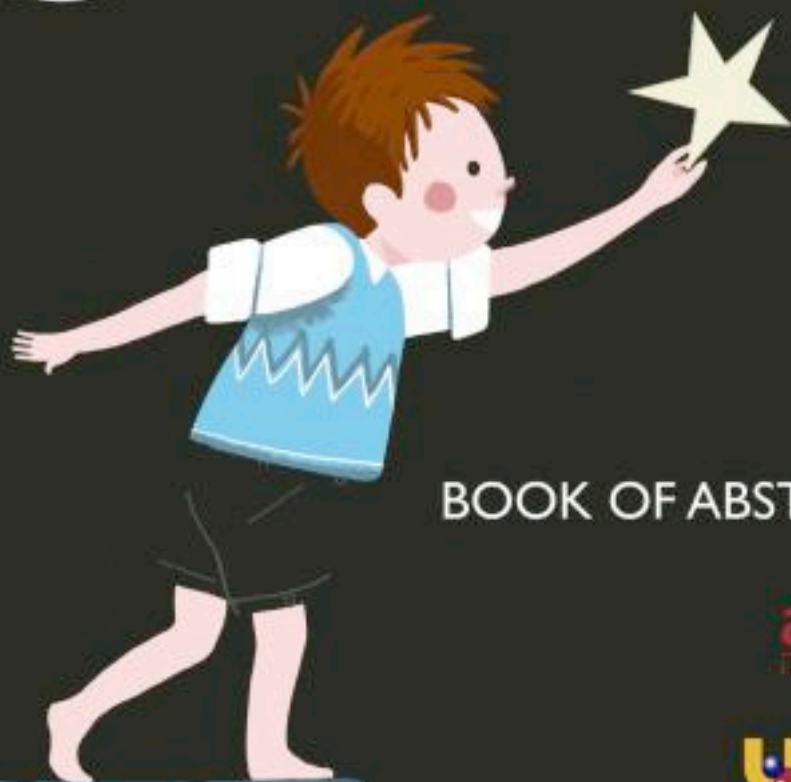


II INTERNATIONAL CONGRESS OF CLINICAL AND HEALTH PSYCHOLOGY ON CHILDREN AND ADOLESCENTS



17/19
NOVEMBER
2016

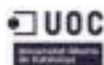
BARCELONA
SPAIN



BOOK OF ABSTRACTS

aitana
investigación

 UNIVERSITAT
Miguel
Hernández

 UOC
Universitat Oberta
de Catalunya

 Universitat
Ramon
Llull

 UNIVERSITAT
ROVIRA I VIRGILI

 UAB
Universitat Autònoma
de Barcelona

17-19 NOVEMBER 2016

**II INTERNATIONAL CONGRESS OF CLINICAL
AND HEALTH PSYCHOLOGY ON CHILDREN
AND ADOLESCENTS**

Book of abstracts

 **EDICIONES PIRÁMIDE**

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

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

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

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

Compiladores: José P. Espada y María T. González
Edita: Ediciones Pirámide, S. A.
Juan Ignacio Luca de Tena, 15. 28027 Madrid
Teléfono: 91 393 89 89
www.edicionespiramide.es
ISBN: 84-217-2847-477-5
Printed in Spain

ORGANIZE / ORGANIZA

Aitana Investigación
Research team of Analysis, Intervention and Applied Therapy
to Children and Adolescents
Universidad Miguel Hernandez, Spain

CO-ORGANIZATORS / CO-ORGANIZA

Universitat Autònoma de Barcelona
Universitat Rovira i Virgili
Universitat Ramon Llull
Universitat Oberta de Catalunya

TECHNICAL SECRETARY / SECRETARÍA TÉCNICA

C&Events Soluciones
www.cevents.es

ORGANISING COMMITTEE / COMITÉ ORGANIZADOR

José P. Espada (Chair)
Mireia Orgilés
José A. Piqueras
Elena Carratalá
Alexandra Morales
María T. González
Tíscar Rodríguez
Iván Fernández
Universidad Miguel Hernández

LOCAL COMMITTEE / COMITE LOCAL

Josep Toro. Hospital Clínic
Xavier Carbonell. Universitat Ramon Llull
Noemí Guillamón. Universitat Oberta de Catalunya
Jordi Miró. Universitat Rovira i Virgili

SCIENTIFIC COMMITTEE / COMITÉ CIENTÍFICO

Rosa M^a Raich. Universitat Autònoma de Barcelona, Spain (Chair)
Rafael Ballester. Universidad Jaume I, Spain
Victoria del Barrio. UNED, Spain
Katja Beesdo-Baum. TU Dresden, Germany
Marta I. Díaz. UNED, Spain
Deborah Beidel. University of Southern Florida, United States
Carmen Bragado. Universidad Complutense de Madrid, Spain
José M. Caldas. Universidad de Sao Paulo, Brazil
Miguel A. Carrasco. UNED, Madrid, Spain
José Antonio Carrobles. Universidad Autónoma de Madrid, Spain
María do Ceu. Universidad de Coimbra, Portugal

Paloma Chorot. UNED, Spain
Maria Claustre Jané Ballabriga. Universidad Autónoma de Barcelona, Spain
Pim Cuijpers. Vrije University Amsterdam, Holland
Cecilia Essau. Roehampton University, UK
Paulo Dias. Universidad Católica Portuguesa, Portugal
Enrique Echeburúa. Universidad del País Vasco, Spain
Maite Garaigordobil. Universidad del País Vasco, Spain
Aurora Gavino. Universidad de Málaga, Spain
Antonio Godoy. Universidad de Málaga, Spain
Remedios González. Universidad de Valencia, Spain
Hans Koot. VU University Amsterdam, Holland
Francisco J. Labrador. Universidad Complutense de Madrid, Spain
Cristina Larroy. Universidad Complutense de Madrid, Spain
Luisa Lázaro. Hospital Clínic. Universidad de Barcelona, Spain
Carmen Maganto. Universidad del País Vasco, Spain
Xavier Méndez. Universidad de Murcia, Spain
Inmaculada Moreno. Universidad de Sevilla, Spain
Peter Muris. Maastrich University, Netherlands
Meritxell Pacheco. Universitat Ramon Llull, Spain
Georgia Panayiotou. Universidad de Chipre, Chipre
Melita Puklek. Universidad de Ljubljana, Slovenia
Bonifacio Sandín. UNED, Spain
Miguel Angel Santed. UNED, Spain
Mateu Servera. Universitat de les Illes Balears, Spain
Susan Spence. Griffith University, Australia
Janet Treasure, Kings College, UK
Rosa M. Valiente. UNED, Spain
Pablo Vallejo. Fundación Universitaria Konrad Lorenz, Colombia

AWARDS COMMITTEE / JURADO

Josefa Canals. Universitat Rovira i Virgili
M.^a Claustre Jané. Universidad Autónoma de Barcelona
Pere Castellvi. Hospital del Mar de Investigaciones Médicas, Barcelona
Rocio Casañas. Centre Higiene Mental Les Corts, Barcelona
Anna Cebriá. Corporació Sanitaria Parc Taulí Sabadell, Barcelona
José Antonio Piqueras. Universidad Miguel Hernández

WELCOME FROM THE CHAIR OF THE SCIENTIFIC COMMITTEE

PROF. ROSA MARÍA RAICH



AITANA Research Group, from the Department of Health Psychology at Miguel Hernández University, has been working on Child and Adolescent Clinical Psychology since 2010. This is a field of research and intervention that seemed reduced to the evaluation of learning problems in childhood when the interest in the Psychology was beginning in Spain. However, researchers from AITANA have developed this field in different areas and have achieved to bring together, encourage, promote and organize congresses not only for experts and clinical psychologist from Spain, but also prestigious researchers from other countries. This is the second year that the congress is being organized outside Elche: The II International Congress of Clinical and Health Psychology on Children and Adolescents. Last year, the first edition was celebrated in Madrid, and it was a success; and this year promises to be of great interest. The program includes lectures of the most

prestigious specialists, 25 invited symposia and other activities such as meeting to the expert or the presentation of research results in both formats, oral communications and posters, within three days of congress. The program includes a wide range of conferences and symposia in which prominent clinical psychologists and researchers focus on the prevention of disorders, such as depression, anxiety disorders, bullying and cyberbullying, recent techniques of evaluation, and evidence-based interventions for psychopathological disorders, learning disabilities, and health conditions such as chronic pain and neurological disorders. Some of these interventions include new technologies for their purposes. Others presenters will talk about how to promote resilience, sexual health education, education of emotions, and the relationship between parental control and psychological adjustment, and this is only a small part of the contents for this edition.

I am delighted to be part of the organization of an event that combines the interest in promoting the welfare of children and adolescents and the promotion and dissemination of the most useful knowledge.

SALUDO DE LA PRESIDENTE DEL COMITÉ CIENTÍFICO

El Grupo de Investigación Análisis, Intervención y Terapia Aplicada con Niños y Adolescentes del Departamento de Psicología de la Salud en la Universidad Miguel Hernández, ha venido trabajando en la Psicología Clínica Infanto-juvenil desde el 2010. Un campo de investigación e intervención que, al inicio de la Psicología en nuestro país, parecía reducido a la evaluación de los problemas de aprendizaje en la infancia. Pero que los investigadores de AITANA han ido desarrollando en diferentes ámbitos y han conseguido reunir, animar, promover y organizar los encuentros de estudiosos y clínicos del país junto a prestigiosos investigadores de otras tierras.

Este es el segundo año que se ha desarrollado un congreso fuera de Elche: el II International Congress of Clinical and Health Psychology on Children and Adolescents. El primero, celebrado el año pasado en Madrid, resultó ser todo un éxito y este año promete ser de un enorme interés. El programa incluye conferencias de los más prestigiosos especialistas, 25 simposios invitados y otras actividades como conversar con

el experto o presentar trabajos de investigación en una comunicación oral o en un póster en el espacio de tres días. Destaca entre las propuestas la presencia de un amplio espectro de conferencias y simposios en los que destacados clínicos e investigadores se centran en la prevención, ya sea de la depresión, de los trastornos de ansiedad, del *bullying* y *ciberbullying*; en técnicas de evaluación e intervenciones basadas en la evidencia para el tratamiento de trastornos psicopatológicos, de aprendizaje o de salud como el dolor crónico, los trastornos neurológicos, así como en el uso de nuevas tecnologías y la promoción de resiliencia, la salud sexual, la educación de las emociones y el estudio de la relación entre la regulación parental y el ajuste psicológico. Constituyendo todo lo anterior una pequeña parte de todas las propuestas. Me complace enormemente formar parte de la organización de un acontecimiento que aúna el interés por promover el bienestar en la infancia y adolescencia, además de la promoción y diseminación de los conocimientos más útiles.

WELCOME FROM THE CHAIRMAN OF THE ORGANIZING COMMITTEE

PROF. JOSÉ PEDRO ESPADA



AITANA research group from Miguel Hernández University aims to promote studies on child and adolescent psychological well-being and the transfer of results to society. Since 2011, it organizes the National Symposium of Clinical and Health Psychology on Children and Adolescents, a scientific meeting for researchers and professionals in the field of child mental health, to contribute to their training and exchange of knowledge and experiences. In 2016, the second international edition will be held, with the aim of bringing together leading experts in

psychopathology, assessment, and psychological treatment of children applied in the fields of clinical and health psychology. This congress aims to be a forum for updating and meeting of researchers and clinicians to review the state of the area of child and adolescent clinical psychology, provide the maximum diffusion of ongoing investigations, and propose new lines of work.

We thank the local partners, Autonomous University of Barcelona, Open University of Catalonia, Universitat Rovira i Virgili and Universitat Ramon Llull their involvement in this conference, as well as all the people who drive and support this initiative. We invite you to actively participate in the conference taking advantage of the opportunity to expand networks of professional and scientific collaboration.

My warmest welcome.

SALUDO DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ CIENTÍFICO

El grupo de investigación AITANA de la Universidad Miguel Hernández tiene como objetivos promover el estudio sobre el bienestar psicológico infanto-juvenil y la transferencia de resultados para beneficio de la sociedad. Desde 2011 organiza con ámbito nacional el Symposium de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes, un encuentro de investigadores y profesionales del campo de la salud mental infantil para la formación y el intercambio de conocimiento. En 2016 tiene lugar la segunda edición internacional, que reúne a los principales expertos de la psicopatología, evaluación y tratamiento psicológico infantil, aplicado al área clínica y de la salud. Este congreso tiene la finalidad de ser un foro de actualización y encuentro de los investigadores y

clínicos para revisar el estado del área de la psicología clínica infanto-juvenil, dar la máxima difusión a las investigaciones en curso y plantear nuevas líneas de trabajo.

Agradecemos a las Universidades locales, Universitat Autònoma de Barcelona, Universitat Oberta de Catalunya, Universitat Rovira i Virgili y Universitat Ramon Llull la implicación en este congreso, así como a todas las personas que impulsan y apoyan esta iniciativa. Le invitamos a participar activamente en el congreso presentando sus trabajos y aprovechando la oportunidad de ampliar redes de colaboración profesional y científica.

Un afectuoso saludo y mi más cordial bienvenida.

Índice

CONFERENCES / CONFERENCIAS

C01.	INTERNET DELIVERY OF TREATMENT FOR ANXIOUS CHILDREN: SUCCESSES, CHALLENGES AND FUTURE DIRECTIONS	27
C02.	LIFESKILLS TRAINING: PREVENTING DRUG ABUSE, VIOLENCE, AND OTHER BEHAVIORAL HEALTH PROBLEMS	27
C03.	EVIDENCE-BASED INTERVENTIONS TO PROMOTE SEXUAL HEALTH IN YOUTH: CONSIDERATIONS, CHALLENGES AND FUTURE RESEARCH	27
C04.	WORKING MEMORY TRAINING AS A CLINICAL TOOL TO IMPROVE WM CAPACITY AND ATTENTION IN EVERYDAY LIFE.....	28
C05.	EVIDENCE-BASED PREVENTION OF BULLYING AND CYBERBULLYING WITH THE KIVA ANTI-BULLYING PROGRAM.....	28
C06.	THE EPIDEMIOLOGY OF CHILDHOOD AND ADOLESCENT ANXIETY DISORDERS: IMPLICATION FOR PREVENTION AND EARLY INTERVENTION	29
C07.	EL TRATAMIENTO DEL DOLOR CRÓNICO INFANTIL: ¿QUÉ, CUÁNDO, CÓMO?	29
C08.	INTERNET INTERVENTIONS FOR DEPRESSION AND ANXIETY IN CHILDREN AND ADOLESCENTS: OPPORTUNITIES AND CHALLENGES	29

APPLIED SESSIONS / SESIONES APLICADAS

SA01.	NOVEDADES PRÁCTICAS EN EL TRATAMIENTO DE LOS TRASTORNOS DEL SUEÑO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES	33
SA011.	TECNICAS DE EXTINCION EN EL TRATAMIENTO DEL INSOMNIO INFANTIL	33
SA012.	EL MAL DORMIR DE LOS ADOLESCENTES. REGULACION DE HORARIOS	33
SA013.	¿COMO SE HABLA CON UN ADOLESCENTE?	33
SA014.	RETRASO DE FASE DE SUEÑO EN ADOLESCENTES. ¿COMO SE DIAGNOSTICA?	33
SA02.	ESTUDIO DE CASOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA INFANTIL.....	34
SA021.	TERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL EN EPILEPSIA NOCTURNA INFANTIL. ESTUDIO DE CASO ÚNICO	34
SA022.	INTERVENCIÓN EN UN CASO DE EMETOFOBIA INFANTIL	34
SA023.	TRATAMIENTO BASADO EN EL JUEGO Y EN TÉCNICAS DE EXPOSICIÓN EN UN CASO DE MUTISMO SELECTIVO	34
SA03.	ACTUALIZACIÓN EN INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA ADOLESCENTES CON PSICOSIS DE INICIO TEMPRANO: INTERVENCIÓN FAMILIAR, TRATAMIENTO METACOGNITIVO Y REHABILITACIÓN COGNITIVA.....	35
SA031.	PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EN PSICOSIS ADOLESCENTE (PIENSA), UN ABORDAJE PSICOEDUCATIVO PARA ADOLESCENTES CON PRIMER EPISODIO PSICÓTICO Y SUS FAMILIARES	35
SA032.	ENTRENAMIENTO METACOGNITIVO (EMC) EN ADOLESCENTES CON PSICOSIS	35
SA033.	REHABILITACIÓN COGNITIVA EN ADOLESCENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO DE LA ESQUIZODRENIA DE INICIO PRECOZ	36

EXPERTS PANEL / PANEL DE EXPERTOS

PE01.	TERAPIAS INNOVADORAS EN TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA	39
PE011.	ABORDAJE DE LA SEXUALIDAD EN LOS ADOLESCENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA DE ALTO FUNCIONAMIENTO	39
PE012.	EL MÉTODO DENVER EN NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA	39
PE013.	APLICACIONES DE LA ROBÓTICA EN EL DESARROLLO SOCIAL Y EMOCIONAL DE NIÑOS CON TEA	39

MONOGRAFIC SIMPOSIA / SIMPOSIOS TEMÁTICOS

S01.	VICTIMIZACIÓN EN ADOLESCENTES: MODALIDADES, TENDENCIAS Y CONSECUENCIAS	43
C001.	CYBERBULLYING EN CANTABRIA: NUEVAS EVIDENCIAS DE LA EVOLUCIÓN DE 12 A 20 AÑOS.....	43
C002.	VIOLENCIA EN RELACIONES DE NOIAZGO EN ADOLESCENTES: RECIPROCIDAD A LO LARGO DE CUATRO AÑOS	43
C003.	GROOMING ONLINE: AGRESIONES SEXUALES DE ADULTOS A MENORES A TRAVÉS DE INTERNET.....	44
C004.	RELACIONES ENTRE ACOSO Y CYBERACOSO ESCOLAR EN POBLACIÓN ADOLESCENTE CON TRASTORNO DE ANSIEDAD SOCIAL.....	44
S02.	LO DADO Y LO ADQUIRIDO EN EMOCIONES INFANTILES	44
C005.	EMOTION RECOGNITION IN 8 YEAR-OLD CHILDREN: ASSOCIATION WITH PSYCHOPATHOLOGY.....	45
C006.	VALIDACIÓN DEL LISTADO DE QUEJAS SOMÁTICAS EN ESCOLARES	45
C007.	SATISFACCIÓN CON LA IDENTIDAD FEMENINA Y MASCULINA EN NIÑAS Y NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS.....	45
C008.	EMPATÍA: EL ROL DEL PADRE Y DE LA MADRE.....	46
S03.	EVALUATION AND PREVENTION OF ADOLESCENT ADDICTIONS: SMOKING, DRINKING, GAMING AND GAMBLING.....	46
C009.	EFFICACY ASSESSMENT OF A SELECTIVE PREVENTION PROGRAM FOR CANNABIS ABUSE .	47
C010.	ADOLESCENTS AND GAMBLING: A LONGITUDINAL STUDY OF DIFFERENCES IN IMPULSIVITY	47
C011.	ASSESSMENT INSTRUMENT OF INTERNET GAMING FOR ADOLESCENTS AND YOUTH	47
C012.	WHAT COMES FIRST?: THE INTERRELATION BETWEEN IMPULSIVITY, SENSATION SEEKING, HEAVY DRINKING AND DRINKING PROBLEMS.....	48
S04.	INTERVENCIONES PSICOLÓGICAS EN PROBLEMAS DE SALUD Y ALTERACIONES CONDUCTUALES: TDAH	48
C013.	ADHD – A RISK FACTOR FOR ADDICTIVE BEHAVIOURS DURING ADOLESCENCE.....	48
C014.	PSICOPATOLOGÍA Y SOBREPESO INFANTIL.....	49
C015.	COMPORTAMIENTO INFANTIL EN INTERACCIÓN. ESTUDIO OBSERVACIONAL DE LA INTERACCIÓN MADRE- HIJO A LOS 2-3 AÑOS. IMPLICACIONES EN EL ÁMBITO DE LA SALUD INFANTIL.....	49
C016.	PREDICCIÓN DE SINTOMATOLOGÍA HIPERACTIVA E INATENCIÓN EN POBLACIÓN NORMAL .	49
S05.	ADDRESSING SPECIAL CHALLENGES IN TREATING CHILD TRAUMATIC STRESS: IMPROVING CHILD, FAMILY AND PROVIDER OUTCOMES	50
C017.	TOWARD AN ADAPTIVE INTERVENTION FOR CHILDREN AFTER TRAUMA.....	50
C018.	TRAUMA-FOCUSED COGNITIVE BEHAVIORAL THERAPY FOR CHILDREN IN FOSTER CARE: A WAIT-LIST CONTROL TRIAL.....	51
C019.	DOMESTIC VIOLENCE AND PTSD IN MATCHED PAIRS OF MOTHERS AND CHILDREN: INVESTIGATING ISSUES OF REPORTING AND RESPONSE.....	51
C020.	SUSTAINING WORKERS IN TRAUMA WORK: A DEFINED AND TESTABLE MODEL FOR SUPPORTING COMPASSION SATISFACTION IN TRAUMA WORKERS	51
S06.	DESPUÉS DE LA ADOPCIÓN: INVESTIGACIÓN Y PROPUESTAS DE INTERVENCIÓN.....	52
C021.	COHERENCIA Y DIVERSIDAD TEMÁTICA DE LAS NARRATIVAS DE VIDA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES ADOPTADOS	52
C022.	RESILIENCIA Y ADOPCIÓN: EVALUACIÓN DE LA RESILIENCIA INFANTIL E IMPLICACIONES PARA LA PRÁCTICA CLÍNICA.....	52
C023.	PROCESOS DE VINCULACIÓN EN LA FAMILIA ADOPTIVA: DE LA ADAPTACIÓN A LA CONSOLIDACIÓN	53
C024.	VIVENCIA DE LAS MUJERES ADOPTADAS SOBRE LA INFANCIA Y LA ADOPCIÓN	53

S07.	CURRENT APPROACHES TO SCREENING, FORMULATION AND TREATMENT OF PEDIATRIC PSYCHOLOGICAL DISTRESS.....	54
C025.	SCREENING FOR PSYCHOLOGICAL PROBLEMS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS: A DECISION TREE APPROACH USING THE KIDSCREEN-10 INDEX	54
C026.	IS MINDFUL PARENTING ASSOCIATED WITH THE PSYCHOLOGICAL WELL-BEING OF ADOLESCENTS? THE MEDIATING ROLE OF SELF-COMPASSION	54
C027.	BODY SHAME AND QUALITY OF LIFE IN CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH OBESITY: THE MODERATING ROLE OF PSYCHOLOGICAL INFLEXIBILITY.....	55
C028.	COMPASSION-FOCUSED THERAPY WITH CHILDREN AND ADOLESCENTS: DEVELOPMENTAL CONSIDERATIONS.....	55
S08.	INTERVENTIONS FOR PREVENTION AND TREATMENT OF BULLYING IN EDUCATIONAL AND COMMUNITY CONTEXTS	56
C029.	BULLYING BEHAVIOR AND ASSOCIATIONS WITH INTERNALIZING PSYCHOPATHOLOGY IN BULLIES AND VICTIMS.....	56
C030.	RELATIONSHIP BETWEEN BULLYING AND INTELLIGENCE IN A SPANISH CHILD SAMPLE.....	56
C031.	PREVENTING BULLYING: IMPLEMENTATION AND OUTCOMES	57
C032.	THE CONSISTENT CONSTRUCTION OF THE SPORTING CONTEXT. OPPORTUNITIES TO FACILITATE PERSONALITY DEVELOPMENT OF YOUNG ATHLETES	57
S09.	PARENTAL REGULATION AND CHILD'S ADJUSTMENT	58
C033.	PARENTAL EXPERIENTIAL AVOIDANCE AND EMOTIONAL REGULATION AND PARENT'S REACTION TO CHILD'S NEGATIVE EMOTION	58
C034.	PRELIMINARY EXAMINATION OF A PARENTAL SELF-REGULATION MEASURE: THE PORTUGUESE VERSION OF THE "ME AS A PARENT" SCALE.....	58
C035.	PARENTAL STRATEGIES, COGNITIONS AND EMOTIONS WHEN CHILDREN ARE ANXIOUS.....	59
C036.	PARENTING PRACTICES, PARENTAL REACTIONS TO CHILD'S NEGATIVE EMOTIONS AND THEIR RELATION WITH CHILD'S TEMPERAMENT.....	59
S10.	ASSOCIATED RISK FACTORS, EARLY DETECTION AND INTERVENTIONS TO PREVENT SUICIDAL BEHAVIORS IN ADOLESCENTS AND YOUTHS	60
C037.	ASSOCIATED RISK FACTORS OF SUICIDAL BEHAVIOURS IN YOUTHS: A SYSTEMATIC REVIEW AND META-ANALYSIS OF LONGITUDINAL STUDIES.....	60
C038.	DETECTAWEB: EARLY WEB-BASED SCREENING OF ANXIETY, DEPRESSION, SUICIDALITY, AND WELL-BEING IN CHILDREN AND ADOLESCENTS	60
C039.	ESPAIJOVE.NET PROJECT: A SPACE FOR MENTAL HEALTH.....	61
C040.	A HOSPITAL-BASED SUICIDE PREVENTION PROGRAM IN SPAIN	61
S11.	WELL-BEING IN ADOLESCENCE: A CROSS-CULTURAL PERSPECTIVE.....	62
C041.	PROTECTIVE FACTORS FOR DEPRESSION IN ITALIAN ADOLESCENTS	62
C042.	ATTACHMENT AND SELF-ESTEEM IN ADOLESCENTS: A CROSS-CULTURAL COMPARISON....	62
C043.	SELF-CONTROL AND ITS ASSOCIATION WITH SELF-REPORT AND PARENT-REPORT DIFFICULTIES AND STRENGTHS AMONG CHINESE AND ITALIAN ADOLESCENTS: A CROSS-CULTURAL STUDY	63
C044.	IDENTITY, LIFE GOALS AND LIFE SATISFACTION IN POLISH AND FRENCH ADOLESCENTS – CROSS-CULTURAL STUDY.....	63
S12.	PROMOTING RESILIENT DEVELOPMENT FOR YOUTH IN POVERTY: IMPLICATIONS FOR REFOCUSING HEALTH PROMOTION AND CLINICAL INTERVENTIONS.....	64
C045.	LONG TERM EFFECTS OF A SCHOOL TRANSITION FAMILY SUPPORT PROGRAM FOR INNER-CITY CHILDREN	64
C046.	EXPLAINING THE PATTERN OF CONDUCT PROBLEMS OBSERVED IN AFRICAN AMERICAN BOYS: THE ROLE OF STRESS AND PREMATURE DEVELOPMENT	64
C047.	PROMOTING RESILIENCE DEVELOPMENT AMONG AFRICAN AMERICAN YOUTH THROUGH FAMILY-BASED PREVENTIVE INTERVENTIONS	65
C048.	RACIAL IDENTITY CAN MODERATE RACISM EXPERIENCES IN ADOLESCENTS	65
S13.	FAMILIA Y AJUSTE PSICOLÓGICO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES: VARIABLES RELEVANTES DE LA ESTRUCTURA Y LA DINÁMICA FAMILIAR	66
C049.	DEPENDENCIA EMOCIONAL EN LOS HIJOS: RELACIONES CON SU AJUSTE PSICOLÓGICO Y LA ACEPTACIÓN PARENTAL PERCIBIDA	66
C050.	EFFECTOS MODERADORES DEL SEXO Y LA EDAD DE LOS HIJOS EN EL VALOR PREDICTIVO E INCREMENTAL DE LA CALIDAD AFECTIVA PARENTAL SOBRE EL AJUSTE PSICOLÓGICO DE LOS HIJOS	66
C051.	REACCIONES DE APEGO EN NIÑOS ANTE SITUACIONES ESTRESANTES EVOCADAS: DIFERENCIAS SEGÚN EL CARÁCTER GENERAL, CLÍNICO O DE RIESGO SOCIAL.....	67
C052.	RELACIÓN ENTRE LOS PROBLEMAS FAMILIARES PERCIBIDOS Y LA PRESENCIA DE PROBLE...	

	MAS EMOCIONALES Y CONDUCTUALES: DATOS DEL SENA, SISTEMA DE EVALUACIÓN DE NIÑOS Y ADOLESCENTES	67
S14.	INTERVENIR PARA PREVENIR: ESTRATEGIAS DE ACTUACIÓN EN PROBLEMAS CLÍNICOS INFANTO-JUVENILES	68
C053.	INTERVENCIÓN EN EDUCACIÓN EMOCIONAL CON ADOLESCENTES PARA LA MEJORA DE LA CONVIVENCIA	68
C054.	PREVENCIÓN DE PROBLEMAS INTERIORIZADOS EN EL SENO DE LA FAMILIA	68
C055.	¿DÓNDE SE SITUAN LAS NECESIDADES DE INTERVENIR EN EL ÁMBITO EMOCIONAL?: EL ROL DE LA AUTOEFICACIA EN LA ADOLESCENCIA	69
C056.	ESTRATEGIAS PREVENTIVAS SOBRE EL USO DESADAPTATIVO DE LAS REDES SOCIALES E INTERNET: LEARNING TO IMPROVE	69
S15.	FACTORES DE RIESGO DE PROBLEMAS DE CONDUCTA EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL: FUNCIONES EJECUTIVAS Y PRECURSORES DE LA PSICOPATÍA ADULTA	70
C057.	THE ROLE OF PSYCHOPATHIC TRAITS AND EXECUTIVE FUNCTION IN OPPOSITIONAL DEFIANT DISORDER	70
C058.	THE ROLE OF PSYCHOPATHIC TRAITS AND ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER SYMPTOMS IN OPPOSITIONAL DEFIANT DISORDER	70
C059.	THE ROLE OF FEARLESSNESS, ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER SYMPTOMS, AND EXECUTIVE FUNCTIONS IN OPPOSITIONAL DEFIANT DISORDER	71
C273.	THE ROLE OF EXECUTIVE FUNCTION ON EXTERNALIZING BEHAVIORS ON PRESCHOOL CHILDREN	71
S16.	EPIDEMIOLOGY OF NEURODEVELOPMENTAL DISORDERS IN SPAIN	72
C060.	AIR POLLUTION, ENVIRONMENTAL CHEMICALS, AND BRAIN DEVELOPMENT	72
C061.	GENETIC INFLUENCE ON THE DEVELOPMENT OF AUTISM SPECTRUM DISORDERS	72
C062.	EPIDEMIOLOGY OF AUTISM SPECTRUM DISORDERS IN PRESCHOOL AND SCHOOL-AGED CHILDREN	72
C063.	EPIDEMIOLOGY OF ATTENTION DEFICIT HIPERACTIVITY DISORDER IN CATALAN SCHOOL CHILDREN	73
S17.	EVALUACIÓN COGNITIVA Y EMOCIONAL CON TÉCNICAS GRÁFICAS	73
C064.	ASPECTOS EVOLUTIVOS DEL GRAFISMO EN LA INFANCIA	73
C065.	LA INCIDENCIA DE LA INTELIGENCIA EN LA EVALUACIÓN COGNITIVA DE LA FIGURA HUMANA	74
C066.	CRITERIOS DIFERENCIALES ENTRE EVALUACIÓN COGNITIVA Y EMOCIONAL EN EL DIBUJO DE LA FIGURA HUMANA: CASOS CLÍNICOS	74
C067.	INDICADORES PSICOPATOLÓGICOS PARA EVALUAR PREOCUPACIONES DEPRESIVAS, OBSESSIVAS Y CONFUSIONALES	75
S18.	IMPACTO DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN (TIC) EN DIFERENTES ÁREAS DE LA SEXUALIDAD	75
C068.	THE PHENOMENON OF SEXTING IN TEENAGERS: SOME DIMENSIONS OF THE PROBLEM ..	75
C069.	DIFFERENCES BETWEEN ADULT AND ADOLESCENT CYBERSEX CONSUMPTION: MOTIVATIONS AND CONTENTS	76
C070.	THE IMPACT OF GEOLOCATION APPLICATIONS ON SEXUAL BEHAVIOR OF YOUNG MEN WHO HAVE SEX WITH MEN	76
C071.	NEW SPACES FOR ADVERTISING SEXUAL SERVICES: YOUNG MALE SEX WORKERS AND THE INTERNET	76
S19.	EDUCANDO EN EMOCIONES EN EL ÁMBITO ESCOLAR	77
C072.	PROGRAMA DE EDUCACIÓN EMOCIONAL PARA ADOLESCENTES: QUÉ DICEN LOS ADOLESCENTES QUE HAN APRENDIDO	77
C073.	PROGRAMAS DE ALUMNO MEDIADOR PARA LA PREVENCIÓN DEL ACOSO ESCOLAR: ANÁLISIS DE SU EFICACIA Y DEL TIEMPO DE IMPLEMENTACIÓN	77
C074.	PROGRAMA DE EDUCACIÓN EMOCIONAL PARA PROFESORES: EXPERIMENTAR PARA TRANSMITIR	78
C075.	LA EXPRESIÓN GRÁFICA COMO MEDIO DE EDUCACIÓN EMOCIONAL	78
S20.	CONNECTIONS ACROSS THE GENERATIONS: TRAUMA AND CORRECTIVE SCRIPTS IN FAMILIES...	79
C076.	«THE ROAD TO HELL IS PAVED WITH GOOD INTENTIONS»: CORRECTIVE SCRIPTS, TRAUMA AND THE DEVELOPMENT OF PROBLEMS *SAINT BERNARD OF CLAIRVAUX	79
C077.	TRANS-GENERATIONAL PATTERNS OF TRAUMA AND LOSS IN FAMILIES WITH A CHILD WITH A DIAGNOSIS OF AUTISM: DEVELOPING A PROGRAMME OF SYSTEMIC /ATTACHMENT BASED INTERVENTION	79
C078.	SYSTEMIC APPROACHES TO WORKING THERAPEUTICALLY WITH TRAUMA IN CHILDREN AND THEIR FAMILIES	80

C079.	DECONSTRUCTING DOMINANT NARRATIVES IN ADOPTION AND FOSTER CARE? A DISCURSIVE AND THEMATIC ANALYSIS OF THERAPEUTIC CONVERSATIONS AND VISUAL RELATIONAL MAPS.....	80
S21.	CHILD AND ADOLESCENT ASSESSMENT: THE NEED FOR AN ECOLOGICAL PERSPECTIVE.....	81
C080.	ATTACHMENT TO PARENTS AND PEERS AMONG CHILDREN AND ADOLESCENTS: PSYCHOMETRIC STUDIES OF THE PORTUGUESE VERSION OF THE PEOPLE IN MY LIFE SCALE.....	81
C081.	THE PSYCHOMETRIC PROPERTIES OF THE PORTUGUESE VERSION OF THE STRENGTHS AND DIFFICULTIES QUESTIONNAIRE (PARENT VERSION)	81
C082.	MOTHERS AND FATHERS PERCEPTIONS ON PRESCHOOLERS BEHAVIOR PROBLEMS: DO THEY VIEW THEM IN THE SAME WAY?.....	82
C083.	EMOTIONAL REGULATION PROCESSES IN PARENTING: LINK BETWEEN PARENTS AND ADOLESCENTS	82
S22.	IMPLICATIONS FOR PSYCHOEDUCATION TO REDUCE HIV/STI RISK AMONG ADOLESCENTS ..	83
C084.	EMOTION REGULATION AS AN HIV/STI PREVENTION STRATEGY FOR BLACK YOUTH WITH MENTAL ILLNESSES.....	83
C085.	EARLY SEXUAL DEBUT: HOW CAN WE INTERVENE?	83
C086.	«IT MAY HELP START A CONVERSATION»: PERSPECTIVES OF COMMUNICATION WITH FATHERS AND ITS INFLUENCE ON SEXUAL ATTITUDES, BELIFES, AND KNOWLEDGE AMONG AFRICAN AMERICAN SONS	84
C087.	SEXUAL SOCIALIZATION AND SEXUAL RISK IN AFRICAN AMERICAN ADOLESCENTS: WHAT ABOUT THE ROLE OF SEXUAL SELF-CONCEPT?	84
S23.	EL TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD: TRATAMIENTOS Y VARIABLES ASOCIADAS ..	85
C088.	IRA ESTADO-RASGO EN UNA MUESTRA DE PACIENTES CON TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD JÓVENES	85
C089.	¿EXISTE DIFERENTE COMORBILIDAD ENTRE PACIENTES JÓVENES CON TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD DE DISTINTAS ÉTNIAS?	85
C090.	EFICACIA DE LA TERAPIA PSICOLÓGICA EN EL TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD..	86
C091	TRATAMIENTO DEL CONTROL DEL RITMO SUEÑO-VIGILIA EN UN ADOLESCENTE CON TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD.....	86
S24.	HERRAMIENTAS TIC PARA LA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA CON NIÑOS Y ADOLESCENTES .	87
C092.	ADOLESCENTES EN RED: ¿CÓMO QUIEREN QUE SEA UN RECURSO ONLINE DE SALUD?	87
C093.	CREACIÓN DE UN CONSULTORIO ONLINE PARA EL ABORDAJE DE LAS NECESIDADES DE INFORMACIÓN Y ASESORAMIENTO EN TEMAS DE SALUD SOCIOEMOCIONAL Y SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES	87
C094.	Gestion@. PROGRAMA PSICOEDUCATIVO EN LÍNEA PARA NIÑOS CON ELEVADA SENSIBILIDAD A LA ANSIEDAD	88
C095.	DESAROLLO Y APLICACIÓN DE UNA INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL ONLINE PARA NIÑOS CON DOLOR ABDOMINAL RECURRENTE Y SUS PADRES	88
S25.	UTILITY OF OBJECTIVE AND IMPLICIT MEASURES IN CHILD CLINICAL ASSESSMENT	89
C096.	EYE VERGENCE MODULATION IN ADHD POPULATION	89
C097.	JOINT HYPERMOBILITY SYNDROME IN 9-YEAR-OLD CHILDREN FROM THE GENERAL POPULATION: A STRONG POTENTIAL MARKER FOR THE ANXIETY PHENOTYPE.....	89
C098.	MEASURING THE EARLY DEVELOPMENT OF EXECUTIVE ATTENTION.....	90
C099.	EMOTION MATCHING TASK AND THE PUPPETS PROCEDURE, TWO MEASURES FOR YOUNG CHILDREN'S EMOTIONAL ABILITIES	90
S26.	SOCIAL DETERMINANTS OF CHILD HEALTH	91
C100.	LUDICITY AND SCHOOL LEARNING: CHILDREN'S RIGHTS, SOCIAL FRACTURES AND INEQUALITIES IN PEDIATRIC ONCOLOGY REGARDING ACCESS TO INTEGRAL HEALTH	91
C101.	REFLECTING ABOUT THE HUMAN DEVELOPMENT, CHILD HEALTH AND CITIZENSHIP OF CHILDREN IN A PEDIATRIC ONCOLOGY HOSPITAL	91
C102.	DEPRESSIVE SYMPTOMS IN ADOLESCENTS: A STUDY IN PUBLIC SCHOOL IN FORTALEZA, CEARÁ, BRAZIL.....	92
C103.	GENDER, RACE AND ADOLESCENT: VIOLENCE AND OVERCOMING HISTORIES BY TEENAGERS NORTHEASTERN.....	92
S27.	USO DE REDES SOCIALES E INTERNET EN LA ADOLESCENCIA: APORTACIONES Y RETOS PARA LA INVESTIGACIÓN.....	92
C104.	INFLUENCIA DE LAS REDES SOCIALES EN EL COMPORTAMIENTO SOCIAL	93
C105.	USO DE LA APPS Y LAS RRSS ENTRE LOS MENORES: HÁBITOS Y TENDENCIAS DE CONSUMO.	93
C106.	USO ABUSIVO DE INTERNET Y DESREGULACIÓN EMOCIONAL: UN ESTUDIO CON ADOLESCENTES PORTUGUESES	93

C107.	CIBERACOSO EN LA JUVENTUD: UNA NUEVA FORMA DE EJERCER LA VIOLENCIA A TRAVÉS DE LAS REDES SOCIALES	93
S28.	IN SEARCH OF EFFECTIVE ELEMENTS IN THE TREATMENT OF ANXIETY AND DEPRESSION IN CHILDREN AND YOUTH.....	94
C108.	SCHOOL-BASED DEPRESSION AND ANXIETY PREVENTION FOR ADOLESCENT GIRLS WITH SUBCLINICAL SYMPTOMS OF DEPRESSION AND ANXIETY AND WITH FAMILIAL RISK	94
C109.	EFFECTIVENESS OF COGNITIVE BEHAVIOURAL THERAPY (CBT), THE "D(O)EPRESSION COURSE", IN CLINICALLY DEPRESSED ADOLESCENTS; INDIVIDUAL CBT VERSUS TREATMENT AS USUAL (TAU).....	95
C110.	THE EFFECT OF THE VIDEO GAME MINDLIGHT ON ANXIETY SYMPTOMS IN CHILDREN WITH AN AUTISM SPECTRUM DISORDER	95
C111.	EFFECTIVE ELEMENTS IN THE TREATMENT OF ANXIETY AND DEPRESSION IN YOUTH: A REVIEW.....	95
S29.	NEUROEDUCATION AND ADHD: EVALUATION AND CLINICAL INTERVENTION APPLIED	96
C112.	ADVANCES IN DETECTION OF GENETIC RISK FACTORS ADHD DURING PRENATAL NEURODEVELOPMENT.....	96
C113.	NEUROPSYCHOLOGICAL INTERVENTION OF A CASE WITH ATTENTION-DEFICIT WITH OR WITHOUT HYPERACTIVITY DISORDER IN THE SCHOOL CONTEXT	96
C114.	ADVANCES IN DETECTION OF GENETIC RISK FACTORS DURING PRENATAL NEURODEVELOPMENT.....	97
C115.	ADAPTATION OF EDUCATION PROGRAM FOR EMOTIONAL INTEMO ADHD. A PROPOSAL OF INTERVENTION	97
S30.	AVANCES CIENTÍFICOS EN LA EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO DEL TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	97
C116.	EL TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO EN NIÑOS PEQUEÑOS: EFICACIA DIFERENCIAL DEL ENTRENAMIENTO A MADRES VS MADRES E HIJOS	98
C117.	ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DEL TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO EN ESCOLARES ESPAÑOLES	98
C118.	PREDICTORES FAMILIARES DE LAS DIMENSIONES DE SÍNTOMAS OBSESIVO COMPULSIVOS..	98
C119.	VARIABLES COGNITIVAS DISCRIMINATIVAS ENTRE EL TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO, EL TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA Y EL TRASTORNO DE ANSIEDAD POR SEPARACIÓN EN TRES MUESTRAS SUBCLÍNICAS DE NIÑOS Y ADOLESCENTES	98
S31.	EL TEMPO COGNITIVO LENTO COMO UN CRITERIO DE DOMINIO DE INVESTIGACIÓN Y SU INFLUENCIA CLÍNICA EN EDADES TEMPRANAS	99
C120.	EI TEMPO COGNITIVO LENTO EN EL MARCO DEL PROYECTO «RESEARCH DOMAIN CRITERIA».....	99
C121.	EL IMPACTO DEL TEMPO COGNITIVO LENTO SOBRE LAS CONDUCTAS DEL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD: ¿TODOS LOS NIÑOS CON ALTAS PUNTUACIONES EN SCT PRESENTAN ELEVADAS CONDUCTAS EN INATENCIÓN?.....	100
C122.	EL IMPACO DEL TEMPO COGNITIVO LENTO SOBRE LAS CONDUCTAS INTERNALIZADAS Y EXTERNALIZADAS: ¿SIGUE AFECTANDO UNA VEZ ELIMINADA LA INFLUENCIA DE LAS CONDUCTAS DE INATENCIÓN?	100
C123.	EL IMPACTO DEL TEMPO COGNITIVO LENTO SOBRE LOS PROBLEMAS DEL SUEÑO, Y LA RELACIÓN DEL SUEÑO CON PROBLEMAS DEL COMPORTAMIENTO	100
S32.	APLICACIONES DE REALIDAD VIRTUAL Y NUEVAS TECNOLOGÍAS EN TRASTORNOS PSICOLÓGICOS EN INFANCIA Y ADOLESCENCIA.....	101
C124.	EL USO DE LA REALIDAD VIRTUAL EN PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD.....	101
C125.	ACADEMIA ESPACIAL: UNA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES HOSPITALIZADOS A TRAVÉS DE REALIDAD VIRTUAL Y TELEPSICOLOGÍA	101
C126.	EL MUNDO DE EMMA EN EL TRATAMIENTO DE LA SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN MENORES EXPUESTOS A VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.....	102
C127.	VIDEOGAME THERAPY FOR EMOTIONAL REGULATION IN IMPULSE RELATED DISORDERS...	102
S33.	CURRENT PERSPECTIVES ON CHILDREN'S AND ADOLESCENTS' ANXIETY	103
C128.	DYNAMICAL TRAJECTORIES OF ADOLESCENT ANXIOUS SYMPTOMATOLOGY: THE INFLUENCE OF TEMPERAMENT.....	103
C129.	THE VARIABILITY AND COMPLEXITY OF HEART RATE CAN BE PREDICTED BY TEMPERAMENT IN GIRLS BUT NOT IN BOYS	103
C130.	THE IMPACT OF FAMILY FUNCTIONING ON ADOLESCENTS' PSYCHOPATHOLOGY: A MIXED-DESIGN APPROACH COMPARING CLINICAL AND NON-CLINICAL SAMPLE.....	104
C131.	TRAIT ANXIETY AND ANXIETY SENSITIVITY IN CHILDREN: ARE THERE THE SAME OR DIFFERENT CONSTRUCTS?.....	104

ORAL COMMUNICATIONS / COMUNICACIONES ORALES

C132.	THIS CAN'T BE HAPPENING!' THE EXPERIENCES AND CHALLENGES OF ADOLESCENTS ADJUSTING TO MATERNAL CANCER DIAGNOSIS: A QUALITATIVE APPROACH.....	107
C133.	¿CUÁL ES LA MENTALIDAD DE LOS NIÑOS CON TDAH?: FIJA O DE CRECIMIENTO.....	107
C134.	¿ES LA TERAPIA DE JUEGO EFECTIVA COMO HERRAMIENTA TERAPÉUTICA PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES?	107
C135.	¿EXISTEN DIFERENCIAS EN FUNCIONAMIENTO FAMILIAR ENTRE NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD?.....	108
C136.	A COMMON PSYCHOPATHOLOGY FACTOR IN SCHIZOTYPAL, NARCISSISTIC, CALLOUS-UNEMOTIONAL, AND ANTISOCIAL PERSONALITY TRAITS: SEX AND AGE EFFECTS	108
C137.	A REVIEW STUDY ON THE EFFECTIVENESS OF BEHAVIOURAL INTERVENTIONS FOR PEDIATRIC SLEEP DISORDERS.....	108
C139.	ABORDAJE ASISTENCIAL EN MENORES CON DISFORIA DE GÉNERO. ESTUDIO PRELIMINAR.....	109
C140.	ACOSADOS EN LA RED: DIFERENCIAS EN LA PERCEPCIÓN DE SALUD Y LA AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES CATALANES	109
C141.	ADAPTATION AND IMPLEMENTATION OF SAFE TOUCHES PRIMARY CHILD SEXUAL ABUSE PREVENTION PROGRAM FOR YOUNG CHILDREN IN GREECE	109
C142.	ADOLESCENT'S CAPACITY TO BE MINDFUL, NOT MIND FULL	110
C143.	AFRONTANDO LA VICTIMIZACIÓN ENTRE IGUALES: EL EFECTO DEL GÉNERO Y EL STATUS MIGRATORIO. UN ESTUDIO COMUNITARIO	110
C144.	AJUSTE A ENFERMEDAD EN DIABETES MELLITUS TIPO I PEDIÁTRICA: RELACIÓN ENTRE LOS MARCADORES BIOLÓGICOS Y PSICOLÓGICOS.....	110
C145.	ALFABETIZACIÓN MEDIÁTICA, INTELIGENCIA EMOCIONAL Y PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL PESO: UN PROGRAMA PREVENTIVO ECOLÓGICO.....	111
C146.	ANÁLISIS DE LA ASOCIACIÓN ENTRE LOS EVENTOS VITALES ESTRESANTES PROXIMALES Y LA MANIFESTACIÓN DE PSICOPATOLOGÍA INTERNALIZANTE Y EXTERNALIZANTE DURANTE LA ADOLESCENCIA: UN ESTUDIO METAANALÍTICO.....	111
C147.	ANÁLISIS DE LA EFICACIA DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EN POSTDIVORCIO (EGOKITZEN). IMPACTO EN PROGENITORES PARTICIPANTES Y EN SUS HIJOS/AS	112
C148.	ANÁLISIS DE NIVELES DE ANSIEDAD Y SU RELACIÓN CON EL ABSENTISMO JUSTIFICADO EN UNA MUESTRA DE ALUMNADO DE SECUNDARIA Y BACHILLER	112
C149.	ANÁLISIS DIFERENCIAL EN FUNCIONES EJECUTIVAS ENTRE NIÑOS EN EXCLUSIÓN SOCIAL Y NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA	112
C150.	ANÁLISIS PRELIMINAR DE LA DEMANDA EN MENORES CON DISFORIA DE GÉNERO	113
C151.	APLICACIÓN DEL PROGRAMA DE COMPETENCIA SOCIAL EN UNA MUESTRA DE PACIENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA: RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN GRUPAL..	113
C152.	ASSESSMENT OF PARENTAL STRESSORS IN A PEDIATRIC INTENSIVE CARE UNIT.....	113
C153.	ATTACHMENT STYLES AND EMOTIONAL AND BEHAVIORAL PROBLEMS IN SHANTY TOWN AND MAINSTREAM SCHOOL CHILDREN.....	114
C154.	AUTISM SPECTRUM CONDITIONS IN A NORMAL TURKISH ADOLESCENT SAMPLE: THE PREVALENCE AND ASSOCIATED FEATURES.....	114
C155.	AUTOLESIONES NO SUICIDAS EN ADOLESCENTES: FUNCIONES, FACTORES DE RIESGO Y DE PROTECCIÓN.....	114
C156.	AUTONOMÍA Y DEPRESIÓN COMO BARRERAS PARA LA BÚSQUEDA DE AYUDA EN TEMAS DE SALUD MENTAL ADOLESCENTE	115
C157.	BEING-PSY – ACCOMPLISHMENTS OF LUDIC INVESTIGATIONS IN HEALTH AND WORK RELATED RESEARCH WITH TEENAGERS.....	115
C158.	CARACTERÍSTICAS DEL SEXO CASUAL EN JÓVENES UNIVERSITARIOS ESPAÑOLES.....	115
C159.	CASE BASED SURVEILLANCE CHILD SEXUAL ABUSE STUDY IN TURKEY: FOUR PROVINCES SAMPLE.....	116
C160.	CASO ÚNICO DE NIÑO DE 9 AÑOS CON TELETERAPIA.....	116
C161.	CIBERSEXO: PREVALENCIA Y PERFIL DEL CONSUMIDOR DE SEXO ONLINE ENTRE LOS JÓVENES ESPAÑOLES	116
C162.	COMUNICACIÓN SEXUAL DE PADRES Y SU RELACIÓN CON LA CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES EN CONFLICTO CON LA LEY	117
C163.	CONDUCTAS INTERNALIZANTES Y EXTERNALIZANTES EN ADOLESCENTES.....	117
C165.	CONSUMO DE ALCOHOL Y FORTALEZAS EN ADOLESCENTES MEXICANOS.....	117
C166.	CONTRADICCIONES APARENTES EN LA EVALUACIÓN DEL TDAH: POR QUÉ ES NECESARIO UN PROTOCOLO AMPLIO	118
C167.	CREENCIAS Y VÍNCULO EN EL ACOMPAÑAMIENTO POSTADOPCIÓN.....	118
C169.	CHALLENGES OF VALUE-SEMANTIC CONSCIOUSNESS FORMATION AS PSYCHOLOGICAL	

	RISKS OF MENTAL HEALTH PROBLEMS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS LACKING PARENTAL CUSTODY.....	118
C170.	DETECCIÓN DE ALTERACIONES EN LA INTERACCIÓN CUIDADOR-NIÑO EN LA VIGILANCIA DEL DESARROLLO	119
C171.	DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE TRASTORNOS DEL ESPECTRO DEL AUTISMO (TEA) EN NIÑOS Y ADOLESCENTES EN CONTEXTO AMBULATORIO ASISTENCIAL	119
C172.	DIFERENCIAS EN LA PERCEPCIÓN DE LAS DIMENSIONES DE ESTILOS PARENTALES EN ADOLESCENTES CON ALTAS Y BAJAS PUNTUACIONES EN OBSESIÓN-COMPULSIÓN.....	119
C173.	DIFFERENTIAL IMPACT OF PARENTING ON MENTAL HEALTH FUNCTIONING OF PAKISTANI ADOLESCENTS: A CULTURAL PERSPECTIVE	120
C174.	DISEÑO Y APLICACIÓN DE UNA INTERVENCIÓN COGNITIVO-CONDUCTUAL DIRIGIDA A JÓVENES CON TRASTORNOS DE ANSIEDAD.....	120
C175.	DOES WORKING MEMORY MEDIATE THE RELATIONSHIP BETWEEN GESTATIONAL AGE AND MATHS ABILITY IN GRADE 3	120
C176.	EFFECTO DE LA PARTICIPACIÓN EN UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN SOBRE LA INTERACCIÓN MADRE-HIJO	121
C177.	EFFECTOS DE UNA INTERVENCIÓN PSICOEDUCATIVA GRUPAL PARA PADRES DE NIÑOS CON AUTISMO	121
C178.	EFFECTOS TRAUMÁTICOS DE LAS VIOLENCIAS EN EL PSIQUISMO INFANTIL Y SU IMPACTO SOBRE EL ANALISTA	121
C179.	EL AJUSTE ENTRE TEMPERAMENTO Y ESTILOS DE CRIANZA EN EL DESARROLLO DE PATRONES DE COMPETENCIAS Y DESÓRDENES PSICOLÓGICOS	122
C180.	EL EFECTO DEL NIVEL EDUCATIVO DE LOS PADRES EN LA EVALUACIÓN DE LA APTITUD COGNITIVA	122
C182.	EL MALTRATO ANIMAL EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA Y SU RELACIÓN CON OTROS TIPOS DE VIOLENCIA	122
C183.	EMOTIONAL – BEHAVIORAL FUNCTIONING IN ADOLESCENTS WITH RISKY BEHAVIOURS	123
C184.	EMOTIONAL AND SOCIAL SKILLS AND ACADEMIC PERFORMANCE: A TRIADIC MODEL FOR INTERVENTION IN LEARNING DISABILITIES	123
C185.	ENTRE EL ADOLESCENTE Y LA FAMILIA; EL TRABAJO GRUPAL MULTIFAMILIAR	123
C186.	ESTRATEGIAS COMUNITARIAS QUE RESPONDEN A LAS NECESIDADES EN SALUD MENTAL DE LOS JÓVENES DE LA COMUNA 11 DEL MUNICIPIO DE BELLO – COLOMBIA	124
C187.	ESTRATEGIAS DE NEGOCIACIÓN PARA USAR CONDÓN EN HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON HOMBRES	124
C188.	ESTRÉS PRENATAL Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO PSICOLÓGICO INFANTIL.....	125
C189.	ESTUDIO COMPARATIVO POR SEXOS DE LA CONDUCTA ADICTIVA A REDES SOCIALES EN JÓVENES UNIVERSITARIOS DE NUEVO LEÓN.....	125
C190.	ESTUDIO CONTROLADO PILOTO EN OBESIDAD INFANTIL DESDE ATENCIÓN PRIMARIA. DESARROLLO Y VIABILIDAD DEL PROGRAMA «ENTREN»	125
C191.	EVALUACIÓN DE UN PROGRAMA CONJUNTO DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA Y COMPETENCIA FAMILIAR PARA JÓVENES CON ADICCIONES TECNOLÓGICAS Y SUS FAMILIARES	126
C193.	EVALUATING EMOTION REGULATION STRATEGIES IN FOSTER AND NATURAL PARENTS: THE CASE OF A PRESCHOOL CHILD.....	126
C194.	EVOLUCIÓN Y COBERTURA TERAPÉUTICA EMPLEADA EN NIÑOS CON PROBLEMAS EMOCIONALES Y CONDUCTUALES EN ACOGIMIENTO RESIDENCIAL	126
C195.	FACTORES ASOCIADOS A LA CALIDAD DE VIDA EN NIÑOS DE LOS COLEGIOS DE SAN JUAN DE LURIGANCHO	127
C196.	FACTORES DE PROTECCIÓN Y DE RIESGO EN EL ABUSO SEXUAL INFANTIL ONLINE	127
C197.	FACTORES DE RIESGO DE DESNUTRICIÓN INFANTIL RELACIONADOS CON LA CRIANZA Y SU MODIFICACIÓN	128
C198.	FACTORES PROTECTORES DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS EN ADOLESCENTES.....	128
C199.	FACTORS PREDICTING BURNOUT AND POSTTRAUMATIC STRESS IN HEALTH PROFESSIONALS WORKING IN PEDIATRIC INTENSIVE CARE.....	128
C200.	FAMILY FACTORS OF LIFE SATISFACTION IN IRANIAN ADOLESCENTS: A QUALITATIVE RESEARCH.....	129
C202.	HOW OBSERVED PERSONALITY TRAITS INFLUENCE NONVERBAL RESPONSES TO (MILDLY) DEPRESSED ADOLESCENTS	129
C203.	INFLUENCIA DEL ENTORNO SOCIAL EN EL CONSUMO ABUSIVO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES	129
C204.	INFLUENCIA DEL RIESGO BIOLÓGICO Y RIESGO PSICO-SOCIAL EN LA EVOLUCIÓN DE UN CASO CON TRASTORNO REGULADORIO	130
C205.	INSATISFACCIÓN CORPORAL Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN LA ADOLESCENCIA	130

