covitalidad sobre el Bienestar Psicológico frente al malestar relacionado con el miedo al Covid-19, en jóvenes españoles a través de un modelo de mediación con la herramienta PROCESS, controlando la edad y el sexo. Para ello, se administró un protocolo de detección online a 200 participantes de 18 a 30 años ($M = 24.6$; $DT = 3.5$ y 81.5% mujeres). Los resultados revelan que las Competencias Socioemocionales o Covitalidad ejercen un papel amortiguador en el impacto del malestar sobre el Bienestar Psicológico, en concreto, el Compromiso con la vida (Optimismo, Gratitud y Entusiasmo), de tal modo, aquellas personas que presentan niveles más altos de Compromiso con la vida muestran menos malestar y, por tanto, más Bienestar Psicológico. En síntesis, el Compromiso con la vida puede ser considerada como una variable mediadora, el modelo de mediación con las variables indicadas explica un 37% de la varianza del Bienestar Psicológico (efecto total del modelo: $b = -0.20$, $p < 0.001$, $EE = 0.07$) en la relación entre malestar y el Bienestar Psicológico. Los hallazgos de esta investigación resaltan la relevancia de encaminar los esfuerzos hacia el desarrollo e implementación de medidas preventivas que refuerzen las Competencias Socioemocionales y promuevan el Bienestar Psicológico de la población infanto-juvenil y así ayudarle a afrontar con éxito aquellas situaciones adversas tanto presentes como futuras.

CS113 ¿QUÉ PODEMOS APRENDER DE LAS NECESIDADES PSICOLÓGICAS DE LOS JÓVENES UNIVERSITARIOS ACTUALES?

Larroy García, C.

Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

La entrada en la universidad es una fuente de estrés para muchos jóvenes (y cada vez más), tal y como reflejan los resultados de diversos estudios, como el del Center for Mental Health del Reino Unido (2019). PsiCall UCM es un servicio de atención psicológica telemática gratuito para estudiantes de la Universidad Complutense de Madrid y residentes en sus Colegios Mayores. Atiende demandas relacionadas con problemas/malestares psicológicos a través del teléfono y de correo desde junio de 2017. El número de demandas y demandantes se ha incrementado notablemente desde el inicio del servicio hasta el momento actual (incremento del 120%). El objetivo del presente trabajo es ofrecer una visión panorámica de los problemas psicológicos de los estudiantes que demandan asistencia psicológica, así como de las intervenciones y técnicas utilizadas para paliar dichos problemas. Se analizaron los motivos de consulta de las llamadas (1233) y correos (2253) atendidos en el servicio durante el curso 2020-2021. Los resultados arrojan una visión amplia acerca de los

problemas psicológicos más frecuentes entre los jóvenes universitarios: los motivos de consulta más habituales son los relativos a Ansiedad e incertidumbre (50%) y Bajo estado de ánimo (40%), seguidos de Problemas familiares (15.8%), Problemas académicos (14.56%), Ideación autolítica (10.81%), Problemas de pareja (8.51%) y Problemas de sueño (5.48%). Los motivos de consulta eran similares en ambos canales de comunicación (llamadas telefónica y correo). Además, en la ponencia se expondrán los distintos tipos de intervención y técnicas utilizados para el control de los problemas/malestar presentado por los jóvenes universitarios que varían en función de si la demanda (y la intervención) se realizan por correo, vía telefónica o vía online (intervenciones grupales e intervenciones individuales).

S30 CONDUCTAS ADICTIVAS Y ALIMENTARIAS EN ADOLESCENTES

Chair/Coordinador: Gloria García Fernández
Universidad de Oviedo, Oviedo, Spain

Los trastornos por consumo de sustancias, los trastornos adictivos sin sustancia y los trastornos alimentarios son un problema de salud pública de gran relevancia a nivel mundial con gran impacto personal, familiar y social que requieren de respuestas eficaces para su prevención, detección precoz y tratamiento. En concreto, el consumo de drogas, los problemas relacionados con el uso de videojuegos, el juego con apuesta y el uso de redes sociales, así como los trastornos alimentarios cobran especialmente relevancia entre la población infantoyjuvenil. Por este motivo, actualmente se requiere de una mayor investigación para dar respuesta desde una aproximación científico-técnica y profesional a nuevas necesidades relacionadas con estas problemáticas en la población juvenil. En el presente simposio se presentan cuatro comunicaciones que abordan conductas adictivas y alimentarias de interés que se vertebran alrededor de un eje fundamental de actuación en adolescentes. En concreto, la primera comunicación versa sobre un estudio en el que se investiga el consumo de psicofármacos en población adolescente. A continuación, en la segunda comunicación se presenta un estudio sobre el abuso de videojuegos y su relación con los juegos de azar. En tercer lugar, se presenta una comunicación relacionada con una investigación que indaga en el uso problemático de redes sociales, así como variables clave relacionadas e implicaciones de interés para los psicólogos. Finalmente, el simposio finaliza con una última comunicación en la que se revisa la situación actual de los trastornos alimentarios en población adolescente.

CS115 ADOLESCENTES Y PSICOFÁRMACOS: UNA NUEVA RECETA PARA LA ADICCIÓN

Fernández Artamendi, S.
Universidad Loyola, Sevilla, Spain

El impacto de la pandemia y sus consecuencias socioeconómicas en la salud mental de la población

parece ya algo evidente. Por otra parte, España lidera los rankings internacionales de consumo de psicofármacos entre la población adulta. Lamentablemente, estos problemas se extienden también a la población adolescente. Son múltiples los estudios que indican que los problemas de salud mental se han incrementado notablemente en esta población en los últimos años, y también que el consumo de psicofármacos sube año tras año, constituyendo la receta perfecta para un nuevo problema de adicciones juveniles. Según los últimos datos disponibles a nivel nacional, un 19,6% de los jóvenes entre 14 y 18 años ha probado alguna vez en la vida los psicofármacos, con o sin receta; y un 10,3% lo ha hecho sin receta. Con respecto al consumo frecuente, un 7,5% los ha consumido en el último mes (con o sin receta) y un 3,6% sin receta. Es importante destacar además que las diferencias de género son muy significativas, ya que la prevalencia de consumo de psicofármacos entre las chicas es el doble que entre los chicos. A pesar de estos resultados, sabemos aún muy poco sobre el tipo de psicofármacos que utilizan los jóvenes, de dónde los obtienen, con qué fines los consumen y cuáles son las consecuencias derivadas de su uso y abuso. En esta comunicación se revisan los principales hallazgos y datos a nivel nacional e internacional, con el objetivo de arrojar luz sobre esta situación y profundizar en las estrategias de prevención, tratamiento y control necesarias para atajar este problema sanitario.

CS116 ¿EXISTE RELACIÓN ENTRE EL ABUSO DE VJ EN MENORES Y UNA MAYOR FOCALIZACIÓN ATENCIONAL EN JUEGOS DE AZAR?

Vallejo-Achón, M., Estupiñá, F. J., Sánchez-Iglesias, I., Fernández-Árias, I., Labrador, M., Labrador, F. J., Bernaldo-de-Quirós, M.

Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

A pesar de la regulación de la publicidad de los juegos de azar (JA), las empresas son conocedoras del peso que sigue teniendo ésta para dar a conocer y animar a jugar a aquellos que acaban siendo objetivo de sus mensajes. Si bien esta inversión se ha visto mermada, a partir del 2021, en un 40%, las casas de apuestas siguen invirtiendo mucho dinero con la salvedad de que ahora orientan la publicidad en internet y posicionamiento web dando como resultado la generación de un nuevo público objetivo entre los adolescentes que produce, cada vez más, alarma social. El objetivo de este trabajo es analizar el efecto de la publicidad sobre actitudes y conductas de juego de los adolescentes españoles. Para ello se seleccionó una muestra aleatoria estratificada de 2.245 adolescentes de 12 a 17 años de la ciudad de Madrid. Se aplicó un instrumento de autoinforme para evaluar actitudes y opiniones hacia la publicidad de JA, así como memoria de publicidad de JA; y el IGDS9-SF para evaluar el uso problemático de videojuegos. Los resultados indican que una gran mayoría de los adolescentes admite verse afectada por la publicidad sobre los JA. Además, parece afectar más a jugadores de VJ, en especial a aquéllos que muestran puntuaciones más altas en

el IGDS9-SF. Se analizan y discuten los resultados del estudio.

CS117 ¿CÓMO Y QUIÉN USA DE FORMA PROBLEMÁTICA LAS REDES SOCIALES?

González-Nuevo, C. (1); Fernández-Menéndez, V. (2); Postigo, A. (1); García-Fernández, J. (1); Menéndez-Aller, A. (1); García-Cueto, E. (1); Cuesta, M. (1); Muñiz, J. (3)
(1) Universidad de Oviedo, Oviedo, Spain (2) Ministerio del Interior, Madrid, Spain (3) Universidad de Nebrija, Madrid, Spain

El uso problemático de las Redes Sociales (RRSS) es un campo novedoso que requiere de estudios realizados con adolescentes. Conocer las características sociodemográficas y de uso de RRSS de los niños y adolescentes que usan de forma problemática las RRSS es una información esencial para una buena prevención. El objetivo principal de este trabajo es conocer las características sociodemográficas y de uso de RRSS que caracteriza a las personas con un uso problemático de RRSS. La muestra estuvo formada por 647 participantes (48,2% mujeres) con una media de edad de 14.57 ($DT = 3.05$). Los participantes contestaron un cuestionario online que incluía preguntas sociodemográficas, de frecuencia de uso de distintos dispositivos, si aceptaban personas desconocidas en sus redes, diferentes preguntas sobre la aceptación de conductas violentas online y el Cuestionario de Uso Problemático de RRSS (UPS). Se llevó a cabo análisis correlacionales, pruebas t de diferencia de medias y Análisis de varianza para conocer las diferencias en el uso problemático de RRSS dependiendo del sexo, la edad, del tipo de dispositivo más usado y de distintas conductas de riesgo hacia sí mismo y los demás en las RRSS. Se encontró un uso significativamente mayor problemático tanto adictivo como comparativo en las mujeres. Respecto a la edad se obtuvo significativamente mayor uso adictivo cuánto mayor era la edad. También se obtuvieron diferencias significativas en el nivel de uso problemático dependiendo del tipo de dispositivo más usado: siendo el smartphone el más relacionado con un uso problemático y el uso de videojuegos el menos relacionado. Así como un uso problemático mayor de RRSS si aceptaban a personas desconocidas. Respecto a comportamientos violentos hacia los demás no se encontró una relación clara con el nivel de uso problemático. Se discuten los resultados para la prevención del uso problemático de RRSS.

CS118 UNA REVISIÓN DE LOS TRASTORNOS ALIMENTARIOS EN POBLACIÓN INFANTOJUVENIL CON PERFILES ESPECÍFICOS

García-Fernández, G.
Universidad de Oviedo, Oviedo, Spain

Los trastornos alimentarios en niños y adolescentes son muy prevalentes y se ha acumulado investigación científica relevante relacionada con su epidemiología, impacto y estrategias de intervención. Aunque la investigación en población adulta es más abundante

que la existente en población infantojuvenil, durante los últimos años se ha ampliado la investigación de los trastornos de la conducta alimentaria durante la infancia y la adolescencia. En esta población resulta especialmente relevante conocer las últimas investigaciones de los trastornos alimentarios en grupos de población infantojuvenil específicos que por sus características puedan precisar un abordaje concreto. El objetivo de este estudio es realizar una revisión de revisiones de la literatura científica de los últimos cinco años en los que se sintetizan conocimientos acerca de la prevalencia, las características, el impacto, la prevención, la evaluación y el tratamiento de los trastornos alimentarios en población infantojuvenil con perfiles específicos. Se presenta una revisión de revisiones a partir de una búsqueda bibliográfica de revisiones científicas en inglés y español durante los últimos cinco años en las bases de datos Web of Science Core Collection, MEDLINE, Current Contents Connect, SciELO Citation Index y KCI-Korean Journal Database. Se contó inicialmente con un número total de 676 registros y en la selección final se sintetizó la información de las revisiones seleccionadas que atendían a los siguientes perfiles específicos de población infantojuvenil con trastornos alimentarios: chicos, atletas, con enfermedades concomitantes (p. ej., diabetes tipo I, gastrointestinales y endocrinas, etc.), obesidad, trastorno del espectro autista, población infantojuvenil con diversidad sexual y de género, afríco-americana, que han sufrido tráfico humano y de explotación sexual, durante el embarazo adolescente o durante la época concreta de transición a la universidad. La comprensión de los trastornos alimentarios en poblaciones infantojuveniles diversas resulta clave para la prevención, la identificación precoz y el tratamiento eficaz.

S31 RISK AND PROTECTIVE FACTORS FOR ADOLESCENT MENTAL HEALTH: FINDINGS IN DIFFERENT CONTEXTS

Chair/Coordinador: Raquel Rodríguez-Alcántara
Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, Mexico

During adolescence, risk factors include individual, family, school, peer, and community influences that can increase the likelihood of problem behaviours and emotional difficulties. Previous research indicates that protective factors can reduce or buffer the impact of risk in the adolescent's life. Emotional intelligence, family functioning, moral domain, cohesion, and coping have been considered protective factors and are associated with resilience. While internalizing and externalizing behaviours, alcohol consumption, and callous-unemotional traits, can be considered risk factors in adolescents' development. This symposium aims to show research focused on the analysis of some factors, both individual and family, that influence adolescent mental health and that can act as risk or protective factors depending on the context. In the first investigation, the findings of the mediating

role of emotional intelligence between callous-unemotional traits and externalizing behaviours are presented. The importance of intrinsic and extrinsic emotional awareness, antisocial and prosocial use of emotional intelligence in adolescents from risk contexts are emphasized. In the second study, the risk factors for alcohol consumption in adolescents are reported. Evidence is provided about the predictive role of negative family functioning, the relationship with peers, and anxiety regarding risky consumption. In the third study, a model of the moral domain, moral foundations, and family functioning is presented. Socioculturales variables that promote moral development in adolescents can be protective factors against disruptive behaviour. In the last study, the results of a model on the relationship between callous-unemotional traits and symptoms of depression and anxiety in early adolescents are reported. Evidence is provided of resilience resources as mediating variables that could be considered protective factors against internalizing behaviours. In conclusion, this symposium allows us to provide evidence about the importance of identifying risk and protective factors for adolescent mental health. These findings could be used by health professionals for intervention with adolescents.

CS119 CALLOUS-UNEMOTIONAL TRAITS AND EXTERNALIZING BEHAVIOURS: THE MEDIATING ROLE OF EMOTIONAL INTELLIGENCE IN ADOLESCENTS

Barcelata-Eguíarte, B. E., Rodríguez-Alcántara, R.
Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, Mexico

Callous-unemotional traits (CUT) is associated with antisocial behaviour in adolescence, whereas emotional intelligence (EI) may contribute to attenuating behavioural problems, however, EI has been also identified in aggression and peer victimization, with controversial findings. The objective was to examine the mediating role of emotional intelligence between callous-unemotional traits and externalizing behaviours (EB) in adolescents of risky contexts through a mediation analysis. A cross-sectional study was carried out (funded by PAPIIT-IN308420) with an intentional sample of 237 students (boys = 52%; girls = 48%) aged 12-17 years ($M = 14.45$; $SD = 1.67$) from public schools at risky areas of Mexico City was selected. The Inventory of Callous-Unemotional Traits, the Scale of Perception of Emotional Intelligence, and the Youth Self Report were applied. Consent and informed assent were obtained previous instruments application. Descriptive, correlational, and mediation multiple analysis were performed to assess the possible mediating effect of EI on EB. Significant correlations ($p \leq .001$) were observed among CUT and EI dimensions (Intrinsic Emotional Awareness: IEA, $r = -.178$; Extrinsic Emotional Awareness: EEA, $r = -.319$; Prosocial Use: $r = -.293$ Antisocial Use:

$r = .347$), which in turn show significant correlations with EB (IEA, $r = .156$; EEA, $r = -.280$; Prosocial Use: $r = -.193$; Antisocial Use: $r = .319$). A total effect ($c = .304$) and a direct effect ($c' = .386$), were observed between CUT and EB, with indirect effects between CUT and EB, counting the mediators of EI dimensions (e.g., IEA [$\beta = -.457$]; EEA [$\beta = -.157$]; Prosocial Use [$\beta = -.389$]; Antisocial Use [$\beta = .364$]). The total model explained 19.42% of variance. Multiple mediation models shows that the relationship between CUT and EB was mainly mediated by IEA, antisocial use of EI, EEA, and prosocial use of EI. These findings suggest that may to improve intrinsic emotional awareness and prosocial use of EI is needed, which in turn might decrease externalizing behaviours for adolescents in the long term.

CS120 RISK FACTORS AND ALCOHOL CONSUMPTION IN SCHOoled ADOLESCENTS FROM HIDALGO, MEXICO

Higareda Sánchez, J. J. (1); Rivera Aragón, S. (2); Romero Palencia, A. (3)

(1) Red Facilitando Cambios A.C, Ciudad de México, Mexico, (2) Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, Mexico, (3) Universidad La Salle De Pachuca, Pachuca de Soto, Mexico

National surveys in Mexico indicate that alcohol consumption (AC) increased in adolescents, which could have psychosocial consequences in adulthood. In Mexico, 77% of the population consumes alcohol. Models on the initiation and maintenance of AC in adolescents indicate that country-specific norms, family, and other personal variables influence drinking behaviour in this population. However, more evidence is needed to strengthen these models. The aim of this study was to test the predictive role of norms on AC, anxiety, depression, and family functioning on risky drinking in school adolescents. A cross-sectional study was conducted with 900 participants aged 12 to 17 years old ($M = 13.05$; $SD = 1.12$) from public schools. The norms and beliefs scales on AC, anxiety, and depression measures, the family functioning scale, and the AUDIT were applied. Informed consent and assent were obtained prior to evaluation. The predictive models were obtained by successive-step regression analyses. Positive premises (e.g., "drinking alcohol is good"; "I drink alcohol with my family"), negative family functioning (e.g., "my family criticizes each other"), and anxiety (e.g., "I feel anxious") were predictors of AC. In the model with the total sample, an explained variance of 20% was obtained. In the boys' model, the explained variance was 23%. In the girls' model, an explained variance of 18% was obtained. These results indicated that transmission of information through peers and significant family members, learning behaviour patterns regardless AC (observation and imitation), and cultural beliefs can predict AC. Family norms and beliefs about AC and peer behaviour are factors related to the initiation and maintenance of AC in adolescents.

CS121 MORAL DEVELOPMENT AND FAMILY COHESION AS PROTECTIVE FACTORS DURING ADOLESCENCE

Miranda Rodríguez, R. A., García Méndez, M.

Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, Mexico

Adolescence is a stage that implicates psychosocial and biological changes that affect the direction and characteristics of human development due to the acquisition of new social roles and responsibilities in school and family. In this stage, processes such as identity and autonomy are involved, but behaviours that infringe social and ethical rules, such as aggression, bullying or delinquency, are also often observed. For this reason, the aim of this research was to analyse sociocultural variables that promote moral development in adolescents as a protective factor against these possible consequences: particularly variables such as care, respect, and family cohesion as predictors of a fundamental moral principle during adolescence, as is loyalty. In this study, 406 adolescents (57.4% women) with an age range of 12 to 17 years participated ($M = 14.6$, $SD = 1.31$), residents of Mexico City and the metropolitan area. Valid and reliable instruments of moral domain, moral foundations and family functioning were applied. Through structural equation modelling, a model with an explained variance of 22% and satisfactory fit indices was obtained ($\chi^2 = 1.83$, $gl = 1$, $p = .17$, $\chi^2/gl = 1.83$, AGFI = .97, SRMR = .01, RMSEA = .04). These results revealed that care, respect, and family cohesion are positive predictors of loyalty in adolescents. Findings suggested that fostering care and respect as moral principles through family interactions of family cohesion, increase the chances that adolescents will develop a sense of loyalty as a way of caring for loved ones, through behaviours opposed to aggression or delinquency, such as demonstrations of affection and love.

CS122 THE ROLE OF RESILIENCE RESOURCES ON CALLOUS-UNEMOTIONAL TRAITS AND INTERNALIZING BEHAVIOURS IN ADOLESCENTS

Rodríguez-Alcántara, R. (1); Barcelata-Eguiarte, B. E. (1); Rivera-Ortiz, A. J. (2)

(1) Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, Mexico (2) Colegio de Bachilleres, Ciudad de México, Mexico

Callous-unemotional traits (CUT) are characterized by a lack of empathy, shallow affect, and a lack of remorse or guilt. Likewise, there is evidence of the association of CUT with internalizing behaviours such as symptoms of depression and anxiety. However, resources associated with resilience might also contribute to better adolescent outcomes. The aim of this research was to analyse the role of resilience resources on the relationship between callous-unemotional traits, depression, and anxiety in adolescents. A cross-sectional study was carried out (granted by PAPIIT IN308420, DGAPA-UNAM). A non-probabilistic sample of 583 adolescents (46.8% boys; 53.2% girls) aged 13 to 15 years ($M = 14.04$; $SD = .805$) from the metropolitan area of Mexico City participated. The Inventory of Callous-Un-

emotional Traits, the Resilience Potential Resources Scale for Adolescents, and the Youth Self Report were applied. The direct and indirect effects of the variables were analysed through a path analysis. The total CUT was included as input, avoidance coping, active coping and family support as mediating variables, and depression and anxiety as output variables. Good model fit indices were obtained: $\chi^2 = 3.81$ ($p = .431$; $df = 4$); GFI = .998; AGFI = .989; CFI = 1.0; RMSEA = .01 (.01-.06), with an explained variance of 28% for depression and 14% for anxiety. Significant direct effects ($p < .01$) were observed of callous-unemotional traits on avoidant coping ($\beta = .37$), active coping ($\beta = -.36$), and family support ($\beta = -.38$). Avoidant coping ($\beta = .50$) and family support ($\beta = -.11$) had direct effects on depression, while active coping ($\beta = -.09$) and avoidant coping ($\beta = .33$) had direct effects on anxiety. Callous-unemotional traits had significant indirect effects ($p < .01$) on depression ($\beta = .23$) and anxiety ($\beta = .29$). These results suggest that resilience resources like active coping and family support could mediate depression and anxiety symptoms associated with CUT, therefore, these resources could be enhanced to prevent negative outcomes during adolescence.

CS2 NUEVOS RETOS EN EL DESARROLLO DE INTERVENCIONES PSICOLÓGICAS EFICACES EN SALUD MENTAL ADOLESCENTE

Chair/Coordinador: Desireé Ruiz Aranda

Universidad Loyola Andalucía, Sevilla, Spain

Un desarrollo saludable durante las primeras etapas de la vida contribuye a una buena salud mental en la edad adulta, previniendo la aparición de futuros problemas. A pesar de la existencia de tratamientos psicológicos eficaces, muchos adolescentes no reciben el tratamiento más adecuado para su problema. Algunas de las razones tienen que ver con el desconocimiento de los profesionales y pacientes sobre la existencia de los tratamientos eficaces y basados en la evidencia y las creencias de los pacientes respecto a cuáles son los tratamientos más adecuados para los diferentes problemas. Del mismo modo, es necesario seguir avanzado en los conocimientos que ayuden a entender el porqué de la eficacia de los distintos tratamientos psicológicos. En este simposio presentamos un avance en el conocimiento de los tratamientos psicológicos más eficaces en distintos problemas de la salud mental adolescente.

CS123 INTERVENCIONES EFICACES PARA LA MEJORA DE LA SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1

Ruiz Aranda, D., Resurrección Mena, D. M., Navas Campaña, D., Ruiz Gutierrez de Colosía, M., Ibañez Alfonso, J.

Universidad Loyola Andalucía, Sevilla, Spain

La diabetes mellitus tipo 1 (DMT1) constituye uno de los principales problemas de salud de la población

pediátrica mundial, siendo una de las enfermedades endocrinológicas más frecuentes en la infancia y adolescencia, con una estimación global de más de 98.000 casos anuales en menores de 15 años (Patterson et al., 2019). Se trata de una enfermedad crónica degenerativa que impacta no sólo en la salud física, sino que, por requerir cambios en el estilo de vida, influye notablemente en el funcionamiento psicológico y psicosocial de quienes la padecen, así como en los recursos de los sistemas de salud (Janzen Claude et al., 2014; Whittemore et al., 2012). Investigaciones recientes han señalado que los factores emocionales tienen un papel importante en el control de la diabetes (Zysberg, 2016; Zysberg et al., 2017). Según la literatura previa, la carga que supone esta enfermedad y su tratamiento influyen en el malestar emocional, en general, y de manera más específica en lo que se ha denominado como el «malestar de la diabetes» (Baek et al., 2014; Beléndez et al., 2014). Las guías internacionales de práctica clínica destacan la importancia de mejorar la atención psicológica y de salud mental de los pacientes con DMT1 (ADA; 2020). Las intervenciones psicológicas pueden promover la adherencia a las demandas del autocuidado de la diabetes, promoviendo una mejora de la calidad de vida y bienestar personal. El objetivo principal de este estudio fue revisar la literatura disponible sobre tratamientos psicológicos con un enfoque específico en el manejo del componente emocional y su impacto tanto en el control glucémico como en el ajuste psicológico. Los resultados mostraron que la gestión de las emociones fue eficaz para mejorar el ajuste psicológico de los pacientes con DMT1 cuando es realizada por psicólogos. Sin embargo, la evidencia con respecto a la mejora del control glucémico no parece estar del todo clara. Al comparar poblaciones de adolescentes y adultos, los hallazgos arrojaron resultados ligeramente mejores en adolescentes. Son necesarios más estudios en esta línea para identificar los mecanismos de cambios en estos pacientes. Siguiendo las recomendaciones de las guías internacionales de diabetes y teniendo en cuenta los resultados de los estudios analizados en esta revisión, existe la necesidad de desarrollar intervenciones individualizadas, integrando programas basados en evidencia en la atención médica regular y creando recursos para adaptarse a los desafíos de salud en la diabetes.

CS124 TRATAMIENTO PSICOLÓGICO DE LA ADICCIÓN AL JUEGO EN ADOLESCENTES

Fernandez Artamendi, S.

Universidad Loyola, Sevilla, Spain

En los últimos años hemos observado cómo el número de adolescentes que practican juegos de apuestas y de azar (*gambling*) se incrementa año a año. En la actualidad, en nuestro país, un 55,3% ha jugado alguna vez en la vida, un 37,1% en el año previo y un 24% en el último mes. Además, cada vez más videojuegos han ido incorporando elementos que introducen los juegos de apuestas, con las famosas *loot boxes*. No es de extrañar por ello que cada vez sean más los menores que acuden a

servicios de tratamiento como consecuencia de la adicción al juego. Entre los jóvenes españoles, se calcula que un 11,16% de los chicos y un 3,29% de las chicas son jugadores de riesgo o problemáticos. Afortunadamente, la investigación en torno a los tratamientos psicológicos eficaces para esta adicción es hoy abundante, y sabemos cuáles son las pautas principales para su abordaje. La Entrevista Motivacional o las técnicas centrales de la Terapia Cognitivo-Conductual, entre otros, resultan eficaces. No obstante, existen elementos específicos para la intervención en adicción al juego que arrojan buenos resultados. Lamentablemente, esta investigación es más escasa en el caso de los menores, y aún se presentan muchos retos terapéuticos. Por ejemplo, los jugadores problemáticos pueden presentar diversos perfiles y problemas psicológicos comórbidos, y los problemas de juego van a menudo acompañados de importantes sesgos cognitivos y del consumo de otras sustancias. En esta comunicación se revisan las principales áreas de intervención, así como las técnicas y tratamientos psicológicos eficaces para la adicción al juego en adolescentes, ofreciendo pautas y orientaciones para la práctica clínica.

CS125 ACTUALIZACIÓN CIENTÍFICA DE LA EFICACIA DE TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICOS DEL TDAH SOBRE DIFÍCULTADES INTERNALIZANTES Y EXTERNALIZANTES

Fenollar Cortés, J.

Universidad de Loyola, Sevilla, Spain

Recientemente, se ha publicado el informe «The World Federation of ADHD International Consensus Statement» que incluye 208 conclusiones basadas en la evidencia sobre el TDAH. Este documento, producto del trabajo de más 80 autores y autoras de varios países, reúne el conocimiento científico actualizado sobre las diferentes aproximaciones clínicas del TDAH. En la comunicación, se pretende revisar aquellos elementos que sean relevantes para la intervención clínica del TDAH en adolescentes, diferenciando el impacto de los tratamientos sobre los problemas internalizantes y externalizantes asociados al trastorno, así como sobre la sintomatología nuclear. Adicionalmente, se incluirán algunos trabajos publicados tanto por parte del autor de la comunicación como por otros y otras autoras que tienen como objeto de estudio principal el TDAH. La aproximación terapéutica sobre la que se focalizará la comunicación será aquellas que incluyan intervenciones no farmacológicas, excluyendo aproximaciones dietéticas, de complementos vitamínicos u otras aproximaciones que no estén orientadas, estrictamente, al tratamiento psicológico del trastorno. Como objetivo final, se expondrán las principales aproximaciones terapéuticas con un elevado potencial de aplicación en el contexto nacional, dados los recursos y limitaciones que caracterizan nuestros sistemas de atención psicológicos tanto públicos como privados.

CS126 CASO CLÍNICO: INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN UNA ADOLESCENTE CON OBESIDAD Y TRASTORNO POR ATRACÓN DESDE LA ALIMENTACIÓN INTUITIVA Y LA TERAPIA BREVE CENTRADA EN SOLUCIONES

Martín Bravo, M.

Centro de Psicología Elemental, Málaga, Spain

Se presenta un caso clínico de una adolescente tardía de 19 años diagnosticada de obesidad y trastorno por atracón. Se describe la intervención llevada a cabo en colaboración con la nutricionista del centro, desde un enfoque de terapia breve centrada en soluciones y alimentación intuitiva. El tratamiento tuvo como objetivos principales, acordados de forma conjunta con la nutricionista y la paciente, la reducción del número de atracones, mejorar las conductas alimentarias estableciendo una dieta no restrictiva y prolongable en el tiempo, disminuir pensamientos intrusivos relativos a su cuerpo, aumentar la confianza en las señales fisiológicas de su cuerpo respecto al hambre y a la saciedad, mejorar las estrategias de afrontamiento, realizar ejercicio físico desde el disfrute y no como castigo y mejora del estado del ánimo y la autoestima. La intervención constó de 9 sesiones durante 4 meses. Los resultados mostraron que se lograron alcanzar los objetivos acordados.

CS127 USO DEL ELECTROENCEFALOGRAFIA CUANTITATIVO (QEEG) EN LA CONFIRMACIÓN DE DIAGNÓSTICOS COMPLEJOS COMO CRITERIO DE EFICACIA EN LA INTERVENCIÓN

Lora Muñoz, J. A.

Universidad Loyola, Sevilla, Spain

El uso de electroencefalogramas cuantitativos o QEEGs cada vez está más extendido en los procesos de evaluación e intervención psicológica y/o farmacológica, por la posibilidad de asociar los perfiles encontrados a diferentes endofenotipos. La investigación apoya la clara relación entre estos patrones electroencefalográficos y los mapas generados a través de ellos con los diferentes subtipos, perfiles comportamentales o cognitivos, en muchos de los trastornos más frecuentes hoy día, como son el TDAH, trastornos de ansiedad o trastornos del espectro autista (entre muchos otros). También se ha investigado su empleo como predictor de la eficacia farmacológica en ciertos trastornos. En este trabajo mostramos cómo se ha usado el QEEG en diferentes casos clínicos con el doble objetivo de, por un lado, añadir un elemento más en el proceso de evaluación que ayude en la confirmación del diagnóstico, o diagnósticos comórbidos, y por otro, tomarlo en cuenta en la toma de decisiones terapéuticas, tanto a nivel psicológico como farmacológico, que maximizasen la eficacia de las mismas. Para ello, analizamos 3 casos, dos adolescentes y un adulto, relacionados con problemas de ansiedad y TDAH, en los que la evaluación psicológica y psiquiátrica no permitía especificar un juicio clínico claro, siendo los resul-

tados del QEEG los que permitieron definir tanto la dirección diagnóstica como la intervención de esta. En los resultados se muestra cómo se pudo reorientar los dictámenes y el tratamiento farmacológico en dos de ellos, y realizar un diagnóstico nuevo en el tercero. A modo de conclusión, se plantea cómo el empleo de herramientas como el QEEG en determinados procesos de evaluación, permitiría disminuir el número de errores en los procesos diagnósticos, además de una mayor eficacia en las intervenciones terapéuticas.

S33 ALTERACIONES EN LAS FUNCIONES EJECUTIVAS Y CALIDAD DE VIDA EN LOS TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO

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

Las Funciones ejecutivas son fundamentales para la regulación emocional y competencia social y tienen un profundo impacto en la calidad de vida en los menores con trastornos del Neurodesarrollo. Alteraciones tempranas en el desarrollo ejecutivo limitan de forma dramática la capacidad del niño para hacer frente a situaciones novedosas, así como para adaptarse a los cambios de manera flexible. El presente simposio explicará el fenotipo cognitivo-conductual específico de afectación de las funciones ejecutivas en el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad, Trastorno del Desarrollo del Lenguaje, Trastorno del Espectro Autista y Trastorno del desarrollo intelectual. Algunos autores consideran que los Trastornos del Neurodesarrollo son alteraciones o retrasos en el desarrollo de las funciones ejecutivas vinculadas a la maduración del sistema nervioso central que se inician en la infancia y siguen un curso evolutivo estable. Sabemos que aun siendo entidades diagnósticas independientes los trastornos del Neurodesarrollo anteriormente mencionados, comparten manifestaciones comunes a las que presentan menores con daño cerebral adquirido en la corteza pre-frontal. Esta afirmación nos permite hablar de la posible existencia de un Trastorno disexecutivo que se manifiesta por déficits significativos en cuatro dominios: memoria de trabajo, inhibición, flexibilidad y toma de decisiones. Es necesario desarrollar más estudios sobre el perfil específico de afectación predominante de funciones ejecutivas en los Trastornos del Neurodesarrollo y su posible asociación con la Inteligencia General. Podemos concluir que un adecuado desarrollo de las funciones ejecutivas garantiza una calidad de vida y autonomía en los menores con Trastornos de Neurodesarrollo y la rehabilitación de las funciones ejecutivas se convierte en un pilar básico en la intervención de los Trastornos del Neurodesarrollo para garantizar la calidad de vida y autonomía de los menores en el contexto natural.

CS128 FUNCIONES EJECUTIVAS AFECTADAS EN EL TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE

Martínez, E. M.
Instituto Europeo de Neuropsicología, Murcia, Spain

Las Funciones Ejecutivas son las capacidades mentales esenciales que nos permiten llevar a cabo una conducta eficaz, creativa y aceptada socialmente. Constan de cuatro componentes principales: formulación de metas (capacidad de generar y seleccionar estados deseables en el futuro), planificación (selección de acciones, elementos y secuencias que nos permiten alcanzar un objetivo), desarrollo (habilidad para iniciar, detener, mantener y cambiar entre acciones planificadas) y ejecución (capacidad para monitorizar y corregir actividades). Tomando como referencia el Modelo de Funciones Ejecutivas propuesto por Javier Tirapu y colaboradores (2017), profundizaremos en aquellas funciones ejecutivas que se encuentran más afectadas en el caso de los niños y adolescentes que están diagnosticados de TDL (Trastornos del Desarrollo del Lenguaje), con el objetivo de conocer cuál es su Perfil Cognitivo en el área de las Funciones Ejecutivas y así poder llevar a cabo un programa de rehabilitación eficaz. Así pues, las principales Funciones Ejecutivas que se encuentran afectadas en los niños y adolescentes que presenten un TDL, son las siguientes: memoria de trabajo audio-verbal, fluidez verbal (tanto fonológica como semántica), planificación del discurso narrativo, flexibilidad cognitiva y control inhibitorio. El Trastorno del Desarrollo del Lenguaje (TDL), es un trastorno severo y persistente que implica una dificultad en el uso del lenguaje y que afecta a la capacidad de comunicación y aprendizaje y, por lo tanto, genera un impacto negativo en la calidad de vida de los niños y adolescentes que lo presentan. Las dimensiones de calidad de vida que se encuentran más afectadas en el caso de los niños y adolescentes con TDL, son las siguientes: desarrollo personal, bienestar emocional, relaciones interpersonales e inclusión social. Por lo tanto, se debe tener en cuenta esta problemática y continuar realizando investigaciones más precisas que nos permitan conocer cómo afectan las dificultades de los niños y adolescentes con TDL en su calidad de vida, ya que investigaciones recientes han demostrado que las consecuencias del TDL en la calidad de vida, generan un impacto negativo en el funcionamiento social, académico y emocional y que estos problemas se mantienen en el tiempo.

CS129 TOMA DE DECISIONES Y CALIDAD DE VIDA EN LOS TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA

Garrote, D.
Centro de Psicología Lola, Valencia, Spain

Los relatos autobiográficos y clínicos han puesto de relieve que las personas con Trastornos del Espectro Autista (TEA) manifiestan dificultades durante el proceso de toma de decisiones en una diversidad de situaciones y rutinas diarias. En situaciones que

implican tomar decisiones, tienden a manifestar con frecuencia «congelamiento» mental, ansiedad, agotamiento, además de procesar de forma lenta. No obstante, son escasos los estudios sobre los estilos de toma de decisiones de las personas con TEA. Con el propósito de comprender los procesos de toma de decisiones de las personas con TEA, el estudio que se presenta analiza el estilo general de toma de decisiones de estas personas administrando el cuestionario GMDS. Para ello se ha comparado un grupo de adultos con TEA sin discapacidad intelectual ($n = 27$) con un grupo control compuesto, a su vez, por dos grupos, uno con Formación Técnica ($n = 30$) con formación en ingeniería, tecnología, etc. y otro grupo con Formación No Técnica ($n = 20$) con formación en humanidades, ciencias de la salud, etc. Los resultados del estudio indican que el grupo TEA, pero también el grupo con formación técnica, tienden a presentar un estilo evitativo respecto al grupo de formación no técnica. Estudios previos han indicado que puntuaciones altas en el estilo evitativo están relacionadas con niveles altos de cortisol, lo que puede ser un factor de riesgo de presentar comorbilidades como la ansiedad, repercutiendo en el bienestar emocional y, por consiguiente, en la calidad de vida. Teniendo en cuenta esto, se sugiere la importancia de desarrollar protocolos terapéuticos desde la infancia en los niños con TEA que promuevan una toma de decisiones adaptativa que contribuya a favorecer una calidad de vida posterior.

CS130 DIFERENCIAS EN FUNCIONES EJECUTIVAS EN LOS DISTINTOS SUBTIPOS DEL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD Y CALIDAD DE VIDA

Pons Juan, P.

Clínica NeuroKid, Valencia, Spain

El Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es la alteración del neurodesarrollo más prevalente en la infancia. Las dificultades cognitivas, emocionales y sociales que produce este trastorno generan un gran impacto en la calidad de vida de los niños. Si bien no existen dudas de que las funciones ejecutivas se encuentran alteradas en el TDAH, existe poca evidencia sobre las diferencias en el funcionamiento ejecutivo entre los tres subtipos de este trastorno. De acuerdo con la evidencia existente, el subtipo inatento presenta alteraciones principalmente en las funciones ejecutivas «frías»: flexibilidad cognitiva, memoria de trabajo, planificación, orden, monitorización y metacognición; el subtipo hiperactivo/impulsivo presenta alteraciones en las funciones ejecutivas «cálidas»: inhibición y regulación emocional y conductual; y el subtipo combinado presenta alteraciones en ambos sistemas. Diversos estudios muestran que el TDAH produce un impacto negativo en la calidad de vida de los menores. Además, existen estudios que muestran correlación entre la memoria de trabajo, la inhibición y la flexibilidad cognitiva con la calidad de vida. Con todos estos datos podemos concluir que es de gran importancia trabajar las funciones ejecutivas de los niños con

TDAH con la finalidad de mejorar su autonomía y bienestar y, en consecuencia, su calidad de vida. Por ello, planteamos una propuesta de intervención centrada en la rehabilitación de las funciones ejecutivas en los diferentes subtipos de presentación de TDAH y estudiar el impacto de esta sobre la calidad de vida, a través de un estudio cuasiexperimental con diseño longitudinal con tres grupos (TDAH de presentación inatenta, hiperactiva/impulsiva y combinada). Como conclusión, es necesario estudiar la influencia de la afectación de las funciones ejecutivas en los diferentes subtipos de TDAH para valorar su impacto en la calidad de vida de los menores con este trastorno, con la finalidad de mejorar la intervención y su bienestar.

CS131 REHABILITACIÓN DE FUNCIONES EJECUTIVAS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL Y CALIDAD DE VIDA

Rodríguez González, L.

Clínica NeuroKid, Valencia, Spain

Las funciones ejecutivas se han mostrado relacionadas con el funcionamiento cotidiano, la inteligencia y el rendimiento académico. Sin embargo, son escasas todavía las investigaciones dedicadas al estudio de estas funciones en los niños y adolescentes con discapacidad intelectual. El objetivo de nuestra intervención en las funciones ejecutivas fue optimizar la «transferencia» de los aprendizajes para que éstos se puedan generalizar y aplicar a cualquier situación o contexto que afecte a la vida cotidiana de los menores que recibieron nuestra intervención. El desarrollo y apropiación de los procesos ejecutivos de inhibición, autocontrol, memoria operativa y autorregulación por medio de la mediación verbal permiten la adquisición de nuevas habilidades ejecutivas, como la planificación, logro que a su vez permite la apropiación de nuevos comportamientos. Los niños y adolescentes con discapacidad intelectual necesitaron descomponer el proceso de enseñanza en mayor número de pasos intermedios, con una secuenciación más detallada de objetivos, contenidos y actividades para una efectiva planificación de la tarea y logro de los objetivos con autoinstrucciones verbales. Mediante el desarrollo de hábitos y rutinas que terminaron por hacerse automáticas a través de la repetición es como conseguimos consolidar los aprendizajes. Una vez consolidados les ofrecemos otras alternativas, cambios, y situaciones novedosas para trabajar la flexibilidad cognitiva. La rehabilitación de funciones ejecutivas con este formato se implementó durante 24 meses en 15 niños de entre 8 y 12 años. Se realizó una evaluación pre y post rehabilitación de las funciones ejecutivas y se obtuvieron mejoras significativas en la escala de calidad de vida de *Kids-life* en las dimensiones de inclusión social, autodeterminación, desarrollo personal, relaciones interpersonales y bienestar emocional. Las funciones ejecutivas, por tanto, parecen candidatas a erigirse

como un factor clave en la calidad de vida de los niños y adolescentes con discapacidad intelectual.

S34 ¿PURO ENTRETENIMIENTO O GIMNASIA CEREBRAL? EXPLORAMOS EL POTENCIAL DE LOS JUEGOS DE MESA COMO HERRAMIENTA COGNITIVA EN LA INFANCIA

Chair/Coordinador: Nuria Vita Barrull

Universidad de Lleida, Lleida, Spain

El interés por el uso psicológico/terapéutico de los juegos de mesa por parte de los y las profesionales de la salud mental ha experimentado un crecimiento sustancial en los últimos años. Su precio accesible y el hecho de tratarse de un material manipulativo y que invita a la interacción social, los convierte en una alternativa de ocio y cultura saludable, pero también en una posibilidad con potencial para ser empleado en el campo del entrenamiento cognitivo. De hecho, muchos de los juegos conocidos como *fillers*, presentan mecánicas que se asemejan a pruebas neuropsicológicas que empleamos para evaluar funciones ejecutivas. Todo ello nos lleva a preguntarnos, ¿existe evidencia científica del uso de juegos de mesa para el entrenamiento de las funciones ejecutivas y procesos asociados? Se dará inicio al simposio con una revisión sistemática y metaanálisis que nos permitirá conocer qué intervenciones han empleado juegos de mesa como entrenamiento cognitivo en diferentes poblaciones y cuáles han sido sus resultados. Esta aproximación a la literatura científica muestra como este campo todavía cuenta con pocos estudios y prácticamente todos son muy recientes. Además, se observó que estas investigaciones se han centrado en su mayoría en población infantil y en personas de edad avanzada. Se explorará cuáles han sido los procesos cognitivos en los que se encuentran mejoras significativas tras intervenciones con juegos de mesa y se analizará qué variables han podido influir en la eficacia de los programas de juego. En la segunda comunicación, compartiremos una metodología de comité de expertos con la que se intenta dar respuesta a la necesidad de seleccionar de forma objetiva los juegos de mesa a emplear en intervenciones e investigaciones dirigidas al entrenamiento cognitivo. De este comité, se pudo obtener el perfil cognitivo de cada juego analizado con alto grado de acuerdo entre expertos, a la vez que una metodología práctica a implementar en futuros estudios para que la elección de juegos no siga basándose en el criterio subjetivo individual (y quizás sesgado) del propio investigador, sino que parte de un criterio común y más objetivo. A continuación, se presentarán dos estudios de intervención en los que se emplearon juegos de mesa comercializados para el entrenamiento de las funciones ejecutivas de niños y niñas en riesgo de exclusión

social atendidos en servicios sociocomunitarios. En la primera investigación, se dividió la muestra en un grupo que jugó a juegos cognitivos. (de memoria, inhibición, flexibilidad) y un grupo con juegos con menor carga cognitiva (de azar, motrices) En el segundo estudio, la muestra se amplió a dos centros más y se comparó el uso de juegos de mesa que teóricamente trabajarian funciones ejecutivas y juegos que también activarían procesos cognitivos, pero no específicamente función ejecutiva. Los resultados nos indican que ambos tipos de juegos podrían dar lugar a beneficios cognitivos y nos hacen replantearnos las futuras investigaciones en este campo.

CS132 ¿SON LOS JUEGOS DE MESA EFICACES COMO ENTRENAMIENTO COGNITIVO? REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METAANÁLISIS

Estrada Plana, V., March Llanes, J., Moya Higueras, J.

Universitat de Lleida, Lleida, Spain

Las funciones ejecutivas son un conjunto de procesos cognitivos clave para nuestra vida diaria. Diferentes autores consideran que las funciones ejecutivas básicas serían el proceso de actualización de la memoria de trabajo, la inhibición y la flexibilidad. Estudios anteriores han demostrado que las intervenciones cognitivas podrían mejorar y/o mantener las funciones ejecutivas. Algunas investigaciones han utilizado los juegos de mesa como intervenciones cognitivas, aunque faltaría un estudio metaanalítico para determinar el tamaño del efecto. El objetivo del presente trabajo fue realizar una revisión sistemática y metaanálisis sobre dicha pregunta. Se llevó a cabo una revisión sistemática en 4 bases de datos (Scopus, WOS, PsycINFO y Medline), obteniendo así 2.293 estudios. Finalmente, 15 estudios cumplieron los criterios de inclusión y fueron analizados en la revisión sistemática. De estos 15, 12 estudios fueron incluidos en el análisis meta-analítico. A partir de los resultados del meta-análisis, en población infantil se obtuvieron grandes tamaños del efecto en la memoria a corto plazo verbal favoreciendo a aquellos grupos que incluyeron juegos de mesa modernos en las intervenciones cognitivas en comparación a los grupos control ($g = 1.05$, $p < .001$, 95% CI 0.47 – 1.63). No se obtuvieron resultados significativos en el resto de funciones ejecutivas básicas analizadas. Destacar que la mayoría de estudios incluidos mostraron una gran heterogeneidad. A partir del análisis de sensibilidad, el riesgo de sesgo únicamente afectó a la memoria a corto plazo verbal y a la memoria de trabajo visual en la infancia. Los resultados obtenidos en la revisión sistemática fueron analizados en base a las características de la intervención, el desarrollo cognitivo y los efectos de transferencia. Así, parece que utilizar juegos de mesa como intervenciones cognitivas mejoraría la memoria a corto plazo, aunque estudios específicos apuntan a su utilidad en otro tipo de procesos.