C206.	INSATISFACCIÓN CORPORAL, ACTIVIDAD FÍSICA Y HÁBITOS ALIMENTARIOS EN LAS FAMILIAS DE NIÑOS ENTRE 3 Y 5 AÑOS	130
C207.	INSPIRING TRANSFORMATIONAL INTERVENTIONS: YOUNG PEOPLE'S VIEWS OF BEREAVEMENT SUPPORT GROUPS' USEFULNESS AND BENEFITS	131
C208.	INSTITUTIONAL MISCONDUCT BY MALE JUVENILE OFFENDERS: DETERMINANTS AND RISK.....	131
C209.	INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL EN ADOLESCENTES...	131
C210.	INTERACCIÓN MADRE-HIJO, ESTIMULACIÓN EN EL HOGAR Y DEPRESIÓN MATERNA COMO FACTORES ASOCIADOS AL DESARROLLO DEL NIÑO CON RIESGO DE DAÑO NEUROLÓGICO .	132
C211.	INTERVENCIÓN EN FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA COMO COMPETENCIA EMOCIONAL EN ADOLESCENTES EN UN CONTEXTO EDUCATIVO.....	132
C212.	INVESTIGATION OF THE RELATIONSHIP BETWEEN ADOLESCENT SUICIDE AND SEXUAL ABUSE IN TURKEY	133
C213.	LA FAMILIA COLOMBIANA ACTUAL Y SU RELACIÓN CON PROBLEMAS INTERNALIZADOS Y EXTERNALIZADOS EN LOS ADOLESCENTES.....	133
C214.	LA MOTIVACIÓN Y LA ENTREVISTA MOTIVACIONAL COMO FUNDAMENTAL EN EL TRATAMIENTO DEL ADOLESCENTE CON PATOLOGÍA DUAL.....	134
C215.	LA REGULACIÓN EMOCIONAL EN NIÑOS CON ALTAS CAPACIDADES: ESTUDIO PRELIMINAR.....	134
C216.	LA RELACIÓN ENTRE DE LA CALIDAD DE VIDA Y LOS RASGOS DE GÉNERO EN ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS	134
C217.	LA RELACION QUE EXISTE ENTRE EL POTENCIAL RESILIENTE Y LA CAPACIDAD DE AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES VARONES EN CONFLICTO CON LA LEY PENAL	135
C218.	MOTHER-ADOLESCENT CONFLICT AS A PREDICTOR OF MATERNAL AND ADOLESCENT DEPRESSIVE SYMPTOMS: COMPARING SPANISH AND LATINO DYADS	135
C219.	NECESIDADES DE SALUD MENTAL Y RIESGO DE REINCIDENCIA EN DELINCUENCIA JUVENIL	135
C220.	NEET ADOLESCENTS GROWN UP: EIGHT-YEAR LONGITUDINAL FOLLOW-UP OF MENTAL HEALTH FROM ADOLESCENCE TO EARLY ADULTHOOD.....	136
C221.	NON SUICIDAL SELF INJURY BEHAVIOR FOR ADOLESCENTS: PREDICTOR FACTORS AND BELIEFS	136
C222.	NORMAL AND OVERWEIGHT SCHOOL CHILDREN'S PSYCHOLOGICAL DISTRESS.....	136
C223.	NUEVAS FORMAS DEL SÍNTOMA EN LA INFANCIA.....	137
C224.	PARENTAL ADJUSTMENT TO LIFE-THREATENING CHILDHOOD ILLNESS: THE IMPACT OF PROBLEM SOLVING SKILLS	137
C225.	PARENTAL PERCEPTIONS OF THE SOCIAL SKILLS OF THEIR CHILDREN WITH HIGH-FUNCTIONING AUTISM SPECTRUM DISORDERS.....	137
C226.	PARENTAL RELATIONSHIPS AND STRESSFUL LIFE EVENTS AS PREDICTING FACTORS FOR NON SUICIDAL SELF INJURY.....	138
C227.	PATRONES DE CONDUCTA ALIMENTARIA, EJERCICIO Y USO DE NUEVAS TECNOLOGÍAS EN ADOLESCENTES DE LAS ISLAS BALEARES	138
C228.	PAUTAS DE CRIANZA Y DESARROLLO SOCIOAFECTIVO	138
C229.	PERCEPCIÓN DEL ESTADO DE SALUD Y DE LA AUTOESTIMA DE LOS ADOLESCENTES CATALANES	139
C230.	PLATAFORMA FERYA- PREVENIR RIESGOS EN ADOLESCENTES DESDE LAS FAMILIAS	139
C231.	PRÁCTICAS PARENTALES E INSATISFACCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL EN ADOLESCENTES ESTUDIANTES DE DANZA	139
C232.	PRENATAL, PERINATAL AND POSTNATAL VARIABLES RELATED TO INFANT MORNING CORTISOL LEVELS AT 12 MONTHS	140
C233.	PREPARING CHILD FOR ADOPTION: A PROGRAM ILLUSTRATED BY A CLINICAL CASE	140
C234.	PRESENTACIÓN DE UN CASO DE ABUSO SEXUAL EN UNA NIÑA DE 7 AÑOS.....	140
C235.	PREVENTING EXTERNALISING DISORDERS AND SYMPTOMS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS: A SYSTEMATIC REVIEW AND META-ANALYSIS OF UNIVERSAL, SELECTIVE, AND INDICATED PREVENTION.....	141
C236.	PROBLEMAS AFECTIVOS, ANSIOSOS Y SOMÁTICOS DE ADOLESCENTES VICTIMIZADOS EVALUADOS CON ECOLOGICAL MOMENTARY ASSESSMENT Y SMARTPHONE.....	141
C237.	PROBLEMAS DE IDENTIDAD PERSONAL Y CULTURAL EN ADOLESCENTES LATINOAMERICANOS	142
C238.	PROBLEMATIZACIÓN EN TORNO A LOS EFECTOS IATROGÉNICOS DEL DIAGNÓSTICO, A MODO DE ILUSTRACIÓN: TDAH.....	142
C239.	PROGRAMA PSEF (PSICOEDUCACIÓN EMOCIONAL FAMILIAR).....	142
C240.	PSYCHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF PARENTS IN THE FAMILY CONTEXT OF THE ADOPTION AND ITS RELATIONSHIP WITH CHILD PSYCHOLOGICAL ADJUSTMENT	143

C241.	PSYCHOLOGICAL PROBLEMS AND COPING MECHANISMS OF THE TEACHER-PARENTS OF SPECIAL CHILDREN	143
C242.	PSYCHOLOGICAL WELL-BEING AND LIFE PLANNING CHARACTERISTICS IN YOUTH.....	143
C243.	RECOVERY OF PSYCHOLOGICAL TRAUMA: EMOTIONAL ATTACHMENT AS A PRECURSOR OF RESILIENCE PROCESS	144
C244.	RELACIÓN ENTRE CONDUCTAS REPETITIVAS, DISCAPACIDAD INTELECTUAL, SÍNTOMAS INTERNALIZANTES Y EXTERNALIZANTES EN ALUMNOS CON TEA.....	144
C245.	RELACIONES ENTRE INTELIGENCIA EMOCIONAL Y FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA EN LA ADOLESCENCIA	144
C246.	RELATIONSHIPS BETWEEN PARENTAL AUTHORITY AND STATUS VIOLATION AMONG CHILDREN IN THE STATE OF SABAH, MALAYSIA	145
C247.	RESILIENCE, VICTIMIZATION AND MENTAL HEALTH PROBLEMS AMONG ADOLESCENTS IN RESIDENTIAL CARE.....	145
C248.	SEGUIMIENTO NEUROEDUCATIVO EN ALUMNOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA Y DISCAPACIDAD INTELECTUAL.....	145
C249.	SÍNDROME DE PRADER WILLI, PROBLEMAS DE CONDUCTA, EMOCIONES POSITIVAS Y EDUCACIÓN EMOCIONAL.....	146
C250.	SÍNDROME DE PRADER WILLI, DIFICULTADES DE APRENDIZAJE Y ESTRATEGIAS DE ACTUACIÓN EN EL ÁMBITO EDUCATIVO.....	146
C251.	SITUATIONAL VARIABILITY OF BEHAVIOURAL PROBLEMS OF CHILDREN IN HOME AND SCHOOL SETTINGS.....	146
C252.	SOCIAL WITHDRAWAL, PEER RELATIONSHIPS AND DEPRESSED MOOD IN ADOLESCENTS .	147
C253.	STUDY OF SELF-ESTEEM BETWEEN ORPHAN AND NON-ORPHAN ADOLESCENTS	147
C254.	STUDYHOLISM: A STUDY-RELATED OBSESSION OR AN ADDICTION?	147
C255.	SWITCH PROGRAMME TO IMPROVE LONG-TERM MENTAL HEALTH FOR BEREAVED CHILDREN AND YOUNG PEOPLE EXPERIENCING SCHOOL DIFFICULTIES OR AT RISK OF OFFENDING.....	148
C256.	TALLA BAJA EN LA ADOLESCENCIA: AUTOESTIMA Y PROBLEMAS EMOCIONALES Y DE CONDUCTA	148
C257.	TERAPIA ASISTIDA CON PERROS PARA LA DISMINUCIÓN DE LA ANSIEDAD EN PACIENTES ONCOLÓGICOS PEDIÁTRICOS EN REMISIÓN: ESTUDIO DE CASOS.....	148
C258.	THE ASSISTANCE PROGRAM FOR YOUTH LEAVING FOSTER CARE IN POLAND	149
C259.	THE EFFECT OF ORGANIZED VIOLENCE ON THE MENTAL HEALTH OF YOUNG SYRIAN REFUGEES IN TURKEY	149
C261.	THE EFFICACY AND POPULATION COST-EFFECTIVENESS OF SCHOOL-BASED INTERVENTIONS TO PREVENT DEPRESSION AMONG CHILDREN AND ADOLESCENTS IN AUSTRALIA..	149
C262.	THE IMPACT OF 'SELECTIVE SHARING' COMMUNICATION AS A COPING MECHANISM IN ADOLESCENTS FACING MATERNAL CANCER	150
C263.	THE IMPORTANCE OF COMMUNICATION ABOUT SEXUAL TOPICS AMONG PUERTO RICAN ADOLESCENTS AND THEIR MOTHERS: CLINICAL INTERVENTIONS FROM A CULTURAL PERSPECTIVE.....	150
C264.	THE INTERPLAY OF SENSORY PROCESSING AND REPETITIVE BEHAVIORS IN CHILDREN WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER AND CHILDREN WITH DOWN SYNDROME	151
C266.	THE ROLE OF PSYCHOLOGICAL WELL-BEING FOR PERCEPTION OF TRAUMATIC LIFE EVENTS BY STUDENTS	151
C267.	THE SPANISH VERSION OF THE YP-CORE (YOUNG PERSON'S CLINICAL OUTCOME IN ROUTINE EVALUATION)	151
C268.	TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD: DETECCIÓN DEL TRASTORNO EN PADRES DE NIÑOS AFECTADOS Y RELACIÓN CON GRAVEDAD	152
C269.	TRAUMA Y RESILIENCIA EN ADOLESCENTES EN CONFLICTO CON LA LEY.....	152
C270.	UNA DÉCADA DEL PROGRAMA DE COMPETENCIA FAMILIAR EN ESPAÑA. EL EJEMPLO DE UN PROGRAMA BASADO EN LA EVIDENCIA.....	152
C271.	UNA EXTENSIÓN DE LA TEORÍA DE LA CONDUCTA PLANIFICADA EN EL ESTUDIO DE LA INTENCIÓN DE CONSUMO DE MARIHUANA EN ADOLESCENTES.....	153
C272.	USING THE EXPECTED UTILITY THEORY TO STUDY RISK TAKING IN ADHD	153
C275.	VALORACIÓN DE PROGRAMAS DE ENTRENAMIENTO EN FUNCIONES EJECUTIVAS Y HABILIDADES INTERPERSONALES EN NIÑOS EN RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL	153
POSTER COMMUNICATIONS / COMUNICACIONES POSTER		
P001.	¿ES DIFERENTE EL PERFIL DE DESARROLLO COGNITIVO Y SOCIOEMOCIONAL DE NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA SEGÚN SU EDAD Y NIVEL DE AFECTACIÓN?	157
P002.	¿INFLUYE LA PRESENCIA DE HERMANOS EN EL MALESTAR PATERNO DE FAMILIAS CON NIÑOS CON TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO?.....	157

P003.	¿PERO YO NO TENÍA TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN? DE COMO UN TRASTORNO SEVERO PASA DESAPERCIBIDO	157
P004.	¿QUÉ OPINAN LOS PROPIOS ADOLESCENTES CON TEA SOBRE SU EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL?.....	158
P005.	¿SOMOS LAS CHICAS TAN DIFERENTES DE LOS CHICOS? DIFERENCIAS EN LOS TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA.....	158
P006.	¿SON SEMEJANTES LOS PERFILES COGNITIVOS EN EL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA, EN EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN Y EN EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN COMÓRBIDO A TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA?	158
P007.	A 2-YEAR LONGITUDINAL STUDY OF EMERGENCY CONTRACEPTIVE PILLS AMONG SPANISH ADOLESCENTS	159
P008.	A PILOT EFFICACY STUDY FOR COMBINING COGNITIVE-BEHAVIORAL THERAPY AND PARENT EDUCATION GROUP FOR CHILDREN WITH ADHD IN TAIWAN	159
P009.	A STUDY OF GROUP THERAPY FOR JAPANESE UNIVERSITY STUDENTS WITH HIGH FUNCTIONING AUTISM SPECTRUM DISORDER.....	159
P010.	ABUSO SEXUAL CONTRA NIÑAS Y NIÑOS: PREVENCIÓN DE LA VICTIMIZACIÓN SECUNDARIA	160
P011.	ABUSO SEXUAL INFANTO JUVENIL: DETECCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL ÁMBITO ESCOLAR ..	160
P012.	ACTITUDES NEGATIVISTA-DESAFIANTES EN LA VIDA COTIDIANA Y CARACTERÍSTICAS DE PERSONALIDAD EN LA ADOLESCENCIA	160
P013.	ACUERDO/DESACUERDO PARENTAL EN LAS PRÁCTICAS DE CRIANZA INFANTIL Y ALTERACIÓN DEL COMPORTAMIENTO EN LA ESCUELA	161
P014.	ADAPTACIÓN CULTURAL Y VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA VERSIÓN COLOMBIANA DE LA ESCALA ACTITUDES HACIA EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES	161
P015.	ADAPTACIÓN ESPAÑOLA EN POBLACIÓN ADOLESCENTE DE LA ESCALA LEE	161
P017.	ADOLESCENT EXPOSURE TO INTERNET PORNOGRAPHY: PREVALENCE AND RELATED EMOTIONAL AND BEHAVIORAL PROBLEMS.....	162
P018.	ADOLESCENTES DIAGNOSTICADOS DE TRASTORNO DE CONDUCTA Y/O TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE EN TRATAMIENTO INSTITUCIONALIZADO. NIVELES DE SATISFACCIÓN SEGÚN DIFERENTES MOMENTOS TEMPORALES (PRE-INGRESO, INGRESO, TRATAMIENTO) Y MOTIVOS INFORMADOS DE ÉSTOS.....	162
P019.	ADOPTIVE PARENTHOOD TYPOLOGIES BASED ON ATTACHMENT, REFLECTIVE FUNCTION, PARENTAL STRESS AND PARENT-CHILD INTERACTION	162
P020.	ANÁLISIS CORELACIONAL ENTRE VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS EDAD Y SEXO, IDEACIÓN SUICIDA Y RIESGO SUICIDA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS.....	163
P021.	ANÁLISIS DE LA COMUNICACIÓN Y LA SOCIALIZACIÓN EN UN CASO DE TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA	163
P022.	ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE DEMANDA PSICOLÓGICA DESDE UN SERVICIO DE ATENCIÓN ESPECIALÍFICO PARA ADOLESCENTES Y JÓVENES EN SEXUALIDAD	163
P023.	ANSIEDAD DE SEPARACIÓN EN LA INFANCIA: INFLUENCIA DEL SISTEMA FAMILIAR Y CONSECUENCIAS EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO	164
P024.	ANSIEDAD SOCIAL ADOLESCENTE Y AJUSTE PSICOSOCIAL: ESTABLECIMIENTO DE UN CONTINUUM DE GRAVEDAD Y AFECTACIÓN	164
P025.	ANSIEDAD SOCIAL E IDEACIÓN SUICIDA EN UN GRUPO DE ADOLESCENTES MEXICANOS..	165
P026.	ANTI-FAT BIAS OF TEACHERS AND STEREOTYPES OF PEERS AMONG SCHOOL CHILDREN..	165
P027.	APLICACIÓN DE LOS ANÁLISIS DINÁMICOS NO LINEALES PARA EL ESTUDIO DE LA FIABILIDAD DEL SISTEMA OBSERVACIONAL CITMI-R.....	165
P028.	APRENDIZAJE DE HABILIDADES SOCIALES POR MEDIO DEL USO INTEGRADO DE SKETCH Y LA RED SOCIAL FACEBOOK.....	166
P029.	ASERTIVIDAD Y CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES MEXICANOS	166
P030.	ASOCIACIÓN ENTRE LOS SÍNTOMAS TEMPO COGNITIVO LENTO (TCL) Y MEMORIA DE TRABAJO Y REDES ATENCIONALES EN UNA MUESTRA DE NIÑOS ESCOLARES DE PRIMARIA...	166
P031.	ASPECTOS PSICOSOCIALES EN LOS MENORES REFUGIADOS DE SIRIA. ELABORACIÓN DE GUÍAS PARA FAMILIAS Y PROFESIONALES	167
P032.	ASPIRACIONES ACADÉMICAS, BIENESTAR PSICOLÓGICO Y EMBARAZO ADOLESCENTE.....	167
P033.	ASSESSING THE UTILITY AND EFFECTIVENESS OF INTEGRATED BEHAVIORAL HEALTH SERVICES WITHIN A PATIENT CENTERED MEDICAL HOME	167
P034.	ASSESSMENT OF SOCIAL ANXIETY IN ADOLESCENTS WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER.....	168
P035.	ASSOCIATION BETWEEN ADHD AND EMOTION DYSREGULATION IN CHILDREN AND ADOLESCENTS	168
P036.	ASSOCIATION BETWEEN PARENTING PRACTICES AND SELF IDENTITY STYLES AMONG ADOLESCENTS IN COLOMBO	168

P037.	ASSOCIATION BETWEEN THE SEVERITY OF AUTISTIC SYMPTOMS OF THE OFFSPRING AND THE IMMUNE FUNCTION OF THE CAREGIVERS.....	169
P038.	ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER [ADHD] AMONG INTELLECTUAL GIFTED CHILDREN: A CASE REPORT	169
P039.	AUTISM SPECTRUM DISORDERS AND PSYCHOANALYSIS: SYSTEMATIC REVIEW OF LITERATURE	170
P040.	AUTOEFICACIA PERCIBIDA, CONSUMO ALIMENTARIO E ÍNDICE DE MASA CORPORAL DE PREADOLESCENTES MEXICANOS.....	170
P041.	AUTOESTIMA Y SÍNTOMAS ANSIOSO DEPRESIVOS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON PROBLEMAS RESPIRATORIOS CRÓNICOS	170
P042.	BEHAVIOR CHANGING AFTER CEREBRAL VASCULAR ACCIDENT (CVA) DIAGNOSED IN TEEN WITH PRIMARY CENTRAL NERVOUS SYSTEM (CNS) VASCULITIS	171
P043.	BEING SPECIAL NOT BEING DIFFERENT! VALIDATION OF THE PERSONAL SENSE OF UNIQUENESS SCALE (PSU) IN AN INDIVIDUALISTIC CULTURE	171
P044.	BENEFICIOS EN LA RECUPERACIÓN DE LA ATENCIÓN EN NIÑOS CON TDAH POR MEDIO DE LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS	171
P045.	BIDIRECTIONAL RELATIONSHIP BETWEEN PARENTAL PSYCHOPATHOLOGY AND OPPOSITIONAL SYMPTOMS FROM PRESCHOOL TO MIDDLE CHILDHOOD	172
P046.	BINGE EATING IN PATIENT DIAGNOSED WITH KABUKI SYNDROME (KS)	172
P048.	BULLYING ESCOLAR, NUEVAS APROXIMACIONES SISTÉMICAS EN TRATAMIENTOS CON ADOLESCENTES A TRAVÉS DE UN CASO	172
P049.	BULLYING Y CIBERBULLYING Y SU IMPACTO PSICOLÓGICO EN VÍCTIMAS Y AGRESORES ...	173
P050.	BURLAS Y PROBLEMAS PSICOLÓGICOS EN PREADOLESCENTES CON OBESIDAD INFANTIL: ESTUDIO CASO-CONTROL.....	173
P051.	CAN UNIVERSAL SOCIAL-EMOTIONAL CURRICULUM AFFECT INTERNALIZED SYMPTOMS? ..	173
P052.	CANNABIS-BINGE DRINKING CONSUMPTION PATTERN IMPAIRS SPATIAL SPAN OF WORKING MEMORY OF ADOLESCENTS.....	174
P054.	CASTELLON CHILD AND ADOLESCENT DAY HOSPITAL (HDIJ): CONCLUSIONS AFTER 6 YEARS.	174
P055.	CLIMA FAMILIAR Y AJUSTE INFANTIL: ANÁLISIS DE LA INFLUENCIA DE LA RELACIÓN MARI-TAL SOBRE LA ANSIEDAD DE LOS MENORES	175
P056.	CLINICAL ENVIRONMENT ADOLESCENTS AT SCHOOL	175
P057.	COGNITIVE DEVELOPMENT IN CHILDREN WITH FETAL ANTIEPILEPTIC DRUG EXPOSURE	175
P058.	COMORBIDITY BETWEEN OPPOSITIONAL DEFIANT DISORDER AND ANXIETY DISORDERS IN PRESCHOOLERS: THE ROLE OF EXECUTIVE FUNCTIONS.....	176
P059.	COMORBIDITY OF ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVE DISORDER AND CONDUCT DISORDER AMONG YOUNG PEOPLE AS A RISK FACTOR FOR LATER ANTISOCIAL BEHAVIOUR.....	176
P060.	COMPARACIÓN DE PROTOTIPOS DE PERSONALIDAD Y CONSUMO DE SUSTANCIAS ENTRE ADOLESCENTES INFRACTORES Y NO INFRACTORES.....	176
P061.	COMPETENCIA SOCIAL Y FUNCIONAMIENTO EJECUTIVO EN NIÑOS CON TEA Y TDAH	177
P062.	COMPETENCIAS EMOCIONALES, AFECTOS POSITIVOS Y NEGATIVOS EN LA ADOLESCENCIA: UN ESTUDIO LONGITUDINAL.....	177
P063.	COMPETENCIAS PERSONALES Y SOCIOAFECTIVAS EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL TEA. PRIMEROS RESULTADOS.....	177
P064.	CONDUCTA AUTOLESIVA EN ADOLESCENTES.....	178
P065.	CONDUCTA EN NIÑOS Y NIÑAS CON Y SIN TRASTORNO DEL LENGUAJE.....	178
P067.	CONOCIENDO SOBRE MIS DERECHOS: UNA EXPERIENCIA DE PROMOCIÓN DEL BIENESTAR EN ADOLESCENTES BRASILEÑOS	178
P068.	CONSECUENCIAS DEL USO DE VIDEO JUEGOS EN PREADOLESCENTES	179
P069.	CONVERSATION: AN EMANCIPATORY DEVICE	179
P070.	CUANDO PAPÁ Y MAMÁ NO ESTABAN: INTERVENCIÓN SOBRE LAS RELACIONES ENTRE HERMANOS COMO PROMOTORAS DE RESILIENCIA EN UN CASO DE NEGLIGENCIA PARENTAL.....	179
P071.	CUE EXPOSURE IN ADOLESCENTS WITH BULIMIA NERVOSA: A CONTROLLED STUDY	180
P072.	RECHAZO ENTRE IGUALES Y VIOLENCIA: UN ESTUDIO DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA.....	180
P073.	CUESTIONES PRÁCTICAS PARA EL USO DE LA VERSIÓN ESPAÑOLA DEL ALABAMA PARENTING QUESTIONNAIRE (APQ).....	181
P074.	CYBERBULLYING. A CROSS-CULTURAL PILOT STUDY AMONG GERMAN AND BULGARIAN MIDDLE SCHOOL STUDENTS.....	181
P075.	CHANGES OF PERSONALITY TRAITS IN SCHOOL CHILDREN UNDERGOING DRAMA-THERAPY	181
P076.	CHILDREN WHO COMMITTED HOMICIDE: A CASE STUDIES PUBLISHED IN A SPECIALIZED BLOG IN CRIMINOLOGY.....	181

P077.	CHILDREN'S PROBLEMATIC BELIEFS ABOUT PARENTAL DIVORCE: EFFECTS OF GENDER AND AGE IN A SPANISH COMMUNITY SAMPLE.....	182
P078.	DATING VIOLENCE IN ADOLESCENTS FROM SOUTH OF BRAZIL.....	182
P079.	DE LA DISLEXIA AL TDAH. UN CASO DE AGREGACIÓN FAMILIAR.....	183
P080.	DESARROLLO DEL BEBE PREMATURO DE RIESGO ELEVADO: RELACIÓN CON SÍNTOMAS DEPRESIVOS Y POST-TRAUMÁTICOS EN PADRES.....	183
P081.	DESCONOCIMIENTO SOCIAL DE LA ENFERMEDAD MENTAL.....	183
P082.	DESEMPEÑO ACADÉMICO Y FACTORES DE RIESGO Y PROTECCIÓN EN ADOLESCENTES....	184
P083.	DETECCIÓN TEMPRANA DEL TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD EN ADOLESCENTES.....	184
P085.	DIFERENCIAS DE GÉNERO EN ADOLESCENTES CON TRASTORNO POR USO DE CANNABIS.	184
P086.	DIFERENCIAS DE GÉNERO EN LA ANSIEDAD ANTE EL TRABAJO DE FIN DE GRADO.....	185
P087.	DIFERENCIAS DE INTERACCIÓN SOCIAL ENTRE LOS PACIENTES CON TEA (NIVEL 1) Y LOS PACIENTES CON TRASTORNO DEL VÍNCULO.....	185
P088.	DIFERENCIAS EN VARIABLES EMOCIONALES EN ADOLESCENTES CON Y SIN MANIFESTACIONES PSICOSOMÁTICAS.....	185
P089.	DIFFERENTIAL DIAGNOSIS BETWEEN ATTENTION DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AND SPECIFIC LANGUAGE IMPAIRMENT, (SLI) IN A SINGLE CASE.....	186
P090.	DISEÑO DE LA EVALUACIÓN DE LAS DIFERENCIAS DE GÉNERO EN UN PROGRAMA DE PREVENCIÓN SELECTIVA BASADO EN EVIDENCIAS. EL EJEMPLO DEL PROGRAMA DE COMPETENCIA FAMILIAR.....	186
P091.	DO PRETERM AND FULL-TERM CHILDREN DIFFER IN THEIR EXECUTIVE FUNCTIONS AT EARLY PERIOD?.....	186
P092.	DOES THE CORPORAL PUNISHMENT PRECEDE THE FUTURE DEVELOPMENT OF CHILD-TO-PARENT AGGRESSION?.....	187
P093.	DOES THE TEENAGER BOYS' HEART BEAT IN A MORE COMPLEX MANNER THAN THE GIRLS' HEART?.....	187
P094.	DYSREGULATION OF THE HPA AXIS BY ALCOHOL IN ADOLESCENT MEN.....	187
P095.	EARLY ATTENTIVE PROCESSING OF DIFFERENT ATTACHMENT STYLE SUBJECTS.....	188
P096.	ECOLOGICAL MOMENTARY ASSESSMENT FOR OCD IN CHILDREN AND ADOLESCENTS.....	188
P097.	EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN SEXUAL EN JÓVENES ESPAÑOLES: UNA ASIGNATURA PENDIENTE.....	189
P098.	EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA DE APRENDIZAJE SOCIAL/COGNITIVO PARA ADOLESCENTES CON PROBLEMAS DE CONDUCTA CON DEPRESIÓN EN COLEGIOS DE PUERTO RICO..	189
P099.	EFFECTO DE LA IMPULSIVIDAD (COMISIONES) EN LOS TIEMPOS DE REACCIÓN DE NIÑOS CON TDAH.....	189
P100.	EFFECTO DE LA TERAPIA AUDITIVO VERBAL EN LA PERCEPCIÓN AUDITIVA Y EN LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR DE NIÑOS CON SORDERA PROFUNDA DEL SURESTE DE MÉXICO.....	190
P101.	EFFECTO DEL ENTRENAMIENTO COMUNICATIVO EN UNA MUESTRA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA.....	190
P102.	EFFECTO DEL MTF SOBRE FUNCIONES COGNITIVAS EN EL TRASTORNO NEUROCOMPORTAMENTAL POR EXPOSICIÓN PRENATAL AL ALCOHOL (TN-EPA).....	190
P103.	EFFECTO TECHO Y EFFECTO SUELO DE UN TEST PARA LA EVALUACIÓN DE LOS PROCESOS ATENCIONALES – TEST AULA.....	191
P104.	EFFECTS OF EXPERIENTIAL AVOIDANCE ON SOCIAL ANXIETY AMONG JAPANESE ADOLESCENTS.....	191
P105.	EFFICACY OF A MINDFULNESS TRAINING PROGRAM FOR CHILDREN WITH ADHD: A PILOT STUDY.....	191
P106.	EFICACIA DE DOS PROGRAMAS DIETÉTICOS CON APOYO PSICOLÓGICO EN EL TRATAMIENTO DE LA OBESIDAD Y EL SOBREPESO EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA: EFECTO SOBRE EL IMC Y LA ANSIEDAD ESTADO.....	192
P107.	EFICACIA DE LOS JUEGOS DE MESA COMO INTERVENCIÓN EN NIÑOS CON TDAH: UN ENSAYO CONTROLADO ALEATORIZADO.....	192
P108.	EFICACIA DE UNA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA POSITIVA EN ALUMNOS DE SECUNDARIA EN RIESGO DE FRACASO ESCOLAR.....	193
P109.	EL ASMA Y SU RELACIÓN CON VARIABLES DE PERSONALIDAD Y BIENESTAR EMOCIONAL.	193
P110.	EI COMPORTAMIENTO ESCOLAR Y EL FUNCIONAMIENTO EJECUTIVO EN NIÑOS CON TDAH DE SEXTO DE BÁSICA DE CUENCA (ECUADOR).....	193
P111.	EL INGRESO PSIQUIÁTRICO EN LA INFANCIA: UN ESTUDIO RETROSPECTIVO.....	193
P112.	EL NIÑO CON RASGOS PSICOPÁTICOS: UN ESTUDIO DE CASO.....	194
P113.	EL ROL DE LA VIOLENCIA COLECTIVA COMO DISPARADOR TEMPRANO DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN ADOLESCENTES: UN ESTUDIO DE SERIES TEMPORALES EN MÉXICO.....	194

P114.	EMOTIONAL PROSODY PERCEPTION IN PRESCHOOL CHILDREN WITH HIGH FUNCTIONING AUTISM.....	195
P115.	ESTILO DE CRIANZA PARENTAL Y SALUD MENTAL EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA: UNA REVISIÓN	195
P116.	ESTILO PARENTAL Y MALESTAR PSICOLÓGICO EN MADRES CON HIJOS CON DOLOR ABDOMINAL CRÓNICO.....	195
P117.	ESTILOS DE APEGO Y COMPETENCIA EMOCIONAL EN LA ADOLESCENCIA	196
P118.	ESTRATEGIAS ÚTILES PARA EL MANEJO PARENTAL DE LA FIBROSIS QUIÍSTICA EN LA INFANCIA..	196
P119.	ESTRÉS PERCIBIDO Y ENGAGEMENT (COMPROMISO ACADÉMICO) EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (E.S.O) Y BACHILLERATO.....	196
P120.	ESTRUCTURA FACTORIAL DEL SCL90R EN ADOLESCENTES.....	197
P121.	ESTUDIO CASO ÚNICO: RESULTADOS EN IMPULSIVIDAD Y HABILIDADES SOCIALES EN UNA ADOLESCENTE TRAS LA APLICACIÓN DE LA TERAPIA ICÓNICA	197
P122.	ESTUDIO DE LAS COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES EN ADOLESCENTES CON TEA (SÍNDROME DE ASPERGER).....	197
P123.	ESTUDIO DE LAS NECESIDADES EXPRESADAS POR FAMILIARES DE NIÑOS Y ADOLESCENTES DIABÉTICOS	198
P124.	ESTUDIO PILOTO DE LAS PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL TEST DE PREDISPOSICIÓN HACIA EL BULLYING (TPB) PARA NIÑOS ENTRE 7 Y 9 AÑOS DE EDAD	198
P125.	EVALUACIÓN DE APRENDIZAJES EN CONTEXTOS NATURALES DE ACCESIBILIDAD UNIVERSAL EN EDUCACIÓN ESPECIAL (TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA).....	198
P126.	EVALUACIÓN DE LA COMPETENCIA EMOCIONAL EN NIÑOS Y NIÑAS CON TEA A TRAVÉS DE UNA APP	199
P127.	EVALUACIÓN DE LA OCULOMOTRICIDAD Y LA PERCEPCIÓN VISUAL EN ESTUDIANTES CON DIFICULTADES ESPECÍFICAS EN EL APRENDIZAJE	199
P128.	EVALUACIÓN DE SOLUCIÓN DE CONFLICTOS INTERPERSONALES EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL EN SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN SOCIAL: LA IMPORTANCIA DE LA EDAD Y EL SEXO.....	200
P129.	EVALUACIÓN DEL SIGNIFICADO PSICOLÓGICO DE LAS PRÁCTICAS MATERNAS DE SOCIALIZACIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS: UN ESTUDIO COMPARATIVO.....	200
P131.	EVALUACIÓN MEDIANTE ECOLOGICAL MOMENTARY ASSESSMENT DE LOS ESTADOS INTERNALIZANTES DE ADOLESCENTES COMUNITARIOS.....	200
P132.	LA LECTURA COMO VÍA DE AUTOCONOCIMIENTO EMOCIONAL EN NIÑOS	201
P133.	EXTREMELY PREMATURES: BEHAVIORAL DIFFERENCES WITH TERM CHILDREN AND IN RELATION TO THEIR BIRTH WEIGHT	201
P134.	FACEBOOK Y SU RELACIÓN CON DEPRESIÓN Y ANSIEDAD SOCIAL EN ADOLESCENTES	202
P135.	FACTORES DE RIESGO Y PROTECCIÓN DE LA ANSIEDAD SOCIAL ADOLESCENTE: DE LA COMPETENCIA SOCIAL A LA FAMILIA.....	202
P136.	FACTORES PREDICTORES DE CIBERAGRESIÓN Y CIBERVICTIMIZACIÓN EN EL CIBERBULLYING	202
P137.	FACTORIAL INVARIANCE OF THE SHORT HEALTH ANXIETY INVENTORY IN ADOLESCENTS ACROSS COUNTRIES	203
P139.	FAMILY VIOLENCE AS PREDICTOR OF INTERNALIZING AND EXTERNALIZING BEHAVIOR PROBLEMS AND SUBSTANCE ABUSE AMONG SPANISH ADOLESCENTS.....	203
P140.	FEELINGS OF LOSS INHERENT TO ADOPTIVE STATUS AND PSYCHOLOGICAL ADJUSTMENT IN ADOLESCENT ADOPTEEES	203
P142.	FUNCIONES DE LA CONDUCTA AUTOLESIVA Y CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS EN UN GRUPO DE PACIENTES CON TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA	204
P143.	FUNCIONES EJECUTIVAS EN NIÑOS Y NIÑAS CON TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD	204
P144.	HÁBITOS ASERTIVOS, ANSIEDAD Y ESTRÉS COMO PREDICTORES DEL RENDIMIENTO ACADÉMICO	204
P145.	HAVING FRIENDS WITH GAY FRIENDS? THE ROLE OF EXTENDED CONTACT, EMPATHY AND THREAT ON ASSERTIVE BYSTANDERS BEHAVIORAL INTENTIONS.....	205
P146.	HEALTH, ILLNESS AND HOSPITALIZATION: CHILDREN'S PERSPECTIVES	205
P148.	HOW DO EXTREMELY PREMATURES ORIENTATE? EGOCENTRIC AND ALLOCENTRIC ORIENTATION AT THE BEGINNING OF THE SCHOOL PERIOD	206
P149.	HOY POR TI, MAÑANA POR MÍ: INTERVENCIÓN GRUPAL CON ADOLESCENTES EN EL PROGRAMA DE SALUD MENTAL INFANTO JUVENIL DEL CENTRO DE SALUD MENTAL DE LORCA.....	206
P150.	IDENTIDAD SIN IDENTIFICACION	206
P151.	IDENTIFICACIÓN DE POSIBLES FACTORES DE RIESGO EN LA CONDUCTA SUICIDA DE POBLACIÓN INFATO-JUVENIL	207

P152.	IMPACTO DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN ADOLESCENTES MALTRATADOS: DISFUNCIONES PSÍQUICAS, APEGO Y ESTILO DE CRIANZA	207
P153.	IMPACTO DEL DEBUT EN DIABETES EN FAMILIARES DE NIÑOS Y ADOLESCENTES DIABÉTICOS.....	207
P154.	INCIDENCIA DE LA HIPERACTIVIDAD EN EL COMPORTAMIENTO ESCOLAR. SU RELACION CON EL RENDIMIENTO ESCOLAR Y EL FUNCIONAMIENTO EJECUTIVO EN ALUMNOS DE 4.º DE BÁSICA DE CUENCA (ECUADOR).....	208
P155.	INDICACIONES PARA APLICAR ACT EN NIÑOS Y ADOLESCENTES.....	208
P156.	INFLUENCIA DE LOS SÍNTOMAS DE INATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LA COGNICIÓN SOCIAL DE NIÑOS CON TEA Y NIÑOS CON TDAH	208
P157.	INICIO DE PSICOSIS TEMPRANA TRAS EL CONSUMO DE CANNABIS.....	209
P158.	INTERACCIÓN TEMPRANA EN NIÑOS CON APEGO INSEGURO HUIDIZO: ANÁLISIS DINÁMICOS EN DIADAS ESPAÑOLAS E IRLANDESAS.....	209
P159.	INTERVENCIÓN DESDE LA CONFIGURACIÓN RE-PRESENTACIONAL CON ADOLESCENTES INFRACTORES	209
P160.	INTERVENCIÓN EN EL MEDIO NATURAL DE APRENDIZAJE: ¿UNA EDUCACIÓN INCLUSIVA DESDE LA EXCLUSIÓN?	210
P161.	INTERVENCIÓN EN GRUPOS DE ADOLESCENTES CON TRASTORNOS COMPORTAMENTALES Y MENTALES LEVES O MODERADOS EN UN CENTRO DE DÍA TERAPÉUTICO.....	210
P162.	INTERVENCIONES CON POBLACIONES DE NIÑOS Y ADOLESCENTES DESDE LA SECRETARÍA DE EXTENSIÓN DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMÁN, ARGENTINA.	211
P163.	IS EMOTIONAL DISTRESS RELATED WITH PROBLEM VIDEO GAME PLAYING IN ADOLESCENTS?	211
P164.	LA HIPERACTIVIDAD EN LA ESCUELA: RELACIÓN CON EL FUNCIONAMIENTO EJECUTIVO Y COMPORTAMIENTO ESCOLAR	211
P165.	LA INTELIGENCIA EMOCIONAL COMO FACTOR DE PROTECCIÓN FRENTE AL ESTRÉS EN DOCENTES DE SECUNDARIA.....	212
P166.	LA SATISFACCIÓN CON LA VIDA Y RELACIÓN DE APEGO EN LA ADOLESCENCIA.....	212
P167.	LA TRANSEXUALIDAD INFANTIL: DIVERSIDAD SEXUAL.....	212
P168.	LA UNIDAD FUNCIONAL DE TERAPIA FAMILIAR SISTEMICA (UF-TFS) . NUEVOS ABORDAJES PARA LA SALUD MENTAL INFANTOJUVENIL	213
P169.	LAS DIFICULTADES DE APRENDIZAJE: ANÁLISIS DE LAS QUEJAS Y DESARROLLO DE PLANES DE APOYO A LAS ESTRATEGIAS PARA LAS FAMILIAS Y EQUIPO DE LA ESCUELA PÚBLICA DE ESCUELAS DE LA CIUDAD PORTO VELHO-RO-BRASIL-REGIÃO AMAZONICA	213
P170.	LAS TÉCNICAS ACTIVAS COMO MOTOR DE CAMBIO EN TERAPIA FAMILIAR	213
P171.	LAS VÍCTIMAS INVISIBLES: INVOLUCRACIÓN E IMPACTO DE LA EXPOSICIÓN A LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN ADOLESCENTES.....	214
P172.	¿ES EL ALUMNADO RECHAZADO EL MÁS VICTIMIZADO?.....	214
P173.	MENTAL HEALTH PROMOTION: CORRELATES OF SUBJECTIVE WELLBEING OF ADOLESCENTS IN CROATIA	214
P175.	MIRADA SISTÉMICA, CONSTELACIÓN FAMILIAR EN UN CASO DE ABUSO SEXUAL.....	215
P176.	MODERATELY ELEVATED MATERNAL HOMOCYSTEINE IS A RISK FACTOR FOR PSYCHOLOGICAL PROBLEMS AT CHILDHOOD	215
P177.	MOTIVACIONES SOCIALES E INTELIGENCIA EMOCIONAL EN LOS ADOLESCENTES	215
P178.	NEURO-CONSECUENCIAS DE LA RESPUESTA DE LOS PADRES AL LLANTO DEL BEBÉ	216
P179.	NEUROBEHAVIOURAL PREDICTORS OF TREATMENT RESPONSE TO METHYLPHENIDATE IN ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER	216
P180.	NIÑOS CON DISCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NEUROLÓGICA: ESTADO NUTRICIONAL Y REPERCUSIÓN EN EL ÁMBITO FAMILIAR.....	217
P181.	NIVELES DE BIENESTAR EN PACIENTES DIAGNOSTICADAS DE TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA: DIFERENCIAS SEGÚN PATRONES PURGATIVOS VERSUS RESTRICTIVOS.....	217
P182.	NIVELES DE BIENESTAR, ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO... NO HABLO, NO VEO, NO OIGO PERO SIENTO.....	218
P184.	NOTAS SOBRE LA EVALUACIÓN DE LOS ABUSOS EN LA INFANCIA.....	218
P185.	PANORAMA ACTUAL DEL CONSTRUCTO TEMPO COGNITIVO LENTO	218
P186.	PARENTAL SELF-EFFICACY BELIEFS AND CHILDREN EXTERNALIZING PROBLEMS	219
P187.	PARENTING STRESS PROPERTIES IN PARENTS WITH DEVELOPMENTALLY DISABLED CHILDREN IN NORTHERN TAIWAN	219
P188.	PERCEIVED POSITIVE STRENGTHS AS A PROTECTIVE FACTOR AGAINST SELF-HARM IN A SAMPLE OF SEXUALLY ASSAULTED ADOLESCENTS	219
P189.	PERCEPCIÓN DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA ANTE LA DETECCIÓN DE MALTRATO INFANTIL	220

P190.	PERCEPCIÓN DIFERENCIAL EN PAREJAS DE HERMANOS/AS DEL CONFLICTO INTERPARENTAL Y DEL ESTILO EDUCATIVO DE SUS PADRES.....	220
P191.	PERCEPCIÓN RETROSPECTIVA VS ECOLÓGICA DE ESTADOS INTERNALIZANTES: VALIDACIÓN DE UN PROGRAMA BASADO EN ECOLOGICAL MOMENTARY ASSESSMENT	221
P192.	PERFIL COGNITIVO, PERFIL PSICOPATOLÓGICO Y SALUD PERCIBIDA POR LOS PADRES EN UNA MUESTRA DE NIÑOS DIAGNOSTICADOS DE SÍNDROME VELOCARDIOFACIAL (SVCF) EN BALEARES.....	221
P193.	PERFIL DE PACIENTES EN UNA UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL..	221
P194.	PERFIL DEL MENOR INFRACTOR EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DEL PAÍS VASCO CON PROBLEMAS DE SALUD MENTAL	222
P195.	PERFIL NEUROPSICOLÓGICO DE PREESCOLARES CON RIESGO BIOLÓGICO Y SOCIAL	222
P196.	PERSISTENCIA DE LOS PENSAMIENTOS DE MUERTE POSTERIORES A LA TENTATIVA SUICIDA EN UNA MUESTRA DE JOVENES MEXICANOS.....	222
P197.	PERSONALITY PROFILES AND PROBLEMATIC TENDENCIES IN ADOLESCENCE: A LONGITUDINAL STUDY	223
P198.	PLAYING AND SUCKING: RITUALS OF DEVELOPMENT	223
P199.	POBLACIÓN JUVENIL EN UNA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN DE SALUD MENTAL.....	223
P200.	PREDICTION OF DEPRESSION RISK BY DISCRIMINANT ANALYSIS IN CZECH ADOLESCENTS .	224
P201.	PREDICTION OF PSYCHOPATHOLOGY AND POSTTRAUMATIC GROWTH FROM RESILIENCE AFTER A CHILD'S HOSPITALIZATION IN INTENSIVE CARE: A LONGITUDINAL STUDY.....	224
P203.	PRESENTATION AND PRACTICAL APPLICATION OF VIDEO-FEEDBACK INTERVENTION TO PROMOTE POSITIVE PARENTING AND SENSITIVE DISCIPLINE (VIPP-SD)	225
P205.	PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LA BRIEF PROBLEM MONITOR (BPM) EN UNA MUESTRA ESPAÑOLA.....	225
P206.	PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE UN INSTRUMENTO QUE MIDE AUTOEFICACIA PARA EL CONTROL DE PESO EN NIÑOS.....	225
P207.	PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL CUESTIONARIO DE VIOLENCIA FILIO-PARENTAL (CVFP); PREVALENCIAS Y DIFERENCIAS DE GÉNERO EN MUESTRA CLÍNICA	226
P208.	PROPUESTA DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA Y SEGUIMIENTO PARA FAMILIARES Y CUIDADORES DE MENORES CON LESIONES CEREBRALES GRAVES	226
P209.	PROTECTIVE FACTORS AGAINST BULLYING: A LITERATURE REVISION.....	226
P210.	PSICOPATOLOGÍA DEL VÍNCULO: APEGO, TRASTORNOS PSICOLÓGICOS EN LA INFANCIA Y TRASTORNO DE PERSONALIDAD LÍMITE EN EL CUIDADOR PRINCIPAL	227
P211.	PSYCHIATRIC COMORBIDITY IN SOTOS SYNDROME.....	227
P212.	PSYCHODYNAMIC TREATMENT AND PARENT-INFANT INTERACTIONS IN FAMILIES WITH MOTHERS WITH PSYCHOPATHOLOGY.....	227
P213.	PSYCHOLOGICAL BENEFITS OF SPORTS CAMP ACTIVITIES ON CHILDREN WITH TYPE I DIABETES MELLITUS.....	228
P215.	PSYCHOLOGICAL TREATMENT OF OBSESSIVE-COMPULSIVE DISORDER (OCD) AMONG CHILDREN: A CASE REPORT	228
P216.	PSYCHOLOGICAL WELL-BEING OF ADOPTED CHILDREN IN CHILE	228
P217.	EL JUEGO SIMBÓLICO COMO PROPUESTA DE INTERVENCIÓN CON NIÑOS EN RIESGO PSICOSOCIAL.....	229
P219.	RECOMENDACIONES PARA EL USO DE METÁFORAS TERAPÉUTICAS EN NIÑOS	229
P220.	RECONOCIMIENTO DE EMOCIONES Y TEORÍA DE LA MENTE EN NIÑOS CON TEA Y NIÑOS CON TDAH	230
P221.	RECHAZO SOCIAL HACIA LAS PERSONAS QUE PADECEN ENFERMEDAD MENTAL.....	230
P222.	REGULACIÓN EMOCIONAL, ESTRÉS Y HEMOGLOBINA GLICOSILADA EN ADOLESCENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1	230
P223.	RELACIÓN DE LOS ESTADOS AFECTIVOS EN LA CONSTITUCIÓN DE LA DIABETES TIPO 1...	231
P224.	RELACIÓN DE LOS RASGOS PSICOPÁTICOS CON EL TEMPERAMENTO, ESTILOS EDUCATIVOS Y TRASTORNOS PSICOLÓGICOS EN CICLO MEDIO DE PRIMARIA.....	231
P225.	RELACIÓN ENTRE ACOSO ESCOLAR E IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DE NOVENO GRADO DE UN COLEGIO DE SAN JUAN DE PASTO	231
P226.	RELATIONSHIP BETWEEN ANGER AND HOSTILITY WITH PHYSICAL AND VERBAL AGGRESSIVENESS IN DELINQUENT YOUTH: THE ROLE OF PERCEIVED EMOTIONAL INTELLIGENCE	232
P227.	RELATIONSHIP BETWEEN VICTIMIZATION EXPERIENCES AND SELF INJURIOUS BEHAVIORS AMONG ADOLESCENT INPATIENTS	232
P228.	REPERCUSIÓN DE TRATAMIENTO DE LA OBESIDAD Y EL SOBREPESO INFANTO-JUVENIL SOBRE LA AUTOESTIMA	232
P230.	RESIGNIFICANDO LA VIOLENCIA Y CONDUCTAS AUTOLESIVAS. ESTUDIO DE CASO DE UNA ADOLESCENTE, TRATADA BAJO EL MODELO DE PSICOTERAPIA BREVE CON ORIENTACIÓN PSICOANALÍTICA.....	233

P231.	RESILIENCIA, ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO ANTE ESTRESORES DE VIDA Y SU IMPACTO EN EL DISTRÉS PSICOLÓGICO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS.....	233
P232.	ESTILOS DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL, VIOLENCIA ESCOLAR Y FILIO-PARENTAL: UN ESTUDIO DE LA ADOLESCENCIA.....	234
P233.	RESULTADOS PRELIMINARES DE LA EVALUACIÓN CON EL STAI DE LA ANSIEDAD ANTE EL TRABAJO DE FIN DE GRADO.....	234
P235.	RUMINATION IN CHILDHOOD: ROLE OF FAMILY FUNCTIONING AND VAGAL TONE.....	234
P236.	SALUD Y DESARROLLO INFANTIL MEDIANTE LA RE-SIGNIFICACIÓN DE PRÁCTICAS COTIDIANAS EN NIÑAS Y JÓVENES INDÍGENAS DE COLOMBIA.....	235
P237.	SCREENING INSTRUMENTS IN CHILDREN'S MENTAL HEALTH IN THE FIELD OF PAEDIATRICS AND EARLY CHILDHOOD SCHOOL: A LITERATURE REVIEW.....	235
P238.	SEXISMO BENEVOLENTE Y HOSTIL EN ADOLESCENTES DE 12 Y 13 AÑOS.....	235
P239.	SIGNIFICADO PSICOLÓGICO DE LAS PRÁCTICAS PATERNAS DE SOCIALIZACIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS: UNA APROXIMACIÓN DESDE EL ENFOQUE DE DOMINIOS.....	236
P240.	SOCIAL INTERACTION AMONG ADOLESCENTS WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER IN REGULAR EDUCATION SETTINGS.....	236
P241.	SOMOS LO QUE COMEMOS: REALITY SHOW SOBRE HÁBITOS SALUDABLES.....	237
P242.	SPANISH VALIDATION OF THE PRESCHOOL ANXIETY SCALE (PAS): A STUDY OF ITS FACTORIAL STRUCTURE AND RELIABILITY.....	237
P243.	STRESS RESPONSE DYSREGULATION BY ALCOHOL IN ADOLESCENT WOMEN.....	237
P244.	SUICIDE: ABOUT NOISE AND SILENCE. THE CASE OF A CLINICAL DEVICE OF INTERVENTION WITH CHILDREN AND ADOLESCENTS IN RURAL URUGUAY.....	237
P245.	SUPPORTING AND PROTECTION TO SINGLE MOTHERS WITH SCHIZOPHRENIA AND HER CHILDREN.....	238
P246.	TCA, EVITACIÓN EXPERIENCIAL Y SU MEDIDA: EL BI-AAQ.....	238
P247.	TDHA-PREDOMINIO FALTA DE ATENCIÓN: UN ESTUDIO DEL INTELECTO Y SU RELACIÓN CON SÍNTOMAS INTERNALIZANTES.....	238
P248.	TEMPO COGNITIVO LENTO (TCL) Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO: A PROPÓSITO DE UN CASO.....	239
P249.	TEORÍA DE LA MENTE ENTRE NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA Y NORMOTÍPICOS.....	239
P250.	TERAPIA ASISTIDA CON PERROS EN PACIENTES ONCOLÓGICOS PEDIÁTRICOS: UNA REVISIÓN.....	239
P251.	THE OUTCOME OF GROUP COGNITIVE BEHAVIOUR THERAPY FOR MALE ADOLESCENTS WITH ASPERGER'S SYNDROME: A HALF-YEAR FOLLOW-UP.....	240
P252.	THE RELATIONSHIP BETWEEN CALLOUS-UNEMOTIONAL TRAITS, ANXIETY, ATTENTIONAL BIASES TOWARDS EMOTIONAL FACES AND BEHAVIORAL PROBLEMS IN A HIGH-RISK PRESCHOOL SAMPLE.....	240
P253.	THE RELATIONSHIP BETWEEN EMPATHY AND AGGRESSION IN ADOLESCENCE.....	241
P254.	THE RELATIONSHIP BETWEEN PARENT PERFECTIONISM AND CHILDHOOD ANXIETY IN FEMALE REFAH BANK EMPLOYEES IN TEHRAN.....	241
P255.	THE SURVEY OF SEXUALITY EDUCATION FOR CHILDREN IN CHINA - USE THE «THE NEW BIRTH» AS A CASE.....	241
P256.	NEURONATOMICAL STRUCTURES RELATED WITH A LATER DEVELOPMENT OF PSYCHOLOGICAL PROBLEMS ON CHILDREN WITH RISK FACTORS FOR BRAIN DAMAGE.....	242
P257.	TRAIT MINDFULNESS AND DEPRESSION IN ADOLESCENTS: ARE ALL MINDFULNESS DIMENSIONS BENEFICIAL?.....	242
P259.	TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA Y CONSUMO DE DROGAS EN POBLACIÓN ADOLESCENTE.....	242
P260.	TRATAMIENTO DE TERAPIA CONTEXTUAL DE UN CASO DE FOBIA GRAVE A LA OSCURIDAD EN INFANCIA.....	243
P261.	TYPE OF THE FAMILY AND VALUES AS WELL AS BEHAVIOR ASSIGNING TO CHILDREN BY PARENTS.....	243
P262.	UN CASO CLÍNICO DE DEPRESIÓN EN LA ADOLESCENCIA SEGÚN LA TERAPIA BREVE ESTRATÉGICA.....	243
P263.	VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA VERSIÓN COLOMBIANA PARA ADOLESCENTES DE LA ESCALA MULTICOMPONENTE DE FOBIA AL SIDA.....	244
P265.	VIDEO GAME PLAYING AMONG SPANISH ADOLESCENTS: ONLINE VS. OFFLINE PLAYERS.....	244
P266.	VIOLENCIA E IDENTIDAD EN LA ADOLESCENCIA, UN CASO DE ESTUDIO.....	244
P268.	WHICH TRAIT MINDFULNESS FACETS REDUCE THE IMPACT OF STRESSORS IN PSYCHOLOGICAL SYMPTOMS IN CHILDHOOD AND ADOLESCENCE?.....	245
P269.	NARRATIVE THERAPY CONVERSATIONS TO LEAVE BEHIND THE USE OF VIOLENCE TOWARDS PARENTS.....	245
P270.	PERSONALITY CORRELATES OF SUBSTANCE USE IN ADOLESCENTS.....	245

CONFERENCES
CONFERENCIAS

C01. INTERNET DELIVERY OF TREATMENT FOR ANXIOUS CHILDREN: SUCCESSES, CHALLENGES AND FUTURE DIRECTIONS

Susan H. Spence. Griffith University, Australia

Anxiety disorders in young people are relatively common and, if left untreated are likely to persist and result in a range of adverse psychosocial consequences. The majority of anxious children and adolescents does not receive professional help and there are insufficient numbers of trained clinicians to provide effective treatments, such as cognitive behaviour therapy. Cognitive behavior therapy is particularly adaptable to delivery through internet programs or mobile applications. If effective, then such approaches would be valuable as a way to increase access to treatment for anxious children and adolescents. This paper will present a series of studies conducted by the speaker and her colleagues (Sonja March and Caroline Donovan) that have examined the impact of online CBT for the treatment of child anxiety. It will describe the development of BRAVE-Online and its evaluation. The paper will also discuss a range of mobile applications and their potential to support clinic-based therapy.

The BRAVE-Online program is delivered through the internet. The 10 sessions are completed once per week and include evidence-based CBT components, namely; psycho-education including detection of physiological signs of anxiety, relaxation techniques, cognitive strategies such as thought detection, cognitive restructuring and coping statements, graded exposure, problem solving skills and self and parent reinforcement. The parent program introduces parents to the material being learned by their child, but also includes parent-training strategies for reducing anxious child behaviors (e.g. ignoring fearful behavior; prompting and rewarding "brave" responses).

The paper will present the results of three randomized controlled trials (RCTs) plus an open trial of national dissemination of BRAVE-ONLINE across Australia. The first RCT demonstrated the feasibility of adapting half of the CBT sessions for child anxiety for Internet delivery with results equivalent to therapy delivered fully in the clinic (Spence et al., 2006). The second RCT evaluated the efficacy of BRAVE-ONLINE compared to wait list control when all sessions were delivered using the Internet (March, Spence, & Donovan, 2009). At post-treatment assessment, children who completed BRAVE-ONLINE showed significantly greater reductions in anxiety symptoms compared to WL participants with improvements further enhanced during the 6-month follow-up period. The third RCT then compared Internet versus clinic delivery of the BRAVE program versus a waitlist control with 115 anxious adolescents (12-18 years) (Spence et al., 2011). At 12 weeks post-baseline adolescents showed significantly greater reductions in anxiety diagnoses and anxiety symptoms for both BRAVE-ONLINE and clinic conditions compared with the WL. At 6- and 12-month follow-ups, these improvements were maintained or further enhanced for both conditions, with minimal differences between treatment formats. The results of the recent open trial of BRAVE-ONLINE in the national

dissemination project will also be presented.

The findings suggest that online CBT for child anxiety disorders has a role to play in increasing access to treatment. Recent initiatives with BRAVE include the development of a parent version for the treatment of preschool anxiety (Donovan & March, 2014), national implementation of a self-help version, and an RCT examining the impact of the trans-diagnostic BRAVE program with a disorder-specific version for social phobia in youth. The paper will also discuss recent developments in the use of mobile applications for tablets and mobile phones that offer potential as an adjunct to clinic-based treatments.

C02. LIFESKILLS TRAINING: PREVENTING DRUG ABUSE, VIOLENCE, AND OTHER BEHAVIORAL HEALTH PROBLEMS

Gilbert J. Botvin. Cornell University, USA

Advances in prevention science have led to an increased understanding of the etiology and prevention of tobacco, alcohol, illicit drug abuse and other behavioral health problems. A key finding to emerge from this research is that many health problems share common risk and protective factors, suggesting the possibility that a single well-constructed prevention approach could prevent multiple health problems. One such prevention approach is a school-based prevention program called LifeSkills Training (LST). LST has been rigorously tested and demonstrated to reduce tobacco, alcohol, and illicit drug use. Long-term follow up studies show that prevention effects are durable and long-lasting. Research also shows that it can reduce other health risk behaviors such as violence, delinquency, risky driving, and HIV risk. In addition to teaching skills for resisting media and peer influence to smoke, drink, use illicit drugs or engage in aggressive behavior, LST is also designed to promote general youth development by teaching personal coping skills and important social skills. The presentation will describe LST, summarize research supporting its effectiveness with multiple populations and under different implementation conditions, and discuss its potential for preventing sexual violence and other behavioral health problems.

C03. EVIDENCE-BASED INTERVENTIONS TO PROMOTE SEXUAL HEALTH IN YOUTH: CONSIDERATIONS, CHALLENGES AND FUTURE RESEARCH

Loretta Sweet Jemmott, Ph.D., RN.¹ John Barton Jemmott III²
¹ Drexel University, Philadelphia, Pa, USA. ²University of Pennsylvania, Philadelphia, Pa, USA

HIV/AIDS, sexually transmitted infections (STIs), and unplanned teenage pregnancy continue to emerge as significant health problems among youth around the world. Evidenced-based programs are needed to reduce the incidence of these health problems and promote the sexual health of teens. Even though evidenced-based

programs exist for reducing HIV/ STIs and pregnancy in the literature, they may not be appropriate for use in various cultures around the world. These programs need to be adapted and tailored to meet the specific cultural needs of various populations. Hence, strategies for adapting these evidence-based programs for use around the world are critical.

This paper will present a series of randomized controlled trials among African American, Latina, and South African youth conducted by the speaker and her research partner, Dr. John Jemmott. Aimed at increasing safer sex behaviors, these studies have not only demonstrated remarkable success in reducing HIV/STD risk associated behaviors, but have also reduced the incidence of sexually transmitted diseases.

Dr. Jemmott will provide a wide range of information on designing evidenced-based interventions to promote the sexual health among youth. She will describe the considerations and challenges of working with teens, the psychological determinants for reducing sexual risk-related behaviors among teens, and strategies for designing and evaluating theory driven, culturally competent HIV/STD sexual risk-reduction behavioral intervention for various populations, including African American, Latino, and South African adolescents, including conducting formative research, choosing an appropriate theoretical framework, designing activities and themes that match the theoretical constructs, and pilot testing. She will also describe the considerations, challenges, and strategies for working in various community settings that will promote trust and true collaboration.

Adapting and translating evidenced-based sexual risk reduction programs is an important step in reducing HIV/STIs and unplanned pregnancy among teens. To date, eight of Drs. Loretta and John Jemmott's evidenced-based interventions have been designated by the U.S. Centers for Disease Control and DHHS Office of Adolescent Health for national and international dissemination, using various adaptation strategies. Hence, she will describe strategies used to adapt, translate, and transform their evidenced-based research outcomes for use with various populations in real world settings including, community-based organizations, churches, clinics, barbershops, and schools.

Public policy can have a substantial impact on promoting the sexual health of youth. Dr. Jemmott will describe the role of their research has played in changing public policy as it relates to the use of theory-driven, culturally appropriate, evidenced-based HIV risk reduction interventions in community and clinical settings. Finally, she will discuss the need for future research to promote sexual health in youth.

C04. WORKING MEMORY TRAINING AS A CLINICAL TOOL TO IMPROVE WM CAPACITY AND ATTENTION IN EVERYDAY LIFE

Torkel Klingberg, Karolinska Institute, Sweden

Working memory (WM) is the ability to temporary store and manipulate information. The neural mechanisms of visuo-spatial WM are to a large extent identi-

cal to those of controlled, or top-down, attention. The similarities between WM and attention is also evident from behavioral studies. In particular are the inattentive symptoms of ADHD associated with deficits in WM capacity. It is also these inattentive symptoms and WM deficits that are the strongest predictors of academic failure in children and adolescents with ADHD. It was previously assumed that WM capacity was a fixed characteristic of the individual. However, research first carried out by Klingberg and collaborators have shown that intensive training on WM tasks over several weeks can enhance performance also on non-trained WM tasks. This training is also associated with improvement in attention as measured by standard neuropsychological tasks, but also ecologically more relevant tasks, such as tests of the ability to remember and carry out instructions. This suggests that improved WM capacity is in itself relevant to functions in daily life. The neural basis of training is presumably related to the plasticity of prefrontal and parietal cortex and the basal ganglia. Studies with positron emission tomography, as well as genetic studies, has implicated dopaminergic transmission as a key factor in this plasticity. Improvement in attention has been measured with neuropsychological tests, as well as questionnaires of attention in everyday life, such as ratings of inattention according to the diagnostic criteria of DSM, Conner's rating scales, The Cognitive Failure Questionnaire, and direct observer ratings. The studies, conducted by several independent research groups, include typically developing children and adults, children with ADHD, children born prematurely and children with cognitive deficits as a results of cancer treatment. There are now five, randomized, controlled trials showing improvement of attention after working memory training. A recent meta-analysis of 12 studies using the Cogmed WM training method (Spencer-Smith and Klingberg, 2015), showed that WM capacity is increased with an effect size of around 0.4, although effects differ among different child populations. WM training is an experimental paradigm to study cognitive plasticity, but is also clinically useful in order to improve WM and attention in everyday life of individuals with impaired WM and inattention.

C05. EVIDENCE-BASED PREVENTION OF BULLYING AND CYBERBULLYING WITH THE KIVA ANTIBULLYING PROGRAM

Christina Salmivalli, University of Turku, Finland

The call for effective prevention of bullying has resulted in numerous school-based programs developed for this purpose. KiVa antibullying program was developed in Finland, with funding from the Finnish ministry of education and culture, and is now used by 90% of Finnish schools providing basic education (grades 1-9). Recently, the program has become available in several other countries as well. KiVa antibullying program involves systematic implementation of universal actions targeted at all students in a school, indicated actions targeted at those involved in bullying, and constant monitoring of the situation via online surveys. No other

bullying prevention program has been evaluated as thoroughly as KiVa. There is strong evidence of the program's success in reducing bullying perpetration and victimization, including cyberbullying. Such changes seem to be due to three factors that KiVa is able to influence: 1) Students' own attitudes related to bullying, 2) students' perceptions of how their classmates respond to bullying, and 3) students' perceptions of their teachers' attitudes. Consequently, students' levels of bullying perpetration are reduced. There are numerous other positive effects of the KiVa program, including increased school well-being and academic motivation, as well as reductions in social anxiety. In the presentation, the universal and indicated components of the KiVa program are highlighted, and the research on its effects in the short term (randomized controlled trial during the first year of implementation) and long term (now implemented for seven years in numerous Finnish schools) are summarized.

C06. THE EPIDEMIOLOGY OF CHILDHOOD AND ADOLESCENT ANXIETY DISORDERS: IMPLICATION FOR PREVENTION AND EARLY INTERVENTION

Katja Beesdo-Baum. TU Dresden, Germany

Epidemiological studies consistently evidence that anxiety disorders are frequent and early emerging conditions, with the core incidence period being in childhood and adolescence. Although anxiety disorders may remit spontaneously, many anxiety cases continue to show anxiety symptomatology into adulthood. Further, anxiety disorders have been shown to be a potent risk factor for the onset of other mental disorders such as mood and substance use disorders. This emphasizes the importance of recognizing and treating anxiety disorders early in life to alleviate individual and societal burden resulting from anxiety and possibly to prevent a cascade of subsequent psychopathology. The prevention of anxiety disorders themselves depends on identifying and targeting modifiable risk factors. Various familial risk factors such as parental anxiety disorders and adverse parental rearing styles (e.g. overprotection) have been identified as have various environmental factors such as early adversity (e.g. separation from parents). Behavioral inhibition, a consistent restraint in response to both social and nonsocial situations, has been reliably seen as temperamental antecedent of various forms of anxiety disorders. Protective factors such as positive coping expectations may contribute to resiliency. The current understanding and evidence from epidemiological studies will be presented followed by conclusions for intervention programs to prevent the onset of anxiety and secondary complications.

C07. EL TRATAMIENTO DEL DOLOR CRÓNICO INFANTIL: ¿QUÉ, CUÁNDO, CÓMO?

Jordi Miró. Universitat Rovira i Virgili, Spain

El dolor crónico infantil es un grave problema de salud pública. Los estudios disponibles indican que entre el 20 y el 30% de la población infantil y juvenil informa de problemas crónicos de dolor. Más aun, informes recientes recogen un aumento de los índices de prevalencia, que llegan a duplicar o triplicar, según las franjas de edad, los niveles detectados hace 40 años. La experiencia de dolor impacta, en ocasiones muy significativamente, en la calidad de vida de todos. Sin duda la del joven que lo experimenta en primera persona, pero también la de sus familiares, amigos, compañeros... El tratamiento de los jóvenes con dolor crónico ha mejorado considerablemente en los últimos años. En efecto, parece que hemos conseguido superar la dramática etapa en la que los mismos especialistas sanitarios dudaban de la existencia del dolor crónico infantil, incluso de la propia percepción del dolor por parte de los niños. No obstante, si bien es verdad que el progreso es evidente, también lo es que todavía queda mucho por hacer. Los retos son extraordinarios, a la par que fascinantes. Y en este proceso de mejora, los conocimientos y habilidades de la Psicología y de los psicólogos resultan fundamentales, imprescindibles. A lo largo de esta conferencia analizaremos la situación actual del tratamiento de los niños/jóvenes con dolor crónico, tanto a nivel internacional como nacional. Sobre todo exploraremos las alternativas que tenemos para avanzar. Respuestas a preguntas imprescindibles: ¿qué hacer?, ¿cuándo? o ¿cómo? constituyen parte esencial de la presentación.

C08. INTERNET INTERVENTIONS FOR DEPRESSION AND ANXIETY IN CHILDREN AND ADOLESCENTS: OPPORTUNITIES AND CHALLENGES

Pim Cuijpers. Vrije Universiteit, The Netherlands

The Internet offers several new ways of developing, implementing and disseminating evidence-based interventions for depression and anxiety in children and adolescents. In the past decade a considerable number of treatments have been developed and several randomized controlled trials have been conducted, showing that these interventions may be effective. The challenge for the near future is to examine how these treatments can be integrated in mental health care. In this presentation an overview will be given of the research in this field and the opportunities for implementing Internet-based interventions in routine care, as well as an overview of the technological changes and challenges that lie ahead.

APPLIED SESSIONS
SESIONES APLICADAS

SA01. NOVEDADES PRÁCTICAS EN EL TRATAMIENTO DE LOS TRASTORNOS DEL SUEÑO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

Coordinador/Chair: Eduard Estivill. Clínica del sueño Estivill, España

El insomnio infantil es una alteración del sueño frecuente que afecta aproximadamente al 30% de la población infantil hasta la edad preescolar. La evidencia científica indica que el tratamiento de primera elección en el Insomnio Infantil de tipo conductual (*Behavioral Insomnia of Childhood*) son las intervenciones conductuales (la mayoría basadas en la Extinción) ya que se ha demostrado que producen cambios fiables y duraderos y no producen efectos adversos significativos. Los adolescentes desprecian el sueño. Piensan que es una pérdida de tiempo. Duermen menos horas de las que necesitan y tienden a una gran irregularidad horaria. Esto ocasiona cansancio y sobretodo mal rendimiento escolar con empeoramiento de las relaciones con los padres. En España, donde los horarios sociales son totalmente incongruentes (cenamos demasiado tarde y nos acostamos aun mas tarde) se deben regular los horarios laborales y escolares para una vida mas calidad. La adolescencia está excesivamente mitificada. Algunos padres imaginan que es más dura de lo que es en realidad. Puede ser una etapa muy enriquecedora, porque está llena de retos y descubrimientos. Si se toma como un proceso creativo, en el que ambas generaciones aprenden entre sí, la pubertad puede ser una gran escuela para todos. Es muy positivo educar con empatía y conocer de cerca los gustos y tendencias de los adolescentes, pero los roles se deben mantener claramente separados.

SA011. TECNICAS DE EXTINCION EN EL TRATAMIENTO DEL INSOMNIO INFANTIL

Francesc Segarra Somnólogo. Clínica del Sueño Estivill, Instituto Universitario Quirón Dexeus y Hospital General de Catalunya. Barcelona

El insomnio infantil es una alteración del sueño frecuente que afecta aproximadamente al 30% de la población infantil hasta la edad preescolar. La evidencia científica indica que el tratamiento de primera elección en el Insomnio Infantil de tipo conductual (*Behavioral Insomnia of Childhood*) son las intervenciones conductuales (la mayoría basadas en la Extinción) ya que se ha demostrado que producen cambios fiables y duraderos y no producen efectos adversos significativos.

SA012. EL MAL DORMIR DE LOS ADOLESCENTES. REGULACION DE HORARIOS

Javier Albares. Neurofisiólogo. Somnólogo. Responsable Médico de la Clínica del Sueño Estivill, Instituto Universitario Dexeus, Quirón Salud, Barcelona

Los adolescentes desprecian el sueño. Piensan que es una pérdida de tiempo. Duermen menos horas de las que necesitan y tienden a una gran irregularidad horaria. Esto ocasiona cansancio y sobretodo mal rendimiento escolar con empeoramiento de las relaciones con los padres. En España, donde los horarios sociales son totalmente incongruentes (cenamos demasiado tarde y nos acostamos aun mas tarde) se deben regular los horarios laborales y escolares para una vida de más calidad.

SA013. ¿COMO SE HABLA CON UN ADOLESCENTE?

Montse Domenech. Directora de Punt Psicología, Barcelona. Colaboradora de la Clínica del Sueño Estivill

La adolescencia está excesivamente mitificada. Algunos padres imaginan que es más dura de lo que

es en realidad. Puede ser una etapa muy enriquecedora, porque está llena de retos y descubrimientos. Si se toma como un proceso creativo, en el que ambas generaciones aprenden entre sí, la pubertad puede ser una gran escuela para todos. Es muy positivo educar con empatía y conocer de cerca los gustos y tendencias de los adolescentes, pero los roles se deben mantener claramente separados.

SA014. RETRASO DE FASE DE SUEÑO EN ADOLESCENTES. ¿COMO SE DIAGNOSTICA?

Eduard Estivill. Pediatra, Neurofisiólogo y Especialista Europeo en Medicina del Sueño. Director de la Clínica del Sueño Estivill, Instituto Universitario Dexeus, Quirón-Salud, Barcelona y director de la Unidad de Sueño del Hospital General de Cataluña

La sospecha diagnóstica del SRF se realiza en base a la historia clínica del paciente con queja crónica de insomnio y por un retraso estable del período de sueño nocturno habitual. Estas alteraciones de sueño se asocian a repercusiones en el funcionamiento diurno. Su diagnóstico definitivo se basa en el análisis de los marcadores de fase del sistema circadiano. Estos parámetros pueden determinarse mediante técnicas subjetivas y objetivas. Las objetivas son las Variables integradas: Análisis del ritmo TAP (temperatura, actividad y posición). En este sentido, el empleo de un algoritmo que unifica la información proporcionada por los ritmos de temperatura, actividad y posición permite detectar con gran precisión los episodios de sueño y determinar la fase del sistema circadiano. Esto nos permite, después del análisis de los resultados, realizar el tratamiento adecuado.

SA02. ESTUDIO DE CASOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA INFANTIL

Coordinador/Chair: Mireia Orgilés. Universidad Miguel Hernández, España

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

SA021. TERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL EN EPILEPSIA NOCTURNA INFANTIL. ESTUDIO DE CASO ÚNICO.

Ruth Martínez. Subride Centro Multidisciplinar. Elche (Alicante), Spain

La epilepsia infantil presenta diferentes tipologías cuyo origen es una actividad eléctrica anormal en la corteza cerebral. Suele traducirse en convulsiones, pérdida del conocimiento, sensación de desorientación, etc. El tratamiento convencional suele ser principalmente farmacológico para evitar la aparición de dichas crisis y, en consecuencia, disminuir las posibles secuelas neurológicas derivadas. La guía NICE destaca la intervención cognitivo conductual y la relajación para niños y jóvenes en los que la medicación no ha resultado exitosa. Siguiendo esta línea se comenzó a intervenir con una niña de 8 años con historia de epilepsia benigna nocturna. Se sumaron a las recomendaciones de la guía NICE diferentes entrenamientos relacionados con la imaginación en positivo, memoria muscular, meditación, higiene del sueño y pautas familiares. A razón de una sesión semanal y durante 6 meses se realizó la intervención con la menor. Dichas sesiones tenían una duración de 45 minutos y la familia estuvo presente en un 70% de las mismas, siendo absolutamente fundamental la implicación de familiares y personas encargadas de la educación de la menor. En este trabajo se expone el resultado del tratamiento, con una reducción significativa de las crisis, y algunas líneas futuras de intervención.

SA022. INTERVENCIÓN EN UN CASO DE EMETOFOBIA INFANTIL

Úrsula Perona. Psicomar, Centro de Especialidades Psicológicas (Alicante), Spain

La emetofobia o fobia a vomitar es una fobia simple, que incluye el miedo excesivo a vomitar o a ver vomitar a otras personas. Es un problema poco estu-

diado y no existen datos claros sobre su prevalencia o etiología. Al igual que en otras fobias, la persona que sufre emetofobia desarrolla mecanismos de escape y evitación que le ayudan a evitar los estímulos desencadenantes del vómito, que pueden ser internos o externos. Entre ellos destaca la comida, confundándose el diagnóstico en ocasiones con anorexia nerviosa. A menudo se vuelven obsesivos con la alimentación, la higiene, etc., y el sujeto puede sufrir por ello una pérdida significativa de peso. Se presenta el caso de un niño de 7 años derivado por el servicio de pediatría tras una pérdida significativa de peso y descartar causa orgánica. Se detalla el proceso de evaluación e intervención, la metodología utilizada, y la evolución del caso a seis meses.

SA023. TRATAMIENTO BASADO EN EL JUEGO Y EN TÉCNICAS DE EXPOSICIÓN EN UN CASO DE MUTISMO SELECTIVO

Juan José Saval. Gabinete de Psicología Espiral. Benidorm (Alicante), Spain

El mutismo selectivo se caracteriza por la inhibición selectiva del habla en situaciones en las que existe expectativa de hablar. Se trata de un trastorno poco frecuente, cuya prevalencia se encuentra por debajo del 1%. Según los estudios realizados hasta el momento, un enfoque conductual individualizado y multimétodo es la mejor opción de tratamiento. Se expone el caso de una niña de 7 años que presenta mutismo selectivo. El tratamiento, se basó en el juego y en técnicas de exposición, tanto a situaciones sociales como a situaciones donde debía producir el habla. Paralelamente, también se llevó a cabo psicoeducación y entrenamiento con los padres de la niña. Los resultados muestran cómo la producción del habla aumentó de manera progresiva a raíz de la intervención, y cómo se mantuvo a lo largo del tiempo, como consecuencia del seguimiento que se llevó a cabo y de las pautas que se proporcionaron en el centro escolar.

SA03. ACTUALIZACIÓN EN INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA ADOLESCENTES CON PSICOSIS DE INICIO TEMPRANO: INTERVENCIÓN FAMILIAR, TRATAMIENTO METACOGNITIVO Y REHABILITACIÓN COGNITIVA

Chair/Coordina: Olga Puig. Hospital Clínic de Barcelona, España

En pacientes adultos con trastorno psicótico el tratamiento psicológico, en combinación con el tratamiento farmacológico, es una parte fundamental del abordaje terapéutico y está incluido en las principales guías

clínicas nacionales e internacionales. En el caso de los pacientes adolescentes con trastorno psicótico de inicio precoz, las guías clínicas también recomiendan la combinación del tratamiento farmacológico con la intervención psicológica, incluyendo las intervenciones familiares y la terapia cognitivo-conductual (ej. Guía NICE; Guía CIBERSAM) y la terapia de rehabilitación cognitiva (Guía de la Asociación Americana de Psiquiatría Infantil y Juvenil). No obstante, a pesar de estas recomendaciones, la diseminación de estas intervenciones en la práctica clínica es escasa. El objetivo de esta sesión clínica es dar a conocer desde una perspectiva clínica y aplicada tres tipos de protocolos de intervención psicológica para adolescentes con trastorno psicótico, todos ellos respaldados por evidencia empírica que los avala como tratamientos eficaces. Por un lado, se revisará un protocolo de intervención familiar para familiares de adolescentes con trastorno psicótico (programa PIENSA), basado en un enfoque de resolución de problemas. Por otro lado se revisará un protocolo de intervención cognitiva para trabajar con los pacientes, según un programa de entrenamiento meta-cognitivo inspirado en el modelo de entrenamiento metacognitivo del grupo de Steffen Moritz. Por último, se revisará un protocolo de intervención neurocognitiva para trabajar también directamente con los adolescentes, según el modelo de terapia de rehabilitación cognitiva para pacientes con esquizofrenia, adaptado a adolescentes con inicio precoz del trastorno.

SA031. PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EN PSICOSIS ADOLESCENTE (PIENSA), UN ABORDAJE PSICOEDUCATIVO PARA ADOLESCENTES CON PRIMER EPISODIO PSICÓTICO Y SUS FAMILIARES

María Mayoral Aragón

Departamento de Psiquiatría infanto-juvenil, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Escuela de Psicología, Universidad Complutense, IISGM, CIBERSAM. Madrid, España.

PIENSA es un programa asistencial que promueve el tratamiento de las fases iniciales de las psicosis de inicio en la adolescencia así como la investigación de la eficacia de terapias psicológicas en esta población. Está ubicado en el Servicio Psiquiatría del Niño y el Adolescente del Departamento de Psiquiatría del Hospital General Universitario Gregorio Marañón (HGUGM) y constituido por un equipo multidisciplinar de profesionales sanitarios con amplia experiencia en psicosis de

inicio temprano. PIENSA incluye pacientes de entre 14 y 19 años, de ambos sexos y cuya vulnerabilidad es elevada, debido a devastador efecto de una psicosis a una edad tan temprana. El curso de los cuadros psicóticos de inicio infantil o adolescente (al igual que ocurre en las formas adultas) es variable, aunque en líneas generales, su pronóstico suele ser peor. Además, puesto que estos trastornos aparecen en un momento clave para el desarrollo, la repercusión funcional de los mismos suele ser mayor que cuando aparece en adultos, pudiéndose interrumpir el desarrollo del adolescente en este estadio evolutivo tan importante. Basándose en múltiples estudios previos que demuestran la eficacia de las intervenciones precoces en la prevención de futuras recaídas, la finalidad última de PIENSA es mejorar la evolución y adaptación psicosocial de los adolescentes que han experimentado un primer episodio psicótico, así como promover en sus familiares una mejor comprensión y manejo de la enfermedad.

SA032. ENTRENAMIENTO METACOGNITIVO (EMC) EN ADOLESCENTES CON PSICOSIS

Ángel Cabezas Serisa. Servicio de Intervención Temprana, H.U. Institut Pere Mata, IISPV, URV, CIBERSAM, Reus, Tarragona

El Entrenamiento Metacognitivo (EMC) de S. Moritz es un programa de intervención estructurado en 8 Módulos Centrales (+2 Adicionales), que persigue como objetivo central cambiar la «infraestructura cognitiva» de la ideación delirante. El programa se halla traducido a diferentes lenguas, aplicándose en la actualidad en diversos países y habiendo mostrado su eficacia en trastornos del espectro psicótico. La última versión del manual de EMC (6.0) no especifica en los criterios de inclusión y de exclusión ninguna edad concreta, con lo cual no excluye su aplicación en adolescentes. No obstante, la bibliografía publicada hasta la fecha se centra en poblaciones adultas, con edades mínimas de 18 ó 20 años. Dicho manual explicita que las personas que actualmente o en el pasado hayan sufrido síntomas psicóticos son candidatos a recibir el tratamiento. Durante la sesión se expondrá la implementación del EMC, que se realiza en el Equipo de Intervención Precoz (en psicosis) de Reus, con pacientes en fase inicial de un trastorno psicótico, con edades comprendidas entre los 14 y los 35 años. Se explicarán las valoraciones que se llevan a cabo dentro de un proyecto de investigación. Finalmente se expondrán las peculiaridades y adaptaciones que nos surgen en la práctica diaria con población adolescente.

**SA033. REHABILITACIÓN COGNITIVA
EN ADOLESCENTES CON TRASTORNO
DEL ESPECTRO DE LA ESQUIZOFRENIA
DE INICIO PRECOZ**

Olga Puig, Departamento de Psiquiatría y Psicología con Niños y Adolescentes. Hospital Clínic de Barcelona. CIBERSAM (2014SGR489)

En los últimos años la investigación ha demostrado que gran parte de los trastornos mentales asocian déficits cognitivos, siendo la esquizofrenia y los trastornos psicóticos las enfermedades con una mayor evidencia de disfunción cognitiva. Asimismo ha habido una evidencia creciente de que los síntomas cognitivos no son solo altamente prevalentes, sino que son una de las causas más importantes de disfunción en el funcionamiento social de los pacientes, tanto en adultos como en adolescentes con inicio precoz de la enfermedad. La

terapia de rehabilitación cognitiva es un tratamiento psicológico basado en los principios del aprendizaje que tiene por objetivo mejorar los procesos cognitivos, como la memoria, la velocidad de procesamiento, las funciones ejecutivas o la atención, con el objetivo último de mejorar el funcionamiento psicosocial de los pacientes. Hoy en día existen disponibles diversos programas de rehabilitación cognitiva que difieren en el formato, la duración, la presencia o no de terapeuta, etc. Durante la sesión se revisaran los programas que han demostrado mayor evidencia científica, haciendo especial hincapié en el protocolo de intervención Cognitive Remediation Therapy (CRT) por ser uno de los protocolos de intervención que cuenta con mayor respaldo científico en general y en pacientes adolescentes con inicio precoz de la psicosis en particular. Se revisaran el tipo de ejercicios y las estrategias de aprendizaje a fomentar durante la intervención, con ejemplos prácticos de las sesiones.

EXPERTS PANEL
PANEL DE EXPERTOS

PE01. TERAPIAS INNOVADORAS EN TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA

Coordinador/Chair: Elena Carratalá Hurtado. Universidad Miguel Hernández. Elche, Spain

El autismo es un trastorno del neurodesarrollo que supone una alteración en el área de la comunicación social y la presencia de comportamientos restringidos y repetitivos. Afecta a lo largo de toda la vida de la persona, aunque sus manifestaciones pueden variar según las diferentes etapas del desarrollo. La última revisión del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM5), engloba las diferentes expresiones del autismo en un único término, conocido como «Trastorno del Espectro Autista», que clasifica según el nivel de gravedad y el apoyo necesario, e indica la necesidad de que los síntomas estén presentes desde la infancia temprana. Los últimos estudios realizados reflejan que este trastorno afecta a uno de cada 130 niños aproximadamente. Estos datos hacen que sea fundamental ofrecer terapias innovadoras basadas en la evidencia científica, que puedan mejorar su funcionamiento diario. La elección del tratamiento más adecuado para el autismo es todavía un aspecto complicado que genera muchas dudas tanto a nivel familiar como profesional. Las investigaciones en esta línea son necesarias para que se escojan los tratamientos más efectivos y que arrojen los mejores resultados. El panel de expertos que se presenta expone tres tipos de terapias llevadas a cabo desde diferentes centros de trabajo, que han mostrado buenos resultados a la hora de mejorar las habilidades y la calidad de vida de niños y adolescentes diagnosticados de autismo.

PE011. ABORDAJE DE LA SEXUALIDAD EN LOS ADOLESCENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA DE ALTO FUNCIONAMIENTO

Rosa Calvo. Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil Eixample, Hospital Clínic de Barcelona

En la adolescencia las habilidades de comunicación social son cada vez más importantes. Las amistades desempeñan un papel más importante en la vida de los adolescentes y la mayoría tienen sus primeras relaciones románticas e íntimas. Los adolescentes con TEA suelen carecer de los conocimientos y habilidades requeridas para la socialización sexual y por lo tanto necesitan una orientación específica. Estas orientaciones se presentan en el programa de formación Afrontando la Adolescencia (TT) así como en la intervención grupal dirigida a los padres de adolescentes con TEA. En las 18 sesiones individuales del programa TT los adolescentes con TEA reciben psicoeducación y practican habilidades comunicativas en varios temas relacionados con la pubertad, la sexualidad y las relaciones íntimas.

PE012. EL MÉTODO DENVER EN NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

Patricia Romarís. Hospital Sant Joan de Déu, Barcelona

El Método Denver o ESDM es un modelo de intervención intensiva para niños con TEA a partir de los 12 meses de edad hasta los 4 años. Su objetivo es reducir la gravedad de los síntomas y acelerar el ritmo

del desarrollo temprano del niño en todos los niveles, pero especialmente en los ámbitos cognitivos, socioemocional y lingüístico. La intervención se basa en tres aspectos: la necesidad de la motivación del niño para aprender, el entrenamiento en respuestas esenciales mediante técnicas de Análisis de Comportamiento Aplicado, y la participación activa de los padres como parte del tratamiento. Los padres son entrenados para que diariamente trabajen con sus hijos los objetivos que se han establecido. Los estudios sobre la eficacia del método Denver muestran que los niños que recibieron esta intervención mejoran la actividad cerebral relacionada con la capacidad de respuesta social.

PE013. APLICACIONES DE LA ROBÓTICA EN EL DESARROLLO SOCIAL Y EMOCIONAL DE NIÑOS CON TEA

Jordi Albó-Canals. Universitat Ramon Llull, Barcelona

Investigaciones recientes están mostrando evidencias sobre los beneficios de usar robots en el tratamiento de los niños con autismo. El profesor Albó-Canals realizará una introducción a la robótica asistencial utilizada para las terapias con autismo, diferenciando entre terapia con robótica educativa y terapia con robótica social, así como el trabajo individualmente o en grupo. Se tratarán las aplicaciones de robótica a nivel de herramienta facilitadora y herramienta de monitorización, para ello hablará del proyecto en activo titulado «Uso de la robótica y la ingeniería de LEGO para influir positivamente en el desarrollo social y emocional de niños con autismo».

MONOGRAFIC SIMPOSIA
SIMPOSIOS TEMÁTICOS

S01. VICTIMIZACIÓN EN ADOLESCENTES: MODALIDADES, TENDENCIAS Y CONSECUENCIAS

Coordinador/Chair: Esther Calvete. Universidad de Deusto, España

Numerosos adolescentes son víctimas de agresiones por parte de iguales, de su pareja y adultos. Como consecuencia de estas agresiones las víctimas pueden desarrollar problemas de salud mental tales como depresión y ansiedad social. Recientemente, a las formas tradicionales de violencia se añaden aquellas basadas en las nuevas tecnologías, las cuales presentan características específicas. En este simposio se abordan diversas formas de victimización en la adolescencia, las asociaciones entre victimización y ejecución de la violencia y su impacto en salud mental. En concreto, el primer trabajo analiza los cambios con la edad en las conductas de cyberbullying en adolescentes y jóvenes de Cantabria. El segundo trabajo evalúa las agresiones en parejas adolescentes a lo largo de cuatro años, observándose los patrones predictivos entre victimización y perpetración. El tercer trabajo se centra en el grooming online, o persuasión y acoso sexual de menores a través de Internet, el cual constituye un problema emergente que se ha investigado poco hasta la fecha a pesar de sus graves consecuencias. El último trabajo explora las consecuencias en salud mental de la victimización, centrándose en el papel que juega el acoso y cyberacoso escolar en la manifestación y gravedad del Trastorno de Ansiedad Social.

C001. CYBERBULLYING EN CANTABRIA: NUEVAS EVIDENCIAS DE LA EVOLUCIÓN DE 12 A 20 AÑOS

Garaigordobil, M., Fernández-Tomé, A., Machimbarrena, J. M., Maganto, C., Bernarás, E., & Jaureguizar, J. Universidad del País Vasco, España

El estudio tuvo como objetivo analizar los cambios con la edad en las conductas de cyberbullying en adolescentes y jóvenes de Cantabria. La muestra fue de 1.322 participantes de 12 a 20 años. Con un diseño descriptivo y epidemiológico se administró el Screening de acoso entre iguales, con el que se evalúa el bullying "cara-a-cara" y el cyberbullying. Los resultados confirmaron un aumento significativo del porcentaje de cibervíctimas, ciberagresores y ciberobservadores a medida que aumenta la edad; en general se evidencian inferiores porcentajes de 12-13 años, un incremento relevante a partir de los 14 años que posteriormente se mantiene estable o incluso aumenta en el último grupo de edad (18-20 años). Complementariamente, se analiza el porcentaje de cibervíctimas, ciberagresores y ciberobservadores en cada una de las 15 conductas de cyberbullying evaluadas. Los resultados confirman que el porcentaje de cibervíctimas aumenta con la edad en todas las conductas, excepto en "ser fotografiado en vestuarios, playa... con difusión de esas fotos" que disminuye ligeramente; el porcentaje de ciberagresores aumenta con la edad en todas las conductas, excepto en "aislar en redes sociales" que disminuye ligeramente; y el porcentaje de ciberobservadores aumenta en todas las conductas a medida que aumenta la edad. Además del porcentaje de implicados en cada rol, se calculó la cantidad de conducta sufrida, realizada o vista en cada grupo de edad (puntuación media). Los resultados muestran que aunque la cantidad de conducta sufrida aumentó con la edad, las diferencias entre los cuatro grupos de edad no fueron estadísticamente significativas, sin embargo, la cantidad de conducta realizada y observada aumentó significativamente con

la edad, y en ambos casos las puntuaciones medias fueron inferiores de 12-13 años y superiores de 18-20 años. Los datos permiten concluir que el cyberbullying aumenta con la edad y sugieren la necesidad de prevención e intervención.

C002. VIOLENCIA EN RELACIONES DE NOVIAZGO EN ADOLESCENTES: RECIPROCIDAD A LO LARGO DE CUATRO AÑOS

Fernández-González, L., Calvete, E., & Orue, I. Universidad de Deusto, España

Los comportamientos violentos en la pareja están presentes desde las relaciones de noviazgo que se establecen en la adolescencia, con prevalencias incluso superiores a las de la vida adulta y una marcada reciprocidad en las agresiones. Mejorar nuestro conocimiento acerca de su estabilidad y la influencia diádica entre ambos miembros de la pareja es esencial para entender su origen y su relación con lo que ocurre en etapas posteriores de la vida. Dada la escasez de investigaciones longitudinales que hayan examinado estas cuestiones, el objetivo principal de este estudio fue examinar la estabilidad de los comportamientos agresivos en las relaciones de noviazgo de los adolescentes y la influencia recíproca entre la perpetración y la victimización a lo largo de cuatro años. Se emplearon modelos de Path Analysis que incluyeron los efectos autorregresivos de la perpetración y victimización a lo largo de los cuatro tiempos, así como los efectos cruzados entre perpetración y victimización. Los participantes fueron 991 estudiantes de instituto (52.4% de mujeres; edad media en el Tiempo 1 = 14.80 años) que fueron evaluados anualmente en cuatro ocasiones de medida. Se encontraron tasas similares de perpetración y victimización (superiores al 50%) en los cuatro tiempos. Los resultados de los modelos longitudinales evidenciaron la estabilidad de la agresión (perpetración y victimización) a lo largo de los cuatro años, así como

la relación significativa de la agresión perpetrada hacia la pareja en un tiempo con la victimización por parte de la misma en el siguiente tiempo -y viceversa-. Se concluye acerca de la relevancia del trabajo preventivo durante la adolescencia, el cual debe considerar esta influencia recíproca de las agresiones. Se señala asimismo la conveniencia de futuros estudios longitudinales que exploren la evolución de estos comportamientos en el inicio de la vida adulta.

C003. GROOMING ONLINE: AGRESIONES SEXUALES DE ADULTOS A MENORES A TRAVÉS DE INTERNET

Gómez-Guadix, M., & Santisteban, P. Universidad Autónoma de Madrid, España

El grooming online, o persuasión y acoso sexual de menores a través de Internet, constituye un problema emergente que se ha investigado poco hasta la fecha. El presente trabajo tiene como objetivo analizar los factores de riesgo y las características del grooming. Para ello, llevamos a cabo dos estudios. En el primer estudio analizamos la prevalencia de comportamientos de menores a través de Internet encaminados a conocer extraños online con el objetivo de quedar con ellos en persona, lo cual constituye uno de los principales factores de riesgo para el grooming. La muestra estuvo compuesta por 888 adolescentes españoles entre 13 y 18 años (526 mujeres, edad media = 15.42 años, DT = 1.01). Los resultados mostraron que alrededor del 13% de los adolescentes usaron Internet para conocer a extraños con la intención de citarse con ellos en persona. En un segundo estudio analizamos cualitativamente las entrevistas en profundidad efectuadas a 9 presos condenados por acoso sexual a menores a través de Internet. Los resultados pusieron de manifiesto un amplio rango de justificaciones cognitivas para las conductas de acoso por parte de los presos como, por ejemplo, la minimización del daño a la víctima, la provocación por

parte de la propia víctima, la distorsión de los hechos o la negación. En conjunto, los resultados de estos estudios indican que el grooming es un tipo de agresión específica con características diferenciales a las agresiones o abusos sexuales tradicionales. Igualmente, los datos parecen indicar que esta es una problemática creciente que requiere de mayores y mejores esfuerzos preventivos.

C004. RELACIONES ENTRE ACOSO Y CYBERACOSO ESCOLAR EN POBLACIÓN ADOLESCENTE CON TRASTORNO DE ANSIEDAD SOCIAL

García-López, L. J.¹, Fuentes, G.¹, Garaigordobil, M.², & Calvete, E.³

¹Universidad de Jaén, España. ²Universidad del País Vasco, España. ³Universidad de Deusto, España

El Trastorno de ansiedad social (TAS) es uno de los más prevalentes en población adolescente. Además, los datos sugieren que la relación entre la victimización por iguales y el trastorno de ansiedad social en adolescentes. Pese a ello, hay una escasez de trabajos que hayan examinado el papel que juegan el acoso y ciberacoso escolar en la manifestación y gravedad del TAS. Nuestro estudio pretende arrojar luz sobre ello. Con este fin se evaluó la presencia de acoso y ciberacoso escolar en una muestra de adolescentes con un diagnóstico clínico de TAS. Los resultados revelaron una mayor presencia de acoso y ciberacoso escolar en adolescentes con TAS en comparación con otros trastornos. Este trabajo presentará los porcentajes de adolescentes con TAS que asimismo han sufrido victimización por iguales y la relación entre ambos aspectos. Con este estudio pretende ayudar a clínicos e investigadores a ahondar en el papel que ejerce la victimización por iguales en el desarrollo y gravedad de la ansiedad social en adolescentes.

502. LO DADO Y LO ADQUIRIDO EN EMOCIONES INFANTILES

Coordinador/Chair: María Victoria del Barrio. UNED, España

Este symposium tiene como meta exponer trabajos realizados, en los últimos tiempos con niños y adolescentes españoles que investigan el tema de los distintos factores de riesgo relacionados con las alteraciones emocionales. Como su título indica se pretende no sólo atender a aspectos contextuales sino también personales, es decir, tanto elementos exógenos como autógenos que coadyuvan a la aparición de los trastornos infantiles. En primer lugar se analizan los elementos de posesión de los conceptos emocionales en relación con la aparición de determinadas patologías. Además se consideran los aspectos somáticos ligados a la emoción y que se manifiestan como una determinada alteración. Se toca también la satisfacción personal relacionada con la apariencia física y su diferencia en los distintos sexos. Y no podía faltar el estudio de la emoción empática como consecuencia no sólo de aspectos personales sino también de los sociales. En resumen en este symposium aparecen una serie de factores (físicos emocionales y cognitivos) que constituyen el complicado entramado del mundo emocional infantil, haciendo hincapié en esas distintas perspectivas presentes en cualquier alteración y que permiten, de alguna manera, clarificar ese complejo elemento que, sin ninguna duda, está a la base de la mayor parte de las patologías de la infancia y la adolescencia y por tanto permiten abordar su solución con más conocimiento.

C005. EMOTION RECOGNITION IN 8 YEAR-OLD CHILDREN: ASSOCIATION WITH PSYCHOPATHOLOGY

Navarro, B. J., Penelo, E., Super, H., & Ezpeleta, L.
Autonomous University of Barcelona, Spain

Understanding others' intentions and emotions provides clues for deciding precisely what it is that someone is doing in the first place, thus enabling the planning of appropriate responses. Difficulties in emotion recognition or processing have been related to aggressive behaviour and different conduct and emotional problems. The study aimed to test the efficacy of children with different emotional and behavioural difficulties to identify emotions in comparison with controls and between groups. A sample of 8 year-old 366 in-school children (50.3% boys; 92.9% Caucasian; 39.1% high socioeconomic status, 36.6% mean-high and 24.3% mean/mean-low) were assessed through an experimental condition consisting in differentiating basic emotions (angry, happy, sad, and scary) versus non-emotion (neutral) showed by emotions through a computer-based go/no go task. A diagnostic interview following DSM-5 criteria classified the children according their difficulties. Data were analysed with mixed models containing different diagnoses as between-subject and emotion type as intra-subject factors. Preliminary results regarding ODD showed that children without ODD (N=339) significantly differentiated all the emotions. Children with ODD (N= 27) identified significantly worse sad than the other emotions [angry ($p = .016$), happy ($p = .008$) and fear ($p = .031$)]. Oppositional defiant children had a shorter reaction time identifying an emotion in a happy face ($p = .043$), but also they needed more time to identify anger or fear. Data indicate that children with ODD present some difficulties identifying the presence of negative emotions. Including emotion recognition in the assessment of behavioural problems might be useful to improve interventions.

C006. VALIDACIÓN DEL LISTADO DE QUEJAS SOMÁTICAS EN ESCOLARES

González, R., Ordóñez, A., Montoya-Castilla, I., & Prado-Gascó, V. Universidad de Valencia, España

Las quejas somáticas son sensaciones o percepciones desagradables experimentadas subjetivamente sin etiología orgánica justificada (Ordóñez, Maganto, & González, 2015; Ruchkin & Schwab-Stone, 2014). Los estudios señalan que entre el 5 y el 30% de niños de 8-16 años están afectados por dichas quejas (López et al., 2010; Rask et al., 2013). Dichos síntomas son los responsables de un número relevante de visitas al pediatra y de un aumento de ausencias escolares (Serra et al., 2013). El Listado de Quejas Somáticas (SCL; Rieffe et al., 2006, 2007), fue desarrollado para identificar la frecuencia con que los niños experimentan y sienten dolor, validándose en holandés, inglés, y persa. El objetivo del presente trabajo es presentar la adaptación y validación en población escolar española del Listado de Quejas Somáticas. Participaron 1423

niños (8-12 años, $M = 9.88$; $DT = 1.2$), distribuidos de forma homogénea según edad y sexo (52.4% chicas), procedentes de colegios públicos de la Comunidad Valenciana. La evaluación se realizó en horario escolar, administrándose el Listado de Quejas Somáticas (SCL), compuesto por 11 ítems. El análisis estadístico se realizó mediante análisis de ecuaciones estructurales (EQS). Los resultados señalan que las propiedades psicométricas del SCL son mejores para un modelo compuesto por 9 ítems, utilizando el método de máxima verosimilitud y corrección robusta: $p < .001$, S-B χ^2 (g) = 144.39 (44), NNFI = .92, CFI = .93, IFI = .93, RMSEA = .06, $\alpha = .80$). En conclusión, el SCL muestra una adecuada fiabilidad y validez, igual que en otras adaptaciones, aunque no se ha podido replicar la estructura factorial original. Así, se puede considerar el SCL una herramienta útil y práctica en la evaluación infantil, tanto con fines clínicos como de investigación, proporcionando al profesional información sobre la experiencia del menor.

C007. SATISFACCIÓN CON LA IDENTIDAD FEMENINA Y MASCULINA EN NIÑAS Y NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS

Maganto, C., Jusú, C., Peris, M., & Maganto, J. M.
Universidad del País Vasco, España

La identidad en la infancia ha sido frecuentemente investigada, concluyendo que a los dos años niños y niñas nombran adecuadamente su sexo. Hasta los cinco años argumentan razones de género y posteriormente razones biológico-sexuales. La satisfacción con la identidad apenas acumula investigación. Se sugiere que el grado de satisfacción radica en las pautas que la sociedad transmite, asignando estereotipos para cada sexo, siendo el rol masculino más valorado socialmente. Estos patrones aprendidos por niñas y niños van construyendo sus identidades. El objetivo es conocer los criterios que utilizan niñas y niños para definir su identidad, explorar la satisfacción que manifiestan respecto a la misma, así como el conocimiento de los órganos genitales y su función en relación a la edad y sexo de los participantes. Los participantes tenían de 3 a 7 años, 223 niñas (50.1) y 222 niños (49.9) seleccionados aleatoriamente de los centros educativos de Navarra, siendo el diseño de investigación descriptivo y transversal. Se empleó la Entrevista Semidirigida para niñas y niños de 3-7 años. Niños y niñas ¿iguales o diferentes? Hasta los 5 años las razones de género definen su identidad, a partir de los 6 comienzan las razones biológico-sexuales. La satisfacción es alta en todas las edades, pero significativamente superior en niños que en niñas, incrementándose con la edad. Los estereotipos de género son evidentes en la justificación de la identidad y satisfacción. El conocimiento de los órganos genitales difiere en función del sexo, siendo la función casi la única función que reconocen a los mismos. Los estereotipos tradicionales de género son reforzados socialmente, comprometiendo la identidad sexual y satisfacción con la misma en todas las edades, pero en mayor medida en niñas que en niños. Lo biológico-natural es modificado por lo tradicional-social.

C008. EMPATÍA: EL ROL DEL PADRE Y DE LA MADRE

Mestre, V., Llorca, A., Malonda, E., Amper, P., & Tur, A.
Universidad de Valencia, España

La Empatía con frecuencia es el motivo principal que sustenta las conductas prosociales, mientras que la falta de empatía es un componente central de la psicopatía clínica y se ha relacionado con la delincuencia y el comportamiento agresivo (Batanova y Loukas, 2014; Hare, 2006; Hoffman, 2000; Van der Graaff, Branje, De Wied y Meeus, 2012). La empatía es una habilidad social fundamental que subyace a las capacidades y comportamientos importantes y juega un papel fundamental en el desarrollo moral y la conducta prosocial (Eisenberg, 2000). El crecimiento de la empatía se asocia con diferencias individuales en las conductas prosociales de los niños (Eisenberg, Hofer, Sulik y Liew, 2014). Según los teóricos de socialización (Bandura, 1986; Hoffman, 2000; Staub, 1979), los padres juegan un papel importante en el desarrollo de la empatía y en la promoción y el fomento de conductas prosociales en sus niños y adolescentes. El apoyo y el control de los padres tienen diferentes efectos en el comportamiento de los niños y adolescentes. El objetivo del estudio que se presenta es analizar el desarrollo de la empatía en la preadolescencia teniendo en cuenta los efectos de los estilos de crianza de madres y padres sobre la conducta prosocial y agresiva. Se incluyen también en el análisis de variables individuales para evaluar el peso diferencial en el desarrollo de la empatía. Los análisis se han realizado teniendo en cuenta las diferencias de

género dado que son importantes sobre todo en la adolescencia, pero han habido pocas investigaciones longitudinales sobre las diferencias de género en la empatía y el desarrollo de la conducta prosocial en esta etapa, y los resultados son inconsistentes (Mestre, Samper, Frías y Tur, 2009; Van der Graaff, Branje, De Wied, Hawk & Van Lier, 2014). El estudio se ha llevado a cabo de acuerdo con un diseño longitudinal a lo largo de dos evaluaciones. Los participantes son preadolescentes niños y niñas, de 10-13 años de edad en la primera evaluación (estudios: 5º Primaria y 1º ESO en las escuelas públicas y privadas de la ciudad de Valencia). Los instrumentos utilizados son: el Interpersonal Reactivity Index (IRI) (Davis, 1980; Mestre, Frías y Samper, 2004), el Childs' Report of Parent Behavior Inventory (CRPBI) (Schaefer, 1965; Samper, Cortés, Mestre, Tur y Nácher, 2006), la Escala de Comportamiento Prosocial, Escala de agresión verbal y física y la Escala Inestabilidad Emocional (Caprara y Pastorelli, 1993; Del Barrio, Moreno y López, 2001). La participación de los sujetos en el estudio fue voluntaria y se obtuvo la autorización previa de los padres y el consejo escolar. La aplicación de los instrumentos se realizó de manera colectiva y en las horas lectivas en cada aula y para cada nivel de edad y estudios analizados. Los cuestionarios fueron completados en una sesión de 50 minutos. Los resultados se analizan desde las diferencias de género entre las variables evaluadas. Los resultados muestran diferencias significativas en los cambios de desarrollo y los efectos del apoyo materno y paterno en el desarrollo de la empatía a través de la conducta prosocial y agresiva y de las variables individuales analizadas.

S03. EVALUATION AND PREVENTION OF ADOLESCENT ADDICTIONS: SMOKING, DRINKING, GAMING AND GAMBLING

Coordinador/Chair: Sergio Fernández-Artamendi. University of Oviedo, Spain

Adolescence is a vulnerable period, if not the most vulnerable, for the development of drug use patterns and other possible addictive behaviors. Not in vain, most of the population start using drugs in the second decade of their lives, when they are between 10 and 20 years of age. In Spain, there is currently an estimated 14.1% of adolescents and young adults who report having used cannabis in the last 30 days, and about 68.2% of adolescents aged 14-18 who have drunk alcohol in this same period. Moreover, in recent years adolescents have joined new addictive patterns and about 24% of them inform having engaged in different forms of gambling and a significant proportion present with issues related to internet gaming. For these reasons, the study of the different risk factors associated to addictive behaviors and the appropriate and timed evaluation of their problems is crucial to develop effective interventions and preventive strategies. In this symposium, Daniel Lloret Irlas, Ph.D. will describe the implementation of a novel prevention program aimed at cannabis abuse, and the preliminary results regarding its effectiveness with a big sample of adolescents, commenting on its virtues, flaws, and further improvements. Víctor Martínez-Loredo, M.S., will analyse the influence of some key personality features, namely impulsivity and sensation seeking, on the development of gambling and gambling issues later in adolescence, updating us on some of the advances regarding the assessment tools in the field. Marta Labrador-Méndez, Ph.D., will review the most recent data on internet gaming and related problems with multiplayer online games, proposing a quick and accurate instrument that overcomes the limitations of previous tools and will help with prevention and intervention tasks. Finally, Sergio Fernández-Artamendi, Ph.D., will shed some light on the interrelation between impulsivity and sensation seeking with early drinking, binge drinking and problem drinking among adolescents from a longitudinal perspective, and its implications for prevention.

C009. EFFICACY ASSESSMENT OF A SELECTIVE PREVENTION PROGRAM FOR CANNABIS ABUSE

Lloret, D.¹, Morell, R.¹, Moriano, J. A.², Lagúa, A.², & Rodríguez, M. A.³

¹Miguel Hernández University, Spain. ²National Distance Education University (UNED), Spain. ³Fundación de Ayuda contra la Drogadicción (FAD), Spain

In Spain 6.6% of general population has used cannabis during the last 30 days. This proportion rises up to 14% (20.1% in males and 9.1% in females) in ages between 15 and 24 years old. During last decade, the prevalence of cannabis use keeps stable, and Spain ranks first positions among European countries. Selective prevention interventions adapted to young daily cannabis users are needed. The "Pasa la vida" (PLV) program promotes a reflection about cannabis consequences from a non-directive approach using audio-visual support. PLV is designed for a target of 15-18 years old cannabis user. PLV is implemented in five sessions where beneficiaries debate about the use of cannabis as an amusement resource, its value as social facilitator and finally they argument about its usefulness as coping style when difficulties arise. The aim is to assess the efficacy of PLV. 732 secondary students aged 15-18 years old were assigned to control (n = 179) and experimental group (n = 545). A pre-post intragroup design was carried out. The interval between measurements was 7-9 weeks. The evaluated variables were: Intention to use cannabis, Attitude towards use, Self-efficacy to avoid using, Risk Perception, and Use during the last 30 and seven days. Only significant differences on "Attitude" and "last 30 days use" were found in experimental group, with small and medium size effects. A non-directive approach is a good strategy to reach late-adolescent cannabis users. Adolescents' beliefs are well settled down and resistant to change. Changing habits and attitudes in frequent cannabis users may require a longer intervention.

C010. ADOLESCENTS AND GAMBLING: A LONGITUDINAL STUDY OF DIFFERENCES IN IMPULSIVITY

Martínez-Loredo, V., Grande-Gosende, A., Weidberg, S., González-Roz, A., & Secades-Villa, R. Addictive Behaviors Research Group. University of Oviedo, Spain

Despite the high rates of problem gambling among adolescents, few studies have focused on the associated risk factors. Albeit impulsivity and sensation seeking have been linked to gambling severity, the variety of instruments used for their assessment has yielded conflicting findings. Moreover, previous studies are often limited by their cross-sectional nature and small sample size. The aim of this study was to assess differences in impulsivity and sensation seeking between several profiles of gambling severity, using both a cross-sectional and longitudinal perspective. A total of 874 adolescents (mean age = 12.93, SD = 0.51) recruited from 22 secondary schools were surveyed.

Impulsivity and sensation seeking were assessed with the Spanish adaptations of the Barratt Impulsiveness Scale, BIS-11-A, and the Impulsive Sensation Seeking, ImpSS. Also, the Delay Discounting task (DD) was used. Two years later participants were reassessed and surveyed about their gambling severity using the South Oaks Gambling Scale (SOGS-RA). Prevalence of gambling in lifetime, last year and last month were 55.3%, 37.2% and 24%, respectively. Focusing on last year bettors, 32.6% reported land-based gambling, while 0.3% and 4.2% used online and mixed-mode, respectively. Regarding gambling severity, 32.3% were classified as non-problematic gamblers, 3.7% as "at-risk" and 1.1% as problem gamblers according to SOGS-RA. Problem and non-problem gamblers at 15 showed differences in both Imp and BIS-11-A two years before; meanwhile SS was higher in problem gamblers in comparison with non-problem and at risk adolescents. In the second wave, BIS-11-A scores were lower in non-problem than in at-risk gamblers, whereas Imp scores were lower in non-problem than in at-risk and problem gamblers. These results show the significance of Impulsivity and SS as relevant targets in the design of prevention and treatment strategies for gambling among adolescents. Concretely, longitudinal analysis revealed the importance of SS as a risk factor for gambling-related problems, and the complex relationship of impulsivity with gambling behaviors.

C011. ASSESSMENT INSTRUMENT OF INTERNET GAMING FOR ADOLESCENTS AND YOUTH

Labrador-Méndez, M., Bernaldo-de-Quiros, M., Labrador, F. J., García-Fernández, G., Fernández-Arias, I., & Estupiñá, F. J. The Complutense University of Madrid, Spain

The high involvement of adolescents and youth in different types of internet gaming, especially so-called Internet Multiplayer Games, is associated with abuse and problems in its use, producing significant social alarm. Even though the American Psychiatric Association has recognized this reality including it in the new DSM-5 (APA, 2013), in the "disorders for further study" section, there is on one side an absence or imprecise criteria to test whether the behavior of these internet gaming in these population is "normal" or "problematic" (abusive, pathological...) and on the other side there are persistent reports that the internet gaming, or certain ways of playing internet games, produce negative effects of personal and social relevance, such as the emergence of problems with sleep, impact on general well-being and a higher incidence of mental health problems including a lower degree of self-control. Epidemiological studies confirm the importance of developing strategies for prevention, early detection and intervention. It carried out a systematic review (both online and on paper format) of the available instruments in detecting gaming problems. The results are analyzed, displaying the variables which are not contemplated and those that are properly considered, in the available detection instruments to date. From what is stated, is

proposed the development of an assessment instrument capable of detect and identify early, quickly and easily the presence of behavior problems in internet gaming, or the risk of its development, all of this in order to guide the development of future specific plans for prevention and intervention in this risk population.

C012. WHAT COMES FIRST?: THE INTERRELATION BETWEEN IMPULSIVITY, SENSATION SEEKING, HEAVY DRINKING AND DRINKING PROBLEMS

Fernández-Artamendi, S., Secades-Villa, R., & Fernández-Hermida, J. R. Addictive Behaviors Research Group. University of Oviedo, Spain

Last year, 68.2% of Spaniards aged 14-18 reported having used alcohol in the last month, and 22.2% had got drunk in this same period. Moreover, 32.3% of them qualified as frequent binge drinkers. Data reveals that the average age of onset of drinking in this population is 13.9 years old, and that the average age of onset of weekly use is 15.1. One of the most significant risk factors for alcohol involvement in adolescents is impulsivity and sensation seeking. However, the current literature has not clarified whether these traits influence

early use of alcohol, or if this use is also altering brain structures that contribute to further development of impulsive behaviors. Moreover, only a handful of studies have attempted to ascertain the specific contribution of impulsivity features to early drinking, binge drinking and problem drinking in adolescents from a longitudinal perspective. In our longitudinal study we have followed 1000 adolescents during a key life period when they move from being naïve in their alcohol use (i.e. 13 years old.) until they start or get frequently involved in its consumption (15 years old). We conducted annual assessments of their self-reported (Barratt Impulsiveness Scale – 11 – Adolescents, BIS-11-A) and behavioural (Delay Discounting) impulsivity, sensation seeking (Impulsive Sensation Seeking, ImpSS), drinking patterns and alcohol-related problems (Rutgers Alcohol Problem Index, RAPI). Our results indicate that some forms of impulsivity are more specifically related to different alcohol use patterns and related problems, and that in most cases it is the personality traits that precede further development of alcohol-related issues. These results contribute to disentangle the complex relationship between different forms of impulsivity and alcohol use in adolescents. They also underscore the need to focus on these traits if we want to prevent further alcohol use problems and patterns that may pose a severe risk of developing alcohol use disorders.

S04. INTERVENCIONES PSICOLÓGICAS EN PROBLEMAS DE SALUD Y ALTERACIONES CONDUCTUALES: TDAH

Coordinador/Chair: Inmaculada Moreno. Universidad de Sevilla, España

Este simposium tiene como objetivo reunir y exponer distintas investigaciones llevadas a cabo en el ámbito de la salud y los problemas de conducta que presentan niños y jóvenes. Está integrado por cuatro trabajos, con objetivos distintos, que investigan un amplio rango de edad comprendido entre 2 y 18 años. Una de las investigaciones presentadas se interesa por la relación entre sintomatología psicopatológica, informada por los padres y sobrepeso. Se han comparado dos grupos diferenciados por la variable índice de masa corporal. Otro trabajo, realizado mediante metodología observacional, analiza el comportamiento de los niños, con edades entre 2 y 3 años, en interacción con sus madres, apreciándose que en este intervalo de edad prevalece la conducta interactiva normalizada. Dos de los trabajos presentados comparten interés y objeto de estudio, el Trastorno por Déficit de Atención (TDAH). El primero investiga la relación entre diagnóstico de TDAH y presencia de adicciones con o sin consumo de sustancias, incluyendo el uso problemático de videojuegos. Es objetivo también estudiar el impacto de este trastorno en variables psicológicas como ansiedad, autoestima, depresión, etc. El último trabajo analiza el valor predictivo de variables emocionales, conductuales, relacionadas con la socialización y ejecución académica respecto a la sintomatología hiperactiva e inatenta observada en población normal.

C013. ADHD – A RISK FACTOR FOR ADDICTIVE BEHAVIOURS DURING ADOLESCENCE

Romo, L., Besançon, M., Zebdi, R., Pinabieux, C., Kotbagi, G., Kern, L., Coeffec, A., Cheze, N., & Dentz, A. Groupe Attention Deficit Disorder- European Group (ADD-EG)

Attention deficit disorder with or without hyperactivity (ADHD) is a neurodevelopmental disorder that occurs frequently, and is often associated with other disorders

such as depression, anxiety and addictive behaviours. The aim of this exploratory study is: (I) to check if the presence of ADHD is significantly correlated with the presence of addictive behaviours with or without substances (tobacco, alcohol, cannabis, pathological gambling, compulsive shopping, eating disorders and problematic use of video games) and (II) to investigate the impact of ADHD on psychological constructs such as self-esteem, academic achievement, impulsivity, anxiety, depression and life satisfaction. A total of

705 youths (440 males and 265 females, mean age = 18.6, SD = 1.65) of secondary schools and universities of Ile de France Region, completed a battery of questionnaire assessing ADHD (WURS and ASRS), impulsivity (UPPS), cognitive distortions (GRCS), pathological gambling (CPGI), compulsive buying (Echeburúa, 1999), the eating disorders (SCOFF), problematic use of mobile phones (PMPUQ) use, life satisfaction (Diener), self-esteem (Rosenberg) as well as anxiety and depression (HAD). The results of our study showed that 7.5% think they are addicted to video games and 46.5% think they have a problematic use of mobile phones. 11.3% had positive scores on the two scales of ADHD (WURS and ASRS) which may probably indicate the presence of ADHD. Individuals with positive scores on both scales were significantly correlated to excessive consumption of tobacco, compulsive shopping, eating disorders, anxiety, depression and impulsivity. Self-esteem and life satisfaction of these individuals with a probable ADHD and addiction were significantly lower than those without ADHD. To determine the probability of scoring positive on both scales of ADHD, logistic regression was performed. Problematic utilisation of mobile phone, pathological gambling, anxiety and facets of impulsivity such as urgency and lack of premeditation predicted a positive score on both scales of ADHD.

CO14. PSICOPATOLOGÍA Y SOBREPESO INFANTIL

Gómez de Terreros, M., Lozano, J. F., Avilés, I., Rupérez, R., Lanzarote, M. D., & Martínez, R. Universidad de Sevilla, España

Según la Organización Mundial de la Salud, la obesidad es la verdadera epidemia del siglo XXI. Diversos estudios la relacionan con diferentes psicopatologías en niños y adolescentes. El objetivo de este trabajo es analizar la relación entre el sobrepeso (según el Índice de Masa Corporal) y la presencia de sintomatología psicopatológica, sobre todo de tipo comportamental, en una muestra de niños, niñas y adolescentes de la provincia de Sevilla. La muestra estuvo compuesta por dos grupos, uno de 64 pacientes de la Unidad de Endocrinología Pediátrica del Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla (media de edad de 10.06 años e Índice de Masa Corporal medio de 27.17) y otro grupo de participantes elegidos por accesibilidad, compuesto de 158 niños y 163 niñas (media de edad de 11.32 años e Índice de Masa Corporal medio de 18.99). Tras obtener el consentimiento informado de los padres para todos los casos, a los del primer grupo se les entregó el Sistema de Evaluación de la Conducta de Niños y Adolescentes en su versión para padres (BASC-P), que debían remitir por correo ordinario una vez cumplimentado. En el caso del segundo grupo, los datos eran recogidos presencialmente por estudiantes. Se ha realizado un análisis descriptivo de las distintas subescalas del BASC-P y uno comparativo en función de los intervalos de peso y del tratamiento médico. Existen diferencias significativas en siete variables clínicas ($p < .05$) así como en las dimensiones de Interiorizar y Exteriorizar Problemas ($p < .01$). En la mayoría de los casos, las puntuaciones suelen indicar más problemas en el grupo

de menores con sobrepeso sin tratamiento médico. En conclusión, parece existir cierta relación del peso de los menores y su tratamiento con los síntomas psicopatológicos que observan los padres mediante el BASC-P.