CS133 ¿SOMOS OBJETIVOS ESCOGIENDO LOS JUEGOS DE MESA MÁS IDÓNEOS PARA INTERVENCIÓN? PROPUESTA DE COMITÉ DE EXPERTOS

Vita Barrull, N. (1); March Llanes, J. (1); Arias, S. (2); Cabezas, I. (2); Vázquez, R. (2); Guzmán, N. (3); Moya Higueras, J. (1)

(1) Universitat de Lleida, Lleida, Spain (2) Redes Sociedad Cooperativa, Madrid, Spain (3) Asociación Afim21, Atención Familia, Infancia y Mayores, Almería, Spain

Recientemente han surgido investigaciones de intervención cognitiva en las que los juegos de mesa son la herramienta principal. Algunas emplean juegos creados ad hoc para trabajar procesos cognitivos específicos. Sin embargo, otros estudios han optado por aprovechar juegos comercializados que han sido creados para entretenir. ¿Por qué? Algunas de las mecánicas que presentan estos juegos comercializados, se asemejan bastante a pruebas neuropsicológicas que evalúan este tipo de procesos. Por ello, diferentes investigadores e investigadoras han diseñado sus intervenciones con juegos comercializados que, según su criterio, podrían estar poniendo en marcha nuestro cerebro. Dado el interés creciente por el uso profesional y científico de estos recursos, se planteó una metodología de comité de expertos que proporcionara un criterio más objetivo e interdisciplinar en la selección de los juegos que se empleen con fines de entrenamiento/rehabilitación cognitiva. Un grupo de quince profesionales del ámbito de la educación, la psicología y la neurociencia, tras una formación virtual en funciones ejecutivas, analizaron 27 juegos de mesa comercializados mediante una plataforma de evaluación en línea. Los juegos fueron puntuados con una escala Likert (0.Nada – 3.Mucho) según su capacidad para activar 12 procesos cognitivos. El nivel de concordancia entre expertos fue alta (ICC > .75) en la mayoría de los procesos cognitivos, y moderada en flexibilidad cognitiva y resolución de problemas (.5> ICC> 0.75). Se obtuvieron perfiles cognitivos diferenciados para cada juego, mostrando en algunos casos activación de diferentes procesos a la vez. Además, se observaron ciertas correlaciones entre mecánicas comunes en los juegos y las puntuaciones que esos mismos juegos obtuvieron en determinados procesos cognitivos. Esta metodología podría ser útil en el diseño de intervenciones futuras basadas en juegos de mesa y abre la puerta a investigaciones que analicen la relación entre ciertas mecánicas de juego y las capacidades cognitivas que activarían.

CS134 ATENTO AL JUEGO: PRIMERA APROXIMACIÓN AL USO DE JUEGOS DE MESA EN NIÑOS Y NIÑAS EN RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL

Vázquez Pérez, R. (1); Cabezas Núñez, I. (1); Arias Mateo, S. (1); Moya Higueras, J. (2); Estrada Plana, V. (2)

(1) Redes Sociedad Cooperativa, Madrid, Spain (2) Universitat de Lleida, Lleida, Spain

Atento al juego fue un proyecto desarrollado por un grupo de investigación de la Universidad de Lleida,

NeuroPGA y una entidad de intervención social en el distrito de Carabanchel, Redes Sociedad Cooperativa. La idea de la investigación surgió de la necesidad de comprobar si entrenando las funciones ejecutivas a través de los juegos de mesa, mejorarían los procesos de aprendizaje. Así, el objetivo del estudio fue favorecer el desarrollo social y educativo de niños/as en situación de pobreza. La mayoría de los/as participantes (n = 22) presentaban un rendimiento muy bajo en procesos básicos de aprendizaje (atención y memoria) lo que se traduce en dificultades académicas. La investigación se desarrolló en un centro educativo del distrito de Carabanchel, cuya población mayoritaria es de etnia gitana y población inmigrante, con bajo nivel socioeconómico con edades comprendidas entre los 6 y los 12 años. Los instrumentos utilizados fueron: entrevista ad hoc sobre datos básicos, índice de Hollingshead que evalúa el nivel socioeconómico, ATENTO (evaluación de funciones ejecutivas) y SENA (evaluación de los principales problemas emocionales y de conducta), entre otras diversas pruebas neuropsicológicas. Los participantes se aleatorizaron para participar en el grupo experimental (jugando a juegos de mesa con carga cognitiva) y en el grupo control (jugando a juegos de mesa sin carga cognitiva). Tanto el grupo experimental como el grupo control mostraron una tendencia a mejorar la atención selectiva, la memoria de trabajo verbal (mantener y manipular letras, palabras...). Finalmente, tan solo el grupo experimental mejoró la fluidez semántica, el jugar previno el deterioro de la memoria a corto plazo verbal y la capacidad de flexibilidad y tuvo una mayor mejora en velocidad de procesamiento. A pesar de la limitada muestra, parece que jugar a juegos de mesa con carga cognitiva, mejora las funciones ejecutivas en niños y niñas en riesgo de exclusión social.

CS135 ¿ES IMPORTANTE QUE LOS JUEGOS DE MESA ACTIVEN PRINCIPALMENTE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS PARA QUE SEAN EFICACES?

Moya Higueras, J. (1); Solé Puiggené, M. (1); Vázquez Pérez, R. (2); Cabezas Núñez, I. (2); Arias Mateo, S. (2); Estrada Plana, V. (1); García, X. (1); Guzmán, N. (3)

(1) Universitat de Lleida, Lleida, Spain, (2) Redes Sociedad Cooperativa, Madrid, Spain, (3) Asociación Afim21, Atención Familia, Infancia y Mayores, Almería, Spain

La intervención cognitiva con juegos de mesa y de cartas modernos ha resultado ser beneficiosa para el rendimiento de las funciones ejecutivas en diferentes poblaciones. El objetivo de este trabajo consistió en estudiar la influencia de los juegos de mesa y de cartas modernos sobre el rendimiento de las funciones ejecutivas básicas en niños en riesgo de exclusión social. Se realizó un ensayo clínico aleatorizado de cuádruplo ciego, y multidisciplinar, en colaboración con tres entidades de promoción social. Participaron un total de 68 sujetos, de 7 a 12 años de edad. 35 en el grupo experimental (jugaron a juegos que activan directamente funcionamiento ejecutivo básico), y 33 en el grupo control activo (como innovación, jugaron a juegos de mesa y de cartas modernos que requieren

esfuerzo mental, pero de otro tipo que el ejecutivo básico). Los educadores sociales de cada grupo de niños fueron los responsables de implementar la intervención. La evaluación fue realizada por personal experto en Neuropsicología, cada centro tuvo un evaluador para pasar test neuropsicológicos de rendimiento cognitivo, a los niños, en fase pre y post intervención. Encontramos mejoras significativas de fase en los subdominios de las funciones ejecutivas básicas, específicamente en flexibilidad e inhibición cognitiva, y en menor medida en memoria de trabajo en los dos grupos de juego. También en atención sostenida. Es posible que el hecho de jugar a juegos de mesa y de cartas modernos que requieren esfuerzo mental (que no son al azar), influya directamente en entrenamiento de las funciones ejecutivas básicas.

S35 ADHD AND RISK-TAKING BEHAVIOR: CONCEPTUALIZATIONS, ASSOCIATIONS, MECHANISMS, INTERVENTIONS

Chair/Coordinador: Yehuda Pollak

The Hebrew University of Jerusalem, Jerusalem, Israel

Attention deficit/hyperactivity disorder (ADHD) is associated with functional impairment in several domains. This session will focus on one of the domains, risk-taking behavior (RTB), defined as a choice of an option associated with a higher probability of a harmful outcome, such as smoking and drug misuse, unprotected sex, reckless driving, and gambling. ADHD, either as a diagnosis or as a higher level of symptoms, has been linked to a greater engagement in RTB in children, adolescents, and adults. Thus, people with ADHD are at greater risk for the harmful consequences of RTB.

CS136 RISK-TAKING BEHAVIOR

Shoham, R.

Talpiot College of Education, Holon, Israel

ADHD is associated with functional impairment in several domains. One of the most disturbing impairments is excessive risk-taking behavior (RTB). The link between RTB and ADHD has gained tremendous attention in diverse research, however, RTB is multidimensional, such that different dimensions are prominent in different studies and contexts. Variability in the concept of RTB, with different studies focusing on different aspects of the phenomenon, needs to be conceptualized. This communication will discuss clinical and economic conceptualizations of RTB. In addition, it will survey measures of real-life RTB, as well as experimental laboratory models of RTB.

CS137 MECHANISMS OF THE LINK BETWEEN ADHD AND RISK-TAKING BEHAVIOR

Pollak, Y.

The Hebrew University of Jerusalem Jerusalem, Israel

This part will start with reviewing the extensive evidence linking ADHD and RTB, focusing on meta-anal-

yses and big-data studies. This review concludes that the association between ADHD and RTB is pervasive, encompassing many types and domains of behaviors both in real life and in the laboratory. Next, the clinical, psychosocial, and biological mechanisms of the link between ADHD and RTB will be examined, focusing on individual differences that explain which people with ADHD are more likely to engage in RTB and contextual factors that illustrate under what conditions people with ADHD are more likely to engage in RTB.

CS138 ADHD AND RISK-TAKING BEHAVIORS: CLINICAL IMPLICATIONS

Scheres, A.

Radboud University, Gelderland, Netherlands

Consider a 15-year-old girl whose tongue froze to a light post when her friends encouraged her to kiss it, or a 16-year-old girl who jumped off a high bridge to dive into a river when her friends cheered her on, despite the sign that warned about the deadly victims that came before her. While some risk-taking behavior is developmentally appropriate, excessive risk-taking behavior can have fatal consequences. Individuals with ADHD have increased tendencies towards risk-taking behaviors compared to those without ADHD. Additionally, ADHD symptoms often predate risk-taking behavior (e.g., substance use, unprotected sex). Therefore, it is useful to consider intervention strategies for excessive risk-taking behaviors in individuals with ADHD. Up till now, pharmacological interventions are the only explicit treatments whose effectiveness in reducing risk-taking behavior has been studied in individuals with ADHD. However, opportunities for non-pharmacological interventions certainly exist. Therefore, this presentation aims at (1) briefly reviewing what is known about the effects of medication on risk-taking behaviors in individuals with ADHD, and (2) describing promising possibilities for non-pharmacological intervention strategies. To this end, mechanisms that may play a role in the association between ADHD and risk-taking behavior are identified. Specifically, strategies that target anger control, delay discounting, and benefit perception may hold promise in the prevention of or intervention in risk-taking behavior in individuals with ADHD.

S36 FACTORES DE RIESGO Y PROTECCIÓN DEL RECHAZO ESCOLAR: ANÁLISIS DE UNA PROBLEMÁTICA QUE VULNERA EL DERECHO A LA EDUCACIÓN

Chair/Coordinador: José Manuel García Fernández

Universidad de Alicante, Alicante, Spain

Garantizar el ejercicio de pleno derecho a la educación es una de las bases necesarias para lograr la igualdad de oportunidades y la inclusión social. Se entiende por rechazo escolar la negativa de un estudiante a asistir a la escuela o la dificultad persistente para permanecer en esta, siendo

múltiples las formas en las que un estudiante puede manifestar su rechazo hacia la escuela (fobia escolar, ansiedad escolar, absentismo escolar, etc.). La Convención sobre los Derechos del Niño insta a los estados miembros de las Naciones Unidas a adoptar medidas que aseguren la asistencia regular a la escuela y reducir el abandono escolar. Se trata de una problemática que preocupa a todos por su impacto negativo sobre el desarrollo personal, social y académico de los estudiantes. Sin embargo, se precisa de un mayor conocimiento sobre las características que presenta el alumnado afectado. Ante esta problemática, resulta esencial conocer qué variables actúan como factores de riesgo y cuáles de protección con el fin de ofrecer una atención más ajustada a sus necesidades. Para ello, en el presente simposio se analiza la relación entre el rechazo escolar y un conjunto de variables tales como el perfeccionismo, la ansiedad escolar y el afecto que inciden sobre su desarrollo. Las comunicaciones presentadas en este simposio permitirán conocer qué factores de riesgo pueden aumentar las posibilidades de que un niño o adolescente se ausente de las clases, mientras que los factores de protección pueden disminuir este riesgo. En este análisis se incluyen estudios de perfiles con la finalidad de identificar qué grupos de estudiantes con rechazo escolar resultan más desadaptativos ya que lo que constituye un factor de riesgo para una persona puede que no lo sea para otra. Se espera que a partir de este simposio se conozcan mejor las características de este alumnado.

CS139 PERFILES DE RECHAZO ESCOLAR Y LA ANSIEDAD ESCOLAR COMO FACTOR DE RIESGO

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

Universidad de Alicante, Alicante, Spain

La naturaleza heterogénea del comportamiento de rechazo escolar ha resultado en múltiples esfuerzos a lo largo de décadas para determinar las características de esta población. Diferentes estudios de investigación sobre perfiles de estudiantes con rechazo escolar han permitido identificar subgrupos de jóvenes con esta conducta. El objetivo de esta comunicación es identificar diferentes perfiles de comportamiento de rechazo escolar y determinar si estos perfiles difieren entre sí en función de sus puntuaciones en ansiedad escolar. Para ello, se emplearon la Escala de Evaluación de Rechazo Escolar-Revisada (SRAS-R) y el Inventory de Ansiedad Escolar (SAI) para evaluar, respectivamente, cuatro condiciones del comportamiento de rechazo escolar (I. Evitación de la Afectividad Negativa, II. Escapar de situaciones que generan aversión social o evaluación, III. Búsqueda de Atención de personas significativas y IV. Búsqueda de Refuerzos Tangible externos a la escuela), cuatro factores situacionales (I. Ansiedad por fracaso académico y castigo, II. Ansiedad por agresión, III. Ansiedad por Evaluación Social, y IV. Ansiedad por Evaluación Académica) y

tres sistemas de respuesta (Respuesta cognitiva, Respuesta conductual y Respuesta psicofisiológica) de la ansiedad escolar. Se identificaron cinco perfiles de comportamiento de rechazo escolar: No comportamiento de rechazo escolar, Comportamiento de rechazo escolar mixto, Comportamiento de rechazo escolar por refuerzo positivo, Comportamiento de rechazo escolar bajo y Alto comportamiento de rechazo escolar. Los resultados indicaron que los grupos de Alto comportamiento de rechazo escolar y Comportamiento de rechazo escolar mixto obtuvieron las puntuaciones medias más altas en ansiedad escolar. Por el contrario, los grupos de No comportamiento de rechazo escolar y Comportamiento de rechazo escolar por refuerzo positivo revelaron las puntuaciones más bajas en ansiedad escolar. Se discuten los hallazgos en relación a la importancia de promover una buena salud mental para prevenir problemas de asistencia escolar.

CS140 IDENTIFICACIÓN DE PERFILES AFECTIVOS EN MUESTRA ADOLESCENTE Y ANÁLISIS DE LAS DIFERENCIAS EN LAS PUNTUACIONES DE ANSIEDAD SOCIAL BASADA EN AVERSIÓN SOCIAL Y SUFRIMIENTO GENERAL

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

Universidad de Alicante, Alicante, Spain

La ansiedad social es un tema recurrente en la literatura científica puesto que interviene en las relaciones personales y sociales en las cuales intervienen las personas, ya que el término está relacionado con temores que se pueden generar a la hora de conocer a nuevos individuos o también incomodidad al sentirse valorados por otros sujetos. En este sentido, la relación entre el afecto, tanto positivo como negativo, y la ansiedad social puede ayudar a detectar dimensiones afectivas que puedan mejorar el bienestar personal y reducir la dimensión ansiofénica. Por tanto, el análisis de los perfiles de afecto, los cuales combinan ambas dimensiones afectivas, puede ayudar a intervenir o prevenir elevados valores de ansiedad social. En consecuencia, el presente trabajo quiere identificar perfiles afectivos en una muestra adolescente y posteriormente, analizar la relación entre los perfiles afectivos identificados y las puntuaciones de ansiedad social basada en aversión social y sufrimiento general. La muestra que forma parte de la investigación fue de 468 adolescentes ecuatorianos ($M = 16.31$, $SD = 1.01$). Se emplearon la escala Positive and Negative Affect Schedule for Children (PANAS-C) y la subescala ansiedad social basada en aversión social y sufrimiento general de la Social Anxiety Scale for Adolescents (SAS-A). En primer lugar, el método quick cluster identificó cuatro perfiles afectivos (auto-realizado, afectivo bajo, auto-desctructivo y afectivo alto). Posteriormente, los resultados ANOVA indicaron que el perfil auto-destructivo (alto afecto negativo y bajo afecto positivo) obtuvo las puntuaciones más altas y el perfil auto-

realizado (contrario al auto-destructivo) obtuvo las puntuaciones más bajas. Los presentes resultados ayudan a poner el foco en los perfiles auto-realizados y controlar los perfiles auto-destructivos.

CS141 MOTIVACIÓN ACADÉMICA Y COMPORTAMIENTO DE RECHAZO ESCOLAR EN LA ADOLESCENCIA

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

Universidad de Alicante, Alicante, Spain

España es uno de los países de la Unión Europea con una tasa más elevada de abandono escolar. Ante la necesidad de mejorar el proceso de enseñanza-aprendizaje de los adolescentes en la etapa de Educación Secundaria Obligatoria, está creciendo el interés científico por la posible relación entre el rechazo a la asistencia y permanencia en el centro educativo y la desmotivación hacia el aprendizaje. Los objetivos de este trabajo fueron identificar perfiles de comportamiento de rechazo escolar y examinar sus diferencias en atribuciones causales en el ámbito académico. A un total de 422 estudiantes españoles con edades comprendidas entre los 14 y los 17 años ($M = 16.01$; $DE = 1.04$) se les administraron las versiones españolas de la School Refusal Assessment Scale-Revised y de la Sydney Attribution Scale. Los perfiles hallados se caracterizaron por presentar niveles bajos, moderados y altos de comportamiento de rechazo escolar basado en la evitación de estímulos escolares que generan afectividad negativa y de situaciones sociales y evaluativas, así como de comportamiento de rechazo escolar basado en la búsqueda de atención de personas significativas y de refuerzos tangibles fuera del centro educativo. Fue el grupo con alto comportamiento de rechazo escolar el que manifestó el estilo atribucional más desadaptativo, consistente en la tendencia a atribuir los fracasos más internamente y los éxitos menos internamente que los otros dos grupos. Se concluye que el alto comportamiento de rechazo escolar constituye un perfil de riesgo que requiere intervenciones adaptadas a los factores explicativos de su comportamiento y a su tendencia atribucional. En este sentido, los adolescentes de este perfil se verían beneficiados de estrategias de aprendizaje cooperativo y de reentreñamiento atribucional, en tanto que favorecerían su motivación hacia la asistencia a la escuela y hacia el aprendizaje.

CS142 PERFILES DE PERFECCIONISMO Y AUTOCONCEPTO ACADÉMICO

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

Universidad de Alicante, Alicante, Spain

El presente estudio tuvo como objetivo examinar la existencia de diferencias entre perfiles perfeccionistas en función de los niveles de autoconcepto académico (verbal y matemático) en estudiantes de Educación Secundaria. Se empleó una muestra compuesta por 1558 adolescentes con edades

comprendidas entre 12 y 18 años (Medad = 14.83, $DT = 1.86$). Se utilizaron la *Child and Adolescent Perfectionism Scale* (CAPS) para evaluar las dimensiones de Perfeccionismo Socialmente Prescrito (PSP) y Perfeccionismo Auto-Orientado (PAO), así como las subescalas Autoconcepto Verbal y Autoconcepto Matemático del *Self-Description Questionnaire* (SDQ). Los resultados del análisis de clústeres a través del método *quick cluster analysis* permitieron identificar cuatro perfiles perfeccionistas similares a los subtipos planteados por el modelo 2 x 2 del perfeccionismo disposicional: 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). El clúster PSP Puro clasificó al 27.41% de la muestra, el perfil Mixto al 26.19%, el perfil PAO Puro al 25.22% y, finalmente, el perfil No-Perfeccionista, supuso el 21.18%. El grupo PSP Puro obtuvo las puntuaciones medias más bajas tanto en Autoconcepto Verbal como Matemático, mientras que le perfil PAO Puro reportó las puntuaciones medias más altas. Los resultados del análisis de varianza (ANOVA) permitieron identificar diferencias significativas entre los perfiles únicamente para la dimensión Autoconcepto Matemático. Concretamente, los análisis *post hoc* revelaron diferencias significativas para los contrastes entre el perfil PSP Puro y PAO Puro y Mixto. Los tamaños del efecto fueron de magnitud pequeña en ambos casos ($d = .25$ y $d = .28$, respectivamente).

S37 INTERVENCIÓN CON FAMILIAS DESDE TERAPIAS DE TERCERA GENERACIÓN

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

La intervención familiar ha evolucionado, tanto en los objetivos como en los sistemas de evaluación y tratamiento. A fin de conseguir mayor evidencia empírica, se validaron diferentes protocolos de intervención desde el modelo de Terapia de Conducta (p.e., la Terapia Familiar Funcional o la Terapia Multisistémica); a su vez, a los métodos tradicionales de Terapia de Conducta en familias se fueron incorporando estrategias de otras terapias dando lugar a novedades como el Modelo Connect and Shape o la Terapia de Interacción Padres e hijos (PCIT), que han mostrado su eficacia. Paralelamente, estos avances en los modelos y métodos de intervención plantean necesidades de intervenir más allá de los estilos y pautas educativas y no usar métodos de intervención directivos, ni psicoeducativos ni de modelos experto; producto de todo ello se incorporan las terapias de tercera generación en el ámbito familiar. Las terapias de tercera generación han cambiado el foco de intervención, centrándose en aspectos como la flexibilidad psicológica, la aceptación, el contacto con el momento presente y la regulación emocional. Estas terapias siguen validándose, siendo alentadores los resultados obtenidos, que confirman se trata de tratamientos basados en la evidencia. En este simposio se presentan cuatro comunicaciones

que abordan la parentalidad desde terapias de tercera generación con diferentes poblaciones y objetivos. Concretamente: la validación a través de una serie de casos de un protocolo de intervención en flexibilidad psicológica y regulación emocional con terapia contextual en familias de niños diagnosticados de Trastorno del Espectro Autista (TEA); un estudio de eficacia de un programa de entrenamiento en habilidades basado en Terapia Dialéctico Conductual para familiares de personas con trastorno límite de la personalidad denominado «Family Connections»; el análisis de un protocolo de Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT) en familias de hijos con discapacidad intelectual; y la aplicación de Mindfulness como herramienta de promoción de parentalidad positiva, en un programa de «Cuidar al cuidador».

CS143 INTERVENCIÓN EN FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA Y REGULACIÓN EMOCIONAL CON TERAPIA CONTEXTUAL EN FAMILIAS DE NIÑOS DIAGNOSTICADOS DE TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA): UNA SERIE DE CASOS

Flujas Contreras, J. M. (1); García-Palacios, A. (2); Chavez-Askins, M. (3); Chavez, A. (3); Gómez Becerra, I. (1)

(1) Universidad de Almería, Almería, Spain, (2) Universitat de Jaume I, Castelló, Spain, (3) Alcanceando Inc, Florida, United States

La flexibilidad psicológica se define como la disposición a estar en contacto con experiencias y eventos privados que producen malestar, de una forma plena y consciente mientras se dirige el comportamiento en una dirección valiosa. Esta habilidad también está presente en el ámbito de la parentalidad, se define como flexibilidad psicológica parental. La Terapia de Aceptación y Compromiso, tiene como objetivo el fomento de la flexibilidad psicológica. La aplicación de esta terapia en el ámbito parental ha mostrado mejoras de la regulación emocional, la flexibilidad psicológica y la mejora de los problemas en los hijos en familias con hijos con Trastorno del Espectro Autista (TEA) o condiciones médicas crónicas. El objetivo de este estudio es valorar la efectividad de un programa de intervención para familias en la promoción de habilidades de regulación emocional y flexibilidad psicológica parental en un grupo de familias con hijos con diagnóstico de TEA. La hipótesis de partida es que la intervención mejorará las habilidades de flexibilidad psicológica y regulación emocional de los padres y madres. En el estudio participaron 9 padres y madres con hijos diagnosticados de Trastorno del Espectro Autista, con una media de edad de 36.11 años ($DT = 4.88$). El 77% fueron madres. Los hijos tienen una media de edad de 3.8 ($DT = 2.03$), el 85% ($n = 6$) son niños. Se sigue un diseño pre-experimental con medidas pre-post y seguimiento a los tres meses sin grupo control. Se tomaron medidas de flexibilidad psicológica parental, regulación emocional, evitación experencial, estrés parental, satisfacción vital y ajuste

te psicológico de los hijos. Además, se tomaron como variables de proceso el estado de ánimo, capacidad de afrontamiento y acciones en dirección a valores. La intervención tuvo una duración de 8 sesiones de una hora. Este protocolo clínico hace uso de estrategias de las terapias contextuales. Se enmarca en una metáfora elaborada al efecto y denominada «El Bosque de la Parentalidad». Los resultados muestran efectos positivos en la flexibilidad psicológica general y parental, concretamente en un estilo de respuesta abierto y centrado en el presente, esto es, atención en el momento presente en relación con la crianza con un tamaño del efecto grande. Mejora el nivel de estrés parental y habilidades de regulación emocional. En el seguimiento a los tres meses se mantienen las mejoras de un estilo centrado en la respuesta y se encuentran mejoras en la flexibilidad psicológica parental. Respecto a las medidas de proceso, se encuentran mejoras en el estado de ánimo y la capacidad de afrontamiento a lo largo de la intervención. Igualmente, se encuentra una tendencia ascendente en las acciones en dirección a valores. En los hijos se observa una reducción de los problemas de conducta y una mejor conducta prosocial. A modo de conclusión, los resultados del estudio muestran evidencias de la eficacia preliminar de la intervención en familiar mediante terapias contextuales.

CS144 “FAMILY CONNECTIONS”, A PROGRAM FOR RELATIVES OF PEOPLE WITH BORDERLINE PERSONALITY DISORDER, VERSUS TREATMENT AS USUAL IN SPECIALIZED CARE: A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL

Guillén, V.

Universitat de València, Valencia, Spain

Family members of people with borderline personality disorder (BPD) often experience high levels of psychological symptoms as depression or anxiety and burden. Family Connections (FC) is pioneer program designed for relatives of people with BPD, so far, the most empirically supported treatment (Hoffman et al., 2005). The aim of this study is to confirm the efficacy of FC in relatives of people with BPD compared with a treatment as usual (TAU) in a Spanish population sample; and to test whether changes in psychological symptoms are related to the improvement of people with BPD. The sample consisted of 89 relatives of 42 patients. A two-arm randomized controlled trial (RCT) with repeated measures pre- and post-treatment. The analyses indicate that family members in the FC group obtained significant improvements with respect to TAU in the measures of burden ($p = .028$), family mastery and empowerment ($p = .002$) and the emotional inattention subscale of emotional regulation ($p = .013$). Regarding the patients, the FC group obtained statistically significant differences with respect to TAU in depression, anxiety and stress ($p = .042$). The results indicate that the intervention helps both patients and relatives to improve on key issues. It is essential to consider and offer support to the families of people with severe psychological disorders. This type of programme is a major step forward in improving the

care that can be provided to both patients and their families.

CS145 TERAPIA DE ACEPTACIÓN Y COMPROMISO (ACT) EN FAMILIAS DE HIJOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL: UN ENSAYO CLÍNICO CONTROLADO

Lobato Casado, D., Montesinos, F., Calderón Pozo, C.

Universidad Europea de Madrid, Madrid, Spain

La dinámica de la familia cambia ante la presencia del diagnóstico de discapacidad. Generalmente, las familias suelen ser más propensas a desarrollar dificultades psicológicas, como estrés, problemática de salud o interacciones aversivas entre los miembros. Se diseñó un programa de intervención grupal basado en ACT con el objetivo de incrementar la flexibilidad psicológica, y aumentar las respuestas funcionales a las experiencias de estrés, así como observar si los repertorios de interacción con los hijos/as se modificaban tras la intervención. Se realizó un ensayo clínico controlado. Los familiares de una asociación de hijos con discapacidad intelectual y/o dificultades del desarrollo fueron asignados aleatoriamente a la condición programa de flexibilidad psicológica ($n = 8$) o al grupo control ($n = 6$). El programa de intervención basado en ACT se centró en (a) la clarificación de valores, (b) defusión, (c) el entrenamiento atención flexible al momento presente (mindfulness), (d) la acción comprometida y (e) la aceptación psicológica a través de 3 sesiones de 3 horas cada una con una periodicidad semanal. El efecto del tratamiento fue medido a través de los cuestionarios estandarizados GHQ-12, PSS, 6-PAQ y WBSI. Con el objetivo de evaluar el cambio en las interacciones se introdujo un autorregistro de conductas, que los participantes completaban una semana antes, durante el taller, y una semana después del mismo. Se tomaron medidas antes y después de la aplicación del programa de intervención, así como medidas de seguimiento de la eficacia del programa a los 3 meses. Posteriormente el grupo control cambió a la condición programa de flexibilidad psicológica. Los resultados indican que tras el entrenamiento se incrementa significativamente la flexibilidad psicológica (6-PAQ), se reduce la tendencia a la supresión de eventos privados indeseados (WBSI) y disminuye la percepción de estrés durante el seguimiento (PSS). Asimismo, se observó una disminución en las conductas punitivas-hostiles y un incremento de las conductas de apoyo-acompañamiento en las interacciones con el hijo/a diagnosticado de discapacidad intelectual. En la condición control no se observan cambios estadísticamente significativos en las variables estudiadas ni en las interacciones. El estudio apoya el papel de la flexibilidad psicológica como variable moduladora del estrés en condiciones crónicas o limitantes, facilitando además un cambio en los repertorios de interacción conductual, a través del incremento en la frecuencia de conductas de apoyo-acompañamiento y una disminución en la frecuencia conductas punitivas-hostiles.

CS146 «CUIDAR AL CUIDADOR». MINDFULNESS COMO HERRAMIENTA DE PROMOCIÓN DE PARENTALIDAD POSITIVA

Baena Medina, S. (1); Jiménez Andrés, P. (2); Pizarro Carmona, A. (3); Jiménez García, L. (3)

(1) Universidad de Loyola, Sevilla, Spain, (2) Servicio Andaluz de Salud, Cádiz, Spain, (3) Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain

Los padres y madres de niños, niñas y adolescentes con trastornos mentales presentan necesidades y demandas adicionales en el ejercicio de su parentalidad. Dichas demandas adicionales están relacionadas con un incremento de los niveles de estrés en estas familias. Asimismo, esto supone una mayor necesidad de apoyo. Un enfoque con amplia evidencia de eficacia para la reducción del estrés son las intervenciones basadas en *mindfulness*, entre las que se encuentra el programa MBSR (*Mindfulness-Based Stress Reduction*). Este programa se caracteriza por su carácter psicoeducativo y por su estructuración y tiene probada eficacia en diferentes contextos de intervención. El objetivo de esta comunicación es la presentación del programa «Cuidar al cuidador», un programa basado en MBSR que incorpora aspectos relacionados con la parentalidad adaptado a padres y madres de niños, niñas y adolescentes que están siendo tratados en servicios de salud mental específicos. Asimismo, se pretende presentar una propuesta de evaluación de dicho programa. El programa «Cuidar al cuidador» consta de 11 sesiones e implica una adaptación temporal del programa original MBSR, así como la incorporación de contenidos relacionados con la parentalidad de forma transversal y a través de la incorporación de dos sesiones específicas. La evaluación del programa incorpora una evaluación de eficacia con un diseño pre-test, post-test y seguimiento. Se evalúan los cambios en el nivel de *mindfulness*, estrés, salud general y la percepción del rol parental. Asimismo, se propone la evaluación del impacto percibido, la satisfacción con el programa y la implementación del mismo, empleando una metodología mixta. Los servicios de salud mental para menores están generalmente centrados en la intervención directa con los niños, niñas y adolescentes, con el acompañamiento y participación en ocasiones por parte de los progenitores. Sin embargo, es importante incorporar en los servicios programas dirigidos a las necesidades y mejora del bienestar de los padres y madres. Asimismo, la manualización de los programas de intervención es un elemento crucial para la implementación y evaluación de los mismos. En esta evaluación es importante incorporar diferentes componentes que permitan no solo evaluar la eficacia sino los mecanismos de cambio, así como las características de la implementación.

S38 PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN SOBRE LOS RIESGOS Y PROBLEMAS EN INTERNET ENTRE MENORES Y ADOLESCENTES

Chair/Coordinador: Manuel Gámez Guadix

Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain

En este seminario se revisarán las principales problemáticas emergentes relacionadas con las tecnologías de la información y comunicación entre menores y adolescentes, realizando especial énfasis en la prevención y en la intervención sobre las mismas. En primer lugar, se expondrá un programa de prevención del *online grooming* de menores y los resultados de su eficacia para reducir la incidencia de esta problemática tras tres y seis meses desde su aplicación. En segundo lugar, se analizarán las variables predictoras de las autolesiones *online* (acceso a Internet para buscar o compartir conductas autolesivas) y se discutirán las principales estrategias de intervención a nivel individual y familiar. En tercer lugar, se analizará la prevalencia de diversas formas de acoso sexual y de género en Internet entre adolescentes y jóvenes. Finalmente, se expondrán recomendaciones para la evaluación e intervención clínica sobre las principales problemáticas y riesgos en Internet. En su conjunto, el seminario persigue la exposición de los riesgos emergentes entre menores y adolescentes en la sociedad digital, y la integración de la evidencia empírica disponible con la prevención educativa y la intervención clínica

CS147 PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS ASOCIADOS AL ONLINE GROOMING DE MENORES

Gámez Guadix, M. (1); Calvete, E. (2); Orue, I. (2)

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

El abuso sexual de adolescentes por parte de adultos en Internet es un riesgo grave con consecuencias negativas para las víctimas. Sin embargo, existe un vacío importante en el desarrollo de intervenciones preventivas para abordar este problema. Este estudio evaluó la eficacia de una intervención educativa breve sobre el *grooming* (menos de una hora). Se aleatorizó una muestra de 856 adolescentes españoles (47,10% chicas; edades entre 11 y 17 años) en dos condiciones de intervención (intervención educativa sobre *online grooming* y una intervención de control de resiliencia). Los adolescentes completaron medidas de solicitudes sexuales *online* por parte de adultos e interacciones sexualizadas con adultos en la medida pre y en los seguimientos a los tres y seis meses. Se tomaron medidas de su conocimiento sobre el *grooming online* en la medida pre, después de la intervención y en los seguimientos de tres y seis meses. Los resultados indicaron que la intervención redujo las interacciones sexualizadas cuando los adultos solicitaban sexualmente a los adolescentes. Además, la intervención aumentó el conocimiento de

los adolescentes sobre el *grooming* en línea a lo largo del tiempo. Estos resultados sugieren que una breve intervención educativa sobre el *online grooming* puede ser una intervención prometedora y de bajo coste para reducir los riesgos de abuso sexual en Internet.

CS148 AUTOLESIONES ONLINE ENTRE ADOLESCENTES: PREVALENCIA Y ASOCIACIÓN CON DEPRESIÓN, ANSIEDAD, COHESIÓN FAMILIAR Y RECURSOS SOCIALES

Mateos Pérez, E. (1); Gámez Guadix, M. (2); Martínez Bacaicoa, J. (2)

(1) Universidad del País Vasco, País Vasco, Spain, (2) Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain

Las autolesiones online implican el empleo de las Tecnologías de la Información y la Comunicación para crear, buscar y enviar información sobre contenido de aquellas conductas que las personas realizan de forma intencional y autodirigida provocando un daño físico inmediato, pero sin intención de quitarse la vida. A pesar de su importancia, la información sobre la prevalencia y los correlatos de las autolesiones online es escasa. Por ello, la presente investigación transversal analizó la prevalencia de las diferentes conductas relacionadas con las autolesiones online, así como las diferencias por sexo y edad. Asimismo, examinó la relación de las autolesiones online con factores intrapersonales (depresión y ansiedad) e interpersonales. La muestra fue de 1.877 adolescentes (946 mujeres) con edades comprendidas entre los 12 y los 17 años ($M = 13,41$; $DT = 1,255$). Se completaron diversos ítems para evaluar la medida en que los adolescentes usaron internet para buscar o compartir información sobre autolesiones físicas en base a un estudio cualitativo previo, las Subescalas de Depresión y Ansiedad del Inventory Breve de Síntomas y las Subescalas de Cohesión Familiar y Recursos Sociales de la Resilience Scale for Adolescentes. Los análisis revelaron que aproximadamente un 11% de la muestra se había implicado en algún tipo de autolesión *online*. La prevalencia fue mayor entre las chicas y entre los adolescentes mayores de 15 años. La depresión y la ansiedad incrementaron el riesgo de autolesiones online. Por último, la cohesión familiar fue un factor de protección contra las autolesiones online. Los hallazgos de este estudio destacan la necesidad de incluir habilidades de regulación emocional, afrontamiento y resiliencia para reducir las consecuencias negativas de estas conductas.

CS149 DESCRIPCIÓN, PREVALENCIA Y PREVENCIÓN DEL CIBERACOSO SEXUAL Y DE GÉNERO ENTRE ADOLESCENTES

Martínez Bacaicoa, J. (1); Mateos Pérez, E. (2); Sorrel, M. (1); Gámez Guadix, M. (1)

(1) Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain (2) Universidad del País Vasco, País Vasco, Spain

El acoso sexual y de género es una problemática preocupante debido a su elevada prevalencia y las consecuencias que tiene para sus víctimas (OMS, 2019). En las últimas décadas, el desarrollo de la tecnología ha posibilitado que esta forma de violencia se traslade

al contexto digital, donde puede llevarse a cabo de distintas maneras. Concretamente, se han identificado 4 tipos principales de ciberacoso sexual y de género (Powell y Henry, 2019): el acoso sexual basado en el género y la sexualidad, la atención sexual no deseada, el abuso sexual basado en imágenes y la coerción sexual. Hasta la fecha, la mayor parte de la investigación ha evaluado los distintos tipos de ciberacoso por separado, dificultando obtener cifras de la incidencia de esta problemática en su totalidad. Además, la mayoría de los estudios se ha centrado en la victimización, por lo que la información disponible sobre los perpetradores todavía es limitada. Conocer los procesos y características de la perpetración de las distintas formas de violencia es fundamental para el desarrollo de programas de prevención adecuados, por lo que es necesario contar con estudios que aborden el ciberacoso sexual y de género en su totalidad e incluyan la perspectiva de los perpetradores. Teniendo esto en cuenta, el presente estudio tuvo como primer objetivo analizar la prevalencia y las diferencias de género existentes en la perpetración y victimización de los distintos tipos de ciberacoso sexual y de género en una muestra de jóvenes españoles. En segundo lugar, el objetivo fue explorar las motivaciones de quienes ejercen estas formas de violencia digital. Para ello, se llevó a cabo un estudio de metodología mixta en el que un total de 986 jóvenes (70% mujeres, 28,1% hombres y 1,9% género no binario) de entre 14 y 20 años ($M = 18,28$; $D7 = 1,39$) completaron medidas de victimización y perpetración de los distintos tipos de ciberacoso. Además, se incluyeron preguntas abiertas que permitieron explorar y analizar cualitativamente las motivaciones de 127 jóvenes que habían sido perpetradores. Los resultados mostraron que, en el último año, un 84,7% de los participantes había sido víctima de alguna forma de ciberacoso sexual y que un 35,3% la había ejercido, siendo el acoso basado en el género y la atención sexual no deseada las formas más prevalentes de ciberacoso. Con respecto a las diferencias de género, en general se observaron porcentajes mayores de victimización entre mujeres y de perpetración entre hombres; no obstante, estas diferencias no siempre fueron significativas. En cuanto al análisis cualitativo, se identificaron 6 motivos principales que llevaron a los jóvenes a ejercer estas formas de ciberacoso: expresar desacuerdo ideológico, expresar rechazo hacia alguien, defenderse, gestionar emociones desagradables, socializar y falta de reflexión. Tomados en conjunto, estos resultados ponen en manifiesto que nos encontramos ante una forma de violencia prevalente que hay que prevenir centrándonos no solo en quienes la sufren sino también en quienes la ejercen.

CS150 EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN CLÍNICA INFANTO-JUVENIL EN PROBLEMÁTICAS RELACIONADAS CON LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS

Álava Sordo, S.

Centro de Psicología Álava Reyes, Madrid, Spain

Según el último informe de Gad-3 sobre el impacto de las pantallas en la vida familiar el 84% de los adolescentes usan el móvil para no aburrirse. Como

refugio a las emociones desagradables. El 55% de los adolescentes piensan que las pantallas les ayudan a ser más felices y el 48% a evadirse de su realidad diaria. En esta comunicación hablaremos cómo trabajar desde la clínica en el correcto uso de las nuevas tecnologías, como evitar que el móvil se convierta en un anestesiador emocional y que los niños y adolescentes con problemas emocionales lo utilicen para tapar esas emociones desagradables que no saben manejar. Hablaremos de cómo orientar a los padres en para que puedan asesorar correctamente a sus hijos en el uso de pantallas y como trabajar con el menor. Cómo hacer una correcta evaluación para distinguir si se trata de un problema de adicción a las nuevas tecnologías, o un problema emocional cuyo síntoma es el exceso de consumo de horas de nuevas tecnologías.

S39 WORKING WITH UNACCOMPANIED AND RECENT IMMIGRANT YOUTH: A TRAUMA INFORMED APPROACH

Chair/Coordinador: Elena Reyes

Florida State University, Florida, United States

Over the last several years there has been a dramatic increase in the number of children in different parts of the world being forced to migrate from their countries. Whether due to gang violence, poverty or war, these children migrate at times unaccompanied and at times with their parents. They are positively welcomed into the new country sometimes but mostly are not fully welcomed and may be exposed to harsh circumstances by adults with no experience in dealing with child mental health. In all of these instances, there is trauma associated with the migration. The decision to migrate is a complex one and traumatic experiences occur pre-, during, and post migration. The toll on the mental health of children and youth is large. This symposium will address the impact of trauma on children and youth during different phases of the migration experience as well as the impact of parental separations, including the ongoing anxiety and vigilance in children with undocumented immigrant parents. Trauma-informed techniques to help children and their families cope and heal from these experiences will be reviewed. Effective methods for guiding caregivers on how to talk to children and adolescents about separation will be offered with focus on the process of assessing sources of resilience and vulnerability among families in transition. Finally, recognizing the toll that this difficult work has on mental health professionals that work with these children and youth, strategies to reduce the impact of secondary traumatic stress will be reviewed.

CS151 TREATMENT FOR CHILDREN AND YOUTH FOLLOWING TRAUMATIC SEPARATIONS

Rosado, J.

Florida State University, Florida, United States

A child's relationship with their parent or caregiver is essential for the child to develop a healthy sense

of self-identify, trust, and safety. When children are separated from a caregiver, they may develop post-traumatic responses. This response to the separation can be like childhood traumatic grief, which occurs after a death that was sudden and unexpected. However, there are unique challenges present for children whose caregivers are still alive and even more so for immigrant children who likely have pre-migration traumatic experiences that can make the separation from a caregiver more traumatic. Immigrant children who are separated from their parents often cope with not just the initial separation, but also with attempting to maintain post-separation emotional intimacy from a distance. Furthermore, immigrant children may present with hope for a reunion even though reunification may not happen for many years if at all. This reunification hope can complicate a child's ability to adjust their new environment and to attach with their present caregivers. This presentation will focus on helping others understand and recognize the effects of traumatic separation in immigrant children. Content will include information on how to identify pre-migration traumatic experiences. The impact of separation will be discussed, including common clinical symptoms of children from different age groups. Treatment strategies that providers can implement to help children who have experienced traumatic separation will also be presented.

CS152 A TRAUMA INFORMED APPROACH FOR FAMILIES IN TRANSITION

Silva, M.

Yale University, Connecticut, United States

For many unaccompanied minors and immigrant children, the process of reunification is often charged with mixed emotions: anticipation for the potential of what is to come, and grief over the numerous losses experienced over time. The family system is a major factor in the adjustment process, and a thorough understanding of the resources available to the immigrant child and family is essential. This presentation will focus on the process of assessing sources of resilience and vulnerability among these families in transition and will use case examples from Central American families to illustrate the relevant challenges and opportunities.

CS153 PREVENTING AND REDUCING SECONDARY TRAUMATIC STRESS WHEN WORKING WITH IMMIGRANT YOUTH

Falcon, N.

Florida State University, Florida, United States

Secondary traumatic stress is increasingly recognized as an occupational risk for those whose work involves interaction with traumatized individuals or exposure to trauma-related information and it stems from indirect exposure to traumatic events. Many child serving professionals are directly exposed to trauma while carrying out their daily work responsibilities and hearing the trauma stories can take an emotional toll. Symptoms and warning signs will be

introduced, as well as effective coping strategies to help professionals manage exposure to secondary traumatic stress

S40 MEDIA USE IN TYPICAL AND ATYPICAL CHILDREN AND ADOLESCENTS

Chair/Coordinador: Marie Danet

Université de Lille, Lille, France

The digital transition in our society raises the question of digital media use by children and adolescents and within parent-child relationships, especially for vulnerable families. Media use could be related to some negative developmental outcomes in children and adolescents, but it could also offer many opportunities for social bonding and for therapeutics. As a consequence, it seems important to explore individual and environmental features involved in children's and adolescents' media use, to examine association between media use and socio-emotional development and to understand how media use could be involved in children's and adolescents' well-being. The symposium aims to present recent findings on the factors of vulnerability/protection in media use and the use of digital devices for therapeutic purposes. A first presentation addresses the question of the interruption of parent-toddlers' interactions due to parents' media use (technoference) and their relation to child socio-emotional behaviors (DATE project). A second presentation exposes findings on the relation between school-aged children's media use and their effortful control, temperament, problem behaviors (UNDERPII project). A third communication presents a systemic review (PRISMA method) on social media use in intellectually disabled persons and its implication for social development in intellectually disabled adolescent (ADIMES project). Finally, a fourth contribution focuses on an online therapeutic platform designed to allow easy access to personalized, accessible, and validated prevention in order to promote emotional health in children and adolescents. The discussion will address the question of guidelines and digital parenting in order to improve opportunities and decrease risks in media use.

CS154 DIGITAL DEVICES AND TODDLERS' SOCIO-EMOTIONAL DEVELOPMENT

Arnaudeau, S. (1); Lefèvre, N. (1); David., O. (2); Hofer, C. (1); Danet, M. (1)

(1) Université de Lille, Lille, France, (2) Babes-Bolyai University, Cluj-Napoca, Romania

"Technoference" refers to the phenomenon of the intrusion of digital technology into interpersonal interactions. These brief interruptions can be observed in parent-child relationships. Recent studies report several concerns regarding the effects of parental technoference on children's social-emotional development and attachment. Nevertheless, these

studies mainly focus on school-age children and use only quantitative measures. Moreover, it is becoming increasingly important to understand the factors that promote the presence of parental technophobia. The aims of the present study were to examine: 1) the links between parental technophobia, stress, anxiety and depression, and parental mental representations of the child; 2) the links between technophobia and toddlers' socio-emotional behaviours. Sixty-six French parents (9 males; 57 females) of children aged 1 to 3 years (35 males; 31 females) responded to questionnaires about technophobia, their stress, anxiety and depressive symptoms, and their child's socio-emotional behaviours. We also conducted an-interview on the mental representation of their child, and the child's attachment behaviour was assessed using a Q-sort. We found that the more the parent manifested symptoms of stress or depression, the more technophobia was present in the parent-child relationship ($r = .34, p = .016; r = .32, p = .026$). Less acceptance of the parent in their representation of their child was also linked to greater technophobia ($r = -.41, p = .011$). The presence of parental technophobia was associated with problems in the child's social-emotional behaviour ($r = .34, p = .016$). Finally, the more technophobia was present, the less secure the child's attachment behaviours were ($r = -.45, p = .006$). It emerges that a longitudinal study of children's pre-school period will be essential to better understand the vulnerability and protective factors of technophobia.