CO15. COMPORTAMIENTO INFANTIL EN INTERACCIÓN. ESTUDIO OBSERVACIONAL DE LA INTERACCIÓN MADRE-HIJO A LOS 2-3 AÑOS. IMPLICACIONES EN EL ÁMBITO DE LA SALUD INFANTIL

Moreno, L., Moreno-García, I., & Morales, O. M. Universidad de Sevilla, España

Informantes previos al estudio (Carpio, Casanova, Cerezo, de la Torre y García, 2011; Eisenberg, et al., 2005) establecen que la interacción parental sistematizada en prácticas parentales es determinante del comportamiento infantil, motivando nuestro interés por el análisis del comportamiento pueril en interacción materna durante la infancia temprana. La temática planteada ha requerido de un diseño transversal, mediante análisis observacional de infantes en interacción, agrupados según tipo de comportamiento y género. Participaron 80 menores, 39 niños y 41 niñas, de entre dos y tres años junto con sus respectivas madres. El Standardized Observation Codes (Cerezo, 2000) fue el instrumento observacional empleado y la sistematización de variables se estableció a partir de las categorías conductuales del propio instrumento. La ejecución determinó registros interactivos individuales entre madre e hijo durante treinta minutos con realización de estudio piloto previo. Los datos obtenidos refieren que: el patrón de interacción madre-hijo positivo se encuentra entre los más frecuentes $F(3,1) = 0.438$, $p = .726$, $p2 = 0$, y la conducta interactiva normalizada prevalece sobre la desviada $t(79) = 56.373$, $p < .001$, $p2 = 0.976$. La conducta desviada se observa con una frecuencia de 11.34%, la probabilidad de ocurrencia de conducta desviada aumenta conforme transcurre el tiempo interactivo. Tal conducta infantil desviada incrementa la posibilidad de episodios instruccionales maternos ($r = -0.799$, $p < .001$) y se ve reforzada por la conducta materna ($r = 0.630$, $p < .001$). Por último, la conducta indiscriminada materna disminuye la probabilidad de conductas desviadas infantiles ($r = -0.223$, $p = .047$). No existen diferencias comportamentales entre niñas o niños ($z = -1.402$, $p = 0.16$, $r = 0.156$). Finalmente se determina en este estudio que prevalece la conducta interactiva normalizada, la conducta desviada es seguida por obediencia e indiscriminación, y no existen diferencias de género en el comportamiento interactivo observado.

CO16. PREDICCIÓN DE SINTOMATOLOGÍA HIPERACTIVA E INATENCIÓN EN POBLACIÓN NORMAL

Moreno-García, I., & Lora, M. J. A. Universidad de Sevilla, España

El objetivo de este trabajo es identificar variables que predicen deficiencias atencionales y sintomatolo-

gía hiperactiva-impulsiva en población normal. Se ha estudiado la influencia de ansiedad, socialización, autoestima y comportamientos negativistas-desafiantes. Han participado 339 niños, con edades entre 9 y 16 años, 49,80% varones y 46,34% niñas. Fueron seleccionados mediante muestreo estratificado con submuestreo aleatorio. Quedaron excluidos niños con diagnóstico previo de TDAH y aquellos con dictamen pedagógico de requerir necesidades educativas especiales. Fueron incluidos todos los niños que obtuvieron puntuaciones por encima del PC80 en la escala ADHD Rating Scale-IV (ADHD RS-IV) (DuPaul et al., 1988), versión profesores. Además, se administraron los siguientes instrumentos: Listado de síntomas del trastorno negativista Desafiante propuesto en el DSM-IV-TR (APA, 2000), Cuestionario de ansiedad estado/rasgo en niños (STAIC) (Spielberger et al, 1989), Bateria de Socialización (BAS) (Silva y Martorell, 2001) e Inventario de Autoestima (SEI) (Coopersmith, 1967). Los resultados revelan que las variables sexo, ($\beta =$

-3.388 ; $t[106] = -4.177$; $p < .001$) hiperactividad ($\beta = 0.247$; $t[106] = 4.605$; $p < .001$) e inhibición social ($\beta = 0.561$; $t[106] = 3.125$; $p = .002$), predicen las deficiencias atencionales. Además de la variable sexo, ($\beta = -2.633$; $t[102] = -2.878$; $p = .005$), negativismo ($\beta = 0.413$; $t[102] = 5.544$; $p < .001$), ansiedad estado ($\beta = 0.170$; $t[102] = 2.742$; $p = .007$) resultan variables predictoras de la sintomatología hiperactiva-impulsiva. Las tres variables, negativismo ($\beta = 0.602$; $t[102] = 4.731$; $p < .001$), sexo ($\beta = -7.163$; $t[102] = -4.475$; $p < .001$) y ansiedad estado ($\beta = 0.290$; $t[102] = 2.718$; $p = .008$), predicen también los síntomas combinados (inatención e hiperactividad-impulsividad). Los niños que muestran retraimiento social y escasa consideración de los demás presentan sintomatología más intensa en los ámbitos estudiados. A modo de conclusión queda de manifiesto la influencia predictiva del sexo y la relación comórbida entre los síntomas de inatención e hiperactividad y los comportamientos negativistas desafiantes y la ansiedad, respectivamente.

S05. ADDRESSING SPECIAL CHALLENGES IN TREATING CHILD TRAUMATIC STRESS: IMPROVING CHILD, FAMILY AND PROVIDER OUTCOMES

Coordinador/Chair: Ginny Sprang, University of Kentucky, United States

Trauma exposure during childhood and adolescence has been linked to a myriad of short-term and long-term physical and mental health problems, including a range of traumatic stress conditions (Anda et al., 2006; Navalta, 2011; Teicher et al., 2003). Despite a toolbox of efficacious treatments for children, adolescents and their caregivers (Silverman et al., 2008), there are ongoing barriers to implementing and sustaining these practices in many settings and with certain population subgroups. This symposium takes up the challenge of addressing some of the barriers to efficacious treatment by presenting research on methods to enhance the involvement of caregivers who may be avoidant or overwhelmed by participating in trauma treatment using a stepped-model of care, reduce symptoms in children in the foster care system who may have unstable or uncertain placements, and the reliability and feasibility of collecting data from children and caregivers in domestic violence situations. The symposium concludes with the recognition that providers of trauma treatment are also at risk of harm, and may be unable to sustain their practice due to the effects of indirect trauma exposure during their psychotherapy work. The final presenter will describe a testable model for enhancing provider satisfaction and reducing trauma in those who may be at risk for secondary traumatic stress. This symposium will provide attendees with lessons learned from the presenter's research and intervention development that can be used to address many of these common barriers to efficacious treatment.

C017. TOWARD AN ADAPTIVE INTERVENTION FOR CHILDREN AFTER TRAUMA

Salloum, A., Wang, W., Swaiden, V., & Murphy, T. K.
University of South Florida, United States

Service delivery approaches such as stepped care interventions are needed in "real world" settings to address treatment barriers such as costs, logistical barriers, limited availability of trained therapists and parents' desire to solve the problem on their own. A two-step Stepped Care Trauma-Focused Cognitive Behavioral Therapy (SC-TF-CBT) model for children ages 3 to 12 has been developed and pilot tested. This presentation will (1) briefly present pilot outcome data from three studies on SC-TF-CBT and (2) examine potential first stage tailoring variables that may be used to match children to

the best level of care at baseline. Data from 95 children from an open trial of SC-TF-CBT ($n = 9$) and two randomized clinical trials on SC-TF-CBT ($n=57$) versus standard TF-CBT ($n = 29$) were merged to address the objectives. Group differences and non-inferiority at post-treatment and 3 month follow up between conditions on parent-rated child posttraumatic stress, severity, improvement, internalizing and externalizing symptoms and acceptability and satisfaction were examined. Exploratory analyses of potential first-stage tailoring variables were conducted. There were no statistically significant group differences between the children of the two treatment conditions at either post-treatment or 3-month follow-up on parent-rated child PTSD, severity, improvement and internalizing and externalizing problems. Non-inferiority of SC-TF-CBT at post-treatment and follow-up were con-

cluded on its effect for parent-rated child PTSD ($p < .01$, $p < .01$), severity ($p < .01$, $p < .01$), improvement ($p = .05$, $p = .02$), acceptability and satisfaction (post: $p < .01$), and internalizing scores ($p = .04$, $p = .03$), but not on externalizing scores ($p = .15$, $p = .17$). Internalizing scores and critical life events scores provided optimal cutoff values to suggest preliminary establishment of candidate first-stage tailoring variables. Preliminary data suggest that a SC-TF-CBT may be one approach to addressing barriers to treatment. Future research on SC-TF-CBT which includes testing tailoring variables to match interventions to patient needs is needed.

C018. TRAUMA-FOCUSED COGNITIVE BEHAVIORAL THERAPY FOR CHILDREN IN FOSTER CARE: A WAIT-LIST CONTROL TRIAL

Sprang, G., Craig, C., Eslinger, J., & Loeff, R. University of Kentucky College of Medicine and Center on Trauma and Children, United States

There is considerable literature that establishes the efficacy of Trauma-Focused Cognitive Behavioral Therapy (TF-CBT) for children with sexual abuse histories. Less is known about the effectiveness of TF-CBT with children who have chronic exposure to a wide range of traumatic events, who receive therapy in the context of the uncertainty and instability of foster care, and who have inconsistent caregiver involvement. Using a waitlist cross-over control design, this study assessed traumatic stress and behavioral outcomes in 162 young children who were receiving TF-CBT, considering foster care status. Children were assessed at waitlist entry, baseline, end of treatment and three-months post treatment using the Trauma Symptom Checklist for Children or Young Children, and the Child Behavior Checklist. Repeated measures analyses of covariance were used to test main effect differences in t-score change over time, comparing the treatment phase to a waitlist condition. Findings indicate a significant improvement in trauma, and CBCL scores in the intervention condition from baseline to end of treatment, compared to the waitlist condition, with no covariate significance. Post-treatment scores continued to decline for the treatment condition. The implications of these findings regarding the delivery of TF-CBT to children in foster care will be discussed as will directions for future research.

C019. DOMESTIC VIOLENCE AND PTSD IN MATCHED PAIRS OF MOTHERS AND CHILDREN: INVESTIGATING ISSUES OF REPORTING AND RESPONSE

Ross, L. A., Chang, J. C., Wolf, K. G., Foy, D. A., & Molina, A. Children's Institute, Inc., United States

Prior research shows that exposure to DV is a significant trauma for both mothers, as direct victims, and children who are indirectly exposed by hearing or witnessing the violence. Current research tends to focus on mothers' direct exposure rather than the child's indirect experience. Further, it has been repor-

ted that children often underreport or minimize their traumatic experiences. This unique study examines the relationship between reported DV exposure and severity of PTSD symptoms in matched pairs ($N = 96$) of mothers and young children from the same family. Participants were matched mothers and young children (ages 5-10), a subset of clients in ongoing domestic violence therapy groups. Clients were referred to group treatment from various programs including Project ERIN (Domestic Violence crisis intervention team working with LAPD), School Based Services, Family Preservation Program, and Alcohol and Drug Program. Participants completed questionnaires as part of an intake battery for DV treatment. It is hypothesized that mothers' and children's reports of exposure and symptoms severity would be related. Analyses supported this hypothesis indicating a significant relationship ($r = .49$, $p < .001$) between the independent reports from mothers and children. Child and mother reports show the highest rates of consistency on recounts of life-threatening forms of physical abuse (use of a gun or knife, feeling that the mother's life was in danger), ($r = .60$, $p < .001$, $N = 91$). PTSD rates reported by mothers were significantly higher than child reports of symptoms. These results suggest that children are reporting significant levels of exposure to witnessing and hearing DV in their families, as well as reporting high levels of related PTSD symptom severity even when they are only indirectly exposed. Differential rates of reporting may necessitate nuanced approaches to assessment.

C020. SUSTAINING WORKERS IN TRAUMA WORK: A DEFINED AND TESTABLE MODEL FOR SUPPORTING COMPASSION SATISFACTION IN TRAUMA WORKERS

Miller, B., & Sprang, G. Intermountain Primary Children's Hospital, United States

Secondary traumatic stress, compassion fatigue, and vicarious traumatization are terms that have been used to describe the impact of indirect trauma exposure on the clinician. Implementing trauma treatments require that personnel remain in their positions long enough to allow for intensive training, supervision, and the development of mastery of those treatments, without being harmed by their work. Many factors account for the resilience and longevity of treatment staff, but the level of satisfaction the staff take from the experience of doing treatment is preeminent among those factors. The negative effects of being exposed to the retelling and images of childhood trauma—secondary trauma—are well known. Most approaches aimed at lessening the effects of secondary trauma employ self-care strategies for recovering from the effects of exposure. In contrast to the self-care approach, the CE-CERT model (components for effecting clinician experience and reducing trauma) synthesizes evidence-informed components to sustain the emotional regulation of the clinician. The result of this is to enhance the real time experience of the therapist as they provide trauma treatment. There is good reason to suggest that this will

sustain trauma workers as they perform this service to their communities. The CE-CERT model for supporting compassion satisfaction in trauma therapists is a set of specific clinical skills that have been alpha-tested in a community mental health setting. The model has immediate application to clinical practice and clinical

supervision. The skills have been defined in operational terms that allow empirical testing and development of fidelity indicators. This presentation will describe the intervention, identify the operationalized fidelity components, and delineate the measurable indicators for field testing.

S06. DESPUÉS DE LA ADOPCIÓN: INVESTIGACIÓN Y PROPUESTAS DE INTERVENCIÓN

Coordinador/Chair: Meritxell Pacheco. Universitat Ramon Llull, España

En este simposio partimos del hecho que la condición de adoptado lo es para toda la vida. Aunque la investigación sobre adopción suele centrarse en la infancia, el adoptado lo es toda la vida y, por lo tanto, el hecho de ser adoptado presenta distintos retos según cada etapa evolutiva. Su conocimiento nos permite intervenir desde la infancia. En este sentido, cada una de las comunicaciones se centrará en distintos momentos evolutivos del adoptado, destacando aspectos que en la investigación se constatan como relevantes en cada uno de ellos. Se elaborarán implicaciones prácticas tanto para la formación de futuras familias adoptantes como para el proceso psicoterapéutico con familias adoptivas. Es un simposio metodológicamente plural, en el que se incluyen presentaciones de corte cualitativo y cuantitativo, y procedentes de distintos paradigmas de investigación. En la primera presentación la Dra. Rangel analiza la coherencia y la diversidad temática de las narrativas de niños y adolescentes adoptados y acaba concluyendo los beneficios de atender a los procesos de construcción narrativa en la terapia con adoptados. En la segunda, la Dra. Solórzano se centra en el análisis de la resiliencia y enfatiza la intervención sobre dicha capacidad con el objetivo de facilitar los procesos de adaptación personal y familiar. En una línea similar, en la presentación 3 se atienden tanto a los procesos de construcción narrativa como a las características de la adaptación personal y familiar del adoptado y se concluyen cuáles son los elementos relacionales clave tanto durante la infancia como en la edad adulta. Y, para finalizar, en la presentación 4 se analiza la experiencia de la infancia y la adopción de un grupo de mujeres adoptadas que son madres y mediante esa mirada en perspectiva se acaban derivando conclusiones relevantes para la intervención desde la infancia.

C021. COHERENCIA Y DIVERSIDAD TEMÁTICA DE LAS NARRATIVAS DE VIDA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES ADOPTADOS

Rangel, M. Faculdade de Psicologia e Ciências da Educação da Universidade do Porto, Portugal

Desde el paradigma narrativo entendemos que la atribución de significado a las vivencias se hace mediante la construcción de narrativas, estando asociada la coherencia de las mismas a la salud y al bienestar. La investigación tuvo como objetivo evaluar la capacidad de niños y adolescentes adoptados para organizar sus experiencias de vida, marcadas por rupturas y adversidad, en un todo coherente. Se exploró la existencia de especificidades en este grupo, contrastando con otros de la misma edad sin pasado adverso o que vivían en acogimiento residencial, con un pasado adverso pero menos cambios de vida. Otro objetivo fue evaluar el efecto del scaffolding en la compleja actividad de construcción de narrativas de vida. A estos efectos se analizó la coherencia y el contenido de las narrativas de vida (NV), producidas de modo espontáneo y con el apoyo de un adulto, en tres grupos: niños adoptados, niños que vivían en acogimiento residencial y niños que vivían en familia biológica. El estudio tuvo 50 participantes (6-13 años), a quienes se les administró la entrevista

de Narrativas de Vida com Crianças. Las narrativas se codificaron con el Sistema de Evaluación de la Coherencia Estructural y se realizó un análisis de contenido. Los resultados mostraron que todos los niños consiguieron construir NV espontáneas y que el scaffolding produjo una promoción significativa de la coherencia, así como un aumento del número de temas. Los niños adoptados son capaces de integrar en NV eventos de los distintos períodos de su pasado, pero es crucial el scaffolding por parte del adulto para que la coherencia y diversidad de las narrativas sea equivalente a la de sus pares sin pasado de adversidad. Los resultados sugieren que una intervención centrada en guiar la construcción de narrativas de vida beneficiará la coherencia y bienestar de los niños y adolescentes adoptados.

C022. RESILIENCIA Y ADOPCIÓN: EVALUACIÓN DE LA RESILIENCIA INFANTIL E IMPLICACIONES PARA LA PRÁCTICA CLÍNICA

Solórzano, E., Pacheco, M., & Virgili, C. Universitat Ramon Llull, España

El sentido último de nuestra investigación es posibilitar al máximo la proyección futura de todos los niños/ñas adoptados/as, con un correcto desarrollo

físico y psíquico. Para conseguirlo es necesario tener en cuenta tanto las características individuales y/o fortalezas del individuo y las de su familia, como también las de su entorno más próximo o red social (Walsh, 2004; Delage, 2010). La resiliencia o capacidad resiliente es importante en la infancia, especialmente en el campo de la adopción, ya que es fundamental para la vinculación y adaptación de los niños y niñas a sus familias adoptivas como también para la prevención de la salud mental de los menores. El objetivo principal de esta investigación es evaluar la resiliencia en menores adoptados comparándolos con los no adoptados, y derivar implicaciones de los resultados para la intervención psicoterapéutica. El estudio presenta una muestra de 44 menores adoptados y 532 no adoptados que fueron participantes en la validación española del Inventario de Resiliencia infantil (IRI), en niños de 7-13 años. Los resultados permiten concluir que las niñas son más resilientes que los niños. En relación al Grado de Resiliencia los niños y niñas no presentan diferencias significativas según el tipo de filiación pero sí en una de las dimensiones de la resiliencia, la Proactividad. El Grado de resiliencia varía en función de las notas académicas y las características sociodemográficas. La intervención a través de la resiliencia será un factor de prevención no sólo para facilitar la adaptación de los menores a sus familias adoptivas, sino también para mejorar su salud mental y fortalecerse delante futuras situaciones estresantes.

C023. PROCESOS DE VINCULACIÓN EN LA FAMILIA ADOPTIVA: DE LA ADAPTACIÓN A LA CONSOLIDACIÓN

García, L., Ger, S., Pacheco, M., & Corbella, S. Universitat Ramon Llull- Institut Myrios, España

Se presentan dos estudios sobre filiación adoptiva, el estudio 1 centrado en población infantil y el estudio 2 en población adulta. Veremos cómo los procesos de comunicación y vinculación familiar que aparecen como relevantes en la población infantil y durante el periodo de adaptación a la familia adoptiva destacan también cuando investigamos con población adulta, con mujeres que son hijas adoptivas. En el estudio 1 se analiza el ajuste psicosocial de los menores adoptados internacionalmente y el funcionamiento familiar. 62 madres y/o padres adoptivos de menores entre 2 y 12 años, respondieron un cuestionario de evaluación de la conducta de sus hijos (CBCL) y la escala de evaluación de la adaptabilidad y cohesión familiar (Faces-20esp). Los resultados muestran que la mayoría de niños están bien adaptados, presentan un adecuado ajuste psicosocial, y que las familias adoptivas se perciben altamente adaptables y cohesionadas. Se constata que los problemas de comportamiento de los menores están relacionados con variables de los padres, así como con las dinámicas familiares. En el estudio 2 se explora el apego con ambos padres adoptivos de

15 mujeres que son hijas adoptivas y la vivencia de la comunicación sobre la adopción a lo largo de sus vidas. Para ello, trabajamos a partir de una entrevista semi-estructurada cuyo análisis cualitativo de las transcripciones de las entrevistas se llevó a cabo mediante el método Grounded Theory (Glasser y Strauss, 1967). Los resultados generados por dicho análisis confirman la importancia de la comunicación sobre la adopción y de trabajar el vínculo de ambos padres con el hijo adoptivo, en beneficio del apego y de la co-construcción de la identidad como hija en dicha población. A la luz de estos resultados, se proponen estrategias de intervención para fomentar los procesos de vinculación familiar en las distintas etapas evolutivas del adoptado.

C024. VIVENCIA DE LAS MUJERES ADOPTADAS SOBRE LA INFANCIA Y LA ADOPCIÓN

Negre, C., Freixa, M., & Forns, M. Universitat de Barcelona y Centre APROP, España

Esta investigación analiza la experiencia de la infancia y la adopción de un grupo de mujeres adoptadas que son madres (A) (n = 24), y contrasta esta información con las madres que no son adoptadas (NA) (n = 31). Los instrumentos administrados fueron el FAM III Family Assessment Measure (Skinner, et al., 1995) y una entrevista semiestructurada creada *ad hoc* para este estudio. Los resultados indican que las madres adoptadas y las no adoptadas describen una experiencia similar de la infancia con diferencias poco importantes en la Escala General, relativa a la realización de tareas, desempeño de roles, la comunicación, la expresión emocional, el compromiso, el control, valores y normas y defensividad. Aunque ambos grupos obtuvieron diferencias significativas dentro de los parámetros de normalidad ($t = 2.052, p = .045$) ($r = 0.271$) se aprecia que en la subescala de deseabilidad social los adoptados puntúan más alto que los estándares normativos. El análisis descriptivo de la entrevista semi-estructurada, sobre las relaciones familiares, muestra que las adoptadas describen ocupar un lugar importante en la familia, destacando que perciben las funciones de cuidado (75%) y la obligación de tomar el lugar del hijo biológico que sus padres no tuvieron (20%). El 23.5% considera que se esperaba de ellas que estuvieran agradecidas. En relación con la experiencia de la adopción, se han encontrado diferencias entre las mujeres adoptadas que buscaron a su familia de origen (B) y las que no la buscaron (NB). El status de «buscador» se considera una variable diferenciadora en la adopción. Los resultados muestran que las NB tenían una relación más positiva con sus madres (100%) en comparación con B (35.3%). A las buscadoras se les había comunicado su adopción a una edad mayor. No se encontraron diferencias significativas respecto a la comunicación abierta sobre adopción dentro de la familia entre B (45.8%) y NB (47%).

S07. CURRENT APPROACHES TO SCREENING, FORMULATION AND TREATMENT OF PEDIATRIC PSYCHOLOGICAL DISTRESS

Coordinador/Chair: Carlos Carona. University of Coimbra, Portugal

This symposium is aimed at the presentation of empirically-validated and clinically-relevant guidelines for improving both the screening procedures and the psychological interventions targeting the psychological distress of children and adolescents. The symposium endorses a theoretical framework that is embedded in the macro-paradigm of Developmental Psychopathology, thus assuming that the investigation of non-normative populations is likely to improve our understanding of normative developmental processes and elucidate decisive components of adaptation that may not be typically evident. The symposium encompasses four communications, addressing the utilization of quality of life measures for psychological screening in pediatric populations, as well as the applications of third-wave cognitive behavior therapy models to the formulation and treatment of child and adolescent psychological distress. The first communication will discuss the implications of using a quality of life index measure to detect pediatric patients at increased risk for psychological distress, following the presentation of a quantitative study using the decision trees statistical analysis; the second communication will explore the links between mindful parenting and adolescents' self-compassion and psychological adjustment, while discussing the observed results in an empirical quantitative study using a community sample; the third communication will address emotional regulation mechanisms in children and adolescents with obesity, with the discussion of an empirical quantitative study on psychological (in)flexibility and its links to body shame experience and quality of life outcomes; the fourth and last oral communication will broadly illustrate the applications and adaptations of compassion-focused therapy for use with children and adolescents.

C025. SCREENING FOR PSYCHOLOGICAL PROBLEMS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS: A DECISION TREE APPROACH USING THE KIDSCREEN-10 INDEX

Silva, N., Moreira, H., Canavarro, M. C., & Carona, C. Cognitive and Behavioural Centre for Research and Intervention. The University of Coimbra, Portugal

The quality of life (QoL) of children/adolescents with chronic health conditions is frequently compromised and they are at a greater risk for internalizing/externalizing problems. However, few paediatric patients present clinically significant symptoms. Using a decision-tree approach, the present study was aimed at identifying risk profiles for psychological problems, based on measures/questions that can be easily scored and interpreted by health professionals in paediatric settings. The sample comprised 999 children/adolescents, between 8 and 18 years of age, with asthma ($n = 303$), cerebral palsy ($n = 88$), type-I diabetes ($n = 85$), epilepsy ($n = 98$), obesity ($n = 169$), or medical conditions ($n = 256$). The children/adolescents completed self-report measures of QoL (KIDSCREEN-10) and psychological problems (Strengths and Difficulties Questionnaire [SDQ]); socio-demographic and clinical data were collected from their parents. According to the SDQ cut-off values, children/adolescents with epilepsy, cerebral palsy and obesity reported the highest rates of borderline/clinical psychological symptoms (23.9% – 34.7%). The decision tree model correctly classified 77.7% of cases (sensitivity = 62.4%; specificity = 81.2%), with four profiles predicting 62.4% of cases in the borderline/clinical range. The strongest predictor

of borderline/clinical psychological symptoms was QoL standardized scores below the threshold of 65.0 for patients with asthma, diabetes or no medical conditions and, and below 75.0 for patients with epilepsy, cerebral palsy or obesity. Patients' age group was also a significant predictor, with younger children with asthma, diabetes or no medical conditions, and QoL below 90.0, being more likely to present borderline/clinical symptoms than adolescents. The model showed adequate validity (risk = 29.0%) and accuracy (area under the Receiver Operating Characteristic [ROC] curve = 77.8%; CI = .74/.82). The identification of paediatric patients at high-risk for psychological problems may contribute to a more efficient allocation of health resources, particularly regarding their referral to specialized psychosocial assessment and intervention.

C026. IS MINDFUL PARENTING ASSOCIATED WITH THE PSYCHOLOGICAL WELL-BEING OF ADOLESCENTS? THE MEDIATING ROLE OF SELF-COMPASSION

Moreira, H., Gouveia, M. J., & Canavarro, M. C. Cognitive and Behavioural Centre for Research and Intervention. The University of Coimbra, Portugal

Mindful parenting is the practice of intentionally bringing mindful awareness to everyday parenting interactions. Recent studies have demonstrated that the adoption of a mindful approach to parenting might have positive effects on the psychological functioning of children and adolescents, although the mechanisms that may explain this association are poorly understood.

The current study explores whether adolescents' self-compassion (i.e., an attitude of kindness, care, and acceptance towards oneself) mediates the link between mindful parenting and adolescents' psychological well-being. Although self-compassion has been consistently associated with several positive outcomes in adults, it has been scarcely investigated in adolescents. The sample included 250 dyads composed of a mother and an adolescent (12-18 years old), collected from two school units of northern and central Portugal. Mothers completed a measure of mindful parenting (IM-P) and adolescents completed measures of self-compassion (SCS-SF), quality of life (KIDSCREEN-10), and internalizing/externalizing problems (SDQ). The indirect effect of mindful parenting on adolescents' indicators of psychological well-being through self-compassion was tested through the analysis of simple mediator models. Our results evidenced that higher levels of mindful parenting were indirectly associated with higher levels of adolescents' quality of life and lower levels of internalizing and externalizing problems, through higher levels of self-compassion. Therefore, these results suggest that self-compassion is a mechanism that helps explain why this parenting approach is associated with a more positive adjustment in children/adolescents. Mindful parenting seems to provide a favorable context for the development of adolescents' self-compassion. For instance, mindful parents may model a compassionate self-to-self relating by showing greater compassion and acceptance towards their children and towards themselves as parents. In turn, self-compassion is an internal resource that may promote greater emotional resilience and, therefore, lead adolescents to perceive a better quality of life and experience less internalizing and externalizing difficulties.

C027. BODY SHAME AND QUALITY OF LIFE IN CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH OBESITY: THE MODERATING ROLE OF PSYCHOLOGICAL INFLEXIBILITY

Gouveia, M. J., Frontini, R., Canavarro, M. C., & Moreira, H. University of Coimbra, Portugal

The present oral communication aims to investigate whether the tendency to fuse with one's thoughts and to avoid unpleasant private events (i.e., psychological inflexibility) can moderate the association between the experience of body shame in children and adolescents with obesity and their levels of quality of life. A clinical sample of 159 children and adolescents with obesity (BMI \geq 95th percentile), aged between 8 and 18 years old, was recruited in the nutrition outpatient services of two public pediatric hospitals in the central region of Portugal. Participants completed self-report measu-

res of psychological inflexibility (AFQ-Y), body shame (ESS), and quality of life (KIDSCREEN-10). A moderation model was tested using PROCESS computation tool for SPSS. Our results evidenced that the association between body shame and quality of life is moderated by psychological inflexibility. Specifically, higher levels of body shame were associated with lower levels of quality of life, but only for highly psychologically inflexible children/adolescents. Among children/adolescents with low or moderate levels of psychological inflexibility, this link was not significant. Obese children and adolescents with elevated levels of psychological inflexibility seem to be more likely to experience lower levels of quality of life if they experience higher body shame. Thus, psychological inflexibility seems to operate as a vulnerability factor for these children and adolescents. Therefore, psychological interventions aimed at increasing psychological flexibility, such as Acceptance and Commitment Therapy, may be very useful for children and adolescents with obesity struggling with feelings of body shame and with poor levels of quality of life.

C028. COMPASSION-FOCUSED THERAPY WITH CHILDREN AND ADOLESCENTS: DEVELOPMENTAL CONSIDERATIONS

Carona, C., Rijo, D., Salvador, C., Castilho, P., & Gilbert, P. Cognitive and Behavioural Centre for Research and Intervention. The University of Coimbra, Portugal

Compassion focused therapy (CFT) is embedded in an evolutionary, functional analysis of psychopathology, which conceptualizes many psychological disorders in social relational terms, such as difficulties in feeling cared for by others, having a caring interest in others, and having a caring orientation to oneself. Despite the development of an overarching model for case formulation and treatment (generally known as "multimodal compassionate mind training"), its clinical applications for child and adolescent psychopathology and psychotherapy remain scarcely examined. This communication aims to describe the applications of CFT in pediatric populations, through the presentation of its rationale for case formulation, the illustration of compassion-focused therapeutic strategies, and the discussion of developmental specificities for its use with children and adolescents. Specifically, the following developmental considerations are to be discussed: the unique importance of parent-child relationships and attachment for the development of self-compassion; the potential impact of compassion training on the child/adolescent's maturing brain (affective regulation systems); and the therapeutic targeting of shame and self-criticism as a means of enhancing the effectiveness of classical cognitive-behavior interventions.

S08. INTERVENTIONS FOR PREVENTION AND TREATMENT OF BULLYING IN EDUCATIONAL AND COMMUNITY CONTEXTS

Coordinador/Chair: David Pineda. UNED, Spain

Bullying is one of the issues that most impact is having on the children and adolescents mental health. Prevention and intervention of bullying in education are essential strategies to reduce the negative impact caused on the health of the population. The main objective of this symposium is to describe some of the most innovative programs in the field of intervention and prevention of bullying in different educational and/or community settings in Spain. First, Mayra Alejandra Gómez Lugo will present study data "Bullying behavior and associations with internalizing psychopathology in bullies and victims" This is a study that shows the relationships they have these social behaviours with symptoms of emotional disorders. Second, Maria Dolores Botía will present data from a study that shows the relationship between intelligence and behaviors of bullies and victims. Third, Ana Martínez will present the results of the intervention program developed in a sample of primary school students. It is a preventive intervention, in which worked with the CIP program docketed for improving school life and the prevention of harassment. The fourth presentation by Juan Hernandez is the presentation of the "League Brave," a sports-training competition only nationally for its format and rules of procedure, in which fundamental values for coexistence is promoted and fair play is rewarded between the participating teams, allowing you to create a model of transmission of positive values and appropriate for coexistence and respect through football.

C029. BULLYING BEHAVIOR AND ASSOCIATIONS WITH INTERNALIZING PSYCHOPATHOLOGY IN BULLIES AND VICTIMS

Gómez-Lugo, M. A.¹, Vallejo-Medina, P.¹, Sandín, B.², & Pineda, D.²

¹Konrad Lorenz University Foundation, Colombia. ²National Distance Education University (UNED), Spain

Bullying has been recognized as an important problem for children around the world. The most prevalent types of bullying are: name calling, teasing, rumor-spreading, physical incidents, purposeful isolation, threats, stealing personal belongings, and sexual harassment. Recent research on the incidence of bullying in Spain places between 9.5% and 12% of children enrolled in school, this prevalence remaining stable in recent years. These researches have also found that the effects of bullying for all parties involved are devastating. The aim of this study was to explore the differences between bullies and victims on internalizing psychopathology (depression and anxiety symptoms). Sample was composed by 325 Spanish children (53.5 % males) and 46.5 % females), the age range between 7 and 12 years ($M = 9.16$; $SD = .37$). For the identification of the victims and the bullies the Bull-S test was used, and to assess the depression and anxiety symptoms the Revised Child Anxiety and Depression Scale was used. The results have shown a correlation between being a victim of bullying and having depression and anxiety symptoms. More specifically, we found positive and significant relationship between being a victim and having symptoms of Depression ($r = .175$ $p < .01$), Panic Disorder ($r = .207$ $p < .01$), social phobia ($r = .160$ $p < .01$) and Separation Anxiety Disorder ($r = .143$ $p < .01$). On the other hand, we found significant negative correlation between being a bully and having symptoms of Separation Anxiety Disorder ($r = -.21$

$p < .05$), Obsession Compulsion ($r = -.121$ $p < .05$) and Anxiety ($r = -.138$ $p < .05$). Implications for the clinical and educational practice and future research are discussed.

C030. RELATIONSHIP BETWEEN BULLYING AND INTELLIGENCE IN A SPANISH CHILD SAMPLE

Pineda, D.¹, Botía, M. D.², Martínez-Martínez, A.³, Gómez-Lugo, M. A.⁴, Vallejo-Medina, P.¹, & Chorot, P.¹

¹National Distance Education University (UNED), Spain, ²Cardenal Herrera University, Spain, ³Miguel Hernández University, Spain, ⁴Konrad Lorenz University Foundation, Colombia.

Bullying is defined as physical, verbal, and psychological violence, which takes place with the intention to hurt a person in a recurring and persistent form; in this kind of aggression there is an imbalance of power between the victim and the bully. Being bullied is an aversive experience with short-term and long-term consequences, for example the victims of bullying have more depression, anxiety and self-harm behaviors, among others. For this reason bullying is considered a serious public health risk that must be addressed through multiple and different types of interventions. These interventions could be more effective in reducing the aggression if they consider some personal characteristics that later may become vulnerabilities, for example Borderline Intellectual Functioning and Autism. The purpose of this study was to analyse the relations between being the victim of school bullying and being the aggressor with the parameters associated with intelligence (reasoning, memory, verbal aptitude, numerical aptitude and spatial aptitude). Thus, a battery of General and differential aptitudes and paper sample peer-nomination instrument were administered to a Spanish

sample of 55 children (45.5 % males; 54.5% females), the age range between 9 and 10 years ($M = 9.16$; $SD = .37$). The results show negative significant correlations between been a victim and IC, general intelligence, reasoning, numerical aptitude, calculus and memory. In the other hand, the results shown positive significant correlations between had been a bully and attention to the difference. The results and their implications for the clinical and educational practice and research purposes are discussed.

C031. PREVENTING BULLYING: IMPLEMENTATION AND OUTCOMES

Pineda, D.¹, Martínez-Martínez, A.², Botía, M. D.³, Blanco, M. D.⁴, Mosquera, L.², Pérez, B.², Esclapez, C.², Gómez-Lugo, M. A.⁵, Vallejo-Medina, P.⁵, & Valiente, R. M.¹

¹National Distance Education University (UNED), Spain.

²Miguel Hernández University, Spain. ³Cardenal Herrera University, Spain. ⁴University of La Rioja, Spain. ⁵Konrad Lorenz University Foundation, Colombia

Bullying is one of the issues that most impact is having on the children and adolescents mental health. Prevention and intervention of bullying in education are essential strategies to reduce the negative impact caused on the health of the population. The aim of the present study was to evaluate of school-based anti-bullying program effectiveness in Spanish children. A total of 324 children about 7 to 12 years old ($M = 9.62$; $SD = 1.20$) identified their peers' bullying status based on the Bull-S questionnaire. To assess emotional disorders symptomatology the Revised Child Anxiety and Depression Scale were used. Based on their scores on the Bull-s questionnaire subjects were assigned to groups of observers ($n = 225$), victims ($n = 76$) and bullies ($n = 23$). Victims group showed significant differences in the pretest panic symptoms ($F(2, 323) = 4.69$; $p = .01$) and separation anxiety symptoms ($F(2, 323) = 4.52$; $p = .01$) with respect to the other two groups. After surgery, these differences disappear for panic symptoms ($F(2, 323) = 1.96$; $p = .14$) but not for separation anxiety symptoms ($F(2, 323) = 3.23$; $p = .04$). These results are indicating that the anti-bullying program has been effective in reducing panic symptoms in the group of victims. These results are

consistent with previous research. Implications for the clinical and educational practice and future research are discussed.

C032. THE CONSISTENT CONSTRUCTION OF THE SPORTING CONTEXT. OPPORTUNITIES TO FACILITATE PERSONALITY DEVELOPMENT OF YOUNG ATHLETES

González, J. University of Murcia

When speaking of the values transmitted by the sport, it is understood that contribute to growth as a person and which are elements of teaching and learning easily and are accepted by all those responsible for this transmission. Values that are perfectly instructive and present in a sporting context, and would be able to allow through the enormous social influence generated by the sport. The reality sometimes shows that this situation occurs in very few cases, the need to generate responsibility to try that sport contexts be places of learning and growth for people living in them, thus becoming opportunities for healthy growth for the people. The experience of the "Brave League", with the collaboration of teams in the Vega Baja del Segura (Alicante), in which it is intended that, through competition in sporting values, sports behaviors develop in athletes, parents and clubs soccer. For this, the collaboration and participation of family and clubs as models of behavior that are to their children where reference to the fulfillment of simple rules, will have their impact on the "Fair Play ranking", parallel to the sport, which involves achieving awards and trophies at the end of the season. With the objectives of learn through experience, gradual adaptation proposals through workshops, seminars, workshops and training in the field of psychosocial skills, information campaigns pursued in three phases: - awareness; children / participants as, acquire much more important things to win football games, that surely will accompany them for the rest of their lives; -learning and establishment; children become examples of civility, respect and sportsmanship, and consolidation; maintenance of sports development behaviors and values that affect psychological well-being and basic aspects of personality in the young football player.

S09. PARENTAL REGULATION AND CHILD'S ADJUSTMENT

Coordinador/Chair: Ana Isabel Pereira. University of Lisbon, Portugal

This symposium is dedicated to the theme of parental regulation. The literature of parenting has focused mostly on global parental variables (e.g. parental psychopathology) and behavior (parenting styles, parenting practices). Parental cognitions and emotions have been the focus of less attention. How parents manage to regulate their children's behavior and emotions depends on the parents' capacity to regulate their own behavior and emotions. The capacity for a parent to self-regulate is proposed to be a fundamental process for positive parenting and to raise competent and healthy children. These processes relative to parent's self-regulation (i.e. the flexible regulation of cognition, behavior and emotion; Bandura, 1991) have been less studied, although the promotion of parental regulation is an important therapeutic objective in most of the current parental interventions (Sanders, & Mazzucchelli, 2013). In this symposium we will present studies dedicated to the theme of parental regulation. The studies presented in this symposium will focus different facets of parental regulation and will examine parental regulation in different contexts, including community and clinical samples (children with both internalizing and externalizing disorders). Some central questions will be addressed: the assessment of parental regulation (development of a scale to assess parental experiential avoidance and emotion regulation, validation of the Portuguese version of the "Me as a Parent" scale), the relation between different facets of parental regulation (e.g. parental experiential avoidance and parent's strategies to manage children's negative emotions), the relation between parental regulation and parenting practices and the relation between parental regulation and children's adjustment.

C033. PARENTAL EXPERIENTIAL AVOIDANCE AND EMOTIONAL REGULATION AND PARENT'S REACTION TO CHILD'S NEGATIVE EMOTION

Pereira, A. I., Barros, L., & Marques, T. University of Lisbon, Portugal

In everyday life parents have to face emotionally arousing situations when they interact with their child. How parents manage their child's behaviour and emotions depends on the parents' capacity to regulate their own emotions and their capacity to tolerate some degree of negative emotional displays from their child. In this context, parental experiential avoidance is an important facet of parent's emotional regulation. This work has two main objectives: 1) to present the development of a scale to assess parental experiential avoidance and emotional regulation (PEAR); and 2) to examine the relation between parental experiential avoidance and emotional regulation and parent's strategies to manage children's negative emotions. The sample is composed by 170 parents of children between the ages of 3 and 15 years that participated in an online study. The results suggest that parent's experiential avoidance and emotional regulation scale is composed by four dimensions that were identified through exploratory factorial analysis: acknowledgment of children's emotions, inaction or lack of emotional control, avoidance of children's emotions, and acceptance of children's emotions. The internal consistency of the scales is acceptable. There were significant associations between different dimensions of PEAR and parental strategies to manage children's negative emotions. Specifically, lack of emo-

tional control, avoidance of children's emotions and acknowledgment of children's emotions were significantly associated with parental punitive strategies to manage children's negative emotions. Parent's acknowledgment of children's emotions was also significantly and positively associated with expressive encouragement strategies, emotion-focused strategies and problem focused strategies to manage children's negative emotions. These results support the importance of considering parental experiential avoidance and emotional regulation to better understand parent's reactions to children's emotions. Possible clinical implications are discussed.

C034. PRELIMINARY EXAMINATION OF A PARENTAL SELF-REGULATION MEASURE: THE PORTUGUESE VERSION OF THE "ME AS A PARENT" SCALE

Marques, T., Pereira, A. I., & Barros, L. University of Lisbon, Portugal

Evidence from epidemiological, correlational and experimental studies shows that the quality of parenting has a major influence on children's development. Moreover, parental self-regulation of behaviours and emotions is purposed to be a fundamental process that promotes positive and nurturing parenting practices, and good developmental and health outcomes in children. Despite the assumed importance of self-regulation to parenting and the attention this construct receives in clinical intervention, this area of research merits improved quantitative assessment. This work presents the psychometric studies of the Portuguese

version of the “Me as a Parent” Scale, which is a brief and easy-to-administer measure of parents’ perceptions of their self-regulation related to parenting. The scale measures global beliefs about self-efficacy, personal agency, self-management, and self-sufficiency, thought to constitute parent self-regulation. Using an online sample of 225 parents (197 mothers, 28 fathers) of children between the ages of 3 and 15 years, we confirmed the original four-factor structure of the MaaP, using confirmatory factor analysis. Total score and factors of MaaP showed acceptable internal consistency, with the exception of the Personal Agency factor, which revealed a poor reliability. We also examined the relationships between self-regulation and the child psychological adjustment. Negative significant correlations were found between the MaaP total score and factors and all the SDQ subscales, with the exception of the Prosocial Behaviour scale, which was positively correlated with the self-regulation measure. These preliminary findings provide initial support for the validity and reliability of the Portuguese version of the MaaP.

C035. PARENTAL STRATEGIES, COGNITIONS AND EMOTIONS WHEN CHILDREN ARE ANXIOUS

Beato, A., Pereira, A. I., & Barros, L. University of Lisbon, Portugal

Our study intended to explore parental strategies, cognitions and emotions during a real-life anxiety-enhancing situation. Semi-structured interviews were conducted with 55 fathers and mothers of anxious children (9-12 years old). Parents were asked to think of a recent and anxious situation for their child and to describe how they had coped, thought and felt. Data were transcribed and submitted to both qualitative and quantitative analyses. Child’s anxiety was triggered most of the times by situations associated with physical threat. The most used strategies were reassurance, opposition, accommodation and reinforcement of avoidance/dependence. Parent’s cognitions were mainly centered on child’s characteristics associated with anxiety and on parental responsibility in child’s anxiety management. Anxiety/concern was the most prevalent emotion referred by parents in this context. These results suggest the existence of specific patterns of cognitions, emotions, and parental behaviors in the

interactions between parents and their anxious children. Some clinical implications are discussed.

C036. PARENTING PRACTICES, PARENTAL REACTIONS TO CHILD’S NEGATIVE EMOTIONS AND THEIR RELATION WITH CHILD’S TEMPERAMENT

Pinheiro, M. University of Lisbon, Portugal

Negative parenting practices have been associated with child behavioral and emotional problems. The relevance of individual characteristics of the child, both to the parenting practices, has also received empirical support, although most studies focus on early childhood. On the other hand, there are only a few studies that assess parent’s hetero-regulation as a dimension of parenting. Therefore, the goal of this work is to examine the relationship between parenting practices and maternal emotional hetero-regulation and child’s temperament. A clinical sample of 50 children (6 to 11 years) and their respective mothers participated in the study. The sample was composed by two groups: a group with externalizing problems ($n = 26$) and a group with learning difficulties ($n = 24$). Parents completed several measures to assess maternal practices (Parental Practices Interview), strategies of parental emotional hetero-regulation (Coping with Children’s Negative Emotions Scale), temperament (Child Behavior Questionnaire - short form) and child adjustment (Strengths and Difficulties Questionnaire). According to the results, we can observe: 1) a significant association between positive parental discipline and positive strategies of parental emotional hetero-regulation, such as expressive encouragement, emotion-focused reactions and problem-focused reactions; 2) a negative relationship between positive parental discipline and punitive reactions; and 3) a significant association between inconsistent parental discipline and punitive reactions. The results also show significant associations between the parenting dimensions examined and child’s temperament. The results of the current study support the existence of a relationship between different dimensions of parenting and between parenting and child’s temperament. Consideration of these factors will anticipate difficulties by adopting parenting interventions that promote a more positive parenting tailored to each child’s individual characteristics.

S10. ASSOCIATED RISK FACTORS, EARLY DETECTION AND INTERVENTIONS TO PREVENT SUICIDAL BEHAVIORS IN ADOLESCENTS AND YOUTHS

Coordinador/Chair: Pere Castellví Obiols. Autonomous University of Barcelona, Spain

Suicide is one of the leading causes of death being a serious public health problem. Over the past 45 years worldwide suicide rates have increased 60%, and the population of adolescents and youths recorded the highest increase, being suicide the second cause of death among this population. The knowledge of the magnitude of the problem and their associated risk factors, the identification and early intervention among high-risk subjects, and the intervention among clinical patients with a history of suicidal behaviours and detected by health services is needed to prevent suicidal behaviours and to reduce suicidal rates. This symposium will show the state of the art of these behaviours and how to prevent them explaining their key risk factors, and explaining some innovative preventive programs. Firstly, Pere Castellví will reveal which risk factors are associated with suicide attempt and suicide among adolescents and youths through a systematic review and meta-analysis developed by his research group. He will explain the highest risk factors and major direct contributors. Secondly, Jose Antonio Piqueras will show us DetectaWeb program based on an on-line early detection of anxiety, depressive and suicidal behaviours in primary and secondary educational settings. Thirdly, Rocio Casañas will expose EspaiJove.net: a space for mental health, a community-based study of mental health literacy in adolescents between 12 to 18 years, aiming to promote mental health, to prevent mental disorders and suicidal behaviors, to eradicate stigma, and to promote help-seeking behaviors. Finally, Annabel Cebrià will explain a preventive program of suicidal behaviors developed at Hospital Parc Taulí, Sabadell, within the European council European Alliance Against Depression (EAAD- www.eaad.net) project.

C037. ASSOCIATED RISK FACTORS OF SUICIDAL BEHAVIOURS IN YOUTHS: A SYSTEMATIC REVIEW AND META-ANALYSIS OF LONGITUDINAL STUDIES

Castellví, P.¹, Miranda-Mendizábal, A.^{1,2}, Parés-Badell, O.¹, Almenara, J.³, Alonso, I.⁴, Blasco, M. J.^{1,2,5}, Cebrià, A.⁶, Gabilondo, A.^{7,8}, Gili, M.^{8,9}, Lagares, C.¹¹, Piqueras, J. A.¹², Roca, M.^{9,10}, Rodríguez-Marin, J.¹², Rodríguez-Jiménez, T.¹², Soto-Sanz, V.¹², Alonso, J.^{1,2,5}

¹Health Services Research Group, IMIM-Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques, Barcelona, Spain.

²Department of Health & Experimental Sciences, Pompeu Fabra University (UPF), Barcelona, Spain. ³Area of Preventive Medicine and Public Health. University of Cadiz, Spain. ⁴Morales Meseguer Hospital, Murcia, Spain.

⁵CIBER Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), Spain.

⁶Department of Mental Health, Corporació Sanitària Parc Taulí, Sabadell, Spain. ⁷Outpatient Mental Health Care Network, Osakidetza-Basque Health Service, Spain. ⁸Mental Health and Psychiatric Care Research Unit. BioDonosti Health Research Institute, Spain. ⁹Institut Universitari d'Investigació en Ciències de la Salut (IUNICS-IDISPA), University of Balearic Islands, Palma de Mallorca, Spain.

¹⁰Network of Preventive Activities and Health Promotion, University of Balearic Islands, Palma de Mallorca, Spain.

¹¹Department of Statistics and Operative Research. University of Cádiz. Spain. ¹²Miguel Hernández University, Spain

To best of our knowledge, no literature has been published of systematic review and meta-analysis which assesses risk factors of suicidal behaviours in adolescents and young adulthood. This systematic review and meta-analysis is an exhaustive and extended scientific research work aiming to identify and to assess which risk factors are associated with suicide attempt and suicide in adolescents and young adulthood between 12 and 26 ages using longitudinal and population-

based studies. We searched Cochrane Library, Medline, PsycINFO, EMBASE, and Web of Science databases, grey literature and manual reference searching until June 2015. We assessed these following risk factors: (1) Personal history; (2) Familiar and perinatal history; (3) Stressful life events; (4) Socio-economic status (SES); (5) Sexual orientation; (6) Gender; (7) Ethnic minorities; (8) Familiar and academic factors. Random models were used for meta-analyses. Population attributable risks (PAR) were estimated. From 23,682 identified references, 197 articles have been included. Results show that adolescents and youths with a personal or familiar history of mental disorder or suicidal behaviour, exposed to any interpersonal violence, such as childhood maltreatment, bullying or dating violence, with low SES, and who belongs to ethnic or sexual minority group are more likely to have suicide attempt or suicide. Furthermore, women have 2-fold risk to have suicide attempt, while men are at higher risk of suicide. PAR results showed that the major contributors of suicide attempts are the presence of previous mental disorder or suicidal behaviour, being bullied, and having low family income ranging from 15% to 33% of total.

C038. DETECTAWEB: EARLY WEB-BASED SCREENING OF ANXIETY, DEPRESSION, SUICIDALITY, AND WELL-BEING IN CHILDREN AND ADOLESCENTS

Piqueras, J. A., García-Olcina, M., Rivera-Riquelme, M., Rodríguez-Jiménez, T., Martínez-González, A., & Pérez-González, J. C. Miguel Hernández University, Spain

Under the framework of mental health continuum, mental health status of people should consider both

psychopathology or distress, and mental well-being. Psychological distress is predominantly expressed such the presence of negative emotions and the absence of positive attitudes, such as anxiety, depressive, or emotional symptoms. Mental well-being is associated with social, subjective and psychological dimensions, such as self-acceptance, positive relationships, purposes of life, and self-perception of control. Suicide is a public health problem across ages, especially among youths, being the second cause of death among this population. Identifying risk factors is essential for the development of preventive programs. Anxiety and depression are one of the most important risk factors of suicidal thoughts and behaviours. Regarding protective factors, high self-esteem is one of the most related, but little is known about the role of mental well-being among children and adolescents. The aim of this presentation is to expose results of risk and protective factors of child suicidal behaviours from a continuous mental health framework using an on-line assessment (DetectaWeb, www.detecta-web.com), an on-line school-based preventive program of mental distress (anxiety, depression, and suicidal behaviours) and well-being in children and adolescents of 1,499 children and adolescents from 8 to 18 years old. Results showed that both mental distress and well-being are related with suicidal ideation and behaviours, being depression the most related, following by anxiety. Well-being protects against suicidality. These results suggest we should take into account both mental distress and well-being for early screening and detection programs, as well as for future community school interventions for improving child and adolescent mental health.

C039. ESPAIJOVE.NET PROJECT: A SPACE FOR MENTAL HEALTH

Casañas, R., Gil J., Torres, M., Castellvi, P., Arfuch, V. M., Alonso, J., & Lalueca, L. Associació Centre Higiene Mental Les Corts, Barcelona, Spain

The EspaiJove.net: a space for mental health project is a multi-component mental health literacy (MHL), reducing stigma attitudes towards mental illness and improving help-seeking behaviour program for youths from 12 to 18 years-old, and for their caregivers and siblings, and their corresponding teachers, educators and professionals as well. The EspaiJove.net was started at 2010 by mental health specialists and researchers and is composed by sensitization and educational activities at the classrooms and Information and Communications Technology (ICT) apps, such as www.espaijove.net web page, social networks, app mobile and on-line counsellors. This program is delivered with: (a) the dissemination of key mental health information for youths to promote mental health and to prevent mental disorders; and (b) to make formative activities within classrooms at the secondary schools, professional and families. Formative activities are aimed to intervene on key risk factors associated with suicidal behaviors such as depression, anxiety, self-harm, bu-

llying and cyberbullying, or substance use. Materials are composed by audio-visual Prezi material delivered by a trained mental health professional, 27 informative cards, and two manual guides for health and educative professionals, respectively. During 2015-16 academic course, the program has been delivered to 11,098 adolescents and adults who filled out a satisfaction questionnaire post-intervention. Results were: 92% of total sample considered this intervention as interesting and useful, 88% are satisfied with this program, and 86% would recommend it to other peers and friends. Additionally, during this oral session Rocio will expose the randomized controlled trial protocol to assess the effectiveness of the intervention for the next 2016/17 academic course at secondary schools in Barcelona supported by a national grant by Instituto Carlos III (PI15/01613).

C040. A HOSPITAL-BASED SUICIDE PREVENTION PROGRAM IN SPAIN

Cebria, A., Pérez-Bonaventura, I., Escayola, A., Oliva, J. C., Puntí, J., Valles, V., Pamias, M., Hegerl, U., Pérez-Sola, V., & Palao, D. J. Corporació Sanitària Parc Taulí, Sabadell, Spain

Most of suicides have co-morbidity with any mental disorder, being the most frequent depression. In Catalonia (Spain), 500 people die as suicidal act each year. Depression is the most prevalent mental disorder in primary care with 9.6% of annual prevalence which is associated with high comorbidity and disability. Depression is considered one of the strongest risk factor of suicide. The European Alliance Against Depression (EAAD- www.eaad.net) project aims to improve depressive treatment and suicide prevention across several European countries using a multilevel intervention design. Multilevel interventions are organized with four levels, aiming to get a synergic effect of depressive treatment and suicide prevention. First level is based on implementing common strategies for detection and treatment of this disorder in primary care. Second level is focused on general population. Third level is centered on cooperative relationships among relevant stakeholders. Finally, fourth level is focused on patients' treatment with high-risk of suicide, mainly in patients with a history of suicidal attempt. Within this fourth level of intervention, mental health professional members of Hospital Parc Taulí, from Sabadell (Spain) developed a preventive program of suicide in patients attended at emergency room for suicidal attempt. This intervention consists of 6 assessments by telephone for 12 months after suicide attempt at Psychiatric Department after first readmission. Control group was attended population at emergency room at Hospital Consorci de Terrassa for suicide attempt. Results suggest the development of preventive program by telephone in patients attended at emergency rooms for a first suicide attempt is effective to reduce and delay recurrent suicide attempts at first year of first readmission. However, results showed patients may not be beneficial at five years after first readmission.

S11. WELL-BEING IN ADOLESCENCE: A CROSS-CULTURAL PERSPECTIVE

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

Adolescence is often considered as a period of changes and challenges, during which youth are at particular risk for developing psychological disorders (Lee & Bukowski, 2012; Verona, Javdani, & Sprague, 2011). Some empirical studies report that good quality of attachment relationships and positive evaluation of self as two of the most crucial protective factors for the psychological well-being in adolescence (Lee & Hankin, 2009; Tambelli, Laghi, Odorisio, & Notari, 2012; Wilkinson, 2004). Furthermore, literature reports that cultural factors may play a key role in both risk and protective factors (Baxter et al. 2013). Some cross-cultural research supports the existence of differences in the distribution of anxiety disorders in individualistic and collectivistic cultures (Delvecchio et al., 2014; Schreier et al. 2010), whereas others report few cross-cultural differences in depressive symptoms (Li et al., 2015). This symposium is aimed to shed some light in adolescents well-being considering cultural values (e.g. familism, cultural orientation) in a cross-cultural perspective that involves individualistic (i.e., Italy, Poland) as well as collectivistic (i.e., China, Costa Rica) countries (Hofstede's classification). More specifically, the first presentation discusses the role of protective factors (such as attachment relationships and cultural values) for depression in Italian adolescents. The second presentation looks at attachment relationships and self-esteem in adolescence comparing Chinese, Costa Rican and Italian's results. The third one shows self-control in adolescence and its association with self-report and parent report difficulties and strength among Chinese and Italian adolescents. The last presentation focuses on identity, life goals and life satisfaction in Polish and French adolescents.

C041. PROTECTIVE FACTORS FOR DEPRESSION IN ITALIAN ADOLESCENTS

Lis, A., Di Riso, D., & Salcuni, S. University of Padova, Italy

Familism refers to a strong identification with and attachment to nuclear and extended family (Sabogal, Marin, Otero-Sabogal, VanOss Marin, & Perez-Stable, 1987). It is considered hallmark of Latino culture and has been found to be a crucial protective factor of psychological health among Latino populations (Campos et al., 2014; Losada et al., 2006; Smokowski & Bacallao, 2007), but as far as we know scant research has addressed this line of research in Italian youth. The present research aimed to investigate the association of familism and depressive symptoms and its underlying mechanism among Italian youth. The current presentation investigated the relationships between familism - measured as connectedness with the family - and depressive symptoms as well as the mediation effect of parental attachment in 513 Italian adolescents. Participants completed self-reported measures assessing familism, parental attachment, and depressive symptoms. Results of path analyses showed that: (1) familism was not directly related to depressive symptoms; (2) familism was positively associated with maternal and paternal attachment; (3) maternal attachment and paternal attachment were negatively related to depressive symptoms; (4) parental attachment mediated the relations between familism and depressive symptoms; (5) the overall associations among familism, parental attachment, and depressive symptoms were not moderated by sex but by developmental period, with the relation of parental attachment and depressive symptoms being stronger than among younger youth than that among older youth. In conclusion, the current findings provide

early evidence that familism and parental attachment are important to prevent risk of adolescents' depressive symptoms and that endorsement of familism is related to fewer depressive symptoms through secure attachment to parents.

C042. ATTACHMENT AND SELF-ESTEEM IN ADOLESCENTS: A CROSS-CULTURAL COMPARISON

Delvecchio, E., Mazzeschi, C., Pazzagli, C., & Germani, A. University of Perugia, Italy

The association between attachment relationships and self-esteem in adolescence is well-established in literature showing significant positive correlations between attachment security and levels of self-esteem (Laible et al., 2004; Park, Crocker, & Mickelson, 2004). Recent papers have claimed attention on the existing cross-cultural differences found around these issues (Li et al., 2014; Schmitt & Allik, 2005), proposing that individuals from collectivistic cultures are more likely to show lower self-esteem than individualistic ones (Li et al., 2015). However, there is still a paucity of works devoted to understand the role of cross-cultural values on attachment and self-esteem in youth. This study investigated the factor structure of the revised version of Inventory of Parent and Peer Attachment (IPPA-R), the differences in mean level of maternal and paternal attachment and its association with self-esteem in adolescents in three different cultures. The IPPA-R and the Rosenberg Self-Esteem Scale (RSES) were administered to Chinese (N = 350), Italian (N = 352), and Costa Rican (N = 343) adolescents (12-17 years old). Confirmatory factor analyses supported the three-factor model of the

IPPA-R and it was demonstrated to be invariant across cultures using multi-group confirmatory factor analyses. MANOVA results indicated that adolescents report higher security in mothers than in fathers. Moreover, Italian adolescents' maternal attachment was stronger than Costa Rican adolescents, who, in turn, scored greater than did Chinese adolescents. Looking at self-esteem, Costa Rican adolescents scored higher than Italian, who, in turn, reported higher levels than Chinese adolescents. Regression analysis suggested that maternal and paternal attachment, as well as cultural values, play different roles in predicting adolescents' self-esteem. In conclusion, the current research confirms the need to pay attention to cultural beliefs and values in assessing personality issues.