CS155 MEDIA USE, EFFORTFUL CONTROL, AND PROBLEM BEHAVIORS IN 6-12 YEARS OLD

Hofer, C., Danet, M.

Université de Lille, Lille, France

In order to better understand how screen usage in children relates to their social and emotional development, we examined the relations between problematic media use, effortful control (i.e. attentional focusing and inhibitory control, which are essential skills in emotion-related regulation), and externalizing and internalizing behavior problems. Data were collected on 143 children 6 to 12 years old ($M_{age} = 9.33$ years, $SD = 1.87$; 70 boys and 73 girls). After obtaining parental consent, 140 biological parents and 3 adoptive parents (116 moms and 27 dads; $M_{age} = 40.08$ years, $SD = 6.80$) filled in questionnaires on their child's effortful control, problematic media use, and externalizing and internalizing problem behaviors. All measures were reliable. In the correlational analyses, effortful control was associated with significantly less problematic media use and fewer externalizing and internalizing behavior problems ($p < .001$). Regression analyses suggested that problematic media use is predicted by more externalizing behavior problems (but not internalizing behaviors) and less effortful control. When predicting externalizing and internalizing behavior problems from effortful control and problematic media

use, externalizing behaviors were predicted by both problematic media use and effortful control, while internalizing problem behaviors were predicted solely by effortful control. Finally, we used Hayes' Process method in SPSS to conduct mediational analyses. More problematic media use predicted less effortful control, which in turn predicted more internalizing and externalizing behavior problems. However, the direction of these mediations in this cross-sectional study is not clear. We also found that better effortful control predicted less problematic media use, which predicted fewer internalizing and externalizing problem behaviors. This study underlines the importance of further studying these constructs in a longitudinal study. The bi-directionality in the relations between emotion-related regulation and media use is discussed.

CS156 BENEFITS AND RISKS OF SOCIAL-MEDIA USE BY PEOPLE WITH INTELLECTUAL DISABILITIES: A SYSTEMATIC REVIEW

Duthoit, M., Struyf, A., Danet, M., Courbois, Y.

Université de Lille, Lille, France

People with intellectual disabilities are frequent Internet users who adopt digital tools for social and recreational purposes. However, the use of social-media involves risks such as cyberbullying and exposure to inappropriate content. These risks generate concerns and a sense of responsibility for both the family of the person with intellectual disabilities and the professionals working with them. These concerns may lead to restrictions on use. At the same time, the Internet user's entourage is often aware of the social opportunities that digital tools provide, particularly to prevent loneliness. In order to synthesise and analyse the data in the scientific literature on the risks and benefits of social-media use by people with intellectual disabilities, we thus conducted a systematic review based on PRISMA guidelines. A search of databases enabled us to identify 652 abstracts of articles related to our topic. The selected studies had to be about the use of social-media or social Internet use by people with intellectual disabilities without associated Autism Spectrum Disorders. Selection criteria led us to include 16 studies out of the 652 published articles. A second judge was asked to evaluate the studies at several stages of the selection process. The themes covered by the selected studies include the use of social-media, risks, barriers, and online opportunities. The attitudes of family and friends are also discussed, highlighting the importance of these tools for the development of social relationships. It nevertheless emerged that social-media do not meet all the expectations of Internet users. The synthesis of the data shows a real interest in supporting the use of social-media and a motivation to develop new skills from Internet users with intellectual disabilities. Guidance for all involved appears necessary and will require further research on the impact of individual, social and emotional factors related to the use of social-media.

**CS157 DIGITAL THERAPEUTIC TOOLS
FOR THE PROMOTION OF EMOTIONAL HEALTH
IN CHILDREN AND ADOLESCENTS**

David, O. (1); Tomoiaga, C. (1); Iuga, I. (1); Danet, M. (2)

(1) Babes-Bolyai University, Cluj-Napoca, Romania, (2) Université de Lille, Lille, France

Emotional problems in children and adolescents are a major concern with negative impact for their future development as adults. For this reason, interventions are needed in order to better reach children and adolescents` needs in a way that suits their preferences and are of interest for them. We will briefly present four types of mobile apps that we developed and tested in several studies along with the research testing their efficacy. REThink is a therapeutic game with demonstrated results that is based on the rational-emotive behavioral therapy (REBT), with seven levels built to train various emotional regulation skills. We investigated the reliability and validity of the REThink game's evaluation modules, with regard to the assessment of emotion regulation abilities in children/adolescents. Also, we successfully implemented

the REThink game for children and adolescents with clinical and subclinical levels of emotional disorders. The latter study investigated the REThink game as a standalone intervention for reduction of emotional symptoms in children and adolescents, and in combination with an online Rational Parenting program that was implemented in the REThink EMOTIONS platform/app. The program is available on web and mobile, and it includes recent advancements in unconditional youth acceptance, the transdiagnostic ABC model of the Rational Emotive and Cognitive-Behavioral Therapy, and schema therapy techniques into a personalized intervention in an interactive format. The REThink game has also been tested in combination with ecological momentary assessment (EMA) and intervention apps. MoodWheel is an app that uses experience sampling procedures for the assessment of current/previous emotional distress and positive emotions. PsyPills app is a self-help psycho-educational instrument intended to build stress resilience by using psychological pills. We tested the apps in combination with the main intervention, namely the REThink Game for reducing stress-reactivity in two conditions (rejection task and real-exam situation) for children and adolescents.

ORAL COMMUNICATIONS

COMUNICACIONES ORALES

CO1 COMPETENCIA SOCIOEMOCIONAL Y ESTATUS SOCIOMÉTRICO EN ESTUDIANTES DE PRIMER CURSO DE PRIMARIA

Gómez Fraguera, X. A., Piñeiro-Dosil, S., Cutrín Mosteiro, O.
Universidad de Santiago de Compostela, Galicia, Spain

El rechazo de los compañeros en las primeras etapas de la escolarización ha sido identificado como uno de los factores de riesgo de la aparición de problemas de conducta en etapas posteriores. Entre las intervenciones preventivas centradas en la educación primaria que se han probado como eficaces para reducir la aparición de esos problemas de conducta se encuentran las enfocadas a la promoción del aprendizaje socioemocional. El objetivo del presente trabajo ha sido analizar la relación entre las habilidades socioemocionales y el estatus sociométrico de los niños y niñas en el primer curso de la Educación Primaria. Para ello, hemos utilizado los datos de un estudio de evaluación del programa de prevención universal EmPeCemos-Primaria (Plan Nacional sobre Drogas, 2020I014). La muestra de estudio estuvo compuesta por 320 estudiantes de primer curso de primaria procedentes de 17 centros educativos (50,6% mujeres). Para la evaluación de las habilidades socioemocionales se utilizaron escalas para familias y profesores extraídas del The deveureux student strengths assessment – second step edition (DESSA-SSE) y del Comprehensive executive function inventory (CEFI). Además, se empleó un cuestionario de nominaciones limitadas y directas entre iguales para la evaluación del estatus sociométrico. Los resultados encontrados permitieron clasificar a un 18,1% de los casos como preferidos, un 13,1% como rechazados y un 17,2% como ignorados. La mayoría de las escalas informadas por el profesorado encuentran diferencias significativas entre los distintos perfiles sociométricos, siendo los categorizados como rechazados los que se asocian con menores niveles de competencias socioemocional. Sin embargo, en las escalas informadas por los familiares esas diferencias se limitan a las escalas de control emocional y solución de problemas.

CO2 VALIDACIÓN TRANSCULTURAL DE LA ENTREVISTA DE APEGO PARA NIÑOS (EAN) EN POBLACIÓN INFANTIL MEXICANA

Moya Arroyo, J. J. (1); Hernández García, D. N. (2); Sierra García, P. (3); Carrasco, M. A. (3); Prado Serrano, X. (2); Macías López, B. (4); Ruiz Gozález, V. (2)
(1) Universidad Nacional de Educación a Distancia, Madrid, Spain, (2) Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, Mexico, (3) Universidad a Distancia de Madrid (UDIMA), Madrid, Spain (4) Universidad Autónoma de Occidente, Sinaloa, México

El apego es el primer organizador de la personalidad. Un apego seguro se relaciona con un desarrollo adecuado y una buena salud mental, mientras que un apego inseguro puede expresarse como un retraiamiento en la relación con los demás, una afectación al desarrollo, emociones confusas y rechazo. El objetivo del presente estudio fue realizar la validación transcultural de la Entrevista de Apego para Niños (EAN)

(Sierra, Carrasco y Moya, 2018) en niños mexicanos. La EAN evalúa el modelo de representación de apego en niños de 3 a 12 años mediante la estrategia de completamiento de historias, enmarcada en una aproximación contextualizada y dimensional. La EAN presenta una estructura interna y multidimensional compuesta por 4 factores referidos a la reacción positiva y negativa del niño (Reacción Positiva del Niño, Reacción Confiable del Niño, Reacción Negativa del Niño y Reacción Desconfiable del Niño) y 5 factores relacionados con la interacción entre el niño y su figura de apego (Interacción Empática, Interacción Confiable, Interacción Positiva, Interacción Negativa e Interacción Desconfiable). Participaron en el estudio 124 niños y niñas españoles y 95 mexicanos, todos de entre 3 y 12 años y procedentes de población normativa y de contextos en situación de riesgo psicosocial. El riesgo psicosocial puede definirse como aquellos entornos o contextos de desarrollo en los que, por sus características estructurales o funcionales, son potencialmente capaces de influir negativamente en el desarrollo psicológico del niño. La validación se ha realizado mediante la obtención de evidencias de fiabilidad y validez en las diferentes muestras del estudio.

CO3 ¿CÓMO SE RELACIONA LA DESREGULACIÓN EMOCIONAL CON LAS CARACTERÍSTICAS DE LA ADULTEZ EMERGENTE?

Velert Jiménez, S. (1); Mónaco, E. (1); Postigo-Zegarra, S. (2); Tamarit, A. (1); Gil-Gómez, J. A. (3); Montoya-Castilla, I. (1)
(1) Universitat de València, Valencia, Spain (2) Universidad Europea de Valencia, Valencia, Spain, (3) Universitat Politècnica de València, Valencia, Spain

La adultez emergente (18-29 años) es una etapa vital en la que las personas han de hacer frente a numerosos retos relacionados con la adaptación a los roles adultos. El objetivo del presente trabajo fue estudiar cómo se relacionan las características propias de esta etapa con la dificultad para regular las emociones. Participaron 117 adultas emergentes ($M = 24.95$; $DT = 2.97$; 96.9% mujeres). Se evaluaron las características propias de la etapa (IDEA-S), la desregulación emocional (DERS), y el interés por aprender a regularse mejor (preguntas ad hoc). Se realizaron estadísticos descriptivos, pruebas t de Student, correlaciones bivariadas y regresiones lineales. Los resultados indicaron que la desregulación emocional correlaciona positiva y significativamente con la inestabilidad/negatividad ($r = .35$; $p < .001$) y con sentirse en medio de dos etapas ($r = .37$; $p < .001$), y en menor medida, con la exploración de la identidad ($r = .23$; $p = .011$). Los participantes más jóvenes, que viven en el hogar familiar y aún no tienen independencia económica, son quienes más manifiestan el sentimiento de estar en medio (no sentirse adolescentes, pero tampoco adultos), y están menos centrados en sí mismos. Los que aún no tienen independencia económica presentan mayor rechazo, interferencia y descontrol emocional. Sentirse en medio de dos etapas junto con la inestabilidad/negatividad explica un 20% de la varianza de la desregulación emocional. Así mismo, los participantes

manifiestan un elevado interés por aprender nuevas herramientas para desarrollar su capacidad de regular sus emociones ($M = 4.37$; $DT = .79$). Se concluye la importancia de desarrollar intervenciones para entrenar la regulación emocional en la adultez emergente y se presenta una nueva herramienta tecnológica en creación para dicha finalidad (EmoWELL).

CO4 EVALUACIÓN DE LOS NIVELES DE ESPERANZA Y DESESPERANZA EN ADOLESCENTES ONCOLÓGICOS

Vallejo Castro, R. (1); Guzmán López, G. (2); Jacobo Jacobo, M. (1)

(1) Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, Michoacan, Mexico (2) Asociación Mexicana de Ayuda a Niños con Cáncer, Michoacan, Mexico

El diagnóstico de cáncer durante la adolescencia produce un impacto emocional en los pacientes que pueden sufrir sentimientos de desesperación frente al futuro. Un buen nivel de esperanza permite incluso vivir el día a día y conseguir la adaptación y aceptación de distintas situaciones de vida, ante la posibilidad de muerte. En este estudio se evaluó a 68 adolescentes de la Institución AMANC, Michoacán en México; se aplicó la Escala de Desesperanza de Beck con el objetivo de prevenir la depresión, ideación e intento suicida en la población. Se muestran los resultados en las etapas de tratamiento y vigilancia-alta así como en las diferentes etapas del desarrollo adolescente. Los resultados muestran que los pacientes en tratamiento se encuentran debajo de la media, es decir con esperanza, buena actitud y deseos de continuar con el tratamiento. Sin embargo, en la etapa de vigilancia, que sería la etapa de remisión, existe una elevación de la desesperación, esto se explica porque en esta etapa el sentimiento de inadecuación e indefensión aumenta ya que posee otros rangos de comparación al inmiscuirse en ambientes sanos. En relación con las diferentes etapas del desarrollo adolescente, los resultados muestran que los preadolescentes y adolescentes tempranos tienen mayor índice de desesperación, aunque en nivel leve, mientras que las etapas de la adolescencia propiamente dicha, tardía y post adolescencia mantienen cargas más bajas. Se concluye que los niveles de desesperanza aumentan ante la falta de seguimiento del personal médico al tenerlos en vigilancia o en alta, en tanto que el estar siendo monitoreados les daba tranquilidad; además un factor importante la etapa adolescente en la que se encuentran, ya que la adolescencia temprana y propiamente dicha conlleva mayor desesperación lo que se relaciona con las ideas de concreción y extremismo característico de estas etapas.

CO6 EXPLORING THE LINKS BETWEEN SELF-COMPASSION AND SUICIDE IDEATION IN LATE ADOLESCENCE

Cuesta Zamora, C., Parra Delgado, M., Olmeda Muelas, N., Ricarte, J. J.

Universidad de Castilla-La Mancha, Albacete, Spain

Suicidal ideation during adolescence has been linked to severe emotional distress, later impaired

functioning, and suicide behaviour (e.g., Reinherz et al., 2006). According to the World Health Organization (2019), the fourth cause of death suicide constitute the fourth leading cause of death during late adolescence is suicide. Self-compassion, conceptualised as a non-judgemental attitude towards own failures and suffering, has been suggested as a protective factor in psychopathology, including suicide. The main aim of this research was to explore whether self-compassion dimensions could be significantly related to suicide ideation in adolescents aged from 17 to 19 years old. A total of 288 women and 58 men completed self-report measures of self-compassion dimensions (namely self-kindness vs. self-judgement, isolation vs. common humanity and mindfulness vs. over-identification), suicidal ideation, anxiety, and depression. Hierarchical regression analyses showed that greater scores on isolation was a significant predictor of suicidal ideation, controlling for anxiety and depression. The final model predicted 36% of the suicidal ideation variance in men. In women, lower levels of self-kindness emerged as a significant predictor of suicidal ideation. The final model predicted 24% of the suicidal ideation variance among women. In line with previous evidence, findings suggest that lower levels of self-compassion may be a risk factor of suicidal ideation in late adolescence, suggesting that cultivating self-kindness and reducing isolation may be promising elements in suicide prevention programmes. Further research longitudinal and experimental research is needed to examine whether cultivating self-compassion may help to reduce suicide ideation.

C07 SUICIDE ATTEMPT RESILIENCY AMONG CISGENDER AND GENDER EXPANSIVE ADOLESCENTS: POSITIVE ADULT RELATIONSHIPS MAKE A DIFFERENCE

Fullerton, L., Crandall, C., Green, D.

University of New Mexico, New Mexico, United States

Suicide is the second leading cause of death among teenagers in the US. Some adolescents are at increased risk of suicide, including gender non-conforming or questioning teenagers. A recent survey showed that nearly half of LGBTQ youth considered suicide in the past year. Positive relationships with adults at home, at school, and in the community are associated with lower suicide attempt rates among high school adolescents. This study evaluated the effect of positive adult relationships on suicide attempts among high school students, stratifying by cisgender/non-cisgender, and also by racial/ethnic group, in the state of New Mexico. Data were collected in a national survey. To evaluate gender identity we asked, "Do you consider yourself transgender, genderqueer, ¿or genderfluid?" Those answering "no" are referred to below as "cisgender"; those answering "yes" or "unsure" are referred to as "gender expansive." Suicide attempt in the past 12 months was coded as yes/no. Eight protective variables were coded using an ordinal agreement scale with responses "not true at all; a little true; pretty much true; very much true". Suicide attempt rates were five

times as high among gender expansive teens (30.8%) as cisgender teens (8.1%) (OR = 5.6, 95%CI = 4.5, 6.9). American Indian/Alaska Native (AIAN) teens had the highest rates (13.8%), followed by Hispanic (9.1%) and White (7.6%) teens. Positive relationships with adults in all environments attenuated suicide rates for cisgender teens in all racial/ethnic groups, but there was substantial variation in the types of relationships that impacted gender expansive teens. Identifying as gender expansive impacted the effect of adult relationships on suicide attempts less for AIAN adolescents than White adolescents and impacted Hispanic adolescents most. The protective effect of positive adult relationships on suicide attempt is attenuated for gender expansive adolescents, particularly Hispanics. To reduce suicide rates in this group, further investigation is warranted.

C08 CO-CONSTRUCTION OF THE LIFE NARRATIVE WITH AN ADOLESCENT: A CASE STUDY WITHIN A COGNITIVE-NARRATIVE APPROACH

Coelho Almeida, M. A., Salomé, F., Saraiva, P., Rangel Henriques, M.

Universidade do Porto, Porto, Portugal

We aim to present an innovative tool, the Co-Construction Life Narrative Interview with Adolescents (CLNIA), developed by our research and clinicians' team for psychological assessment and intervention with adolescents, especially to facilitate their identity construction. We have integrated this tool into an intervention, based on the cognitive-narrative approach, with a 14-year-old girl, living in residential care. She reported depressive symptoms, which were clinically significant according to ASEBA measures, as well as self-harm behaviors and suicidal ideation. The adolescent was motivated to describe her emotional experience and to better understand the symptoms in relation to her past adverse experiences. Over the sessions, we realized that the adolescent narrated the same themes (e.g., abandonment, rejection, and feelings of guilt). In line with this approach and given the adolescent's motivation to better understand herself and explore her life, we applied the CLNIA – a narrative task in which adolescents divide their life into chapters as if it were a book and, one week later, construct their whole life narrative with the scaffolding of a clinician, in terms of autobiographical memory and reasoning. CLNIA enables a better comprehension of narration processes, as well as the analysis of the constructed narrative according to coding systems targeting discourse productivity and structure, namely Habermas' Coherence Scales. The adolescent showed good narrative competence in terms of temporal orientation and causal-motivational coherence, however, there were narrative markers of low thematic diversity, suggesting a certain rigidity of the self. CLNIA allowed the adolescent to explore, re-experience and reflect on difficult memories, being able to construct new meanings. This tool also suggests the use of the cognitive-narrative approach, since it focuses on enriching the clients' narratives

regarding the explorations of multiplicity of contents, emotions, and meanings. Despite being an ongoing process, we can highlight markers of therapeutic success (e.g., self-harm behaviors ceased).

C09 IDENTIFICACIÓN DE SÍNTOMAS CLAVE EN LA DINÁMICA DE LOS SÍNDROMES INTERIORIZADOS Y EXTERIORIZADOS DESDE EL ANÁLISIS DE REDES EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

Carrasco, M. A. (1); Ocalin Sánchez-Hernández, M. (2); Holgado Tello, F. P. (1)

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

El análisis de redes es una nueva aproximación para la exploración de la dinámica de los síntomas en la psicopatología infantil capaz de identificar las conductas clave que activan cadenas de síntomas y sus interrelaciones. En el presente estudio se explora la dinámica de los síntomas de diferentes problemas interiorizados y exteriorizados en una muestra de 986 niños y adolescentes (55% chicas) (Edad: $M = 13.09$ años; $DT = 2.01$) con especial interés en la identificación de los síntomas más relevantes que activan dicha dinámica. La evaluación de los síntomas se realizó a través del Listado de síntomas YSR (Achenbach & Rescorla, 2001) y la escala de Depresión CES-DC (Radloff, 1991) en sus correspondientes adaptaciones a población española. Mediante análisis de redes se estiman las correlaciones parciales regularizadas y sus principales medidas de centralidad e impacto. Los resultados obtenidos muestran dinámicas que son activadas por determinadas conductas (i.e., «Sentirse triste» «Estar preocupado» «Permanecer en silencio» «Tener náuseas», «Amenazar a otros» o «Robar») las cuales facilitan la aparición de problemas psicopatológicos específicos. La intervención sobre estas conductas clave pueden interrumpir la cadena de síntomas que culmine en una alteración psicológica futura más grave.

C010 PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO EN SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES CHILENOS EN CONTEXTO DE PANDEMIA

Moya Vergara, R. M.

Universidad Católica del Norte, Antofagasta, Chile

En el año 2019 aparece un nuevo virus llamado COVID-19, el cual genera una crisis sanitaria a nivel mundial. A partir de esto, la presente investigación tiene por objetivo investigar las prevalencias y factores de riesgo asociados a salud mental en contexto de pandemia «COVID-19» en adolescentes del norte de Chile. Para responder a esto, se realizó un estudio no experimental, transversal con muestra no probabilística por conveniencia, contemplando a 1.315 adolescentes entre 14 y 18 años ($M = 16$ años; $DE = 1,26$), de las distintas comunas del norte de Chile. Los resultados obtenidos dan cuenta de que existe un nivel bajo de contagios por COVID-19 en las/

os adolescentes de la región (10,4%), presentando niveles moderados de sintomatología ansiosa ($M = 1,11$) y depresiva ($M = 1,10$). Además, se observa un mayor riesgo de presentar sintomatología depresiva en adolescentes del sexo femenino (OR: 3.45; 95% CI [2.68, 4.44]) y de nacionalidad chilena (OR: .63; 95% CI [.45, .88]). En el caso de presentar sintomatología ansiosa, se observa mayor riesgo en adolescentes del sexo femenino (OR: 3.96; 95% CI [2.21, 7.10]), entre los rangos de edad de 14 a 16 años (OR: 2.01; 95% CI [1.23, 3.28]) y de nacionalidad chilena (OR: .19; 95% CI [.05, .61]). Los resultados pueden ser de utilidad para generar programas e intervenciones terapéuticas que permitan favorecer instancias de contención y desarrollo de estrategias de adaptación en las/os adolescentes, a la hora de volver a retomar las rutinas escolares y extraescolares.

C011 BIENESTAR Y SALUD MENTAL DE JÓVENES TUTELADOS Y EXTUTELADOS

Gullo, F. (1); García Alba, L. (1); González García, C. (2); Ordiales Alegre, R. (1); F. Del Valle, J. (1)

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

La población atendida en el sistema de protección suele presentar mayores problemas de salud mental e inferiores niveles de bienestar con respecto a sus pares de la población general. En particular, en España, más del 50% de quienes se encuentran en acogimiento residencial recibe tratamientos de salud mental, siendo esta la medida de protección más común para quienes tienen más de 15 años y deben prepararse para realizar su transición a la vida adulta al cumplimiento de la mayoría de edad, prematuramente y enfrentándose a múltiples riesgos. Este trabajo tiene el objetivo de explorar el bienestar y la salud mental de estos y estas jóvenes, considerando la influencia que pueden tener ciertas variables sociodemográficas y la presencia de algunos factores de riesgo en sus trayectorias. En este estudio han participado 604 jóvenes entre los 15 y 25 años, divididos entre quienes se encontraban preparándose para la transición desde el acogimiento residencial y quienes ya recibían apoyo para la transición después de haber cumplido la mayoría de edad y haber salido del sistema de protección. Los datos se recogieron mediante la escala de bienestar personal percibido (Cummins et al., 2003) y la escala de capacidades y dificultades (Goodman, 1998). Los resultados evidencian la presencia de diferencias entre los dos grupos y la influencia de variables como el género, la discapacidad intelectual, las conductas autolíticas, los tratamientos de salud mental, el consumo de sustancias y ciertas experiencias de victimización en los niveles de bienestar y salud mental, apuntando a la necesidad de adaptar los apoyos en materia de salud mental para estos jóvenes de acuerdo con sus necesidades específicas, así como de asegurarse la continuidad de dichos apoyos mientras navegan diferentes medidas de protección y de apoyo posterior a la salida del sistema de protección.

C012 LA AUTOJUSTIFICACIÓN DE LA CONDUCTA ANTISOCIAL: DISTORSIONES COGNITIVAS AUTO-SIRVIENTES EN ADOLESCENTES VICTIMIZADOS

Ortega Vidal, B.; Jimeno Jiménez, M. V.; Latorre Postigo, J. M.

Universidad de Castilla-La Mancha, Albacete, Spain

El comportamiento humano se ve influido por el modo en que interpretamos y procesamos nuestras experiencias vitales. La evidencia científica ha mostrado cómo los procesos cognitivos distorsionados guardan relación con el desarrollo de comportamientos agresivos y antisociales. En ocasiones, los adolescentes que llevan a cabo este tipo de conductas tienden a justificar sus actos mediante unos patrones de pensamiento que les ayuda a neutralizar la culpa y la responsabilidad de sus actos. El comportamiento antisocial puede surgir en interacción con otros factores de riesgo, como es la victimización infantil. El principal objetivo del estudio fue analizar las relaciones existentes entre las experiencias de victimización infantil, el desarrollo de conductas antisociales y la presencia de distorsiones cognitivas auto-sirvientes en adolescentes comunitarios. La muestra se compuso de 243 adolescentes de 11 a 18 años ($M = 14.27$, $SD = 1.53$; 56% mujeres) matriculados en un instituto de Castilla-La Mancha. Los resultados mostraron correlaciones positivas entre las distintas variables. Las distorsiones cognitivas se asociaron tanto con la victimización infantil ($r = .24$, $p \leq .01$) como con las conductas antisociales ($r = .29$, $p \leq .01$). Sin embargo, la relación más fuerte se produjo entre la victimización infantil y las conductas antisociales ($r = .49$, $p \leq .01$). Se observaron diferencias en la victimización infantil en aquellos adolescentes que habían tenido partes disciplinarios ($M = 11.75$; $p = .00$) y habían sido expulsados del centro educativo ($M = 9.35$, $p = .00$). La evidencia empírica es relevante para poder diseñar programas de prevención e intervención, pero esta evidencia debe considerar la mayor cantidad de factores de riesgo que pueden estar incrementando la probabilidad de desarrollo del comportamiento antisocial. Es por este motivo que se están analizando otros posibles factores dentro de la cognición social, como es el procesamiento de la información.

C013 RELACIÓN ENTRE FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA Y ESTRÉS PARENTAL Y AJUSTE PSICOLÓGICO EN LOS HIJOS

Gómez Becerra, I.; Recio Berlanga, A.; Flujas Contreras, J. M.

Universidad de Almería, Almería, Spain

Cada vez es más creciente el interés por la flexibilidad psicológica parental entendida como la capacidad de los padres para poder tener una relación óptima con sus hijos, mediante la aceptación de sus emociones negativas y pensamientos en el momento presente y de una forma consciente a las necesidades de los niños y, así, aplicar una práctica parental basada en valores. De otra parte, la parentalidad puede resultar

estresante en ocasiones, sobre todo, cuando hay que enfrentarse a los diversos y cambiantes desafíos de la paternidad. A su vez, el estrés parental se ha relacionado con niveles altos de inflexibilidad psicológica. El objetivo general del estudio es analizar la relación de la flexibilidad psicológica parental con el estrés parental y su repercusión en el ajuste psicológico de los hijos. Participaron 909 familias con hijos de entre 3 y 18 años. Los cuestionarios que respondieron son los siguientes: El Cuestionario de Aceptación Parental (6-PAQ) para medir la flexibilidad psicológica; la Escala de Estrés Parental (PSS); y el Cuestionario de Capacidades y Dificultades (SDQ) para estudiar el estado psicológico general de los niños y adolescentes a modo de cribado de dificultades emocionales y comportamentales. El grupo de padres y madres que obtuvieron mayores puntuaciones de inflexibilidad psicológica puntuaron alto en estrés parental y en las escalas de ajuste psicológico de los hijos, exceptuando en la subescala de conducta prosocial. El estudio muestra que la inflexibilidad psicológica parental se relaciona con mayores niveles de estrés parental y, a su vez, repercute en un mayor desajuste psicológico en los hijos. Estas relaciones son analizadas desde sus implicaciones clínicas y educativas como factores y objetivos a incorporar en las intervenciones con familias.

C014 UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA SOBRE LA EFECTIVIDAD DE PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN SOBRE ESTRÉS EN MADRES Y PADRES DE NIÑAS Y NIÑOS PREMATUROS

Martínez-Shaw, M. L., Sánchez-Sandoval, Y.

Universidad de Cádiz, Cádiz, Spain

El nacimiento de un bebé altera las dinámicas familiares y puede ser un evento estresante para madres y padres, especialmente en caso de prematuridad (< 37 semanas de gestación). La ignorancia, el miedo, la falta de control personal sobre los eventos y, sobre todo, lo repentino e inesperado del momento de nacimiento, puede incrementar ese estrés y ansiedad. La mayoría de los estudios sobre el tema se han realizado mientras el recién nacido permanecía en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN). Pero se ha demostrado que el estrés permanece más allá del alta, necesitando apoyo durante al menos los primeros años de vida de su hija o hijo. El objetivo de esta revisión sistemática es describir y clasificar las diferentes intervenciones en estrés dirigidas a madres y padres de niñas y niños prematuros y tener una visión general de la eficacia de estos. Se ha seguido la guía PRISMA y el modelo PICO. Para la búsqueda se utilizaron las bases de datos Web of Science, Science Direct, PubMed y PsycINFO. Se seleccionaron aquellos artículos publicados entre 2011 y 2021, en inglés y español. Se incluyeron intervenciones con el estrés o estrés postraumático como componente principal, con diseños de ensayo de control aleatorio, cuasiexperimentales o longitudinales, que incluyeran pretest y posttest, que el estrés estuviera medido por un instrumento validado y que tuvieran un grupo control. Inicialmente, se identificaron 450 artículos, de los cuales se seleccionaron finalmente 46 estudios con evidencia empírica. Los trabajos incluidos presentaron

gran heterogeneidad de intervenciones, entre ellas programas psicoeducativos y de apoyo maternal y parental, técnicas de relajación, escritura expresiva, arteterapia, musicoterapia e intervenciones relacionadas con la interacción y estimulación táctil. Se discuten en el trabajo las características de los programas que muestran mayor efectividad en la reducción del estrés de las madres tras el nacimiento de sus hijos prematuros.

C015 JUEGOS DE MESA MODERNOS, FUNCIONES EJECUTIVAS Y VISOPERCEPCIÓN EN PRIMARIA. UN ENSAYO CONTROLADO ALEATORIZADO

Murillo González, V. (1); Estrada Plana, V. (2); Vita Barrull, N. (2); March Llanes, J. (2)

(1) Óptica Madrid S.L, Madrid, Spain (2) Universitat de Lleida, Lleida, Spain

En un momento en el que el mundo digital nos invade, esta investigación se centra en analizar si la implantación de un programa de entrenamiento cognitivo basado en juegos de mesa modernos como herramienta neuroeducativa dentro del aula, potencia las funciones ejecutivas y las habilidades visoperceptivas, y si a su vez existe una transferencia en el rendimiento académico de los alumnos/as. Se realizó un ensayo aleatorizado tipo cluster en el CEIP Seseña y Benavente de Madrid (Getafe) con alumnos/as que actualmente estaban cursando 2.º de Primaria con una mediana de edad de 7 años. La muestra se aleatorizó en: clase control pasiva ($n = 26$) y clase experimental ($n = 26$). Las variables neuropsicológicas evaluadas fueron la memoria de trabajo, la flexibilidad cognitiva y la inhibición. A nivel visual se evaluaron las habilidades visoperceptivas —discriminación visual, relaciones visoespaciales, memoria visual, memoria visual secuencial, cierre visual, figura fondo y constancia de la forma—; finalmente, el rendimiento académico a través del PREDISCAL. Se realizaron 12 sesiones de juegos de 50 minutos de duración. Después de realizar la prueba de los rangos con signo de Wilcoxon, se encontró una mejora en la flexibilidad cognitiva en los errores bloque mixto ($z = -2,83, p = 0,005$), en los errores bloque mixto congruente ($z = -2,84, p = 0,005$) y en cálculo ($z = -3,57, p < 0,001$) en el grupo experimental y a nivel visual en las relaciones visoespaciales ($z = -2,74, p = 0,006$). También se hallaron en otras variables (en inhibición y en el subtest constancia de la forma) tendencias positivas que no alcanzaron la significación estadística. Se requieren estudios futuros que asienten las relaciones entre las bases neuropsicológicas, las competencias educativas, las habilidades visuales y el uso de los juegos de mesa como herramienta neuroeducativa.

C016 INTERVENCIÓN COGNITIVO-CONDUCTUAL EN UNA MENOR DE 8 AÑOS CON TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO

Lupu, R.

Psicología Conciencia, Alicante, Spain

El trastorno obsesivo compulsivo (TOC) en niños es un problema psicológico que tiene afectación

sobre todas las áreas vitales, sociales, escolares y familiares. Un rasgo de los pacientes que sufren un TOC con contenido sexual a edades tempranas es la ocultación y las percepciones de los síntomas como inapropiadas, vergonzosas, estando fuera de su control, provocando gran ansiedad y malestar. Las consecuencias de esta enfermedad mental en la vida de los niños y niñas que lo padecen abarcan varias áreas de su vida diaria. Desde el juego, las relaciones con los iguales, con la familia hasta el rendimiento escolar. El presente trabajo es un estudio de caso único sobre una niña de 8 años que presenta un trastorno obsesivo-compulsivo sexual. El objetivo de este trabajo fue intervenir para reducir o eliminar la sintomatología mediante técnicas cognitivas (discusión cognitiva, autoinstrucciones y formación cognitiva), combinadas con exposición y prevención de respuesta. Se llevó a cabo una evaluación pretest y una postest utilizando pruebas como el Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo en Niños (STAIC), la Children's Yale-Brown Obsessive Compulsive Scale (CY-BOCS), o el Inventory of Creencias Obsesivas (ICO). En el postest hubo una disminución notable de los síntomas obsesivos-compulsivos, respecto al pretest. La evolución favorable avala la eficacia de la terapia cognitiva, junto con la técnica de prevención de respuesta, como modelos de primera elección en la intervención del trastorno obsesivo de tipo sexual en niños.

CO17 FAMILY AND NEIGHBOURHOOD CONTEXT OF BEHAVIOURAL AND EMOTIONAL PROBLEMS IN POLISH SCHOOL-AGED CHILDREN

Sitnik-Warchulska, K., Lipowska, M., Izydorczyk, B., Baumbach, C., Mysak, Y., Szwed, M., Markevych, I.
Jagiellonian University in Krakow, Krakow, Poland

Behavioral and emotional problems are highly prevalent in childhood and adolescence. Therapeutic effectiveness seems to depend on an adequate recognition of risk and protective factors for those difficulties; the family and social context seem to be the most important of those factors. The present study aimed to determine whether family cohesion and neighbourhood cohesion (interactive factors) have an impact on risk for total, internalizing, and externalizing behaviour problems among school-aged children. The neighbourhood cohesion was assumed to be a mediator on the pathway between family cohesion and behaviour problems. The analytic sample comprised 671 individuals (10-13 years old), attending schools in Poland. The data analysed in this study were collected as a part of the NeuroSmog project. The variables were measured by parental report using the Child Behaviour Checklist (CBCL), the Family Adaptation and Cohesion Evaluation Scales (FACES-IV), and the Perceived Neighbourhood Social Cohesion questionnaire (PNSC-BF). A mediation analysis was conducted using the counterfactual framework as implemented in the R's medflex package. The natural direct (NDE) and indirect (NIDE) effects, as well as total effect, were interpreted as risk ratios. We also checked if NDE and NIDE were moderated by sex, ADHD diagnosis, single-parent household, and presence of siblings. Family

cohesion was a protective factor of problem behaviour, as NDE indicates (for total behaviour problems, RR = 0.84, $p < 0.001$; for externalizing problems, RR = 0.86, $p < 0.001$; for internalizing problems, RR = 0.78, $p < 0.001$). The mediating role of neighbourhood cohesion (NIDE) was small but significant for total and externalizing problems, and borderline significant for internalizing problems ($RR = 0.99$, $p = 0.032$, $p = 0.034$, and $p = 0.059$, respectively). No significant moderating effects were found. Single parental status borderline negatively moderated NIDE of family cohesion on internalizing problems. Interventions designed to reduce the risk of externalizing and internalizing problems need to take account of the specific family and neighbourhood context.

CO18 DEVELOPMENT AND VALIDATION OF NEW CHILD BEHAVIORS QUESTIONNAIRE IN THE CROATIAN SOCIAL WELFARE SYSTEM

Ćosić, A., Miroslavljević, A., Ratkajec Gašević, G., Maurović, I.

University of Zagreb, Zagreb, Croatia

In the social welfare system of the Republic of Croatia, there is no official instrument that professionals working in social welfare system can use to comprehensively assess the phenomenological dimensions and types and intensity of problems in children's behavior. Existing, globally recognized, and validated instruments are usually not accessible to professionals in practice due to lack of financial resources. Also, information about phenomenology of children's behavior is collected in an unsystematic manner and is not specific enough to tailor interventions to children's needs. To fill these gaps, the team of the project A STEP FORWARD from the Faculty of Education and Rehabilitation, University of Zagreb has developed an instrument that can be used by professionals in social welfare system. The purpose of the developed instrument is that it can be used in social welfare system to assess the phenomenology of behavioral and emotional problems when children come into the social welfare system. Data from instrument can be used for a comprehensive assessment of children. The instrument was created based on a literature review and qualitative focus group analysis of the phenomenology of behavioral problems in childhood conducted with professionals from the Republic of Croatia. The instrument consists of 125 statements describing specific aspects of various behavioral and emotional problems and is intended as a self-report instrument for children aged 12 to 18 years. The aim of the validation study was to test the construct and criterion validity and determine the reliability of the instrument. Participants in the validation study were children included in social welfare system interventions. A total of 590 children from 95 Social Welfare Centers in Croatia were included in the study. The final version of the instrument is based on results of inter-item and item-total correlation, item variance, mean scores, internal consistency, and factor analysis. The preliminary results indicate that this instrument has satisfactory psychometric properties and can be

used in the future to assess behavioral and emotional problems in children in the social welfare system.

C020 PREDICTIVE ASSOCIATIONS OF EXECUTIVE FUNCTIONS AND OPPITIONAL DEFIDENT PROBLEMS AND OBSESSIVE-COMPULSIVE PROBLEMS IN PRESCHOOLERS

Zevedei, D. E., Penelo, E., Navarro, J. B., de la Osa, N., Ezpeleta, L.

Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona, Spain

The role of executive functions in the etiology of various behavioral problems has gained increasing attention in research. Oppositional Defiant Problems (ODP) and Obsessive-Compulsive Problems (OCP) are prevalent disorders in children, and they can co-occur though the way they interact is unknown. The study explored the predictive associations of executive functions at 3-year-old preschoolers with ODP and their dimensions and OCP at 6 years old. The sample of the study was drawn from a longitudinal study on behavioral problems that followed a cohort of 622 children, 311 (50%) were boys. The executive functions were assessed at 3 years old using the Behavior Rating Inventory of Executive Function – Preschool version (BRIEF-P; Gioia et al., 2003) and ODP and OCP have been evaluated with questionnaires. Multiple linear regression analyses indicated that higher Inhibit and Emotional Control problems and lower Shift deficits were associated with higher ODP reported by teachers, while higher Shift difficulties but lower Inhibit deficits were positively associated with higher OCP. Irritability dimension of ODP was associated with the Inhibitory Self-Control Index (ISCI) as reported by parents and teachers and with the Flexibility Index (FI) and Global Executive Composite (GEC) as reported by parents. Headstrong dimension was associated with the ISCI based on both parents' and teachers' ratings and GEC based on parents' ratings. Both ODP and OCP present commonalities in the FI (Shift + Emotional Control). ODP and OCP share difficulties in FI, which means that the capacity to modulate emotions and behavior according to contextual and environmental demands is compromised in both disorders and should be addressed to prevent the early development of oppositional and obsessive-compulsive behaviors. The results provide valuable insight into trends associated with the development of these common disorders in children, thus facilitating early detection and tailoring intervention practices to account for these limitations.

C021 DIETARY PATTERNS BY ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER PRESENTATIONS: EPINED STUDY

Rojo Marticella, M. (1); Arija Val, V. (1); Morales Hidalgo, P. (1); Alda Díez, J. A. (2); Canals Sans, J. (1)

(1) Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain, (2) Hospital Sant Joan de Déu, Barcelona, Spain

Attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) is one of the most common neurodevelopmental disorders in children and adolescents. One area of current

interest is the association between ADHD and food consumption. The aim of this study was to determine the eating patterns of children with and without ADHD in relation to their age and presentation of ADHD as inattentive, hyperactive-impulsive, or combined. The study included 259 preschool-aged children, aged 3 to 6 years (73 with ADHD and 186 controls) and 475 school-aged children, aged 10 to 12 years (235 with ADHD and 240 controls), from Spain. The diagnosis of ADHD was made by trained psychologists and psychiatrists, according to the Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (5th edition) from the Affective Disorders and Schizophrenia interviews for school-aged children. A food consumption frequency questionnaire was used to collect data on eating. A principal component analysis was performed to identify major dietary patterns. Western-like, Sweet and Healthy patterns were identified. The ADHD group was negatively associated with the healthy pattern ($p < 0.001$) and positively associated with the Western-like diet ($p = 0.004$), especially children with inattentive presentation who showed lower adherence (12.2% to a healthy pattern than the control group (39.9%) ($p < 0.001$). All groups presented the same adherence to the Sweet dietary pattern ($p = 0.515$). In general, all children, including the control group, needed to improve their eating habits, as they did not follow the recommendations of the dietary guidelines. There is an association between dietary habits and ADHD; children with inattentive presentation may be especially at risk for unhealthy eating habits.

C022 THE PROGRAM FOR PREPARING CHILDREN FOR ADOPTION (PPCA) IN PRACTICE: A MULTIPLE CASE STUDY APPROACH

Rangel Henriques, M. (1) Fidalgo, I. (1); Alves, S. (2); Araújo, K. (2); Pastor, I. (3)

(1) Universidade do Porto, Porto, Spain (2) Association ProChild CoLab Against Poverty and Social Exclusion, Guimarães, Portugal (3) Santa Casa da Misericórdia de Lisboa, Lisboa, Portugal

Children' preparation for adoption plays a crucial role in their readiness for the adoption process and thus in improving successful adoptions. The Program for Preparing Children for Adoption (PPCA) aims to support children in their transition into a new adoptive family, by fostering better adaptation and overall well-being of the child. This study aims to conduct a multiple case-study approach to assess the impact and implementation process of the PPCA. Participants were two children who were prepared with the PPCA, the PPCA facilitators (carers) and the prospective parents. One child has cognitive disabilities (Child 1;9y) and the other has experienced a prior adoption disruption (Child 2;6y). A multiple-case experimental and mixed-method research design was employed. Outcome and process measures were completed at four time points, before, during and after PPCA application/after child's transition to the new family. Results indicated that Child 1's internalizing and externalizing problems remained in the clinical range but stable across time, while Child 2

scores decreased from subclinical to normal values. In general, children' fears remained low over time. Both children' adaptation to the new family was described as positive by parents and carers, who highlighted children's readiness to establish a trustful relationship with the new family. Although some adjustments were made into PPCA's application in order to better accommodate children' specificities (e.g., simplest, playful and concrete activities), they remained aligned with PPCA sessions' goals. Children and carers were highly satisfied with the PPCA sessions; carers highlighted the extent to which the PPCA helps them to feel oriented in their preparation work, and in tuned with the children' needs. Despite expectable symptomatic increase of fears and anxiety during this period of loss and changes, PPCA seems to be beneficial in maintaining children's emotional stability over time; even in these particularly challenging preparations for professionals.

C023 THE ROLE OF ADOPTIVE PARENTS' MENTAL HEALTH AND PARENTING PRACTICES ON ADOPTEES' EMOTIONAL AND BEHAVIORAL DIFFICULTIES

Caetano, B., Chorão, A., Canavarro, M. C., Pires, R.
University of Coimbra, Coimbra, Portugal

Adoptive parents are particularly vulnerable to depression, anxiety, stress, and to difficulties in being emphatic, sensitive, confident, and efficient in managing children's behavior. This is particularly concerning due to the known negative impact of parents' mental health and parenting quality on their children's healthy development. Adopted children have usually suffered several adverse life experiences, and it is expected that they are more prone to developing adjustment problems than non-adopted children. Under these challenging circumstances, parental mental health problems and negative parenting practices in the adoptive family may harm the children's capacity to recover from previous adversity and need to be integrated as therapeutic targets for post-adoption intervention. However, the data provided so far differ on the nature and the extent of the impact that parenting difficulties can have on adoptees' psychological adjustment, and there is no information regarding adoptive parents' acceptability of this type of intervention. The present study aimed to explore: 1) the association between adoptive parents' mental health and parenting practices and adoptees' emotional and behavioral difficulties, and 2) adoptive parents' interest in participating in interventions promoting their own well-being and positive parenting practices. Cross-sectional data from 501 parents (59% females, independent observations) with adoptive children under 18 years old (mean age: 10 years) were collected through an online survey disseminated by all the Portuguese adoption agencies. Child's older age ($b = 1.35$, $p \leq .001$), higher levels of parental stress ($b = 0.39$, $p \leq .001$), and lower levels of mindful parenting ($b = -0.30$, $p \leq .001$) explained 52% of the variance in the child's emotional and behavioral difficulties ($F(7,433) = 71.21$, $p \leq .001$). About 75% of the parents would be interested

in participating in interventions promoting mindful parenting and reducing parental stress. According to our findings, mindful parenting and parenting stress may be promising and highly accepted targets for post-adoption interventions aimed to promote adoptive family adjustment.

C024 ADOPTIVE FAMILIES' ADJUSTMENT ACCORDING TO THE CHILD'S AGE AND THE TIME PASSED SINCE ADOPTION

Caetano, B., Pires, R., Chorão, A., Canavarro, M. C. C.
University of Coimbra, Coimbra, Portugal

Adoptive parents are vulnerable to emotional and parenting difficulties, which may particularly harm their children's capacity to recover from previous adversity. However, the data provided so far differ on the nature and extent of adoptive families' difficulties, and no consensual information is available attending to the child's age and the time passed since the adoptive placement. Additional knowledge about these topics would be helpful to better develop post-adoption interventions. This study intended to describe Portuguese adoptive parents' and adoptees' adjustment according to the child's age and the time since the adoptive placement. Cross-sectional data from 501 parents (59% females, independent observations) with adoptive children under 18 years old (mean age: 10 years) were collected through an online survey disseminated by all Portuguese adoption agencies. About 25% of the parents had anxious and/or depressive symptoms above the norm; in 10% of the cases, these symptoms were clinically significant. Regardless of the time passed since the adoptive placement, when compared with parents of pre-school-aged children (i.e., < 6years), parents with school-aged (i.e., 6-12 years) and adolescent (i.e., 13-17 years) adopted children had lower levels of positive mental health ($p \leq .01$) and positive parenting practices ($p \leq .05$), higher levels of anxious ($p \leq .001$) and depressive ($p \leq .01$) symptoms and parenting stress ($p \leq .001$), and perceived higher levels of emotional and behavioral difficulties in their children ($p \leq .001$). The differences between the adjustment indicators according to the time passed since the adoptive placement while controlling for the child's age were not significant. Our findings suggest that child's school age may be an important developmental milestone for the manifestation of difficulties in adoptive families. These difficulties, expressed through diverse mental health and parenting indicators, seem to extend from school age through adolescence without significant intensification.