C043. SELF-CONTROL AND ITS ASSOCIATION WITH SELF-REPORT AND PARENT-REPORT DIFFICULTIES AND STRENGTHS AMONG CHINESE AND ITALIAN ADOLESCENTS: A CROSS-CULTURAL STUDY

Li, J. B., Nie, Y. G., & Lis, A. University of Padova, Italy

Self-control refers to one's ability to change one's responses as well as to interrupt undesired behavioral tendencies and refrain from acting on them (Tangney, Baumeister, & Boone, 2004). A vast body of studies have documented that self-control is a crucial protective factor of adolescents' adjustment (for a review, see de Ridder, Lensvelt-Mulders, Finkenauer, Stok, & Baumeister, 2012). However, scant research has explored the "self-control – adolescent adjustment" association in a cross-cultural perspective. In the present study, the author compared the relationships between self-control and adjustment among Chinese and Italian adolescents. Four hundred and twenty-five Chinese (179 boys, 246 girls, $M_{age} = 13.97$ years, $SD = 1.67$) and four hundred and twenty-two Italian (176 boys, 246 girls, $M_{age} = 13.98$ years, $SD = 1.67$) adolescents took part in the study. They completed the Self-Restraint subscale of the Adolescents' Self-Consciousness Questionnaire and the Strengths and Difficulties Questionnaires (SDQ) that assessed self-control and adjustment (i.e., difficulties and strengths), respectively. In addition, participants' fathers and mothers also filled out the parent-report SDQ that assessed their children's difficulties and strengths. The results showed that: (1) Chinese adolescents reported higher self-control than did their Italian counterparts. (2)

No significant differences in self-report difficulties and prosocial behavior were found between Chinese and Italian adolescents. (3) Chinese parents rated their children to have more difficulties and less prosocial behavior than did Italian parents. (4) Self-control was negatively and significantly related to self-report and parent-report difficulties across countries. (5) Self-control was positively related to self-report, rather than parent-report, prosocial behavior at statistically significant level across countries. (6) No significant self-control culture interaction was found. This study confirms the importance of self-control in adolescents' adjustment (i.e., reduced difficulties and increased virtues) in different cultural settings.

C044. IDENTITY, LIFE GOALS AND LIFE SATISFACTION IN POLISH AND FRENCH ADOLESCENTS – CROSS-CULTURAL STUDY

Liberska, H., & Błaszkiwicz, A. Kazimierz Wielki University, Poland

The present descriptive study investigated the cultural and gender differences in life satisfaction, identity and life goals and the relation between these variables (life satisfaction, identity and life goals) in adolescence. The examination was made for 121 Polish adolescents and 100 French adolescents. The sample consisted young people aged 17-20. All subjects were pupils of secondary schools. The Satisfaction of life Scale (SWLS) (adapted by Z. Juczynski), Dimensions of Identity Development Scale; (DIDS, adapted by A. Brzezinska) and The Questionnaire "My future" (H. Liberska) were used in the study. The results show that identities created by French adolescents and Polish adolescents are not differ significant. But the results indicate interesting relationship between analyzed variable and gender; they also show appreciable differences in the structure of importance of life goals related to nation. Interesting is the results indicated the significant differences in the level of life satisfaction related to nation: this level is higher in French adolescents (test U Manna Whitney: $\alpha > .001$). One of the implication of these results are the structure of temporal localization of main life goals: Polish adolescents postpone the moment of realization of the basic life goals in comparison with French adolescents. In conclusion, the current research confirms the important role of cultural context for the well-being of adolescents and for their expectations for future life.

S12. PROMOTING RESILIENT DEVELOPMENT FOR YOUTH IN POVERTY: IMPLICATIONS FOR REFOCUSING HEALTH PROMOTION AND CLINICAL INTERVENTIONS

Coordinador/Chair: Patrick Tolan. University of Virginia, United States

A common approach to understanding youth growing up in poverty is to focus on the disadvantages they encounter and the limited opportunities hindering healthy and successful development. While these are important to recognize, this focus may have important limitations for understanding the contributors to resilience and health and for most effective interventions. This symposium takes an alternative frame, positive youth development, to identify longitudinal predictors of healthy and successful development among youth in poverty and to then relate those to intervention implications. Each presentation traces predictors of adequate or exceptional functioning in emotional regulation, behavior, and/or school engagement and behavior of youth facing economic and social disparities. For example, one presentation will focus on the transition to elementary school. A second will examine the long-term effects of parent involvement in school for inner-city children and its modification by a parent-support intervention. A third will focus on the impact of a family intervention that promotes and supports vigilant parenting for promoting pathways to successful development for rural African-American youth. The fourth presentation will focus on the protective role of racial identity in the relation of discrimination experiences with mental health problems. Implications for approaching child and adolescent health and clinical interventions will be emphasized.

C045. LONG TERM EFFECTS OF A SCHOOL TRANSITION FAMILY SUPPORT PROGRAM FOR INNER-CITY CHILDREN

Tolan, P. H. Youth-Nex Center, University of Virginia, United States

Children in high-risk communities face multiple impediments to successful development. It is very important to identify support mechanisms that might mitigate that risk. 482 families residing in impoverished urban communities with elevated rates of violence and school failure were engaged to participate in a randomized control trial of the SAFEchildren program. SAFEchildren is a 15-session group-family support program offered to families with a child starting first grade in the 8 participating schools. The sample was approximately 60% African American and 40% Latino, with 50% males. The goals of the family intervention included increasing social connection among families and facilitating efficacy for school involvement. In addition, students assigned to the program were also offered twice weekly mastery learning oriented reading tutoring. Students were randomized within school to the intervention and no-intervention control during first grade. Follow up for immediate effects was measured until the end of the second grade. Intent to treat analyses showed significantly greater maintenance of parental enthusiasm about and involvement in school and child reading capabilities. More recently, the sample was engaged for long term follow in 11th and 12th grade with measurement of violence, school completion, risky sex practices, and substance use (alcohol, tobacco, other substances). This presentation will review the long-term effects (11 years post intervention) on multiple outcomes marking developmental success/risk and tests of the mediation of these long-term outcomes by short-term intervention differences in parental involvement and child-reading level (found at second grade). For example, intervention students had lower rates of

violent behavior at follow-up and the early intervention effects on parental involvement mediated this impact. Both direct mediation and indirect effects will be described. Implications of engaging families in group-based support programs for protection of healthy development in high-risk communities will be discussed.

C046. EXPLAINING THE PATTERN OF CONDUCT PROBLEMS OBSERVED IN AFRICAN AMERICAN BOYS: THE ROLE OF STRESS AND PREMATURE DEVELOPMENT

Barbarin, O. A. Department of African American Studies, University of Maryland, United States

The socio-emotional development of African American (AA) males from early childhood through adolescence is inherently puzzling. This puzzle arises from the startling contrast between the relatively unremarkable early development and the high prevalence behavioral and socio-emotional difficulties that differentiate young AA men as a group from peers belonging to other ethnic groups. Hints about the timing of this rather dramatic turnabout in development are available both from cross-sectional studies of emotional functioning across different age cohorts and from several longitudinal studies that follow reveal downward developmental trajectory during this period they evidence higher rates of internalizing and externalizing problems than other groups of boys than African American girls. While acknowledging these adverse trends this adverse trajectory is not absolute. A majority of AA boys evidence patterns that are typical of development in other groups. Research on the socio-emotional development of AA boys provides some hints about what the conditions that give rise to and maintain the increasing trajectory of maladjustment that characterizes development between the ages of five and fifteen when antisocial behavior reaches its peak prevalence. This presentation reviews the research on

the developmental status of AA boys, proposes a set of processes to account for adverse development. Family socio-economic status (SES) and poverty have been offered as explanations. However, economic factors are too global and imprecise. Moreover poverty and SES fail to account for within group differences. Biological processes related to early development and social mechanisms related to environmental stress may plausibly explain the shift from what appears to be rather typical early development to the host of socio-emotional difficulties that arise in middle childhood and blossom into a range of behavioral difficulties that place them at risk for maladjustment and poor outcomes across the life span.

C047. PROMOTING RESILIENCE DEVELOPMENT AMONG AFRICAN AMERICAN YOUTH THROUGH FAMILY-BASED PREVENTIVE INTERVENTIONS

McBride, V. M. Vanderbilt University, United States

African American youth are among the most at risk for acquiring STIs, including HIV infection. Efforts to reduce new cases of HIV/AIDS among African American youth are challenged by barriers associated with poor access to preventive interventions. The contributions of technology as a venue for tailored preventive interventions for those most at risk for contracting the human immunodeficiency virus (HIV) and other sexually transmitted diseases have received increase consideration over the past few years. Increase access to and familiarity with computer technology make computer-based prevention a feasible option among rural Africans to overcome the logistical and practical barriers that limit program participation for a segment of rural African American families. The Pathways for African American Success (PAAS) program is a second generation of the Strong African American Families (SAAF) program, which is the only universal preventive intervention designed to deter HIV-related risk behavior specifically among rural African American youth that has been evaluated in a randomized prevention trial. The current study tested the efficacy of PAAS in producing changes in the intervention-targeted mediators that were hypothesized to promote resilience in youth to safeguard them from HIV-related risk behaviors. Compared to PAAS group,

instructional led participants, PAAS tech participants evinced greater change in both parent and youth intervention targeted behaviors at post-intervention, and PAAS tech youth which predicted with sustained effects in delayed sexual onset and substance use and HIV risk prevention patterns 18 months post-intervention, compared to PAAS group, instructional- led delivery format.

C048. RACIAL IDENTITY CAN MODERATE RACISM EXPERIENCES IN ADOLESCENTS

Neblett, E. W. University of North Carolina, United States

Racism-related stress constitutes a significant risk to the mental health functioning of African American children and adolescents. In light of theoretical predictions that personal and social factors might influence the association between racial discrimination and youths' health outcomes (e.g., García Coll et al., 1996), and given the extensive literature suggesting the protective effects of racial identity for African American youth, we examined the moderating role of racial identity and socioeconomic status (SES) in the prospective association between racial discrimination experiences and anxiety in a sample of late African American adolescents. Participants were 170 African American teenagers (68% female; mean age at Wave 1 = 18.3) in their first year of attendance at a predominately White southeastern university in the United States. Regression analyses indicated that racial identity during the first semester of university attendance moderated the impact of high school (i.e., senior year) racial discrimination experiences on youths' anxiety levels at the end of the first year. Contrary to expectations, high levels of nationalist ideology – identity attitudes emphasizing the uniqueness of being African American – exacerbated the racial discrimination-anxiety link, but only for African American youth from poor and working class socioeconomic backgrounds. These findings suggest a complex interplay between racism-related stress experiences, racial identity, and SES to influence mental health functioning following exposure to racism-related stress. We discuss how this knowledge might be used to inform assessment, optimal racial identity, and cultural adaptations of evidenced-based treatment for African American youth from lower SES backgrounds during the transition to young adulthood.

S13. FAMILIA Y AJUSTE PSICOLÓGICO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES: VARIABLES RELEVANTES DE LA ESTRUCTURA Y LA DINÁMICA FAMILIAR

Coordinador/Chair: Miguel Ángel Carrasco. UNED, España

La familia es uno de los contextos fundamentales responsables del desarrollo psicológico de los hijos, su socialización y por tanto, su adaptación y ajuste psicológico. Además de proveer el cuidado y el sustento para la supervivencia de los hijos, la familia es el primer marco de referencia y el lugar en el que se generan los primeros vínculos afectivos sobre los que se construirán las bases emocionales y todo un entramado de relaciones que permitan un adecuado ajuste psicológico a la vida externa del niño. El objetivo de este simposio es agrupar algunas de las más recientes investigaciones que muestren variables relevantes que emergen en el seno de las relaciones familiares responsables de la salud psicológica en los hijos: apego, aceptación parental percibida, implicación parental, consistencia intra e interparental, estrés parental, entre otras. Se pretende crear un espacio para la presentación y discusión de los más recientes resultados significativos que han aparecido en esta área de investigación.

C049. DEPENDENCIA EMOCIONAL EN LOS HIJOS: RELACIONES CON SU AJUSTE PSICOLÓGICO Y LA ACEPTACIÓN PARENTAL PERCIBIDA

González-Calderón, M. J.¹, Suárez, J. C.², & Carrasco, M. A.²

¹Universidad a Distancia de Madrid (UDIMA), España.

²Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), España

Las relaciones entre aceptación-rechazo parental y dependencia emocional en los hijos ha mostrado una relación curvilínea compleja asociada a diversos indicadores de ajuste. El presente estudio pretende analizar estas relaciones considerando la aceptación materna y paterna percibidas y diferentes manifestaciones interiorizadas y exteriorizadas del ajuste psicológico de los hijos. La muestra estuvo constituida por 989 sujetos de 9 a 16 años (45.7% chicos) procedentes de familias españolas de la población general. Las medidas analizadas se evaluaron mediante el Personality Assessment Questionnaire (PAQ), el Youth Self Report (YSR) y el Parental Acceptance-Rejection Questionnaire for children (PARQ). Se realizaron diferentes análisis de regresión múltiple con estimaciones lineales, cuadráticas y cúbicas junto con análisis multivariados de la covarianza (Mancova). Los resultados muestran que la dependencia de los hijos y la aceptación parental se ajustan a una relación curvilínea más que lineal, cúbica para la aceptación materna y cuadrática para la aceptación paterna. Los hijos con mayores niveles de dependencia mostraron mejor ajuste psicológico que los hijos menos dependientes e informaron de un menor número de problemas exteriorizados. La dependencia explicó alrededor del 13% del ajuste psicológico de los hijos y de la aceptación parental. Se discute el valor de la dependencia emocional como potencial indicador tanto del comportamiento parental como del ajuste psicológico de los hijos.

C050. EFECTOS MODERADORES DEL SEXO Y LA EDAD DE LOS HIJOS EN EL VALOR PREDICTIVO E INCREMENTAL DE LA CUALIDAD AFECTIVA PARENTAL SOBRE EL AJUSTE PSICOLÓGICO DE LOS HIJOS

Izquierdo-Sotorrió, E., Holgado-Tello, F. P., & Carrasco, M. A. Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), España

Uno de los requerimientos de la evaluación psicológica infantil es su carácter multi-informante. Los distintos informadores han mostrado una capacidad predictiva diferencial sobre el ajuste psicológico de los hijos que además parece estar condicionada por la edad y el sexo de los hijos. Este estudio analiza como el sexo y la edad de los hijos modera el valor predictivo que la aceptación parental tiene sobre los problemas de conducta de los hijos según informa. La muestra estuvo compuesta por 681 participantes (227 niños, 227 padres, and 227 madres). Los niños (40% varones) poseen una edad media de 12.52 años (DT = 1.81). Tanto los padres como los hijos completaron el Cuestionario de Aceptación-Rechazo parental (PARQ/Control) y el listado de problemas de conducta de Achenbach. Los análisis estadísticos se basaron en la matriz multimétodo-multirrasgo y diferentes análisis de ecuaciones estructurales y análisis de regresión jerárquica. Los resultados muestran efectos moderadores significativos del sexo y la edad de los hijos en el efecto informante y en la validez incremental de la aceptación parental sobre los problemas interiorizados y exteriorizados. Madres y padres o niños y padres son los que mejor permiten predecir el ajuste a partir de la aceptación parental. No obstante, las madres lo hacen mejor entre las chicas de más edad y los padres entre los chicos. La información de las madres sobre la aceptación parental resultó la más predictiva en los hijos e hijas de menor edad.

C051. REACCIONES DE APEGO EN NIÑOS ANTE SITUACIONES ESTRESANTES EVOCADAS: DIFERENCIAS SEGÚN EL CARÁCTER GENERAL, CLÍNICO O DE RIESGO SOCIAL

Moya, J., Sierra, P., & Carrasco, M. A. Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), España

Está suficientemente establecido que el apego seguro es un importante predictor de los niveles de salud psicológica en los niños. Sin embargo, es menos conocido el análisis de las reacciones de apego activado en situaciones e diferente contenido estresante. El presente estudio analiza estas relaciones sobre una muestra de 147 niños con edades entre 6 y 13 años procedentes de población general (n = 115; 63% varones), clínica (n = 19; 63% varones) y de riesgo-psicosocial (n = 13; 62% varones). El apego se evaluó mediante la Entrevista de apego para niños, basada en el completamiento de historias y las alteraciones de conducta mediante el listado de problemas CBCL de Achenbach. Los resultados muestran correlaciones significativas y negativas entre los indicadores de apego seguro y los problemas de conducta en las tres muestras estudiadas. No obstante, los problemas de apego en la muestra de riesgo se asociaron fundamentalmente a problemas exteriorizados. Los factores asociados con un mayor número de problemas de conducta fueron: la reacción desconfiada en la muestra general, las interacciones de rivalidad en la muestra de riesgo y la interacción pro-arousal en la muestra clínica.

C052. RELACIÓN ENTRE LOS PROBLEMAS FAMILIARES PERCIBIDOS Y LA PRESENCIA DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y CONDUCTUALES: DATOS DEL SENA, SISTEMA DE EVALUACIÓN DE NIÑOS Y ADOLESCENTES

Sánchez-Sánchez, F.¹, Fernández-Pinto, I.¹, Santamaría, P.¹, Carrasco, M. A.², & del Barrio, V.²

¹TEA Ediciones, España. ²Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), España

El SENA es un instrumento multidimensional y multifuente (familia, escuela y autoinforme) dirigido a la detección de un amplio espectro de problemas emocionales y de conducta desde los 3 hasta los 18 años, incluyendo problemas interiorizados, exteriorizados, problemas específicos y problemas contextuales (con la familia, la escuela o los compañeros). También evalúa áreas de vulnerabilidad, así como ciertos recursos personales que actúan como factores protectores y de apoyo a la intervención. El presente estudio analiza la relación entre la presencia de problemas percibidos en el contexto familiar y la de diversos problemas emocionales y conductuales en niños y adolescentes evaluados mediante el SENA, así como las diferencias observadas en el índice de recursos psicológicos. Durante el estudio de validación y tipificación del SENA se evaluó una muestra representativa de 2550 personas de 3 a 18 años en contextos escolares y a otros 996 casos clínicos con trastornos muy diversos. A partir de las puntuaciones en la escala Problemas familiares se establecieron varios grupos en función de la intensidad de los mismos y se analizaron las diferencias entre ellos en los índices y escalas relacionados con los principales problemas emocionales y conductuales, así como en el índice de recursos personales. Se constata la relación entre la presencia de problemas familiares percibidos por el propio niño o adolescente y la presencia de un mayor número de problemas emocionales y conductuales, así como un menor nivel de recursos. Las diferencias varían en función de los diferentes niveles de edad. El SENA se ha mostrado un instrumento que permiten analizar y matizar la distinta relación que tienen los diversos factores de riesgo con la aparición de diferentes inadaptaciones psicológicas presentes en niños y adolescentes.

S14. INTERVENIR PARA PREVENIR: ESTRATEGIAS DE ACTUACIÓN EN PROBLEMAS CLÍNICOS INFANTO-JUVENILES

Coordinador/Chair: Carmen Maganto. Universidad del País Vasco, España

El objetivo del simposio es plantear estrategias de actuación en ámbitos educativos, sociales y clínicos. Se plantea una intervención sobre los problemas más comunes en la infancia, especialmente los problemas emocionales y conductuales, tanto de niños como de adolescentes. En la intervención preventiva y terapéutica se aborda a padres, profesionales y a los propios niños y adolescente. En primer lugar se identifican los problemas sobre los que intervenir (evaluación), mostrando las herramientas utilizadas en cada programa, el procedimiento de intervención (modo de llevar a la práctica la intervención), el protocolo de actuación (estrategias o programa), mostrando los materiales de trabajo en el ámbito aplicado, así como los resultados de la actuación (eficacia de la intervención). En relación a la conducta, se abordan principalmente problemas relacionados con la impulsividad y agresión, y en relación a las emociones, los problemas relacionados con la tristeza, inhibición emocional y ansiedad. También afronta el simposio la identificación e intervención ante los factores de riesgo en el uso de las redes sociales. Se examina qué indicadores alertan de un uso desadaptativo o de riesgo en la infancia y adolescencia, y se ofertan estrategias de prevención y orientaciones precisas para padres educadores y niños sobre dichos factores de riesgo y actuaciones positivas en el uso de las TIC. El simposio trata de dar respuesta a la necesidad de conocer en mayor profundidad los problemas que emergen a nivel social y dar respuesta a los mismos.

C053. INTERVENCIÓN EN EDUCACIÓN EMOCIONAL CON ADOLESCENTES PARA LA MEJORA DE LA CONVIVENCIA

Montoya-Castilla, I., González, R., Mónaco, E., & Ordóñez, A. Universidad de Valencia, España

En la convivencia entre iguales en el ámbito escolar ocupa un lugar destacado el acoso escolar (bullying) y el ciberbullying, como relaciones asimétricas nocivas que amenazan el clima en el aula. El bullying y el ciberbullying son dos modalidades de acoso entre iguales, que consisten en hostigar y acosar a los compañeros sin justificación para ejercer el acosos psicológico de forma tradicional y/o utilizando las nuevas tecnologías de comunicación e información (móvil, internet, etc.). Dada la importancia de prevenir ante el acoso escolar para garantizar una mejor convivencia entre los compañeros en el aula, se ha diseñado e implementado un programa de intervención basado en la educación de competencias emocionales. El objetivo de esta investigación fue estudiar los niveles de bullying y ciberbullying para identificar la eficacia del programa de educación emocional. Los participantes fueron 517 (ncontrol = 182; nexperimental = 335) adolescentes entre 12 y 16 años (M = 13.74; DT = 1.2; 52.3% chicas), procedentes de colegios de la Comunidad Valenciana. Se evaluaron el Bullying con el Screening de acoso entre iguales y el ciberbullying con las Escalas de Ciberagresores (CYB-AG) y de Cibervictimización (CYB-VIC). El diseño fue cuasi-experimental pre-post con grupo experimental y grupo control. El análisis de los resultados se realizó mediante comparaciones de medias de muestras relacionadas e independientes. Los resultados indican que el grupo control obtuvo puntuaciones más elevadas que el experimental tanto en ciberbullying agresor como victimización tras la aplicación del programa de Educación Emocional. Además, se observó una dismi-

nución significativa en ciberbullying victimización en los adolescentes que formaban parte del grupo experimental. No se observaron diferencias significativas en el bullying tradicional. Los resultados obtenidos revelan la eficacia del programa de Educación Emocional para la modalidad del ciberbullying y la importancia que tiene este para mejorar la convivencia entre los compañeros en el ámbito escolar.

C054. PREVENCIÓN DE PROBLEMAS INTERIORIZADOS EN EL SENO DE LA FAMILIA

Del Barrio, V., & Carrasco, M. A. Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), España

La familia es la placenta social del niño y por tanto aunque no constituye el núcleo esencial del desarrollo del individuo es el medio que facilita la nutrición física y psíquica que son fundamentales para el desarrollo de un individuo. La familia es además lo mejor y más fácilmente mejorable del entorno infantil, por eso es un tema recurrente en la investigación infantil. En este estudio se pretende analizar las interrelaciones entre hábitos de crianza, depresión, ansiedad y también agresión, como un ingrediente más de los problemas interiorizados infantiles. En este trabajo se plantea que elementos familiares son importantes en la generación o mantenimiento de los problemas interiorizados que el niño puede desarrollar. Se ha evaluado una muestra compuesta por 535 niños de los cuales el 47% son varones y el 53% mujeres. El rango de edad está comprendido entre 8-15. La muestra ha sido extraída al azar mediante el método de conglomerados. Los instrumentos utilizados han sido: The Parental Acceptance-Rejection Questionnaire (PARQ; Rohner, 2004), Depresión: CDI (Kovacs, 1992; Del Barrio & Carrasco,

2004), Social Class: Hollingshead Index, 1954), Agresión: AFV (Caprara et al.1993; del Barrio et al. 2001), STAIC,Spilberger, 1973). El tratamiento de los datos muestra que de todas las variables medidas la más importante produciendo efectos negativos sobre los afectos del hijo es la hostilidad de la madre y también, pero en un segundo lugar de la hostilidad del padre, seguida de la falta de comunicación y control. Estos resultados son coherentes con los hallazgos de otras investigaciones en diferentes culturas. Esto muestra la necesidad de generar programas para incrementar las habilidades de los padres que permitan prevenir la aparición este tipo de problemas.

C055. ¿DÓNDE SE SITUAN LAS NECESIDADES DE INTERVENIR EN EL ÁMBITO EMOCIONAL?: EL ROL DE LA AUTOEFICACIA EN LA ADOLESCENCIA

Malonda, E., & Llorca, A. Universidad de Valencia, España

La autoeficacia percibida se refiere a las creencias de la gente sobre sus propias capacidades para conseguir logros determinados (Pastorelli, Caprara, Barbarelli, Rola, Rozsa y Bandura, 2001). Las creencias de autoeficacia influyen en las normas auto-regulativas adoptadas por las personas, si piensan en una activación o una forma debilitante, la cantidad de esfuerzo que invierten, lo mucho que perseveran en medio de las dificultades, y su vulnerabilidad al estrés y a la depresión (Caprara, Di Giunta, Eisenberg, Gerbino, Pastorelli y Tramontano, 2008). El objetivo de este estudio es evaluar la autoeficacia emocional como variable que contribuye a la promoción de la empatía y la conducta prosocial, y analizar las relaciones entre la autoeficacia emocional, las emociones negativas (ansiedad, depresión, irritabilidad) y positivas (empatía, autocontrol) y la conducta. Se plantea el análisis en un diseño longitudinal para estudiar su evolución y desarrollo a lo largo de tres evaluaciones. Han participado en el estudio adolescentes (varones y mujeres) con un rango de edad entre 13 y 16 años, pertenecientes a centros públicos y concertados de la Comunidad Valenciana. Los sujetos cumplimentaron los siguientes instrumentos: Emotio-nal Self-Efficacy (SEE, Caprara, Di Giunta, Eisenberg, Gerbino, Pastorelli y Tramontano, 2008), Interpersonal Reactivity Index (Davis, 2003; Mestre et al., 2004), Cuestionario sobre Comportamiento prosocial, Inestabilidad emocional y Agresión física y verbal (Caprara y Pastorelli, 1993), Escala de depresión CES-D (Radloff, 1977), Escala de Ansiedad, Depresión y Estrés (DASS 21) (Norton, 2007), Inventario de Expresión de la Ira

(STAXI, Spielberger, 1988; Del Barrio, Spielberger y Moscoso, 1998). Los resultados se discuten desde la necesidad de especificar y matizar las necesidades de intervención en el ámbito emocional.

C056. ESTRATEGIAS PREVENTIVAS SOBRE EL USO DESADAPTATIVO DE LAS REDES SOCIALES E INTERNET: LEARNING TO IMPROVE

Peris, M., Maganto, C., & Maganto, J. M.^a. Universidad del País Vasco, España

Ante el confirmado uso desadaptativo de las redes sociales e internet (UD-RSI), el presente trabajo da respuesta desde el marco grupal educativo, considerado elemento de intervención terapéutica en sí mismo. Se han diseñado actividades y estrategias específicas en Centros educativos, convocando a padres, educadores y alumnos/as. La estrategia preventiva se ha denominado "Aprender para mejorar/learning to improve". Los objetivos del programa fueron: (1) Servir de apoyo a padres, educadores y alumnos, para conocer el UD-RSI; (2) Asesorar y dotar de estrategias de actuación adaptativa; y (3) Unificar criterios y pautas de actuación entre padres, educadores y alumnos/as. Padres y educadores de alumnos/as de 12-17 años que han obtenido resultados de riesgo en el UD-RSI y solicitan asesoramiento. La batería Enreda@s fue aplicada colectivamente en las aulas, y tras el procedimiento de estandarización, se obtuvieron puntos de corte para identificar factores de riesgo. El Programa Learning to improve está estructurado en cuatro bloques temáticos en cuatro sesiones de 90 minutos: (1) Información sobre RSI en el momento actual: Principales ventajas y factores de riesgo; (2) El UD-RSI: móvil, videojuegos y juegos de rol y pantallas eróticas; (3) Los ciberdelitos más frecuentes en niños y adolescentes; (4) Estrategias para un uso digital responsable y saludable. Las actividades son interactivas: rol-playing, visionar vídeos e identificar pantallas de riesgo erótico o de fraude, etc.; y (5) Reflexión-discusión. Lugar: aulas de centros educativos y salón de conferencias. Materiales: Hojas informativas, vídeos, páginas web, ordenadores y móviles; Coordinador: profesional externo. El programa tuvo evaluación post-intervención verbal, constatando mayor conciencia de riesgo en alumnos y actuaciones más saludables. Los educadores y padres informaron de mayor conocimiento de cómo-dónde-a quién recurrir, cómo proponer un uso más adaptativo y la utilidad de las páginas web informativas, así como el decálogo de actuación.

S15. FACTORES DE RIESGO DE PROBLEMAS DE CONDUCTA EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL: FUNCIONES EJECUTIVAS Y PRECURSORES DE LA PSICOPATÍA ADULTA

Coordinador/Chair: María Claustre Jané & Albert Bonillo. Autonomous University of Barcelona, Spain

The objective of the contributions presented at the symposium is to provide new data in the study of executive function in children and adolescents, as well as analyze the psychopathic traits and their possible influence on behavior disorders and Attention Deficit and Hyperactivity Disorder. A positive association between psychopathy and externalizing problems has been shown among children and adolescents, some studies revealed significant relations between psychopathy dimensions and ODD, but results show some inconsistency, suggesting need for more research. And the other hand, Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) has been considered for a long time as a relevant precursor of conduct problems. More recently, several authors have proposed that psychopathic traits in childhood could be also a risk factor for later antisocial behaviour and conduct problems. Attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) has high comorbidity rates with oppositional defiant disorder (ODD). Executive function has been proposed as a shared deficit for ADHD and ODD. However, little is known about the role of executive functions and fearless temperament in the prediction of ODD in children when considering ADHD symptoms. In summary, 3 studies that can provide knowledge on the relationship between psychopathic traits, executive function and its impact on the future of children and adolescents are presented, not to mention the possible and strong comorbidity between different disorders and the role they can play.

C057. THE ROLE OF PSYCHOPATHIC TRAITS AND EXECUTIVE FUNCTION IN OPPOSITIONAL DEFIANT DISORDER

Monguillot, M., Bonillo, A., Molinuevo, B., Jané, M. C., & Torrubia, R. Autonomous University of Barcelona, España

Executive Functions (EF) are impaired in externalizing disorders, specifically poor inhibitory capacity. Studies show those who suffer Oppositional Defiant Disorder (ODD) and Conduct Disorder (CD) have problems to self-regulate their emotions and also present a lack of inhibition, but few studies have separated ODD from CD. A positive association between psychopathy and externalizing problems has been shown among children and adolescents, some studies revealed significant relations between psychopathy dimensions and ODD, but results show some inconsistency, suggesting need for more research. The aim of the present study was to investigate whether executive function and psychopathic traits can explain part of ODD symptoms. The main goals were examine the association between Behavioural Regulation Index and Meta Cognition Index respect ODD; explore the relation with each BRIEF scales (Inhibit, Shift, Emotional Control, Initiate, Working Memory, Plan/Organize, Organization of materials and Monitor) and ODD; and examine the relation between each facet of psychopathy (grandiose-deceitful, callous unemotional and impulsivity-need for stimulation) and ODD. Participants were 66 boys and 69 girls, aged between 6 and 8, from a general population sample in Manresa (Catalonia, Spain). ODD symptoms were measured by the Child Symptom Inventory-4 (CSI-4) and executive function was measured by the Behaviour Rating Inventory of Executive Function (BRIEF), both questionnaires were answered by parents. In order to assess psychopathy dimensions teachers answered The Child Problematic Traits Inventory (CPTI). Regression

analyses with forward method were carried out. The more predictive variables for ODD symptoms were Emotional Control ($\beta = 0.51$) and Inhibit ($\beta = 0.36$). Regarding psychopathy facets, only Callous Unemotional dimension explain a small variability in ODD ($\beta = 0.19$). Our findings show specific EF deficits and a weak association with callous unemotional traits on ODD in general population, knowledge that can help the design of specific prevention programs.

C058. THE ROLE OF PSYCHOPATHIC TRAITS AND ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER SYMPTOMS IN OPPOSITIONAL DEFIANT DISORDER

Torrubia, R., & Molinuevo, B. Autonomous University of Barcelona, Spain

Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) has been considered for a long time as a relevant precursor of conduct problems in children. More recently, several authors have proposed that psychopathic traits in childhood could be also a risk factor for later antisocial behaviour, aggressive behaviour and conduct problems. However, little is known about the joint influence of ADHD symptoms and psychopathic traits in the prediction of conduct problems in children. Our objective was to study the association between ADHD symptoms and psychopathic traits (Grandiose-Deceitful, Callous-Unemotional, Impulsive-Need for stimulation) with Oppositional Defiant Disorder (ODD) symptoms in school aged community children. We recruit one hundred twenty six parents of school aged children (6-12 years old; 47.4% girls) fulfilled the parents versions of the Child Problematic Traits Inventory, and the Child Symptom Inventory-4. Bivariate analyses showed that both psychopathic traits and ADHD symptoms traits

were positively correlated with number of oppositional defiant disorder (ODD) symptoms. All psychopathic traits and inattention and hyperactivity impulsive symptoms showed significant relationships ($r = .36-.74$; $p = .000$). Nevertheless, linear regression analysis (stepwise method) showed that impulsive ADHD symptoms were the main predictor of ODD symptoms whereas inattention ADHD symptoms and grandiose-deceitful trait were only marginally associated with ODD (model adjusted $R^2 = .59$). Callous-Unemotional and Impulsive-Need for stimulation traits did not show a significant effect in the regression analyses. The main conclusion was that in community school aged children, hyperactive/impulsive ADHD symptoms have a more relevant predictive power of conduct problems as measured by number ODD symptoms than inattentive ADHD symptoms and psychopathic traits.

C059. THE ROLE OF FEARLESSNESS, ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER SYMPTOMS, AND EXECUTIVE FUNCTIONS IN OPPOSITIONAL DEFIANT DISORDER

Molinuevo, B., & Torrubia, R. Autonomous University of Barcelona, Spain

Attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) has shown high comorbidity rates with oppositional defiant disorder (ODD). Executive function has been proposed as a shared deficit for ADHD and ODD. However, little is known about the role of executive functions and fearless temperament in the prediction of ODD in children when considering ADHD symptoms. Our objective was to estimate the predictive capacity of executive functions, ADHD symptoms, and fearless temperament to explain ODD symptoms. We recruit one hundred twenty six parents of school aged children (6-12 years old; 47.4% girls) fulfilled the Behavior Rating Inventory of Executive Function (BRIEF), the Fearlessness scale, and the Child Symptom Inventory-4 (CSI-4). Bivariate analyses showed that executive functions, fearless temperament, and ADHD symptoms were positively correlated with ODD symptoms ($r = .33-.79$; $p = .000$). Regression analysis (stepwise method) showed that behavioural regulation factor together with ADHD (hyperactive and impulsivity symptoms) predicted ODD symptoms. When considering the three behavioural regulation subscales separately, (lack of) Emotional Control (modulation of emotional responses appropriately)

and symptoms of hyperactivity and impulsivity were the main predictors of ODD symptoms, whereas the ability to control impulses (Inhibit scale) showed a marginal predictive power (model adjusted $R^2 = .69$). Shift and Fearless temperament did not show a significant effect in the regression analyses. The main conclusion was that Executive functions, mainly subscales Emotional Control and Inhibit, and hyperactive and impulsivity symptoms have a more relevant predict power than fearlessness in the prediction of ODD symptoms in community schoolchildren. The relevance of executive functions should be considered when designing early interventions programs for children with conduct problems.

C273. THE ROLE OF EXECUTIVE FUNCTION ON EXTERNALIZING BEHAVIORS ON PRESCHOOL CHILDREN

Cruz, Y., & Monguillot, M.

Theoretical approaches have suggested a close relationship between externalizing behaviors and executive function (EF), specially when it comes to attention deficit with hyperactivity disorder (ADHD). Most of the research have been done on older children, however, it appears that EF deficits are present before school years. In order to understand those relationships, the objective of this study is to evaluate the role of EF on ADHD; Oppositional Defiant Disorder (ODD) and Conduct Disorder (CD) symptoms on preschool children. We recruited 100 children between 3 and 6 years old ($M = 4.14$, $SD = .86$). To measure EF, both parents answered the Behaviour Rating Inventory of Executive Function for Preschoolers (BRIEF-P), and to evaluate and the Early Childhood Inventory: Parent Checklist (ECI-4) to evaluate ADHD, ODD and CD symptomologies. The analysis was conducted with bivariate correlations and regression analysis. Bivariate correlation analysis showed a positive correlation between all variables ($r = .303 - .19$; $p < .05$), except between shift and all the symptomologies. Regression analysis was carried out with the stepwise method. The results showed that inhibition predicted ADHD (model adjusted $R^2 = .09$), and working memory predicted ODD and CD (model adjusted $R^2 = .10 - .06$). The main conclusion was that on preschool children, EF subscales are related in different ways to ADHD and conduct problems (ODD and CD). Further research is needed in order to develop specific prevention programs on younger children.

S16. EPIDEMIOLOGY OF NEURODEVELOPMENTAL DISORDERS IN SPAIN

Coordinador/Chair: Josefa Canals. Rovira i Virgili University, Spain

We present data on epidemiology of Attention Deficit and Hiperactivity Disorder (ADHD) and Autism Spectrum Disorder (ASD) in preschools and in school-aged children from two studies performed in schools of Catalonia. In clinical setting, the ADHD is one the most prevalent disorders in children and adolescents, and the ASD have dramatically increased in the last decade. There are few studies in Spain on epidemiology of these disorders, but both may affect 7-8% of the child population and lead to difficulties in poor academic achievement and problems adjusting to family, school and social environments. The comorbidities with other disorders are frequent. For the ADHD, apart from the genetic factors, several risk factors such as smoke or drink during the pregnancy, age of gestation, birth weight and other environmental variables has been related. The studies on etiopathogenic factors in the ASD are more recent and they have increased in the literature. In this sense, the exposure to environmental substances such as some metals, pesticides, and volatile organic compounds during pregnancy have showed an impairment of brain development and they have been related as risk factors of the ADHD and ASD. Also in this symposium, Spanish data on studies of the genetic influence in the ASD will be referred. Results suggest that there is a complex genetic x environmental interaction, with several hundreds of genetic variants contributing to the etiology of ASD.

C060. AIR POLLUTION, ENVIRONMENTAL CHEMICALS, AND BRAIN DEVELOPMENT

Guxens, M. Centre for Research in Environmental Epidemiology (CREAL), Barcelona, Spain

Neurodevelopmental disabilities, including autism spectrum disorders and attention-deficit hyperactivity disorder affect millions of children worldwide. Accumulating evidence from experimental studies suggests that several environmental pollutants may have a deleterious impact on the central nervous system and injure the developing brain in children. Animal and human studies have suggested that air pollution exposure during pregnancy may affect cognitive and psychomotor development in childhood, as well as the development of autism spectrum disorders and attention deficit and hyperactivity disorder, although results are still not conclusive. Moreover, exposure to other environmental exposures such as some metals, pesticides, and volatile organic compounds during pregnancy has also showed an impairment of brain development. Due to the widespread nature of exposure to air pollution and other environmental chemicals, the public health impact of these findings at an individual level could be considerable.

C061. GENETIC INFLUENCE ON THE DEVELOPMENT OF AUTISM SPECTRUM DISORDERS

Arranz, M. J. Fundació Docència i Recerca Mutua de Terrassa, Spain

Autism spectrum disorders (ASD) are severe neurodevelopmental disorders with an early age of onset and a prevalence >1%. ASD are characterized by difficulties in social interaction and communication. ASD probands may also display restricted repetitive behaviours and interests. The mechanisms leading to ASD are not clear. However, twin, family and adoption studies have

shown a strong genetic contribution to the development of these disorders. Recent twin studies have indicated that the genetic component may account for 14-67% of ASD. These results suggest that there is a complex genetic x environmental interaction, with several hundreds of genetic variants contributing to the aetiology of ASD. Genetic studies have identified chromosomal alterations (X fragile), rare and De Novo mutations in PTEN, Neuroligins, SHANK and CNTAP genes clearly associated with ASD risk that can be used as a diagnostic tool. Additionally, several studies have shown that the number of ASD risk mutations carried may be directly associated with the intelligence quotient (IQ) index. It has been suggested that common genetic variants may also contribute to ASD risk. However, these variants may only explain a small proportion of ASD cases (5%). Further research into genetic factors related to ASD is required. Identification of the genetic factors contributing to ASD will improve their early diagnosis and treatment.

C062. EPIDEMIOLOGY OF AUTISM SPECTRUM DISORDERS IN PRESCHOOL AND SCHOOL-AGED CHILDREN

Hernández, C., Voltas, N., Vera, M., Arija, V., & Canals, J. University Rovira I Virgili, Spain

Two epidemiological studies have been conducted by our research group in Spanish preschool and school-aged children to explore prevalence of ASD symptomatology and diagnoses. In first place, the prevalence of ASD symptoms and co-occurrent problems was explored in 1,104 preschool-aged children attending urban/rural schools. The prevalence of ASD symptoms ranged between 1.18-2.17% depending on the informants (parents, teachers or both). ADHD symptoms (58%) and tics (50%) were most co-occurrent problems. ASD children were perceived less competent than controls in fine coordination, self-help skills, play-with peers and also

less proficient in language comprehension/production skills and pretend-play. In second place, the Neurodevelopmental Disorders Epidemiological Research Project (EPINED) was conducted in order to accurately describe the prevalence of ASD disorders and assess psychopathologic, neuropsychological and socio-demographic characteristics of these children. EPINED is an epidemiologic cross-sectional study in double phase that is being developed in a representative sample of 7,000 children from public and private schools in Tarragona. The sample is divided in two age groups: 3,500 children of Nursery Education (NE, 4-5 years) and 3,500 of Primary Education (PE, 10-11 years). Preliminary results obtained from a subsample of 2,015 school-aged-children indicated an ASD prevalence of 2.26% among 4-5 years old children and 1.02% among 10-12 years old.

C063. EPIDEMIOLOGY OF ATTENTION DEFICIT HIPERACTIVITY DISORDER IN CATALAN SCHOOL CHILDREN

Morales, P., Hernández, C., Voltas, N., Domènech, E., Vera M., & Arijá, V. University Rovira i Virgili, Spain

ADHD is currently a controversial disorder by several professionals who doubt of its existence but

recent meta-analyses provide prevalence around 7% of the child and adolescent population. We presented data of two epidemiological studies performed in scholars of Catalonia on ADHD. Both researches have a two-phase design but differ in the used methodology. A total of 1,104 preschoolers from urban and rural population aged 3-6 years were assessed by the Early Childhood Inventory (ECI-4), and children at risk of ADHD were assessed using open-ended, face-to-face interviews conducted in accordance with DSM-IV-TR criteria.

On the other hand, EPINED is a study developed in a representative sample of 7,000 children from public and private schools in Tarragona which assess children of two academic grades (4-5 years and 10-11 years). In the first phase, we apply to parents and teachers the Conners 3 ADHD Index or Conners EC Global Index, and in the second phase we made interview (K-SADS) with the parents to obtain DSM-5 diagnoses.

Our results support the international data (5-7%) and show that ADHD, even at early stages of development, has high rates of comorbidity and a significant impact on school performance and family health. Therefore, despite current social beliefs, care must be taken not to underestimate the importance of ADHD diagnosis at any ages.

S17. EVALUACIÓN COGNITIVA Y EMOCIONAL CON TÉCNICAS GRÁFICAS

Coordinador/Chair: Montserrat Peris. Universidad del País Vasco, España

El dibujo es una conducta natural en el niño a través de la cual expresa sus cogniciones, emociones, preocupaciones e intereses. Las técnicas gráficas han sido universalmente utilizadas tanto en el diagnóstico como en el tratamiento de niños y adolescentes. Sin embargo, en ocasiones, han carecido de rigor metodológico por falta de estudios psicométricos que las avalen. El objetivo de este simposio es mostrar distintos aspectos de las técnicas gráficas como medio de evaluación en la infancia. En concreto se expone el Test del dibujo de las dos figuras humanas (T2F), el cual ha sido objeto de un estudio riguroso con una muestra amplia y representativa de niños de 5 a 12 años, dotándola de propiedades psicométricas de fiabilidad y validez, las cuales serán expuestas a fin de comprender la técnica de evaluación en profundidad. Seguidamente, se enmarcará el análisis de los dibujos en el contexto del desarrollo gráfico evolutivo de la infancia, exponiendo la significación de los cambios evolutivos para comprender la expresión gráfica. Además, a través de casos clínicos se analizarán dibujos en los que se intentará definir los criterios diferenciales entre la evaluación madurativa mental y emocional. Algunos rasgos del dibujo son significativamente más expresivos de problemas emocionales, lo que obliga a ser cautelosos en la evaluación madurativa mental. Otros, por el contrario, presentan indicadores de dificultades cognitivas, y en estos casos la evaluación emocional debe ser ampliada desde otros instrumentos complementarios. La última comunicación clarifica rasgos clínicos de alta incidencia en la infancia: Depresión, conductas obsesivas y situaciones de confusión cognitiva y emocional, mediante la presentación de casos clínicos que abordan esta temática. Este simposio ofrece una perspectiva amplia y didáctica para poder trabajar en el ámbito clínico, educativo y social con niños y niñas con problemas tanto cognitivos como emocionales.

C064. ASPECTOS EVOLUTIVOS DEL GRAFISMO EN LA INFANCIA*

González, R., Montoya, I., & Ordoñez, A. Universidad de Valencia, España

El dibujo en general refiere a la forma subjetiva que tiene el individuo de percibir el mundo que

representa. Cuando hablamos del dibujo infantil es necesario conocer el desarrollo del grafismo en la infancia, que está directamente relacionado con el desarrollo neurológico y cognitivo. El objetivo de este trabajo se centra en estudiar los aspectos evolutivos del grafismo infantil. Para ello además de considerar los aspectos teóricos sobre el tema se ha realizado

una exploración práctica que muestra las características gráficas según edad. Los resultados ponen de manifiesto que es necesario considerar para comprender el dibujo infantil los aspectos evolutivos del grafismo. De 12 meses-4 años es posible observar la estrecha dependencia entre el gesto gráfico y el eje corporal. A medida que la motricidad se desarrolla el control de este primer trazado es más firme. Etapa Pre-esquemática de 4 a 7 años. El niño empieza a crear conscientemente formas que tienen alguna relación con el mundo que le rodea. La figura humana es un «renacuajo», al que incorpora progresivamente elementos reconocibles. Etapa de realismo visual: 7-9 años. Se perfila una representación gráfica más objetiva, agregando detalles en los dibujos significativos del mismo. Etapa del Realismo: 9-11 años. Se rompe el esquema inicial y se agregan detalles particulares relacionados con el yo y el ambiente. Los niños incorporan dibujos de acción, automóviles, escaladas, partidos de fútbol y guerras espaciales. Las niñas grafican más figuras humanas, temas paisajísticos, animales y situaciones de la vida familiar. El movimiento para ambos es un elemento primordial. Dichos aspectos nos informan tanto del desarrollo evolutivo-cognitivo como de la representación que las emociones tienen en el grafismo. Para comprender el dibujo infantil es necesario tener conocimientos sólidos de las representaciones gráficas que determinan un dibujo concreto, que permitirán entender la carga emocional que lo sustenta.

*Investigación financiada por el Ministerio de Ciencia e Innovación a través del Proyecto I+D+i (Ref. PSI2011-28925).

C065. LA INCIDENCIA DE LA INTELIGENCIA EN LA EVALUACIÓN COGNITIVA DE LA FIGURA HUMANA

Arozena, S., & Peris, M. Universidad del País Vasco, España

La edad es una variable mediadora de la expresión gráfica, de ahí la importancia de incorporarla en la evaluación cognitiva. Se ha investigado el proceso de cambio en la realización de las producciones gráficas de los niños en función de su nivel intelectual y su madurez emocional. Las investigaciones han constatado repetidamente que un dibujo rico en detalles adecuados proviene de un niño con elevada capacidad intelectual. Los dibujos que representan el «esquema» básico más detalles logran una representación más rica o pobre del dibujo, expresando un funcionamiento mental, más maduro o inmaduro del niño/a. Los objetivos del estudio son: (1) Analizar las correlaciones entre indicadores evolutivos y la madurez mental. (2) Describir las diferencias significativas entre niños con bajo y alto nivel intelectual y su correspondencia con la expresión gráfica humana. Se aplicaron el test del dibujo de las dos figuras humanas, el test de matrices progresivas de Raven, y el registro del rendimiento académico. Se trabajó con 1,122 participantes de 5-12 años, 50.3% chicos y 49.7% chicas. Diseño descriptivo, correlacional y de corte transversal. Los resultados confirman que

los ítems madurativos correlacionan positivamente con el Raven, son evolutivos, siendo más frecuentes a medida que aumentan la edad. En función del grado de dificultad del ítem cambia la puntuación otorgada en cada nivel de edad. La puntuación total permite identificar niños/as con baja y alta madurez cognitiva. En conclusión, la capacidad predictiva positiva es superior a la capacidad predictiva negativa, es decir, un buen dibujo no es probable que corresponda a un sujeto con limitación intelectual, y que un mal dibujo corresponda a un sujeto con alta capacidad. Sin embargo, es más probable que un dibujo pobre corresponda a niños con buena inteligencia, a que un dibujo rico corresponda a niños/as límites.

C066. CRITERIOS DIFERENCIALES ENTRE EVALUACIÓN COGNITIVA Y EMOCIONAL EN EL DIBUJO DE LA FIGURA HUMANA: CASOS CLÍNICOS

Peris, M., & Maganto, C. Universidad del País Vasco, España

La consideración de los dibujos como expresión del desarrollo madurativo infantil es tan antigua, como el estudio de la personalidad de un sujeto. La capacidad expresiva de un niño a través del dibujo ha motivado su estudio desde perspectivas diferentes y desde interpretaciones diversas. Hay consenso en aceptar su capacidad de expresión de aspectos cognitivos y emocionales y su capacidad terapéutica. Los objetivos del presente trabajo son: (1) Presentar los indicadores específicamente cognitivos y emocionales y el significado de los mismos; (2) Mostrar si dichos indicadores presentan diferencias de género, en niños y niñas, sobre la figura humana dibujada, masculina o femenina. Se trabajó con 1.122 participantes, 50.3% chicos y 49.7% chicas para la evaluación madurativa (EM), y en la evaluación emocional (EE) y con 1.623 participantes, 51.5% varones y 48.5% mujeres. La selección fue aleatoria para la EM e intencional para la EE. El diseño es descriptivo, correlacional y de corte transversal. Los instrumentos fueron el T2F, Test de Raven y Screening de problemas emocionales y de conducta. Los resultados indican que hay nueve indicadores emocionales patognomónicos de problemas intelectuales, lo que en presencia de los mismos prevalecería la evaluación intelectual en el diagnóstico final. Los indicadores emocionales con especial relevancia clínica son seis, y en presencia de los mismos diagnosticaríamos problemas emocionales severos. En estos casos la valoración madurativa debe ser cautelosa. En relación al sexo, hay indicadores preferentemente dibujados por varones, (17) y otros dibujados por mujeres (4), independientemente de la figura humana dibujada. Los análisis de Chi cuadrado confirman que los varones con problemas emocionales presentan significativamente un número más elevado de indicadores emocionales que las mujeres. En conclusión, el T2F ofrece garantías para discriminar problemas cognitivos y emocionales en la infancia.

C067. INDICADORES PSICOPATOLÓGICOS PARA EVALUAR PREOCUPACIONES DEPRESIVAS, OBSESIVAS Y CONFUSIONALES

Maganto, C., Peris, M., & Maganto, J. M. Universidad del País Vasco, España

La utilidad clínica del dibujo de las dos figuras humanas (T2F) ha sido evidenciada en niños con problemas psicológico, tras el estudio psicométrico llevado a cabo en el que se analizaron correlaciones bivariadas de Pearson entre indicadores emocionales del T2F e indicadores clínicos de Screening de problemas emocionales y conductuales. El objetivo del estudio es (1) Confirmar si sentimientos depresivos, conductas obsesivas y rasgos confusionales pueden ser identificadas con el T2F; y (2) analizar las diferencias significativas entre niños y niñas en estos problemas psicológicos. Se trabajó con 1.623 niños (51.5%) y niñas (48.5%) entre 5-12 años. Los instrumentos de evaluación fueron: Test de dibujo de dos figuras humanas, el Screening de problemas emocionales y conductuales y el Test de Raven. El diseño fue descriptivo y correlacional de

corte transversal, llevado a cabo con el procedimiento habitual en investigaciones de campo. Los resultados, tras los análisis descriptivos, diferenciales y de validez convergente y divergente indican que existen indicadores específicos para cada una de las categorías clínicas analizadas: sentimientos depresivos, conductas ansiosas-obsesivas y estados confusionales en niños. En concreto, los sentimientos depresivos presentan rasgos finos, dibujos pequeños y situados en el extremo inferior de la página, con pocos detalles, con pies grandes y cara sombreada, dando un aspecto de pobreza vacío e inconsistencia. Las preocupaciones obsesivas se identifican por trazos repetitivos, incapacidad de terminar el gráfico, tiempo excesivo de ejecución, simetría en los detalles, varios sombreados en partes del cuerpo o en destalles externos y borrado intenso del dibujo. El estado confusional presenta objetos irreconocibles e ilógicos, pareciendo monstruos o figuras grotescas, carecen de integración adecuada, y se expresa con un lenguaje incoherente. En conclusión, podemos identificar algunas características clínicas a través del T2F, aunque siempre hay que tener en consideración la edad y el nivel intelectual de los niños.

S18. IMPACTO DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN (TIC) EN DIFERENTES ÁREAS DE LA SEXUALIDAD

Coordinador/Chair: Rafael Ballester. Jaume I University, Spain

The information and communications technology (ICT) have changed the way we live and the way we behave. This is true in all areas of our lives and therefore sexuality could not be an exception. The integration of ICT in our sex life opens up a range of new opportunities but also new risks that pose a challenge to mental health professionals. In this symposium we offer four examples that may be representative of what we are saying. The first study focuses on the phenomenon of sexting among children and adolescents, a fact that raises questions about privacy and the vulnerability of the youngest members of our society. The second lecture will talk about cybersex as a voluntary behavior of our teenagers, what is the difference between adolescents and adults in terms of the reasons that lead to practice it and also in terms of contents they visit. And what are the features that distinguish a risk profile of a healthy use of it. Third lecture explain how new apps for smartphones have changed the ways of interacting men who have sex with men, how they approach and offer to other men. And finally we will present a lecture on how ICTs have also revolutionized the market for male sex workers, how they advertised themselves, what information they give and how ICTs have changed the reality of men who sell sexual services mostly to other men. All these studies clearly show how our sexuality has been modified by information and communication technology. Our professionals need to know this new reality in order to approach it, maximizing the opportunities offered and preventing new dangers to children and adolescents.

C068. THE PHENOMENON OF SEXTING IN TEENAGERS: SOME DIMENSIONS OF THE PROBLEM

Gil-Llario, M. D.¹, Ruiz-Palomino, E.², Ballester-Arnal, R.², Giménez-García, C.², & Salmerón-Sánchez, P.²

¹University of Valencia, Spain. ²University Jaume I, Spain

The sexting phenomenon has erupted recently between children and adolescents due to the expansion

of the use of mobile devices that include numerous applications. He is a complex phenomenon involving both children and reckless adolescents who carry out behaviour whose consequences do not envisage, as under malicious seeking damage or exploit other children. It is a complex phenomenon whose boundaries with other phenomena such as the cyberbullying or grooming are often difficult to trace. The aim of this study was to analyze the dimensions of the problem on the basis of

a pilot study. In the study participated 40 people aged between 14 and 18 years (58% boys and 42% girls). The results indicate that 8% of the participants have made sexting practices. The main reason why sexting is done meet the needs/desires of your partner ($X = 3.04$, $DT = 1.86$) followed by increasing the excitation ($X = 2.76$, $DT = 1.9$). There are no differences in risk perception between boys and girls ($p = .459$) although the average is slightly higher among girls ($X_{girls} = 4.86$, $X_{boys} = 4.65$); or in terms of fun and tranquillity associated with sexting ($p = .294$); although, in this case it is the average of the boys ($X = 2.99$) greater than the girls ($X = 2.70$). The pilot study results underscore the importance of further analyze this phenomenon given the increasing incidence as well as the poor ability to identify associated risks that shows the collective.

C069. DIFFERENCES BETWEEN ADULT AND ADOLESCENT CYBERSEX CONSUMPTION: MOTIVATIONS AND CONTENTS

Castro-Calvo, J.¹, Ballester-Arnal, R.¹, Gil-Llario, M. D.², Ruiz-Palomino, E.I., & Chica-Mingarro, P.³

¹University Jaume I, Spain. ²University of Valencia, Spain. ³IPSIC Clínica y Salud, Spain

In most cases cybersex consumption is related both in adults and adolescents to positive outcomes such as satisfaction of sexual needs (through the masturbation), the possibility of meet people with similar sexual interest in a secure environment (in particular among stigmatized groups), or "learn" sexual skills by the viewing of pornography. However, cybersex can become excessive and led to social and personal problems. This negative end of the continuum between healthy and pathological cybersex use is known as cybersex addiction. In adults, recent studies have found that specific motives (in particular, mood regulation and anonymous fantasizing) and some types of sexual contents (especially those with a paraphilic nature) are strongly associated with the development of cybersex addiction. In adolescents, there is little information on the role of specific motives and contents in the development of cybersex addiction, but some preliminary results suggest the importance of these factors in the development of this pathology. In order to improve our understanding of the underlying mechanism that explains the continuum between healthy and pathological cybersex use, we have done an exhaustive revision of the link between cybersex use motives, type of sexual contents searched online, and the risk of development a cybersex addiction. In this sense, those adolescents who use the internet to improve their knowledge about sex and to get sexual education usually had a less risky profile than those adolescents who use the Internet to obtain sexual gratification (viewing or downloading sexual material and sexual chatting) or to get distracted from negative emotional states. Similarly, those adolescents who prefer less explicit sexual contents (e.g., erotic pics instead of pornographic videos or photos) had a less risky profile than those who search more explicit sexual contents. These results should be considered in the design of effective prevention and support strategies.

C070. THE IMPACT OF GEOLOCATION APPLICATIONS ON SEXUAL BEHAVIOR OF YOUNG MEN WHO HAVE SEX WITH MEN

Salmerón-Sánchez, P., Ballester-Arnal, R., Morell-Mengual, V., & Castro-Calvo, J. University Jaume I, Spain

If there is an element that has meant a drastic change in the way in which young men who have sex with men (MSM) seek sexual partners in recent years, this has been the emergence of geolocation applications for smartphones like Grindr, Wapo, GROWLr, PlanetRomeo, etc. These applications allow users that have downloaded, to locate and communicate with people who are in close proximity. Once installed users can create a personal profile and begin to interact with each other. Normally all applications have an initial screen that consists of a set of thumbnail pictures of men using the application, sorted by proximity or any other predetermined criterion by which you access personal profile of each user. This page contains additional information about the age, physical characteristics, sexual orientation or any other additional feature that the user chooses to reveal. Today, these applications facilitate that search for casual sex couples occur any day and at any time. In urban areas the chances of finding a mate multiply, and in rural or less populated areas this technology facilitates contacts among MSM that without the existence of these applications never would match or at least not would establish sex so quickly, directed and unobtrusive. The role that this technology has on the sexual health of young MSM is still difficult to be measured. A recent US study concluded that users of these applications are two to four times more likely to maintain anal sex without condoms than people seeking sexual encounters alternately (Holloway, Pulsipher, Gibbs, Barman-Adhikar, & Rice, 2015).

C071. NEW SPACES FOR ADVERTISING SEXUAL SERVICES: YOUNG MALE SEX WORKERS AND THE INTERNET

Ballester-Arnal, R.¹, Salmerón-Sánchez, P.¹, Gil-Llario, M. D.², Morell-Mengual, V.²

¹University Jaume I, Spain. ²University of Valencia, Spain

Although traditional physic spaces where offering professional sexual services are still present in the society (street, apartments/agencies, bars and saunas), new spaces have been adopted by young Male Sex Workers (MSWs) in order to get new clients. It could be said that the Internet offers an adaptation of these conventional spaces. In this sense, we have identified four main spaces where MSWs offer their services on the Internet. Our online contextual analysis shows that these spaces correspond to the conventional physic ones. Consequently, the Internet shows different web sites according to each of these spaces: personal webs (where the MSW shows his profile with pictures and videos); agency webs (this web present those MSWs who are offering services in that flat during 2-week period approximately); general webs (in Spain two main webs have been identified where MSWs advertise their

services; each MSW has his own online space where showing his personal profile: age, penis size, sexual role, sexual practices, etc.); finally, sauna webs (in spite of the existence of sex work into these spaces, these webs do not exhibit it online openly; generally, the existence of cruising in these spaces is accepted and advertised on their webs with insinuating videos and pictures). Specific MSWs contacts applications (app) have not been identified in Spain. However, some

MSW's profiles could be recognized when exploring general gay contact app. In conclusion, the observed changes in the type of contexts where MSW offer their professional services have to be taken into account in order to implement new and efficient social and health strategies. These programs must adapt its contents to the online MSWs variety including not only the web sites on the Internet but also other contexts such as gay contacts app for mobiles and tablets.