C025 IMPACTO DEL CONTROL PSICOLÓGICO PARENTAL SOBRE EL BIENESTAR Y LA SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES

Gómez Odriozola, J., Herrán, P., Alonso-Arbiol, I.
Universidad del País Vasco, San Sebastián, Spain

En las últimas décadas ha habido un creciente interés por estudiar el impacto de control psicológico parental sobre la salud mental y el bienestar de los hijos e hijas. La adolescencia representa, además, un

periodo crítico durante el cual este tipo de prácticas parentales intrusivas pueden repercutir especialmente en el ajuste psicológico. Es por ello que el presente trabajo plantea una revisión de la literatura al respecto, recabando el conocimiento existente en cuanto a la relación entre el control psicológico y el ajuste psicológico en la adolescencia. Se realizó una búsqueda sistemática en las siguientes bases de datos: PsycINFO, Web of Science, Scopus, PubMed, PSICODOC, PsycArticles, y Psychology and Behavioral Sciences. De 5740 registros iniciales, tras el correspondiente cribado en distintas fases, finalmente 79 artículos fueron incluidos en la síntesis cualitativa de este estudio. Los resultados de la revisión corroboran los efectos negativos del control psicológico reflejados en menores niveles de bienestar, incluyendo satisfacción con la vida, autoestima o salud percibida. También se encuentra que el control psicológico puede derivar en problemas de salud mental: mayor sintomatología internalizante -depresión, ansiedad y somatización-, sintomatología externalizante, uso de sustancias o trastornos de alimentación, entre otros. Se discuten los posibles mecanismos explicativos de esta relación entre el control psicológico parental y la salud y bienestar de los adolescentes, así como la posible implicación de determinadas características de los progenitores, de los hijos e hijas y del contexto cultural. Se subraya el importante papel que desempeñan los estilos parentales y la relación filio-parental respecto a la salud y el bienestar de los adolescentes y se enfatizan los potenciales beneficios de desarrollar estrategias para reducir el uso del control psicológico parental.

C026 MICROBIOTA PRENATAL MATERNA Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO COGNITIVO Y CONDUCTUAL DEL RECIÉN NACIDO

Hernández Martínez, C. (1); Canals, J. (1); Voltas, N. (1); Martín, F. M. (2); Arija, V. (1)

(1) Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain, (2) Instituto Universitario de Investigación en Atención Primaria, IDIAP Jordi Gol, Barcelona, Spain

Los ácidos grasos de cadena corta (AGCC) son metabolitos producidos por el microbiota intestinal al asimilar la fibra alimentaria. Estudios en animales muestran que tienen un papel clave en el desarrollo prenatal del cerebro, y que niveles alterados producen alteraciones cognitivas y conductuales en la descendencia. En humanos no existen estudios al respecto. El objetivo de este trabajo es estudiar la relación entre los niveles prenatales de los AGCC (ácido acético, propiónico, butírico e isobutírico) y el desarrollo cognitivo y temperamental del bebé a los 40 días ajustando por factores de confusión pre, peri y posnatales. Para ello, se ha realizado un estudio longitudinal prospectivo desde la semana 12 de gestación hasta los 40 días posparto en una muestra de 422 gestantes sanas de una zona mediterránea. Los niveles de AGCC se han determinado en el primer y tercer trimestre a través de una muestra sanguínea, el desarrollo cognitivo y el temperamento se han evaluado a los 40 días posparto a través de las Escalas de Bayley para el Desarrollo Infantil y el Cuestionario de Carey de Temperamento en la Primera Infancia respectivamente.

Los resultados muestran que, en el primer trimestre, los niveles más altos de ácido acético se asocian con peores puntuaciones en la escala cognitiva, así como los niveles medios de ácido propiónico se asocian con peores puntuaciones en las escalas de desarrollo psicomotor. En relación con el temperamento, los niveles medios y altos de ácido propiónico y butírico se han relacionado con una peor puntuación en las escalas humor negativo e intensidad respectivamente. Estos hallazgos sugieren que los AGCC pueden estar asociados al desarrollo cognitivo y conductual destacando así el papel del microbiota intestinal prenatal en el desarrollo cerebral temprano.

C027 ESTRATEGIAS DE REGULACIÓN EMOCIONAL DESADAPTATIVAS COMO MEDIADORAS ENTRE APEGO PARENTAL Y USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET

Olmeda Muelas, N., Cuesta Zamora, C., Ricarte Trives, J. J.
Universidad de Castilla-La Mancha, Cuenca, Spain

El Uso Problemático de Internet (UPI) está en constante crecimiento entre la población preadolescente. El UPI implica la incapacidad de controlar el uso de Internet, acarreando consecuencias negativas en la vida cotidiana a nivel psicológico, físico, emocional y social (e.g., Hawi, Samaha y Griffiths, 2018; Seo et al., 2016). El apego inseguro se ha asociado con el Uso Problemático de Internet (e.g., Estévez et al., 2017), sin embargo, los mecanismos por los que el apego inseguro conduce al UPI son todavía desconocidos en gran medida. El apego está relacionado con la regulación de las emociones y existe evidencia que sugiere que las estrategias cognitivas desadaptativas de regulación emocional (CERS) conducen al UPI. Por tanto, el objetivo principal del presente estudio fue evaluar el papel mediador de las CERS entre el apego y el UPI. Un total de 641 preadolescentes (Edad media = 10.15; $DT = 0.89$) participaron completando cuestionarios autoinformados sobre UPI, CERS y apego materno y paterno. Los resultados mostraron diferencias significativas en las variables de estudio entre usuarios problemáticos de Internet y usuarios no problemáticos. Asimismo, se encontró que la rumiación, el catastrofismo, culpar a otros, y la autoculpa, como estrategias desadaptativas de regulación emocional, desempeñaron un papel mediador entre el apego (tanto materno como paterno) y el UPI. Se discuten las implicaciones de esta investigación para la salud de los preadolescentes, motivando la promoción de programas de prevención e intervención psicoeducativa.

C028 VIOLENCIA FILIO-PARENTAL EN POBLACIÓN ESCOLAR: ANÁLISIS DEL PERFIL PERSONAL, FAMILIAR Y SOCIAL

Jiménez Gutiérrez, T. I. (1); Estévez López, E. (2); Lombas Fouletier, A. S. (1); Valdivia-Salas, S. (1)

(1) Universidad de Zaragoza, Zaragoza, Spain, (2) Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

En el presente estudio se presenta una exploración de datos recogidos en el curso 2021-2022 en el

marco de un proyecto nacional de investigación sobre conducta violenta en adolescentes. Asumiendo como guía el modelo ecológico del desarrollo humano aplicado a la violencia-filioparental, se analizará, además de la prevalencia del problema, las características personales (sexo, edad, rasgos de personalidad, empatía, malestar psicológico, satisfacción vital), familiares (estilos y prácticas parentales) y sociales (relaciones con la pareja y los iguales, *on-line* y *off-line*) de los adolescentes implicados en violencia filio-parental. La muestra incluye adolescentes de entre 12 y 16 años que están realizando estudios de secundaria en 7 centros de Educación Secundaria Obligatoria durante el curso 2021-2022 y que han cumplimentado los instrumentos de evaluación bajo la supervisión del equipo investigador. Se analizan los datos utilizando el programa estadístico SPSS 26.0.

Los resultados de contraste chi-cuadrado indican en general una mayor prevalencia de VFP psicológica hacia las madres (45,7% psicológica vs 3,3% física), que es ejercida en mayor medida por las chicas mientras que los chicos ejercen más VFP física hacia el padre. Los análisis de regresión logística por pasos revelan que los chicos que ejercen más VFP, tanto psicológica como física, tienen padres y madres más hostiles y agresivos. Respecto a las variables de personalidad, los resultados son menos concluyentes, aunque se observa que el sadismo y la triada oscura son predictores de VFP. Se discuten los resultados en relación con los avances y retos del conocimiento científico actual sobre la violencia filio-parental.

C029 PARENTIFICATION AND THE RISK OF INTERNALIZING AND EXTERNALIZING DISORDERS IN ADOLESCENTS HAVING DISABLED SIBLING

Lipowska, M. (1); Łada-Maśko, A. (1); Sajewicz-Radtke, U. (2); Radtke, B. (3)

(1) University of Gdańsk, Gdańsk, Poland, (2) Specialist Psychological and Educational Consulting Centre, Gdańsk, Poland, (3) Laboratory of Psychological and Educational Tests, Gdańsk, Poland

Having a disabled sibling is analysed in the literature from two main perspectives: threat and opportunity/resource for development. The resource perspective indicates a higher sense of responsibility and perceived pride in caring for a sick sibling. Moreover, increased levels of empathy, self-control, tolerance, and understanding are also noted. On the other hand, having a child with a disability in the family can be extremely challenging, especially during adolescence. Children with disabled sibling often receive less attention from parents, moreover adolescents in this group are also more likely to experience internalizing and externalizing disorders. Therefore, the purpose of this study was to examine the level of parentification experienced by healthy adolescents who have disabled sibling and to assess the risk of occurrence of internalizing and externalizing disorders. 62 dyads of a healthy adolescent and one of its parents ($N = 124$) participated in the study. Participants were divided into two groups - 30

dyads in the group with disabled sibling (M adolescent's age = 16.63; $SD = .67$) and 32 dyads in the group with a healthy sibling (M adolescent's age = 16.78; $SD = .83$). The Parentification Questionnaire for Youth (PQY) and the Child Behavior Checklist for Ages 6-18 (CBCL/6-18) were used. The results showed no statistically significant differences in the level of parentification in adolescents with disabled sibling comparing to the control group. However, it should be noted that in both instrumental and emotional parentification toward sibling, they presented higher mean scores. Furthermore, adolescents with disabled sibling were found to have a significantly higher risk of externalizing disorders as assessed by their parents, compared to adolescents with healthy siblings. The findings of the above research indicate that adolescents with disabled siblings are the group at high risk, towards whom preventive interventions should be directed. Also, comprehensive psychological support should be provided in the family system.

C030 BEING A SUPERSIB: LIVED EXPERIENCE OF BEING A SIBLING OF CHILDREN WITH DISABILITIES IN SINGAPORE

Chng, J. H., See, J. C., Yogarajah, E. C., Loke, K. Cerebral Palsy Alliance Singapore, Singapore

There is growing finding that siblings of children with disabilities are more likely to experience varied kinds of socio-emotional challenges such as poorer interpersonal relationships, lower quality of life and, physical health problems, as compared to children with healthy siblings. Cultural-specific expectations in an Asian family to fulfil certain aspects of caregiving for their disabled sibling are also readily recognized as a factor influencing the level of stress experienced by these neurotypical siblings. However, relatively less attention has been devoted to studying this demographic who not only play the roles of a sibling and playmate but also a caregiver. With low societal and parental awareness accorded to these siblings, this can increase the risk of emotional neglect in crucial developmental stages which may cause a ripple effect into adulthood. Addressing their socio-emotional needs using Cognitive Behavioural Therapy (CBT) and Narrative Therapy (NT), while adapting the SIBS UK's outline of FRAME therapeutic framework to the Asian context, Cerebral Palsy Alliance Singapore's (CPAS) Being a SuperSib program, provides a safe platform for local siblings to share and process their emotions. In this research endeavour, participants would be 7-11 years old siblings of children with special needs enrolled in CPAS. As part of our qualitative analysis using thematic analysis, we have elicited 6 main themes from our participants' narratives throughout all sessions - identifying a hero in themselves, gathering a support system, emotional containment, aspiration, creating insight and developing a sense of attunement. There are certain applied practice implications to our study. Firstly, as neurotypical siblings go through a range of adjustment experiences, emotional literacy should start young for these SuperSibs - in order to build

healthy emotion regulation skills. The need for more platforms for community services & therapeutic programmes to provide social-emotional support for them has also been highlighted.

C031 BALANCE IN PARENTING. DESIGN AND VALIDATION OF A SCALE TO EVALUATE TWO DIMENSIONS OF PARENTING

De la Herrán Gascón, L. (1); González Fernández, P. (1); Landeta Rodríguez, O. (2); Flores Sánchez, N. (1)

(1) Centro Delta Psicología, Bilbao, Spain, (2) Aledia Consultores, Bilbao, Spain

Fathers, mothers, and primary caregivers in general, when we interact with and address children, we continuously create socio-verbal contexts that influence their behavior. In line with the Relational Framework Theory, as well as functional contextualism, the "Balance in parenting" scale is designed. The objective is that each adult can find a balance between the generic approach guideline in providing structure to the children (resulting from the statistical comparison with the normative group) and the useful and functional specificity in their concrete family context. We'll evaluate two dimensions of parenting: provision of structure and support for autonomy. We carried out a study with fathers and mothers ($N = 337$) with at least one minor between 6 and 12 years old, users of the Centro Delta Psicología health center, in Bilbao from April 2020 to February 2022. The scale includes two dimensions with another 3 sub-dimensions. The reliability of the questionnaire was evaluated by analyzing the internal consistency using Cronbach's alpha coefficient with a result of 0.845. The total variance explained with the 6 variables is 61.92 points. In the exploratory factor analysis, we obtain a matrix with consistency indices in each item greater than 0.6. Based on the analyzes carried out, we can conclude that this instrument shows adequate indicators of validity and reliability for the dimensions "Provision of structure" and "Support for autonomy" in adults who care for children between 6 and 12 years old. In this sense, we consider that it is of powerful use in therapy since it reflects the position of the adult caregiver with respect to their normative group and at the same time favors adequate reflection for a possible change of perspective about how to interact with the children in the specific family environment.

C032 DILEMMAS RELATED TO THE DIAGNOSIS OF FETAL ALCOHOL SPECTRUM DISORDERS (FASD) IN CHILDREN AND ADOLESCENTS

Okulicz-Kozaryn, K. (1); Dylag, K. A. (2); Kowalska, K. (3)
(1) Institute of Mother and Child, Warsaw, Poland, (2) Jagiellonian University Medical College, Kraków, Poland, (3) St. Louis Children Hospital, Kraków, Poland

Fetal Alcohol Spectrum Disorders (FASD) is a group of conditions that can occur in a person whose mother drank alcohol during pregnancy. A diagnosis of FASD requires i.a., the evaluation of prenatal alcohol exposure (PAE) and central nervous system

(structural, neurological, functional). The study evaluating the functioning of the new Polish FASD diagnostic guidelines (published in 2020), compared to US guidelines (from 2016) provides deeper insight into the practical and ethical dilemmas of FASD diagnosis. The clinical data from 71 patients (56% male; mean age = 8 years) of Specialized FASD Centre (Krakow, Poland) were collected by a team of professionals including: physician (child psychiatrist / pediatrician) and psychologist. The qualitative data collected from health professionals engaged in the screening or diagnostic phase ($n = 13$) allowed better understanding of their opinions and concerns. Fetal Alcohol Syndrome (FAS) was recognized in 14 cases based on both (Polish and US) guidelines. Other forms of FASD, according to Polish and US criteria were recognized in 19 and 24 patients and FASD was excluded in 10 and 33 cases respectively. According to the Polish criteria final diagnosis was not possible in 28 children due to the missing data on PAE or incomplete neurodevelopmental assessment. In the opinion of specialists, the key diagnostic challenge is reliable assessment of PAE, while differences in diagnosis reflect mainly stricter criteria for the diagnosis of neurodevelopmental disorders (cognitive, emotional, social and adaptive) in Poland compared to US. The results indicate the need to modify and/or refine the standards of diagnosing neurodevelopmental disorders in children after PAE. They also provoke discussion on ethical aspects of associating neurodevelopmental disorders with PAE, taking into account that in the Polish reality, a diagnosis of FASD does not open up any additional therapeutic or educational support for children or their families.

C033 ANXIETY SENSITIVITY AND COPING STYLES IN PARENTS OF ADOLESCENTS WITH AND WITHOUT PSYCHOLOGICAL DISORDERS

Montalvo Ocampo, L.; Barcelata Eguiarte, B. E.
Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, Mexico

The presence of a psychological disorder (PD) during adolescence can generate emotional and behavioral responses in parents that can affect the development of adolescents and, at the same time, can alter the family relationship in a negative way. The objective of this study was to evaluate the difference among anxiety sensitivity and coping styles in two groups of parents of adolescents with and without PD. We carry out a cross-sectional, comparative study (CONACyT/PAPIIT-IN308420 funding). The participants were an intentional sample of 97 parents aged 30 to 56 years ($M = 40.76$; $SD = 6.05$), 74 parents of adolescents with PD and 24 parents of adolescents without PD. The instruments used were Anxiety Sensitivity Index and the Coping Scale for Adults. The assessment included a brief interview, as well as an informed consent and the instruments were applied in Google-forms. The presence of a PD showed statistically significant differences in Anxiety Sensitivity ($Md = 1.66$; $p = .001$) and their three factors: Cognitive ($Md = 1.50$; $p = .011$), Social ($Md =$

2.16; $p = .000$) and Physical ($Md = 1.50$; $p = .011$); as well as with the following coping styles: Spiritual help ($Md = 1.75$; $p = .039$), Keep it to yourself ($Md = 1.33$; $p = .017$) and Other strategies ($Md = 2.11$; $p = .003$) with respect to without PD cases, Anxiety sensitivity ($Md = 1.22$; $p = .001$) and its three factors: Cognitive ($Md = 1.00$; $p = .011$), Social ($Md = 1.41$; $p = .000$) and Physical ($Md = 1.16$; $p = .011$); as well as with the following types of Coping: Spiritual Help ($Md = 2$; $p = .039$), Keep it to yourself ($Md = 1.16$; $p = .017$) and Other strategies ($Md = 2.36$; $p = .003$). We can conclude that parents of adolescents with PD present greater fear of cognitive, social, and physical sensations related to anxiety, whereas parents of adolescents without PD use more spiritual help-seeking, keep it to yourself, and other strategies. These data could guide the design of targeted and effective interventions.

C034 EVALUATION OF CHILD SEXUAL ABUSE PREVENTION TRAINING PROGRAM FOR ELEMENTARY SCHOOL TEACHERS

Apergi, F., Nega, C., Kopanezou, N.

The American College of Greece, Athens, Greece

Teachers provide the first line of defense in the prevention of Child Sexual Abuse (CSA). A great responsibility is placed upon teachers to recognise and report incidents. However, appropriate training programs are lacking, and teachers often enter their new responsibilities as mandated reporters, unprepared. The aim of the present study was to evaluate the effectiveness of a two-hour training workshop delivered to elementary school teachers. One hundred and sixty five elementary school teachers from Greece participated in a two-hour workshop addressing concepts on CSA, sexual development, recognition of signs and symptoms of CSA, psychological consequences, and legislative framework of reporting. The Greek version of Teachers' Knowledge on Child Abuse Questionnaire was administered before and after the training workshop to assess knowledge of CSA concepts. The scale measures knowledge in four dimensions: teachers' preparedness to face an incident, teachers' willingness to consult with a colleague before reporting, teachers' competence in recognizing and reporting, and alternative responses when CSA is suspected. Overall, teachers displayed a significant increase in knowledge as exhibited by the difference in scores administered before and after the training workshop. Years of experience did not affect knowledge gains, with the only exception being the dimension of teachers' competence in recognizing and reporting. Findings provided evidence of the need to develop CSA protection training programs and continuing education on child sexual abuse prevention for elementary school teachers. Significant gains can result following even a brief training intervention. Training can increase teachers' confidence in recognizing signs of abuse and competence for reporting CSA. Teachers, as key members of the school community, can play an important role in the prevention and reporting of the of CSA.

C035 DOMESTIC VIOLENCE AND QUOTIDIEN OPPRESSIONS: EXAMINATIONS IN A PUBLIC SERVICE IN RIO DE JANEIRO

Abo-Gaux de Martino, I. B. (1); Silveira Bethlem, F. E. (2); de Faria e Cunha Prado, J. A. (3); Coelho Mastrangelo, L. (2); Fingolo Turques, M. (2); Rodrigues Martins Granzotto, P. (2); Quiroga Tenório de Carvalho, R. (4); de Souza Rosa Lima, R. (2); Corrêa de Oliveira Guarino, L. (5); Amaral Ribeiro, L. M. (2)

(1) Università degli Studi di Padova, Padova, Italy (2) Universidade Federal do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, Brazil (3) Universidade Santa Ursula, Rio de Janeiro, Brazil, (4) Instituto Brasileiro de Medicina e Reabilitação, Rio de Janeiro, Brazil, (5) Universidade Federal Fluminense, Niterói, Brazil

The Domestic Violence, Psychiatry and Psychoanalysis Program (VIDPSI), developed in the Child and Adolescent Psychiatry Service (SPIA) in the Institute of Psychiatry of the Federal University of Rio de Janeiro (IPUB/UFRJ) assists children, adolescents and their family members involved in situations of domestic violence. From the complexity of this reality, two aspects can be highlighted: First, the lack of awareness of the family members in relation to the experienced violence at the time of the complaint. Second, the identification, by the professionals of the service, of the intrafamily violence. The objective of this work is to present the qualitative and quantitative relation between the number of patients that do not report the component of violence in the initial complaint and the identification of this factor during the multi-professional follow up. Our methodological choices consist of a data bench composed of quantitative data related to the cases attended by the program, the report of the observations resulting from the clinic, which includes an initial interview with the responsible adult, psychological clinical care to children, adolescents and their families, weekly team supervision and study groups, and case discussions with other professionals of the service. As results, it was observed that, in most cases, families have difficulty to realize the violent environment and other types of quotidian oppressions to which they are subjected. For instance, it was observed that in 27% of closed cases that were attended by the program from 2010 to 2015, the domestic violence was not reported in the initial complaint. In the same cases, intrafamily violence was identified by the professionals who handle the screening in 59.61%. Therefore, a broad view of this issue is necessary to better understand the reality in which they live.

C036 TESTING A HYBRID DRUG ABUSE PREVENTIVE INTERVENTION USING ONLINE E-LEARNING MODULES PLUS CLASSROOM SESSIONS

Griffin, K. W. (1); Williams, C. (2); Botvin, C. (2); Sousa, S. (2); Botvin, G. J. (2)

(1) George Mason University, Virginia, United States, (2) National Health Promotion Associates, New York, United States

Several school-based programs to prevent alcohol, tobacco, and other forms of substance use

during early adolescence have been developed and tested, mostly in classroom settings. While evidence-based programs offer considerable public health potential, limited classroom time and uneven implementation fidelity can be barriers to widespread adoption and high-quality implementation. A hybrid digital approach may be effective and help address these barriers. The goal of the present study was to evaluate the effectiveness of a hybrid substance abuse prevention program for middle school students. The hybrid digital intervention consisted of 14 e-learning modules and six classroom sessions adapted from the evidence-based Life Skills Training (LST) prevention program. LST, originally designed for classroom only implementation, aims to increase knowledge of adverse consequences of substance use and improve social skills, personal-coping skills, and skills for resisting social influences to smoke, drink, or use drugs. To test the hybrid version of LST, twenty-three middle schools located throughout the United States were randomly assigned either to an intervention condition (13 schools) or a treatment-as-usual control condition (10 schools) where standard health education material was delivered. Participating students completed online pretest and posttest surveys to assess substance use, knowledge, and life skills. Findings indicated that there were significant reductions in cigarette smoking, alcohol use, drunkenness, marijuana use, and the misuse of prescription drugs for the hybrid LST digital condition compared to the control condition as well as significant increases in health knowledge, skills knowledge, and life skills. These findings show that a hybrid digital adaptation of a classroom only program is also effective at preventing substance use among middle school students.

C037 MEANINGFUL CLINICAL CHANGE AND TREATMENT RESPONSIVITY IN PEDIATRIC PSYCHOLOGY INTERVENTION RESEARCH

Dolgin, M.

Ariel University, Ariel, Israel

Randomized-controlled trials (RCTs) in pediatric psychology form the foundation for evidence-based treatment and best practices in the field. Relying heavily on continuous outcome measures and group comparisons, questions concerning meaningful clinical change and treatment response rates remain open. Bright IDEAS (BI) is a problem-solving skills training (PSST) program that has been demonstrated in earlier RCTs to be an effective and specific intervention for improving problem-solving skills and reducing negative affect in caregivers of children with cancer. The objectives of this study were to (a) offer an approach to defining meaningful treatment response and to determine the rates of responsivity to PSST; and (b) identify characteristics of PSST responders and nonresponders. Data from 154 mothers receiving the BI intervention were analyzed. Drawing on the literature on minimal clinically important differences, two criteria for determining responsivity were calculated for the primary outcome

of problem-solving skills: (a) The reliable change index (RCI) based on group data, and; (b) The effect size (ES) of each participant's pre/post-intervention change score as a function of the group's baseline SD. Thirty-three percent of the sample met both responsivity criteria immediately posttreatment (39% at follow-up) and 38% (39% at follow-up) met neither. An additional 29% demonstrated a small or greater ES (>0.2) but did not meet the RCI criteria, suggesting possible benefit. The single consistent predictor of responsivity was participants' pretreatment problem-solving skills, with lower skills at baseline predicting greater improvement ($p < .001$). These findings highlight the need to go beyond group data in interpreting RCTs and to incorporate measures of meaningful treatment response. Our ability to predict and screen for meaningful treatment response is critical to more precise targeting, enhanced outcomes, and better resource allocation.

C038 ¿CÓMO HA EVOLUCIONADO LA INVESTIGACIÓN SOBRE NEUROFEEDBACK COMO TRATAMIENTO DEL TDAH DESDE 1995 A 2021?

Cano-Crespo, A., Moreno-García, I.

Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain

Entre los tratamientos para el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) se encuentra el neurofeedback, técnica de neorregulación que modifica los patrones de actividad neural. El objetivo es revisar la productividad científica de las publicaciones que incluyan neurofeedback como tratamiento para el TDAH infanto-juvenil. Con esta finalidad, se revisaron sistemáticamente las investigaciones obtenidas a lo largo de más de dos décadas, desde 1995 hasta el 2021, mediante la búsqueda de términos clave en PsycINFO and PubMed principalmente, siguiendo la Declaración PRISMA. Se aplicaron como criterios de inclusión que los artículos pertenecieran a revistas con revisión por pares y que los participantes tuvieran entre 6 y 18 años. Se excluyeron aquellos trabajos con participantes con otro diagnóstico diferente al de TDAH o donde el neurofeedback no fuese la intervención principal. Como resultado, se incluyeron finalmente 165 trabajos, de los cuales 67 eran ensayos controlados aleatorizados (ECA). El 42% se publicaron en el periodo 2010-2014. En relación con la distribución geográfica, Alemania reunió el 24% de los ECAs, EE. UU. y los Países Bajos, el 16% y España un 4%. Los tamaños de efecto fueron en su mayoría de grandes a moderados, incluyéndose estudios que aludían a la mejora en atención ($d = .90$) hiperactividad ($d = .57$), y rendimiento académico ($d = .55$). Los efectos beneficiosos de este tratamiento se mantuvieron a largo plazo, de 6 a 24 meses después de su finalización. En conclusión, la mayor producción científica se condensó entre 2010-2014 y en Alemania, encontrándose España en cuarto lugar. Aunque el número de publicaciones con diseño de ECAs ha ido creciendo a lo largo de los últimos años, se sugiere la necesidad de incrementar esta cifra para esclarecer la evidencia del neurofeedback como tratamiento para el TDAH.

**C039 PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO,
COGNITIVO, PSICOPATOLÓGICO Y ACADÉMICO
DE ESCOLARES CON TDAH Y BULLYING**

Voltas Moreso, N., Morales-Hidalgo, P., Hernández-Martínez, C., Canals, J.

Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain

El *bullying* es altamente prevalente en niños y adolescentes con diagnóstico de trastorno por déficit de atención con/sin hiperactividad (TDAH). El objetivo del presente trabajo fue explorar el grado de co-ocurrencia de *bullying* (concretamente victimización por parte de los compañeros) en un grupo de pre-adolescentes con diagnóstico de TDAH. También se estudió el perfil sociodemográfico, cognitivo, de problemas psicológicos y académico de estos niños. Participan 424 escolares de 5.-6.º de primaria de escuelas de la provincia de Tarragona (Cataluña), 138 con diagnóstico de TDAH y 286 controles. Todos ellos contestaron el cuestionario AVE (Piñuel y Oñate, 2006). La prevalencia de victimización en el grupo con TDAH fue de 49.3% y en el grupo control de 34.6%. En el caso del género masculino, los participantes con TDAH mostraron tasas significativamente más altas de victimización concurrente en comparación con sus pares controles (52.0% vs. 34.9%, respectivamente). No se observaron diferencias significativas en las tasas de acoso concurrente considerando las diferentes presentaciones del TDAH. En comparación con sus pares controles (sin TDAH ni *bullying*), los niños con TDAH+*bullying* presentan puntuaciones significativamente inferiores en todas las subescalas cognitivas y en el cociente intelectual total. Estos participantes también muestran significativamente más problemas psicológicos considerando la información reportada por sus padres (CBCL/6-18) y a nivel autoinformado (YSR/11-18), y mayor comorbilidad con trastorno del espectro del autismo asociado, un rendimiento académico significativamente más bajo, y una mayor cantidad de soportes educativos y tratamientos. Además, sus madres reportan un peor estado de salud. La violencia escolar es altamente prevalente en la etapa de la pre-adolescencia, siendo el TDAH una condición que implica una mayor vulnerabilidad. La detección temprana y realizar intervenciones adecuadas al perfil de necesidades de estos alumnos son factores importantes para la mejora de esta situación.

**C041 DIFICULTADES EMOCIONALES,
DE CONDUCTA E HIPERACTIVIDAD EN NIÑOS
Y NIÑAS PREMATUROS**

Sánchez Sandoval, Y. (1); Marín, Y. (1); Benavente-Fernández, I. (2); Lacalle, L. (1)

(1) Universidad de Cádiz, Cádiz, Spain, (2) Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz, Spain

La prematuridad es uno de los problemas de salud más prevalentes en la población infantil, estimándose que alcanza el 7% de los nacimientos en España. Los avances en la medicina neonatal han disminuido la

presencia de discapacidades importantes, aunque siguen presente problemas de neurodesarrollo, como las alteraciones de conducta, siendo el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) el más común en población infantojuvenil. El objetivo de este trabajo es analizar la presencia de problemas emocionales, de conducta e hiperactividad y su relación con variables sociodemográficas y perinatales en niños nacidos pretérmino. La muestra está constituida por 120 niños/as, nacidos prematuros de muy bajo peso en el Hospital Universitario Puerta del Mar (Cádiz) entre 2011 y 2014 (46.3% niños). Su edad gestacional media es de 29 semanas y su peso medio al nacer de 1283.71 gr. La edad media en el momento de la evaluación ha sido de 8.3 años. Los problemas de conductas se han medido aplicando el cuestionario de capacidades y dificultades, Strength and Difficulties Questionnaire (SDQ). Se han recogido datos perinatales y sociodemográficos. Los análisis de chi-cuadrado de bondad de ajuste muestran una proporción superior a la esperada respecto a problemas de hiperactividad ($p < .01$), y una menor proporción de problemas de conducta ($p < .05$). No hay diferencias respecto a lo esperado en la manifestación de problemas emocionales, ni en problemas con los compañeros ($p > .05$). No hay asociación con la edad gestacional, ni el peso al nacer en ninguna subescala. Respecto al género, solo hay diferencias respecto a los problemas con los compañeros, manifestados en mayor medida por los niños que por las niñas. Aun siendo análisis preliminares, se identifican dificultades a nivel de atención e hiperactividad en estos niños que podrían requerir de detección precoz e intervención temprana que repercutiera positivamente en su adaptación familiar y escolar.

**C042 MOTIVACIÓN DE VENGANZA:
IMPLICACIONES EN EL CIBERACOSO,
LA IDEACIÓN SUICIDA, Y LA SINTOMATOLOGÍA
DEPRESIVA**

León Moreno, C. M. (1); Suárez Relinque, C. (2); Romero Abrio, A. (2); Del Moral Arroyo, G. (2)

(1) Universidad de Zaragoza, Zaragoza, Spain (2) Universidad Pablo de Olavide, Sevilla, Spain

Este estudio tiene como objetivo analizar las relaciones entre la motivación de venganza, el ciberacoso, la ideación suicida, y la sintomatología depresiva. Participaron 1575 estudiantes mexicanos (52.7% chicos y 47.3% chicas), de edades comprendidas entre los 13 y 18 años ($M = 13.04$, $DT = 1.80$). Se efectuaron análisis multivariados de la varianza. Se obtuvieron efectos principales de la motivación de venganza y el sexo, así como una interacción en la variable ideación suicida. Los resultados mostraron que el alumnado con una mayor motivación de venganza mostró mayor implicación en ciberacoso, ideación suicida y sintomatología depresiva. También, se constató que las chicas presentaron mayor ideación suicida y sintomatología depresiva que los chicos. Finalmente se discuten los resultados obtenidos y sus implicaciones.

CO43 EL ROL DE LAS NECESIDADES PSICOLÓGICAS BÁSICAS EN LA PREDICCIÓN DE LA IDEACIÓN SUICIDA EN VÍCTIMAS DE ACOSO ESCOLAR

Mateu Martínez, O., Estévez García, J. F., Estévez López, E.
Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

El acoso escolar se ha identificado como uno de los eventos vitales negativos más estrechamente relacionados con la ideación suicida en la etapa adolescente, y con la consumación del acto, según los últimos informes de la Organización Mundial de la Salud y Naciones Unidas. En el análisis de los factores de protección y resiliencia de las víctimas, se propone analizar el rol desempeñado por las denominadas Necesidades Psicológicas Básicas (NPB), un constructo psicológico escasamente estudiado en el ámbito del acoso, mientras que se hipotetiza como un elemento clave para comprender las relaciones entre iguales, incluidas las que tienen un componente violento, por su asociación con características básicas de los individuos autónomos resilientes a entornos negativos. Se propone analizar el rol de las NPB en situaciones de maltrato entre iguales y la consiguiente ideación suicida. Así, en particular, el objetivo del presente estudio fue evaluar si en la relación entre la victimización por acoso escolar y la ideación suicida —mediada por la variable depresión—, podría tener un efecto moderador significativo la variable Necesidades Psicológicas Básicas. En el estudio participaron 1908 adolescentes de entre 11 y 18 años (52,7% chicas), matriculados en seis centros españoles de educación secundaria de las comunidades andaluza, aragonesa y valenciana. Los datos se analizaron mediante un modelo de mediación moderada. Los resultados muestran que las NPB moderan el efecto que la depresión ejerce en la ideación suicida, como mediador de la fuerte relación existente entre la victimización escolar y la ideación suicida.

CO44 NEUROPSYCHOLOGICAL ABNORMALITIES IN CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH SUICIDAL AND SELF-INJURIOUS BEHAVIOURS: A SYSTEMATIC REVIEW

Galán-Luque, T. (1); Valdés-Navarro, P. (2); Conde Gavilán, C. (3)

(1) Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain (2) Universidad de Loyola, Sevilla, Spain (3) Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba (IMIBIC), Córdoba, Spain

Every year, 46,000 children between the ages of 10 and 19 die by suicide worldwide. Strengthening research in this area is essential to improve the promotion, prevention, and treatment of suicidal and non-suicidal self-injurious behaviours in children and adolescents. To date, research addressing the neurobiological mechanisms and neuropsychological processes of these behaviours is scarce. Thus, we aimed to summarise the recent scientific literature addressing neural substrates and neuropsychological processes by conducting a systematic review.

PRISMA guidelines were followed in conducting this study. Research articles reporting neural correlates and neuropsychological processes associated with suicidal and non-suicidal self-injurious behaviours in children and adolescents were included. APA PsycINFO, MEDLINE (PubMed) and Web of Science (Core Collection) databases were searched. Two authors screened the articles independently by title, abstract, and full-text. Disagreements were resolved by a third independent author. Information on study identification, sample characteristics, study designs, and main results was extracted and synthesized in summary tables. Initially, we identified 3,444 data records. After the first screening, 168 articles were reviewed full-text. Finally, 19 studies were included in this systematic review. Variability on the studies was found in terms of sample characteristics and methods. Multiple brain areas showed abnormalities in children and adolescents who engage in suicidal or non-suicidal self-injurious behaviours. These brain areas are associated with different cognitive domains, that might be impaired as well in these children and adolescents. The results found in the studies regarding the neurological bases of these behaviours together with the impairments in the associated cognitive domains are discussed. Furthermore, the implications for future research and psychological and neuropsychological practice are examined based on the findings of the present systematic review.

CO45 RELACIÓN ENTRE EL ACOSO ESCOLAR Y LA SATISFACCIÓN VITAL EN ADOLESCENTES: IMPACTO DEL ESTRÉS Y EL CLIMA ESCOLAR

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

En los últimos años el impacto que el acoso escolar tiene en la salud mental de sus implicados ha ganado especial relevancia, siendo la reducción de la satisfacción con la vida uno de los constructos más preocupantes en el estudio de esta problemática. No obstante, existe una alta variabilidad en el grado de satisfacción vital entre las víctimas y los agresores de acoso escolar, lo que sugiere que deben existir mecanismos tanto individuales como sociales que puedan estar interviniendo en esta relación. Pese a que variables individuales como el estrés, y variables sociales como el clima escolar pueden actuar como factor de riesgo para el bienestar y la satisfacción con la vida en la adolescencia, pocos estudios han investigado la interacción de estas variables en lo que respecta al acoso escolar. Por lo tanto, el objetivo de este estudio es conocer los factores que influyen en los niveles de satisfacción vital de víctimas y agresores de acoso escolar. Los participantes fueron 1.945 adolescentes españoles (Edad = 12-18; 52,5% chicas), matriculados en centros de educación secundaria, que cumplimentaron las medidas de autoinforme por cada variable analizada. Los principales resultados muestran que en lo que respecta a la victimización, la relación negativa con la satisfacción vital se ve influenciada por el estrés y atenuada por el clima positivo en el aula. En el caso de los agresores, la conducta de acoso muestra una relación negativa con la satisfacción vital y con

el estrés. Además, el clima escolar tiene un impacto sobre el nivel de estrés de éstos, siendo mayor ante la presencia de climas negativos en el aula.

C046 AUTOLESIONES NO SUICIDAS EN ADOLESCENTES. VALOR PREDICTOR DE LA DESPERANZA, LA PERTENENCIA FRUSTRADA Y LA CARGA PERCIBIDA

Mora Ascó, J. J. (1); Gallego Hernández de Tejada, B. (1); Sanz Sendra, X. S. (1); Pérez Rodríguez, M. S. (2); Marco Salvador, J. H. (2)

(1) Universidad Católica de Valencia "San Vicente Mártir", Valencia, Spain, (2) Universitat de València, Valencia, Spain

Los adolescentes presentan un elevado riesgo de desarrollo de Autolesiones No Suicidas (ANS). Dada la notable conexión entre las ANS y la Conducta Suicida, investigaciones recientes buscan explorar la relación de estas conductas con la Pertenencia Frustrada (PF) y la Carga Percibida (CP), posicionándose la Desesperanza (DS) como variable de influencia entre las anteriores. El presente estudio busca describir las relaciones establecidas entre la PF y la CP como variables independientes, con la DS como variable mediadora, y las ANS como variable dependiente, en una muestra comunitaria de adolescentes españoles. Los participantes incluyen un total de $N = 1733$ sujetos, siendo el 48% hombres y el 52% mujeres, de edades comprendidas entre los 11 y los 19 años de edad ($M = 15$). Se han utilizado la adaptación del *Inventory of Statements About Self-Injury* para medir las ANS, la adaptación de la *Beck Hopelessness Scale* para evaluar la DS, y el *Interpersonal Needs Questionnaire* para valorar la presencia de la CP y la PF. Los análisis de correlación muestran asociaciones positivas y significativas a nivel .05 entre la desesperanza, la carga percibida y las ANS, siendo negativas y no significativas entre la pertenencia frustrada y el resto de variables. Los análisis de mediación y moderación muestran también una escasa aportación de la pertenencia frustrada en el modelo que impide su correcto ajuste. Los resultados parecen indicar que la CP y la DS se posicionarían como variables relacionadas en la predicción de las ANS dentro de la población adolescente, siendo posible esperar una menor relevancia estadística de la PF debido al efecto social que producen las autolesiones entre los jóvenes.

C047 ESTUDIO COMPARATIVO DE LA PREVALENCIA DE LAS AUTOLESIONES NO SUICIDAS EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES ANTES Y DESPUÉS DE LA PANDEMIA

Sanz Sendra, X. S. (1); Mora Ascó, J. J. (1); Gallego Hernández de Tejada, B. (1); Santarén Rosell, M. (2)

(1) Universidad Católica de Valencia "San Vicente Mártir", Valencia, Spain, (2) La Universidad en Internet, UNIR, La Rioja, Spain

La edad de inicio de las autolesiones no suicidas (ANS) se sitúa frecuentemente en la adolescencia, entre los 12 y los 14 años, siendo su prevalencia de hasta el 17.2% en dicha población. El presente estudio explora la prevalencia de las ANS, haciendo hincapié en su funcionalidad y los métodos más empleados en

una muestra comunitaria de adolescentes españoles recogida tras la pandemia, de $N = 2067$, siendo el 51.9% hombres y el 48.1% mujeres, con edades comprendidas entre los 10 y los 19 años ($M = 14.62$, $DT = 1.80$). Los participantes han sido reclutados en cinco centros educativos concertados de Madrid, el País Vasco y la Comunitat Valenciana. Para la medida de las variables se ha utilizado la adaptación española del *Inventory of Statements About Self-Injury* (ISAS), validada por Pérez et al. (2020), que toma en consideración la presencia y frecuencia de las ANS, los métodos empleados para efectuar la lesión y las funciones de las mismas. Los análisis muestran una prevalencia de las ANS del 20.03%, siendo un $N = 414$ los encuestados que se lesionaban en el momento de la evaluación. Atendiendo a la funcionalidad, fue más frecuente y representativa la función intrapersonal, sirviendo las ANS como un mecanismo de regulación emocional. Las autolesiones más frecuentes en la muestra analizada fueron los golpes (14.56%), rascarse con fuerza (14.51%), pelizarse (13.4%) e interferir en la curación de heridas (12.05%). Los resultados preliminares parecen indicar que la situación vivida a raíz de la COVID-19 posicionaría las ANS como una variable psicopatológica de importancia considerable en los adolescentes, pudiendo contribuir las lesiones al alivio del malestar experimentado por los aspectos socioeconómicos provocados por la pandemia.

C048 FACTORES EMOCIONALES QUE INFLUEN EN EL RIESGO DE LA CONDUCTA SUICIDA EN LA ADOLESCENCIA: EL ROL MEDIADOR DE LOS SÍNTOMAS EMOCIONALES Y LA AUTOESTIMA

Serrano Pastor, L., García, L., Schoeps, K.

Universitat de València, Valencia, Spain

El suicidio en los adolescentes es una problemática creciente y de primer orden a nivel sociosanitario. Resulta imprescindible aproximarse a dicha problemática para prevenirla e intervenir eficazmente. En este sentido, el hecho de que los adolescentes dispongan de una mayor inteligencia emocional y autoestima puede tener un efecto protector sobre la conducta suicida, mientras que la experimentación de síntomas de depresión, ansiedad y estrés es un factor de riesgo. El presente trabajo de investigación ha tenido como objetivo analizar la conducta suicida de los y las adolescentes y su relación con diferentes variables psicológicas, tales como la autoestima, la inteligencia y los síntomas emocionales. Participaron 230 estudiantes con edades comprendidas entre los 14-16 años ($M = 14.75$; $DT = 0.75$; 58.7% mujeres). Las variables evaluadas fueron: la conducta suicida, las autolesiones, la autoestima, la inteligencia emocional y los síntomas de depresión, ansiedad y estrés. Se realizaron estadísticos descriptivos, correlaciones bivariadas y regresiones lineales y análisis de mediación. Los resultados mostraron una relación negativa de las variables de inteligencia emocional y autoestima con la conducta suicida ($-.10 \leq r \geq -.30$), así como una asociación positiva entre síntomas emocionales y

conducta suicida ($r \geq .50$). La autoestima y la depresión median la relación entre inteligencia emocional (claridad y reparación emocional) y conducta suicida, explicando un 35% de su varianza. Por ello, es necesario seguir investigando y realizar estudios longitudinales que tengan en cuenta los factores emocionales de riesgo y de protección para diseñar programas de prevención de suicidio y de promoción del bienestar emocional de adolescentes.

C049 SINTOMATOLOGÍA ANSIOSA, DEPRESIVA E IDEACIÓN AUTOLÍTICA EN POBLACIÓN UNIVERSITARIA DE PRIMER AÑO

Peña López, I., Lorenzo Latorre, S., Estupiña Puig, F. J., Larroy García, C.

Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

Tras la pandemia de 2020, se ha detectado un incremento en las tasas de ansiedad, depresión, insomnio y otras patologías dentro de la población adolescente y joven. Sabiendo que uno de los factores que más facilita el incremento de esta sintomatología es la soledad y desconexión, los estudiantes recién ingresados en la universidad pueden ser un grupo vulnerable. Este estudio se propone analizar la sintomatología ansiosa, depresiva y la ideación suicida de los usuarios de PsiCall, un servicio telemático de consejo psicológico, del estudiante de nuevo ingreso y compararla con la encontrada en el resto de los usuarios. También se estudiará si su tipo de residencia influye. Para ello, se utilizará una ANOVA de dos factores, siendo estos su residencia y el curso académico. La muestra consta de 90 usuarios de primer año y 317 de cualquier otro curso. De los estudiantes de nuevo ingreso, 43 viven con sus padres, 34 en un colegio mayor y 17 en otras condiciones habitacionales (pisos compartidos, pensiones, etc.). Se aplicaron los cuestionarios GAD-2, PHQ-2 e ítem 9 del BDI-II. Los puntos de corte en ambos cuestionarios para considerar una sintomatología son 3, y 1 en el ítem 9 del BDI-II. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en función del lugar de residencia, el curso, o su interacción, en los 3 cuestionarios utilizados. La potencia estadística fue adecuada en cada factor ($\beta \approx .95$). Aunque las medidas de ansiedad y depresión fueron superiores en estudiantes de nuevo ingreso no parece que ser estudiante de primer año, o el tipo de residencia tengan un efecto en la sintomatología. Sin embargo, ha de destacarse que la muestra cuenta con personas que ya están buscando ayuda de forma activa, lo que puede haber sesgado los resultados.

C050 EL IMPACTO DE LA EPILEPSIA EN LAS COMPETENCIAS COGNITIVO-LINGÜÍSTICAS EN MENORES CON TEA

Cano Villagrassa, A. (1); López Zamora, M. (2)

(1) Universidad Católica de Murcia, Murcia, Spain (2) Universidad de Granada, Granada, Spain

En los últimos años, la epilepsia se ha convertido en una enfermedad neurológica con una alta prevalencia en nuestra sociedad, sobre todo en aquellos niños que cursan un trastorno del neurodesarrollo como

puede ser el Trastorno del Espectro Autista (TEA). En esta línea, los estudios científicos sobre esta comorbilidad han intentado proporcionar más información sobre esta condición, explicando los fenómenos sintomatológicos que experimentan los niños que presentan ambas alteraciones. Se observa, así, que los usuarios que presentan TEA y epilepsia muestran graves dificultades en el desarrollo de las dimensiones del lenguaje y del apartado cognitivo, lo que limita significativamente su funcionalidad y su autonomía en la ejecución de las actividades de la vida diaria. Por ese motivo, el principal objetivo de este trabajo fue analizar el perfil cognitivo-lingüístico de los usuarios que presentan TEA junto a epilepsia. La recolección de datos en una muestra de 100 participantes de 6 años que fueron diagnosticados de TEA con y sin epilepsia, estableciendo dos grupos: uno de usuarios con TEA sin epilepsia ($n = 50$) y otro grupo de usuarios con TEA y epilepsia ($n = 50$), administrando una serie de baterías de pruebas psicométricas estandarizadas en un único momento de evaluación: CELF-5, BRIEF-2 y PROLEC-R, con el fin de comparar los resultados a nivel intergrupal. Los resultados indican que existen evidencias significativas sobre la repercusión de la epilepsia en el deterioro de las competencias cognitivo-lingüísticas de los usuarios con TEA, acentuando en el apartado pragmático del lenguaje. Además, el aprendizaje y las funciones ejecutivas también estarán más alteradas en aquellos niños que presenten ambos trastornos. En conclusión, la epilepsia en población con TEA conlleva una reducción en las capacidades cognitivo-lingüísticas, que responden a la epilepsia, impactando en la calidad de vida y actividades básicas de la vida diaria del usuario con TEA.