S19. EDUCANDO EN EMOCIONES EN EL ÁMBITO ESCOLAR

Coordinador/Chair: Remedios González. Universidad de Valencia, España

El ser humano necesita vincularse afectivamente desde el nacimiento. Es a través de las relaciones con los demás, de la expresión emocional, de las conversaciones, que construimos el significado de las experiencias emocionales, esto es, que aprendemos no sólo qué y cómo nos emociona, sino a regular nuestras emociones. El desarrollo de la identidad implica la búsqueda de valores morales, por lo que el desarrollo afectivo, social y moral son inseparables y determinantes para el desarrollo de la persona en ámbitos como el cognitivo y del lenguaje. La conciencia emocional va evolucionando a lo largo del desarrollo infantil hasta la adolescencia, desde sentimientos globales y difíciles de etiquetar para el niño hasta experiencias emocionales diferenciadas y complejas. La educación emocional es escasa sin embargo nos ayuda a conocer, expresar y regular nuestras emociones y las de los demás. Las emociones forman parte de nuestras interacciones sociales, por lo que saber comprender correctamente sus señales ayudan a establecer relaciones personales adecuadas. La importancia de la educación emocional se hace extensible a toda la comunidad educativa, por ello la necesidad de elaborar programas de intervención dirigidos a profesores y alumnos. El objetivo de estos programas es tanto el desarrollo de habilidades personales en profesores y alumnos, como la mejora del clima del centro y el desarrollo de una buena convivencia. En este simposio se presentarán programas de educación emocional en infancia y adolescencia así como para profesores en el ámbito escolar.

C072. PROGRAMA DE EDUCACIÓN EMOCIONAL PARA ADOLESCENTES: QUÉ DICEN LOS ADOLESCENTES QUE HAN APRENDIDO

Montoya-Castilla, I., Escartí, A., Postigo, S., & Schoeps, K. Universidad de Valencia, España

La adolescencia es una etapa evolutiva en la que se produce un punto de inflexión en el desarrollo, que posibilita una reorganización afectiva y existencial que prepara para la vida adulta. Por ello, la adolescencia constituye un tiempo propicio para los cambios afectivos y para el aprendizaje de nuevas modalidades de regulación de las emociones. El modelo de Inteligencia Emocional de Mayer y Salovey (1997) ha sido ampliamente investigado y aplicado en el ámbito educativo. Partiendo de este modelo se ha elaborado un programa de educación emocional para adolescentes. El objetivo principal del programa es educar en emociones desde la emoción, a través de sesiones prácticas en las que los adolescentes experimentan con sus emociones para producir cambios en su forma de pensar y reaccionar ante las emociones, así como de relacionarse. El programa se estructura en 11 sesiones de 50 minutos de duración para realizar en el aula. Los elementos secuenciales del programa pueden agruparse en dos

fases: 1) trabajar cada una de las competencias básicas: percepción, expresión, comprensión, facilitación y regulación emocional, e 2) integrar estas competencias en la vida diaria. Los resultados del análisis cualitativo indican que los participantes del programa han aprendido a conocer sus sentimientos. Concretamente, les ha fomentado la auto-conciencia y la apertura emocional, les ha ayudado a comprender sus estados emocionales, a entender la importancia de compartir con los demás los sentimientos y las emociones propias. También han aprendido la autorregulación y el autocontrol emocional, al conocer sus emociones negativas y responder a estas con comportamientos adaptativos, así como el aprendizaje de valores.

C073. PROGRAMAS DE ALUMNO MEDIADOR PARA LA PREVENCIÓN DEL ACOSO ESCOLAR: ANÁLISIS DE SU EFICACIA Y DEL TIEMPO DE IMPLEMENTACIÓN

Villanueva, L., Usó, I., & Górriz, A. B. Universidad Jaime I de Castellón, España

En este trabajo se presentan dos estudios sobre la eficacia de los programas alumno mediador, contra la problemática del acoso escolar en los centros de

Educación Secundaria Obligatoria. Asimismo, se analiza la influencia, en esta eficacia, del tiempo de implementación de los programas en el centro. Las aportaciones de este trabajo se refieren principalmente a aportar una evidencia empírica de los posibles cambios, así como analizar distintos niveles de comprobación de los mismos (variables individuales del alumno, como las actitudes proclínicas; variables sociogrupales, como los roles que se adoptan ante estas situaciones; y organizativas, como el clima de centro). Asimismo, en estos estudios no existen grupos de intervención y experimentales en el mismo centro, lo cual podría contaminar los resultados. Los participantes fueron un total de 502 estudiantes de 1º y 2º ESO (rango de edad 12-14 años), pertenecientes a tres centros públicos de Educación Secundaria de características similares. Sin embargo, el primer centro contaba con el programa alumno mediador, implantado desde hace cuatro cursos académicos (larga trayectoria), el segundo centro, desde hacía un curso académico (reciente implantación), y el tercero no contaba con ningún programa de intervención para mejorar la convivencia escolar. En los centros con programa de alumno mediador, se seguía el esquema de implantación en centros escolares de Torrego (2006). Los resultados muestran que los programas de alumno mediador constituyen un instrumento eficaz para la prevención del acoso escolar, aunque no resultan igual de eficaces para todas las variables analizadas. Se aprecia una mejora más evidente en la variable actitudes (frente a roles y clima de centro). Por último, el tiempo de implantación del programa en el centro, si es un indicador de eficacia, puesto que el programa de breve trayectoria, no experimenta mejoras inmediatas en ninguna de las tres variables.

C074. PROGRAMA DE EDUCACIÓN EMOCIONAL PARA PROFESORES: EXPERIMENTAR PARA TRANSMITIR

Schoeps, K., Mónaco, E., Cotolí, A., & Montoya-Castilla, I. Universidad de Valencia, España

En la actualidad, la educación en competencias emocionales en el ámbito escolar está considerada como un elemento esencial en el proceso educativo, ya que potencia el desarrollo integral de la persona aumentando su bienestar personal y social. Sin embargo, la mayoría de los programas de educación emocional se centran solamente en los alumnos, pasando por alto la implicación del profesorado. Consideramos que la puesta en práctica de programas de educación emocional requiere una formación previa de los profesores por dos razones principales: 1) el profesor actúa como modelo de aprendizaje socio-emocional en el aula y 2) el adecuado desarrollo de competencias emocionales ayuda a afrontar con mayor éxito las situaciones estresantes a las que se enfrentan los profesores en su día laboral. Se propone un programa de educación emocional para profesores que se basa en el modelo de Inteligencia Emocional de Mayer y Salovey (1997,

2009). El programa plantea dos objetivos principales: 1) experimentar las competencias básicas: percepción, expresión, comprensión y regulación emocional para 2) poder transmitir e incorporar este aprendizaje emocional en su práctica educativa. Además, dentro del marco de la psicoeducación, se trabajan otros aspectos que están relacionados con el trabajo del profesor en función de sus demandas (p.ej.: la comunicación en el aula, la prevención y solución de problemas, el afrontamiento de estrés). El programa se estructura en 3-5 sesiones dependiendo de la demanda del profesorado. El método de trabajo en las sesiones incluye dinámicas de role playing, reflexión grupal e individual, tareas para casa (hojas de registro de observación) entre otros. De esta forma, se pretende favorecer la participación de los profesores y la interiorización de las competencias para después aplicarlas en la vida diaria.

C075. LA EXPRESIÓN GRÁFICA COMO MEDIO DE EDUCACIÓN EMOCIONAL

Maganto, C., Garaigordobil, M., & Peris, M. Universidad del País Vasco, España

Dibujar para los niños y niñas es uno de los medios de expresión emocional más natural y espontánea. Esta expresión necesita un feedback del receptor para identificar y comprender lo que les ocurre y orientar cómo expresar y afrontar esas emociones. Escuchar el dibujo, más allá de observarlo, poner palabras a las emociones y dialogar sobre ellas es una tarea educativa creativa e integrativa del pensamiento, emoción y conducta. Los objetivos son: (1) Mostrar cómo los dibujos permiten durante la infancia expresar las emociones saludables y perturbadoras, y (2) Proporcionar de forma grupal estrategias de identificación emocional, reconocimiento, comprensión y afrontamiento de problemas emocionales. Participaron 47 chicos y 23 chicas de 12-14 años, seleccionadas intencionalmente y distribuidos en cuatro grupos, según problemática emocional y conductual. El test de dibujo de dos figuras humanas, el Test Gráfico del Dibujo de un Animal y la Auto percepción del cambio emocional y conductual. En centros educativos de alta problemática social se propone un programa grupal de expresión emocional, gráfica y verbal, dirigido por la orientadora y monitorizado por una psicóloga entrenada en técnicas gráficas. La consigna fue ofrecer una experiencia educativa y creativa sobre educación emocional en 12 sesiones: Conocimiento emocional, Comprender emociones y cambios. Los participantes adquieren un alto nivel de conocimiento emocional, tanto en comprensión como en reconocimiento personal. Las emociones negativas prevalecen sobre las positivas en interés y en expresión. Las chicas reconocen más fácilmente emociones positivas y los chicos negativas. El cambio lo perciben como posible. La valoración del Taller es altamente positiva por dinámica, expresiva, libre, creativa y enriquecedora. La expresión gráfica dirigida y monitorizada se confirma como un medio de educación emocional válido y efectivo.

S20. CONNECTIONS ACROSS THE GENERATIONS: TRAUMA AND CORRECTIVE SCRIPTS IN FAMILIES

Coordinador/Chair: Arlene Vetere & Rudi Dallas. VID Specialized University, Norway & Plymouth University, United Kingdom

Systemic family therapists and researchers are interested in inter-generational learning in families, and specifically how aspects of family 'culture' are handed on to the next generation. They explore the development of patterns of attachment, care giving and comforting and the adaptive strategies of affect regulation, essential to our safety and protection and to that of others. This symposium will explore the idea that family members make comparisons across the generations in terms of the similarities and differences in how their own parents and grandparents were with each other as a couple and as co-parents, and with them, and with their children, and how this is either repeated, or changed, in each subsequent generation. Importantly, this allows us to construe the intentions of the individual/couple/family in a positive framework as they have tried to repeat what was beneficial to them and to 'correct' and change what was unhelpful to them in their past experiences. We suggest that the intensity and flexibility of these attempts to 'correct' are in turn shaped by past dangers and traumatic experiences which can result perversely to aggravate rather than ameliorate problems. This opens a discussion with parents and family members as to whether these attempts have been successful or not, and how they might be altered, strengthened, elaborated or changed again. In this symposium, we shall make clear how research advances into understanding the developmental impact of unresolved intergenerational trauma and loss in families along with research into modern attachment theory and affect regulation can inform how we assist children and families therapeutically when one or more members has been traumatised.

C076. 'THE ROAD TO HELL IS PAVED WITH GOOD INTENTIONS': CORRECTIVE SCRIPTS, TRAUMA AND THE DEVELOPMENT OF PROBLEMS *SAINT BERNARD OF CLAIRVAUX

Dallos, R. University of Plymouth, United Kingdom

The presentation will examine how family dynamics are linked to the development of problems in children. The issue of parents as involved in the causation of problems is a very sensitive issue for family therapy and more generally for child focussed work. It can be associated with negative perceptions and even of blaming parents. Many parents in fact approach family therapy with an anxiety that they will be held responsible and may be blamed which can lead them to becoming defensive and resistant to therapy. The presentation will outline research and clinical case study material which suggests that generally parents have positive intentions towards their children and frequently carry ideas of doing things better than had been their own experience of parenting in their own childhoods- 'corrective scripts'. However, when these 'corrective scripts' are driven by powerful unresolved negative or even traumatic feelings towards their own parents then the scripts may become rigid, inflexible and dysfunctional. The consequence can be that despite their best intentions the parents unwittingly cause problems in their own children. This can be an extremely frustrating, and distressing experience for all of the family members.

C077. TRANS-GENERATIONAL PATTERNS OF TRAUMA AND LOSS IN FAMILIES WITH A CHILD WITH A DIAGNOSIS OF AUTISM: DEVELOPING A PROGRAMME OF SYSTEMIC /ATTACHMENT BASED INTERVENTION

McKenzie, R., & Dallos, R. University of Plymouth, United Kingdom

Families of children with autism present a complex set of needs. Autism is widely believed to have a genetic component, as the broad autism phenotype is disproportionately represented among immediate family members. This is reflected in the tendency for parents of children with autism to exhibit autistic traits. In addition, both children with autism and their wider family members are more likely to experience affective disorders than the general population, or other similar groups. Mental health problems are experienced by around 80% of individuals with autism and more than 50% of their parents. Individuals with autism suffer from high levels of anxiety and depression compared to those with other developmental conditions. Families of children with autism have higher rates of depression, anxiety and social phobia, than families with typically developing children, or children with other developmental disorders. These parents are more likely to be hospitalized for mental disorders, including affective disorders, than parents of typical children and mothers of children with autism have poorer coping skills, higher unmet

needs and less satisfaction with services than mothers of children with other disabilities. Explanations for high levels of psychological problems within this population traditionally center on the stress associated with parenting a child with autism. Reported stresses on the parent-child relationship include poor communicative cues provided by the children and consequent difficulty providing coherent narratives about their children by the parents. Our work suggests, however, that parents of children with autism have also experienced trauma in their own lives and report attachment difficulties, traumatic experiences, loss, autistic traits and mental illness in their family history. This cocktail of intergenerational difficulties is largely unrecognized and support is minimal. We propose that a systemic attachment based approach is necessary to support these families and ameliorate problematic autistic symptomology and mental health difficulties.

C078. SYSTEMIC APPROACHES TO WORKING THERAPEUTICALLY WITH TRAUMA IN CHILDREN AND THEIR FAMILIES

Vetere, A. Family Therapy Section, VID Specialized University, Oslo, Norway

This presentation closes the symposium with a consideration of how the integration of trauma theory and modern attachment theory with systemic theory and practice provides both a powerful explanatory model of unresolved states of mind in children and their family members and a 'road map' to change and experiences of more secure bonding. The presentation recognises and addresses parents' attempts to make changes for the better and often in the face of limited resources and unresolved losses. These attempts at change often filter down through family generations as stories with a negative dimension, perhaps blaming of parents' actions or parents lack of action. A trauma based approach recognises the need to support parents in their positive intentions, especially when they have no clear idea of what changes for the better might look like, or feel like in their family. Modern attachment theory helps us understand the development of interactive regulation and non-conscious relational responding in families. Systemic theory and practice helps us understand how these processes may become patterned over time, and accepted as 'the way things are'. A specific example from therapeutic practice, suitably anonymised and with permission from the

family members, will be used to illustrate the linking of theory with practice.

C079. DECONSTRUCTING DOMINANT NARRATIVES IN ADOPTION AND FOSTER CARE? A DISCURSIVE AND THEMATIC ANALYSIS OF THERAPEUTIC CONVERSATIONS AND VISUAL RELATIONAL MAPS

Fellin, L. University of East London, United Kingdom

Relational difficulties experienced in adoptive and foster care families are usually individualised as lineal, past-focused dominant narratives that position children and their carers as 'damaged', passive and pathologised victims (Fellin, 2014, 2015). However, systemic and narrative authors have underscored the centrality of self-narratives and have linked problems of conflicting identities and belongings to psychological and relational difficulties (Dallos & Vetere, 2012; Ugazio, 1998, 2013; Vetere & Dowling, 2005; White & Epston, 1990; White & Morgan, 2006); some of these challenges are especially associated with adoption and fostering (Boszormenyi-Nagy & Krasner, 1986; Greco, 1998). This paper will present an alternative way for creating novel relational narratives with adoptive or foster families. A discursive and thematic analysis of family and individual stories and images constructed during initial family consultations with adoptive and foster families will be presented. The drawings were collected through a graphical-creative tool, the Double Moon (Greco, 1998), and a creative-narrative tool, The Tree of Life (Ncube, 2006), both developed for both research and therapeutic work with children and families. Drawing on the analysis of family members' accounts and therapeutic conversations, and considering the shortcomings of other intervention, this paper will offer example of alternative ways for working adoption and foster care that can overcome these limitations. These creative tools facilitate the explorations how explanations and interpretations around intergenerational scripts, attachment issues and disrupted belonging are constructed in families and integrated in their family narratives and can be deconstructed in therapy. This presentation considers potential implications for parents and children's self-identities, and the ways in which different constructions could constrain or enhance their and our capacity for fostering change. Limitations, possible integrations and future perspectives for both research and clinical practice will be addressed too.

S21. CHILD AND ADOLESCENT ASSESSMENT: THE NEED FOR AN ECOLOGICAL PERSPECTIVE

Coordinador/Chair: Tatiana C. Homem. Coimbra University, Portugal

One of the purposes of children/adolescent assessment is to obtain an accurate picture of the nature and extent of their behavioral difficulties, functional impairment, and/or subjective distress, as well as to identify potential individual, family, or environmental factors that may account for, influence, or ameliorate these difficulties. In order to pursue this goals, and according to an ecological perspective, the behavioral and socio-emotional assessment of children/adolescents must take in consideration children and parents perspectives. In this symposium results about different measures for the assessment of children and adolescents which are being studied in Portugal will be presented. In the first communication, data regarding the Portuguese version of the People in My Life scale (PIML) will be presented. This scale has proved to be a valid measure of the children and adolescents' perception of (in)security in terms of trust, communication and alienation in the context of the parents and peers relationships. In the second presentation data regarding validation of the Strengths and Difficulties Questionnaire to the Portuguese population using data from different samples collected will be examined. Finally, the fourth oral communication will explore whether the association between several aspects of the emotional (dys) regulation of parents and the psychological adjustment of adolescents are mediated by the emotional regulation difficulties of adolescents.

C080. ATTACHMENT TO PARENTS AND PEERS AMONG CHILDREN AND ADOLESCENTS: PSYCHOMETRIC STUDIES OF THE PORTUGUESE VERSION OF THE PEOPLE IN MY LIFE SCALE

Moreira, H., & Canavarro, M. C. Faculty of Psychology and Educational Sciences, Coimbra, Portugal

The main goal of this study was to examine the psychometric properties of the Portuguese version of the People in My Life scale (PIML). This self-report measure assesses the children's affective and cognitive perceptions of (in)security in the context of the relationship with their parents and peers. It was developed to be applied in middle childhood and both the parents and the peers scales have three subscales: trust, alienation, and communication. The peers subscale also encompasses a delinquency subscale. Two studies were conducted. The first study included 316 children (8-12 years old) and examined the reliability and the validity (i.e., factor structure, convergent and discriminant validity) of the scale. Children completed the PIML and two questionnaires assessing internalizing/externalizing difficulties (SDQ), and quality of life (Kidscreen-10). The second study included 281 adolescents (13-19 years old) and intended to cross-validate the PIML factor structure and to further analyze its reliability and validity. Adolescents completed the PIML and two questionnaires assessing emotion regulation (ERQ-CA) and self-compassion (SCS-SF). Confirmatory factor analyses evidenced that a second-order model with three first-order factors and a single higher order factor of attachment was adequate for both parents and peers scales, in both studies. While the parents scale retained the original factor structure, the peers scale presented a better fit excluding the delinquency subscale. Cronbach's alphas were adequate for trust and communication subscales (above .73) and acceptable

for the alienation subscale (.65). Correlations between PIML and other measures supported the construct validity of the measure. The Portuguese version of the PIML proved to be a valid measure of the children and adolescents' perception of (in)security in terms of trust, communication and alienation in the context of the parents and peers relationships. Both scales can be used together or separately and are appropriate for children aged above 8 years old and adolescents.

C081. THE PSYCHOMETRIC PROPERTIES OF THE PORTUGUESE VERSION OF THE STRENGTHS AND DIFFICULTIES QUESTIONNAIRE (PARENT VERSION)

Lamela, D., & Jongenelen, I. Universidade Lusófona do Porto, Portugal

The Strengths and Difficulties Questionnaire is a widely used self-report inventory behavioral screening questionnaire that can be administered to the parents and teachers of 4- to 16-year-olds and to 11- to 16-year-olds themselves. Besides covering common areas of emotional and behavioural difficulties, it also enquires whether the informant thinks that the child has a problem in these areas and, if so, asks about resultant distress and social impairment. To date, no psychometrically validated version was available to the Portuguese population. Therefore, the aim of this study was to validate the Portuguese version of the SDQ (parent version) using data from different samples collected. First, the construct validity of concurrent factor models of SDQ described in the literature was tested. Next, to overcome psychometric concerns about the SDQ construct validity invariance across different groups (children's age and parents' gender), the measurement invariance/equivalence of the final factor solution of the Portuguese SDQ was also examined. Finally, the internal

consistency, as well as the convergent and divergent validity, were also examined. The preliminary findings of the psychometric properties of the Portuguese SDQ will be compared with previous international versions of the SDQ. Cultural differences in children's behavioral assessment will be also examined and discussed. Similar to other studies, the present study conclusions shows that the Portuguese version of the SDQ appears to have good psychometric properties, although some cultural issues are to be taken in consideration and carefully analyzed when reporting parental perceptions of children behaviors.

C082. MOTHERS AND FATHERS PERCEPTIONS ON PRESCHOOLERS BEHAVIOR PROBLEMS: DO THEY VIEW THEM IN THE SAME WAY?

Homem, T., Seabra-Santos, M. J, Gaspar, M. F., Azevedo, A., & Major, S. Faculty of Psychology and Educational Sciences, Coimbra, Portugal

Early detection and intervention in Oppositional and Conduct Behavior disorders (APA, 2013) is a major challenge for mental health professionals as recent research has shown that these are serious disorders that, when left untreated, persist over time (Gardner, Burton, & Klimes, 2006). It is becoming clear to the clinicians that almost half of the preschoolers whose parents seek mental health services for disruptive behavior go on exhibiting behavior problems in the school and adolescent years (Campbell, Shaw, & Gilliom, 2000) which may evolve into more antisocial behaviors in adulthood (Hutchings, Bywater, Davies, & Whitaker, 2006). However, on what concerns psychological interventions, most of the times before young children (and their families) with behavior problems can receive psychological treatment they must be identified by at least one of their parents as having enough problems to warrant professional attention. But, literature has shown that reports between different informants regarding children behavior problems are most of the times discrepant and poorly correlated. This might have an impact on the assessment and intervention of children behavior problems. The present oral presentation examined agreement and discrepancies between mothers and fathers concerning a subsample of Portuguese preschool children whose parents were recruited to attend a parenting group with the Incredible Years Parents Basic Programme. Mothers and fathers of preschoolers completed measures on child behavior problems. Analyses were replicated according to child's

gender, type of referral and family socioeconomic status (SES). We expect findings to indicate strong to moderate correlations between mother and father. Regarding discrepancies between different informants, mothers are expected to rated their children in a more negative way than fathers. Potential explanations for the results are discussed as well as implications for the evaluation of this population.

C083. EMOTIONAL REGULATION PROCESSES IN PARENTING: LINK BETWEEN PARENTS AND ADOLESCENTS

Gouveia, M. J., Canavarro, M. C., & Moreira, H. Faculty of Psychology and Educational Sciences, Coimbra, Portugal

Difficulties in emotional regulation are very common during adolescence and may be influenced by the emotional regulation processes of their parents. Moreover, an emotionally dysregulated individual has an increased risk for future psychopathology and vulnerability, placing the emotional regulation difficulties as an important transdiagnostic indicator of psychopathology risk. Therefore, the present oral communication is aimed at exploring the link between the emotional regulation difficulties of parents and the psychological functioning of their children. Specifically, the main objective of this study is to explore whether the association between several aspects of the emotional (dys)regulation of parents and the psychological adjustment of adolescents are mediated by the emotional regulation difficulties of adolescents. These associations will be explored in a community sample of 284 dyads composed by one adolescent aged between 12 and 18 years old and their respective mother or father. The following self-report instruments will be used: Difficulties in Emotion Regulation Scale (DERS) for parents and for adolescents, KIDSCREEN-10 and Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ). Emotional (dys)regulation of parents were negatively associated with the psychological adjustment of adolescents (i.e., lower levels of quality of life and higher levels of externalizing and internalizing symptoms), through the emotional (dys)regulation of adolescents. These results may have important clinical and research implications, by highlighting the importance of emotional regulation processes of both adolescents and parents in the psychological adjustment of the adolescents. As a result, the strategies that promote a functional emotional regulation of parents and of adolescents should be implemented in psychological interventions aimed at improving the psychological adjustment of adolescents.

S22. IMPLICATIONS FOR PSYCHOEDUCATION TO REDUCE HIV/STI RISK AMONG ADOLESCENTS

Coordinador/Chair: Bridgette Brawner. University of Pennsylvania, United States

Youth dealing with the psychopathology of mental illnesses are at increased risk for sexually transmitted infections (STIs), including HIV. Cognitive deficits, impulsivity and using sex as a means to mitigate distress may partially explain increased rates of HIV/STI risk-related sexual behaviors. The behaviors include noncondom use, multiple sexual partners, and sex under the influence of drugs and alcohol. While HIV/STI psycho-education and skills building has the potential to mitigate the psychopathology of mental illness that contributes to HIV/STI risk (e.g., sadness and difficulty coping), few studies have examined the effect of these strategies. This symposium will highlight the potential to use intergenerational, psychoeducational skills building interventions to help youth decrease their HIV/STI risk. There are also other key factors to consider in sexual health promotion for youth. For example, youth who initiate sex early are more likely to experience a trajectory of risk and health compromise that includes, multiple partners, greater susceptibility to HIV, other STIs, and unintended pregnancy. Although parents/guardians, and particularly fathers, involvement has critical benefits for adolescents, the role of parents and guardians in sexual health communication is significantly underrepresented in studies of adolescent sexual practices. Moreover, and from a strengths-based perspective, there is a need to expand research approaches to include the ways that sexual self-concept may provide a basis for healthy (non-risky) sexual outcomes. Additional research is needed to examine subjective aspects of sexuality, such as an adolescent's comfort with his/her own sexuality and his/her ability to assert needs and desires to a partner. The transdisciplinary presenters share unique insights from their programs of research at the cutting edge of psychology, nursing, and public health. From a social determinants of health perspective, consideration is also given to the role of socioeconomic status, neighborhood environment and family structure in adolescent sexual health.

C084. EMOTION REGULATION AS AN HIV/STI PREVENTION STRATEGY FOR BLACK YOUTH WITH MENTAL ILLNESSES

Brawner, B. M. University of Pennsylvania School of Nursing, United States

Adolescents with mental illnesses unique psychological complexities that may not be adequately addressed in current human immunodeficiency virus (HIV)/sexually transmitted infection (STI) prevention models. This study examined contextual factors related to HIV/STI risk among Black adolescents with mental illnesses to inform the development of targeted HIV/STI prevention strategies. Black adolescents (boys and girls; aged 14-17) were recruited from outpatient mental health programs in Philadelphia, PA. Participants completed an electronic survey on sociodemographics, sexual behaviors, and emotion regulation ($N = 53$). Fisher's Exact tests, two-sample t-tests, Wilcoxon Rank Sum tests, and regression modelling were used to examine differences in the study measures and HIV/STI risk behaviors by gender and relationship status. Depression severity was related to older age at first vaginal sex ($p = .039$) and fewer vaginal sexual partners ($p = .002$); sadness dysregulation predicted currently being in a relationship ($p = .03$), older age at first oral sex ($p = .014$) and fewer vaginal sexual partners ($p < .0001$); anger dysregulation predicted currently being in a relationship ($p = .03$) and fewer number of oral partners ($p = .007$); better anger coping predicted being in a relationship ($p < .05$), anger coping difficulties predicted number of vaginal ($p < .0001$) and oral ($p < .0001$) sexual

partners; and sadness coping predicted number of vaginal ($p < .0001$) and oral ($p = .0005$) partners and a lower age at first vaginal sex ($p < 0.05$). These findings highlight that an adolescents' psychological state may influence his/her behaviors, including decisions about sex and relationships. Coping mechanisms should be incorporated in skills-building exercises in HIV/STI prevention research to improve emotion regulation and decreasing impulsivity. HIV/STI psycho-education and skills building may mitigate the psychopathology (e.g., sadness and difficulty coping) that contributes to HIV/STI risk among Black adolescents with mental illnesses.

C085. EARLY SEXUAL DEBUT: HOW CAN WE INTERVENE?

Rodgers, C. R. R. Albert Einstein College of Medicine, Department of Pediatrics, United States

Early sexual debut, as defined by the Center for Disease Control (CDC) (2012) occurs when youth initiate sexual intercourse at age 13 or younger. In the United States (U.S.) rates of early sexual debut are higher among black and Latino youth than white youth. Youth who initiate sex early are more likely to experience a trajectory of risk and health compromise that includes, multiple partners, greater susceptibility to HIV, other STIs, and unintended pregnancy. Many behavioral interventions are based on theoretical paradigms that involve intention as a major contributing factor to behavioral change. Understanding sexually naïve (virgins) adolescents' intentions around initiating sexual behavior

can help us in developing effective interventions. We examined sexual debut intentions among 12-14 year-old male and female, sexually naïve black and Latino youth in the Bronx, NY. We completed 21 face-to-face semi-structured qualitative interviews. Interviews were audio-recorded and professionally transcribed. Content analysis was used to identify themes. Intentions of sexual debut were captured by the following primary themes: intuition, older age, finishing college/getting a job, and marriage. Additional themes and associated factors will be discussed. Results suggest that these youth felt that sexual intercourse was something they would do when they were older or had completed certain milestones. These youth appear to be pre-intention. When intention, a stable predictor of behavior change and a focus of many interventions, is not present how does this affect sexual health promotion initiatives for 12-14 year old youth. In developing interventions for teens pre-intention, and particularly those who are sexually naïve we need to consider incorporating measures and initiatives that allow us to consider the complexity and stability of their intentions and the role of context in their future behavior. As well as the role of strength-based and resilience based models.

C086. "IT MAY HELP START A CONVERSATION": PERSPECTIVES OF COMMUNICATION WITH FATHERS AND ITS INFLUENCE ON SEXUAL ATTITUDES, BELIEFS, AND KNOWLEDGE AMONG AFRICAN AMERICAN SONS

Baker, J. L. La Salle University, United States

Although African American adolescents represent 15% of the U.S. adolescent population, they constitute 67% of reported HIV cases. Although father involvement has critical benefits for adolescents, the role of fathers is significantly underrepresented in studies of parental influences on adolescent sexual practices. Using the Theory of Planning Behavior, this study sought to fill this gap by examining the influences of fathers' on their sons' sexual knowledge, attitudes, and behaviors. Elicitation research was conducted with African American male adolescents (ages 11 to 17; mean age: 14.7). Participants (N = 26) completed a questionnaire about HIV/STI knowledge, sexual attitudes, sexual experiences, and parent-child sexual risk communication. All participants attended a focus group (N = 26) discussing perceived benefits and challenges in communicating with their fathers about sexual health issues. A majority of the adolescents were sexually active (62.5%); mean age of first sex was 13 years old. A majority (42.3%) agreed or strongly agreed that it would be easy for them to talk to their fathers about sex and HIV/STI prevention (78.3%). Sons expressed that sexual messages were either not initiated or not clearly received from their fathers. Lack of a secure relationship

between fathers and sons also hindered discussions of sex. However, there was a desire from the sons to enhance these relationships to provide an open forum for discussions about sex. Study results highlight the need for future research as well as the need for HIV/STI prevention programs geared to promote sexual risk communication practices among African American fathers and sons. African American sons revealed that they want communicate with their fathers about HIV/STIs but there are a number of barriers. A father/son sexual risk communication program could enhance the quality of the father-son relationship while helping fathers to provide skills to their sons that would reduce their risk for HIV/STIs.

C087. SEXUAL SOCIALIZATION AND SEXUAL RISK IN AFRICAN AMERICAN ADOLESCENTS: WHAT ABOUT THE ROLE OF SEXUAL SELF-CONCEPT?

Fletcher, K. D., Ward, L. M., & Thomas, K. Kalamazoo College, United States

The current sexual development literature has done much to elucidate the factors contributing to sexual risk-taking in African American youth. In particular, it is argued that sexual communication provides a framework by which adolescents form sexual beliefs and make sexually-related decisions around sexual-risk. However, there is a need to expand research approaches to include the ways that sexual self-concept may provide a basis for healthy (non-risky) sexual outcomes. Addressing this gap, this study examines subjective aspects of sexuality, such as an adolescent's comfort with her own sexuality and her ability to assert her needs and desires to a partner. It was hypothesized that more positively-oriented sexual messages would result in more healthy sexual self-concepts. Seventy-three Midwestern, self-identified as female and African American, high school students (aged 14-18 years) participated in a pen-and-pencil survey of sexual experiences. Participants completed measures assessing amount and content of sexual messages received by parents and peers, sexual assertiveness, condom use self-efficacy, and feelings about their level of sexual experience (positive, negative, and shameful). Results indicated that although no messages were associated with sexual assertiveness, greater communication with parents was connected with positive affect and any communication with peers was linked with negative affect. Finally, sex positive messages were associated with greater levels of condom use self-efficacy. Findings indicate that African American girls and young women are receiving a wide range of sexual communication and that several components of this communication appear to facilitate their ability to negotiate desires and needs with a sexual partner, feel better and less shameful about their sexuality, and be comfortable with using of prophylactics.

S23. EL TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD: TRATAMIENTOS Y VARIABLES ASOCIADAS

Coordinador/Chair: Ana Isabel Rosa Alcázar. Universidad de Murcia, España

El Trastorno Límite de la Personalidad precisa de programas y estrategias de detección e intervención temprana que palien los efectos del mismo una vez instaurado. La alta prevalencia del problema junto al sufrimiento del paciente y los familiares, la elevada comorbilidad con otros trastornos, los costos de recursos personales y sociales requiere que se sigan investigando y analizando tanto las variables asociadas al mismo como los elementos clave de los tratamientos psicológicos. El objetivo de este symposium es presentar un avance en el conocimiento de este Trastorno mediante la exposición de diferentes investigaciones centradas en variables asociadas, factores influyentes y revisiones de tratamientos eficaces. Este simposio incluye cuatro comunicaciones presentadas por expertos clínicos e investigadores en este campo. La primera se centra en el estudio de las variables asociadas al TLP, tales como la ira (estado-rasgo) y la regulación de afectos, con el fin de detectar e intervenir de forma temprana en adolescentes y jóvenes. La segunda comunicación analiza las diferencias existentes en comorbilidad entre pacientes TLP atendiendo a variables sociodemográficas tales como la etnia (gitana y paya). Finalmente, dos investigaciones informan de la eficacia de los tratamientos psicológicos más eficaces, presentando un modelo de intervención. Se finaliza con la presentación y descripción de un caso único en el que el objetivo prioritario del tratamiento es normalizar la rutina del paciente y el control del ritmo sueño-vigilia.

C088. IRA ESTADO-RASGO EN UNA MUESTRA DE PACIENTES CON TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD JÓVENES

Ruiz-García, B. M.¹, Rosa-Alcázar, A. I.², & Rosa-Alcázar, E.³

¹Hospital General Universitario Morales Meseguer, España.

²Universidad de Murcia, España. ³Unidad de salud mental.

Hospital comarcal de Hellín, España

El trastorno límite de la personalidad (TLP) se caracteriza por patrones prolongados de inestabilidad emocional. Estas experiencias pueden llevar a presentar conductas impulsivas y relaciones caóticas con otras personas. Esta patología despierta un gran interés en la práctica clínica y en la investigación actual debido entre otras razones a su alta prevalencia entre la población clínica. El objetivo de este estudio es analizar la variable "ira estado-rasgo" en una muestra de pacientes jóvenes con TLP. El diseño fue un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal. La muestra estuvo formada por 21 sujetos, con una edad media de 23 años. Un 70% fueron mujeres. La mayoría eran solteros y sin hijos. La mitad de los sujetos presentaban patología dual asociada. Un 75% presentó gestos autolíticos previos y un 55% autolesiones en el último año. Se utilizó una hoja de datos básicos diseñada específicamente para el estudio con variables sociodemográficas y clínicas de interés. Se aplicó el Inventario de Expresión de ira estado-rasgo (STAXI-2), Inventario de Depresión de Beck (BDHI) y el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI). Los resultados indicaron que los sujetos puntuaban más alto en sentimiento de ira que en expresión verbal o física de la misma. Se observaron valores medios-altos en ira-rasgo, con puntuaciones más altas en reacción de ira que en temperamento de ira. El índice general de expresión de ira se situó en una media de 37,58, lo que se corresponde con niveles moderados de expresión y control interno y externo de

la ira. Consideramos importante el análisis del manejo de la ira que hacen estos pacientes ya que, revisando la literatura, no hay estudios determinantes al respecto, pese a que la dificultad para controlar la ira es uno de los criterios del DSM-5 para el diagnóstico del TLP.

C089. ¿EXISTE DIFERENTE COMORBILIDAD ENTRE PACIENTES JÓVENES CON TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD DE DISTINTAS ÉTNIAS?

Rosa-Alcázar, E.¹, Ibáñez-Guardiola, C.¹, Rosa-Alcázar, A. I.², & Ruiz García, B. M.³

¹Unidad de salud mental. Hospital comarcal de Hellín, España. ²Universidad de Murcia, España. ³Servicio de Psiquiatría; Hospital General Universitario Morales Meseguer, Murcia, España

El Trastorno Límite de Personalidad (en adelante TLP) presenta elevada comorbilidad con otros trastornos, siendo los más frecuentes las alteraciones del estado de ánimo, de ansiedad, de la conducta alimentaria, por abuso de sustancias, somatomorfos, etc. El objetivo de este estudio es analizar si existen comorbilidades diferentes en 2 grupos pacientes jóvenes atendiendo a la etnia (etnia paya vs. gitana) diagnosticados como TLP como trastorno principal. Se seleccionaron al azar a dos grupos de 15 pacientes (etnia gitana vs. etnia paya) que estaban recibiendo tratamiento psicológico y farmacológico en la Unidad de Salud Mental del Hospital de Hellín. El rango de edad fue de 18-35 años. La evaluación fue llevada a cabo por una psiquiatra y una psicóloga. La comorbilidad más alta en ambos grupos de pacientes fue con abuso de sustancias, trastornos del estado de ánimo y trastornos de ansiedad. Los pacientes de etnia gitana consumían más benzodiazepinas que el grupo paya, siendo éste mayor consumidor

de sustancias ilegales. Los trastornos somatomorfos, conversivos y disociativos fueron más frecuentes en la etnia gitana. Los trastornos de alimentación (bulimia nerviosa) destacaron en la etnia paya. La comorbilidad en ambos grupos de pacientes fue alta, destacando el consumo de sustancias, existiendo diferencias entre ambos grupos en otros trastornos comórbidos.

C090. EFICACIA DE LA TERAPIA PSICOLÓGICA EN EL TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD

Iniesta-Septúlveda, M., Rosa-Alcázar, A. I., Olivares-Olivares, P., Parada-Navas, J. L., Rosa-Alcázar, E., & Rosa-Alcázar, A. Universidad de Murcia, España

El coste que genera el Trastorno Límite de la Personalidad tanto para el propio paciente (sufrimiento, deterioro funcional y social, suicidio, etc.) como para la familia (control del paciente, problemas de ansiedad ante las conductas incontrolables, etc.), junto al importante gasto en recursos socio-sanitarios empuja a seguir investigando sobre la eficacia de los tratamientos y las variables implicadas en este problema. El objetivo del trabajo fue realizar un estudio meta-analítico sobre la eficacia diferencial de la Terapia Dialéctico-Conductual para el Trastorno Límite de la Personalidad. Los pasos realizados en el estudio han sido los propios de un estudio meta-analítico: (1) Elaboración de los criterios de selección de los estudios, destacando en este apartado que los estudios incluyan sólo diseños aleatorizados, (2) búsqueda de la literatura, (3) codificación de las variables moderadoras, (4) definición de las variables de resultado, (5) cálculo del tamaño del efecto y (6) análisis de los resultados. Se hallaron un total de 21 estudios que cumplían los criterios de selección. La Terapia Dialéctica Conductual fue la que alcanzó mayor tamaño del efecto frente al resto de alternativas de tratamiento (Tratamiento estándar, tratamiento por expertos, terapia psicodinámicas), resultando como variables relevantes los años de enfermedad y la comorbilidad con otros trastornos. Se destaca la alta mortalidad de los pacientes del

pretest al posttest y seguimiento, siendo escasos los datos en este período. Algunas de las limitaciones del estudio provienen de la falta de datos aportados en los estudios primarios y de la complejidad en la variedad de los grupos de control.

C091. TRATAMIENTO DEL CONTROL DEL RITMO SUEÑO-VIGILIA EN UN ADOLESCENTE CON TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD

Olivares-Olivares, P. J., Iniesta-Septúlveda, M., & Rosa-Alcázar, A. Universidad de Murcia, España

Uno de los múltiples efectos perversos que acompañan al diagnóstico de Trastorno Límite de la Personalidad (TLP) es el deterioro/ausencia de autocontrol por parte de los pacientes en el control del ritmo sueño-vigilia. El objetivo de esta intervención de caso único fue mostrar los cambios operados en el comportamiento de un adolescente con diagnóstico del TLP en el autocontrol del ritmo sueño-vigilia. El diseño utilizado fue cuasi-experimental tipo A-B. Se realizó una evaluación diagnóstica cognitivo-conductual que incluyó entrevistas con los padres, registros por parte de éstos y del paciente de la hora de acostarse y levantarse y grado de satisfacción diario con el logro de la meta. El paciente tenía 17 años y contaba con un diagnóstico psiquiátrico de TLP desde los 15 años, por el que estaba sometido a tratamiento psicofarmacológico bajo control médico. Mostraba una alta incapacidad para cumplir con los horarios y, especialmente, con las horas de levantarse y acostarse. La intervención incluyó el entrenamiento de paraprofesionales (los padres) y del adolescente en el manejo de contingencias y control de estímulos. Los resultados mostraron la eficacia de la intervención al mantenerse la tasa de logro del objetivo por encima del 80% a los tres meses de iniciado el tratamiento. Se puede concluir que el tratamiento cognitivo-conductual, incluyendo el entrenamiento de paraprofesionales, se muestra eficaz para el logro de tasas elevadas de autocontrol en el manejo del ritmo sueño-vigilia en este adolescente con TLP.

S24. HERRAMIENTAS TIC PARA LA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA CON NIÑOS Y ADOLESCENTES

Coordinador/Chair: Noemí Guillaamón. Universitat Oberta de Catalunya, España

Este simposio pone énfasis en las potencialidades de internet y las redes sociales para la mejora de la salud y la calidad de vida de niños y adolescentes. En este sentido, su finalidad última es poner de manifiesto los beneficios que el buen uso de las TIC pueden tener para la salud infantojuvenil entendida en su sentido más amplio. Se presentan cuatro comunicaciones que abordan cómo las TIC pueden ayudar en la intervención psicológica en niños y adolescentes. Las dos primeras comunicaciones describen iniciativas centradas en la promoción de la salud mental en adolescentes: La primera describe el proyecto 'Adolescentes en red' que se está llevando a cabo en colaboración con institutos de secundaria de Cataluña y se centra en el análisis de cómo quieren los adolescentes que sean los recursos online de salud dirigidos a ellos. La segunda comunicación aborda las necesidades de información y orientación de los adolescentes en temas de salud mental y sexología y cómo las manejan el equipo de psicólogos y sexólogos del consultorio online del portal de adolescentes www.adolescents.cat. Las últimas comunicaciones presentan dos iniciativas centradas en la intervención a través de la red para dos problemas clave: la ansiedad en adolescentes y el dolor abdominal recurrente en niños. En la tercera comunicación se presenta un programa psicoeducativo en línea dirigido a adolescentes con elevada sensibilidad a la ansiedad. Su objetivo es dotar de herramientas a los adolescentes para poder controlar la ansiedad no patológica y recibir asesoramiento de un profesional experto. En la cuarta comunicación se presenta el programa DARWEB, un programa de intervención en línea para niños con dolor abdominal recurrente y sus padres con el objetivo de ofrecer herramientas que ayuden a las familias a afrontar el problema y que el dolor no interfiera a largo plazo.

C092. ADOLESCENTES EN RED: ¿CÓMO QUIEREN QUE SEA UN RECURSO ONLINE DE SALUD?

Guillaamón, N., Martínez, M., Hernández, E., Alarcón, I., & Cervera, C. Universitat Oberta de Catalunya, España

El 75% de los adolescentes busca información sobre salud en la red, aunque la mayoría lo hace en buscadores generales y no tiene criterios claros para diferenciar un recurso de calidad de otro que no lo es. Pese a ello, Internet es la tercera fuente de información a la que acuden cuando tienen una preocupación, después de los amigos y los padres. El proyecto 'Adolescentes en Red' tiene por objetivo explorar el uso de Internet y las redes sociales para la salud en adolescentes, conocer sus necesidades en relación con la salud y su percepción de necesidad de ayuda y, en último término, diseñar un recurso tecnológico dirigido a adolescentes para la prevención de problemas de salud y la mejora de su calidad de vida. Se ha llevado a cabo un análisis de necesidades a partir de encuestas realizadas a 2801 estudiantes y de entrevistas semiestructuradas aplicadas a 70 estudiantes de entre 12 y 18 años de 13 Institutos de Enseñanza Secundaria de Catalunya. En esta comunicación se presentan los datos disponibles acerca de cómo les gustaría a los jóvenes que fuera un recurso online de salud dirigido a ellos. Los adolescentes consultarían especialmente por temas relacionados con el aspecto físico, la sexualidad, los problemas sentimentales, con amigos, la familia o la escuela y por su estado de ánimo. El análisis de las categorías temáticas a partir de la encuesta y de las entrevistas revela que los adolescentes tienen muy claro lo que quieren: un recurso anónimo y confidencial, con

un acceso fácil, privado y gratuito, donde esté presente la figura de un profesional y también de los iguales. Se discuten estos resultados, evidenciando la necesidad de incluir a los adolescentes en los equipos técnicos de diseño de recursos online de salud.

C093. CREACIÓN DE UN CONSULTORIO ONLINE PARA EL ABORDAJE DE LAS NECESIDADES DE INFORMACIÓN Y ASESORAMIENTO EN TEMAS DE SALUD SOCIOEMOCIONAL Y SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES

Aulet, E., Angel, H., Busta, M., Crespi, E., Galé, H., Ouali, A., Portabell, C., & Sala, L. Interpersonal S. L./Adolescents.cat/Generalitat de Catalunya, España

La práctica profesional con adolescentes muestra la creciente necesidad de crear canales de información y recursos de orientación y asesoramiento en materia de salud adaptados a sus formatos comunicativos habituales. Al entrar en un contexto adolescente, los jóvenes expresan la preocupación y necesidad de ayuda para gestionar y solucionar sus conflictos cotidianos. Así, en 2013 creamos el consultorio online dentro del portal adolescents.cat dando respuesta a las demandas espontáneas de asesoramiento de los usuarios del portal. El consultorio es una herramienta online que asegura el anonimato y la intimidad necesarios para que sea visto como un aliado para los adolescentes. Para su desarrollo se ha valorado la experiencia de los periodistas responsables del portal, profesionales del departamento de Salud de la Generalitat de Catalunya y las psicólogas y sexólogas que gestionan las consultas

del centro de psicología Interpersonal, S.L. El objetivo de la presentación es mostrar la creación y gestión del proyecto y los resultados obtenidos desde su comienzo en diciembre de 2013 hasta día de hoy. Durante el año 2015 se respondieron 2379 consultas de Psicología y 1824 consultas de Sexualidad. El rango de edad de los adolescentes que consultan más frecuentemente se sitúa entre los 13 y los 19 años. Los temas más consultados en el consultorio de Psicología son: amor y pareja, dificultades personales y conflictos o dificultades entre iguales. Destacan también consultas directas sobre necesidad de ayuda en situación de acoso escolar. En Sexualidad, los temas más destacados son cambios en la pubertad, dificultades durante las relaciones sexuales o asesoramiento sobre prácticas sexuales, salud sexual (ETS y métodos anticonceptivos) y dudas sobre la propia orientación sexual. La valoración de los adolescentes usuarios de este servicio es muy positiva, poniendo de relieve la utilidad de este recurso para la prevención de problemas de salud en este grupo de edad.

C094. Gestion@. PROGRAMA PSICOEDUCATIVO EN LÍNEA PARA NIÑOS CON ELEVADA SENSIBILIDAD A LA ANSIEDAD

Martínez, M. Eix Atenció i Prevenció, España

Los trastornos de ansiedad son uno de los problemas psicológicos más frecuentes en los adolescentes con una prevalencia en torno al 15-20% y que se inician sobre los 11 años (Kessler y col. 2005), pudiendo preceder la aparición de otros trastornos mentales (Mohr y Schneider 2013; Craske y Zucker, 2002). No es de extrañar que se hayan desarrollado diferentes programas preventivos para los adolescentes para reducir la ansiedad cuando el comportamiento se puede moldear antes de la aparición de patrones de respuesta rígidos y resistentes al tratamiento (Fisak y col, 2011). Actualmente encontramos diferentes estudios donde se prueba la eficacia de los programas preventivos de base cognitivo-conductual, siendo la única terapia basada en la evidencia para los trastornos de la ansiedad (Mohr y Schneider, 2013). Debido a las pocas publicaciones sobre los tratamientos preventivos online de la ansiedad en los adolescentes en nuestro país, se hace necesario el estudio y el desarrollo de programas que aprovechen los diferentes recursos que ofrecen las nuevas tecnologías y a su vez sean un recurso atractivo y cómodo para los adolescentes. En esta presentación se hablará de Gestion@, un programa online realizado con este fin, donde a través de diferentes actividades se realiza una psicoeducación de la ansiedad abarcando sus componentes principales (cognitivo, conductual y fisiológico). El programa proporciona los recursos

online diseñados con este fin para adolescentes que presentan alta sensibilidad a la ansiedad no patológica, evaluada con la prueba SCAS (Spence Children's Anxiety Scale) y descartando otros trastornos a través del YSR (Youth Self-Report). El programa se ha aplicado como estudio piloto a un caso, evaluando la ansiedad 6 y 12 meses después, obteniendo unos buenos resultados. Nuestro objetivo es poder aplicarlo a una muestra más amplia, comprobar su eficacia e ir adaptándolo en función de los resultados.

C095. DESARROLLO Y APLICACIÓN DE UNA INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL ONLINE PARA NIÑOS CON DOLOR ABDOMINAL RECURRENTE Y SUS PADRES

Boixadós, M., Hernández, E., Beneitez, I., Aulet, E., Huguet, A., & McGrath, P. Universitat Oberta de Catalunya, España

Es necesario crear intervenciones psicosociales que sean accesibles para niños con dolor abdominal recurrente (DAR) y sus familias. El DAR es uno de los problemas de dolor más frecuentes en niños y adolescentes, con un elevado impacto, y no disponemos en nuestro entorno de intervenciones basadas en la evidencia a las que estas familias puedan acceder fácilmente. Por ello, en 2012 iniciamos un proyecto dirigido a desarrollar DARWeb. Ésta es una intervención online y totalmente autodirigida que facilita el acceso a un programa psicosocial basado en la literatura científica disponible. Además, para su desarrollo se ha tenido en cuenta la opinión de los pediatras que habitualmente atienden a este tipo de familias. Nuestro objetivo para esta presentación es mostrar la evolución del proyecto y resultados obtenidos hasta el momento. Más específicamente: 1- El proceso de desarrollo de la intervención, incluyendo un resumen de resultados en relación a la opinión de los pediatras (los que se mostraron a favor de una intervención de este tipo) y en relación a la factibilidad de DARWeb (un 60% de las familias completó el programa y lo valoraron muy positivamente). 2- Presentar la estructura y contenidos de la intervención. 3- El proceso de estudio piloto de los efectos de DARWeb, cuyos resultados muestran que la intervención mejora el impacto del dolor y la calidad de vida (a partir de una muestra de 17 familias). 4- El proceso de investigación (en curso) para probar los efectos a través de un ensayo clínico aleatorizado. Esperamos que la presentación pueda ser de utilidad para mostrar las posibilidades de este tipo de intervenciones y cómo se pueden desarrollar y probar. Y que al mismo tiempo permita a los asistentes conocer una intervención para esta problemática y los resultados obtenidos hasta el momento.

S25. UTILITY OF OBJECTIVE AND IMPLICIT MEASURES IN CHILD CLINICAL ASSESSMENT

Coordinador/Chair: Nuria de la Osa. Autonomous University of Barcelona, Spain

Lack of insight, limited language or difficulty to recognize own emotions; make gathering data directly from young children, one of the most challenging tasks in clinical assessment. Still, the unique information that children can provide, make their inclusion in the clinical assessment process an advice of recent developmental systems assessment (DSA) guidelines. The development of friendly techniques and valid and useful measures that allow investigating risk factors or the association of mental processes and psychopathology including children as a source of information in the assessment process is an interesting field. This symposium presents data about different and actual research in this area: the eye tracker as a measure of attention problems, the inclusion of face recognition tasks in the study of social cognition in very young children, the measure of hiperflexibility as a risk factor of anxiety or the Go/No Go tasks to study self-regulation are some examples of novel attempts to improve the measure and assessment in developmental psychopathology.

C096. EYE VERGENCE MODULATION IN ADHD POPULATION

Espósito, F.¹, Varela, P.¹, Morata, I.¹, Cañete, J.¹, de la Osa, N.², Ezpeleta, L.², & Supèr, H.¹

¹The University of Barcelona, Spain. ²The Autonomous University of Barcelona, Spain

Vergence is the simultaneous movement of both eyes in opposite directions. Its role is to obtain single binocular vision. Previously, we demonstrated in adults that the angle of eye vergence changes during orienting visual attention. Here we investigated whether such change is present in children and whether it is altered in children with ADHD compared to control subjects. We therefore measured the angle of eye vergence in children previously diagnosed with ADHD while performing a cue task and compared the results to those from age-matched controls. Subjects had to maintain fixation for one second at a central image and respond when a target was presented at left or right side but refrain from responding when a distractor appeared. On half of the trials participants were informed of the location of the target by a central cue. On the other half they were unaware of the target location (no-cue). We report that the relation between the modulation of the angle of vergence and covert attention also exists in children. In the control group, we observed a strong modulation in the angle of vergence and a difference between the cue conditions. In the ADHD group however a weak modulation in the angle of vergence was observed and a small difference between the cue conditions was noticed. We speculate that vergence has a role in the dis-engagement of attention. During gaze fixation the small vergence specifically may activate disparity cells at the foveal region. These cells have small receptive fields and are therefore most sensitive to small disparity changes. Cortical feedback that prominently targets cells located at the foveal region of the visual cortex may control this process. We therefore suggest that the observed disruption in vergence in ADHD children reflects an inadequate cortical condition

necessary for orienting attention. Our study supports the observation of deficient binocular vision in ADHD children and our work may provide new tools for diagnosing ADHD.

C097. JOINT HYPERMOBILITY SYNDROME IN 9-YEAR-OLD CHILDREN FROM THE GENERAL POPULATION: A STRONG POTENTIAL MARKER FOR THE ANXIETY PHENOTYPE

De la Osa, N., Navarro, B., Penelo, E., & Ezpeleta, L. Mar INAD, Spain

Joint Hypermobility Syndrome (JHS), an inherited collagen condition often unnoticed, has been found to be strongly associated with anxiety among different adult samples. However, studies on this association among children are scarce and the results still inconclusive. To further elucidate the association of anxiety and the JHS, we carried out a prospective study with school children, applying standardized measurements of both variables. An ongoing sample of 300 9 year-old children from the in-school general population were assessed with several categorical and dimensional measures of psychopathology (diagnostic Interview and questionnaires) and were examined about twelve items of JHS in order to apply Beighton and Rotés criteria (Bulbena et al., 1992). Initial results showed that the frequency of JHS ranged from 3% (hypertrophic scar) to 79.2% (elbow hyperextension). Children with DSM-5 anxiety disorders scored high in JHS than children with no diagnosis ($p < .001$). Girls scored significantly higher than boys in JHS ($p = .021$). Once recruited the whole sample the study will continue with the search of the best cut-off score for the and an in-depth analysis of the association of JHS and psychopathology comparing children above and below the cut-off as well as the report of prevalence of JHS at age 9. Subjects with JHS might be more likely to suffer

from dysautonomic symptoms, compared with children with no hypermobility; this has already been shown in adults even in non-clinical samples. The finding of the association of JHS and anxiety, particularly the somatic symptoms, may be a very relevant clinical tool to identify the phenotype of children at risk of anxiety as well as to reinforce the diagnosis of anxiety disorder among children with anxiety.

C098. MEASURING THE EARLY DEVELOPMENT OF EXECUTIVE ATTENTION

Conejero, A., & Rueda, M. R. University of Granada, Spain

The development of attention serves the child with mechanisms that allow an increased voluntary regulation of thoughts and feelings. Executive attention refers to the part of the broad construct of attention that is related to the voluntary control of goal-directed actions. Rudimentary forms of executive attention are evident from the second half of the first year of life. The first signs of attention control are shown over orientation of attention, as infants are able to disengage attention from an object and move it to explore another object of interest, or move attention to a location where they expect something is about to appear before the actual appearance of the object. In this presentation, we will present data from a recent longitudinal study conducted in our lab aimed at tracing the early development of executive attention. The study involved initial participation of 100 infants, whose attention skills were measured in four waves of data collection: 9-12 (W1), 16-18 (W2), 24-28 (W3), and 36-40 (W4) months of age. Results reveal important individual differences in the early development of attention skills that are predictive of later performance of hot and cool executive tasks. We also studied individual differences in the early development of attention in relation to temperament and home environment variables. We will discuss the importance of designing cognitive and neural markers of executive attention that can be used for the early detection of risk of developmental disorders involving attention.

C099. THE EMOTION MATCHING TASK AND THE PUPPETS PROCEDURE, TWO MEASURES FOR YOUNG CHILDREN'S EMOTIONAL ABILITIES

Alonso-Alberca, N., & Vergara, A. I. University of the Basque Country, Spain

Emotional competence is the individuals' functional capacity to reach their goals after an emotion-eliciting situation. In this sense, the first 6 years of life are crucial for the development of abilities to adequately perceive, understand and regulate emotions. These skills relate to well-being and adjustment from the first years of life, and they can predict emotional and social adjustment in later stages. The deficiency in those abilities links itself to the appearance of social and behavioral problems. The development of tools to measure emotional skills in early childhood has become a top goal for researchers in the field, trying to improve their ecological validity, with special attention to minimizing verbal requirements, and embedding assessments within play. In this regard, the Emotion Matching Task, to measure emotion knowledge, and The Puppets Procedure, for emotion regulation knowledge, have been recently adapted to 3 to 6 years old Spanish population. The present work exposes these tools' satisfactory psychometric properties, and aims to clarify the influence of emotion knowledge and emotion regulation knowledge on children's adaptive and maladaptive dimensions in a sample of 250 young children (45.2% girls). The ability to label emotions, to recognize effective emotion regulation strategies, as well as the type of strategies purposed by the child to regulate emotions, predicted higher social skills ($R^2 = 0.23$), lower attention deficit ($R^2 = 0.18$) and lower withdrawal ($R^2 = 0.07$), once child's age and gender were controlled. These results point to the relevancy of the skills to process the emotional information from the first years of life, and can be valuable for the design of preventive interventions based on the development of emotional knowledge and emotional regulation. They can also be beneficial for professionals in the detection of difficulties in child's emotional processing, and can contribute to the development of strategies to promote children's adjustment.

S26. SOCIAL DETERMINANTS OF CHILD HEALTH

Coordinador/Chair: José Manuel Peixoto. University of Sao Paulo, Brazil

Social inequalities in child health are widely observed and contribute to health and socioeconomic disparities throughout the life course. Nonetheless, the social determinants of child health remain an understudied topic of research. The objective of this symposium is to provide an opportunity for academics (psychologists, sociologists, pediatricians, social scientists and educators) from a wide range of disciplines to present their research on this critical and understudied topic.

C100. LUDICITY AND SCHOOL LEARNING: CHILDREN'S RIGHTS, SOCIAL FRACTURES AND INEQUALITIES IN PEDIATRIC ONCOLOGY REGARDING ACCESS TO INTEGRAL HEALTH

Moreira de Almeida, L., & Caldas, J. P.