C051 PERCEPCIÓN DE IMPACTO PERSONAL, DIÁDICO Y FAMILIAR EN HERMANOS/AS DE PERSONAS CON TEA

Baena Medina, S. (1); Jiménez García, L. (2); Hidalgo García, V. (2)

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

Existe amplia evidencia acerca del impacto de tener un hijo/a con Trastornos del Espectro Autista (TEA) en la familia. Sin embargo, estos estudios se han centrado fundamentalmente en la percepción de los padres y madres, siendo la experiencia de los hermanos/as menos estudiada. Asimismo, estos estudios son inconsistentes en sus resultados y escasos en países no anglosajones. El objetivo de esta comunicación es explorar la percepción de impacto de hermanos/as adolescentes y adultos que conviven con una persona con TEA. Se realizaron entrevistas semi-estructuradas a 14 hermanos/as entre los 12 y los 29 años convivientes con la persona con TEA. Se llevó a cabo un muestreo por referencia, donde los padres y madres de personas con TEA eran contactadas a través de asociaciones y estos referían a los investigadores a sus hijos/as sin TEA para, una vez aceptada la participación, llevar a cabo la entrevista. Los datos se analizaron mediante un análisis temático. Los resultados indicaron siete áreas de impacto,

organizadas en tres niveles: individual, diádico y familiar. Dentro del área individual los temas fueron: crecimiento personal, plan vital y emociones negativas. En relación con el nivel diádico, los temas fueron: deseo de una relación normalizada con la persona con TEA y no nos tratan igual. Por último, a nivel familiar, los temas fueron vida diaria y clima familiar. Estos resultados apuntan a la complejidad y heterogeneidad de las experiencias de los hermanos/as de personas con TEA. También apunta a aspectos particularmente relevantes para el contexto español. Los resultados de este estudio nos permiten ahondar en las experiencias de los hermanos/as de personas con TEA e identificar factores de riesgo y protección para su ajuste. Esta información nos permite ajustar las intervenciones dirigidas a los hermanos/as de personas con TEA.

C053 UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA SOBRE PREMATURIDAD Y DESARROLLO COGNITIVO EN LA INFANCIA MEDIA

Lacalle Piñero, L., Marín Almagro, Y., Martínez Shaw, M. L., Sánchez Sandoval, Y.

Universidad de Cádiz, Cádiz, Spain

El nacimiento prematuro ha mostrado ser un factor de riesgo para el desarrollo cognitivo en los primeros años de vida, teniendo repercusiones tanto en el ámbito familiar, social como académico. Aunque en muchos casos se muestra una óptima evolución en años posteriores, es necesario identificar variables asociadas a esta posible mejoría, de cara al diseño de intervenciones efectivas. Esta revisión sistemática tiene como objetivos revisar y organizar resultados de trabajos empíricos respecto a: (1) la distribución de cociente intelectual de prematuros en comparación con la población normativa o con grupos de comparación de niños nacidos a término, e (2) identificar variables relacionadas con tales cocientes intelectuales a la edad de 6 a 12 años. Se han seguido las recomendaciones de PROSPERO y PRISMA. La búsqueda se realizó en las bases de datos WOS, Scopus, PsycInfo y Dialnet, en mayo de 2022. Se seleccionaron artículos publicados entre 2012 y 2022, en inglés y español. Se incluyeron estudios experimentales, con cohortes transversales y/o longitudinales, con CI (cociente intelectual) como resultado principal. Se excluyeron aquellos que no realizasen comparación con grupo control o baremos. La búsqueda inicial identificó 1040 trabajos, de los que 40 cumplieron los criterios de inclusión. Estos trabajos incluían un total de 7101 niños prematuros (17.5% extremadamente prematuros, 45% muy prematuros, 32.5% prematuros moderados a tardíos). La mayoría de los estudios mostraron puntuaciones de CI inferiores en los prematuros respecto a las puntuaciones de comparación, aunque estas diferencias no siempre alcanzan la significatividad estadística. Se identificaron variables perinatales y familiares asociadas. Esta revisión señala que el desarrollo cognitivo durante la infancia media de niños nacidos prematuros se muestra algo inferior a lo esperado por su edad cronológica. Como líneas futuras se aconseja la realización de un metaanálisis respecto a los resultados encontrados.

C054 LA CONDUCTA PROSOCIAL Y SU RELACIÓN CON EL USO PROBLEMÁTICO DE LAS REDES SOCIALES

Zarco Alpuente, A., Malonda Vidal, E., Samper García, P.

Universitat de València, Valencia, Spain

La reestructuración de la sociedad en torno a la conectividad móvil aporta innegables beneficios. Sin embargo, también hay preocupación por sus posibles inconvenientes, destacando el uso problemático de las redes sociales. Por otro lado, el comportamiento prosocial se ha mostrado a lo largo de numerosas investigaciones como un factor protector en las primeras etapas de la adultez, en tanto que inhibe conductas antisociales a la vez que fomenta comportamientos adaptativos. Por todo ello, el objetivo de la presente investigación ha sido estudiar la posible relación entre la conducta prosocial/antisocial y el uso problemático de las redes sociales. La muestra final consistió en 121 participantes (66,12% mujeres) con edades comprendidas entre los 18 y los 25 años ($M = 20,21; SD = 1,67$), los cuales han respondido a cuestionarios de conducta prosocial (PTM-R), antisocial (RPQ) y del uso problemático de las redes sociales (SMD Scale). Los análisis muestran que el uso problemático de las redes sociales se correlaciona significativamente de manera negativa con las tendencias prosociales, y de manera positiva con la agresividad proactiva. A su vez, se observan que las mujeres tienen una puntuación significativamente superior a los hombres en el uso problemático de las redes sociales. Los resultados muestran la relación entre dos variables poco estudiadas, por lo que se hace necesario estudiarlas más a fondo para poder analizar las posibles consecuencias que puede tener el uso problemático de las redes sociales en el comportamiento prosocial y antisocial, así como tener en cuenta las posibles diferencias entre géneros.

C055 ¿QUÉ FUNCIONA EN LA PREVENCIÓN ESCOLAR DEL USO EXCESIVO DE INTERNET? UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Martínez Hernández, N., Lloret Irles, D., Cabrera Perona, V., Pardo Pardo, C.

Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

Internet forma parte de la vida cotidiana y constituye una herramienta imprescindible para desarrollar una vida adaptada. Su presencia es aún más patente en la población adolescente, que no ha conocido un mundo sin conexión a la web. La gran mayoría de los adolescentes hacen un uso adaptado sin consecuencias negativas en la salud mental o en las relaciones sociales. Sin embargo, un porcentaje que algunos autores cifran entorno al 20% realizan un uso excesivo o de naturaleza impulsiva que conlleva consecuencias adversas, en especial un deterioro emocional, social o funcional, y supone una preocupación de salud emergente sobre todo entre los adolescentes. En respuesta, han surgido intervenciones que tienen como objetivo prevenir la aparición del abuso de Internet entre los adolescentes. El objetivo de este estudio

es actualizar el conocimiento sobre la eficacia de los programas de prevención escolar. Se establecen los siguientes objetivos específicos: (1) identificar los objetivos de los programas de prevención impartidos en los centros educativos, (2) analizar los componentes e instrumentos empleados, (3) evaluar la calidad de los estudios publicados. Para ello se realizó una revisión sistemática basada en una búsqueda en 10 bases bibliográficas. Se identificaron 11 publicaciones que cumplían los criterios de inclusión. Según los resultados encontrados, 10 de los 11 programas evaluados refieren ser eficaces para prevenir el mal uso, abuso o adicción a Internet de los adolescentes. En cuanto a los componentes de los programas, el entrenamiento en autocontrol es la técnica más afectiva frente al abuso de Internet. Los resultados aportados por los estudios deben ser interpretados en relación a su calidad metodológica.

C056 REDES SOCIALES, GÉNERO Y SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES

Lloret Irles, D., Martínez Hernández, N., Pérez Selva, B., Reslen Bretton, D.

Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

Las redes sociales son un fenómeno que se ha expandido culturalmente y su uso entre la población adolescente está en aumento. En Europa el 94% de los adolescentes estudiantes las usan con un promedio de 2-3 horas al día de lunes a viernes. Se trata de una herramienta que ha cambiado el modo de comunicarse, interactuar, socializar e incluso comportarse, y se encuentran entre las actividades más frecuentes en Internet. Para una proporción significativa, el uso de RRSS está asociado a un malestar psico-social. El objetivo del presente trabajo es analizar la relación que tienen las RRSS con la salud mental de los adolescentes. Participaron 4153 estudiantes con edades comprendidas entre 11 y 15 años (M edad = 12.59 años; DT = 0.788). Las variables dependientes de este estudio fueron diferentes parámetros de la salud mental: sintomatología depresiva, autoconcepto, comparación social y miedo a ser excluido (FoMO). Las variables independientes fueron la intensidad, la frecuencia y la severidad en el uso de redes sociales. Resultados. La severidad en el uso de RRSS presenta una asociación directa

con el miedo a ser excluido y la comparación social tanto en chicos como chicas. Se han también relaciones significativas en el grupo de chicas entre las variables severidad y sintomatología depresiva, y entre frecuencia de uso de RRSS y peor autoconcepto. Las chicas muestran un perfil más vulnerable al uso excesivo de las RRSS.

C057 LA INFLUENCIA DEL APEGO, LAS HABILIDADES EMOCIONALES E INTERNET EN LOS PROBLEMAS DE CONDUCTA ALIMENTARIA

Ibiza Rodríguez, B., Schoeps, K.

Universitat de València, Valencia, Spain

Hoy en día, el número de adolescentes que sufren un trastorno de la conducta alimentaria (TCA) está en aumento. De igual forma, los adolescentes están constantemente utilizando Internet y las redes sociales. Los estudios relacionados con esta temática sugieren que los TCA se pueden relacionar de forma significativa con la adicción a Internet y el uso inadecuado de las redes sociales debido a la constante comparación que afecta a la autoperccepción. Además, en la literatura publicada, los TCA se relacionan también con otros aspectos psicológicos como son los estilos de apego y las habilidades emocionales. El objetivo del presente estudio fue examinar la relación entre estos cuatro factores y analizar si actúan como factores protectores frente a los Trastornos de la conducta alimentaria o si, por el contrario, van a promover su desarrollo. Para el estudio se ha encuestado a través de una plataforma online a un total de 84 participantes de entre 16 y 22 años procedentes de la Comunidad Valenciana, Islas Baleares y Cataluña. Los resultados obtenidos indican que tanto el apego como las habilidades emocionales están relacionados de forma significativa con los TCA, mientras que no se ha podido confirmar una relación estadísticamente significativa entre los TCA y la adicción a Internet. Los resultados de este estudio pueden ayudar a sentar las bases para posibles programas de prevención en centros educativos donde profesionales de la psicología y la nutrición realicen charlas y talleres donde se explique la importancia de una relación saludable con la comida, las redes sociales e Internet, así como también la importancia de fomentar una correcta regulación emocional.

POSTER COMMUNICATIONS

COMUNICACIONES PÓSTER

P1 IMPACTO DEL TRAUMA PSICOLÓGICO SOBRE EL RENDIMIENTO COGNITIVO EN TRASTORNOS AFECTIVOS DE INICIO TEMPRANO (TAiT)

Abregu Crespo, R., Merchán-Naranjo, J., Martín-Martínez, N., Panadero-Gómez, R., Ordás Díaz, C., Sánchez-Cámaras, A., Llorente, C., Sevilla Cermeño, L., Cerezo, L., Martínez Díaz-Caneja, C., Moreno Ruiz, C.

Instituto de Psiquiatría y Salud Mental Gregorio Marañón, Madrid, Spain

Los Trastornos Afectivos de inicio Temprano (TAiT) incluyen diagnósticos como Trastorno Bipolar (TB) y Trastorno Depresivo Mayor (TDM) antes de los 18 años. No hay estudios previos que analicen las consecuencias de la exposición a situaciones traumáticas (maltrato familiar o acoso escolar) sobre la capacidad cognitiva en esta población. Nuestro objetivo es comprobar la posible influencia del trauma sobre la cognición en sujetos con TAiT. Se reclutaron pacientes con TAiT atendidos en el IPSM Gregorio Marañón que cumplían criterios DSM-5 para TB y TDM. La exposición a malos tratos fue evaluada con el cuestionario CTQ y, por otra parte, el bullying fue medido con la Escala de Victimización. La evaluación neuropsicológica incluyó capacidad intelectual, atención, control inhibitorio, solución de problemas y competencia emocional. Se realizaron regresiones lineales para comprobar asociación entre trauma y el rendimiento cognitivo de los participantes. Además, se comprobó el efecto aditivo de sufrir diferentes formas de maltrato. Estos análisis se hicieron con la versión 25 de SPSS. La muestra incluyó 84 sujetos, 27 con Trastorno Bipolar y 57 con Trastorno Depresivo (15.87 ± 1.77 , 70.2% mujeres). El 50.5% reportó maltrato familiar y un 51.1% haber sufrido bullying. La forma de maltrato familiar más prevalente fue el maltrato emocional. Los análisis de regresión mostraron que el maltrato emocional tuvo una asociación estadísticamente significativa ($p < 0.05$) con el rendimiento en tareas de memoria de trabajo, control inhibitorio, solución de problemas y competencia emocional. El maltrato físico se asoció con memoria de trabajo y el abuso sexual con solución de problemas. La alta prevalencia de maltrato y acoso escolar en pacientes con TAiT, así como su influencia sobre el rendimiento cognitivo, refuerza la necesidad de profundizar en las consecuencias del trauma y prevenir futuras dificultades cognitivas que interfieran en el desarrollo de estos adolescentes en su vida diaria.

P2 AGRESIVIDAD PERCIBIDA Y SOBRECARGA DEL CUIDADOR EN AUTISMO Y DISCAPACIDAD INTELECTUAL

Adana Díaz, L. (1); Cuadros, A. (2); López-Solís, M. C. (3); Parra, C. (1); Tacuri-Reino, D. (3)

(1) Universidad de Las Américas, Quito, Ecuador, (2) Universidad del Pacífico, Quito, Ecuador, (3) Universidad de Cuenca, Cuenca, Ecuador

En condiciones como el autismo y la discapacidad intelectual se encuentran altos niveles de sobrecarga del cuidador, sin embargo, se desconocen los niveles de sobrecarga y las variables que pueden estar aso-

ciadas en familias ecuatorianas. Este estudio examinó las características de los niños/as ecuatorianos con autismo y con discapacidad intelectual y de sus padres, que predicen altos niveles de sobrecarga. Para ello, participaron 42 madres de niños con autismo y 46 con discapacidad intelectual. Las participantes completaron un cuestionario sociodemográfico y clínico, la escala de Zarit, y una escala Likert de gravedad en comportamientos. Se identificaron los estadísticos descriptivos de las variables, se realizó un análisis de regresión lineal por pasos hacia atrás y la T de Student para interpretar los niveles de sobrecarga en los tipos de diagnóstico. Los resultados muestran que los comportamientos agresivos de los hijos y el tipo de diagnóstico son predictores significativos de las puntuaciones totales de sobrecarga del cuidador ($B = 2.25$, $p < 0.001$, $\eta^2_{par} = 0.33$; $B = -8.29$, $p < 0.001$, $\eta^2_{par} = 0.13$). El modelo final tiene un valor $R^2 = 0.37$, indicando que la agresividad percibida y el tipo de diagnóstico explican el 37% de la sobrecarga del cuidador. Se observaron diferencias significativas entre el tipo de diagnóstico ($T = 4.02$, $p < 0.0001$), mostrando mayor nivel de sobrecarga en cuidadores de niños con autismo vs discapacidad intelectual (Media = 35.4, DE = 10.78; Media = 24.82, DE = 13.65). Los resultados sugieren que los comportamientos agresivos de los niños con discapacidad intelectual y con autismo percibidos por los padres, son los predictores más fuertes para explicar los niveles de sobrecarga del cuidador. Además, informa que tener un familiar con autismo implicaría niveles de sobrecarga más elevados que si tiene otra condición como la discapacidad intelectual. Es necesario contar con programas públicos de formación, prevención e intervención de comportamientos agresivos para las familias de niños con autismo y discapacidad intelectual.

P3 POST COVID EXPERIENCES OF SEVERE COVID-19 SURVIVORS: A QUALITATIVE STUDY AMONG LATE ADOLESCENTS IN BULGARIA

Alexandrova-Karamanova, A. (1); Paunova-Markova, E. (1); Pavlova, N. (2)

(1) Bulgarian Academy of Sciences, Sofia, Bulgaria (2) King's College London, London, United Kingdom

Post COVID-19 condition is characterized by long-term symptoms and complications that continue or develop after acute COVID-19, the most common including fatigue, shortness of breath, cognitive dysfunction, sleeping difficulties, mood changes, and others. Although COVID-19 survivors with varying levels of disease severity can experience long-term post-acute COVID-19 effects, it has been found the majority (up to 80%) of patients admitted to hospital with severe COVID-19 disease suffer from long-term physical and psychological symptoms. The aim of the study is to qualitatively explore the experiences of Bulgarian late adolescent severe COVID-19 survivors in the post-acute period (within 1-year post hospital discharge). Participants included five Bulgarian late adolescents aged 18-24 years. They were recruited based on several inclusion criteria: tested positive for SARS-CoV-2, been hospitalized, had pneumonia, up to

12 months post hospital discharge. Method of data collection included in-depth semi-structured interviews that were audio-taped and transcribed verbatim. Data were analyzed through thematic analysis, informed by interpretative phenomenological analysis, and using NVivo software for qualitative data analysis. Analysis of late adolescents' personal experiences and meanings of long-term post COVID effects identified four main themes: physical symptoms, mental health symptoms, post-traumatic growth, received psychosocial support. Suffering from negative physical and mental health symptoms was accompanied by positive psychological experiences related to post-traumatic growth and being supported by family and friends. Meanings were connected to awareness of the importance of health, appreciation of life, awareness of one's personal strength, making sense of relating to others and receiving support for coping with disease within a pandemic crisis. The results have important implications for practice, as understanding personal experiences and meanings of long-term effects for late adolescent severe COVID-19 survivors can contribute to the elaboration of developmentally appropriate tailored approaches to the treatment of post COVID-19 condition and to psychosocial support in the recovery process.

P4 FAMILY FOSTER CARE IN-SERVICE TRAINING: WHAT DO FOSTER CARERS PREFER?

Araújo, K. (1); Grangeia, H. (1); Bettencourt Rodrigues, L. (1); Negrão, M. (2); Baptista, J. (3); Alves, S. (1)

(1) Association ProChild CoLAB, Lisboa, Portugal, (2) Universidade Católica Portuguesa, Lisboa, Portugal (3) University Institute of Lisbon, Lisboa, Portugal

In-service training is important to ensure that foster carers have the necessary skills to fulfill their responsibilities during foster care, but discontinued participation is a concern. There is a lack of research about foster carers' preferences, although it is crucial to inform the development of training programs. This study sought to explore foster carers' preferences for in-service training and its associations with child and foster carers' variables. Participants were 28 Portuguese foster families (71% couples; Mage = 47 years old; SD = 8.00; Min-Max = 35-69), corresponding to 39 foster carers, that completed an online questionnaire about their preferences for in-service training. Results indicated that 72% of participants preferred a hybrid format (synchronous online and in-person) and a mixed type (individual and group components) of training, and 56% preferred training after working hours. Barriers such as inflexible schedules and long sessions were the most cited reasons for not participating in training. For approximately 69% of participants, all selected foster carers should have access to in-service training, regardless of their current difficulties, and 51% considered that training should preferably occur during the first month after children's placement. The training contents perceived as most useful were strategies to deal with the socioemotional impact of children's adverse experiences (90%), with children's prepara-

tion and transition process (87%) and with children's specific traumatic experiences (85%). Discussions of practical cases (90%) and sharing experiences with other foster carers (85%) were the preferred methodologies. Most participants considered useful (92%) and would be interested to participate (86%) in support groups for foster carers moderated by professionals (92%). Correlates of foster carers' preferences were also explored and will be presented. Our findings indicate that foster carers' preferences point towards a more adaptive and supportive practice and flexible training, targeting specific contents, and delivered in the beginning of child's placement.

P9 VICTIMIZACIÓN ELECTRÓNICA INFANTO-JUVENIL DURANTE LA PANDEMIA COVID-19

Bertomeu, P., Pereda, N., Andreu, L.

Universitat de Barcelona, Barcelona, Spain

El COVID-19 ha alterado la vida de los adolescentes, reforzando el papel de las nuevas tecnologías en sus interacciones sociales. Sin embargo, el aumento de estas interacciones puede haber incrementado el riesgo de Victimización Electrónica (VE). La literatura previa señala los efectos perjudiciales de la VE en la salud mental de las víctimas: sentimientos de ira, baja autoestima, miedo, tristeza, ideación y tentativa suicida. Este trabajo estudia la prevalencia y tipologías de VE (*ciberbullying* y victimización sexual) sufridas por los adolescentes españoles durante la pandemia, comparándolas con la VE antes de este período. La muestra consta de 163 participantes de entre 14 y 17 años, residentes en España. Las experiencias de VE se evaluaron utilizando una versión adaptada del *Juvenile Victimization Questionnaire*, mediante una plataforma online. Los resultados muestran desigualdades entre ambos tipos de VE analizados. Por un lado, la prevalencia de ciberbullying fue del 1,8% ($n = 3$). En cambio, para la victimización sexual electrónica, se halló que un 19,6% ($n = 32$) de la muestra había sufrido este tipo de violencia. En cuanto a la diferencia de VE antes y durante la pandemia, se encontró que para más de la mitad de los adolescentes que habían afirmado sufrir tales experiencias (54,3%) durante la pandemia, éstas ya se habían dado con anterioridad. La prevalencia de VE no ha sido incrementada por la pandemia derivada del virus SARS-CoV-2. Esto podría deberse a que, independientemente de las circunstancias, este tipo de victimización supone un riesgo constante para los jóvenes. Por lo tanto, hay que concienciar a los adolescentes, sus progenitores y la sociedad en general, sobre los peligros que pueden suponer las interacciones online, no sólo en los períodos de crisis sino también en los de normalidad.

P10 SUPPORTING THE MENTAL HEALTH OF MINOR REFUGEES WITH A THREE-STAGE DIAGNOSTIC PROCESS

Böhm-Fischer, A., Beyer, L.

Alice Salomon University of Applied Science, Berlin, Spain

Minor refugees (MGs) are often traumatized before and/or during their flight. They have fewer

resources and it is more difficult to access appropriate health care because of language barriers and stigma. Digital applications can help to a) identify indications of possible trauma; b) provide valuable information, and c) establish low-threshold initial contact with supporters. The TRAM project therefore designed a low-threshold, three-stage diagnostic process. The first stage is an-app with an artificial intelligence (AI) that analyzes audio data and screens for signs of PTSD. For AI training, IAPS pictures were used to induce emotion and free narration (min. 30 seconds) was used to collect speech data (Arabic; N = 48; average age 19 years, SD = 2,7; 33 males; on average for 3,6 years in Germany). In the final screening in the app, MGs will have to describe 3 IAPS pictures (fear, neutral and sadness) for 20 seconds each in their native language to receive feedback on whether they have increased support needs. The second stage of the diagnostic process is a psychosocial multimodal support platform with information on PTSD and trauma, peer chat, and intelligent search algorithms that is available to all minors, regardless of screening as well as outcome. A user survey (N = 55) showed that information in the form of video and graphics is preferred (compared to text), which is why information materials were adapted and implemented in easy language. The third stage is a Psychosocial Diagnostic Model (PDM) with of three components that was developed with 10 problem-centered interviews with MGs and 4 group discussions with professionals. After adaptation and implementation, another 10 problem-centered interviews and 4 group discussions were conducted for evaluation. Offers must fit to needs so that there is an uptake, for this the target group must be involved in the development.

P11 DIFERENCIAS DE RENDIMIENTO EN LECTURA Y ESCRITURA ENTRE LOS MENORES CON TEA Y TDAH

Cano Villagrasa, A. (1); Puig Herreros, C. (2); Domingo Moscardó, L. (1)

(1) Clínica de Logopèdia de la Fundació Lluís Alcanyís, Valencia, Spain, (2) Universitat de València, Valencia, Spain

Los niños con un Trastorno del Espectro Autista (TEA) o con un Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) cursan con alteraciones en los procesos de la lectura y la escritura. En la actualidad, existen estudios que corroboran que los menores con TDAH muestran dificultades en la correcta adquisición y desarrollo de la lecto-escritura, sobre todo en la comprensión oral y escrita debido a alteraciones en la atención y funcionamiento ejecutivo. Por todo ello, el objetivo de este trabajo es explorar las diferencias existentes en los procesos de lectura y escritura entre ambos trastornos. Para ello, se configura un estudio descriptivo y comparativo, de corte transversal donde se ha seleccionado un total de 30 participantes (17 niñas y 13 niños) de 8 años que presentan un TEA o un TDAH y vivían en la Comunidad Valenciana. Se han establecido dos grupos: un grupo de niños con diag-

nóstico de TEA ($n = 15$) y otro grupo con diagnóstico de TDAH ($n = 15$). Para el registro de las competencias de lecto-escritura se administró: PROLEC-R y PROESC. Los datos obtenidos se analizaron empleando un análisis descriptivo y ANOVA. Los resultados reflejaron que los menores con un TEA tienen un mejor rendimiento en las tareas de lectura de palabras ($F(1) = 2,382$; $p = 0,02$; $d = 0,89$), pseudopalabras ($F(1) = 2,112$; $p = 0,01$; $d = 0,81$), comprensión de oraciones y textos ($F(1) = 3,375$; $d = 0,02$), al igual que en las tareas de escritura de sílabas ($F(1) = 3,323$; $p = 0,03$; $d = 0,78$), palabras ($F(1) = 2,122$; $p = 0,02$; $d = 0,71$), frases ($F(1) = 3,676$; $p = 0,03$; $d = 0,73$) y textos ($F(1) = 3,988$; $p = 0,01$; $d = 0,78$) que los niños con TDAH. A modo de conclusión, se obtiene que los participantes con TEA obtuvieron un mejor rendimiento en las tareas de lectura y de escritura, frente a los niños con TDAH, pudiendo ser debido a las alteraciones lingüísticas y cognitivas.

P12 PRINCIPALES DIFERENCIAS ENTRE EL TEA Y EL TDAH EN EL LENGUAJE EXPRESIVO DURANTE LA INFANCIA

Cano Villagrasa, A. (1); Porcar Gozalbo, N. (2)

(1) Clínica de Logopèdia de la Fundació Lluís Alcanyís, Valencia, Spain (2) Universitat de València, Valencia, Spain

Las dificultades en la adquisición y el desarrollo del lenguaje son síntomas centrales en los niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) y los niños con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH). El perfil lingüístico del TDAH está condicionado por la alteración de las funciones ejecutivas. Asimismo, el perfil lingüístico de los niños con TEA está coartado por las dificultades en la comunicación e interacción social. Por ello, el objetivo principal fue analizar las principales diferencias entre las dimensiones del lenguaje expresivo en los niños TEA o TDAH. Para ello, se configuró un estudio descriptivo y comparativo, de corte transversal, en donde se seleccionó un total de 30 participantes (17 niñas y 13 niños) de 8 años, que presentaban un TEA o un TDAH y vivían en la Comunidad Valenciana. Se establecieron dos grupos: un grupo de niños con TEA ($n = 15$) y otro grupo con TDAH ($n = 15$). Para valorar el lenguaje expresivo se administraron los instrumentos CELF-5, TOKEN TEST y RFI. Los datos obtenidos se analizaron empleando un análisis descriptivo y ANOVA. Los resultados reflejaron que los menores con un TEA tienen un mejor rendimiento en las dimensiones de la fonología ($F(1) = 3,484$; $p = 0,01$; $d = 0,75$) y la morfosintaxis ($F(1) = 3,112$; $p = 0,01$; $d = 0,83$). Por su parte, los niños con TDAH presentan unos mejores resultados en la semántica ($F(1) = 2,454$; $p = 0,02$; $d = 0,89$) y en la pragmática ($F(1) = 1,998$; $p = 0,01$; $d = 0,87$). En conclusión, los menores con TEA presentan un mejor nivel en las dimensiones del lenguaje relacionadas con la fonología y la morfosintaxis y, los niños con TDAH, en los aspectos semánticos y pragmáticos. Esto implica que en los niños con TEA se observe un acto comunicativo funcional más pobre frente a otros trastornos del neurodesarrollo.

P13 USO DE APLICACIONES PARA LIGAR EN ADOLESCENTES Y JÓVENES ESPAÑOLES Y SU RELACIÓN CON EL BIENESTAR PSICOLÓGICO Y PSICOSEXUAL

Castro Vázquez, A.

Universidad de Zaragoza, Zaragoza, Spain

Las aplicaciones para ligar han modificado la forma de contactar y relacionarse con potenciales parejas románticas y/o sexuales en la última década. Hoy en día, se estima que más de cien millones de personas en todo el mundo han utilizado en algún momento una de estas aplicaciones. Pese a lo popular de su uso, siguen existiendo algunos prejuicios acerca de su uso y sobre las personas que las utilizan. Por eso, el objetivo de este estudio era triple: (1) conocer la prevalencia y características del uso y los usuarios de aplicaciones para ligar entre los adolescentes y jóvenes en una muestra de universitarios españoles; (2) conocer los motivos por los que estas personas utilizan las aplicaciones para ligar; y (3) analizar la relación existente entre el uso de estas aplicaciones y distintas variables asociadas al bienestar psicológico, psicosocial y psicosexual. Participaron 1.261 estudiantes universitarios españoles (77,4% mujeres, 77,5% heterosexuales) de entre 18 y 26 años ($M = 20,59$; $DT = 3,22$), quienes llenaron una batería de cuestionarios online. Se encontró una prevalencia de uso de aplicaciones para ligar de alrededor del 20%, inferior a la de estudios previos. Los motivos de uso más señalados por los participantes estuvieron relacionados con la curiosidad, el entretenimiento y el encontrar parejas de su misma orientación sexual. Por último, no se encontraron grandes diferencias en el bienestar entre los usuarios y los no usuarios de estas aplicaciones, únicamente en la satisfacción con la vida sexual y en la importancia que el sexo tiene en sus vidas. Por eso, la principal conclusión del estudio es que parece que el uso de estas apps está perfectamente integrado en la vida cotidiana de los adolescentes y jóvenes, que las usan como una herramienta más para conocer a otras personas y que su uso está muy alejado de esos estereotipos negativos que siguen rodeándolas hoy en día.

P14 CHILD SEXUAL ABUSE AND NEGATIVE SEXUAL OUTCOMES: SEXUAL REVICTIMIZATION, AND SEXUAL RISK BEHAVIORS

Castro Vázquez, A. (1); Santos-Iglesias, P. (2)

(1) Universidad de Zaragoza, Zaragoza, Spain (2) Cape Breton University, Cape Breton, Canada

Child sexual abuse (CSA) is a global public health concern, with a high incidence worldwide. The objective of this study was to analyze the relationship between CSA, sexual revictimization, and sexual risk behaviors in a sample of young male and female adults. In addition, the relationship between CSA, sociodemographic (sex, age, sexual orientation), and psychosexual variables (sexual inhibition and excita-

tion, sexual assertiveness, sexual sensation-seeking) was analyzed. Participants were 1,601 university students (70.9% women, 29.1% men) between ages 18 and 26 ($M = 21.1$, $SD = 2.18$), who completed a battery of online questionnaires. A CSA prevalence of 5.6% was found, with higher rates among women ($r = .07$, $p = .004$) and members of sexual minorities ($r = .09$, $p = .002$). Young adults who had suffered CSA were more likely to report new episodes of sexual victimization after age 16 ($r = .16$, $p < .001$). Regarding sexual risk behaviors, CSA victims showed an earlier sexual onset ($d = -0.52$, $p < .001$) and a greater number of partners ($d = 0.26$, $p = .024$). In addition, CSA victims showed higher sexual excitation ($d = -0.24$, $p = .031$) and a greater sexual sensation-seeking ($d = 0.25$, $p = .034$). The results show the need to identify and intervene with CSA survivors to prevent possible revictimization and the performance of sexual risk behaviors, and also point to some important variables on which to intervene.

P15 LA DESINCRONÍA O DOBLE EXCEPCIONALIDAD COMO FACTOR COADYUVANTE EN EL DÉFICIT DE REGULACIÓN EMOCIONAL

Chérrez Bermejo, A. M.

Universidad Pública de Navarra, Navarra, Spain

Los problemas conductuales determinan una creciente preocupación tanto en el ámbito social como en el contexto educativo actual. Acentúan el fracaso escolar. Es una corriente de opinión frecuente considerar el síndrome de la disincronía, como un factor de ajuste disciplinario en la escuela. Las dificultades de regulación emocional, y de la superación de las barreras verbales, evidencian incomprendición de la conducta en el entorno social. Este estudio mide, en una estudiante de primaria, la posible disincronía o doble excepcionalidad, entre el procesamiento intelectivo y el procesamiento afectivo de la información. Explora también el grado de adquisición de las habilidades necesarias para conseguir autocontrol y gestión emocional, trabajando en estrecho contacto con la red social. Caso único, seguido durante 7 años. Estudiante de primaria, de sexo femenino. Los test estadísticos empleados fueron la Escala Wechsler, Bas II, SENA, SNAP IV. Se desarrolló un procedimiento que incluye varias mediciones y diferentes formas de intervención. Fue empleado el método de los diálogos tempranos mediante análisis funcional de la conducta y diálogo con la red social de la menor. Mayor expresión de sentimientos y de petición de ayuda al adulto. Descenso de agresividad física y verbal hacia sus iguales. Relación vinculante positiva con adulto referente. Correlación fuerte entre desajuste emocional y permutaciones en la interacción social. Se constatan incrementos en la comunicación verbal y mejora de autorregulación emocional. Se advierte disminución de ansiedad y mayor control de la gestión de la conducta entre iguales. No se hallaron dificultades de coordinación en su red social.

P16 CHILDREN'S WORRIES DURING THE COVID-19 LOCKDOWN: A QUALITATIVE TEXT-ANALYSIS ON ITALIAN PARENTS

Cosenza, A., Liang, Z.

University of Perugia, Perugia, Italy

Despite representing a significant historical event, conclusive evidence on the psychological impact of lockdown, quarantine, isolation, and confinement on children's mental health is elusive. After two weeks from the first Italian lockdown, a total of 167 parents ($M_{age} = 42.44$, $SD = 5.53$; 94.6% mothers) of Italian children aged 6-10 years ($M_{age} = 8.11$, $SD = 1.47$; 52.1% male) were asked to describe narratively their children's worries. This open question was content analyzed by the T-LAB text analysis software to extrapolate the occurrences and co-occurrences, and to analyze the word associations, in order to better understand the intra-psychic change that occurred. The most relevant keywords were "friends" ($n = 42$, 25.15%), "school" ($n = 39$, 23.36%), "grandparents" ($n = 23$, 13.78%), as well as relative verbs such as "to see again" ($n = 18$, 10.78%), "to miss" ($n = 17$, 10.18%), and "to return" ($n = 17$, 10.18%), which express situations of lack/distance. Relevant co-occurrences were found between the lemma "school" and "to return" $\chi^2(1) = 44.51$, $p < .001$; "friends" and "to see again" $\chi^2(1) = 23.75$, $p < .001$; "friends" and "to miss" $\chi^2(1) = 15.73$, $p < .001$; "grandparents" and "to see" $\chi^2(1) = 13.39$, $p < .001$. All worries showed a relational nature: the concern of seeing the friend again and the lack of him; the concern about the wanting to return to school; the concern of seeing grandparents. The relations between words showed the uncertainty of the situation experienced and a continuous call for a return to normality. These results suggest that the need for closeness and contact with relatives may be the protective factors, and the uncertainty experienced during quarantine and isolation may be a risk factor for children's psychological well-being. Institutions should pay attention to this in proposing a future lockdown.

P17 INGESTA O INSERCIÓN DELIBERADA DE CUERPOS EXTRAÑOS: ¿UN FENÓMENO EN EXPANSIÓN?

De Pedro Melgarejo, F.

Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona, Barcelona, Spain

La ingesta o inserción deliberada de cuerpo extraño (IDCE) ha sido descrita como una forma de autolesión presente en diferentes trastornos mentales con diferente intencionalidad. En este estudio se incluye la ingesta oral de objetos extraños y la inserción por vía nasal, ocular, genital, anal o de forma subcutánea o en cualquier otro orificio corporal. El análisis de la bibliografía científica aporta pocos datos sobre este tema en población infanto-joven. Por otra parte, no existe intervención protocolizada ni validada científicamente. El presente estudio tiene como objetivo describir las características de este tipo de conductas en población infantil y juvenil en una muestra de pacientes ingresados en la Unidad Terapéutica Educativa Residencial

Acompanya'm del Hospital Sant Joan de Déu. Se realiza un estudio descriptivo. La muestra está compuesta por 10 pacientes de edad comprendida entre los 12 y los 17, con un 80% de chicas. El total de autolesiones tipo IDCE registrado entre 2018 y 2022 es de 70 IDCE. En el presente estudio se describen: diagnóstico mental asociado, frecuencia de las IDCE, gravedad, letalidad, intencionalidad, rescatabilidad de las IDCE, derivación a Urgencias, secuelas físicas y necesidad de intervención quirúrgica, así como variables implicadas y el protocolo de intervención. El protocolo de intervención en estos casos consiste en una primera evaluación por parte del Pediatra de Urgencias para valorar riesgo vital y procedimiento médico-quirúrgico. Posteriormente, se realiza una evaluación psicopatológica e intervención psicológica específica dirigida a disminuir la presencia de IDCE. Ésta, consiste en una primera reducción estimular y supervisión individualizada para evitar riesgos añadidos, entrevista clínica orientada al análisis funcional de la IDCE y abordaje de tipo cognitivo-conductual centrado en: autorregulación emocional, entrenamiento en habilidades de tolerancia al malestar, adquisición de estrategias de afrontamiento alternativas, resolución de conflictos y prevención de recaídas.

P18 DIVERSITY REPORTING AND REPRESENTATION IN RANDOMIZED CONTROL TRIALS OF SEXUALLY ABUSED CHILDREN

DeMario, M., Ullrich, T., Polo, A.

De Paul University, Chicago, United States

Previous research has shown that disclosure rates of child sexual abuse (CSA) vary across different ethnic and cultural backgrounds. While exhibiting PTSD symptoms resulting from CSA is evident, limited research examines how culture impacts the employment and effectiveness of different treatment modalities. This poster aims to 1) examine the degree of ethnic consideration in randomized control trials (RCTs) for PTSD resulting from CSA and 2) address the importance of tailoring culturally informed psychosocial interventions. As part of a larger study, a systematic search was conducted to include trials that were: 1) randomized control design; 2) psychosocial intervention; 3) published between 1980 and 2022; 4) performed in the U.S.; 5) youth sample; and 6) written in English. A total of 45 articles with trauma or post-traumatic stress as a primary risk for sample selection were screened and double-coded using a 3-stage protocol. Overall, trauma caused by sexual abuse accounted for 20% of all eligible RCTs. Among those who reported multiple categories of traumatic events, almost half were caused by sexual abuse (44.4%). In trials of sexually abused children, ethnicity was reported as such: White 44.6%, African American 26%, Latinx 4.3%, Multiracial 1.1%, and Non-specified 23.9%, while there were no participants of Asian, Pacific Islander, or Native American background. Only one trial conducted moderation and covariate analyses to determine whether effects varied across ethnic groups, while no trial reported im-

migrant background. While White Americans showed to be the most represented participants in RCTs, relatively few trials included individuals of ethnic minority backgrounds. These findings reveal a lack of consideration and substantial underrepresentation of minority participants. Clinicians should consider the importance of cultural differences when evaluating the effectiveness of psychosocial interventions for sexually abused children.

P19 EFFICACY OF PSYCHOLOGICAL TREATMENTS FOR DEPRESSION IN CHILDHOOD AND ADOLESCENCE: EVIDENCE FROM A REVIEW OF REVIEWS

Sánchez-López, A., Morales Sabuco, A., Espada Sánchez, J. P.

Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

Child and adolescent depression is a public health problem due to its high prevalence and the impact on personal development. There is solid evidence on the effectiveness of interpersonal psychotherapy and cognitive behavioral therapy (CBT) in the psychological treatment of depression in children and adolescents; however, recent reviews and meta-analyses provide new perspectives for treatment. So far there is no review of reviews on the efficacy of psychotherapy in depression in children and adolescents. The objective of this paper is to synthesize the available evidence through an umbrella review that comprehensively summarizes the evidence of the last two decades on the efficacy of psychological interventions for depression in children and adolescents. A search of the Web Of Science and Scopus databases was performed and 12 meta-analyses met the inclusion criteria. The results show the benefits of psychotherapy in general and evidence the effectiveness of interpersonal therapy, CBT and informative CBT as the main treatment alternatives for depression in children and adolescents, which may require well-established treatments according to the criteria of evidence from the American Psychological Association (APA). Inconsistent results with respect to the rest of the psychotherapies were found. This shows the need for more research in this field to clarify the effectiveness of other types of interventions for depression in children and adolescents.

P20 OVERPROTECTION MEDIATES THE RELATIONSHIP BETWEEN MATERNAL AND CHILD'S ANXIETY

Payá-López, S., Espada Sánchez, J. P., Orgilés Amorós, M., Morales Sabuco, A.

Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

Anxiety problems are frequent in children and adolescents. The lack of early detection, diagnosis and treatment can lead to prolonged symptomatology, predisposing to the development of other pathologies. Maternal anxiety has been shown to be a risk factor for the development of different anxiety disorders in childhood and adolescence. However, little data is available on the mediating factors between

mothers' and children's anxiety. Parental behaviour in the educational relationship with their children could act as one of these mediating factors. Previous research has studied the role of overprotective and punitive styles as a key factor in child anxiety. However, the conclusion of a causal association is still far from clear. The aim of this study was to examine the role of parenting styles (assertive, punitive, overprotective and inhibitionist) in the relationship between maternal trait-anxiety and child anxiety in children aged 8-12 years. A sample of Spanish mothers ($n = 143$) and their respective children completed various self-report measures. Overprotective style proved to be the only significant mediator of the relationship between maternal trait-anxiety and child anxiety. More anxious mothers tended to use more overprotective and punitive styles. Children exposed to overprotective styles tended to have higher levels of anxiety. From this data, it can be concluded that intervention on parenting styles may be a useful strategy for the prevention and treatment of child anxiety problems. More evidence is needed on the role of its relationship with other factors in the family context that affect childhood anxiety problems.

P21 CONECTAR JUGANDO ONLINE: INTERVENCIÓN A DISTANCIA DE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS CON JUEGOS DE MESA MODERNOS

Estrada Plana, V. (1); Vita Barrull, N. (2); Terés Lleida, N. (2); Nanoukh, A. (2); Guzmán, N. (3); March Llanes, J. (2); Moya Higueras, J. (2)

(1) Universitat Jaume I, Castellón, Spain (2) Universitat de Lleida, Lleida, Spain (3) Asociación Atención Familia, Infancia y Mayores, Almería, Spain

La pandemia y restricciones debidas al COVID-19 facilitó que niños y niñas quizás experimentaran consecuencias negativas que pudieran afectar a su desarrollo cognitivo y socio-emocional. Por tanto, plantear intervenciones *online* dirigidas a reducir dichas consecuencias fue fundamental. El objetivo de este trabajo fue estudiar la efectividad de una intervención cognitiva online. La muestra consistió en 25 participantes de entre 5 y 12 años. El diseño fue un ensayo controlado aleatorizado. De esta forma, la muestra se dividió en dos grupos: un grupo experimental ($n = 15$) que recibió la intervención de juegos de mesa modernos y un grupo control en lista de espera ($n = 10$). Las funciones ejecutivas evaluadas fueron: el proceso de actualización verbal y visuoespacial de la memoria de trabajo (tarea Keep Track), la inhibición y la flexibilidad (5 dígitos), la fluidez verbal (ENFEN) y el razonamiento fluido (TONI-4). La intervención se realizó 2 veces por semana durante 6 semanas (12 sesiones en total). Ambos grupos mostraron una mejora en la flexibilidad cognitiva y la fluidez verbal. No obstante, el grupo experimental mostró una mayor ganancia en ambas variables en comparación al grupo control (Flexibilidad y Fluidez verbal-Grupo Experimental = < 0.001 ; 0.01; Flexibilidad y Fluidez verbal-Grupo Control = 0.04). El grupo control mostró una mejora significativa en la memoria de trabajo vi-

soespacial, pero no el grupo experimental. A su vez, se exploraron variables moduladoras que explicaran los resultados. Los resultados obtenidos irían en la dirección de otras investigaciones previas similares, sugiriendo que los juegos de mesa podrían ser beneficiosos para algunas variables cognitivas. Es interesante plantear estudios futuros con grupos que comparan la misma intervención cara-a-cara y online para valorar si es igual de efectiva en ambos formatos. A pesar de algunas limitaciones, los juegos de mesa modernos se plantean como una intervención prometedora para la potenciación de las funciones ejecutivas en población escolar.

P22 EFECTO DE LA EXPOSICIÓN A CUERPOS IDEALIZADOS EN REDES SOCIALES: UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Fernández García, S., Manchón López, J., Quiles Sebastián, M. J.

Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

Las interacciones que se realizan en las redes sociales están íntimamente relacionadas con la exposición a imágenes. Instagram y Facebook, donde el contenido es predominantemente visual, están entre las aplicaciones más utilizadas. En estas imágenes se representa el ideal de belleza construido socialmente. La exposición a estas imágenes puede relacionarse con la comparación social e insatisfacción corporal. La presente investigación tiene como objetivo realizar una revisión bibliográfica de estudios experimentales que evalúen los efectos de la exposición a imágenes centradas en el cuerpo ideal en Instagram y Facebook. Para ello, se realizó una búsqueda en las bases de datos Mendeley, PsycInfo y PubMed. Los criterios de búsqueda fueron: artículos experimentales; publicados entre 2017 y 2021; solo en inglés y español; que incluyeran la comparación social como constructo teórico o variable; al igual que evalúasen la insatisfacción corporal. Los descriptores utilizados fueron «Instagram», «Facebook», «insatisfacción corporal» y «comparación social». Inicialmente se identificaron 269 artículos, de los cuales 54 se revisaron por pares, siendo 11 incluidos en el estudio. Los resultados mostraron que la exposición a imágenes centradas en cuerpos ideales en redes sociales resultó en un mayor estado de ánimo negativo, mayor insatisfacción corporal, mayor atención e intensidad emocional al atractivo del cuerpo de influencers en comparación a otros estímulos, menor atractivo autocategorizado y efectos en el deseo de someterse a una cirugía estética en la evaluación post-exposición. Se concluyó que, si bien los resultados experimentales indican una asociación entre la exposición a este tipo de imágenes y variables relacionadas con el malestar psicológico, son pertinentes investigaciones futuras que recreen las mismas condiciones experimentales y evalúen con las mismas metodologías y variables, siendo necesarios estudios longitudinales que midan la exposición continuada en redes, sobre todo con la población que mayor uso hace de estas, los y las adolescentes.

P23 DO DIFFERENT PATTERNS EXIST CONSIDERING THE EXPERIENCE OF NIGHTTIME FEARS AND STRATEGIES TO DEAL WITH THEM IN CHILDREN?