CINTESIS - Center for Health Technology and Services Research Faculty of Medicine, University of Porto

Deep social injustice in health contexts and facilities is, too many times, associated with lack of resources that, for some unclear reasons, are considered minor or outside the scope of core agendas: restoring health. This is especially true when paediatric services meet chronic diseases, as cancer. Its invasive characteristics associated with treatment protocols and effects can be devastating, and Hospitals may be assumed as traumatic environments - breaking family ties, friends and peer groups. We intended to demonstrate that the presence of a Pedagogical team at the hospital is, in these cases, a major health asset. An investigation protocol was based in a multimethod approach, following a mixed methodology for data collection and analysis: participant observation, interviews and questionnaires. The main objective was to address health promotion through education (e.g. ludic and scholar) to improve several determinants of health and recovery, facilitating adaptation to illness and treatment implications. The geographical contexts of study were double: the Portuguese Institute of Oncology (IPO) of Porto and the Hospital of São João EPE. Target population was twofold: children aged 2 to 10 years with cancer diagnosis, their parents and the Pedagogical team that existed in one of the facilities - as key players in providing care and outreach services. We were able to strengthen the application of the therapeutic pedagogy concept in a hospital environment contributed to the stimulation of admitted children towards integrated learning activities, in addition to guaranteed formal education. The Pedagogical team promoted festivals and educational celebrations at the paediatric service that are part of the school calendar (e.g. the mother's day; Easter), allowed several skype contacts with each children's school and mates, and supported a continuity in social contacts and school learning, minimizing the potential impact of the disease, treatments and isolation in children's development, resilience and mental health.

C101. REFLECTING ABOUT THE HUMAN DEVELOPMENT, CHILD HEALTH AND CITIZENSHIP OF CHILDREN IN A PEDIATRIC ONCOLOGY HOSPITAL

Sousa, R. R., & Caldas, J. P. University of Porto, Portugal

Sociology of Childhood assumes children as competent social actors who are actively involved in building their own childhood within a net of generational relationships with adults and other children. One of the visible faces of these processes are the children's peer cultures generated in certain socio cultural contexts, in which a set of routines, rules, values and principles, reflecting the production of knowledge and learning as individually as collectively, express unique and singular forms and subjective senses. Therefore it is recognized that such agency and participation can take on other contours when children pass to the condition of chronic patients, such as cancer, and suffer hospitalization during their childhood: change up their usual routines and, perhaps, their needs, interests and desires. Even so, the generational interactions remain and processes of socialization and learning inherent in this new bio-social condition will arise from and within this new context - the hospital - which are at stake in the (re)production of other peer cultures among these children. Oncological children hospitalized experience the worst of their vulnerability and dependence in many situations but they do not stop exercising their agency even if it manifests itself in many different forms and meanings. Based on ethnographic episodes, which allowed a closer apprehension of children's point of view and a deeper comprehension of their cultures, our main goal is to reflect on agency and participation of children's with oncologic disease during their hospitalization. Mapping what seem to be their most significant experiences as children during hospitalization at the existing educational area allows to capture how do these children, individually and collectively, attribute meanings to those experiences, whether medical or nonmedical. Recognize the relevance of this knowledge concerning children is to contribute to the improvement of their quality of life and their own childhood in the hospital.

**C102. DEPRESSIVE SYMPTOMS
IN ADOLESCENTS: A STUDY IN PUBLIC
SCHOOL IN FORTALEZA, CEARÁ, BRAZIL**

Gomes, G. C.¹, Catrib, A. M. F.¹, & Caldas, J. P.²
¹Universidade de Fortaleza. ²University of Porto. Portugal

Depression is a disease that worries the global health organizations, taking into account its gradual expansion in world population. Depression affects children and adolescents caused serious damage to the development. According notified in reports of Brazilian health agencies, teens do not have the necessary health care because they are considered healthy people. However, the health ministry recognizes that mental health disorders are common in adolescents and found this more public problems are anxiety, behavioral disorders and depression. Thus, it is necessary to investigate the onset of depression among people at this stage of the life cycle. From this perspective, this study aimed to identify depressive symptoms in adolescents 14-17 years and their distribution by sex and age. To achieve this purpose, a public school in Fortaleza-Ceará, participating health promotion project was chosen, in which he applied the following research instrument: Children's Depression Inventory (CDI) in its adapted version for Brazil. The participants were 295 adolescents. Of these, 56.60% were female, and 43.40% were male. The results showed 11.20% of respondents presenting depressive symptoms. The inherent sex was evident predominance of depressive symptoms among adolescent females. As for age there was no significant relationship. The percentage found 11.20% of depressive symptoms in adolescents, which is high, since the participating school study integrates health promotion program. It is necessary, therefore, that this health program develops consistent and integrated actions to support the mental health of schoolchildren. Thus, it is suggested that action project in the preventive field to be implemented by the school community.

**C103. GENDER, RACE AND ADOLESCENT:
VIOLENCE AND OVERCOMING HISTORIES
BY TEENAGERS NORTHEASTERN**

Brilhante, A. V. M., & Catrib, A. M. F. Universidade de Fortaleza (UNIFOR), Portugal

This research aims to discuss, from the speech of three teenagers in northeastern Brazil, the role of gender, race and class in social adolescence construction, avoiding reenforçar inadvertently the prevailing patriarchal structures and seeking in their speeches and in their performances the mechanisms for their awareness of the structures of power that legitimizes forms of oppression, from related to tradition and culture values (consciously or not) ignore and conceal the racial, gender and social class. Data were collected through open interviews and processed through discourse analysis. It was observed as sexist and conservative aspects of society make adolescents vulnerable. The discourses show us the sexualization of the body of a black girl, stereotypes producing of homophobia and violence rooted in religious discourse, xenophobia and homophobia as vulnerabilities that add up in the case of a gay teenager and immigrant: bodies and performances that are not covered by the hegemonic models, being excluded and punished. Teens brought discursive elements that reflect the taboos that surround and a marked need for a stereotyped behavior by regional standards, but these standards have been upgraded at the context of the consumer society of the globalized world. Arise in the statements the woman's responsibility for reproduction, the need for male self-assertion, the veiled prejudice towards homosexuality and female submission before the male desires, according to conservative and liberal standards. These patterns reflect a hierarchical model of gender relations that exposes men and women to situations of vulnerability perpetuated by sociocultural factors and begin his statement during adolescence.

**S27. USO DE REDES SOCIALES E INTERNET EN LA ADOLESCENCIA: APORTACIONES Y
RETOS PARA LA INVESTIGACIÓN**

Coordinador/Chair: Paulo Dias. Universidad Católica Portuguesa, Portugal

En los últimos años se está discutiendo mucho sobre el papel que juegan las redes sociales e Internet en los adolescentes, en especial la forma de relacionarse consigo mismos y con el grupo de iguales. Para algunos autores estas herramientas son un medio para mantener contactos diarios con compañeros y/o parejas que conviven juntos todos los días (también llamados contactos off-line), o una forma de establecer nuevos contactos y amistades (contactos on-line), otros autores se han dedicado a estudiar conductas potenciales de riesgo. En esta línea, nuestro objetivo es presentar y analizar el estado de la investigación sobre la influencia de las redes sociales en el comportamiento de los adolescentes, analizando el papel predictor de las emociones en el uso y abuso de Internet, el uso de las APPs y de las RRSS entre menores, como el impacto de las redes sociales en situaciones abusivas como el ciberacoso. A partir de estos argumentos, se presentan y discuten algunas implicaciones de las redes sociales e Internet en la educación y en la prevención, así como nuevas líneas de investigaciones futuras.

C104. INFLUENCIA DE LAS REDES SOCIALES EN EL COMPORTAMIENTO SOCIAL

García del Castillo, J. A.¹, Dias, P. C.², García del Castillo-López, A.¹, López-Sánchez, C.³, Ramos, I.³, & Rosser, A.³

¹Universidad Miguel Hernández, España. ²Universidad Católica Portuguesa, Portugal. ³Universidad de Alicante, España

Los fenómenos nuevos en la sociedad conllevan años de estudio para comprobar su impacto en el comportamiento humano. Las nuevas tecnologías de la información y la comunicación (TICs), han experimentado en los últimos años un avance muy rápido que hace que las investigaciones sobre sus efectos vayan bastante rezagadas, aunque el número de publicaciones en referencia al tema es extraordinariamente alto. Cabe destacar que seguimos planteándonos en la actualidad hasta qué punto pueden llegar a ser adictivas, si consiguen variar la estructura de las relaciones sociales reales y si aumentan o disminuyen la vulnerabilidad de los jóvenes, entre otras muchas cuestiones. En este trabajo nos proponemos indagar, desde un punto de vista teórico y de revisión, la influencia que hasta ahora han tenido las TICs, y más en concreto las redes sociales virtuales, en el comportamiento social de los más jóvenes, estudiando tanto los aspectos negativos como los positivos.

C105. USO DE LA APPS Y LAS RRSS ENTRE LOS MENORES: HÁBITOS Y TENDENCIAS DE CONSUMO

López-Sánchez, C.¹, Ramos, I.¹, Quiles, M. C.¹, García del Castillo-López, A.², Dias, P. C.³, García del Castillo, J. A.³, & Rosser, A.¹

¹Universidad de Alicante, España. ²Universidad Miguel Hernández, España. ³Universidad Católica Portuguesa, Portugal

Dentro del grupo de investigación Comunicación y Públicos Específicos de la Universidad de Alicante trabajamos en la línea de «Nuevas tendencias en Comunicación» donde pretendemos, entre otros aspectos, estudiar cómo los medios digitales del siglo XXI han alterado los patrones de consumo y de relación con los medios en la sociedad actual. El aumento del uso de las nuevas tecnologías (TIC) es indiscutible en el momento presente. En el 2014 por primera vez en nuestro país hubo más usuarios de Internet (76.2%) que de ordenador (73.3%), por otro lado un 51.1%, por encima de la media de la población, participa en redes sociales, como nos indica el Instituto Nacional de Estadística, en su encuesta de equipamiento y uso de tecnologías de la información y comunicación en los hogares. Según el informe de Ditrendia (2015), la tendencia es a estar siempre conectado, en el uso de los móviles, en el 2015 España consolidó su liderazgo en el mercado de teléfonos inteligentes en Europa, esta tendencia también afecta a los más jóvenes y de ahí parte nuestro objeto de estudio. Estudiar el uso de los smartphones como plataforma de aplicaciones entre los menores es el principal objetivo de esta investigación. En este trabajo se presentan los resultados obtenidos tras la investigación empírica realizada durante el

año 2016 sobre una muestra de menores con teléfono móvil propio. En ellos se describen no sólo las preferencias de uso entre las diferentes aplicaciones y redes sociales, sino también su frecuencia de uso y el motivo principal de la conexión. Las evidencias derivadas de la investigación muestran en un plano más concreto, las motivaciones o «razones» que hacen que determinadas APPs sean más populares que otras entre los menores permitiéndonos profundizar en el por qué, y para qué se utilizan, así como la manera en la que se utilizan.

C106. USO ABUSIVO DE INTERNET Y DESREGULACIÓN EMOCIONAL: UN ESTUDIO CON ADOLESCENTES PORTUGUESES

Dias, P. C.¹, García del Castillo, J. A.², & García del Castillo-López, A.³, López-Sánchez, C.¹, Ramos, I.³, & Rosser, A.³

¹Universidad Católica Portuguesa, Portugal. ²Universidad Miguel Hernández, España. ³Universidad de Alicante, España

En los últimos años, con la difusión y masificación del uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación, se ha discutido e investigado mucho sobre los eventuales peligros del uso intensivo y abusivo por parte de los jóvenes y adolescentes. Esta es una edad en que se dedica mucho tiempo a las relaciones y por ello se analiza el papel de las redes sociales y el uso de Internet con el establecimiento de relaciones y los factores que predicen su uso y abuso. La muestra consta de 242 adolescentes de educación básica y secundaria de Portugal. Se estudia el rol de la desregulación emocional en la adolescencia como predictor del uso excesivo de Internet. Los instrumentos utilizados son el Internet Addiction Test (Young, 1998) y la Difficulties in Emotion Regulation Scale (Gratz, & Roemer, 2004). Los resultados arrojan diferencias significativas en el uso de Internet entre géneros, con independencia de su escolaridad así como de sus padres. Encontramos diferencias significativas en la desregulación emocional, en el acceso limitado a estrategias de regulación emocional, la no aceptación de respuestas emocionales, dificultad en el control de impulsos, falta de claridad emocional y dificultad en actuar de acuerdo con objetivos en función del riesgo de abuso. En términos predictivos, el control de impulsos y la claridad son los predictores más potentes de abuso de Internet por adolescentes. Se discuten los resultados, se presentan algunas propuestas de intervención y posibles estudios futuros.

C107. CIBERACOSO EN LA JUVENTUD: UNA NUEVA FORMA DE EJERCER LA VIOLENCIA A TRAVÉS DE LAS REDES SOCIALES

Rosser, A.¹, Suriá, R.¹, López-Sánchez, C.¹, Ramos, I.¹, García del Castillo, J. A.², Dias, P. C.³, & García del Castillo-López, A.²

¹Universidad de Alicante, España. ²Universidad Miguel Hernández, España. ³Universidad Católica Portuguesa, Portugal

Las nuevas tecnologías (TICs) están modificando el modo de relacionarse, comunicarse e interactuar entre

hombres y mujeres (Estébanez, 2013), especialmente en el sector de población juvenil. Las características de la red, su inmediatez, bajo costo y, en muchas ocasiones anonimato y escaso riesgo de exposición, también han fomentado nuevas formas de violencia con formato digital, como el *cyberstalking* o ciberacoso, que supone el envío y difusión de mensajes ofensivos o vulgares, el envío de mensajes amenazantes, la difusión de rumores, la violación de intimidad, la exclusión social, o la suplantación de la identidad (Willard, 2005) mediante mensajes SMS, WhatsApp y otras aplicaciones similares. El objetivo de este trabajo ha sido analizar la presencia del ciberacoso a través de las redes sociales y el teléfono móvil en una muestra

de 293 jóvenes, tanto su percepción como víctima y como ejecutor, a través de una adaptación del cuestionario sobre Igualdad y prevención de la violencia de género a través del móvil y de las redes sociales de Díaz-Aguado (2010) para población universitaria. Los resultados indican que el ciberacoso está presente en la muestra estudiada. Existen diferencias de género según se perciban como víctimas o como ejecutores, de forma que el porcentaje de chicos que reconoce que lo ejerció fue mayor que el de chicas. Se concluye sobre la necesidad de concienciar a la juventud sobre el ciberacoso, tanto para evitar su ejercicio como para proteger a las potenciales víctimas.

S28. IN SEARCH OF EFFECTIVE ELEMENTS IN THE TREATMENT OF ANXIETY AND DEPRESSION IN CHILDREN AND YOUTH

Coordinador/Chair: Lisanne Stone. Center for Anxiety Disorders «Overwaal», Pro Persona, the Netherlands

Anxiety and depression are the most common psychological problems in children and adolescents. These problems have many negative consequences for youths both at the short and the long term and are associated with high mental health care costs. While research has attested to the effectiveness of many treatments for anxiety and depression, it is still largely unknown which treatment works best for whom and how change during treatment comes about. This is problematic given the fact that treatments are never 100% effective; that is, there is always a group of youths that do not profit from treatment, let alone the numbers of youths that relapse after termination of treatment. If we were to take these groups seriously, we would have to know more about mechanisms of change and why exactly these mechanisms work differently for some youths. In this symposium we present an overview of the current literature as to effective elements in the treatment of anxiety and depression, gaps in the literature that need filling and future innovative studies designed to address these gaps in the literature. Several scholars, both with a sound research and clinical background, will present their ideas and first results regarding these studies.

C108. SCHOOL-BASED DEPRESSION AND ANXIETY PREVENTION FOR ADOLESCENT GIRLS WITH SUBCLINICAL SYMPTOMS OF DEPRESSION AND ANXIETY AND WITH FAMILIAL RISK

Rasing, S. P. A., Creemers, D. H. M., Scholte, R. H. J., & Janssens, J. M. A. M. Radboud University / GGZ Oost Brabant, The Netherlands

Depression and anxiety disorders during adolescence are related to concurrent negative outcomes in various areas; they are predictive of suicidal behavior or suicide, and depression and anxiety disorders in later life. Risk factors for adolescents to develop depression or anxiety include parental psychopathology, already developed symptoms, and being female. Because depression and anxiety rates rise dramatically during adolescence, prevention is very important among these high-risk adolescent girls. 'A Leap Forward' is a group-based prevention program that contains psychoeducation, cognitive-behavioral elements, behavioral activation, exposure and strengthening the social sup-

port system; elements that are known to be effective in treating depression and anxiety. In the present study, the effectiveness of depression and anxiety prevention in girls with a familial risk was examined. In total, 142 adolescent girls (age 11-14) in the first and second year of secondary school participated in a non-blinded randomized controlled trial. They were randomly assigned to the intervention group (n = 69) or to the non-intervention control group (n = 73). Results showed that, although the symptoms decreased significantly over time, no significant difference was found between intervention and control condition. So far, we cannot conclude that this prevention program was effective in reducing depression and anxiety symptoms. Further analyzing this data aimed to provide insight into the mechanisms by which the preventive intervention was related intervention effects. The mediating mechanisms between intervention and depression and anxiety symptoms through response style and cognitive errors, have been earlier confirmed in treatment studies. For prevention, this needed to be studied, and results on these mediating mechanisms will be presented.

C109. EFFECTIVENESS OF COGNITIVE BEHAVIOURAL THERAPY (CBT), THE “D(O) EPRESSION COURSE”, IN CLINICALLY DEPRESSED ADOLESCENTS; INDIVIDUAL CBT VERSUS TREATMENT AS USUAL (TAU)

Stikkelbroek, Y., & Bodden. D. H. M. Utrecht University, The Netherlands

Depression in adolescents is a huge societal problem because of the prevalence, the burden of illness, the chronicity, and the high number of suicides. Forty to 90% of the depressed adolescents have a comorbid disorder such as anxiety, OCD, ADHD or behavioral disorder. An effective intervention for clinical depression seems essential. International studies have shown that Cognitive Behavioural Therapy (CBT) is effective. However, there is no consensus on the degree of effectiveness. Effect sizes of meta-analyses range from 0.34 (Weisz et al., 2006) to 0.53 (for CBT; Klein et al., 2007). Aim of this study was to test the effectiveness of a specific CBT program for referred adolescents diagnosed with a depressive disorder within routine care. In this multi-site, randomised controlled trial individual CBT was compared to care as usual. In total, 100 adolescents (12 to 21 years old) were recruited from 14 specialized mental health care institutions in the Netherlands. The 5 assessments (pre, post, 6 months and 1 year follow-up) consisted of questionnaires and diagnostic interviews with the parent, the adolescent and the therapist. Completer analyses showed a significant reduction of affective diagnoses in CBT and TAU at posttest and after 6 months follow-up. Intention to treat analyses also showed a significant reduction in self-reported and parent-reported depressive symptoms at post-treatment and at six-month follow-up. Both treatments did not differ significantly on reduction of depressive symptoms. However, discontinuation of treatment and adverse events were more frequent in CBT than in TAU. No predictor or moderator effects were found for age, gender, child and parent educational level, suicidal criteria, comorbidity, and severity of depression. A case study will be presented as well.

C110. THE EFFECT OF THE VIDEO GAME MINDLIGHT ON ANXIETY SYMPTOMS IN CHILDREN WITH AN AUTISM SPECTRUM DISORDER

Wijnhoven, L. A. M. W., Creemers, D. H. M., Engels, R. C. M. E., & Granic, I. Radboud University / GGZ Oost Brabant, The Netherlands

In the clinical setting, a large proportion of children with an autism spectrum disorder (ASD) experience anxiety symptoms. Because anxiety is an important cause of impairment for children with an ASD, it is necessary that effective anxiety interventions are implemented for these children. Recently, a serious game called Mindlight has been developed that is focused on decreasing anxiety in children. This approach is based on recent research suggesting that video games might be suitable as an intervention vehicle to enhance

mental health in children. The present study involves a randomized controlled trial (RCT) with two conditions (experimental versus control), in which it is investigated whether Mindlight is effective in decreasing (sub) clinical anxiety symptoms in children with an ASD (Wijnhoven, Creemers, Engels, & Granic, 2015). For this study, children aged 8-16 with a diagnosis of an ASD and (sub) clinical anxiety symptoms are randomly assigned to the experimental (N = 60) or the control (N = 60) condition. Children in the experimental condition play Mindlight for one hour per week, for six consecutive weeks. Children in the control condition play the puzzle game Triple Town, also for one hour per week and for six consecutive weeks. All children complete assessments at baseline, post-intervention and 3-months follow-up. Furthermore, parents and teachers also complete assessments at the same time points. The present study is still ongoing and the first results will be presented during the International Congress of Clinical and Health Psychology on Children and Adolescents 2016. If Mindlight turns out to be effective, it could be an important contribution to the already existing interventions for anxiety in children with an ASD. Mindlight could then be implemented as an evidence-based treatment for anxiety symptoms in children with an ASD in mental health institutes and special education schools.

C111. EFFECTIVE ELEMENTS IN THE TREATMENT OF ANXIETY AND DEPRESSION IN YOUTH: A REVIEW

Stone, L. L., Kuijpers, R. C. W. M., Bodden, D. H. M., Stikkelbroek, Y., Nauta, M. H., & Engels, R. C. M. E. Centre for Anxiety Disorders 'Overwaal', Pro Persona, The Netherlands

Both anxiety and depression are among the most common psychological problems in youth (Costello et al., 2003; Ford et al., 2003; Merikangas et al., 2010) and are associated with high burden, problems related to school and peers, known for high comorbidity and chronicity (Reef et al., 2009; Tick et al., 2007; Verhulst et al., 1997). Although effective treatments have been developed and tested during the past years, it is still largely unknown for whom and why these treatments work. Therefore, it was deemed important to review existing studies concerning mechanisms of change of treatments for anxiety and depression. A search was conducted on studies investigating mechanisms of change in the treatment of anxiety and depression. Studies were reviewed concerning: study population, randomization, control group, time to follow-up, setting, effective elements, moderators and effectiveness. In total, 16 meta-analyses and 42 reviews were included concerning the treatment of anxiety and depression. Available treatments are effective for both adolescents and children, although effects in adolescents are somewhat stronger compared to effects in children. There is evidence pointing to higher effectiveness of treatments aimed at specific anxiety disorders compared to treatments aimed at anxiety disorders in general. Parental involvement is not associated with higher effectiveness in anxiety treatments. Concerning treatment

length, it is observed that treatments with more than 8 sessions are more effective than shorter treatments for both anxiety and depression. Booster sessions within three months after treatment have been found to strengthen and prolong treatment effects. Least is known concerning effective elements within the existing

interventions. Also, it is notable that very little is known concerning cost-effectiveness of interventions. Based on these results, future research into effective elements and cost-effectiveness of treatments for anxiety and depression is warranted. Suggestions for such research are done in this presentation.

S29. NEUROEDUCATION AND ADHD: EVALUATION AND CLINICAL INTERVENTION APPLIED

Coordinador/Chair: Silvia Hidalgo. Avanza Psychology Center, Spain

Currently, for clinical psychologist, neuroscience is a discipline that provides a new perspective analysis and understanding of mental and behavioral development in children and adolescents, providing assessment techniques, diagnostic and especially interesting for addressing therapeutic resources Disorder Attention Deficit with or without Hyperactivity (ADHD). The studies to be presented at this symposium exposed the contributions of neuroeducation knowledge and treatment of neurodevelopmental disorder ADHD. Advances in the detection of genetic risk factors during prenatal neurodevelopmental description of neuropsychological tools that can be used in the educational environment, preventive treatment in preschool and intervention of behavior: from a multidisciplinary approach multi methodologic aspects are analyzed Disruptive by emotional education. The neuroeducation provides a comprehensive model for the detection, diagnosis and intervention in attention deficit disorder, providing a profile on neurobehavioral and neurophysiological functioning capacities related SNC and ripeness. Its clinical application in the psychoeducational field shows positive results.

C112. ADVANCES IN DETECTION OF GENETIC RISK FACTORS ADHD DURING PRENATAL NEURODEVELOPMENT

Martínez-Morga, M. Faculty of Medicine and Instituto de Neurociencias UMH-CSIC, Spain

Neurodevelopmental disorders are associated with functional defects of the brain that appears early in life. Classically they were associated with the occurrence of behavioral disorders, as well as varying degrees intellectual disabilities and delayed psychomotor development. The causes of these disorders have been partially described, including genetic anomalies (Down syndrome, Fragile X, etc.), by exposure to toxic factors during pregnancy (fetal alcohol syndrome), infections (cytomegalovirus or toxoplasmosis, etc.) or other alterations, including the immaturity at birth (prematurity). Epidemiological data supported a better knowledge of CNS diseases, also indicate that some mental disorders that appear in adolescence or early adulthood, are also caused by abnormal brain development. The progress of molecular biology and genetic diagnosis enables us to detect abnormalities in the genetic information that can explain functional brain abnormalities in prenatal stages and to contribute to the development of disciplines dedicated to intervening in early ages, same neuroeducation. We review the advances in the understanding of the processes involved in brain development in ADHD and genetic diagnostic methods. Some of the cellular and molecular proces-

ses that can explain the similarities and differences in the phenotypes generated by alterations of normal development are also discussed. Developmental genes that control the functional maturation of neurons and the formation and functioning of synaptic contacts are undoubtedly the most frequently involved in functional disorders such as ADHD.

C113. NEUROPSYCHOLOGICAL INTERVENTION OF A CASE WITH ATTENTION-DEFICIT WITH OR WITHOUT HYPERACTIVITY DISORDER IN THE SCHOOL CONTEXT

Martínez-González, A. E. University of Alicante, Spain

Scientists have made considerable efforts aimed at developing effective treatments for attention-deficit with or without hyperactivity disorder (ADHD) in the last years. Among the alternative methods of treatment are cognitive behavioral therapy, family therapy and pharmacotherapy. However, in recent years neuropsychology has contributed in the evaluation and treatment of neurodevelopmental disorder. ADHD is a disorder that is being studied from the point of view of neuroeducation. Neuropsychology studies have provided new assessment tools that can be used to track students with ADHD. Similarly, neuropsychology described the benefits of a neuropsychological intervention in children with ADHD to improve service levels, working memory

and executive functions. The aims of the present study are describe the neuropsychological tools that can be used in the educational area and present the positive results of a neuropsychological intervention in case with ADHD. Posttest date indicate an improvement in the attentional and memory level after neuropsychological intervention.

C114. ADVANCES IN DETECTION OF GENETIC RISK FACTORS DURING PRENATAL NEURODEVELOPMENT

Montero, V. ILD-Psicología. Private Centre, Spain

The Attention Deficit - Hyperactivity is a disorder with a high impact on family functioning. Parent's resources to manage behavioral problem and low self-control, in ADHD disorders; influence the children development and their overall level of adaptation. Researches show that early intervention programs in risk symptoms, through parent training, improve child behavior and self-control. A monitoring study of the effectiveness of preventive treatment is conducted (in a specialized center, ILD-Psychology), with preschool children from 4.0 to 5.11 years old, and behavioral problems. These children showed less inhibitory control and disruptive behaviors, and hyperactive-impulsive symptoms, compared to their average age group. Parents perform a training program on behavior modification techniques to control disruptive behavior. To improve self-control and executive functions were scheduled game situations where parents interact with their children. Results of initial evaluation data (System behavior assessment of children and adolescents-BASC. Scale-Brief Executive Functioning. DSM-5 for ADHD) were compared with a later assessment. Data were analyzed with SPSS. It was found that early intervention program with parents improved self-control problems and behavior of children sample.

C115. ADAPTATION OF EDUCATION PROGRAM FOR EMOTIONAL INTEMO ADHD. A PROPOSAL OF INTERVENTION

Castillo Gualda, R. Autonomous University of Madrid, Spain

The attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) remains one of the most prevalent problems among children and adolescents and more and more resources allocated to update the technical intervention and treatment, such as those from the area neuropsychology. ADHD is widely associated with psychological maladjustment problems that go beyond strictly symptoms associated with inattention, hyperactivity and / or impulsivity. Numerous studies show children and adolescents with ADHD show less consciousness about their feelings, little emotional knowledge to anticipate the consequences of their behavior, and inadequate communication, expression and management of negative emotions, aspects relevant impact on a personal level (low self-esteem, anxiety, depression, etc.) and in the social sphere (low social support, aggressive behavior, etc.). Therefore, training programs focused on socio-emotional competencies are an important initiative that completes treatment techniques traditionally used in ADHD. A proposal for intervention is shown by adapting the INTEMO emotional education program, a structured program based on the model of Emotional Intelligence skill and empirically proven effectiveness in the promotion of mental health and the reduction in the present work aggression in adolescents. Preliminary results show about the effectiveness of emotional education in improving personal and social functioning of students diagnosed with ADHD. Additionally, given the importance that charges the teacher in the treatment of this problem, the effectiveness shown that training in emotional education has on the development of emotion regulation of teachers, key aspect that facilitate teaching and learning environments and optimal encourage self-regulation skills of their students.

S30. AVANCES CIENTÍFICOS EN LA EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO DEL TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA

Coordinador/Chair: Aurora Gavino. Universidad de Málaga, España

Hasta no hace mucho no se pensaba que existieran niños con el trastorno obsesivo-compulsivo (TOC). Sin embargo, en los últimos años se ha comprobado que el TOC se da en niños desde edades de cuatro y cinco años. Las investigaciones más recientes se han centrado en la elaboración de instrumentos de evaluación adecuados para niños que detecten este problema así como de tratamientos psicológicos basados en la evidencia. En España existen varios grupos de investigación consolidados que trabajan en este tema y que han obtenido resultados relevantes para el avance del conocimiento de la etiología, características, evaluación y tratamiento de este trastorno. En este symposium se presentan cuatro investigaciones que han llevado a cabo cuatro grupos de investigación dedicados al estudio del TOC sobre diversos aspectos del TOC infantil y adolescente: un diseño longitudinal sobre la epidemiología del TOC infantil; la intervención de la figura maternal para reducir los rituales obsesivos en los niños que sufren TOC; la diversidad de la manifestación del TOC; el papel de la genética y el ambiente en la aparición del TOC; y la comparación de variables cognitivas discriminativas entre el trastorno obsesivo-compulsivo, el trastorno de ansiedad generalizada y el trastorno de ansiedad por separación.

C116. EL TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO EN NIÑOS PEQUEÑOS: EFICACIA DIFERENCIAL DEL ENTRENAMIENTO A MADRES VS MADRES E HIJOS

Rosa-Alcázar, A. I., Iniesta-Septúlveda, M., Rosa-Alcázar, A., & Parada-Navas, J. L. Universidad de Murcia, España

La participación de los miembros de la familia (padres, hermanos y otras personas del entorno) puede influir en el curso del TOC. Los familiares suelen colaborar en la realización de rituales, en la evitación de estímulos, etc., evitando de este modo el sufrimiento o rabietas del niño, pero potenciando el avance del problema. El objetivo de este estudio es analizar la eficacia diferencial de un tratamiento cognitivo-conductual sólo a madres vs. madres e hijos en la reducción de respuestas obsesivo-compulsivas en niños de 4 a 8 años. Se trata de un estudio aleatorizado de 10 niños en cada condición experimental. La edad media de los niños fue 6.62 años (65% niños) cuyo diagnóstico principal fue de OCD. El entrenamiento se llevó a cabo en dos clínicas privadas por el mismo terapeuta. La evaluación fue llevada a cabo por dos evaluadores ciegos independientes. Intervención: El tratamiento consistió en 12 sesiones CBT a razón de una semanal de 60 minutos de duración organizadas de dos formas: (1) Intervención con madres e hijos e (2) Intervención sólo con madres. Tanto los niños como las madres fueron evaluados en tres momentos temporales (pretest, posttest y seguimiento a los 3 meses). Ambas condiciones de tratamiento fueron eficaces en la reducción de los síntomas obsesivo-compulsivos, conductas internalizantes y externalizantes de los niños y acomodación familiar tanto en el posttest como en el seguimiento.

C117. ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DEL TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO EN ESCOLARES ESPAÑOLES

Voltas, N., Hernández-Martínez, C., & Canals, J. Universidad Rovira i Virgili, España

Los objetivos de esta investigación de diseño longitudinal han sido aportar datos españoles sobre la epidemiología del TOC en niños. El estudio se realizó en tres fases; en la primera fase participaron 1.514 escolares (entre 8 y 12 años), de los cuales 562 sujetos (grupo de riesgo de síntomas emocionales y O-C y grupo control) fueron reevaluados en la segunda fase y 242 en la tercera (a los 3 años). Se determinó la prevalencia de TOC teniendo en cuenta tres niveles de severidad: TOC clínico (1,8%), TOC subclínico (5,5%) y sintomatología obsesivo-compulsiva (entre el 4,8% y el 30,4%). La comorbilidad entre el TOC clínico y otros trastornos psicopatológicos fue del 85%. Se evaluaron posibles relaciones con variables socio-demográficas y psicopatológicas, y se observó el curso evolutivo de las manifestaciones O-C. Los resultados muestran que en nuestro país, el TOC en niños debe tenerse en cuenta en sus diferentes niveles de severidad ya que afecta a porcentajes considerables de la población escolar.

Su evolución continua, con episodios de remisión y recurrencia, es un indicador de su carácter crónico y puede afectar a corto y largo plazo la vida académica, social, familiar o laboral de quienes lo padecen. Todo este conocimiento debe ser tomado en consideración, con la finalidad de realizar una detección precoz del TOC y prevenir la cronicidad y las consecuencias en la vida de los sujetos.

C118. PREDICTORES FAMILIARES DE LAS DIMENSIONES DE SÍNTOMAS OBSESIVO COMPULSIVOS

Taberner, J. Universitat Autònoma de Barcelona. Unitat de Recursos Comunitaris, Servei de Psiquiatria, Hospital de Sant Pau, España

A pesar del desconocimiento existente en referencia a la etiología del Trastorno obsesivo compulsivo (TOC), numerosas líneas de investigación sugieren que el TOC es un trastorno que se transmite familiarmente, y que eso es así tanto para muestras clínicas como para los individuos de la comunidad. Esta transmisión familiar se explicaría, en una proporción similar, por factores genéticos y ambientales. La mayoría de trabajos que tienen como objetivo estudiar la heredabilidad del TOC, conceptualizan el TOC como una única entidad nosológica. La diversidad de las características clínicas y demográficas, la naturaleza de los síntomas del TOC, la comorbilidad y la respuesta al tratamiento, sugieren que existen subtipos importantes de TOC. En este sentido, numerosos estudios han encontrado cuatro dimensiones de síntomas que explican más de un 60% de la varianza: (a) Contaminación/limpieza, (b) Obsesiones/comprobación, (c) Simetría/orden, y (d) Acumulación. El objetivo de esta presentación es hacer una revisión de aquellas variables en los padres que se hayan mostrado predictoras de la dimensiones de síntomas obsesivo compulsivos en sus hijos, tanto en muestras clínicas como en muestras no-clínicas.

C119. VARIABLES COGNITIVAS DISCRIMINATIVAS ENTRE EL TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO, EL TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA Y EL TRASTORNO DE ANSIEDAD POR SEPARACIÓN EN TRES MUESTRAS SUBCLÍNICAS DE NIÑOS Y ADOLESCENTES

Nogueira-Arjona, R., Romero, P., Godoy, A., & Gavino, A. Universidad de Málaga, España

Diversos estudios muestran que los niños y adolescentes con trastorno obsesivo-compulsivo (TOC) que no se detectan y tratan desde edades tempranas, tienen mayor riesgo de padecer problemas emocionales, sociales y laborales a edades adultas. Por tanto, el correcto diagnóstico del TOC en la infancia y su discriminación con trastornos relacionados es crucial. El principal objetivo de este estudio es elaborar varios modelos que nos permitan discriminar entre niños

y adolescentes con TOC y niños y adolescentes con otros trastornos, como el trastorno de ansiedad generalizada (TAG) y el trastorno de ansiedad por separación (TAS). La muestra de estudio estuvo formada por niños y adolescentes de entre 10 y 18 años, de los cuales 77 presentaban un TOC subclínico, 90 presentaban TAG subclínico y 72 presentaban TAS subclínico. Para el análisis de datos se generaron varios modelos de regresión logística, considerando el valor discriminativo de tres grupos de variables: creencias relevantes en los trastornos de ansiedad (Cuestionario de Creencias Obsesivas, Escala de Fusión Pensamiento-Acción y Escala Multidimensional de Perfeccionismo de Frost), estrategias para el manejo de pensamientos (Cuestionario de Control de Pensamientos, Cuestionario de In-

trusiones Cognitivas Revisado) y características de los pensamientos intrusivos (Cuestionario de Intrusiones Cognitivas Revisado). Así mismo, se realizaron análisis de curvas ROC para evaluar el poder predictivo de los modelos logísticos. Los resultados muestran que determinadas creencias (perfeccionismo e intolerancia a la incertidumbre, dudas, fusión pensamiento-acción en el TAG; perfeccionismo e intolerancia a la incertidumbre, dudas en el TAS), estrategias de control de pensamiento (distracción, reevaluar los pensamientos, pensar en algo distinto en el TAG; dedicarse a otra cosa, reevaluar los pensamientos en el TAS) y características de los pensamientos (frecuencia en el TAG) pueden ser útiles para discriminar el TOC de los otros dos trastornos.

S31. EL TEMPO COGNITIVO LENTO COMO UN CRITERIO DE DOMINIO DE INVESTIGACIÓN Y SU INFLUENCIA CLÍNICA EN EDADES TEMPRANAS

Coordinador/Chair: Mateu Servera. Universitat de les Illes Balears, España

Nuestro equipo de investigación lleva más de cinco años trabajando sobre la dimensión "Sluggish Cognitivo Lento" (SCT) o Tempo Cognitivo Lento (TCL). En este tiempo se ha incrementado de forma exponencial el interés sobre el tema y las publicaciones de investigaciones relacionadas con él, desde múltiples ópticas. Uno de los resultados más sólidos a los que hemos podido contribuir es tanto a la definición de la dimensión como a su evaluación. Hoy en día el SCT caracteriza a una persona que sueña despierta de modo excesivo, que parece siempre algo confusa y cuyo comportamiento y pensamiento se muestran claramente enlentecidos. Por otra parte, aunque pueden variar en función del evaluador (padres, maestros, clínicos o la propia persona) y el país o la cultura, hay un conjunto de ítems, alrededor de 10, que se agrupan en torno a un factor de alerta/atencional y a otro de enlentecimiento motor y que, derivados de potentes estudios factoriales transversales y longitudinales, configuran las principales escalas de evaluación de la dimensión. Sin embargo, a pesar de estos avances obviamente quedan muchos aspectos por resolver. Uno de los más controvertidos es la forma en que debe ser considerado el SCT: ¿un "trastorno" al uso habitual del DSM o la ICD por sí solo?, ¿un subtipo de TDAH, dada la elevada relación de al menos su componente de alerta con los ítems de inatención de este trastorno?, o, por contra ¿una "dimensión"? En el presente simposio aportaremos datos propios para analizar la influencia clínica del SCT con la idea básica de que, como mínimo, es demasiado pronto para ser considerado un "trastorno" al estilo DSM y, por tanto, la dimensión puede encontrar acomodo en otras propuestas como es, por ejemplo el proyecto Research Domain Criteria del NIMH de los Estados Unidos.

C120. EL TEMPO COGNITIVO LENTO EN EL MARCO DEL PROYECTO «RESEARCH DOMAIN CRITERIA»

Servera, M., Sáez, B., Bernad, M. M., & Trías, C. Universitat de les Illes Balears, España

El año 2009 el National Institute of Mental Health de los Estados Unidos empezó a desarrollar el proyecto *Research Domain Criteria* (RDoC) como un intento para influir claramente en las dos clasificaciones psiquiátricas más conocidas, la derivada de la Asociación Americana de Psiquiatría (DSM) y la de la OMS (ICD). En 2013 se publicó el DSM-5 y a pesar de que en los años previos se habían albergado muchas esperanzas de que algunos de los postulados defendidos por el RDoC serían asumidos al final no fue así. El DSM-5 sigue siendo un sistema de clasificación categorial basado en síntomas y signos que vive relativamente de espaldas

a las propuestas de las neurociencias y las ciencias de la conducta. Por contra, el RDoC postula avanzar en un sistema clasificatorio basado en los vínculos que se puedan establecer entre la neurobiología y la conducta evaluable. Ello conlleva fundamentalmente la búsqueda y la definición de «dimensiones» o «constructos transdiagnósticos» que tengan un sustrato neurobiológico, que formen parte de los estados y los comportamientos de todas las personas y que, por tanto, puedan ser medibles de forma fiable y válida en un continuo de normalidad/anormalidad. Existen ya muchas dimensiones de este estilo, que en sí mismas no son «patológicas», pero que en sus extremos favorecen la aparición de disfunciones en múltiples ámbitos: la mayor o menor capacidad de regulación emocional, de sensibilidad a los estímulos o a la ansiedad, de habilidad social, de memoria de trabajo, de inhibición, etc. En este campo es donde, a nuestro entender, de momento encuentra

mejor comprensión y desarrollo la dimensión Sluggish Cognitive Tempo, y no tanto en su consideración como «trastorno». Aportaremos datos y argumentos para la defensa de esta postura.

C121. EL IMPACTO DEL TIEMPO COGNITIVO LENTO SOBRE LAS CONDUCTAS DEL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD: ¿TODOS LOS NIÑOS CON ALTAS PUNTUACIONES EN SCT PRESENTAN ELEVADAS CONDUCTAS EN INATENCIÓN?

Sáez, B., Servera, M., Bernad, M. M., & Trías, C. Universitat de les Illes Balears, España

La principal dificultad de la dimensión Tempo Cognitivo Lento (TCL) es demostrar su independencia de los ítems de inatención (IN) del trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH). Se seleccionó una muestra de 515 niños de aulas normales que fueron evaluados por sus tutores, 503 por sus madres y 458 por sus padres en el Children Adolescent Behavior Inventory (CABI). Se establecieron tres grupos con la puntuación de la escala SCT: baja (< Pc 50), media (entre Pc 50 y 90) y alta (> Pc 90) y se seleccionaron grupos de niños con tendencia a problemas de IN y/o hiperactividad/impulsividad (HI) a partir de 6 o más conductas detectadas en las escalas de TDAH del CABI. Del total de niños con alto SCT, entre el 45% y el 59 % no presentaron conductas significativas en IN e HI. Entre los que sí lo hicieron entre un 21% y un 40% presentaron problemas en IN, y entre un 8% y un 21% en IN+HI, mientras sólo entre un 0% y un 10% lo hicieron en HI. Dentro del grupo alto SCT, al comparar las diferencias entre los niños con problemas en IN y/o HI y los que no los tenían observamos diferencias estadísticamente significativas, en los tutores, en medidas de ansiedad, depresión, negativismo desafiante, interacción social y rendimiento académico (el grupo IN y/o HI presentó más problemas). En cambio entre los padres no existieron tales diferencias. Por tanto, se comprobó que no todos los niños con alto SCT son puntuados altos en IN y que, en todo caso, la dimensión SCT puede relacionarse con problemas conductuales y de rendimiento sin necesidad de presencia de IN, si bien en este caso hay diferencias importantes entre padres y maestros. Se discuten estas conclusiones en el marco del Research Domain Criteria (RDoC).

C122. EL IMPACTO DEL TIEMPO COGNITIVO LENTO SOBRE LAS CONDUCTAS INTERNALIZADAS Y EXTERNALIZADAS: ¿SIGUE AFECTANDO UNA VEZ ELIMINADA LA INFLUENCIA DE LAS CONDUCTAS DE INATENCIÓN?

Bernad, M. M., Servera, M., Sáez, B., & Trías, C. Universitat de les Illes Balears, España

El modelo de «conductas internalizadas vs externalizadas» ha sido revitalizado dentro de proyecto del

Research Domain Criteria (RDoC) en el sentido de los defensores del modelo se acercan mucho a un enfoque transdiagnóstico donde se tiende a unificar en grandes grupos lo que ahora son trastornos diferenciados y categorizados en el DSM-5. Por eso parece un buen enfoque para aplicarlo a la dimensión del Tempo Cognitivo Lento (TCL) en la línea de investigación que intenta analizar si esta dimensión tiene influencia clínica tras controlar la variable con la que más se relaciona: la inatención del TDAH (IN). Se recogieron datos con el Children & Adolescent Behavior Inventory (CABI) de 442 padres, 491 madres y 511 maestros. A partir de las puntuaciones en la escala TCL se establecieron tres grupos con puntuaciones bajas (<Pc50), medias (entre Pc 50 y Pc 90) y altas (>Pc 90). Hubo diferencias significativas entre los tres grupos en las medidas de TDAH, internalizadas y externalizadas de la escala. A continuación, sin embargo, se procedió a analizar las diferencias a través de procedimientos de MANOVA controlando el efecto de la IN. Los resultados mostraron que para los tres evaluadores el grupo de alto TCL presentó significativamente mayores niveles de problemas internalizados y de rendimiento académico que los grupos medio y/o bajo, y en cambio no hubo diferencias en las medidas externalizadas. La principal conclusión es que, aun ejerciendo control sobre la medida de IN, la dimensión TCL tiene una influencia diferencial sobre el comportamiento del niño: predice más problemas internalizados y de rendimiento y en cambio es relativamente «protectora» de los problemas externalizados.

C123. EL IMPACTO DEL TIEMPO COGNITIVO LENTO SOBRE LOS PROBLEMAS DEL SUEÑO, Y LA RELACIÓN DEL SUEÑO CON PROBLEMAS DEL COMPORTAMIENTO

Servera, M., Sáez, B., & Bernad, M. M. Universitat de les Illes Balears, España

Los síntomas y conductas que definen el Tempo Cognitivo Lento (TCL) se han relacionado a menudo con los problemas del sueño. Concretamente, parece existir cierto solapamiento entre los aspectos de cansancio y letargia del SCT y los comportamientos que con frecuencia manifiestan los indi-viduos con somnolencia diurna. Por otra parte, los síntomas SCT se han asociado a peor calidad de sueño y aumento de sus trastornos. Un total de 489 madres y 450 padres evaluaron a sus hijos con el Children & Adolescent Behavior Inventory (CABI) y la versión abreviada del Children's Sleep Habits Questionnaire (CSHQ). Los resultados nos mostraron, en primer lugar, que, tanto para padres como para madres, la medida global de problemas de sueño correlacionó significativamente con casi todas las variables, sin embargo sólo presentó valores superiores al .25 con las medidas de TCL, Inatención, Ansiedad, Depresión, Hiperactividad/Impulsividad y negativismo desafiante. En cambio, aunque fue significativa, no llegó al .25 con problemas de interacción social o con rendimiento académico. En segundo lugar, y centrándonos en el papel del TCL,

podimos observar que dividiendo la muestra en tres grupos (alto, bajo y medio SCT), el grupo con bajo SCT presentó significativamente menos problemas en la medida global de sueño que los otros dos (sin que éstos se diferenciaron entre sí). Sin embargo todas las diferencias desaparecieron al ejercer control sobre la medida de IN, siempre muy relacionada con TCL. En

conclusión, los problemas de sueño parecen funcionar como una dimensión, al estilo de las propuestas por el proyecto Research Domain Criteria (RDoC), en su relación con múltiples variables de conducta y de rendimiento. Por otra parte, la relación entre problemas de sueño, TCL e IN pudiera ser más compleja de lo inicialmente previsto.

S32. APLICACIONES DE REALIDAD VIRTUAL Y NUEVAS TECNOLOGÍAS EN TRASTORNOS PSICOLÓGICOS EN INFANCIA Y ADOLESCENCIA

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

Las nuevas tecnologías de la información y la comunicación (TICs) y las tecnologías emergentes derivadas de la integración de las TIC con la bioingeniería permiten simular la realidad a través de programas informáticos, y con ayuda de diversos dispositivos de hardware que permiten la comunicación necesaria entre el usuario y el ordenador, o el robot, para generar la sensación de inmersión dentro del mundo virtual, o para el apoyo tecnológico en las actividades de la vida diaria. El uso de las nuevas tecnologías (NT) se ha aplicado al tratamiento de diferentes psicopatologías, como: fobias, estrés postraumático, trastornos alimentarios, dolor, trastorno por déficit de atención e hiperactividad, etc. Así como se han aplicado diferentes estrategias (programas informáticos, juegos, pruebas de evaluación neuropsicológicas, robots, etc.) en el ámbito de la neurorehabilitación para diferentes dificultades cognitivas y del aprendizaje y problemas psicoeducativos. Entre los beneficios de la aplicación de las NT y de la Realidad Virtual se encuentran: la posibilidad de simular situaciones de la vida real en diferentes momentos sin tener que exponerse a los escenarios reales de manera continuada, una mejora en las propiedades psicométricas de los instrumentos de evaluación, mayor control de los estímulos o escenarios presentados (bien para aplicaciones terapéuticas, intervenciones educativas o neurorehabilitación), la posibilidad de generar reacciones similares a las producidas en la vida real en un ambiente seguro, la repetición de las tareas sin el agotamiento del terapeuta y proporcionar escenarios terapéuticos más motivantes y que requieren de la actividad voluntaria del propio paciente. En base a estas aportaciones el presente simposium presenta una panorámica de diferentes programas sobre realidad virtual aplicados a la psicología clínica y de la salud en el ámbito infanto-juvenil. Para ello se cuenta con cuatro presentaciones de diferentes grupos de investigación, en un amplio abanico de problemáticas, indicando las últimas aportaciones científicas en este ámbito y debatiendo sobre los beneficios de la aplicación de estas estrategias.

C124. EL USO DE LA REALIDAD VIRTUAL EN PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD

García Palacios, A., & Botella, C. N. LABPSITEC en Universidad Jaume I de Castellón, España

La realidad virtual (RV) es una tecnología que permite simular la realidad. Se está utilizando en diversos campos científicos, siendo la psicología clínica uno de los más fructíferos. La RV permite diseñar ambientes virtuales terapéuticos en los que se pueden entrenar y practicar distintas estrategias terapéuticas en un lugar protegido y con un grado de control que la realidad no permite. Desde el trabajo pionero de Barbara Rothbaum utilizando la RV para el tratamiento de una fobia a las alturas publicado en 1995, se han diseñado y validado aplicaciones para el tratamiento de fobias y otros trastornos de ansiedad (trastorno de pánico y agorafobia, trastorno de ansiedad social), trastornos relacionados con el estrés (trastorno de estrés postraumático y trastornos adaptativos) y trastornos alimentarios entre otros. Asimismo, también se ha utilizado en el tratamiento de enfermedades y condiciones médicas como el cáncer o el dolor. Existen ya diversos metanálisis que

informan de que los tratamientos aplicados con RV son igualmente eficaces que los tratamientos tradicionales y bien aceptados por los pacientes. En esta presentación realizaremos una revisión de la aplicación de la RV al tratamiento psicológico de distintos trastornos mentales y condiciones médicas, con especial atención a las aplicaciones realizadas para niños y adolescentes. Se comentarán las ventajas de utilizar RV y los nuevos avances en este campo de investigación.

C125. ACADEMIA ESPACIAL: UNA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES HOSPITALIZADOS A TRAVÉS DE REALIDAD VIRTUAL Y TELEPSICOLOGÍA

Flujas, J. M., Ruíz, D. C., Gómez, I. B., Martínez de Salazar, A. A., Segura, A. R., Vázquez, M. A., Hernández, S., & López Soler, C.

Universidad de Almería y FIBAO (Fundación Biosanitaria Andalucía Oriental) en el Complejo Hospitalario Torrecárdenas, Almería, España

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 del presente trabajo es proporcionar una intervención psicológica para el afrontamiento del dolor y la ansiedad en pacientes infanto-juveniles de larga hospitalización a través de un programa (video-juego) de Realidad Virtual y una plataforma de tele-psicología de tratamiento online. Se realiza una descripción del tratamiento a través de sus diferentes módulos de intervención. El tratamiento surge de la adaptación de dos plataformas de tratamiento: el programa MARTE de realidad virtual y la plataforma de telepsicología TEO-Terapia Emocional Online. Los efectos del tratamiento se evalúan a través de diferentes instrumentos de ansiedad, dolor, estado emocional, perfiles psicológicos, personalidad y resiliencia. Además se realiza una valoración del tratamiento y de los estilos educativos de los padres. Los resultados muestran que la adaptación de los programas de Realidad Virtual y telepsicología han dado como resultado la Academia Espacial, un programa que emplea las TICS para la intervención psicológica en niños y adolescentes hospitalizados a través de 5 módulos (3 módulos presenciales y 2 módulos online) con la finalidad de mejorar el afrontamiento de la ansiedad, el dolor y el estado emocional de los pacientes. Los módulos de intervención pretenden fomentar el conocimiento de la enfermedad y de las fortalezas psicológicas (módulos 1 y 2), mejorar las competencias emocionales (módulos 3 y 4) e impulsar la resiliencia, aceptación y acciones en dirección a valores (módulo 5). Como conclusiones cabe indicar que la aplicación de las Tecnologías de la Información y la Comunicación han aportado una nueva perspectiva de intervención psicológica, aportando diferentes beneficios a la psicología clínica. En el ámbito infanto-juvenil las nuevas tecnologías aumentan la motivación y la adherencia al tratamiento.

C126. EL MUNDO DE EMMA EN EL TRATAMIENTO DE LA SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN MENORES EXPUESTOS A VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Alcántara, M. L., López-Soler, C., Prieto, M., Castro, M., Martínez, A., & Fernández, V. Universidad de Murcia, España

El grupo universitario de investigación en infancia y adolescencia-psicología clínica (GUIIA-PC), de la Universidad de Murcia, mediante el Proyecto de evaluación diagnóstica e intervención en menores tutelados (PEDIMET), ha adaptado el sistema de realidad virtual EMMA (Engaging Media for Mental Health Applications) al tratamiento de las reacciones postraumáticas en infancia maltratada. Los menores que han sufrido experiencias de abuso y maltrato, presentan diversas reacciones postraumáticas tales como agresividad, ansiedad, depresión, desregulación emocional, quejas somáticas y estrés postraumático. El protocolo de tratamiento (PEDIMET-FT) consta de los siguientes módulos:

psicoeducación, relajación, reconocimiento y expresión emocional, reestructuración cognitiva, reconstrucción autoimagen, elaboración del trauma y crecimiento personal. En este trabajo se presenta la eficacia del tratamiento PEDIMET focalizado en el trauma, modalidad abreviada PEDIMET FT-ABR, en el que se trabajan tres módulos (relajación, reconocimiento y expresión emocional y elaboración del trauma), en la reducción de la sintomatología de depresiva en un grupo de niños (n = 26) de 6 a 18 años que han sufrido maltrato intrafamiliar grave. El tratamiento se aplicó cada dos semanas durante 5 / 6 meses, con una duración de 90 minutos. El instrumento empleado para la evaluación pre y postratamiento fue el Cuestionario de Depresión Infantil (Kovacs, 1992). Los resultados indican que el protocolo PEDIMET FT-ABR, aplicado con apoyo de "el mundo de EMMA", es eficaz en la reducción de la sintomatología de depresiva en menores maltratados. Los resultados indican que la eficacia del tratamiento aplicado mediante realidad virtual es alta (d = 1.14 Autoestima, d = .73 Disforia y d = 1.02 Depresión total).

C127. VIDEOGAME THERAPY FOR EMOTIONAL REGULATION IN IMPULSE RELATED DISORDERS

Mallorquí, N., Jiménez-Murcia, S., & Fernández-Aranda, F. Eating Disorders Unit, Department of Psychiatry and CIBEROBN, University Hospital of Bellvitge-IDIBELL, Barcelona, Spain

Estudios previos han sugerido que los videojuegos terapéuticos (del inglés serious videogames- SV) pueden servir como una forma adicional de tratamiento en varias áreas, tales como la esquizofrenia, el asma o la rehabilitación motora. A pesar de que varios estudios han demostrado la utilidad de los SV para potenciar la relajación, las estrategias de resolución de problemas y modificar algunos comportamientos desadaptativos, pocos estudios exploran la eficacia de SV diseñados específicamente para el tratamiento de trastornos de la conducta alimentario (TCA) y trastornos relacionados con el control de los impulsos. En base a la dificultad existente para tratar algunas áreas específicas en esos pacientes (tales como regulación emocional o ciertos rasgos de personalidad) incluso después de usar terapias psicológicas basadas en la evidencia científica, los SV pueden favorecer estrategias innovadoras para el tratamiento de dichas áreas. Los objetivos de esta presentación son los siguientes: 1) demostrar una nueva terapia diseñada videojuego (Islas) para el tratamiento de la regulación emocional / impulsividad en pacientes con los trastornos aquí mencionados; 2) presentar datos recogidos de casos-controles y estudios prospectivos longitudinales con TCA y trastornos relacionados con el control de los impulsos. A modo de resumen, la terapia cognitiva-conductual combinada con una tarea de regulación emocional SV (TCC + SV) parece ayudar a los pacientes reduciendo la impulsividad, incluso más que utilizando sólo la TCC.

S33. CURRENT PERSPECTIVES ON CHILDREN'S AND ADOLESCENTS' ANXIETY

Coordinador/Chair: Xavier Bornas. University of the Balearic Islands, Spain

The onset of many anxiety disorders and other psychopathologies can be located between late childhood and adolescence. Therefore, research focused on these ages is crucial to understand the course and the causes of those disorders. Three research groups investigating psychopathology in children and adolescents, led by Cecilia Essau (University of Roehampton), Antonio Godoy (University of Málaga), and Xavier Bornas (University of the Balearic Islands) will present some of their current research studies and will share the results and conclusions with people attending this symposium. The role of parenting and the impact of family functioning on adolescent psychopathology is the focus of the study presented by Dr. Essau's research group. They successfully tested the hypothesis that non-flexible, disengaged or chaotic families would be more likely found around adolescents with psychopathology. Dr. Godoy's study addresses a crucial issue at the level of anxiety-related traits and dispositions. Specifically, they present statistical evidence supporting the need to carefully distinguish trait anxiety from anxiety sensitivity since, for instance, each construct is related to depression in a different way. Finally, two studies from Dr. Bornas's research group will be presented. The trajectories of anxiety along two years are evaluated with growth mixture models in the first study, where the role of temperamental factors in determining those dynamical trajectories is also investigated. The second study focuses on the gender-related differences in the complexity of the adolescent's heartbeat and shows that effortful control predicts some of that complexity in girls but not in boys. These four studies, and the research background where each one was performed, should be just a sample of the psychopathology-related topics that are currently under the focus of scientific psychological research on childhood and adolescence.

C128. DYNAMICAL TRAJECTORIES OF ADOLESCENT ANXIOUS SYMPTOMATOLOGY: THE INFLUENCE OF TEMPERAMENT

De la Torre-Luque, A., Balle, M., Fiol-Veny, A., & Bornas, X.
University of the Balearic Islands, Spain

Adolescence is one of the most crucial periods in life: many maturational mechanisms are ongoing at the same time leading to the dawn of the adult personality, efficient physiological functioning and social adjustment. Due to the relevance of this period, consequences derived from experiencing anxiety problems may have a severe impact along the whole life span. Some evidence has supported that several temperamental factors may play a role as vulnerability factors on anxiety disorders. Concretely, scientific research has been pointed out the role of the so-called fearful temperament and the attentional control in adolescence. This study aimed to analyse how those temperamental factors may influence on the course of anxious symptomatology along middle adolescence. Additionally, it was intended to explore the presence of different trajectories of anxious problems among adolescents. A sample of 934 adolescents (45.40% boys; mean initial age = 13.01 years, SD = 0.56) were followed across two years, being assessed each six months. Anxious symptomatology, fearful temperament (measured factors: sensitivity to punishment, shyness and negative affectivity) and attentional control were measured. Growth mixture modelling was used to visualize the latent continuous and individual-specific course of anxious symptomatology. As a result, it was showed that the dynamical courses of total anxiety and the majority of disorder-specific symptomatology were explained by fearful temperamental, but not the course of separation anxiety. Two different trajectories were revealed for the disorder-specific anxious symptomatology

but three for separation anxiety. To conclude, fearful temperament seems to be a vulnerability marker in the development of the bulk of anxiety problems. Preventive interventions focused on that factor should be made to tackle its influence on anxiety.