Fernández-Martínez, I. (1); Orgilés Amorós, M. (1); Tomczyk, S. (2); Melero Soriano, S. (1); Morales Sabuco, A. (1)

(1) Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain (2) University of Greifswald, Greifswald, Germany

At school age period fears at night can occur and have negative repercussions, such as interference with daily functioning or the development of psychological problems. The presence of such fears and the manner of dealing with them can reflect patterns potentially adaptive but also maladaptive. Therefore, it is key to know it better since it is still little studied in childhood. The aim of this study was to examine the possible existence of different patterns considering the experience of this kind of fears and the form of facing used by the children. Seven hundred and eighty-six school children (48.7% boys) participated, reporting their fears at night and how they coped with them by completing specific questionnaires. Different models were examined and a good fit was found for a four latent class model, thus confirming the presence of patterns with different levels of fears and ways of coping. The results showed that the percentage of children in each subgroup varied, suggesting the presence of adaptive or maladaptive patterns in the sample in different proportions. About 30% presented a pattern with high levels of fears and maladaptive coping, while about half of the sample showed a pattern characterized by moderate level of fears and adaptive coping. In conclusion, these data show that at this stage of life may be patterns based on the experience of nighttime fears and their coping. Less adaptive patterns may be related to the presence or development of psychological problems and deserve to be better understood and addressed.

P24 LA ACADEMIA ESPACIAL: UNA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN UN ADOLESCENTE HOSPITALIZADO A TRAVÉS DE REALIDAD VIRTUAL

Flujas Contreras, J. M. (1); Cobos Sánchez, L. (2); Martínez de Salazar Arboleas, A. (3); Gómez Becerra, I. (1)

(1) Universidad de Almería, Almería, Spain, (2) I.E.S. Sol de Portocarrero, Almería, Spain, (3) Hospital Universitario Torrecárdenas, Almería, Spain

Las enfermedades de larga duración suponen una serie de repercusiones de carácter psicológico que afectan tanto al niño o adolescente como a su entorno socio-familiar. El objetivo de este trabajo es presentar la eficacia preliminar de una intervención psicológica para niños y jóvenes con el fin de mejorar el malestar emocional en los pacientes utilizando un videojuego de realidad virtual. Se presenta un estudio de caso de un adolescente de 15 años hospitalizado en la planta de pediatría con diagnóstico de diálisis. Las variables evaluadas fueron ansiedad, afectividad, resiliencia y evitación. La Academia Espacial es un tratamiento basado

en la realidad virtual con componentes de psicología positiva y terapia de tercera generación. Los módulos de intervención pretenden fomentar el conocimiento de la enfermedad y de las fortalezas psicológicas, mejorar las competencias emocionales e impulsar la resiliencia, aceptación y acciones en dirección a valores. Los resultados de los estudios una mejora de la ansiedad estadio y rasgo, la resiliencia y la competencia emocional en el control de la conducta. La ilustración del caso muestra mejoras en la resiliencia de la ansiedad y la aceptación. El uso de las tecnologías de la información y la comunicación en psicología supone un avance en la psicología clínica y sanitaria. La aplicación de las Tecnologías de la Información y la Comunicación aportan diferentes beneficios a la psicología clínica. En el ámbito infanto-juvenil las nuevas tecnologías aumentan la motivación y la adherencia al tratamiento.

P25 SERIOUS GAME PARA LA MEJORA DE LA REGULACIÓN EMOCIONAL EN NIÑOS: «LA ISLA DE SAEM»

Flujas Contreras, J. M. (1); Cobos-Sánchez, L. (2); Castilla, D. (3); García-Palacios, A. (4); Gómez Becerra, I. (1)

(1) Universidad de Almería, Almería, Spain, (2) I.E.S. Sol de Portocarrero, Almería, Spain, (3) Universidad de Valencia, Valencia, Spain (4) Universidad Jaume I, Catellón, Spain

Este trabajo tiene como objetivo comprobar la efectividad preliminar de una intervención en regulación emocional en niños a través de un protocolo gamificado mediante terapias de Tercera Generación. Se sigue un diseño de serie de casos, en el que participaron 5 niños con edades comprendidas entre 8 y 10 años. Para evaluar los efectos de la intervención se empleó la Escala de Tolerancia a la Frustración, la Escala de Conciencia Emocional y el Cuestionario de Dificultades y Fortalezas. La intervención tuvo una duración de 10 sesiones. A lo largo de estas sesiones se realizaron ejercicios de manera experiencial a través del juego basadas principalmente en tres ejes de intervención: (1) la conciencia emocional, (2) la toma de perspectiva y la regulación emocional como habilidades para el control de la impulsividad, y (3) la aceptación y la tolerancia al malestar. Los resultados de la intervención muestran cambios estadísticamente significativos en la tolerancia a la frustración y en problemas conductuales. Por otro lado, se observa que el protocolo ha mejorado habilidades de regulación y conciencia emocional como son la atención a las emociones, el análisis emocional, la expresión y la diferenciación emocional. Además, se observan cambios en conductas pro-sociales. Los resultados de este trabajo muestran que los ejercicios y metáforas derivados de las terapias de tercera generación pueden resultar útiles para la intervención en regulación emocional en niños.

P26 TEACHER'S KNOWLEDGE ABOUT THE AUTISM SPECTRUM DISORDER

Fuster Rico, A., Pérez Marco, M.

Universidad de Alicante, Alicante, Spain

According to the scientist literature a scarce training on Autism Spectrum Disorder (ASD) has been done

within the teachers that turns out a barrier for carrying through an appropriate psychological and educative intervention. Therefore, the aim of the present study was to analyse the knowledge of Nursery Education, Primary and Special Education teachers in relation to ASD. In this line, the sample was composed of 51 professionals of the Education who completed an online questionnaire anonymously and voluntarily which was elaborated based on the Autism Knowledge Questionnaire (Haimor y Obaidat, 2013). The items were put into 5 dimensions: I. Definition and causes, II. Diagnosis, III. Prevalence and comorbidity with other disorders and/or disabilities, IV. Characteristics about ASD students and V. Intervention and treatment. The diagnostic dimension achieved the highest average (.84) in comparison to the prevalence and comorbidity which was the lower (.56). It should be pointed out the variability between the number of correct answers for both dimensions, which may be a result of the large number of investigations in relation with the diagnostic of the ASD. Moreover, it is quite possible that the establishment of criteria by DSM-V had facilitated their detection. Regarding prevalence and comorbidity, low average can be a consequence of the complexity of the disorder that stand out for being multiform and whose aetiology continues being unknown. Even more, the rest of dimensions (Definition and causes, Characteristics about ASD students and intervention and treatment) obtained an average of .70 according to the medium-high knowledge of the teachers about the ASD.

P27 «ALERTA CANNABIS»: INDIRECT COSTS ASSOCIATED WITH CANNABIS USE AMONG ADOLESCENTS

García Álvarez, P., Barrera Villalba, M. C., Lima Serrano, M., Vargas Martínez, A. M.

Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain

Cannabis is the most widely used illegal drug worldwide and its use has increased in the last 10 years among adolescents. During adolescence, the consequences of use affect different areas of life, with repercussions not only at a personal but also at a social level. The aim of this scoping review is to identify indirect health and non-health costs of cannabis use in adolescents, based on the analysis of the consequences and repercussions associated with its use. We followed the PRISMA protocol, carrying out a scoping review in August 2021 in the databases of PubMed, Scopus, Centre for Reviews and Dissemination, Enconlit and Web Of Science, including articles on associated costs, without limit of years and in any language. We found a total of 1789 articles, finally selecting 6 according to the previously established inclusion and exclusion criteria. With regard to indirect consequences, we observed both health and non-health consequences. According to the indirect costs associated with the consequences of cannabis use in adolescents, we found health and non-health costs. Indirect health costs are related to driving under the influence of cannabis as there are fatalities, injuries and people involved in accidents with material

damage. In terms of indirect non-health costs, cannabis use during adolescence is associated with an increased likelihood of smoking tobacco and drinking alcohol. Related indirect consequences carry costs. It highlights the importance of identifying them and designing prevention programmes focused on adolescence that can be promoted through school health in order to promote health, quality of life and prevention in the school environment.

P28 «ALERTA CANNABIS»: DIRECT COSTS IN ADOLESCENCE ASSOCIATED WITH CANNABIS USE

García Álvarez, P., Barrera Villalba, M. C., Lima Serrano, M., Vargas Martínez, A. M.

Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain

Cannabis is the most widely consumed illegal drug in the world and its use is widespread among adolescents. In Spain, in 2020, almost a third of adolescents aged 14-18 years reported having tried it. The objective is to identify the direct health and non-health costs of cannabis use among adolescents, based on an analysis of the consequences and repercussions associated with such use. A scoping review was conducted in August 2021 in PubMed, Scopus, Centre for Reviews and Dissemination, Enconlit and Web Of Science, following the PRISMA protocol, including cost articles, with no limit of years and in any language. We found 1789 articles, finally selecting 9 according to the inclusion and exclusion criteria. The direct health consequences of cannabis use in adolescents are physical impairment, poorer eating habits, rest and self-concept, decreased physical activity, increased number of sexual partners and the probability of development of asthma and mental disorders. Cannabis use before the age of 12 years is independently related to a higher probability of psychiatric hospitalisation in the clinical history and is associated with a higher risk of developing mental pathologies. In addition, early cannabis use, as well as its high frequency, is associated with poorer mental health. Direct non-health consequences relate cannabis use in adolescents to poorer academic performance and affects basic cognitive functions, work style, concentration, attention, visual and verbal memory. The observed consequences have costs. It highlights the importance of studying them and generating consumption prevention programmes aimed at adolescents and promoted by school health, boosting health promotion and prevention in schools.

P29 DEPRESIÓN, ANSIEDAD, ESTRÉS Y USO DE VIDEOJUEGOS EN JÓVENES ADULTOS

Aonso-Diego, G., González-Roz, A., García-Fernández, G., Secades-Vila, R.

Universidad de Oviedo, Oviedo, Spain

Con el auge de Internet y el uso de videojuegos, los estudios han señalado un aumento significativo en el número de personas que usan videojuegos, especialmente entre los más jóvenes. Este trabajo se realizó en el contexto de un estudio transversal multicéntrico. Se definieron los siguientes objetivos:

1) identificar perfiles de usuarios de videojuegos en el último año atendiendo a variables emocionales (ansiedad, estrés y depresión), y 2) examinar las diferencias entre grupos en distintas variables relacionadas con la conducta de uso de videojuegos. Participaron 1,209 jóvenes universitarios (Medad = 19,37; DT = 1,62; 55,3% hombres) que habían jugado a algún videojuego en el último año. Se realizó un análisis de perfiles latentes con los tres factores de la escala de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21). Además, se examinaron las diferencias entre las clases latentes en la gravedad del uso de videojuegos, cantidad de dinero invertida en videojuegos en el último año, y el riesgo de presentar un trastorno por videojuegos, según la IGDS-9. Los resultados mostraron tres clases latentes caracterizadas por una sintomatología leve (C1: n = 660), sintomatología moderada (C2: n = 377), y sintomatología grave (C3: n = 172), evidenciado por las puntuaciones en depresión, ansiedad y estrés. Se encontraron diferencias significativas en las variables relacionadas con los videojuegos en función de la clase latente. En comparación con las C1-C2, las personas en la C3, presentaron mayores puntuaciones de gravedad del uso de videojuegos, y una mayor cantidad de dinero invertida en videojuegos. Además, una mayor proporción de usuarios en la C3 evidenció un riesgo elevado de presentar un trastorno por videojuego. Estos hallazgos sugieren que existe una relación entre la salud mental y problemas asociados con el uso de videojuegos. Es necesario implementar estrategias preventivas con el fin de mejorar la salud mental en el contexto universitario.

P30 REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA EVIDENCIA EMPIRÍCA EN TORNO A LA SORDOCEGUERA

Garrigós Merlos, C. (1); Mollá Castelló, E. (1); Orts Roche, A. (1); Redondo Navarro, M. (1); Martínez Boix, N. (1); Fernández García, S. (1); Costa López, B. (1); Lavigne Cerván, R. (2); Navarro Soria, I. (1)

(1) Universidad de Alicante, Alicante, Spain, (2) Universidad de Málaga, Málaga, Spain

La sordoceguera, conocida como una discapacidad combinada de visión y audición, limita las actividades diarias de una persona y determina severamente la participación de la misma en la sociedad. La mayoría de las veces, las personas sordociegas necesitan que se les faciliten servicios específicos y adaptaciones del entorno. El objetivo de esta investigación fue realizar una revisión sistemática de los estudios publicados sobre la sordoceguera para averiguar los conocimientos científicos actuales sobre dicha discapacidad sensorial. Como hemos dicho, el trabajo se trata de una revisión sistemática, por lo que los recursos empleados para la investigación fueron artículos que aportaran datos científicos, con muestra en niños y/o médicos profesionales que estuvieran publicados en las bases de datos de Web Of Science (WOS), Scopus y Medline. Para complementar este trabajo, también se realizó una entrevista a una joven de 22 años con sordoceguera para poder contrastar su testimonio personal con la información recopilada en cada uno de los artículos encontrados

en dichas bases de datos. La selección de trabajos se compuso de seis artículos que cumplieron todos los criterios de inclusión que se establecieron al comenzar la investigación. Los resultados revelan ciertas complicaciones para el recuento de la población sordociega, algunas de las causas etiológicas estudiadas hasta el momento y varias de las alteraciones comórbidas más comunes. Debido a la heterogeneidad del grupo de personas sordociegas, resulta muy difícil determinar las expectativas de desarrollo y las trayectorias adecuadas para cada niño o niña. También se carece de información basada en la población sobre las pérdidas de audición y visión en la infancia, a partir de la cual se podrían identificar el alcance y las prioridades de prevención y tratamiento.

P31 EMPATHY IN ITALIAN CHILDREN AND ADOLESCENTS

Ghizzoni, G., Liang, Z., Mazzeschi, C.
University of Perugia, Perugia, Italy

Empathy is an important social ability for understand and get in touch with the emotions of others. A high level of empathy helps to create good bonds with others (peers, friends, parents) and to maintaining positive social relationships, such as prosocial behaviors. Conversely, a lack of empathy may lead to problematic behaviors due to inappropriate reactions or bad emotional adaptation. Previous studies have shown that affective empathy is positively correlated with internalizing problems, while cognitive empathy is negatively correlated with externalizing problems. Moreover, previous studies have shown that empathy is higher in girls than in boys, but for the Italian sample, there is a gap. The aims of this study were to examine the gender difference in affective empathy, cognitive empathy and prosocial motivation in Italian children and adolescents, and the correlations of these three components with prosocial behaviour, internalizing problems and externalizing problems. A total of 334 Italian children and adolescents (age range: 8-13 years old; Mage = 10.5 years old, SD = 1.7, 49.7% boys) participated in this study. They filled in the Empathy Questionnaire for Children and Adolescents (EmQue-CA) and the Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ). The results showed that girls reported higher affective empathy, cognitive empathy, and prosocial motivation than boys. Regarding the correlations, Pearson's correlations analysis showed significant positive correlations between the three subscales of EmQue-CA and prosocial behaviour (affective empathy = .31, cognitive empathy = .26, prosocial motivation = .56). Affective empathy correlated significantly and positively with internalizing problems ($r = .17$). Cognitive empathy correlated significantly and negatively with internalizing problems ($r = -.12$). The prosocial motivation subscale was also significantly and negatively correlated with internalizing ($r = -.17$) and externalizing problems ($r = -.25$). These results suggest that it's necessary to improve the ability to empathise in children and

adolescents, especially boys. In addition, increasing their cognitive empathy and prosocial motivation can help to enable the healthy development of prosocial behaviour and to decrease problematic behaviour.

P32 THE ASSOCIATION BETWEEN IN-DEPTH EXPLORATION AND INTERNALISING/EXTERNALISING PROBLEMS IN ADOLESCENCE: THE ROLE OF SELF-ESTEEM

Gizzi, G., Moretti, G., Pagano Salmi, L.
University of Perugia, Perugia, Italy

One of the main developmental tasks of adolescence is the construction of interpersonal identity and according to the Three-Factor Process Identity Model of Crocetti et al. (2008), in-depth exploration, i.e., reflection, active thinking, and sharing one's commitment within the relationship with the other, plays an important role. While the relationship between in-depth exploration and internalising problems has been confirmed in the literature, only a few studies explore the link between interpersonal identity and externalising problems, specifically concerning in-depth exploration. Moreover, self-esteem was found to be a protective factor for both internalising and externalising problems in adolescence. The study aimed to analyse how in-depth exploration was associated with internalising and externalising problems in adolescence and whether self-esteem mediated this association. The sample consisted of 267 Italian adolescents aged 13-17 years ($M = 15.4$, $SD = 1.1$, 58.4% female), who completed the Utrecht-Management of Identity Commitments Scale, the Rosenberg Self-Esteem Scale, and the Strengths and Difficulties Questionnaire. Hayes PROCESS Macro (Version 3.5.3, Model 4) was used to run the mediation analyses. Results showed that in-depth exploration was significantly and negatively correlated with self-esteem ($r = -.15$, $p = .012$), significantly and positively correlated with internalising ($r = .19$, $p = .002$), and externalising problems ($r = .21$, $p = .001$). Self-esteem was significantly and negatively correlated with internalising ($r = -.59$, $p < .001$) and externalising problems ($r = -.48$, $p < .001$). Moreover, self-esteem mediated the association between in-depth exploration and internalising ($B = .09$, $SE = .04$, 95% CI = [.012, .165]) and externalising problems ($B = .06$, $SE = .03$, 95% CI = [.008, .118]), respectively. This study highlighted the need to work, within school and family contexts, on peer relationships and self-esteem for the prevention and effective treatment of internalising and externalising disorders.

P33 LA PARADOJA DE GÉNERO A REVISIÓN: LA AGRESIVIDAD EN ADOLESCENTES DE MUESTRAS CLÍNICAS Y COMUNITARIAS

Gómez Odriozola, J., Gallarín, M., Torres Gómez, B., Alonso Arbiol, I.

Universidad del País Vasco, San Sebastián, Spain

Aunque en adolescentes de la población general se ha observado un mayor uso de la agresión en chicos que en chicas, algunos estudios sugieren que

estas diferencias podrían variar en muestras clínicas. Esto se conoce como «la paradoja de género». Hasta la fecha, dicha paradoja se ha examinado exclusivamente desde la dimensión conductual de la agresividad, descuidando sus componentes cognitivos y emocionales, los cuales podrían precisamente contribuir a aclarar qué hay más allá de esta paradoja. Para suplir esta carencia, se evaluaron las dimensiones emocionales, cognitivas y conductuales de la agresividad en adolescentes de entre 14 y 18 años en dos estudios que difieren en cuanto al contexto cultural y el método para determinar la división entre muestra normativa y clínica. En el primer estudio participaron 336 estudiantes de la República Dominicana, 88 de los cuales fueron considerados por sus autorreportes en cuanto a problemas de conducta como posiblemente clínicos (cribado). El segundo estudio contó con 311 adolescentes españoles, participando 139 en un programa de tratamiento para jóvenes con problemas de conducta. En ambos estudios, la paradoja de género se confirmó en la dimensión conductual de la agresividad no habiendo diferencias entre chicas y chicos en las muestras clínicas. En la dimensión cognitiva no se encontraron diferencias entre chicas y chicos ni en las muestras comunitarias ni en las clínicas. En el aspecto emocional de la agresividad, las chicas puntuaron más alto que los chicos tanto en las muestras clínicas como en la muestra comunitaria del segundo estudio (muestra española con criterio clínico del profesional). Los resultados se discuten en términos de sus implicaciones para el abordaje de los problemas de agresividad, destacando la importancia de adoptar una perspectiva multidimensional que contemple las necesidades de las chicas y tenga en cuenta las diferencias de género.

P34 EVALUACIÓN DE LA EMPATÍA EN ADOLESCENTES OFENSORES: PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL INTERPERSONAL REACTIVE INDEX

González Barrón, M. D. R. (1); Cardona Isaza, A. D. J. (2); Serrano-Pastor, L. (1)

(1) Universitat de València, Valencia, Spain, (2) Centro Pedagógico Amigoniano San Gregorio, Bogotá, Colombia

Hay evidencias que indican que las personas que muestran conductas antisociales son menos empáticas. El Índice de Reacción Interpersonal (IRI) es un instrumento que parece ser particularmente útil para analizar la naturaleza multidimensional del proceso empático y sus componentes cognitivos (toma de perspectiva y fantasía) y emocionales (preocupación empática y malestar personal). La adaptación española del IRI para adolescentes tiene 28 ítems distribuidos en cuatro factores y se ha utilizado en población colombiana con resultados de alta fiabilidad, pero no se evidencian análisis factoriales confirmatorios (AFCs). Este estudio examinó las propiedades psicométricas del IRI en adolescentes ofensores colombianos del Sistema de Responsabilidad Penal (SRPA). Se realizaron análisis descriptivos, de fiabilidad y AFCs. Se realizaron dos evaluaciones con dos cohortes de participantes. En la primera,

participaron 404 adolescentes ($M = 15,56$; $DT = 1,21$; 17,3% mujeres). Los índices de ajuste del AFC no fueron satisfactorios ($\chi^2 [1,339] = 1027,458$; IFI = ,78; TLI = ,77; CFI = ,78, RMSEA = ,071 CI90% [,066; ,076]). Análisis posteriores indicaron que los ítems invertidos tenían las cargas factoriales más bajas. Mediante grupos de discusión con los adolescentes se observó que tenían dificultades para comprenderlos. Se convocó a un grupo de expertos para ajustar la redacción de los ítems invertidos para facilitar su comprensión. Se realizó una segunda aplicación con la participación de 693 adolescentes ($M = 16,31$; $DT = 1,27$; 27,1% mujeres). Se observó que la nueva versión mostraba un mejor ajuste de los datos en el AFC ($\chi^2 [1,344] = 1459,85$; IFI=,97; TLI=,97; CFI=,97; RMSEA=,067 CI90% [,065; ,072]). En ambas muestras, la fiabilidad de la escala fue alta ($\omega = ,88$; $\omega = ,92$). El IRI se considera un instrumento fiable para evaluar la empatía en adolescentes ofensores. Sin embargo, se observa que la versión con los ítems invertidos puede ser más difícil de entender. Se sugiere verificar estos resultados con otras cohortes de participantes. También es importante validar diferentes escalas que faciliten la evaluación e investigación de la empatía en adolescentes ofensores.

P35 ESTUDIO EXPERIMENTAL DEL EFECTO DEL USO DE FILTROS DE BELLEZA DE INSTAGRAM SOBRE LA INSATISFACCIÓN CORPORAL Y FACIAL EN MUJERES JÓVENES

López-Solla, E., González-Nuevo, C., Fernández-García, G.
Universidad de Oviedo, Oviedo, Spain

Las redes sociales (RRSS) favorecen el mantenimiento de los estándares de belleza irreales que influyen sobre la satisfacción corporal de las mujeres. Se han realizado numerosos estudios acerca de esta temática, sin embargo, son pocos los que han examinado el efecto directo del uso de filtros. Estos filtros de belleza de Instagram, que perpetúan el ideal de belleza, son actualmente una herramienta básica en las stories de la mayoría de las mujeres. El objetivo del presente estudio fue examinar de forma experimental, el impacto de dichos filtros sobre la satisfacción corporal y facial de usuarias de Instagram. Se llevó a cabo un estudio experimental, con una muestra de 246 mujeres de edades comprendidas entre 18 y 30 años, para examinar el efecto del tipo de imagen (selfie con filtro, selfie sin filtro y control) sobre la insatisfacción facial y corporal. Se llevaron a cabo ANOVAs cuyos resultados no mostraron diferencias significativas entre las tres condiciones de imagen visualizadas y la medida pre y post de insatisfacción facial ($F(2,242)= 0.04$; $p = .958$) y corporal ($F(2,242)= 2.05$; $p = .131$). El uso de manera aislada de filtros en Instagram no tiene efectos sobre la insatisfacción facial y corporal de sus usuarias. Las imágenes mostradas estaban muy controladas y, debido a esto, se discute la posibilidad de que son otros elementos los que generan cambios en la insatisfacción facial y corporal de las mujeres. La creación de nuevos tipos de filtros de belleza está en pleno auge, por ello, este estudio abre las

puertas de una nueva línea de investigación hacia el bienestar psicológico de las mujeres. Se concluye la importancia de estudiar otras variables que pueden estar afectando, en combinación con los filtros de belleza, a la insatisfacción facial y corporal de las mujeres que consumen Instagram.

P36 EXPLORING THE FACTORIAL STRUCTURE AND RELIABILITY OF A MEASURE OF CHILDHOOD DEPRESSION

Espada Sánchez, J. P., González Maestre, M. T., Fernández-Martínez, I., Orgilés Amorós, M., Morales Sabuco, A.

Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

The early onset of depression may increase the probability of manifesting depressive episodes in adolescence and adulthood, so the use of instruments that have shown evidence can help to screen and identify depression among children and to prevent later disorders. The Short Mood and Feelings Questionnaire (SMFQ) is a brief 13-item cross-cultural measure designed to detect depressive symptoms in youth. The scale has been used for epidemiological and clinical studies. However, the psychometric properties of this instrument have not been examined in the Spanish population yet, despite the prevalence of depression among Spanish children and the potential value of the SMFQ. The objective of this study was to examine the factorial structure and reliability of the SMFQ in a community sample of Spanish-speaking children. The sample included 824 children (52.3% girls) aged 8-12 years. Children were recruited from public and private primary schools and completed the questionnaires in their classrooms. Eight weeks after the first evaluation, a randomly subsample of children was requested to complete the same questionnaire to calculate test-retest reliability. Confirmatory factor analysis supported the unidimensional internal structure of the SMFQ, replicating prior findings across culture and language. The Spanish version of SMFQ has an adequate internal consistency (Cronbach's alpha = .85), and a good test-retest reliability after a period of eight weeks. The findings of the current study revealed for the first time that the Spanish version of SMFQ presents adequate psychometric properties. It seems a useful and easy-to-administer tool for detection of early depression symptoms in Spanish children by clinicians and researchers.

P37 DEMORA EN LA ASISTENCIA INFANTO-JUVENIL Y SU RELACIÓN CON MOTIVOS DE CONSULTA Y DURACIÓN DEL TRATAMIENTO

Gregori de la Malla, C., Herrera Morueco, J. J., Lozano Viñas, B., Fernández Arias, I., Larroy García, C.

Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

Las consultas psicológicas han aumentado recientemente. A medida que se dilata la solicitud de ayuda, los problemas psicológicos se cronifican, sin embargo, se desconoce la relación entre la demora transcurrida desde la aparición de los problemas psicológicos y la demanda psicológica y si esta influye en el tratamiento. Este estudio cuantificó la

demora en pedir asistencia, a partir de la duración del problema referida por los pacientes. En el mismo, se evaluó la relación entre la duración del problema y el número de sesiones de tratamiento, así como la relación entre estas variables y el motivo de consulta. Para ello, se empleó una muestra infanto-juvenil de 313 personas, que se atendieron en la CUP-UCM entre 2015-2021. Los resultados señalaron que la media de duración del problema fue de 26,74 meses. También se encontró una correlación estadísticamente significativa entre la duración del problema y la duración del tratamiento ($\rho = 0,167 p = 0,01$). Los motivos de consulta que indican una menor demora en promedio en la solicitud de tratamiento fueron estrés (19,3), problemas infantiles (22,20) y seguida de ansiedad (23,59), y, la más alta, asociada a problemas de gestión emocional y control de impulsos (36,97), seguida de habilidades sociales (33,95). Estos resultados podrían ser congruentes con el mayor conocimiento de estas problemáticas por parte de la población y un menor estigma asociado. También se encontró que la gente cuyo motivo de consulta son los problemas de ansiedad tarda menos en venir a consulta ($\chi^2 = 14,67; p = 0,023; C = 0,212$). Los análisis cuantitativos reflejaron que las personas con «problemas de gestión emocional y control de impulsos» mostraron mayor duración del problema ($t = -2,581, p = 0,012$). También se encontró que el número de sesiones de tratamiento fue mayor para los grupos cuyo motivo de consulta fue «gestión emocional y control de impulsos emocionales» ($t = -3,954, p < 0,001$) y «habilidades sociales» ($t = -3,073, p = 0,003$), al compararlos con personas sin estos motivos de consulta respectivamente. Se abre una línea de investigación para dirigir el foco en las políticas de prevención y promoción de la salud pública, para optimizar el bienestar psicológico de la población.

P39 AJUSTE PSICOSOCIAL DE JÓVENES QUE TRANSITAN A LA VIDA ADULTA DESDE LA PROTECCIÓN

Gullo, F. (1); García-Alba, L. (1); González-García, C. (2); Ordiales Alegre, R. (1); Bravo, A. (1)

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

Quienes cumplen la mayoría de edad bajo una medida de protección se encuentran en una situación de desventaja, dado que se ven obligados a afrontar una transición más breve, comprimida y arriesgada, sin el apoyo familiar, con escasos recursos y varios factores de riesgo que dificultan su integración sociolaboral. Esto, unido a las experiencias traumáticas sufridas, hace que presenten un mayor riesgo de padecer problemas de salud mental, autoestima y bienestar. Este trabajo tiene el objetivo de evaluar estas dimensiones para valorar el ajuste psicosocial de la muestra y la influencia de otras variables de interés sobre estos constructos. En el estudio participaron 150 jóvenes extutelados/as entre los 18 y 29 años, procedentes de diferentes Comunidades Autónomas en las que recibían apoyo por parte de servicios de transición a la vida adulta para su

proceso de independización. Para recoger los datos se utilizaron una entrevista cualitativa semiestructurada, para recoger información sobre diferentes aspectos referentes a sus situaciones actuales y pasadas, y algunas pruebas estandarizadas, es decir la escala de autoestima de Rosenberg, la escala de bienestar personal percibido de Cummins y el cuestionario de capacidades y dificultades de Goodman. Se han realizado tanto análisis bivariados como multivariados, encontrando niveles problemáticos o mejorables de autoestima en el 33% de la muestra, niveles de bienestar inferiores a la población general y problemas emocionales y comportamentales en el 34% de la muestra. Se observaron correlaciones positivas entre la autoestima y el bienestar, mientras ambas tenían una correlación negativa con la salud mental. Además, se detectaron peores niveles de ajuste psicosocial entre las chicas, los más jóvenes y quienes padecían un mayor malestar y disponían de menor apoyo social, lo que apunta a la importancia de adoptar enfoques de género y reforzar los apoyos disponibles para esta población.

P40 UTILIZACIÓN Y MOTIVOS DEL USO DEL TELÉFONO MÓVIL EN JÓVENES CON DISCAPACIDAD

Ibáñez Torres, N. (1); Samaniego Gisbert, J. A. (1); Suriá Martínez, R. (2)

(1) Psicología Sanitaria, Legal y Forense CSI Alicante, Alicante, Spain (2) Universidad de Alicante, Alicante, Spain

El teléfono móvil y la multitud de aplicaciones para comunicarnos han conseguido a que esta herramienta sea imprescindible en la vida diaria de multitud de jóvenes. Esta herramienta tecnológica puede ser especialmente útil en diferentes colectivos, como personas con obstáculos derivados de la distancia geográfica o de limitaciones físicas o sensoriales, por ejemplo, entre los jóvenes con discapacidad. Los objetivos del estudio analizan el perfil de utilización que hace una muestra de jóvenes con discapacidad del teléfono móvil, así como los motivos que llevan a su utilización. De forma paralela, el presente estudio se dirige a conocer si la edad, sexo y tipo de discapacidad son variables que influyen en las preferencias y utilización de esta herramienta tecnológica. Se diseñó un cuestionario had hoc para el estudio con respuestas formato tipo Likert, (1 = no me gusta nada, 5 = me gusta muchísimo) el cual fue administrado a través de internet, a 68 jóvenes con edades comprendidas entre 18 y 32 años ($M = 22.28$, $DT = 5.32$) que presentaban diferentes tipos de discapacidad (física, intelectual, visual y auditiva). Los resultados indicaron un perfil de uso diario del teléfono móvil entre los participantes de más edad, de género femenino y con movilidad reducida. Con respecto a los motivos, se reflejó un predominio de uso preferentemente para interaccionar con los iguales. Estos resultados sugieren que esta herramienta es muy utilizada por estos jóvenes. Así mismo, y aunque el teléfono móvil dispone de diferentes aplicaciones, se evidencia una clara preferencia por el uso de las aplicaciones del móvil diseñadas para la interacción con otros usuarios.

P42 LA ASISTENCIA AL NACIMIENTO DURANTE LA ERA COVID-19 Y SU RELACIÓN CON LA DEPRESIÓN POSTPARTO

Kovacheva, K. (1); Rodríguez Muñoz, M. D. L. F. (1);

Gómez Baya, D. (2); Domínguez Salas, S. (3); Motrico, E. (3)

(1) Universidad Nacional de Estudios a Distancia (UNED), Madrid, Spain (2) Universidad de Huelva, Huelva, Spain, (3)

Universidad de Loyola, Sevilla, Spain

Con el propósito de disminuir la probabilidad de contagio los hospitales han tenido que adaptar los protocolos de actuación y entre ellos la asistencia al nacimiento. Dando lugar a situaciones alejadas del concepto de «asistencia respetuosa al nacimiento», sobre él que se estaba enfocando la medicina en los últimos tiempos, y que podrían estar relacionadas con el desarrollo de la depresión perinatal. Este trastorno puede causar consecuencias médicas y psicológicas negativas tanto para la madre como para el bebé y su prevalencia ha aumentado sustancialmente desde la declaración de la pandemia debido a la enfermedad por coronavirus (COVID-19). Este trabajo de investigación quiere identificar las variables de la asistencia al nacimiento relacionadas con la depresión perinatal durante la era del COVID-19. Para ello se realizó un estudio transversal con una muestra de 1.954 mujeres en el período postnatal, residentes en España. Los resultados de nuestra muestra señalaron que no dar lactancia materna, la falta de recursos para el apoyo a la lactancia, el cambio de parto vaginal a cesárea, la separación inmediata del bebé después del parto, la cancelación de las revisiones del bebé o el cambio de las revisiones presenciales a virtuales y el posponer las vacunas del bebé son factores de riesgo relacionados con el desarrollo de depresión postnatal. Estos resultados confirman la importancia de las prácticas implantadas en la asistencia del nacimiento, para la protección de la salud mental de la madre y por ende del bebé. Por ello, se deberían de crear mejores formas de actuación para futuras situaciones de emergencias y conducir hacia una misión institucional preventiva. Los datos obtenidos de este tipo de investigación se deben de tener en cuenta para la creación de protocolos de actuación que priorizan la reducción de riesgos, atienden las emergencias y adelantan actividades de reconstrucción.

P43 COMPLEX NEEDS OF CHILDREN AND YOUTH – HOW TO MEET THEM AND HOW TO GREET THEM?

Lamešić, L., Radić Bursać, S., Novak, M., Ratkajec Gašević, G.

University of Zagreb, Zagreb, Croatia

Faculty of Education and Rehabilitation Sciences at University of Zagreb is the only higher education institution in Croatia that offers programs in speech-language pathology, educational rehabilitation and social pedagogy. The Centre for Clinical Education and Practice is a teaching base for students and clinical unit of the Faculty. One of twelve highly specialized Centre's sub-units is Psychoeducational counselling cabinet following contemporary science-based approach pro-

viding support for children and youth with emotional and behavioral problems as well their families and school, health and social welfare experts. In scientific and practical domain, complex needs of individual member of family and/or family could be described as simultaneous existence of problems in two or more functioning areas, requiring organized interventions in two or more systems. In Psychoeducational counselling cabinet, from September of 2019 until June of 2022, 220 clients were included in individual psycho-social counselling and/or group treatment. Complex needs are recognized in substantial number of them. Key section of poster presentation aims to present three to five case studies with elementary school students with multiple difficulties (e.g. ADHD, anxiety and depressive symptoms, aggressive behavior, learning disabilities, behavioral problems connected with problematic Internet use) and created individual and group interventions, in accordance with their developmental, social-emotional and educational needs. Segments of work presented will include results of integrative assessment (based on interviews with children and parents, use of standardized questionnaires such as Kusche Affective Interview, SDQ, DESSA), created individual plan and program, and results of intervention effects (measured by client functioning in family, school and peer relationships area). Approach and interventions described above could represent practical pathways for supporting clients with multiple difficulties and significant adults in their environment. Overview of this poster presentation confirms the importance of multidisciplinary collaboration and science-based approach answering to creating complex interventions for complex needs children and youth.

P44 THE INFLUENCE OF ITALIAN CHILDREN AND ADOLESCENTS' PSYCHOLOGICAL SYMPTOMS ON DEPRESSIVE SYMPTOM DURING COVID-19 PANDEMIC

Liang, Z., Cosenza, A.

University of Perugia, Perugia, Italy

Children and adolescents are vulnerable groups. They are particularly affected by the consequences of the COVID-19 pandemic and its restrictions. Previous studies have shown that children and adolescents display more psychological symptoms than before. In addition, these symptoms may lead to long-term psychological problems, especially depressive symptom. Parents would be the closest companions with the most contact during the quarantine, providing the main and most available support. The influence of parents on children and adolescents is particularly important. This study aimed to examine the roles of parental stress and parental satisfaction as sequential mediators of the link between children and adolescents' psychological symptoms and their depressive symptoms. A total of 363 Italian mother ($M = 42.6$, $SD = 5.9$) of children and adolescents aged 3–18 years old ($M = 9.5$, $SD = 4.1$, 48.5% girls) participated in all four longitudinal online surveys. Hayes PROCESS Macro (version 4, model 6) was used to test the mediation analyses. Results showed that higher level of psychological symptoms at Time 1 was associated with more depressive symptom

at Time 4. Moreover, the association between psychological symptoms (Time 1) and depressive symptom (Time 4) was mediated by parental stress (Time 2) and sequentially mediated by parental stress (Time 2) and parental satisfaction (Time 2). But no significant mediating effect of parental satisfaction (Time 2) was identified. The findings suggest that the influences of COVID-19 and its restrictions on children and adolescents not only occurs during the home confinement, but remain afterwards. Moreover, parental stress would be a risk factor and parental satisfaction would be a protective factor on children and adolescents' mental health during COVID-19 pandemic.

P45 SELECTED FAMILY AND PEERS DETERMINANTS OF AGGRESSION AMONG ADOLESCENTS

Liberka, H., Pilarska, N.

Kazimierz Wielki University, Bydgoszcz, Poland

The topic of the work is selected factors of family and peer aggression among adolescents. The aim was to find out about the relationships between the types of aggression intensification in adolescents and attachment to parents and peers. The studies were carried out in 82 adolescents aged 18–19. There were 44 girls and 38 boys in the group. The Buss and Perry Aggression Questionnaire (BPAQ) (1992), the Inventory of Parent and Peer Attachment (IPPA) (authors: Armsden, C. Gay, Greenberg, Mark T.) were used in the study. The study also collected basic socio-demographic data. The results show a statistically significant relationship between gender and the overall rate of aggression ($F(1,80) = 27.04$; $p < 0.05$; $\eta^2 = 0.25$), between gender and physical aggression ($F(1,80) = 49.66$; $p < 0.05$; $\eta^2 = 0.38$), between gender and verbal aggression ($F(1,80) = 24.83$; $p < 0.05$; $\eta^2 = 0.24$) and between gender and anger ($F(1,80) = 18.19$; $p < 0.05$; $\eta^2 = 0.19$). The study also confirmed that there is a relationship between some indicators of attachment to various social objects (father, mother, peer) and the general indicator of aggression. The strongest relationships were noted between the anger experienced by the adolescent and the alienation related to the father ($r = 0.49$, $p < 0.05$) and anger and alienation from peers ($r = 0.49$, $p < 0.05$) as well as between anger and trust in the mother ($r = -0.46$, $p < 0.05$) and anger and trust towards peers ($r = -0.50$, $p < 0.05$). The results indicate the protective value of trust in social objects and the negative importance of the sense of social alienation—which can be included in the category of risk factors for engaging in aggressive behavior by young people.

P46 FAMILY PROTECTIVE FACTORS OF EXECUTIVE FUNCTIONS AMONG ADHD CHILDREN

Waleniaka, W. (1); Sitnik-Warchulska, K. (1); Izydorczyk, B. (1); Markevych, I. (1); Szwed, M. (1); Lipowska, M. (2)
(1) Jagiellonian University in Krakow, Krakow, Poland, (2) University of Gdańsk, Gdańsk, Poland

ADHD is one of the most frequently diagnosed neurodevelopmental disorders and affects the daily

functioning of families raising children with this condition. Among the symptoms typical for ADHD, low quality of executive functions determines the most the quality of family life. Contemporary researchers, while focusing on the research for neuropsychological factors determining the course of ADHD in children, often ignore the importance of the moderating influence of family functioning style on the intensity of symptoms. This pilot study aimed to specify whether communication and family satisfaction from the side of the parent are predictors of a child's executive functioning. Moreover, the child's sex effect on differing family functioning styles was checked in this study. The study covers 115 subjects aged 10-13 y.o. ($n_{\text{Girls}} = 24$) diagnosed with ADHD using the Stanford-Binet 5 Intelligence Scale, PU1 Cognitive Diagnosis Battery, Conners 3 ADHD Diagnosis Questionnaire, and Flexibility and Cohesion Evaluation Scales. The data analyzed in this study were collected as a part of the NeuroSmog project. We found a significant effect between both communication level ($B = -0.62$, $p = 0.004$) and family life satisfaction ($B = -0.48$, $p = 0.036$) on the quality of executive functioning exclusively in the group of girls. In addition, there were significant effects between communication ($B = 0.66$, $p = 0.01$) and family life satisfaction ($B = 0.56$, $p = 0.037$) in the group of girls. No significant effects were found in the group of boys. The quality of communication and family life satisfaction are the predictors of the child's executive functioning in the family systems raising preadolescent girls. Unlike the previous research, the results showed that the better communication and family life satisfaction from the side of the parent is, the better a female child's executive functioning is. Further research is needed to confirm the effect on a bigger participant sample.

P47 EFECTIVIDAD DE TALLERES DE REGULACIÓN EMOCIONAL EN POBLACIÓN UNIVERSITARIA

Peña López, I., Lorenzo Latorre, S., Estupiñá Puig, F. J., Larroy García, C.

Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

La regulación emocional es un concepto muy relacionado con el bienestar psicológico, lo que también se cumple en población universitaria. Existe evidencia del impacto positivo que tienen las intervenciones grupales basadas en la regulación emocional. Para mejorar la regulación emocional de los alumnos, se propone una intervención grupal de 3 sesiones a estudiantes de la Universidad Complutense de Madrid, las cuales son impartidas de forma semanal por uno de los terapeutas de PsiCall. Para medir la efectividad de la intervención, se empleó la Escala de dificultades en la regulación emocional (DERS), el cuestionario PHQ-9 para el estado de ánimo, y el cuestionario GAD-7 para la ansiedad. Todos ellos están baremados en población española. La intervención comenzó con 34 alumnos, de los cuales 12 completaron la última evaluación. Los alumnos acudieron de forma voluntaria, siendo seleccionados por orden de inscripción. El análisis de los datos

se realizó utilizando t de Student para comparar las medias previas y posteriores de los cuestionarios, y la d de Cohen para los tamaños del efecto. Se compararon las medias previas y posteriores a la intervención, encontrándose tamaños del efecto medios para el PHQ-9 ($M_{\text{pre}} = 18.5$, $M_{\text{post}} = 14.42$, $d = 0.64$) y GAD-7 ($M_{\text{pre}} = 15.37$, $M_{\text{post}} = 12.33$, $d = 0.46$), no encontrándose diferencias estadísticamente significativas ($p > .05$). El tamaño del efecto fue grande en el DERS ($M_{\text{pre}} = 88.67$, $M_{\text{post}} = 69.83$, $d = 1.15$), donde sí hubo diferencias estadísticamente significativas ($p < .05$). Los resultados son congruentes con la bibliografía previa, corroborando las ganancias terapéuticas de la impartición de este tipo de intervenciones grupales, las cuales pueden alcanzar a un mayor número de alumnos que las individuales. Además, se observan ganancias a corto plazo sobre la sintomatología ansiosa y depresiva, pudiendo prevenir trastornos relacionados.

P48 STRESSFUL LIFE EVENTS AND MENTAL HEALTH AMONG ADOLESCENTS: THE DEVELOPMENT OF THE STRESSFUL LIFE EVENTS CHECKLIST FOR ADOLESCENTS (SLECA)

López Fernández, F. J. (1); Falco García, R. (2); Moreno Amador, B. (2); Marzo Campos, J. C. (2); Ibáñez Ribes, M. I. (1); Piqueras Rodríguez, J. A. (2)

(1) Universitat Jaume I, Castellón, Spain, (2) Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

The transition from childhood to adolescence is considered a life stage of special affective sensitivity and thus, a key period of increased vulnerability for mental disorders. In this sense, the experiences of Stressful Life Events (SLEs) emerge as crucial factors associated with the development of different psychological problems. However, the role of distinct types of SLEs on different psychopathological conditions have been very scarcely explored. Thus, the aim of this study was to develop the Stressful Life Events Checklist for Adolescents (SLECA), a new instrument to assess SLEs in an exhaustive way according to severity (major/minor), individual dependency (dependent/independent), interpersonal content (interpersonal/noninterpersonal), and temporality (chronic/episodic). The study was conducted through two large waves. At first wave it was asked for the occurrence of SLEs once in lifetime, consisting of 5610 adolescents; whereas at second wave, 7 months later, it was asked for SLEs in the last 12 months, with a total sample of 2312 participants. Only major SLEs sowed a relevant role on mental health outcomes. Thus, multiple linear regression analyses, controlled for gender and age, were conducted to explore the associations between major SLEs in combination with the other categorizations, and independently aggregated by thematic areas, and mental health. Major dependent interpersonal episodic SLEs presented a high link with externalizing and internalizing problems. Major dependent noninterpersonal episodic SLEs showed the strongest association with attention deficit/hyperactivity

problems. Furthermore, major independent chronic—both interpersonal and noninterpersonal—were importantly associated with occurrence of suicidal attempts, and with subjective well-being and internalizing problems. Regarding major SLEs thematic areas, peer problems and academic SLEs presented important relationships with all the mental health variables. In terms of suicidal behaviors, their occurrences were associated with victimization and sexuality SLEs. The SLECA presents proper validity evidence allowing an exhaustive screening of SLEs according to typology among adolescents.

**P49 LONGITUDINAL RELATIONSHIPS
BETWEEN SOCIAL MEDIA ADDICTION
AND PSYCHOPATHOLOGICAL PROBLEMS:
A TWO-WAVE CROSS-LAGGED PANEL STUDY
IN ADOLESCENTS**

López Fernández, F. J., Mezquita, L., Ortet, G., Ibáñez Ribes, M. I.

Universitat Jaume I, Castellón, Valencia

Currently social media represents one of the most increasing popular behaviors, especially among adolescents. For a minority of individuals, social networking can lead to a pathological use reflecting an addictive symptomatology. Thus, Social Media Addiction (SMA) presents relevant associations with psychopathological symptoms cross-sectionally in literature. Nevertheless, the number of longitudinal studies that explore the directionality of these relationships is very scarce in youths, finding longitudinal relationships with depressive symptoms (2 studies with mixed results) and Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) symptoms (1 study in which SMA was a predictor of ADHD). The current study aims to explore the longitudinal associations between SMA and a great set of psychopathological problems: externalizing problems—aggression, antisocial and defiant behaviors—, internalizing problems—depression, anxiety, and social anxiety—, and other psychopathological problems—hyperactivity, attention and eating problems among Spanish adolescents; through a two-wave Cross-Lagged Panel Model (CLPM) one year apart controlling for gender and age. A sample of 250 adolescents participated in the study (Mean age at first wave = 14.40, SD = 1.02, ranging from 13 to 17, 50.2% girls). Results revealed that defiant behavior ($\beta = .18$, $p < .01$), eating problems behavior ($\beta = .15$, $p < .01$), and anxiety ($\beta = .12$, $p < .05$) predicted SMA with large effect sizes in terms of cross-lagged models, whereas SMA did not predict any psychopathological problem. As far as we know, this is the first time that the directionality between SMA and a great set of psychopathological symptoms is systematically explored using a CLPM. Thus, problematic use of social media may be developed as an expression for opposing parental authority, as a consequence derived from pathological body image comparison, rooted in eating problems; and finally, as a way to cope with anxiety.

**P52 OBESIDAD INFANTIL: FACTORES
DE RIESGO Y ABORDAJE PSICOLÓGICO**

Martín Agudiez, N. (1); Rodríguez Muñoz, M. D. L. F. (2); Martínez Herreros, M. D. C. (2); Garrote Robles, A. (3); Kovacheva, K. (2)

(1) Ib Salut, Menorca, Spain, (2) Universidad de Estudios a Distancia (UNED), Madrid, Spain, (3) Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid, Spain

La gravedad y elevada prevalencia de la obesidad infantil ha llevado a la Organización Mundial de la Salud (OMS) a considerarla la epidemia del siglo XXI, siendo más prevalente en países desarrollados. A nivel psicológico, los niños con obesidad tienen mayores probabilidades de tener comorbilidad con depresión, ansiedad o trastornos de comportamiento y baja autoestima. Los objetivos de esta comunicación son evidenciar la problemática de la obesidad infantil, conocer factores de riesgo y el abordaje psicológico. El método seguido ha sido la revisión bibliográfica. En cuanto a los factores de riesgo, señalar: Si la mamá presenta una alimentación muy rica en grasas podría afectar al metabolismo y modificar la respuesta de los descendientes al alto contenido graso de la alimentación; Un ambiente intrauterino de obesidad durante la gestación; Fluctuaciones rápidas de peso en la infancia. Desde el punto de vista psicológico, la intervención con niños con obesidad se centra en terapia cognitivo conductual (TCC) y en el abordaje del estrés. Entre las técnicas psicológicas están: control de estímulos, refuerzo positivo, reestructuración cognitiva de pensamientos distorsionados, solución de problemas y prevención de recaídas. Como resultados, hay que destacar que la TCC ha mostrado ser eficaz en la reducción del índice de masa corporal (IMC), así como mejora el bienestar psicológico y la autoeficacia. Además, se ha encontrado que las TIC (tecnologías de la información y comunicación) mejoran los efectos de las intervenciones. La atención intensiva (mensual), ha mostrado ser más eficaz que la semestral, con tasas de abandono del 49,2% frente al 13% de la intensiva. La mayoría de las guías de práctica clínica avalan por incluir las técnicas TCC dentro de un programa integral que suponga un cambio en el estilo de vida. A modo de conclusiones, hay que señalar que es importante comenzar la intervención lo más precozmente posible y hacer intervenciones familiares.

**P53 APEGO MATERNO-FILIAL EN MADRES
CON DEPRESIÓN PERINATAL**

Martín Agudiez, N. (1); Rodríguez Muñoz, M. D. L. F. (2); Martínez Herreros, C. (2); Kovacheva, K. (2); Garrote Robles, A. (3)

(1) Ib Salut, Menorca, Spain, (2) Universidad de Estudios a Distancia (UNED), Madrid, Spain, (3) Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid, Spain

Se estima que aproximadamente entre el 6 y el 38% de las mujeres sufren depresión durante la gestación o en el postparto. Además, se ha encontrado que, aquellas mamás que desarrollan una depresión en el embarazo tienen más riesgo de hacerlo en el postparto. El objetivo de la comunicación es poner de

manifiesto cómo se ve afectado el vínculo materno-filial cuando la madre padece psicopatología, especialmente depresión. Para ello, se ha revisado la literatura científica en los buscadores más relevantes de psicología. Las madres deprimidas suelen tener un patrón de apego inseguro con mayor probabilidad. Suelen mostrar más afectos negativos con el bebé y un menor contacto visual con sus hijos. Los estudios concluyen que las madres generan confusión en el bebé por incongruencias en la comunicación. Se ha encontrado en la capacidad de la madre con depresión para responder a las necesidades del niño teniendo como resultado una mayor presencia de problemas emocionales y conductuales en los hijos, llegando a un 49,8% frente al 15% de la población general. No se puede concluir que exista una asociación significativa entre el estilo de apego de la madre y el que después desarrollará el bebé, si bien sí que se ha demostrado que la presencia de psicopatología en la mamá es un factor de riesgo para que se desarrollen vínculos inseguros. Se ha encontrado que las intervenciones centradas solo en la depresión de la madre no mejoran el vínculo. Podemos concluir la importancia de una intervención precoz, comenzándose en la gestación y la necesidad de trabajar con la mamá y el bebé de forma conjunta.

P54 DIFERENCIAS EN EL RIESGO DE DEPRESIÓN PRENATAL EN MADRES ESPAÑOLAS E INMIGRANTES Y PREMATURIDAD

Martínez Herreros, C. (1); Martín-Agudiez, N. (2); Rodríguez Muñoz, M. D. L. F. (1)

(1) Universidad de Estudios a Distancia (UNED), Madrid, Spain, (2) Ib Salut, Menorca, Spain

Los síntomas de depresión prenatal tienen importantes repercusiones obstétricas tanto en la madre, como en el recién nacido. El objetivo de este estudio es investigar si hay diferencias entre españolas e inmigrantes en síntomas de depresión prenatal y si tienen consecuencias en el peso del recién nacido. Estudio transversal retrospectivo realizado entre 2015-2017. Muestra de 469 mujeres embarazadas y sus bebés. El estudio incluyó pruebas objetivas de las historias de embarazo y parto en un hospital en Madrid, PDPI-R Y PHQ9. Se utilizó *Chi cuadrado* para ver la relación entre variables. Se estableció significación estadística valor $p < .05$. Todos los análisis se realizaron utilizando el software SPSS versión 24. Al comparar a las mujeres con el cuestionario PHQ-9 que indica la gravedad de los síntomas de depresión, las inmigrantes fueron significativamente más propensas a informar síntomas depresivos moderadamente severos 5,8% vs. españolas 1,6% ($\chi^2(1) = 6.364$, $p = .012$, V de Cramer = .116, $p = .012$) y síntomas severos 3,2% vs. españolas 0% ($\chi^2(1) = 10.238$, $p = .001$, V de Cramer = .148, $p = .001$). Aunque las diferencias son significativas entre ambos grupos, el tamaño del efecto muestra que son débiles. Con respecto a la prematuridad y los síntomas de depresión materna no se hallaron diferencias significativas en ambos grupos al momento del nacimiento ($\chi^2(12) = 11.946$,

$p = .450$). En cuanto a la salud de los bebés, cuanto más se conozca sobre la salud mental materna, los servicios de obstetricia, pediatría y psicología podrán realizar un trabajo preventivo con las madres, estando preparados en caso necesario tanto para intervenir como para iniciar los tratamientos oportunos.

P55 EL GÉNERO EN LA PREVENCIÓN DE CONDUCTAS DE RIESGO DE TRASTORNO ALIMENTARIO ADOLESCENTE

Martínez García, M., Boixadós Anglès, M., Hernández Encuentra, E.

Universitat Oberta de Catalunya, Barcelona, Spain

La adolescencia es una etapa de transición especialmente vulnerable a modelos estéticos y creencias erróneas sobre el cuerpo y la alimentación. El inicio de diversos trastornos en esta etapa justifica el diagnóstico precoz y los programas preventivos. Este estudio se enmarca en un programa de promoción de la salud realizado durante cuatro años (2017-2021) a 221 estudiantes de 3.º de ESO (47,5% chicas) en un Instituto de Catalunya. El programa incluye: a) detección de alumnado con alto riesgo de ansiedad (SCAS, Spence, 1997), trastorno de conducta alimentaria (EAT, Garner y Garfinkel, 1979) y alta influencia del modelo estético corporal (CIMEC, Toro et al., 1994); b) seguimiento personalizado del alumnado con puntuaciones de riesgo, y c) sesión psicoeducativa para todo el alumnado sobre salud mental, alimentación, modelos estéticos e influencia mediática. Se analiza la influencia del género en la presencia de alto riesgo en las escalas. El 17,64% muestran riesgo de ansiedad (59% chicas, sin influencia del género). El género influye en dos subescalas de SCAS: en Obsesiones, del 22,2% que superan el punto de corte, un 61% son chicas, ($\chi^2 = 4,8$; g.l. = 1; $p = 0,029$); en cambio, los chicos superan a las chicas en Ansiedad por separación, del 23,1% del total que superan el umbral de alto riesgo, 72,5% son chicos ($\chi^2 = 10,7$; g.l. = 1; $p = 0,001$). Un 18,6% superan el punto de corte de alta influencia del modelo social, y las chicas (65,9%) presentan mayor porcentaje ($\chi^2 = 6,8$; g.l. = 1; $p = 0,009$). Solo el 4,5% superan el valor de riesgo en conducta alimentaria (47,5% chicas), sin diferencias de género. Los resultados apoyan la necesidad de detectar conductas de riesgo y valorar la adaptación de las intervenciones en función del género.

P56 COMPARACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS SOBRE TDAH DE LOS DOCENTES DE ESPAÑA E ITALIA

Martínez Boix, N. (1); Orts Roche, A. (1); Fernández García, S. (1); Garrigós Merlos, C. (1); Mollá Castelló, E. (1); Redondo Navarro, M. (1); Costa López, B. (1); Collado Valero, J. (2); Lavigne Cerván, R. (2); Navarro Soria, I. (1) (1) Universidad de Alicante, Alicante, Spain (2) Universidad de Málaga, Málaga, Spain

El presente estudio se ocupa de examinar y comparar los conocimientos sobre el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) de dos grupos de docentes pertenecientes a Educación Primaria y Edu-

cación Infantil. Para llevar a cabo dicha investigación, se ha obtenido una muestra total de 47 docentes en activo de origen español y residentes en España y una pequeña submuestra de 11 docentes en activo de origen italiano y residentes en Italia. Para ello, se emplea el cuestionario denominado Conocimientos sobre el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (*Knowledge of Attention Deficit Hyperactivity Disorder, KADDS*), basado en 3 áreas de contenido específicas: Síntomas y diagnóstico, tratamiento e información general, y compuesto por 36 ítems con 3 alternativas de respuesta: Verdadero, falso y no sé. Se destaca que la mayor cantidad de conocimiento registrado por el subgrupo de docentes españoles se concentra en la subescala de síntomas, con un total de aciertos del 63.2%. No obstante, los docentes italianos alcanzaron mayores puntuaciones en el subconjunto de información general, con un total de aciertos del 78,4%. Además, cabe destacar que los docentes italianos presentan un margen mucho mayor de conocimientos que los docentes españoles, obteniendo un 40% de cuestiones acertadas de manera unánime. Se concluye reflexionando sobre las diferencias entre los sistemas educativos de España e Italia y su decisiva influencia a la hora de determinar los conocimientos de los docentes en torno al TDAH. La clave para mejorar la formación de los docentes españoles en torno a dicho trastorno puede encontrarse en los sistemas educativos de otros países.

P57 IS THE SUPER SKILLS FOR LIFE TRANSDIAGNOSTIC PROGRAM EFFECTIVE IN REDUCING OBSESSIVE-COMPULSIVE SYMPTOMATOLOGY?

Melero Soriano, S., Espada Sánchez, J. P., Orgilés Amorós, M.
Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

Obsessive-compulsive symptoms often onset in childhood and adolescence, causing significant interference in children's daily lives, and tend to become chronic in adulthood if untreated in time. In Spain, 4.7% of children present obsessive-compulsive symptoms, 5.5% show subclinical obsessive-compulsive disorder (OCD) and 1.8% are diagnosed with OCD. In addition, the comorbidity of these symptoms with emotional problems, such as anxiety and depression, is high, which worsens the prognosis. Given the high comorbidity among these disorders, intervention from a transdiagnostic approach aimed at the shared underlying processes may facilitate simultaneous improvement in the symptomatology of multiple comorbid problems. The current study examined the effects of a transdiagnostic prevention program, aimed at emotional problems, on the reduction of obsessive-compulsive symptoms in schoolchildren. Participants were 70 children aged 8 to 12 years ($M = 9.33; SD = 1.27$; 41.4% girls) presenting subclinical emotional symptoms. Of this sample, 7.1% presented elevated obsessive-compulsive symptoms before receiving the intervention, 40% of them showing very severe symptomatology. Children received the Super Skills for Life transdiagnostic program, consisting of

8 sessions in which they were taught techniques of emotional regulation, thought management, behavioral activation, self-monitoring, relaxation, social skills, and problem-solving. After the intervention, obsessive-compulsive symptoms were significantly reduced ($p < .001$), with only 1.5% of the sample presenting severe symptomatology. In addition, parents reported a significant improvement in symptoms also at follow-up one year later ($p < .05$), although children did not perceive it ($p > .05$). No gender differences were found. These findings provide preliminary support for applying the Super Skills for Life program to improve OCD symptomatology in children from a transdiagnostic approach. Thus, treatment of pediatric OCD from a transdiagnostic approach may result in an effective strategy in the presence of comorbid psychological disorders.

P58 IMPORTANCE OF HOMEWORK IN THE TREATMENT OF EMOTIONAL AND BEHAVIORAL DIFFICULTIES IN SPANISH SCHOOLCHILDREN

Melero Soriano, S., Orgilés Amorós, M., Fernández-Martínez, I., Espada Sánchez, J. P.
Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

Psychological interventions aimed at the child population are most successful and effective when children are engaged and adherence to treatment is high. Program components should be designed to be attractive to children and provide them with skills to cope with their psychological difficulties. In addition, practicing these skills through homework assignments is useful to consolidate what has been learned. In the Super Skills for Life program, aimed at the indicated prevention of children's emotional problems, children learn emotional resilience skills which they must then practice in their natural environments. Therefore, the aim of the present study was to analyze adherence to the Super Skills for Life program applied in an individual version and to explore which tasks contributed to the improvement of emotional and behavioral difficulties. Seventy children aged 8 to 12 years ($M = 9.33; SD = 1.27$; 41.4% girls) received the intervention individually over 8 sessions. The adherence dimension was measured by the assigned tasks completed by the children at home. The results indicated that adherence to the program was high, with children completing an average of 6.58 tasks out of 7 ($SD = 1.25$, range: 0-7), and 82.9% performed all the assigned tasks. Pearson correlations indicated that decrease in internalizing problems was significantly related to the completion of tasks aimed at improving self-esteem and self-concept (task 1) and performing enjoyable activities and helping others (task 2). Likewise, the decrease in externalized problems correlated with the tasks on enjoyable activities and helping others (task 2), detecting anxiety signals in one's own body (task 4), and relating better with peers (task 6). In conclusion, greater adherence to the intervention was related to the improvement of psychological difficulties in children, highlighting the importance of practicing the skills learned through homework.

P59 INFLUENCIA DEL LENGUAJE Y LA COGNICIÓN SOBRE LA MEMORIA AUTOBIOGRÁFICA DE LOS 5-12 AÑOS

Merín Cantos, L., Mateo Gómez, A., Nieto López, M., Ros Segura, L., Ortega Vidal, B., Latorre Postigo, J. M.
Universidad de Castilla-La Mancha, Albacete, Spain

Se ha sugerido que, a medida que los niños se desarrollan, adquieren una mayor capacidad de recuperar recuerdos más específicos de la memoria autobiográfica. La capacidad de formar recuerdos autobiográficos es un logro evolutivo infantil que está influenciado por el desarrollo del lenguaje y las funciones cognitivas. El objetivo principal de este estudio fue analizar el papel de las habilidades verbales y de diferentes funciones cognitivas en la capacidad de recuperar recuerdos autobiográficos específicos en una muestra de 78 participantes españoles evaluados a los 5 y 12 años. Se recogieron datos sobre memoria autobiográfica, funciones cognitivas y verbales. También se empleó una prueba de recuerdo episódico sobre una experiencia personal vivida a la edad de 5 años. Se analizó la relación entre estas variables y la especificidad de la memoria autobiográfica desde una perspectiva longitudinal. Los resultados mostraron que tanto las funciones cognitivas como las lingüísticas se relacionaron positivamente con la especificidad de la memoria autobiográfica en edad preescolar, pero no en la segunda medición. Además, a la edad de 12 años los participantes mostraron un mayor número de recuerdos específicos generales, pero la cantidad de detalles que se recuerdan del evento específico disminuyen. Estos hallazgos concuerdan con investigaciones anteriores que consideran que la edad preescolar es un período crucial para el desarrollo de la memoria autobiográfica y sus relaciones con las funciones cognitivas y el lenguaje, aunque estas relaciones dejan de ser tan relevantes para el recuerdo específico en la adolescencia.

P60 PRETEND PLAY FOR THE ASSESSMENT OF COGNITIVE AND AFFECTIVE DOMAINS OF CHILDREN WITH NEURODEVELOPMENTAL DISORDERS

Mirandi, M., Scarfone, G., Delvecchio, E.
University of Perugia, Perugia, Italy

Play is a natural mode of expression for children and constitutes a fundamental aspect of their lives. Pretend play represents a privileged context for assessing and understanding the children's functioning and level of development, due to its link to the development of cognitive, affective, and social skills. However, studies involving children with neurodevelopmental disorders are still scarce. This study aimed to assess and compare the cognitive and affective abilities of children with Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) and Learning Disabilities (LD) through the Affect in Play Scale Preschool-Extended Version (APS-Pe), a 5-min standardized play task. APS-Pe was administered to 20 Italian children aged 7-10 years ($M = 8.75 \pm 1.01$; 65% male; 50% with a diagnosis of

ADHD, 50% with LD). Findings from the Kruskal-Wallis test showed differences among the three groups (i.e., ADHD, LD, and normative group) in the cognitive category of imagination ($\chi^2(2, N = 353) = 9.89, p < .01$), in total affective themes ($\chi^2(2, N = 353) = 9.91, p < .01$), and in negative affective themes ($\chi^2(2, N = 353) = 18.84, p < .001$). Mann-Whitney tests using a Bonferroni-adjusted alpha level showed that in children with ADHD the imagination ($M_{ADHD} = 3.30 \pm 0.67$, $M_{normative} = 2.64 \pm 0.85; p < .05$) and negative affective themes ($M_{ADHD} = 21.30 \pm 15.62$, $M_{normative} = 8.48 \pm 7.39; p < .01$) was higher than in the normative group. Instead, children with LD had higher scores in the negative ($MLD = 19.60 \pm 16.97$, $M_{normative} = 8.49 \pm 7.40; p < .05$) and total affective themes ($MLD = 49.00 \pm 20.46$, $M_{normative} = 32.73 \pm 17.11; p < .05$) than the normative group. The comparison between the clinical samples showed no statistically significant differences in either cognitive and affective abilities. Overall, these findings aligned with previous research results showing abnormal processing of irrelevant information in ADHD, leading to more creative thoughts and ideas. Furthermore, different affective abilities compared with the normative sample, such as high affectivity in LD and high negative affectivity in both clinical groups, may reflect experiences of emotional dysregulation typical in neurodevelopmental disorders.

P61 INVENTORY OF PARENTAL AND PEER AND ATTACHMENT: ARABIC VALIDATION WITH MOTHER, FATHER, AND KHADAMA VERSIONS

Mohammed, A. (1); Alonso-Arbiol, I. (2)
(1) Hamad Medical Cooperation, Doha, Qatar, (2) Universidad del País Vasco, Gipuzkoa, Spain

The Inventory of Parental and Peer Attachment (IPPA) has been used in multiple languages to investigate the attachment security of parental figures and peers. The aim of the present study was twofold: first, to validate the short form of IPPA to Arabic in an adolescent sample of Qatar; and second, to introduce the international foreign domestic workers ('Khadama') as a relevant secondary attachment figure for kids in that culture. A sample of 387 adolescents (ages ranging from 12 to 17 years) participated in the study: 286 completed the version in modern Arabic and 101 filled in the English version of IPPA. Construct validity was examined through the comparison of the two languages' factor structure, and with the concurrent validity with the Cohesion and Conflict dimensions of the Family Environment Scale. Optimal Tucker's Phi coefficient indicated a comparable one-factor structure of attachment security across the two linguistic versions. Reverse items were eliminated due to low factor loading. Moderate correlations (positive and negative, respectively) of attachment security towards father and mother (but not towards domestic workers) with Family cohesion and Family conflict dimensions of FES provided evidence for the concurrent validity. Gender differences in the links between adolescents' attachment security and family conflict were observed.

P62 CONOCIMIENTOS SOBRE EL TDAH EN ESTUDIANTES DEL GRADO DE MAGISTERIO

Mollá Castelló, E. (1); Orts Roche, A. (1); Redondo Navarro, M. (1); Martínez Boix, N. (1); Fernández García, S. (1); Garrigós Merlos, C. (1); Costa López, B. (1); Collado Valero, J. A. (2); Navarro Soria, I. (1)

(1) Universidad de Alicante, Alicante, Spain, (2) Universidad de Málaga, Málaga, Spain

Los futuros docentes son un claro ejemplo de personas que presentan un papel fundamental en la detección del alumnado con Trastorno del Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). Por ello, el presente estudio se centra en analizar los conocimientos sobre el TDAH de una muestra total de 49 estudiantes del Grado de Magisterio. Estos pertenecen al alumnado de los cuatro cursos del grado y al alumnado que ha terminado el grado recientemente y que todavía no ha comenzado a ejercer activamente como docente. La edad media de estos participantes es de 21,6 años con una desviación típica de 3 años aproximadamente. Asimismo, esta muestra está centrada en los estudiantes tanto de la provincia de Alicante, como de la provincia de Valencia. Los participantes resolvieron las preguntas del cuestionario denominado Conocimientos sobre el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (*Knowledge of Attention Deficit Hyperactivity Disorder, KADDS*), el cual mide 3 áreas de contenido específicas: Síntomas y diagnóstico, tratamiento e información general, a través de 36 ítems con 3 alternativas de respuesta: Verdadero, falso y no sé. A través de dicho formato se permite diferenciar aquellas preguntas que se conocen, aquellas que se conciben erróneamente y aquellas que se desconocen. Los resultados de la subescala de síntomas y diagnóstico son los más elevados de forma importante logrando el 55.1% de aciertos, dejando la subescala de información general en segundo lugar, con un 44.6% de aciertos, y la subescala de tratamiento en tercer y último lugar, evidenciando un acusado desequilibrio en cuanto al conocimiento de cada una de las áreas. Se puede observar en que los resultados correctos de esta última subescala son solo el 34.7%. Así pues, los resultados de dicho estudio permiten identificar las lagunas más frecuentes en la formación de los estudiantes del Grado de Magisterio, los futuros docentes.

P63 INFLUENCIA DE LA TOMA DE DECISIONES EN LA SINTOMATOLOGÍA EMOCIONAL Y CONDUCTUAL DE ADOLESCENTES OFENSORES

Montoya Castilla, I. (1); Cardona Isaza, A. D. J. (2); Velert-Jiménez, S. (1)

(1) Universitat de València, Valencia, Spain, (2) Centro Pedagógico Amigoniano San Gregorio, Bogotá, Colombia

La toma de decisiones es un proceso complejo en el que intervienen componentes biológicos, racionales, emocionales y sociales y que permite elegir opciones entre varias probabilidades para conseguir

los resultados deseados. Se ha identificado que las personas tienen diferentes patrones de toma de decisiones, algunos más adaptativos que otros. Por ejemplo, el estilo de toma de decisiones racional parece tener mejores resultados para la consecución de objetivos y la adaptación social. Otros patrones, como la transferencia de decisiones o la toma de decisiones ansiosa, parecen afectar negativamente a la conducta y disminuir la eficacia del logro. Este estudio examinó si los patrones de decisión influyen en los síntomas emocionales y la adaptación social de los jóvenes ofensores. Participaron 776 adolescentes colombianos del Sistema de Responsabilidad Penal ($M = 16,30$; $DT = 1,25$; 24.2% mujeres). Los patrones de toma de decisiones se evaluaron con el Cuestionario de Toma de Decisiones de Melbourne (MDMQ) y los síntomas emocionales y conductuales con el Cuestionario de Fortalezas y Dificultades (SDQ) y la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21). Se realizaron análisis descriptivos, correlacionales bivariadas y regresión lineal. Los resultados mostraron una relación positiva entre la toma de decisiones racional y la conducta prosocial y entre los patrones de toma de decisiones desadaptativos y la depresión, la ansiedad, el estrés, los problemas de conducta, la hiperactividad y los problemas con los compañeros. Se observó que los patrones de toma de decisiones desadaptativas influyen en los síntomas de depresión, ansiedad, estrés, problemas de conducta e hiperactividad. Las decisiones racionales favorecen el comportamiento prosocial y disminuyen los problemas de conducta, la hiperactividad, los síntomas depresivos, la ansiedad y el estrés. En conclusión, se sugiere que mejorar la toma de decisiones de los adolescentes ofensores puede contribuir a la adaptación social y mejorar su salud mental.

P64 EVOLUTION OF PSYCHOLOGICAL SYMPTOMS IN YOUTH IN THREE EUROPEAN COUNTRIES DURING (AND AFTER) COVID-19 QUARANTINE

Morales Sabuco, A. (1); Delvecchio, E. (2); Francisco, R. (3); Pedro, M. (3); Mazzeschi, C. (2); Albuquerque Godinho, C. I. (3); Espada, J. P. (1); Orgilés, M. (1)

(1) Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain, (2) Università degli Studi di Perugia, Perugia, Italy, (3) Universidade Católica Portuguesa, Lisboa, Portugal

The quarantine due to the COVID-19 pandemic has had repercussions on the emotional well-being of children and adolescents. Most of the available studies are cross-sectional, and do not allow us to offer longitudinal data on the repercussions of the pandemic on this population. The objective of this study was to describe the evolution of psychological and behavioral symptoms associated with the COVID-19 quarantine in children and adolescents from three southern European countries with different levels of restrictions (Italy, Spain, and Portugal). Parents of 1,452 children and adolescents between 3 and 18 years old ($M = 9.22$, $SD = 4.35$; 52.8% were boys) were evaluated at four time points:

after 2-week (March 2020), 5-week (April, 2020), 8-weeks after the first worldwide quarantine (May 2020), and after almost one-year (January-February 2021). An online survey using snowball sampling techniques was conducted in the three countries. Parents answered questionnaires about sociodemographic data and immediate psychological responses during quarantine (e.g., anxiety, mood, sleep, and behavioral alterations). The results revealed different symptomatology patterns of anxiety, mood, behavioral problems, sleep disturbances, cognitive disturbances and feeding problems across countries. These patterns are associated to the levels of restrictions of each country. In the short-term, Italian children presented less psychological and behavioral symptoms compared with Portuguese and Spanish children. However, after almost one-year, Italian children presented higher behavioral, feeding and cognitive disturbances compared to the rest. Long home confinement and hard restrictions may affect children. Therefore, prevention measures should be applied during confinements to prevent psychological problems in children.

P69 ADAPTACIÓN DEL PROGRAMA SUPER SKILLS PARA NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA: UN ESTUDIO PILOTO

Mosquera Gallego, L., Espada Sánchez, J. P., Orgilés Amorós, M.

Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

El trastorno del espectro autista (TEA) está asociado a una mayor vulnerabilidad en el área emocional. Las tasas de sintomatología de ansiedad en niños con autismo son del 40 al 50%. Además, los niños con TEA pueden presentar mayor dificultad en la identificación y reconocimiento de las emociones propias como las de otros. Por ello el abordaje de los factores emocionales es muy relevante en la intervención en TEA infantil. El programa Super Skills es un tratamiento transdiagnóstico basado en la terapia cognitivo-conductual que ha demostrado ser eficaz en niños con problemas internalizados. El objetivo de este estudio es evaluar la aplicabilidad de Super Skills en niños con TEA con Grado 1 de apoyo y examinar sus efectos en la reducción de síntomas de ansiedad y depresión. Se llevó a cabo un estudio piloto con un diseño pretest-postest. La muestra estuvo formada por 10 niños varones con TEA con Grado 1 de apoyo con edades entre 8 y 12 años. Tras la intervención, los participantes presentaron una mejoría significativa en los síntomas relacionados con la ansiedad, además de una disminución de la interferencia de la ansiedad en la vida de los sujetos, en dificultades emocionales y conductuales, y en su estado de ánimo. Estos resultados sugieren que Super Skills es una intervención aplicable a niños con TEA con Grado 1 de apoyo y que produce una mejoría a corto plazo de síntomas de ansiedad y depresión, además de otros problemas conductuales y una mejora de las habilidades relacionadas con la prosocialidad.

P70 CONOCIMIENTOS SOBRE TDAH EN DOCENTES DE EDUCACIÓN PRIMARIA, EDUCACIÓN INFANTIL Y EDUCACIÓN SECUNDARIA

Orts Roche, A. (1); Redondo Navarro, M. (1); Martínez Boix, N. (1); Fernández García, S. (1); Garrigós Merlos, C. (1); Mollá Castelló, E. (1); Collado Valero, J. A. (2); Lavigne Cerván, R. (2); Navarro Soria, I. (1)

(1) Universidad de Alicante, Alicante, Spain (2) Universidad de Málaga, Málaga, Spain

El presente proyecto es una investigación sobre el conocimiento de 60 maestras y maestros de Educación Infantil, Educación Primaria y Educación Secundaria en activo sobre el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). La herramienta empleada para realizar el estudio se denomina Conocimientos sobre el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (Knowledge of Attention Deficit Hyperactivity Disorder, KADDS). Dicho instrumento mide concretamente los conocimientos sobre el TDAH en 3 áreas específicas: (1) Síntomas y diagnóstico, (2) tratamiento e (3) información general sobre el TDAH; a través de 36 ítems con 3 alternativas de respuesta: (1) Verdadero, (2) falso y (3) no sé. Los resultados coinciden con las conclusiones de Scututto (2000), Jarque, Tárraga y Miranda (2007) y Alkahtani (2013) ya que, en todas ellas, al igual que en esta, los docentes muestran carencias importantes en relación con los conocimientos sobre el TDAH. Además, se detecta una mayor cantidad de respuestas correctas en los ítems relacionados con la subescala de (1) síntomas y diagnóstico que en las subescalas de (2) tratamiento e (3) información general. Se destaca que las creencias incorrectas en torno al TDAH pueden tener graves consecuencias en la intervención educativa. Por ello, es probable que aumentar la conciencia sobre estos temas ayude a los especialistas a facilitar la aceptación de los familiares de un diagnóstico de TDAH. Además, se ha de destacar que las creencias incorrectas y la falta de conocimiento (medido con las respuestas «No sé») pueden tener graves consecuencias en las intervenciones educativas. Se concluye y recomienda que, en las próximas actividades formativas para profesionales educativos acerca del TDAH, se profundice ampliamente sobre aspectos básicos del dicho y trastorno, detección y tratamiento.

P71 ANALISIS CONFIRMATORIO DE LA ESCALAS DE AFECTO POSITIVO Y NEGATIVO PARA NIÑOS (PANASN) EN MÉXICO

Padrós Blázquez, F. (1); Martínez Medina, M. P. (2)

(1) Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, Morelia, Mexico, (2) Hospital General «Dr. Miguel Silva», Morelia, Mexico

El bienestar subjetivo está compuesto por tres elementos, satisfacción con la vida, afecto positivo y afecto negativo, por ello es importante disponer de instrumentos para valorar los dos tipos de afecto. Las escalas PANASN para niños y adolescentes de Sandín (2003) han mostrado adecuadas propiedades en España. En la presente investigación se estudiaron algu-

nas propiedades psicométricas de dichas escalas en población mexicana. Se utilizó una muestra de 1047 adolescentes de la población general (rango de edad 9-21 años, $M = 14.09$, $DE = 2.29$) de los cuales 578 (55.20%) fueron de sexo femenino. Se administraron las escalas PANASN, junto una de depresión y otra de disfrute experimentado para niños y adolescentes. En un Análisis factorial confirmatorio se puso a prueba la estructura de dos factores no relacionados, obteniéndose un ajuste dudoso (el valor χ^2 (gl 169) fue de 883.149 y $p < .001$, el índice χ^2/gl fue de 5.22; NFI = .87; CFI = .91; GFI = .92 y el valor de RMSEA = .064). Los valores de consistencia interna fueron adecuados para ambos factores; el afecto positivo mostró un Alfa de Cronbach de .828 y el afecto negativo de .819. La correlación entre ambos factores resultó baja y negativa ($r = -.162$; $p < .001$) no coincidiendo con los estudios previos que reportan ausencia de relación. Las correlaciones de la escala de afecto positivo con la de depresión no resultó significativa ($r = -.027$) pero sí con el disfrute experimentado que resultó de .344, por otro lado, el afecto negativo correlacionó de forma positiva y moderada con la depresión ($r = .371$) y negativa con el disfrute experimentado ($r = -.363$). De modo que las evidencias de validez son aceptables. Concluimos que la PANASN es un instrumento adecuado para valorar el afecto positivo y negativo en población infantil mexicana.

P72 PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL DRINKING MOTIVES QUESTIONNAIRE REVISED SHORT FORM (DMQ-R SF) EN ADOLESCENTES MEXICANOS

Padrós Blázquez, F. (1); Acosta Madueño, V. S. (2); González Betanzos, F. (2); Martínez Medina, M. P. (2)

(1) Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, Morelia, Mexico, (2) Hospital General «Dr. Miguel Silva» de Morelia, Morelia, Mexico

Uno de los instrumentos más utilizados y estudiados a nivel mundial para evaluar los motivos para consumir alcohol es el cuestionario de motivos para beber, *Drinking Motives Questionnaire* (DMQ), del cual se han realizado diferentes versiones y se han hallado distintas estructuras factoriales del mismo. Sin embargo, en México no se han estudiado las propiedades psicométricas del DMQ y sus versiones. Debido a la necesidad de disponer de un instrumento para evaluar los motivos de consumo de alcohol, este estudio se propuso adaptar y estudiar algunas propiedades psicométricas del DMQ-R y sus diferentes versiones en población adolescente mexicana. Se administró la versión más larga del cuestionario (28 ítems) a 464 adolescentes de entre 13 y 18 años ($M = 16.20$; $DE = 1.24$), eran de sexo femenino ($n = 179$; 55.1%). El único modelo que obtuvo un ajuste adecuado fue el de la versión breve de 12 reactivos (el valor χ^2 (gl 48) fue de 81.41, el índice χ^2/gl fue de 1.70; NFI = .95; CFI = .98; GFI = .96 y el valor de RMSEA = .06). Además, el índice Omega de la escala total de la versión DMQ-R-SF resultó adecuada ($\omega = .94$). Asimismo, resultaron adecuados los índices de los cuatro factores, «Social» ($\omega = .76$) «Mejora o Ánimo» ($\omega = .82$), «Conformidad»

($\omega = .82$) y «Afrontamiento» ($\omega = .81$). De modo que se puede concluir que la versión corta del DMQ-R es un instrumento que ha mostrado validez factorial y fiabilidad adecuadas para evaluar los motivos de consumo de alcohol en adolescentes mexicanos.

P73 A CHILDREN'S TALE AS A THERAPEUTIC RESOURCE IN THE BEHAVIOURAL INTERVENTION FOR STUDENTS WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER (ASD)

Pérez Marco, M., Fuster Rico, A.

Universidad de Alicante, Alicante, Spain

The prevalence of Autism Spectrum Disorder (ASD) among children has increased exponentially in recent decades. For this reason, the psychoeducational relevance of the corresponding treatment for the diagnosed individual has increased by far. Therefore, the children's tale is considered a relevant therapeutic resource for intervention against maladaptive behaviours in students with ASD, given that, in addition to the possibility of improving linguistic skills, it facilitates the intellection of the world. Such students present some deficiencies in the emotional-behavioural area, as well as in executive functions such as cognitive flexibility, which is so restricted. Furthermore, being the later enhanced by the lack of understanding of the environment, which generates a negative response to changes and lack of control over it. Therefore, the current study aims to carry out a theoretical review of children's tales that can be used to improve the behaviour of children with ASD and their participation skills, as well as to offer a catalogue of children's tales for such intervention. After establishing the selection criteria for these tales, a comprehensive search and a study of the unit of analysis was carried out, creating a final list of six books for children that meet the seven selection criteria previously established. In conclusion, the current study is considered a reference source for the professionals responsible for the therapeutic treatment of maladaptive behaviour in children with ASD. Therefore, this investigation highlights the rehabilitative value of a tale and the individualization of the treatment to achieve positive results in the behavioural area.

P74 CONTROL INHIBITORIO Y REGULACIÓN EMOCIONAL: IMPLICACIONES EN LA PREVENCIÓN DE PROBLEMAS CONDUCTUALES Y EMOCIONALES

Piñeiro-Dosil, S., Gómez-Fraguela, X. A., Cutrán, O., Maneiro, L.

Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, Spain

La competencia socioemocional constituye un factor de protección crucial frente a la aparición de alteraciones comportamentales de inicio temprano. Uno de los componentes específicos de la competencia emocional que se encuentra fuertemente asociado con el funcionamiento adaptado y el bienestar social en la infancia es la regulación emocional, o lo que es mismo,

la capacidad de modular la intensidad y la expresión de los estados emocionales. Por otro lado, existen procesos cognitivos de alto nivel implicados en la inhibición voluntaria de conductas desajustadas. Por ello, el objetivo principal de este estudio fue examinar la influencia del control inhibitorio y la regulación emocional sobre problemas tempranos de tipo conductual y emocional. El presente trabajo se llevó a cabo como parte del proyecto de investigación «diseminación del programa de prevención EmPeCemos (Plan Nacional de Drogas, 2020I014)». La muestra de estudio estuvo compuesta por un total de 320 estudiantes con edades comprendidas entre 6 y 7 años, cuya evaluación se efectuó a partir del informe de las familias y del profesorado (50,6% niñas). Para la evaluación del control inhibitorio y la regulación emocional se emplearon dos subescalas del CEFI y la versión española del SDQ fue utilizada para examinar los problemas emocionales y conductuales. Los resultados obtenidos revelan que la regulación emocional y el control inhibitorio presentan relaciones negativas más elevadas con los problemas de conducta de tipo externalizante en comparación a los problemas emocionales. Esas relaciones dejan de ser significativas en la mayoría de los casos para la regulación emocional al controlar los efectos del control inhibitorio. Por su parte, el control inhibitorio mostró una relación significativa con los problemas emocionales y conductuales tras controlar los efectos de la regulación emocional. Estos resultados son de gran interés para orientar el diseño de intervenciones preventivas centradas en la promoción de las habilidades socioemocionales.

P75 INFLUENCIA DE LOS CONOCIMIENTOS SOBRE TDAH EN DOCENTES DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA

Redondo Navarro, M. (1); Navarro Soria, I. J. (1); Mollá Castelló, E. (1); Lavigne Cerván, R. (2); Martínez Boix, N. (1); Fernández García, S. (1); Garrigós, C. (1); Collado Valero, J. A. (2); Costa López, B. (1); Orts Toche, A. (1)

(1)Universidad de Alicante, Alicante, Spain, (2) Universidad de Málaga, Málaga, Spain

La presente investigación se diseña con el objetivo de conocer y analizar los conocimientos sobre el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) de 42 maestros y maestras de la provincia de Alicante. Los docentes impartían docencia en Educación Primaria (57,14%) y en Educación Infantil (14,28%). Además, se pretende valorar la relación entre algunas variables, como la formación específica o la experiencia profesional, con los conocimientos sobre el TDAH, con la finalidad de estimar la posible influencia de unas variables sobre otras. Para ello, los participantes, tuvieron que cumplimentar el Conocimientos sobre el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (Knowledge of Attention Deficit Hyperactivity Disorder, KADDS), compuesto por 3 subescalas: Síntomas y diagnóstico, tratamiento e información general, y 40 ítems con 3 alternativas de respuesta: Verdadero, falso y no sé. Menos de la mitad de los docentes que realizaban la encuesta, habían recibido cursos de formación relacionados

con las Necesidades Educativas Especiales a lo largo de su trayectoria profesional, no obteniendo ninguna formación específica sobre el TDAH. La media de los niños con TDAH que habían tenido en sus aulas era de un individuo aproximadamente, reduciendo de esta manera su experiencia en este ámbito. Los resultados mostraron un porcentaje de aciertos de un 48,63%, lo que muestra que contestaron de manera correcta a menos de la mitad de las preguntas. Además, los análisis revelaron que los conocimientos se correlacionaban positivamente con: los cursos de formación sobre las Necesidades Educativas, los años de experiencia docente y el número de estudiantes con TDAH que han tenido en sus aulas. Se concluye que, para mejorar el proceso de enseñanza-aprendizaje de estudiantes con TDAH, es imprescindible ofrecer los docentes cursos de formación continua sobre dicho trastorno, otorgándoles la oportunidad de alcanzar las aptitudes necesarias en cuanto a la atención a la diversidad.

P76 EFICACIA DE LA TERAPIA GRUPAL EN EL DESARROLLO EMOCIONAL. ESTUDIO DE UN CASO

Rodríguez Suárez, A., Quinteiro Franco, Z.
Gabinete De Psicología Arca SLPU, Vigo, Spain

La Inteligencia Emocional (IE) se relaciona con comportamientos prosociales, más empatía, menos conflictos interpersonales y mejor estado de ánimo. Se ha demostrado que la IE puede ser entrenada a través de programas de educación emocional y social, generando beneficios en diferentes contextos. El objetivo es conocer la eficacia de un programa grupal de entrenamiento en habilidades socioemocionales sobre el estado de ánimo y la IE de un niño de 8 años con dificultades a nivel conductual. Para la mejora del estado de ánimo y de la IE, el tratamiento se centra en las siguientes competencias socioemocionales: manejo del estrés, estado de ánimo, facilitación emocional, comprensión y regulación emocional. Diseñamos un programa grupal de entrenamiento en habilidades socioemocionales de 10 sesiones, distribuidas en sesiones semanales de 45 minutos. El grupo estuvo formado por 4 sujetos de entre 8-9 años con dificultades conductuales y emocionales, todos los participantes presentaban bajos niveles de IE. Como instrumento de test y retest utilizamos el BarOn, inventario diseñado para medir la inteligencia emocional en menores de entre 7 y 18 años. Los resultados fueron una mejora del índice Estado de ánimo en 1,86 desviaciones típicas, una mejora del índice global de Inteligencia emocional de 2,5 desviaciones típicas. Mejora en las escalas Interpersonal en 14 puntos, siendo la desviación típica igual a 15 puntos, Adaptabilidad en 3,6 desviaciones típicas, Manejo del estrés en 2,6 desviaciones típicas. No ha habido cambios en la escala intrapersonal. El programa de habilidades socioemocionales en modalidad grupal es eficaz para la mejora del Estado de ánimo y de la IE. Excepto en la competencia de inteligencia intrapersonal donde no se han producido cambios, proponemos aumentar el programa en 2 sesiones más y añadir actividades específicas para la mejora de esta competencia.

P77 PREVALENCE OF MENTAL HEALTH PROBLEMS IN SPANISH PRE-SCHOOL CHILDREN: A CROSS-SECTIONAL STUDY

Roman-Juan, J. (1); Sáez Vicens, B. (2); Servera Barceló, M. (2)
(1) Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain, (2) Research Institute of Health Sciences – IUNICS, Palma de Mallorca, Spain

The World Health Organization predicts that mental health problems will be the leading cause of disability worldwide in adulthood by 2030. However, many mental health problems that are observable in adulthood originate in early childhood. Understanding the prevalence of mental health problems during this developmental period is needed to apply a lifespan developmental perspective to the study and treatment of mental health problems and can help to better appreciate developmental trajectories. Therefore, the aims of the current study were to: (1) examine the prevalence of mental health problems in a Spanish community sample of pre-school children; and (2) compare their demographic characteristics (i.e., sex and age) with healthy children. Four hundred and eight parents ($M_{age} = 32.8$; $SD_{age} = 4.9$; range = 18–45) of children aged between 3–6 years old ($M_{age} = 4.8$; $SD_{age} = 0.40$; 46% girls) participated, and besides providing demographic information, they were asked to respond a survey that included the Children Behavior Checklist DSM-Oriented Scales. The prevalence of mental health problems was high (9.31%). The reported prevalence rates of specific mental health problems were as follows: 1.7%, depression; 4.9%, anxiety; 4.2% autism spectrum disorder; 1.2% attention-deficit/hyperactivity disorder; and 1.2% oppositional defiant disorder. Sex differences were found in the prevalence of mental health problems. The prevalence of depression and autism spectrum disorder problems were higher in boys than in girls ($p < .05$), whereas the prevalence of attention-deficit/hyperactivity disorder problems was higher in girls than in boys ($p < .05$). No age differences were found between pre-school children with and without mental health problems. These findings highlight that the prevalence of mental health problems is high in early childhood. Stakeholders must be aware of this and ensure that prevention and treatment programs are available to reduce the individual and societal impact of mental health in childhood.

P78 EXTERNALIZING AND INTERNALIZING PROBLEMS IN EARLY CHILDHOOD: THE ROLE OF NEGATIVE PARENTING

Roman-Juan, J. (1); Sáez Vicens, B. (2); Servera Barceló, M. (2)
(1) Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain, (2) Research Institute of Health Sciences – IUNICS, Palma de Mallorca, Spain

Previous research has shown that offspring of parents with psychological distress are at increased risk of externalizing and internalizing problems. Identifying mechanisms for the transmission of risk that leads to the development of externalizing and internalizing problems in offspring is important for

developing preventive interventions. The aim of the current study was to examine the relationship between parents' psychological distress with children externalizing and internalizing problems and whether a negative parenting style mediates this relationship. Participants in this cross-sectional study included 408 parents ($M_{age} = 32.8$; $SD_{age} = 4.9$; range = 18–45) of children aged between 3–6 years old ($M_{age} = 4.8$; $SD_{age} = 0.40$; 46% girls). Participating parents were asked to respond a survey that included the Generalized Anxiety Disorder (GAD-7) questionnaire, the Patient Health Questionnaire (PHQ-9), the Alabama Parenting Questionnaire (APQ), and the Children Behavior Checklist (CBCL). Pearson correlations were used to examine the univariate associations between the study variables. Mediation analysis was used to examine the explanatory role of a negative parenting style in the relationship between parents' anxiety and depression and offspring externalizing and internalizing problems. Pearson univariate correlations revealed a positive association between parents self-reported anxiety, depression and negative parenting style scores with children externalizing ($r = .436$, $p < .001$; $r = .358$, $p < .001$; $r = .353$, $p < .001$, respectively) and internalizing problems ($r = .388$, $p < .001$; $r = .367$, $p < .001$; $r = .353$, $p < .001$, respectively). Furthermore, parents self-reported anxiety and depression were positively associated with negative parenting style ($r = .350$; $p < .001$; $r = .230$; $p < .001$, respectively). The mediation analysis showed that negative parenting style mediated the association between parent anxiety and offspring externalizing and internalizing problems ($p < .001$). These findings may be used to identify ways to prevent externalizing and internalizing problems in early childhood.

P79 DIFERENCIAS DE LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES ONCOLÓGICOS RELACIONADAS CON GÉNERO Y EDAD

Sáez Rodríguez, D. J. (1); Ortigosa Quiles, J. M. (1); Riquelme Marín, A. (1); León Veloz, L. (2); Suriá Martínez, R. (3); Chico Sánchez, P. (4)

(1) Universidad de Murcia, Murcia, Spain, (2) Universidad de Pinar del Río, Pinar del Río, Cuba, (3) Universidad de Alicante, Alicante, Spain, (4) Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL), Alicante, Spain

La mayoría de los estudios realizados sobre estilos de afrontamiento en los adolescentes oncológicos, se han centrado en diferencias por género, pero sin la interacción de los rangos de edad establecidos en la adolescencia (de 12 a 18 años). A partir de estos antecedentes, se establece el objetivo de analizar las diferencias de género y edad en los estilos de afrontamiento que utilizan los adolescentes en un proceso oncológico. Para ello, se seleccionó una muestra de 107 pacientes oncológicos, de los cuales 44 (41,1%) son hombres y 63 (58,9%) mujeres, de edades comprendidas entre 12 y 18 años. Para evaluar las estrategias de afrontamiento, se utilizó la Escala de Afrontamiento para Adolescentes (A.C.S.) elaborada por Frydenberg y Lewis (1997). Los resulta-

dos indican diferencias significativas con respecto al género, donde la media en hombres con respecto a las mujeres es mayor en la estrategia «buscar pertenencia» ($p < 0,001$), «hacerse ilusiones» ($p < 0,001$), «ignorar el problema» ($p < 0,001$) y «distracción física» ($p < 0,001$). Las medias de las mujeres son mayores en «apoyo social» ($p = 0,006$), «concentrarse en resolver el problema» ($p = 0,001$), «preocuparse» ($p = 0,013$), «acción social» ($p = 0,027$), «reservarlo para sí» ($p < 0,001$), «búsqueda de apoyo espiritual» ($p = 0,001$), «búsqueda de ayuda profesional» ($p = 0,002$) y «diversión relajante» ($p = 0,006$). En la interacción entre el género y la edad, en el caso de los hombres, hay una tendencia decreciente con respecto a la estrategia esforzarse y tener éxito, y tanto en hombres como en mujeres con el aumento de la edad disminuye la estrategia acción social, búsqueda de apoyo espiritual, diversión relajante, y un aumento también en ambos en la distracción física. Los resultados ponen de manifiesto que las mujeres disponen de más estrategias de afrontamiento que los hombres, y en el caso de hombres y mujeres se produce una disminución en ciertas estrategias de afrontamiento con el aumento de la edad.

P80 DIFERENCIAS ENTRE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES ONCOLÓGICOS RELACIONADAS CON LA AUTOESTIMA

Sáez Rodríguez, D. J. (1); Ortigosa Quiles, J. M. (1); Riquelme Marín, A. (1); León Veloz, L. (2); Suriá Martínez, R. (3); Chico Sánchez, P. (4)

(1) Universidad de Murcia, Murcia, Spain, (2) Universidad de Pinar del Río, Pinar del Río, Cuba, (3) Universidad de Alicante, Alicante, Spain, (4) Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL), Alicante, Spain

Uno de los constructos más destacados en los pacientes adolescentes oncológicos debido a la relación que tiene con el afrontamiento de la enfermedad y con la autoperccepción, es la autoestima. En algunos estudios se ha utilizado como predictor de las estrategias de afrontamiento utilizadas en estos procesos oncológicos. En base a estos antecedentes, se establece el objetivo de analizar las diferencias de autoestima en los estilos de afrontamiento que utilizan los adolescentes durante el proceso de enfermedad. Para todo ello, se seleccionó una muestra de 107 pacientes oncológicos, de los cuales 44 (41,1%) son hombres y 63 (58,9%) mujeres, de edades comprendidas entre los 12 y los 18 años. Para evaluar las estrategias de afrontamiento, se utilizó la Escala de Afrontamiento para Adolescentes (A.C.S.) elaborada por Frydenberg y Lewis (1997), y para la evaluación de la autoestima, la batería Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes (SENA) de Fernández-Pinto, Santamaría, Sánchez-Sánchez, Carrasco y del Barrio (2015). Los resultados analizados mediante un modelo de regresión lineal, muestran que la autoestima explica las estrategias de afrontamiento «factor concentrarse» ($R^2 = 0,066 p = 0,007$), «factor esforzarse» ($R^2 = 0,061 p = 0,011$), «factor buscar pertenencias» ($R^2 = 0,043 p = 0,032$), «factor hacerse ilusiones» ($R^2 = 0,043 p = 0,032$), «factor falta de afrontamiento» ($R^2 = 0,244 p < 0,001$), «factor ignorar el problema» ($R^2 = 0,057 p = 0,013$), «factor reservarlo para sí» ($R^2 = 0,101 p = 0,001$), «factor búsqueda de apoyo espiritual» ($R^2 = 0,135 p < 0,001$), «factor fijarse en lo positivo» ($R^2 = 0,312 p < 0,001$), «factor diversión relajante» ($R^2 = 0,042 p = 0,034$) y «factor distracción física» ($R^2 = 0,233 p < 0,001$). En conclusión, cuando aumenta la autoestima, aumentan las estrategias «factor concentrarse», «factor esforzarse», «factor buscar pertenencias», «factor hacerse ilusiones», «factor fijarse en lo positivo», «factor diversión relajante» y «factor distracción física»; así mismo, cuando aumenta la autoestima, disminuyen las estrategias «factor falta de afrontamiento», «factor ignorar el problema», «factor reservarlo para sí» y «factor búsqueda de apoyo espiritual».

P81 MANEJO SOCIOFAMILIAR DE LA EMIGRACIÓN DE FIGURAS PARENTALES DE HIJOS/AS MENORES: PROPUESTAS DE ACTUACIÓN

Sáez Rodríguez, D. J. (1); León Veloz, L. (2); Arés Muzio, P. (3); Martín Fernández, C. (3); Riquelme Marín, A. (1); Gutiérrez Iglesias, D. (2); Ortigosa Quiles, J. M. (1)

(1) Universidad de Murcia, Murcia, Spain, (2) Universidad de Pinar del Río, Pinar del Río, Cuba, (3) Universidad de la Habana, Habana, Cuba

La subjetivación que las familias realizan del acontecimiento migratorio es la expresión de los imaginarios sociales y políticos que determinan el manejo de la información familiar y la apertura en la comunicación con los hijos e hijas menores. El espacio clínico de actuación para la atención a las familias nos desvela cómo el complejo entramado psicosocial del fenómeno de la emigración de padres y madres impacta a las familias y a sus infancias. Para explicar el mismo tomamos el constructo de Manejo Sociofamiliar de la emigración de padres y madres con bases teóricas de los enfoques psicosocial, histórico cultural y sistémico. En este escenario, el objetivo es elaborar una propuesta de acciones psicosociales para la atención a las familias, a partir de los indicadores del Manejo Sociofamiliar de la emigración de padres y madres de hijos e hijas menores, que favorezca su desarrollo psicológico en el ámbito familiar. La metodología utilizada es cualitativa, y se emplea el estudio de casos múltiples con 23 familias que asistieron a una consulta de Psicología con la demanda principal de las repercusiones psicológicas de la emigración de uno o ambos padres. Los datos obtenidos desde la práctica clínica complementados con cuatro grupos focales con profesionales y cinco entrevistas a expertos figuran como referentes prácticos que sustentan la propuesta. Se concluye que esta propuesta es un paso inicial para la elaboración de estrategias de acompañamiento a las familias, para facilitar la resignificación de la emigración de padres y madres y contribuir a un Manejo Sociofamiliar saludable.

P82 ANÁLISIS DIFERENCIAL DE GÉNERO EN LA INTERACCIÓN ONLINE ENTRE ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD MOTORA

Samaniego Gisbert, J. A. (1); Ibáñez Torres, N. (1); Suriá Martínez, R. (2)

(1) Psicología Sanitaria, Legal y Forense en Alicante, CSI, Alicante, Spain, (2) Universidad de Alicante, Alicante, Spain

El presente estudio fue diseñado para conocer la posible diferenciación de género en las conductas de comunicación online en una muestra de estudiantes con discapacidad motora de las comunidades sociales online. Asimismo, se compara el uso que hacen de estos espacios con fines pedagógicos con otros usos. Participaron 65 jóvenes con discapacidad motora de la Universidad de Alicante con una media de edad de 22.16 años ($DT = 5.42$). El instrumento empleado ha sido un cuestionario elaborado y validado para el estudio, con formato de escala tipo Likert de cinco puntos, desde 1 = no las utilizo nada a 5 = las utilizo mucho), enfocado a conocer la frecuencia de uso de las redes online y sobre las preferencias de utilización que hacen de las redes sociales en función del género. Los análisis reflejaron un mayor predominio de las redes sociales con fines de ocio entre las chicas $\chi^2 (65) = 493.27, p < .05$. Con respecto a los fines de uso, la utilización para temas académicos representó el segundo motivo, reflejándose una utilidad moderada en el uso académico de estos recursos online ($\chi^2 (65) = 15.94, p < .001$). Estos resultados sugieren la predilección que tienen para las jóvenes con discapacidad motora las redes sociales online en sus relaciones sociales. Así, aunque los resultados reflejan que para este colectivo de estudiantes no es de su preferencia el uso estos espacios virtuales para el intercambio de información académica, los datos de este trabajo pueden resultar útiles, pues resaltan que las comunidades online podrían cubrir un papel como estrategia facilitadora de interacción social, a la vez que podrían servir como ayuda en los programas dirigidos a fomentar la integración social.

P83 HOW DID CHILDREN ADAPT TO SCHOOLS AFTER THE PANDEMIC? A STUDY WITH SPANISH CHILDREN

Serrano-Ortiz, M., Morales, A., Orgilés, M.

Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

Due to the epidemic caused by COVID-19, the Spanish government had to decree preventive health measures to stop the spread of the virus, such as home confinement or schools' closure. Although many studies examined the emotional well-being of children and adolescent during the pandemic, there is a lack of studies that analyze the adjustment of children and adolescents to educational centers after six months of their closure. For this reason, the objective of this study is to analyze the adjustment of youth to school, taking into account the stressful events experienced and considering anxiety as a mediator. Participants were 219 parents of children and adolescents be-

tween the ages of 3 and 18, who completed an online survey in which they provided information on their children's anxiety (Spanish Brief Child Version of the Spence Children's Anxiety Scale), stressful events related to school (Stressful Events related to Pandemic Inventory), and school adjustment (Adjustment of Children after Pandemic School Closure Scale). The results showed that the loss of social contact was the most prevalent stressful event (87%). In addition, children and adolescents who fell ill with COVID-19 and those who suffered from bullying problems showed higher levels of anxiety. Moreover, childhood anxiety acted as a mediating variable between stressful life events and school adjustment for children who suffered bullying problems at school and those who lost social contact. As conclusions, the importance of a correct adjustment of children and adolescents to educational centers after a long period without having attended, and the need to promote strategies to prevent emotional problems when they are exposed to stressful situations are highlighted.

P84 EFICACIA DEL PROGRAMA EMOTIC SPACE PARA FOMENTAR LAS COMPETENCIAS EMOCIONALES EN LA ADOLESCENCIA: UN ESTUDIO PILOTO

Serrano Pastor, L. (1); Mónaco Gerónimo, E. (1); Postigo Zegarra, S. (2); Schoeps, K. (1); De la Barrera Marzal, U. (1)

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

El uso de la tecnología en la implementación de programas de intervención se considera un campo prometedor para la promoción de competencias y la mejora de la salud mental. Los juegos serios (serious games) son herramientas digitales que facilitan la adquisición de habilidades en un entorno lúdico. Por tanto, el objetivo fue analizar la eficacia de EmoTIC SPACE para mejorar las competencias emocionales y el balance afectivo en adolescentes con altos y bajos niveles de neuroticismo. Participaron 42 adolescentes españoles (50% chicas) entre los 13 y los 15 años ($M = 13.98; DT = 0.35$). Se evaluó la inteligencia emocional, el balance afectivo y el neuroticismo mediante una batería de cuestionarios validados. Los adolescentes completaron los cuestionarios online (T1), realizaron el programa durante dos meses y contestaron de nuevo la encuesta (T2). El programa EmoTIC SPACE es un juego serio basado en el modelo de inteligencia emocional de Mayer et al. (2016) y trabaja las competencias básicas de CASEL (2017). Consta de 4 módulos con 8 actividades en cada uno y se implementa a través de una plataforma web. Se realizaron análisis descriptivos y medidas repetidas. Se crearon dos categorías del nivel de neuroticismo en función de los percentiles (bajos y altos). Los resultados mostraron que los adolescentes con alto neuroticismo mejoraban significativamente su claridad emocional y aumentaban su nivel de regulación emocional de forma marginalmente significativa, pero con un tamaño del efecto moderado ($d = -0.43$; IC 95%: -2.09, 1.23). Los adolescentes con bajos niveles de neuroticismo no

mejoraron sus competencias emocionales. No se observaron diferencias en balance afectivo entre el T1 y el T2 en ninguno de los dos grupos. En conclusión, emoTIC SPACE podría ser beneficioso para mejorar las competencias emocionales en adolescentes con altos niveles de neuroticismo. Se evidencia la utilidad de los juegos serios para la promoción de las competencias emocionales.

P85 WHAT FACTORS PREDICT FEARS OF THE DARK? A CROSS-SECTIONAL STUDY WITH CHILDREN AGED 8-12 YEARS OLD IN SPAIN

Liján Soler, J., Morales Sabuco, A., Orgilés Amorós, M.
Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

Nighttime fears are highly prevalent problem in children. These fears are linked with other psychological problems such as internalizing and externalizing disorders. There is evidence of specific phobias' predictors; however, not much is known about nighttime fears' predictors. It is necessary to updated data related to the stimuli that currently generate nighttime fears in children. The aim of this study was to identify the predictive variables of nighttime fears in a sample of Spanish children aged 8 to 12 years. For this purpose, we analyzed the relationship between nighttime fears and sociodemographic variables (child's sex, age, and parents' age), family variables (socioeconomic level, marital status, and number of siblings), and parental and child anxiety. The findings indicated that those who are girls, younger children, children with high anxiety levels, and children whose parents are younger, single, and present anxious symptoms are more likely to suffer nighttime fears. Based on the type of fear, the relationship between nighttime fears and family variables (socioeconomic level and number of siblings) differed. The results add to the literature evidence of the profile of children with a higher risk of developing nighttime fears. Depending on the type of nighttime fear, significant differences were examined in their characteristics. These results may benefit clinical psychologists and researchers who work with children and adolescents to early identify children with this problem and design focused preventive actions and effective treatments for nighttime fears in children.

P86 TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD Y CALIDAD DE VIDA. ¿CÓMO EVALUAR?

Pérez Sánchez, S. (1); Martín Herrero, I. (2)

(1) Hospital Universitario Los Arcos del Mar Menor, Murcia, Spain, (2) Centro de Salud Mental de Murcia-Infante, Murcia, Spain

Los escolares con TDAH presentan dificultades en diferentes ámbitos de sus vidas y en ocasiones necesitan tratamiento farmacológico. Para valorar de forma integral la respuesta al tratamiento resulta interesante usar cuestionarios de calidad de vida donde se valore la funcionalidad integral del niño. El objetivo principal es evaluar la calidad de vida en niños con TDAH. En este trabajo se han incluido a 14 escola-

res (11 a 14 años) que acuden a consulta y tienen diagnóstico de TDAH en tratamiento con metilfenidato de acción prolongada. Consentimiento parental para la participación. Se aplicó el Cuestionario AUQUEI versión española. Los participantes contestaron el cuestionario: antes del inicio del tratamiento - 6 meses. Como principales resultados se observaron 4 factores con diferentes puntuaciones. En los resultados basales (antes del tratamiento) se muestran grandes dificultades en: el rendimiento académico el 90% (F4, media 5), la vida familiar el 70% (F1, media 5) y el 30% en ocio (F2, media 10). Tras los meses de tratamiento se observaron mejoría en las puntuaciones: el rendimiento académico (F4, media 13) y vida familiar (F1, media 9). El sexo femenino presentó mejores puntuaciones totales en calidad de vida. En nuestra experiencia el AUQUEI es un cuestionario de fácil aplicación específico para población infantil que nos proporciona un perfil desde el punto de vista del niño y su aplicación puede resultar de gran utilidad en la práctica clínica para la valoración integral de la calidad de vida del escolar con TDAH y abordaje farmacológico.

P87 TERAPIA DE GRUPO EN ADOLESCENTES CON ALTERACIÓN GRAVE DE CONDUCTA

Pérez Sánchez, S. (1); Martín Herrero, I. (2); Martínez González, A. E. (3)

(1) Hospital Universitario Los Arcos del Mar Menor, Murcia, Spain (2) Centro de Salud Mental de Murcia-Infante, Murcia, Spain, (3) Universidad de Alicante, Alicante, Spain

La adolescencia es una etapa donde aparecen dificultades emocionales, de madurez sexual, de identidad propia e imagen corporal, enfrentándose a importantes cambios en las relaciones familiares y sociales. Dada la importancia del efecto constructivo de los tratamientos grupales hemos desarrollado un programa de terapia grupal. Los objetivos: 1. Cuantificar las variables psicopatológicas ansiedad, depresión. 2. Observación grupal como fuente de apego. Estudio observacional prospectivo, grupo cerrado, sesiones semanales. Participaron 8 adolescentes (16-18 años). Las variables de interés a medir son: síntomas psicóticos tempranos, ansiedad y depresión. Los cuestionarios: Early Signs Scale, ESS; Beck Depression Inventory, BDI. Se realiza un pretest en la primera sesión (septiembre 2021) y un postest en la décima sesión (abril 2022). Se observan puntuaciones: cuestionario BDI (media 36,42) pretest nivel severo de depresión y postest nivel leve-moderado (media 21,28). En la ESS se observan las siguientes medias en las puntuaciones del pretest: 14,87 en PI; 9,375 en A; 17,125 en N y 5,5 en D. En cuanto a los postest se obtienen puntuaciones de 11,6 en PI; 6,25 en A; 11,375 en N y 5 en D. En nuestra experiencia podemos concluir que hay una mejora en todas las variables de manera significativa excepto en la subescala Desinhibición de la ESS. Podemos decir que la terapia de grupo en adolescentes es, además de eficiente, eficaz para la disminución de psicopatología ansiosa, depresiva y psicótica.

P88 PATRONES DE ALIMENTACIÓN EN ADOLESCENTES MEXICANOS Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD, SOBREINGESTA Y OBESIDAD

Nava Quiróz, C. (1); de Gracia Blanco, M. (2); Trujano Ruiz, P. (1); Jiménez Núñez, N. (2)

(1) Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, Mexico, (2) Universidad de Gerona, Gerona, Spain,

La prevención de la obesidad se ha convertido en una prioridad de investigación en salud pública, especialmente en la población infanto-juvenil, lo que justifica la necesidad de estudiar aquellos determinantes de la conducta que conducen al aumento de peso en niños y adolescentes para identificar posibles métodos de prevención. En este contexto de prevención de la obesidad es necesario disponer de instrumentos robustos que evalúen tanto factores conductuales asociados a la ingesta, como factores emocionales en niños y adolescentes adaptados y validados en lengua española. El *Eating Pattern Inventory for Children* (EPIC-C) es un instrumento de evaluación que recoge factores conductuales y emocionales asociados a los patrones de ingesta alimentaria en niños y adolescentes que puede ser de utilidad como instrumento de cribado en programas de prevención. El objetivo de este estudio fue evaluar la traducción, adaptación, validez convergente y discriminante de la versión en español del EPIC-C en una muestra comunitaria de adolescentes mexicanos. La muestra representativa estuvo formada por 417 adolescentes de entre 15 y 17 años de edad, de escuelas secundarias de la Ciudad de México. Los resultados obtenidos muestran que las características de los ítems de la versión adaptada, la solución factorial y la fiabilidad proporcionan evidencias satisfactorias de las propiedades psicométricas del inventario adaptado y equivalentes a la escala original. Observamos en nuestros hallazgos que las mujeres adolescentes presentaron niveles más altos de dieta restrictiva y de alimentación emocional. Las puntuaciones de las subescalas del EPIC-C se asociaron con el peso corporal de los adolescentes con normopeso y sobrepeso-obesidad, con el nivel de ansiedad estado, con la alimentación emocional y con restricciones en la dieta, lo que sugiere una evidencia inicial aceptable de su validez.

P89 ADOLESCENCIA Y ADAPTACIÓN PSICOLÓGICA A LA PANDEMIA DE LA COVID-19: REGULACIÓN EMOCIONAL Y RESILIENCIA

Valero-Moreno, S., Lacomba-Trejo, L., Rodado-Montalt, M., Pérez-Marín, M.

Universitat de València, Valencia, Spain

La pandemia mundial de la COVID-19 ha traído asociada una gran cantidad de estresores que han llevado a la población y, especialmente a los adolescentes, a tenerse que enfrentar y adaptar a ellos. Esto ha generado, en muchos de ellos, un aumento del malestar psicológico. Sin embargo, la presencia de habilidades y estrategias de regulación emocional

y resiliencia pueden haber amortiguado este impacto psicológico. El objetivo de este trabajo es evaluar los factores de riesgo y protección del malestar emocional de población adolescente española durante la COVID-19. Participaron 47 adolescentes entre 12 y 16 años ($M = 13,80$; $DT = 1,03$), siendo el 63,80% de la muestra mujeres. Se evaluó la regulación emocional (Cuestionario de regulación Emocional; ERQ), la resiliencia (Escala de Resiliencia de Connor-Davidson; CD-RISC) y la sintomatología ansioso-depresiva (Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés, DASS). Se realizaron comparaciones de medias con pruebas t y ANOVAS y correlaciones con el estadístico de Pearson. Las chicas mostraron más estrés y ansiedad. La presencia de estrategias de resiliencia y regulación emocional se relacionó con menor sintomatología emocional. Este estudio señala la relevancia de trabajar las habilidades emocionales y la resiliencia en la población adolescente, para potenciar tanto su bienestar en general como específicamente ante las situaciones vitales estresantes.

P90 CALIDAD DE VIDA Y AMENAZA DE ENFERMEDAD EN ADOLESCENTES CON ENFERMEDADES DE ACLARAMIENTO MUCOCILIAR

Valero-Moreno, S., Lacomba-Trejo, L., Rodríguez, E., De la Barrera, U., Pérez-Marín, M.

Universitat de València, Valencia, Spain

La adolescencia es una etapa evolutiva donde se producen un gran número de cambios, lo que puede ser vivido como estresante, además cuando tienes que enfrentarte a una enfermedad crónica, además que conlleva un gran número de tratamientos médicos que interfiere en su día a día. El objetivo del trabajo es evaluar la calidad de vida y amenaza de enfermedad en adolescentes con enfermedades de aclaramiento mucociliar, analizando las diferencias existentes en función del diagnóstico. La muestra estuvo constituida por 51 pacientes (54,9% chicos) de edades comprendidas entre 9-18 años ($M = 12,25$, $DT = 3,05$). El 52,9% tenían fibrosis quística (FQ), 23,5% discinesia ciliar primaria (DCP) y el otro 23,5% bronquiectasias. Las variables analizadas fueron la calidad de vida a través del cuestionario CRQ-SAS y la percepción de amenaza de enfermedad con el BIP-Q. Se evalúan los resultados en función de variables demográficas, diagnóstico y presencia de bronquiectasias. Los resultados indicaron que: a) en general obtuvieron puntuaciones altas en calidad de vida y medias en percepción de amenaza de enfermedad; b) no existen diferencias en función del diagnóstico, aunque los adolescentes con DCP son los que perciben más amenaza de enfermedad; c) No se observaron diferencias en función del género, y d) la amenaza de enfermedad se relacionó negativamente con la calidad de vida ($r = -.31$; $p = .03$), sobre todo para el subdimensión en función emocional. Nuestros resultados señalan la importancia de implementar programas de intervención multidisciplinares que promuevan el conocimiento de la enfermedad y el buen ajuste a la misma, para prevenir las complicaciones a corto y largo plazo de

los pacientes con estas enfermedades, mejorando así su calidad de vida.

P91 CREENCIAS Y ACTITUDES HACIA LAS APUESTAS DEPORTIVAS DE ADOLESCENTES DE ENTRE 16-18 AÑOS DE MADRID

Vallejo-Achón, M., Labrador, F. J., Labrador, M.
Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

Las apuestas deportivas (AD) han supuesto, en los últimos 8 años, una de las vertientes de los juegos de azar (JA) con más crecimiento entre la población llegando a acumular una cantidad jugada de 673 millones de € (322.1 millones presencial y 351 millones en línea). Más específicamente, recientes investigaciones como la de Thomas et al. (2018) o Nurith et al. (2020) mostraron que, aproximadamente, entre el 50 y el 80% de los adolescentes entre los 12 y los 18 años habían realizado apuestas deportivas alguna vez en su vida, a pesar de ser estas ilegales en la mayoría de países y continentes. Teniendo en cuenta que la adolescencia es la época de mayor vulnerabilidad de cara a que cualquier conducta se traduzca en un patrón problemático, y dada la influencia que ha tenido el deporte y el aumento en el tamaño de la industria de las apuestas deportivas, a pesar de la regulación de su publicidad, y del juego problemático relacionado con estas, el objetivo de este trabajo es el de identificar las conductas de juego a apuestas deportivas así como posibles factores de riesgo relacionados con los problemas de juego a AD. Para ello se seleccionó una muestra de conveniencia de 324 adolescentes de 16 a 18 años de la ciudad de Madrid. Se aplicó un instrumento de autoinforme para evaluar actitudes, creencias y patrones de juego a las AD, así como variables sociodemográficas; y el NODS-CLIP para evaluar el juego problemático a AD. Los resultados indican que las creencias y actitudes hacia el juego son las variables más significativas de cara a la implicación en el juego y la posible derivación en conductas problemáticas. Además, parece existir una diferenciación bastante característica entre aquellos que no juegan, los que tienen un juego sin riesgo y los que tienen un juego problemático.

P92 EFECTOS DE LA LACTANCIA MATERNA EN EL DESARROLLO COGNITIVO A LOS 4 AÑOS DE EDAD

Vargas-Pérez, S., Hernández-Martínez, C., Voltas, N.,
Morales-Hidalgo, P., Arija, V., Canals, J.
Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain

La lactancia materna (LM) ofrece múltiples beneficios para las madres y sus bebés, a nivel físico y psicológico, a corto y largo plazo, incluidos los beneficios en el desarrollo neurocognitivo del niño/a. Se debe mencionar que existen múltiples factores que deben ser tenidos en cuenta cuando se estudia esta relación. El principal objetivo de este trabajo es estudiar la relación existente entre la lactancia materna y el coeficiente intelectual y las funciones ejecutivas del niño/a a los 4-5 años ajustando por variables de confusión pre, peri y postnatales. Para ello, se ha

evaluado el funcionamiento cognitivo de 515 niños/as sanos, pertenecientes a dos cohortes de muestra comunitaria (ECLIPSES y EPINED) de la provincia de Tarragona. La capacidad intelectual y las funciones ejecutivas se ha evaluado a través de la Escala de Inteligencia Wechsler para Preescolar y Primaria (WPPSI-IV). Aproximadamente un 75% de la muestra recibió LM en algún momento siendo las ratios más elevadas en mujeres con mayor edad, nivel educativo y socioeconómico. Después de ajustar por variables sociodemográficas, obstétricas y psicosociales, los resultados mostraron que los niños/as que recibieron LM de 1 a 9 meses presentaron mayor puntuación en los índices de Razonamiento Fluido, Memoria de Trabajo, Índice No Verbal y Competencia Cognitiva, y en el Coeficiente Intelectual Total. Una duración mayor de LM no se asoció con un mejor rendimiento en las pruebas aplicadas. Los resultados de este estudio sustentan el impacto positivo de la LM sobre el desarrollo cerebral y cognitivo de los niños/a y apoyan las recomendaciones de la OMS y UNICEF de dar LM de forma exclusiva mínima hasta los 6 meses de edad.

P93 ¿QUÉ OPINA LA JUVENTUD DE LA HOMOSEXUALIDAD? PREJUICIOS SOBRE LESBIANAS Y GAYS EN JÓVENES HETEROSEXUALES

Velert Jiménez, S. (1); Tamarit, A. (1); West, K. (2); Borras-Guevara, M. (2)

(1) Universitat de València, Valencia, Spain, (2) University of London, London, United Kingdom

En 2021, España era el tercer país a nivel mundial y el primero europeo con mayor porcentaje de población no heterosexual (22%). Sin embargo, todavía hay una alta prevalencia de prejuicios hacia las personas del colectivo LGTB, incluso en población joven. Estos prejuicios están asociados a la discriminación y la violencia LGTBIfóbica, por lo que es esencial el estudio y detección de los factores asociados a la opinión desfavorable de estas orientaciones sexuales para garantizar la protección de las minorías sexuales. La homosexualidad es una de las identidades más visibles, y que más discriminación explícita ha recibido a lo largo de la historia. El objetivo de este estudio fue analizar los prejuicios relacionados con la opinión que tienen las y los jóvenes heterosexuales acerca de las personas homosexuales. Participaron 168 jóvenes heterosexuales (57 chicas, 33.90%), con edades comprendidas entre los 18 y los 25 años ($M = 21.83$; $DT = 1.88$). Se utilizó un cuestionario ad hoc para medir la opinión subjetiva hacia las personas homosexuales, y la Escala de Actitudes hacia lesbianas y gays (ATLG) para medir los prejuicios hacia las personas homosexuales. Se realizaron estadísticos descriptivos, pruebas t de Student y análisis de regresión lineal múltiple. De los participantes, un 59,5% mostraron actitudes completamente favorables hacia las personas homosexuales, y un 55,4% presentaron algún prejuicio hacia lesbianas y gays. Los análisis de regresión mostraron que el ítem que mayor porcentaje de varianza explicaba fue «La homosexualidad es una perversión» que predecía la opinión desfavorable hacia

lesbianas y gays. Los resultados resaltan la importancia de detectar los prejuicios que las y los jóvenes tienen hacia las personas homosexuales para prevenir conductas de discriminación hacia el colectivo LGTBI.

P94 EVOLUCIÓN Y TRATAMIENTO NEUROPSICOLÓGICO EN MENOR CON ENCEFALOPATÍA EPILEPTICA CON PUNTA ONDA CONTINUA POCS

Villalta Álvarez, B.

Centro de Atención Infantil Temprana de la Fundación la Esperanza E.B.S, Málaga, Spain

La epilepsia con punta onda continua durante el sueño lento (EPOCS), es una encefalopatía epiléptica relacionada con la edad que se caracteriza por una regresión neurocognitiva en al menos dos dominios del desarrollo. Presentamos un estudio basado en la evidencia ($N = 1$). Descripción: menor nacida en agosto de 2016, acude al Centro de Atención Infantil Temprana con 8 meses derivada por síndrome de West (controlado con tratamiento farmacológico) y hemiparesia derecha. Las evaluaciones de seguimiento reflejan una evolución muy estable hasta los 4 años, en la que se observa una parada significativa en su evolución. En las revisiones se detectó EPOCS y se aplicó tratamiento multimodal formado por: fármacos, técnicas neuropsicológicas y dieta alimenticia. La intervención neuropsicológica se realizó durante los años 2020 al 2022 con el objetivo de reducir en lo posible la regresión cognitiva. Para el tratamiento se elaboró el mapa neurocognitivo determinando las Funciones Ejecutivas (FFEE) débiles (atención, memoria y comunicación) y fuertes (motricidad fina, razonamiento y socialización). El procedimiento se realizó en terapia individual dos veces a la semana (45 minutos) y con el uso de técnicas de estimulación neuropsicológicas cuyo objetivo principal es activar la neuroplasticidad cerebral inherente a la etapa de Atención Temprana mediante el desarrollo de las FFEE (memoria, atención, razonamiento y velocidad de procesamiento). En las sesiones participó la familia para generalizar las FFEE en el hogar e integrarlos en las AVD. Los resultados reflejan un pico de retroceso en la etapa de POCS no controlada (-2 dt) y una mejora importante tras la aplicación del tratamiento multimodal (en la media). Se concluye que, con un tratamiento neuropsicológico en Atención Temprana en caso de POCS se contribuye a evitar una mayor regresión neurocognitiva a corto plazo. Para conocer los efectos a largo plazo se sugiere llevar a cabo un estudio longitudinal para comprobar la evolución.

P95 CONECTAR JUGANDO: ENTRENAMIENTO DE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS CON JUEGOS DE MESA EN ESCUELAS RURALES

Vita Barrull, N. (1); Terés Lleida, N. (1); Solé Puiggené, M. (1); Guzmán, N. (2); Nanoukh, A. (1); March Llanes, J. (1) (1) Universitat de Lleida, Lleida, Spain, (2) Asociación Atención Familia, Infancia y Mayores (Afim21), Almería, Spain

La literatura reciente sugiere que los juegos de mesa comercializados podrían ayudarnos a trabajar

las funciones ejecutivas en niños y niñas en edad escolar. Sin embargo, existen todavía pocas investigaciones de intervención en aula que cuenten con una muestra grande y empleen tareas de rendimiento para medir de forma objetiva los posibles cambios en estos procesos cognitivos y además evalúen competencias más académicas. El objetivo de este estudio fue poner a prueba un programa basado en juegos de mesa comercializados para el entrenamiento de funciones ejecutivas y competencias académicas lingüísticas y matemáticas en aulas de primaria de escuelas rurales de Lleida. Un total de 100 niños y niñas de primero a sexto de primaria participaron en este ensayo controlado aleatorizado. El alumnado participante fue evaluado en actualización visoespacial (*Keep Track Task*), inhibición y flexibilidad (*Flanker Task*), fluidez lectora, fluidez matemática y cálculo (PREDISCAL), antes y después de la intervención. El grupo experimental realizó un total de 12 sesiones de juego durante el primer trimestre del curso académico 2021-2022. El grupo control realizó las clases de forma habitual sin incluir juegos de mesa comercializados. Los resultados muestran mejoras significativas en el tiempo de ejecución y la eficacia del grupo experimental en la tarea de flexibilidad. No se encontró esta mejora en el grupo control, aunque sí se detectó una mejora significativa en su eficacia en la tarea de inhibición. Ninguno de los grupos obtuvo mejoras significativas en actualización. Ambos grupos mostraron mejoras significativas en las tres tareas de competencias académicas. Aunque cabe destacar que la significación en la tarea de Cálculo fue mayor en el grupo experimental. Los juegos de mesa comercializados parecen ser una herramienta eficaz para el entrenamiento de la flexibilidad cognitiva y competencias lingüísticas y matemáticas en el aula que iguala e incluso podría superar las clases habituales.

P96 ESTUDIO DE LAS NECESIDADES DE APRENDIZAJE, SOCIALES Y EMOCIONALES DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS CON TDAH Y/O DISLEXIA

Volatas Moreso, N. (1); Morales-Hidalgo, P. (1); Castarlenas, E. (1); Huguet, A. (1); Canals, J. (1); Celdrán, M. (2); Gallego-Balsà, L. (1)

(1) Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain, (2) Universitat de Barcelona, Barcelona, Spain

Cada vez son más los jóvenes con Trastorno por déficit de atención con/sin hiperactividad (TDAH) y/o Dislexia que acceden a estudios universitarios. A pesar de esto, en este ámbito faltan apoyos específicos para atender sus dificultades y contar con el apoyo y orientación adecuado al perfil de necesidades. El principal objetivo de este trabajo es detectar las dificultades de aprendizaje y socioemocionales que los jóvenes con TDAH y/o Dislexia se encuentran en el contexto universitario, y proponer estrategias de mejora (1.^a fase). El objetivo último es diseñar e implementar un programa de apoyo específico vinculado al Plan de Acción Tutorial (2.^a fase). En la 1.^a fase se realizaron 3 grupos focales con $n = 15$ expertos en TDAH y trastornos de aprendizaje del ámbito educativo, clínico

y social, que contaban con una media de 13 años de experiencia. Los resultados indican que existen dificultades relevantes en el ámbito del aprendizaje y funcionamiento ejecutivo, se propone aplicar mejoras a la hora de ofrecer el contenido de las asignaturas. En el ámbito de la gestión emocional y del estrés destaca nificantemente en las épocas de exámenes y la gestión emocional, como la frustración, en procesos de resolución de conflictos o respecto al mantenimiento de la motivación. Presentan nificantemente menores a nivel de autonomía y en el ámbito de la interacción y la comunicación social. El análisis de la información de los grupos focales también muestra que no se están implementando todos los recursos necesarios para apoyar a estos estudiantes, lo cual se relaciona con la presencia de problemas emocionales relevantes y dificultades de seguimiento y rendimiento académico que impactan en su calidad de vida. Es necesario mejorar los procesos de enseñanza-aprendizaje en estos casos, y el conocimiento y recursos del profesorado y de la comunidad universitaria en general, para ofrecer la mejor respuesta educativa.

P97 UNDERSTANDING VIDEO TELEBEHAVIORAL HEALTH INTERVENTIONS FOR YOUTH: A SYSTEMATIC REVIEW OF RANDOMIZED CONTROL TRIALS

Nelson, E. N. (1); Zhang, E. (1); Giovanetti, A. (1); Hilty, D. (2); Punt, S. (1); Engel, I. (1)

(1)University of Kansas, Kansas, United States, (2) University of California Davis, California, United States

The pandemic has been a tipping point in the adoption of child telebehavioral health. As digital natives, children offer a promising population for telehealth interventions across settings-homes, clinics, schools, and other locations. Recent advances in technology, a more favorable policy and reimbursement environment, growing global telehealth resources, and the increase in telehealth use due to the pandemic have all contributed to growth in the number of studies examining telehealth delivery across service domains. This systematic review aimed to evaluate the quality and outcomes of children and adolescents (0-18 years old) synchronous videoconferencing-based telehealth across child behavioral interventions. A literature search was conducted using the Pubmed/MEDLINE, EMBASE, and PsycINFO databases for articles published from 2000 to 2021. The search included words and phrases related to synchronous videoconferencing-based telehealth (e.g., synchronous, telemedicine, videoconferencing), behavioral health (e.g., psychology, psychiatry, assessment, therapy), and youth (pediatric, adolescent, child). Reviewers screened 3450 titles and abstracts and reviewed over 340 full-text articles, resulting in 34 articles eligible for final inclusion. The presenters will summarize the information extracted from eligible studies: sample/population description, research design, the primary focus of the study, telehealth intervention description, and patient, clinician, and service outcomes. Overall, the studies are promising across process measures and outcome measures. Most studies translated an

intervention validated in the onsite clinical setting to the outreach telebehavioral health setting. Many studies noted the unique advantages of the telehealth system in allowing the child and/or parent to engage in the intervention in their lived environment, with the goal that this may assist in lasting behavior change.

P98 EFICACIA DE UN PROGRAMA MULTIMEDIA BASADO EN SUPER SKILLS FOR LIFE EN NIÑOS ECUATORIANOS

Idrobo Gutiérrez, M. A. (1); Serrano-Ortiz, M. (2)

Universidad Nacional de Loja, Loja, Ecuador, (2) Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

A pesar de la gran prevalencia de la ansiedad y depresión en la población infantil, y de disponer de algunos programas protocolizados que han mostrado su eficacia, un alto porcentaje de niños ecuatorianos no tienen acceso a tratamiento psicológico. Las listas de espera de los servicios de salud mental y el excesivo tiempo transcurrido entre sesiones dificultan que los niños y adolescentes puedan recibir el tratamiento psicológico que necesitan en el momento oportuno y de una manera eficaz. Una alternativa que puede dar solución a las dificultades para acceder a tratamiento psicológico es la aplicación del tratamiento online. El objetivo del presente trabajo es determinar la eficacia de un programa multimedia de corte cognitivo-conductual, basado en el programa Super Skills for Life, en niños ecuatorianos de 8 a 12 años con problemas interiorizados. Además, se pretende analizar los problemas interiorizados más prevalentes, conocer las variables que pueden influir en la eficacia del programa, y comparar los problemas interiorizados y la eficacia del programa entre niños mestizos y niños indígenas. El programa consta de 8 sesiones que se llevan a cabo de forma autónoma por el niño, bajo la supervisión de los padres y la orientación de psicólogos previamente entrenados. En cada sesión el niño aprende habilidades que le ayudan a afrontar situaciones cotidianas y difíciles de la vida. Entre los componentes del programa destaca la educación emocional, habilidades sociales, entrenamiento en resolución de problemas, y relajación. Se discuten los resultados preliminares y los principales hallazgos.

P99 ESTIMULACIÓN DE PRAXIAS VISOCONSTRUCTIVAS EN UN NIÑO CON CITO-UNITARIO: RESULTADOS A LOS 9 MESES

Moro, M., Montañés Martí, S.

Universitat Jaume I, Castellón, Spain

Las puntuaciones en el WISC-V de un niño de 10 años con sospecha de altas capacidades fueron medio-altas en todos los índices, pero con una diferencia significativa entre los índices verbales y visoespaciales, y con puntos débiles en las pruebas en las que intervenían praxias (Cubos y Claves). La aplicación de pruebas complementarias (Figura compleja de Rey, test grafomotor y TMT) confirmó una dispraxia constructiva de tipo visoespacial y práctico (Dewey, 1995). El objetivo de la intervención fue estimular la función visoespacial y la práctica. La intervención se llevó a

cabo durante nueve meses, con sesiones semanales de 1 hora en consulta y tareas diarias para casa. El programa incluyó tareas puramente visoespaciales (discriminación visual, diferenciación figura-fondo, localización y seguimiento visual, rotación mental de figuras) y tareas constructivas (dibujo, puzzles, construcción con bloques, laberintos). Las actividades, graduadas en dificultad y variadas entre sesiones, se acordaban con el niño y se reforzaba su realización. A los 4 meses, la velocidad en la realización del TMT aumentó (las puntuaciones T pasaron de 54 a 34 en la parte A y de 60 a 48 en la B). A los 9 meses, las puntuaciones escalares en Cubos y Claves se incrementaron en 4 puntos. Por lo que respecta al dibujo, se observó un incremento en las puntuaciones de la FCR, que pasaron del PC 20 al 60 en la copia y del 10 al 40 en la memoria, mientras que no hubo cambios en las puntuaciones del test grafomotor. La evaluación de la inteligencia mediante el WISC-V permitió identificar un retraso en la maduración de las funciones visoconstructivas y prácticas. La intervención de 9 meses con práctica continuada y supervisada de tareas variadas, de dificultad creciente y adaptadas al gusto del niño se ha mostrado eficaz en la recuperación de la función visoperceptiva.

P100 SOBRECARGA EN CUIDADORES PRIMARIOS DE NIÑOS ONCOLÓGICOS

Guzmán López, G. (1); Vallejo Castro, R. (2)

(1) Asociación Mexicana de Ayuda a Niños con Cáncer, Michoacán, Mexico, (2) Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, Morelia, Mexico

Frente al diagnóstico de cáncer infantil, no solo el menor afronta un impacto emocional, sino también la familia y de manera muy especial el cuidador primario (CP). En el presente estudio se realizó una evaluación para conocer el nivel de sobrecarga que éste experimenta; para ello se evaluaron 112 Cuidadores Primarios de menores con cáncer de la Institución AMANC, Michoacán en México; se aplicó la Escala de Sobrecarga de Zarit y se realizó un análisis descriptivo general y de cada área. La media general fue de 34.65; en las subáreas los resultados fueron: Exigen-cia $m = 1.64$; Tiempo $m = 1.59$; Responsabilidades $m = 2.26$; Vergüenza $m = .76$; Sentirse afectado $m = .46$; Afectación de la relación familiar $m = .81$; miedo por el futuro $m = 2.94$; Dependencia del familiar $m = 3.10$; Tensión $m = .92$; Salud $m = .90$; Intimidad $m = 1.23$; Vida social $m = .71$; Incomodidad por distanciarse de amistades $m = 1.02$; El familiar lo considera la única persona que lo puede cuidar $m = 2.92$; Economía $m = 2.93$; No ser capaz de cuidar a su familiar por más tiempo $m = .91$; Perder el control $m = 1.16$; Dejar el cuidado a otra persona $m = 27$; Indecisión sobre qué hacer $m = .73$; Autoexigencia $m = 2.52$; y, Nivel de percepción de carga $m = 2.21$. Se concluye que en esta población hay ausencia de sobrecarga, gracias a la relación y el amor que se tiene con el paciente lo cual ayuda a enfrentar el cuidado de manera óptima y con agrado a pesar de lo cansado que resulte. Las variables que generan cansancio, pero no al grado de sobrecarga son: las múltiples tareas y obligaciones,

saber que son ellos los únicos que pueden cuidar del paciente; la economía y la percepción de cansancio al cuidar al menor.

P102 WHICH ARE THE MOST EFFECTIVE PSYCHOLOGICAL TREATMENTS FOR SPECIFIC ANXIETY DISORDERS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS? A STUDY FROM SYSTEMATIC REVIEWS AND META-ANALYSIS

Galán-Luque, T., Serrano-Ortiz, M., Orgilés Amorós, M.
Universidad de Miguel Hernández, Alicante, Spain

Anxiety disorders (ADs) are among the most common disorders in childhood and adolescence. ADs have serious negative consequences in the lives of children and young people and in their social, school and family environments. However, despite the large amount of scientific literature that exists on ADs, there is no study that compiles the effectiveness of the various psychological treatments available for specific ADs. For this reason, the main objective of this work was to synthesize the evidence on the psychological interventions for the treatment of specific ADs in children and adolescents, i.e., specific phobias, generalized anxiety disorder, separation anxiety disorder and night fears. Also, this study aimed to provide guidance on the evidence-based treatments for each of the above ADs. To meet these objectives, a systematic review of systematic reviews and meta-analyses according to the PRISMA guidelines was conducted. Several databases were searched using a combination of keywords. Subsequently, two authors independently screened for title, abstract, and full text, according to previously established inclusion and exclusion criteria. The methodological quality of the included reviews was rated using the AMSTAR-2 tool. Five studies were included in this article. From the analysis of the studies, it was concluded that the most effective interventions for the included ADs were those based on cognitive behavioral therapy, both in the short and long term. However, this study has several limitations, such as the scarcity of studies focusing on the effectiveness of treatments for specific ADs and the need to improve the methodological quality of the studies, as they were all rated critically low. Potential avenues for future research are discussed.

P103 ALTAS CAPACIDADES Y AUTISMO. LOS LÍMITES PARA SU DIAGNÓSTICO

Jiménez González, N., Fortea Sevilla, M. D. S., Etopa Bitata, M. D. P.

Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, Las Palmas, Spain

Los antecedentes que motivan esta comunicación podrían sintetizarse en la alta frecuencia en las que los progenitores acuden a solicitar evaluación psicológica de su hijo por sospecha de altas capacidades, confundidos por clasificaciones erróneas de conductas y actitudes observadas en contextos escolares. Los objetivos planteados son presentar un proceso de evaluación con sospecha diagnóstica de altas capacidades, exponer el diagnóstico diferencial y comorbilidad

en el estudio del caso y alertar sobre los riesgos del uso de etiquetas diagnósticas sin evaluación basada en el método científico en población infantil. El método consta de varias fases, recogida de información proveniente de los contextos escolar y familiar, aplicación de las pruebas de capacidades intelectuales, análisis de los macroporcesos, aplicación de pruebas de evaluación del espectro autista, análisis conductual, integración de todos los resultados, diagnóstico diferencial y conclusión diagnóstica. Los resultados en las pruebas BAS-II y WISC-V, con un Índice General de 115 y 112 respectivamente no confirman altas capacidades. El análisis de los macroporcesos descarta la presencia de algún talento. Las puntuaciones son significativamente altas, centil superior a 95, en las subpruebas aritmética, cubos, matrices y puzzles.

Se encuentra relación entre dichas subpruebas y los intereses restringidos del menor en su desarrollo. Los resultados confirman trastorno del espectro autista (grado 1), superando el punto de corte tanto en el ADOS-2 como ADI-R. Los resultados muestran los beneficios de la realización de la evaluación psicológica a través de pruebas validadas científicamente, garantizando la realización del diagnóstico diferencial y/o comorbilidad entre perfiles de altas capacidades y el autismo. Como conclusión, es necesario realizar la evaluación psicológica contrastando resultados, sabiendo contextualizar en el proceso de evaluación la información que aportan agentes externos, ya sean de índole sanitario, docente o familiar, ya que pueden dar lugar a evaluaciones sesgadas y por ende diagnósticos erróneos.

9th INTERNATIONAL CONGRESS OF CLINICAL AND HEALTH PSYCHOLOGY ON CHILDREN AND ADOLESCENTS

VALENCIA
SPAIN

22-25
NOVEMBER
2023



ORGANIZA:

aitana
research

 UNIVERSITAS
Miguel Hernández

COLABORA:

 EDICIONES
PIRÁMIDE

www.aitanacongress.com



 EDICIONES
PIRÁMIDE

www.edicionespiramide.es

Síguenos en Twitter:
[@PIR_PsicoyEdu](https://twitter.com/PIR_PsicoyEdu)

ISSN: 2660-5767

www.aitanacongress.com