C129. THE VARIABILITY AND COMPLEXITY OF HEART RATE CAN BE PREDICTED BY TEMPERAMENT IN GIRLS BUT NOT IN BOYS

Fiol-Veny, A., Bornas, X., De la Torre-Luque, A., Balle, M., & Llabrés, J. University of the Balearic Islands, Spain

Many studies have reported gender-related differences in heart rate (HR) and heart rate variability (HRV) in adult samples. In addition, increased HR and decreased HRV have been associated with anxiety symptoms and disorders, but the interactions between gender and anxiety remain almost unknown. The study of these interactions in adolescence becomes more relevant because many anxiety disorders come up at this stage, where gender-related differences are far from clear. Further, temperament may play some role in determining HR and HRV gender differences. Specifically, the predictive power of sensitivity to punishment (SP) and effortful control (EC) on several HRV and complexity variables was assessed in this study. Data from four groups of adolescents (high anxious boys and girls, and low anxious boys and girls) participating in a larger study were selected after a two-way (gender and anxiety) MANOVA revealed no main effect of anxiety, a significant main effect of gender and no interaction effect. Regressions were performed separately for girls (N = 47, Mage = 14.03, SD = 0.38) and boys (N = 45, Mage = 14.01, SD = 0.42). Outcome variables were low frequency (LF) power, high frequency (HF) power, DFA 2 exponent, and

entropy. The predictive role of each EC subscale was explored also. Regression analyses failed to reveal any predictive role of SP although marginal trends to prediction were observed for LF power in males ($p = .07$). No predictive power of EC was found in boys. In girls, EC significantly predicted LF power, DFA 2 exponent, and entropy. Further, attentional control explained 10% of the variance of LF power and 20% of the variance of 2 exponent. Activation control explained 8% of LF power variance. Inhibition control explained 13% of the entropy at scale factor 20. Sharp gender-related patterns of associations between temperament and cardiac variables have emerged from this study. These patterns should not be neglected in future research.

C130. THE IMPACT OF FAMILY FUNCTIONING ON ADOLESCENTS' PSYCHOPATHOLOGY: A MIXED-DESIGN APPROACH COMPARING CLINICAL AND NON-CLINICAL SAMPLE

Demetriou, C.¹, & Essau, C. A.²

¹University of Cyprus, Republic of Cyprus. ²University of Roehampton, United Kingdom

This study aimed to investigate the family psychosocial functioning and its relation to adolescents' psychopathology. The quantitative component examined the effect of cohesion and flexibility while the qualitative component explored the perceptions of adolescents on the way their families function. A total of 692 adolescents, aged 12 to 18 years old, from public schools and mental health units were recruited. For the purposes of the qualitative research, 20 adolescents were interviewed. Results indicated that family functioning is a good component to differentiate clinical and non-clinical adolescents, nevertheless, the only significant predictor was found to be family satisfaction. Adolescents diagnosed with mental health problems had significantly lower scores on Cohesion, Flexibility and Satisfaction than non-clinical adolescent ($p < .01$ for all variables). In contrast, adolescents from the community setting reported significantly lower scores on the Disengaged and Chaotic scale compared to adolescents from the clinical setting ($p < .01$ for all variables). Thematic

analysis provided insights into the understanding of family functioning, indicating that unbalanced/disorganized adolescent-parent relationships were a common perception in clinical adolescents, while closeness characterized relationships between family and adolescents in community settings. To conclude, family dysfunction seemed to have an important role in adolescents' psychopathology.

C131. TRAIT ANXIETY AND ANXIETY SENSITIVITY IN CHILDREN: ARE THERE THE SAME OR DIFFERENT CONSTRUCTS?

Fernández-Valdés, J., Gavino, A., & Godoy, A. University of Málaga, Spain

Trait anxiety and anxiety sensitivity are two important construct related to anxiety problems. Trait anxiety is a stable disposition or general tendency to react anxiously (Spielberger, 1972). Anxiety sensitivity is a tendency to react with anxiety in the presence of anxiety manifestations. Some authors have stated that anxiety sensitivity is, either one of the component of trait anxiety, or it refers just to the same construct (e.g., Sylvers, Lilienfeld, & LaPrairie, 2011). Other authors have stated that anxiety sensitivity and trait anxiety are related, but they refer to different constructs (e.g., Reiss, 1997). Until now, most studies have been carried out on adult samples. The present study testes whether trait anxiety and anxiety sensitivity are different constructs in children and adolescents. If they are different constructs, we hypothesized that: (1) A confirmatory factor analysis model with two factors will fit children data better than a model with a single factor. One from these two factors will be formed by trait anxiety scores and the other one, by anxiety sensitivity scores. (2) The relationship of trait anxiety and depression will be different than the relationship of anxiety sensitivity and depression. (3) Anxiety sensitivity will explain additional variance of anxiety symptoms to that explained by trait anxiety, with and without taking into account depression. To test these hypotheses, STAIC-T, ASIC, and CDI-S scores were gathered from a sample of 1348 children (51% girls) 10-17 years old. Results supported all three hypotheses.

ORAL COMMUNICATIONS
COMUNICACIONES ORALES

**C132. THIS CAN'T BE HAPPENING!
THE EXPERIENCES AND CHALLENGES
OF ADOLESCENTS ADJUSTING TO MATERNAL
CANCER DIAGNOSIS: A QUALITATIVE
APPROACH**

Rodriguez, L., Groarke, A. M., Dolan, P., & MacNeela, P.
NUI Galway, Ireland

Parental cancer can be challenging and stressful for adolescents and some can experience psychosocial difficulties (Su & Ryan-Wenger, 2007; Dehlin & Reg, 2009) at a time when they are already facing developmental tasks such as individuation and identity formation (Sieh et al., 2010). Other studies have suggested that adolescents can have positive experiences for example enhancing their skills and psychological resources (Pedersen & Revenson, 2005) and some show normal levels of emotional and behavioural adjustment (Howes et al., 1994; Welch et al., 1996). This study aimed to identify from an adolescent perspective the circumstances that facilitated or challenged adolescent adjustment at the time of maternal cancer. Mothers of adolescent children that had a cancer diagnosis in the previous 2 years were contacted and their adolescents invited to take part of this study. A total of 15 adolescents (15 to 20 years) completed semi-structured interviews which were analyzed using Thematic Analysis (Braun and Clarke, 2006). The analysis identified three themes: The challenge of maternal cancer, Building back my broken world and My vision of the future. Adolescents face different challenges such as the shock of diagnosis, stress and worry of maternal treatments, maternal physical changes, family financial difficulties after treatment, role confusion, and additional responsibilities. These challenges are improved by coping mechanism including open communication, access to information, spending time alone, spending time with friends, contact with medical staff and doing chores to help their family. Adolescents could identify positive gains from this experience such as maturity, closer relationships, empathy and clear priorities. Overall maternal cancer can be a difficult experience for adolescents but the majority manage to cope successfully. Practitioners need to understand the challenges of adolescents to be able to support them but also to identify the risk factors that may lead to difficulties before these have a long term negative impact.

**C133. ¿CUÁL ES LA MENTALIDAD DE LOS
NIÑOS CON TDAH?: FIJA O DE CRECIMIENTO**

Cantavella Edo, S., & Andrés Roqueta, C. Universitat Jaume I, España

Las teorías implícitas de la inteligencia se centran en las creencias que las personas tienen acerca de este constructo. En este sentido, Carol Dweck desarrolla una teoría motivacional en la que diferencia dos tipos de mentalidad y lleva a cabo numerosas investigaciones en las que relaciona el tipo de mentalidad con el rendimiento académico. Así pues, existen personas con mentalidad fija (MF) que tienen la

creencia de que la inteligencia no se puede cambiar y personas con mentalidad de crecimiento (MC) que piensan que con esfuerzo y trabajo la inteligencia se puede desarrollar. Esta manera de pensar va a condicionar el modo en el que las personas reaccionan, en especial ante situaciones difíciles. Tras revisar la literatura existente se encuentran investigaciones que relacionan el tipo de mentalidad con el éxito académico, sin embargo, no se encuentran estudios que la relacionen con niños que presenten trastornos en la infancia. Por este motivo, la presente línea de investigación está dirigida a estudiar el tipo de mentalidad en TDAH ya que diferentes estudios demuestran que el tipo de motivación que presentan estos niños suele ser más extrínseca y menos basada en el esfuerzo. Para llevar a cabo esta investigación se desarrolla un diseño experimental en el que se establecen dos grupos. Un grupo experimental con niños con TDAH y un grupo control formado por población de la misma edad sin patología clínica. El procedimiento se basa en la medición del tipo de mentalidad de ambos grupos, para ello se utilizan dos instrumentos, por un lado un cuestionario que determina el tipo de mentalidad de los niños y por otro, una tarea de rompecabezas que mide la conducta de elección relacionándola con la mentalidad. Tras comparar los resultados de ambos grupos se concluye la necesidad de llevar a cabo intervención en este ámbito.

**C134. ¿ES LA TERAPIA DE JUEGO EFECTIVA
COMO HERRAMIENTA TERAPÉUTICA PARA
NIÑOS Y ADOLESCENTES?**

Cortes Romano, M.

En España existe una gran necesidad de apoyo en la salud mental infantil. En la Encuesta Nacional de Salud se encontró que el 2,2% de los menores de 15 años presentan un trastorno de conducta como la hiperactividad, la cual es más frecuente en niños (4%) que en niñas (1,4%). Los infantes de 4 a 7 años de edad presentaron una salud mental más deficiente (Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad en el 2014). Se ha realizado una revisión bibliográfica cualitativa para indagar sobre los beneficios y la efectividad de la Terapia de Juego como tratamiento psicológico en niños y adolescentes. De igual manera, se han revisado artículos tanto cualitativos como cuantitativos publicados en revistas a partir del año 2001. Para la realización de esta investigación se han utilizado las base de datos PubMed, Psycodoc y Psycnet con las palabras claves, «terapia de juego», «terapia», «juego», «niños», «research». Los artículos seleccionados estudian e investigan los beneficios de la terapia de juego como tal, pero no se refieren a poblaciones específicas. Los resultados han demostrado un amplio interés en la evaluación científica para comprobar la efectividad en este tipo de terapia. Aún así, existen pocos estudios que evalúen cuantitativamente los efectos de ésta. Observando los resultados en ambos tipos de estudios (cualitativos, cuantitativos), se encontró que la Terapia de Juego es una intervención estadísticamente viable y efectiva por igual tanto para niños como para niñas de

todas las edades a pesar del abordaje terapéutico que se utilice. Finalmente, el presente estudio se centra en que la Terapia de Juego permite a los niños usar su creatividad mientras que desarrollan imaginación, destreza y fuerza física, cognitiva y emocional, y es importante para el desarrollo sano del cerebro. Comprobar estos aspectos representa grandes retos para los psicoterapeutas, por lo tanto, es necesario centrar los esfuerzos de ambas disciplinas para la creación de estudios cada vez más completos, los cuales incluyan un mayor rango de poblaciones. De esta manera se cumplirá el objetivo de generar resultados más concretos e investigaciones con mayor validez científica

C135. ¿EXISTEN DIFERENCIAS EN FUNCIONAMIENTO FAMILIAR ENTRE NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD?

Lacruz, T., Blanco, M., Solano, S., Rojo, M., Leal, E., Real, B., & Sepúlveda, A. R. Universidad Autónoma de Madrid; Centro de salud Goya; Centro de salud Daroca, España

La infancia es la etapa del desarrollo en la que más se ha incrementado el sobrepeso y la obesidad en los últimos años, llegando al 45% en los niños de 8 a 13 años. El entorno familiar tiene un rol importante en el desarrollo de obesidad infantil. Calderon, Forns y Varea (2010) encuentran diferencias entre los jóvenes con sobrepeso y obesidad, estos últimos presentan más problemas psicológicos que los jóvenes con sobrepeso. El objetivo de esta investigación es estudiar si estas diferencias se encuentran en el funcionamiento familiar, bienestar emocional y estrategias de afrontamiento en padres de hijos con obesidad en comparación con una muestra con sobrepeso. Se aportan los datos de 170 familias, 87 familias con hijos con obesidad ($p > 97$) y 83 familias con hijos con sobrepeso ($p85$). Se lleva a cabo una entrevista semiestructurada y una batería de cuestionarios (BDI, STAI, COPE y FACES). No se observan diferencias en IMC ni en estatus socioeconómico entre los padres de ambos grupos. En la muestra de padres con niños obesos se observa una mayor presencia de síntomas depresivos, una tendencia a renunciar al esfuerzo para lograr la meta como estrategia de afrontamiento y un menor uso del apoyo emocional, niveles más bajos de cohesión familiar y un nivel educativo materno más bajo. Las diferencias encontradas pueden contribuir a explicar los factores de riesgo para el desarrollo de obesidad. Es necesario continuar estudiando estas diferencias de cara a implementar programas de prevención e intervención eficaces.

C136. A COMMON PSYCHOPATHOLOGY FACTOR IN SCHIZOTYPAL, NARCISSISTIC, CALLOUS-UNEMOTIONAL, AND ANTISOCIAL PERSONALITY TRAITS: SEX AND AGE EFFECTS

Polek, E., Jones, P. B., & Goodyer I. M. University of Cambridge, United Kingdom

Personality with stable behavioural traits emerges during adolescence and young adulthood. Models of

distinct, but correlated, personality traits – schizotypal, narcissistic, callous-unemotional, antisocial and impulsivity – have been developed to describe behavioural styles. These traits have influenced the classification of personality disorders. Comparison of items across these scales show some similarities in content. We therefore tested if the above personality traits may be underpinned by a single latent dimension by testing whether a bifactor model fits the data better than correlated-factor and orthogonal-factor models. We validated the factors obtained in the bifactor model with mental health measures and treatment history. A set of self-report questionnaires measuring the above traits together with measures of mental health and service use were collected from a volunteer community sample of adolescents and young adults aged 14 to 25 years ($N = 2443$). A bifactor model with one general and four specific factors emerged from exploratory analysis. This model fitted the data better than models with correlated or orthogonal factors. The general factor, together with three of the four specific factors, showed satisfactory reliability and validity. There were age and sex effects that differed between the factors. The characteristics of the factors broadly concurred with the revised DSM-V personality dimensions. The findings suggest that a selected range of «traditional» personality traits (schizotypal, callous-unemotional, antisocial, narcissistic and impulsivity) may be underpinned by a general latent personality trait that may best be described as sociability.

C137. A REVIEW STUDY ON THE EFFECTIVENESS OF BEHAVIOURAL INTERVENTIONS FOR PEDIATRIC SLEEP DISORDERS

Ince, B., & Cankardas Nalbantçilar, S. Istanbul Arel University, Turkey

Sleep disorders are frequently seen problems in paediatric population with given prevalence of 20-30% among children and adolescents. While some of these disorders have medical origins (e.g., obstructive sleep apnea, restless legs syndrome and narcolepsy), the others have behavioural origins (e.g., behavioural childhood insomnia). It is known that childhood sleep disorders are resistant and likely to extend to adulthood. These disorders like to lead behavioural problems such as irritable mood, substance use, decreased attention and school performance. Furthermore, childhood sleep disorders result in family stress and parenting difficulties. Thus, increasing awareness about these disorders and providing treatment have particular importance for well-being and health development of children and adolescents. In this regard, this review study aimed to investigate effectiveness of behavioural interventions for paediatric sleep problems. For the purpose of this study, a comprehensive literature search was conducted on ScienceDirect, GoogleScholar, Ulakbim, Web of Science and Springer databases for the years of 2004-2014. Relevant keywords regarding to paediatric sleep disorders, behavioural interventions and techniques were used for

this search. Studies on children with developmental disorders and studies which investigated combination of pharmacotherapy and behavioural treatments were excluded. Only studies on children aged between 0-13 with sleep problems and disorders that examined behavioural interventions were included. Based on inclusion and exclusion criterias, 12 studies were identified. Review findings revealed that behavioural techniques like sleep time resistance, bedtime pass and extinction are effective for the treatment of sleep time resistance, frequent awakening, and delay in falling asleep. It is obvious that behavioural interventions require high parental and family commitment. Family education is suggested to be beneficial for both preventative and therapeutical interventions. In the light of findings, suggestions for the future research are also discussed.

C139. ABORDAJE ASISTENCIAL EN MENORES CON DISFORIA DE GÉNERO. ESTUDIO PRELIMINAR

Guerra Mora, P., Fernández Rodríguez, M., Martín Sánchez, E., & Concha González, V. Hospital San Agustín de Avilés (Área III), Asturias; Eloya M. S Psicología; Hospital Universitario Central De Asturias (Área IV), España

La disforia de género en la infancia y adolescencia, pese a que ha estado presente desde la década de los 70 en las clasificaciones diagnósticas, sólo recientemente ha comenzado a ser objeto de una atención integral. Los estándares asistenciales de la Asociación Mundial de Profesionales para la salud Transgénero en su séptima y última versión ponen de relieve la importancia de una adecuada atención a los menores con distintas manifestaciones de género. El objetivo de esta comunicación es la reflexión y análisis sobre el abordaje asistencial que se está realizando con los usuarios menores de edad en la Unidad de Tratamiento de la Identidad de Género del Principado de Asturias (UTIGPA). La muestra se compone de 20 usuarios entre 12-17 años que han solicitado consulta en la UTIGPA por presentar quejas de disforia de género durante el período comprendido entre marzo de 2007 y diciembre de 2015. Para la obtención de los datos del estudio se recurrió a la historia clínica, teniendo en cuenta la confidencialidad de los datos. De los 20 menores que pidieron consulta, 3 abandonan en el proceso de evaluación psicológica. De las 17 personas restantes, 2 continúan en proceso de acompañamiento y evaluación psicológica y 15 han comenzado también la evaluación por parte de endocrinología. De esos 15, 8 menores han comenzado el tratamiento hormonal antes de la mayoría de edad y 7 de ellos lo han comenzado una vez cumplidos los 18 años. El tratamiento hormonal en adolescentes es un tema reciente. Es necesario realizar estudios de seguimiento que garanticen la eficacia y la efectividad de los mismos. Los equipos interdisciplinares deben realizar una formación continuada que garantice la calidad asistencial. Líneas: Prevención y promoción de la salud mental.

C140. ACOSADOS EN LA RED: DIFERENCIAS EN LA PERCEPCIÓN DE SALUD Y LA AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES CATALANES

Guillamon Cano, N.¹, Hernandez Encuentra, E.¹, Martínez García, M.², Cervera Lafita, C.¹, Alarcon Domingo, I.¹, & Reinoso Bernuz, M.¹

¹Universitat Oberta De Catalunya; ²Eix Prevensio, España

Teniendo en cuenta la cada vez mayor frecuencia de *ciberbullying* entre los estudiantes de Educación Secundaria, este trabajo tiene como objetivos examinar la frecuencia en que los adolescentes perciben ser acosados en la red y cómo han afrontado la situación; y por otro lado, explorar si hay diferencias en la percepción de salud y la autoestima entre aquellos que reportan acoso y los que no. Se aplicó una encuesta sobre el uso de Internet y las redes sociales para la salud a 1122 adolescentes de entre 12-18 años (M = 13.7; DE = 1.4; 51% chicos) de diversos Institutos de Secundaria de Cataluña. Los análisis descriptivos y las pruebas de significación estadística realizadas señalan que el 34,4% de los adolescentes informa haber percibido alguna forma de acoso, burla o amenaza en la red. De ellos, el 62% se han defendido por la red, el 43% también cara a cara, y el 23% no ha hecho nada. No hay diferencia en función del género ni en la percepción de acoso ni en la forma de actuar ante él. Sin embargo, con la edad aumenta ligeramente la percepción de acoso así como la frecuencia de las conductas de defensa. En general, las víctimas de acoso en la red tienen una peor percepción de salud y reportan más preocupaciones relacionadas con los amigos, la familia y las relaciones románticas, respecto a las que no lo han padecido. Asimismo, el nivel de autoestima en diferentes ámbitos (aspecto físico, competencia social, emocional, familiar, escolar) también es menor. Se discuten estos resultados destacando el impacto del acoso en la red sobre la salud y el bienestar de los adolescentes.

C141. ADAPTATION AND IMPLEMENTATION OF SAFE TOUCHES PRIMARY CHILD SEXUAL ABUSE PREVENTION PROGRAM FOR YOUNG CHILDREN IN GREECE

Apergi, T., Sygelaki, E., Economou, A., Evangelinou, E., Skordara, E., Tsirigoti, E., Melegkovits, I., Papalexi, D., Paikopoulou, E., & Nega, C. The American College of Greece-DEREE COLLEGE & ELIZA-Society for the Prevention of Cruelty to Children, Greece

Early prevention education programs are lacking from the Greek primary schools, regardless of the alarmingly high incidence and negative consequences of child sexual abuse. According to data from 2012, 1 in 6 children in Greece are victims of at least one incident of sexual abuse during their childhood years. The aim of the current study was the development and piloting of a sexual abuse prevention program, for children ages 5-7 years old, based on the adaptation

of NYSPCC's Safe Touches curriculum for the Greek population and education system. Parent and teacher training workshops were also included in the program. Curriculum impact was assessed using the Children's Knowledge of Abuse Questionnaire (CKAQ), translated and culturally adapted to Greek language. Safe Touches curriculum was delivered to 200 kindergartens, first and second graders. Results showed increased ability of older children to differentiate between safe and unsafe touches, as measured by changes in the pre and post testing of the CKAQ, while kindergartens showed a difficulty in responding to the knowledge scale. The translated instrument showed great potential in measuring changes in knowledge which however was limited to 1st graders. «What If» Situations Test will be considered for the testing of kindergartens in the future.

C142. ADOLESCENT'S CAPACITY TO BE MINDFUL, NOT MIND FULL

Tan, L.

A review of one commonly used approach for mood disorders, Cognitive-Behavioural therapy, found that 35-40% of treated adolescents showed diagnostic remission, leaving 55-60% with continued impairment (Emslie, Mayers, Laptook, & Batt 2003), suggesting there is room for improvement and new interventions. This study examined the potential clinical efficacy of a 5-week group intervention using mindfulness-based interventions called Taming the Adolescent Mind (TAM)©2013 for adolescents (14 - 18 years old) with mental health disorders. A randomised controlled trial of 108 adolescents was recruited from 3 community mental health clinics. Participants were randomised into two groups; control group received treatment-as-usual (TAU) and treatment group received TAU + mindfulness training. Third party reports (parents/carers) were also collected. Data were collected at pre-intervention, post-intervention and at 3-months follow-up. At pre-intervention all participants presented with similar severity in their mental health symptoms. At post-intervention participants in treatment condition improved significantly in mental health outcomes. Improvements were maintained at 3-month follow-up. There was an increase in TAU+mindfulness participants' self-esteem and importantly, third party reported a significant improvement in their adolescents' behaviours. Mediation analyses were conducted, indicating the increased in mindfulness mediated improved mental health outcomes. This randomised controlled trial used formal mindfulness measurement to assess the TAM mindfulness treatment. The first set of questions examined whether TAM led to improvements in both positive (self-esteem and resiliency) and negative mental health symptoms. Secondly, the focus of the study was also to examine if changes in mindfulness mediated treatment outcomes. Finally, the study's limitations and further enhancements are discussed.

C143. AFRONTANDO LA VICTIMIZACIÓN ENTRE IGUALES: EL EFECTO DEL GÉNERO Y EL STATUS MIGRATORIO. UN ESTUDIO COMUNITARIO

Vanneste-Morales, S., Kirchner, T., Forns, M., & Magallón-Neri, E. Institut de Recerca en Cervell, Cognició i Conducta IR3c, Universidad de Barcelona, Facultad de Psicología. Grupo de Investigación consolidado. GEIMAC (2015SGR14), España

El acoso en las escuelas y los problemas de victimización en la adolescencia, tienen un impacto negativo en el desarrollo de la identidad personal específicamente en el campo de la salud mental. Analizar perfiles de afrontamiento utilizados en una muestra de adolescentes comunitaria, en relación a la victimización entre iguales, controlando los otros subtipos de victimización. Teniendo en cuenta el efecto del género y el estatus migratorio. Participaron 1031 adolescentes entre 12 y 20 años (62.5% mujeres; 84.3% con nacionalidad española) del área metropolitana de Barcelona. Se evaluaron las diferentes estrategias de afrontamiento con el Adolescent Coping Orientation for Problem Experiences y los tipos de victimización con el Juvenile Victimization Questionnaire. Un 46.2% de los adolescentes durante el último año experimento un evento de victimización por iguales. A medida que el grado de victimización por pares avanza se presenta un incremento de estrategias de afrontamiento improductivas ($F = 12.543$; $p < .001$; $d\text{-cohen} = 0.92$). En esta área las mujeres puntúan más alto que los hombres, tanto en el grupo de personas no victimizadas como aquellas que sufren algún grado moderado de victimización ($p < .05$). Sin embargo a medida que la victimización se aumenta y alcanza su máxima expresión (perfil de alto riesgo), el uso de estrategias improductivas en ambos sexos es muy similar ($p > .05$). Por otro lado, en relación al estatus migratorio, no hay diferencias en las estrategias de afrontamiento según el grado de victimización entre iguales ($F = 0.579$; $p < .601$). Es de gran importancia desarrollar y fortalecer programas de enseñanza del afrontamiento, centrados en la resolución del problema que combatan las consecuencias de la victimización por pares en la adolescencia. Debido a que el aumento de este tipo de victimización está muy relacionado con el uso de estrategias improductivas y en consecuencia a un afrontamiento por evitación de la problemática.

C144. AJUSTE A ENFERMEDAD EN DIABETES MELLITUS TIPO I PEDIÁTRICA: RELACIÓN ENTRE LOS MARCADORES BIOLÓGICOS Y PSICOLÓGICOS

Lacomba-Trejo, L., Casaña-Granel, S., Jiménez-Rodríguez, T., & Pérez-Marín, M. Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos, Universitat de València, España

La Diabetes Mellitus Tipo I (DMI) es la enfermedad crónica endocrinológica más diagnosticada en la infancia y la adolescencia. Un control metabólico adecuado

es crucial para prevenir complicaciones a corto y largo plazo, que podrían impactar gravemente en la calidad de vida del paciente. La hemoglobina glicosilada (HbA1c) constituye un indicador muy relevante para saber si se ha logrado un control adecuado de la diabetes durante los tres meses anteriores. El objetivo del presente estudio es analizar la relación entre la HbA1c con la adaptación a la DM1 de pacientes pediátricos. Los participantes fueron 100 adolescentes con DM1 atendidos en la Unidad de endocrinología de centros hospitalarios de la ciudad de Valencia. Tras firmar el consentimiento informado, se realizó el pase de cuestionarios en una única sesión de evaluación. Las variables analizadas fueron: la HbA1c y la adaptación a la diabetes, medida mediante el Cuestionario de Respuesta Adaptativa a la enfermedad en pacientes diabéticos (RAE). Entre los principales resultados, destacamos: a) la mayoría de los pacientes pediátricos diabéticos obtuvieron una respuesta adaptativa inadecuada; b) así como un valor de HbA1c elevado; c) se encontró una relación entre la inadaptación a la enfermedad y sus subescalas y un valor alto en HbA1c. Nuestros resultados señalan la importancia de implementar programas de intervención que promuevan un buen ajuste a la enfermedad, para así mejorar el índice de HbA1c y prevenir las complicaciones físicas a corto y largo plazo de los adolescentes con DM1, mejorando así su calidad de vida.

C145. ALFABETIZACIÓN MEDIÁTICA, INTELIGENCIA EMOCIONAL Y PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL PESO: UN PROGRAMA PREVENTIVO ECOLÓGICO

Espinoza, P., González, M. L., Mora, M., Jordana, O., & Raich, R. M. Unitat d'Avaluació i Intervenció en Imatge Corporal, Departament de Psicologia Clínica i de la Salut. Universitat Autònoma de Barcelona, España

La glorificación de los ideales estéticos irreales y no saludables que realizan los medios de comunicación, asociados a comportamientos sedentarios prolongados constituyen factores de riesgo de los problemas relacionados con el peso y la imagen corporal. El objetivo del presente estudio ha sido evaluar el efecto de un programa preventivo de problemas relacionados con el peso, la alimentación y la imagen corporal en una muestra de jóvenes escolarizados de Barcelona. Se seleccionaron 299 adolescentes, 134 chicas y 165 chicos de educación secundaria procedentes de escuelas públicas y concertadas, con edades entre 14-16 años. A 150 estudiantes se administró un programa de 8 sesiones que promueve el desarrollo de pensamiento crítico frente a la presión de los medios de comunicación y del entorno sobre la apariencia física; el desarrollo de habilidades comunicacionales, educación emocional y estilos de vida saludables; a través del uso de las nuevas tecnologías para la salud. Se compararon las puntuaciones medias del pre-test y post-test en relación con un grupo control (N = 149), obtenidas con el Sociocultural Attitudes Towards Appearance Questionnaire (SATAQ-4) y Eating Attitudes Test (EAT-26) y se calculó el Índice de Cambio Confiable

(ICR). Presumimos que los resultados preliminares nos indicarán que la/os participantes del grupo de tratamiento se verán favorecida/os en variables individuales protectoras que resultan vitales en el proceso adaptativo del desarrollo adolescente. Se requiere la realización de un seguimiento a mediano y largo plazo de este programa para valorar su eficacia.

C146. ANÁLISIS DE LA ASOCIACIÓN ENTRE LOS EVENTOS VITALES ESTRESANTES PROXIMALES Y LA MANIFESTACIÓN DE PSICOPATOLOGÍA INTERNALIZANTE Y EXTERNALIZANTE DURANTE LA ADOLESCENCIA: UN ESTUDIO METAANALÍTICO

Moya-Higueras, J., Marqués-Feixa, L., Mezquita, L., Fañanás, L., & March J. Centro De Investigación Biomédica en Red de Salud Mental (CIBERSAM), Madrid, España; Departament de Biologia Evolutiva, Ecologia i Ciències Ambientals, Facultat de Biologia, Universitat de Barcelona, España; Instituto De Salud Carlos III, Departament de Pedagogia i Psicologia, Universitat de Lleida, España

La adolescencia es un período crítico para la consolidación del desarrollo cerebral y de las funciones cognitivas y emocionales. Desde el punto de vista epidemiológico este periodo ontogénico concentra las prevalencias más elevadas de pródromos y/o manifestaciones clínicas francas de patología psiquiátrica life time. Los eventos vitales estresantes proximales experimentados en dicho periodo podrían actuar como factores de riesgo aditivo desencadenando o agravando dichos estados de vulnerabilidad mental. Sin embargo, no existen datos definitivos sobre la direccionalidad de estos mecanismos. El objetivo de este estudio fue analizar dichas relaciones desde una perspectiva metaanalítica siguiendo la metodología MOOSE. Para ello se realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos PsycINFO, Medline, Scopus y Web of Science. Se revisaron 373 estudios relacionados con el tema. Una vez aplicados criterios de calidad metodológica se trabajó en el análisis metaanalítico con 30 investigaciones. Se utilizó un modelo de efectos aleatorios/mixtos basados en índices de correlación y metaregresiones para controlar el efecto de variables confusoras. Los resultados mostraron que, en estudios transversales, existía una clara asociación entre los acontecimientos vitales estresantes y los síndromes externalizantes e internalizantes; asimismo, en los estudios de longitudinales, los acontecimientos vitales estresantes predijeron en el tiempo la aparición de síntomas externalizantes e internalizantes; la presencia de dichos síntomas también predecía la exposición a más acontecimientos vitales estresantes durante la adolescencia. Diferentes covariables parecían modular los resultados encontrados. La relación entre los eventos vitales estresantes y los síndromes externalizantes e internalizantes se explicarían en base a modelos de transacción persona-ambiente. Así, la evaluación de los acontecimientos vitales estresantes en la práctica clínica sería relevante para identificar adolescentes en riesgo para desarrollar patología mental.

Thanks to Centro de Investigación en Red de Salud Mental (CIBERSAM) and to the to the Comissionat per a Universitats i Recerca del DIUE (2014SGR1636).

C147. ANÁLISIS DE LA EFICACIA DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EN POSTDIVORCIO (EGOKITZEN). IMPACTO EN PROGENITORES PARTICIPANTES Y EN SUS HIJOS/AS

Merino L., Martínez-Pampliega A., Corral S., Cormenzana S., & Iriarte L. Universidad de Deusto

Algunos de los hallazgos más consistentes con respecto al divorcio destructivo es su impacto en los problemas psicológicos, comportamentales, académicos y sociales de hijos e hijas (Amato, 2010; Pedro-Caroll, 2010). Y, se considera que el conflicto interparental es la variable más relacionada con dicho impacto, debido tanto a sus efectos directos como indirectos, a través de la crianza parental. Los programas psicoeducativos con padres en proceso de divorcio son muy prometedores y rentables (Pollet, 2009), aunque en España son escasos. Por ello, se desarrolló en la Universidad de Deusto el programa Egokitzen, un programa de 11 sesiones de carácter preventivo, psicoeducativo, terapéutico y grupal. Este programa integra diferentes manuales: 1) base teórica; 2) Aplicación en contexto clínico y comunitario (sesiones); 3) Manual de buenas prácticas en contexto escolar; 4) manual de aplicación en contexto judicial; 5) Manual Egokitzen infantil (adaptación del programa Children Of Divorce Intervention Program-CODIP de Pedro Carrol (1985). El objetivo de este estudio es doble: 1) Presentar el conjunto de manuales que integran Egokitzen; 2) Presentar un primer estudio de la efectividad del programa, partiendo de la hipótesis de que los padres y madres que han participado en el programa percibirán menor sintomatología en los hijos/as que antes de su participación. 27 padres y madres y 45 hijos constituyeron el grupo experimental y 6 participantes con 9 hijos/as constituyeron el grupo control. Los participantes fueron reclutados a través de los centros educativos, clínicos y sociales. Los progenitores asistentes y los hijos/as mayores a 12 años, respondieron a cuestionarios relativos a su percepción del conflicto interparental, de las relaciones parento-filiales y de la sintomatología psicológica en diferentes momentos: pre-post-seguimiento 1 (6 meses) - seguimiento 2 (12 meses). La intervención arrojó resultados muy positivos, sobre todo en cuanto a la reducción de la sintomatología parental y de los hijos.

C148. ANÁLISIS DE NIVELES DE ANSIEDAD Y SU RELACIÓN CON EL ABSENTISMO JUSTIFICADO EN UNA MUESTRA DE ALUMNADO DE SECUNDARIA Y BACHILLER

Llanas Ortega, C., Moreno González, S., Sandin, B., Valiente, R. M., & Chorot, P. Universidad de San Jorge; UNED, España

Este proyecto piloto plantea estudiar las necesidades de un alumnado que cada vez presenta mayor difi-

cultad de afrontamiento y más conductas de evitación relacionadas con el contexto educativo y las exigencias del mismo. El aumento de los casos de ansiedad y estrés en los niños y adolescentes actuales es una realidad, y tendrá repercusión en las enfermedades psiquiátricas de los adultos en la próxima década (APA, 2013, AEPNYA, 2015). El objetivo de este trabajo es describir la presencia de sintomatología ansiosa, las diferencias individuales de predisposición (sensibilidad a la ansiedad y afecto positivo), las diferencias entre sexos y grupo de edad, y su posible relación con el absentismo escolar justificado en una muestra (N = 405) de alumnos de ESO y Bachiller de Aragón, España. Los resultados muestran mayor intensidad de sintomatología ansiosa ($p = .001$) en el sexo femenino ($M = 25.77$) que en el masculino ($M = 21.01$), sin aparecer diferencias significativas entre los grupos de edad, y mayor sensibilidad a la ansiedad en el sexo femenino ($M = 13.66$) que en el masculino ($M = 11.14$) así como en el grupo de edad intermedio (3º y 4º de ESO ($M = 13.77$)). Se encuentran correlaciones significativas ($p = .05$) entre absentismo justificado y las variables de afecto positivo y la sensibilidad a la ansiedad. Como conclusiones se puede afirmar que el sexo femenino es más vulnerable a la presencia de sintomatología ansiosa y factores de predisposición, y que existe una relación entre la presencia de la sensibilidad a la ansiedad y bajos niveles de afecto positivo, y el absentismo justificado.

C149. ANÁLISIS DIFERENCIAL EN FUNCIONES EJECUTIVAS ENTRE NIÑOS EN EXCLUSIÓN SOCIAL Y NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

Gómez-Pérez, M. M, Mata Sierra, S., & Calero García, M. D. Universidad de Granada, España

Las Funciones Ejecutivas (FE), implicadas en el afrontamiento de nuevas situaciones y el control de la conducta, se consideran de gran relevancia en la vida diaria de las personas. Diversas poblaciones presentan dificultades en FE como la atención ejecutiva, memoria de trabajo, flexibilidad cognitiva o inhibición, entre las que encontramos los niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) y los niños en situación de exclusión social. Teniendo en cuenta las dificultades de estos grupos, este estudio pretende comparar las FE de niños con TEA sin discapacidad intelectual o de lenguaje asociada, niños en situación de exclusión social y niños con desarrollo típico para explorar si estas son similares. Participaron 91 niños de edades entre 7 y 12 años, divididos en tres grupos; 28 niños con TEA, 36 en situación de exclusión social (ES) y 27 con desarrollo típico (DT). Fueron evaluados en CI total, comprensión verbal y en diferentes medidas de FE como atención ejecutiva, flexibilidad cognitiva e inhibición -WCST and Stroop- y memoria de trabajo. Los niños en ES son los que menores puntuaciones obtienen mos-

trando diferencias significativas respecto a los otros grupos en memoria de trabajo y stroop. Los niños con TEA obtienen similares puntuaciones al grupo DT en flexibilidad cognitiva, inhibición y memoria de trabajo. Respecto a los niños en ES, los niños con TEA obtienen las mayores puntuaciones en todas las medidas, aunque no en todas ellas de forma significativa. Los hallazgos son consistentes con la investigación previa en el caso de los niños en ES identificando déficits en sus FE. Sin embargo, son contradictorios en el caso de los niños con TEA pues no aparecen dificultades en concordancia con algunos estudios, pero inconsistentemente con otros; esto trata de ser explicado. Parece entonces que las necesidades de ambos grupos son diferentes respecto a las FE.

C150. ANÁLISIS PRELIMINAR DE LA DEMANDA EN MENORES CON DISFORIA DE GÉNERO

Guerra Mora, P., Fernández Rodríguez, M., Martín Sánchez, E., Ibañez López, C., & Vicente Palacios, C. Hospital San Agustín De Avilés (Área III), Asturias; Eloya M.S Psicología; Hospital Universitario Central De Asturias (Área IV), España

El objetivo de esta comunicación es presentar un análisis preliminar de la demanda de los menores que han solicitado atención en la Unidad de Tratamiento de la Identidad de Género del Principado de Asturias (UTIGPA). La UTIGPA inicia su labor asistencial en 2007 y es el centro de referencia para toda la comunidad autónoma. Atiende a personas que presentan quejas por disforia de género, entendida según el DSM-5 como la incongruencia entre el género asignado al nacer y el género que siente o se expresa como propio. Participan en este trabajo 20 menores que han solicitado consulta en la unidad en el período comprendido entre marzo de 2007 y diciembre de 2015. Para recoger las variables se ha utilizado la historia clínica, teniendo en cuenta la confidencialidad de los datos. Se ha tenido en cuenta la razón sexo/género, edad y la demanda que plantean en las primeras consultas. Los 20 menores que han pedido consulta suponen aproximadamente el 14% de los usuarios de la unidad. La razón sexo/género es de 1/1, pues 10 pertenecen al grupo de hombre a mujer y 10 al de mujer a hombre. El rango de edad en el momento de la primera consulta se sitúa entre 12-17 años con una edad media de 15.20 (D.T. = 1,473). Cuando los menores llegan a la unidad tienen diferentes demandas, desde el acompañamiento, orientación y asesoramiento psicológico que les permita consolidar su identidad de género dentro del abanico de posibilidades y reducir su malestar, hasta demandas específicas de tratamientos médicos (hormonal y/o quirúrgico). Las peticiones de consulta de menores en las unidades son una realidad cada vez más frecuente y es necesario que los profesionales se encuentren formados

para dar una respuesta óptima en beneficio de su calidad de vida.

C151. APLICACIÓN DEL PROGRAMA DE COMPETENCIA SOCIAL EN UNA MUESTRA DE PACIENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA: RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN GRUPAL

Pujol, S., Querol, M., Barba, M., Piera, E., & Pàmias, M. Corporació Sanitària Parc Taulí, Hospital Universitari Sabadell, Barcelona, España

Los Grupos de Habilidades Sociales son una de las intervenciones comunes para pacientes dentro del espectro del autismo. La revisión Cochrane de Reichow, Steiner & Volkmar, 2012 concluye que los grupos de habilidades sociales mejoran la competencia social global y la calidad en las relaciones con iguales en los pacientes con TEA. El objetivo de nuestro estudio es valorar los cambios en la conducta social tras la aplicación de la Social Competence Intervention Program (SCIP), focalizada en el aprendizaje de las habilidades sociales. Realizamos la SCIP en una muestra de 40 niños (37 niños y 3 niñas) diagnosticados de TEA con edades comprendidas entre 8 y 14 años. La estructura del Programa consta de 16 sesiones de 90 minutos con una frecuencia semanal. Los cambios en la conducta social de los participantes se midieron mediante la Escala Social Responsiveness Scale (SRS) (Constantino y Gruber, 2005) que cumplimentaron los padres antes y después del grupo. La SRS es una escala de 65 ítems que evalúa características del espectro autista (cognición social, comunicación social, motivación y manierismos). Los resultados del análisis comparativo de medias mediante la prueba t no paramétrica Wilcoxon de puntuaciones pre-post, muestran un descenso significativo de las puntuaciones en la Escala Total del SRS ($p = .008$), la Escalas de Comunicación ($p = .024$), la Escala de Motivación ($p = .003$) y la Escala de Manierismos ($p = .004$). Los pacientes con Trastorno del Espectro del Autismo mejoraban la comunicación social, la motivación por la relación social así como la reducción de conductas estereotipadas después de la realización del Programa de Competencia Social.

C152. ASSESSMENT OF PARENTAL STRESSORS IN A PEDIATRIC INTENSIVE CARE UNIT

Rodríguez-Rey, R., & Alonso-Tapia, J. Universidad Autónoma de Madrid, Spain

The admission of a child to a Pediatric Intensive Care Unit (PICU) is a highly stressful event for parents; however there is a lack of screening instruments to assess the degree and sources of parental stress in that

context, which would be useful for research and clinical purposes. This study aims (1) to develop and validate a brief measure to evaluate the degree and sources of parental stress in the PICU: the Abbreviated Parental Stressor Scale: PICU (A-PSS:PICU), (2) to study which aspects of the PICU are more stressful in a sample of Spanish parents, and (3) to study which variables are related to higher levels of stress among this group. A total of 196 Spanish parents completed the A-PSS: PICU and the Perceived Stress Scale upon their child's discharge to test the convergent validity of the tool. Three months later, they completed anxiety, depression and posttraumatic stress questionnaires in order to test the predictive validity of the A-PSS:PICU. Two factors emerged from Confirmatory Factor Analyses, 1) stress due to child's condition and 2) stress related to PICU's staff. The A-PSS:PICU showed adequate reliability and convergent and predictive validity. The most stressful aspects for parents were the behaviors and emotional responses of their child and the loss of their parental role during their child's hospitalization. The A-PSS:PICU is a reliable and valid measure of parental degree and sources of stress during a child's critical hospitalization. Parental stress should be screened during a child's admission to PICU to identify parents at risk of long-term post-discharge distress and to conduct preventive psychological interventions. Finally, as losing their parental role is one of the most stressful aspects, involving parents in their child's care during the critical hospitalization, could contribute to an improvement in their mental health status.

C153. ATTACHMENT STYLES AND EMOTIONAL AND BEHAVIORAL PROBLEMS IN SHANTY TOWN AND MAINSTREAM SCHOOL CHILDREN

Saleem, S., & Pervaiz, S. Institute of Clinical Psychology,
University of Management and Technology . Lahore,
Pakistan

The upsurge interest in the mental health functioning of children and adolescents has led researchers to study various risk and protective factors of mental health problems. Other than the age and stage of the adolescents, one of the risk factor in the development of emotional and behavioral problems (EBP) is the living area where an individual lives. Pakistan is a developing country where there is almost 40% of the population is under 18 years. Similarly, parent-child relationship also have a influential role in the growth and development of children. The current research aimed to investigate the relationship of attachment styles and EBP in children living in shanty towns and mainstream. Two groups were selected with the age range of 12-18 ($M = 14.62$, $SD = 1.59$). Attachment patterns Attachment Questionnaire for Children (AQC, Muris, Mesesters, Melick & Zwambag, 2001) and the School Children's Problems Scale (Saleem & Mahmood, 2011). The results are discussed with relation to school counselling services.

C154. AUTISM SPECTRUM CONDITIONS IN A NORMAL TURKISH ADOLESCENT SAMPLE: THE PREVALENCE AND ASSOCIATED FEATURES

Akoğuz Gökçehan¹, Dereboy Çiğdem², Şafak-Öztürk
Cennet³, Şakiroğlu Mehmet³

¹Aydın, Turkey. ²Adnan Menderes University Faculty of Medicine, Department of Psychiatry, Aydın, Turkey. ³Adnan Menderes University Faculty of Arts and Sciences, Department of Psychology, Aydın, Turkey.

Autism spectrum conditions (ASC) affect approximately 0.6 to 1.57% of the general population. Underestimation seems probable because nearly 50% of persons with autistic features reach adulthood without being diagnosed. Questions about the universality and uniqueness of theory-of-mind impairments in autism, and about how this hypothesis could account for the earliest manifestations of autistic symptoms, have been raised. There is also increasing psychological evidence for the extreme male brain theory of autism. In the present study, our first aim was to investigate the prevalence of and the traits associated with ASC. Our second aim was to examine the psychometric properties of the Autism Spectrum Quotient (AQ), Empathy Quotient (EQ) and Reading the Mind in the Eyes Test (RMET) in a normal Turkish adolescent population. Participants were 525 (women = 54.5%, men = 45.3%) high school students. The mean age of the sample was 16.05 ($SD = 0.91$) years. The participants' ages ranged from 14 to 18 years. The mean of AQ scores was 18.15 ($SD = 5.01$) and the prevalence of ASC was found to be 0.8%. Males had more autistic traits (represented by AQ, EQ, RMET scores) than females. The AQ, EQ, RMET scores correlated with each other in expected directions. The internal consistency reliability coefficient (Cronbach's Alpha) was found to be 0.61 for the AQ and it was 0.83 for the EQ. The reliability estimate (Kuder Richardson, KR20) for the RMET was 0.67. We conclude that findings from this study are in line with the results reported in the literature.

C155. AUTOLESIONES NO SUICIDAS EN ADOLESCENTES: FUNCIONES, FACTORES DE RIESGO Y DE PROTECCIÓN

Calvete, E., & Orue, I. Universidad de Deusto, España

Las autolesiones no suicidas implican causar intencionalmente daño corporal a uno mismo en ausencia de intención suicida. Su prevalencia aumenta dramáticamente entre la adolescencia temprana y la edad adulta joven. Actualmente se consideran una categoría transdiagnóstica, al asociarse a numerosos problemas emocionales y conductuales. Según el modelo funcional de Nock y Prinstein (2004), las autolesiones pueden mantenerse por reforzamiento positivo vs negativo y automático vs social. En el marco de este modelo, el estudio tuvo como objetivo identificar factores de riesgo y protección asociados a

las cuatro funciones de las autolesiones no suicidas. La muestra estuvo constituida por 1864 adolescentes de edades comprendidas entre 12 y 19 años. Completaron la Functional Assessment of Self-Mutilation (FASM; Lloyd, Kelley & Hope, 1997) y numerosas medidas de problemas emocionales, conductuales, apego, inteligencia emocional y mindfulness. Los resultados identificaron numerosos factores de riesgo asociados a las diversas funciones de las autolesiones no suicidas: depresión, ansiedad social, estresores y conducta agresiva entre otros. Entre los factores protectores destacó el rasgo de mindfulness. Este rasgo moderó la asociación entre estresores y el uso de autolesiones bajo reforzamiento automático. También emergieron diferencias de género en las funciones de las autolesiones. Los resultados tienen numerosas implicaciones para las intervenciones preventivas.

C156. AUTONOMÍA Y DEPRESIÓN COMO BARRERAS PARA LA BÚSQUEDA DE AYUDA EN TEMAS DE SALUD MENTAL ADOLESCENTE

Olivari, C. Universidad Católica del Maule, Talca, Chile

La conducta de búsqueda de ayuda en los jóvenes es fundamental para la salud mental y bienestar (Rickwood et al., 2005). Es una forma de afrontamiento, basada sobre relaciones sociales y habilidades interpersonales. No obstante, un gran número de adolescentes y jóvenes no busca ayuda profesional, a pesar que tiene necesidad de recibir ayuda. En población adolescente cobra espacial interés debido a que es un grupo etario susceptible de desarrollar conductas de riesgo y presentar sintomatología emocional. Sin embargo, el adolescente tiende a no buscar ayuda profesional a pesar de presentar algún problema, lo que podría estar relacionado con distintas barreras. En este contexto, surge el interés de estudiar algunos factores psicológicos que puedan obstaculizar una oportuna búsqueda de ayuda. La presente investigación tuvo como objetivo estudiar la relación de la autonomía y sintomatología depresiva, y la disposición a buscar ayuda para 4 problemas de salud mental (estrés, depresión, suicidio, consumo de sustancias) en población adolescente. Participaron 411 estudiantes de secundaria, de edades entre 14 y 19 años ($M = 16.14$; $DT = 1.23$), de Talca (Chile). Se aplicaron: el «Cuestionario general de búsqueda de ayuda, versión viñeta» (Wilson et al., 2005), el Cuestionario de Barreras para la búsqueda de ayuda, versión breve (Wilson et al., 2005), y el cuestionario CES-D de sintomatología depresiva (Gempp et al., 2004). Todos con validación chilena. Los resultados obtenidos, indican una relación inversa tanto entre autonomía y disposición a la búsqueda de ayuda, como para sintomatología depresiva y disposición a la búsqueda de ayuda. Se concluye que tanto autonomía como sintomatología depresiva juegan un rol en la conducta de búsqueda de ayuda para temas de salud mental adolescente.

C157. BEING-PSY – ACCOMPLISHMENTS OF LUDIC INVESTIGATIONS IN HEALTH AND WORK RELATED RESEARCH WITH TEENAGERS

Fator, T. Universidade Municipal de Sao Caetano do Sul, Brasil

This research's precedents are aligned to two theories: a theory about identity like as a process of everlasting transformation within human subjects which takes place within given certain material and historical conditions, and a theory about identity like as a building operation which happens from playing several parts and roles, and is formed during a development process based in three interconnected factors: locus, status and matrix of identity. This paper has as primary objectives: use playful method to investigate social memory in teenagers who apply for a psychology course and the relationship that can be established between the perception of their professional image of who a psychologist is and the development of their own identities; and comprehend how their personal identity and the social memory of a psychologist's career articulate with each other in these teenagers' lives. Methodologically speaking, student meetings were organized for applicants for the psychology course at a Brazilian university using psychodramatic and sociodramatic techniques and games, which were recorded in video and further analyzed through content analysis. As a result to this research, the meanings credited to the identity and professional formation process were made explicit, as well as the social connectors, which interfere in the relationship between these people's identities and social memories, were detected. As a conclusion, teenagers search for the psychology course as a means to act on the world around them, wishing to get to know themselves and others, with little to none motivation to care for people in general. Their social images about what being a psychologist really is and about what the practice of a psychologist comprises are built in the course of their lifetime, their subjective experiences, interacting with the current social memory within their cultural environment.

C158. CARACTERÍSTICAS DEL SEXO CASUAL EN JÓVENES UNIVERSITARIOS ESPAÑOLES

Castro, A., Correa, A. B., Barrada, J. R., & Ruiz-Gómez, P. Universidad de Zaragoza, España

La investigación de las dos últimas décadas ha puesto de manifiesto que la mayoría de los adolescentes y jóvenes tiene en algún momento una relación sexual ocasional, fuera de las relaciones románticas y de compromiso tradicionales. Por la relevancia que está adquiriendo en los últimos años el sexo casual y por la ausencia de un estudio completo en España se realizó este trabajo, cuyo objetivo era conocer las características principales del sexo casual en España: quién lo tiene y por qué. Se recogió información de 1,802 estudiantes universitarios de entre 18 y 26 años ($M = 21$; $DT = 2.03$), quienes contestaron a una serie de

cuestionarios online. Se les preguntaba por sus relaciones casuales del último año, por su orientación sociosexual y por otras variables relevantes para el estudio. Se encontró que haber tenido relaciones sexuales sin compromiso en el año previo se relacionaba en mayor medida con ser hombre, no tener pareja estable y con considerarse menos religioso. Las personas que habían tenido sexo casual mostraron mayores niveles de depresión y preocupación sexual. Además, se encontraron relaciones estadísticamente significativas con algunas conductas sexuales de riesgo y con una actitud más negativa hacia el preservativo. Por último, las personas que habían tenido relaciones casuales mostraron una mayor orientación hacia la sociosexualidad que las que no habían tenido. Por todo lo expuesto, se pone de manifiesto la relevancia del sexo casual como una de las principales formas de relacionarse de los jóvenes en la actualidad y plantean algunos desafíos encaminados a promover las prácticas sexuales saludables en esta población y en este tipo de relaciones.

C159. CASE BASED SURVEILLANCE CHILD SEXUAL ABUSE STUDY IN TURKEY: FOUR PROVINCES SAMPLE

Cankardas Nalbantcilar, S., Sofuoglu, Z., Oral, R., & Ince, B.
Association of Emergency Ambulance Physicians;
University of Iowa; Istanbul Arel University

Child abuse and neglect are universal public health problems. Although some studies reported 11-37% of children had sexual abuse in Turkey, there is no accurate information available. Thus, this study aimed to investigate child sexual abuse cases and perpetrators registered in the courthouses in order to improve our understanding of epidemiological aspects in Turkey. For this purpose, child abuse and neglect cases opened under Article 103 (child sexual abuse) of the Turkish Criminal Law, from October 2010 to October 2011, in four cities' courthouses were reviewed retrospectively. This study was carried out as a part of Balkan Epidemiological Study of Child Abuse and Neglect Project. Standardized case-based follow-up study extraction form was applied for investigation and record of the data. 1005 child sexual abuse cases aged between 13-18 were found to be registered at the courthouses. 86% of the cases were female and 45,7% of those who were exposed to sexual abuse were also exposed to different forms of abuse. Sexual abuse was mostly accompanied by physical abuse. Regarding to the relationship of the perpetrator with the victim, 11.7% of the perpetrators were found to be core family members, 59.2% of them were peer/stranger/acquaintance while 8.6% were the spouse as a result of underage marriage. It was also observed that the characteristics of the incident were recorded in a systematic way, but there was lack of records about the socio-demographic features of victims, perpetrators and the families. It is possible to conclude that courthouses may be the place where child protection actions start, however the justice system

in Turkey appears to miss significant opportunities for collecting and recording important information about abuse cases.

C160. CASO ÚNICO DE NIÑO DE 9 AÑOS CON TELETERAPIA

González-Peña, P. Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), España

La teleterapia consiste llevar a cabo un tratamiento psicológico a distancia sin contacto personal; su eficacia refleja resultados muy prometedores (Lawlor-Savage y Prentice, 2014) pero necesitamos más contribuciones con población infantojuvenil (Tse, McCarty, Stoepe y Myers, 2015), por este motivo presentamos un caso único que aborda la metodología de Internet. El caso que nos ocupa es un caso actual de un niño de 9 años, de clase social media-alta, que nació con una condición congénita, la acondroplasia o enanismo, por lo que su apariencia es similar a la de un niño de 3 años; como único efecto secundario tiene un retraso en el control motor grueso y fino. El problema por el que le traen a consulta es la baja autorregulación frente a la frustración. Las metas terapéuticas son el incremento de los procesos inhibitorios y favorecer una buena autoestima el proceso de formación del autoconcepto realista. Las estrategias terapéuticas utilizadas fueron: Del condicionamiento clásico: el apoyo emocional del adulto, la relajación y la imaginación emotiva de sentimientos de autoafirmación. Del condicionamiento operante: la práctica reforzada y el manejo de contingencias, el reforzamiento positivo. De las técnicas cognitivas: lenguaje interiorizado como las autoinstrucciones y el etiquetado. Tras 12 sesiones Juan adquiere un control interno frente a los deseos que no coinciden con la realidad. En el caso de Juan, la teleterapia a resultado igual de eficaz que la terapia presencial.

C161. CIBERSEXO: PREVALENCIA Y PERFIL DEL CONSUMIDOR DE SEXO ONLINE ENTRE LOS JÓVENES ESPAÑOLES

Castro, A., Ruiz-Gómez, P., Barrada, J. R., & Correa, A. B.
Universidad de Zaragoza, España

En los últimos años, la popularización del uso de ordenadores y del acceso a internet ha modificado la forma de actuar e interactuar de las personas, incluso en lo referente a las relaciones sexuales. Internet permite conocer a otras personas interesadas en el sexo, chatear con ellas con fines sexuales, o buscar contenido sexual por la red. En España existe poca literatura sobre el comportamiento sexual online de los jóvenes y sobre los datos de posible adición al cibersexo. Por eso, el objetivo principal de este estudio era conocer las características principales del comportamiento sexual online de los universitarios españoles y elaborar un perfil con los rasgos de esas personas, en cuanto a características sociodemográficas y relacionadas con la sexualidad. En la investigación participaron 1,177 estudiantes de la Universidad

de Zaragoza, con edades comprendidas entre los 18 y los 26 años, con una edad media de 21.6 años ($DT = 1.46$). Los participantes rellenaron una batería de cuestionarios online dentro de un proyecto más amplio, que buscaba conocer algunas características de la sexualidad de los jóvenes. En cuanto a las variables sociodemográficas, se encontró un mayor consumo de cibersexo en los hombres y en aquellos participantes que no tenían pareja. Además, se encontraron relaciones positivas y estadísticamente significativas entre el consumo de cibersexo, la sociosexualidad y la depresión y preocupación por el sexo y una relación negativa con la asertividad sexual. Se pone de manifiesto la relevancia del sexo online para los jóvenes españoles, además de las diferencias existentes en función del sexo y de otras variables relevantes. Se plantea la necesidad de prestar atención a este fenómeno y de comenzar a implementar programas de prevención e intervención en la materia.

C162. COMUNICACIÓN SEXUAL DE PADRES Y SU RELACIÓN CON LA CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES EN CONFLICTO CON LA LEY

Sánchez, R., & Enríquez, D. UNAM FES Iztacala, México

Las estadísticas a nivel mundial (ONUSIDA, 2015) indican que el mayor porcentaje de personas infectadas con VIH es entre los 15 y 24 años; siendo algunos sectores más vulnerables por el contexto en el que se encuentran; uno de ellos es el carcelario. La prevalencia de infección es más alta que en la población en general, además de que es mayor el uso de drogas inyectables, de relaciones sexuales anales sin protección, de violaciones, que los hacen más susceptibles. En el caso particular de adolescentes, la comunicación que establecen con sus padres influye sobre las conductas de riesgo (Chapman & Werner-Wilson, 2008); y en adolescentes en conflicto con la ley esta tendencia es más marcada (Herrera, Ampudia y Reidl; 2013). Con base en lo anterior, el objetivo de la presente investigación fue evaluar si existe una relación entre la comunicación con padres sobre temas sexuales y la presencia de conductas sexuales preventivas. Se evaluó a 320 hombres sexualmente activos con una edad promedio de 16 años que se encontraban internos en una comunidad de diagnóstico mientras se resolvía su situación jurídica. Se solicitó consentimiento informado a padres y adolescentes; se evaluó sobre patrón de comportamiento sexual, y comunicación sobre temas sexuales con padre y madre. Los resultados indican que aquellos que hablan más con sus padres retardan la edad del debut sexual (padre: $r = .140$, $p < .05$; madre: $r = .141$, $p < .05$), es mayor la frecuencia de relaciones sexuales (padre: $r = .200$, $p < .01$; madre: $r = .140$, $p < .01$), pero no se encontró una relación con el número de parejas sexuales. Los resultados se discuten en términos de generar programas de intervención para incrementar la comunicación entre padres e hijos y reducir conductas de riesgo, tanto delictivas, como sexuales.

C163. CONDUCTAS INTERNALIZANTES Y EXTERNALIZANTES EN ADOLESCENTES

Alarcón, D., & Barrig, P. Universidad de San Martín de Porres, Perú

La adolescencia es un periodo de cambios rápidos en todos los aspectos del desarrollo humano. Es en esta etapa en la que se suelen presentar dificultades y manifestaciones de problemas de salud mental. Según el censo del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2010), las personas entre 12 a 18 años representan casi el 13 % de la población total en el país. En este rango de edad, además, se presentan los mayores índices de manifestaciones de depresión y ansiedad (Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado – Hideyo Noguchi [INSM HD-HN], 2002). A su vez, se han incrementado los índices de ideación e intento suicida en esta población (INSM, 2002; Organización Mundial de la Salud [OMS], 2014). El objetivo del estudio es conocer las conductas internalizantes y externalizantes reportadas por adolescentes estudiantes de secundaria. La muestra estuvo compuesta por 298 estudiantes entre 12 a 18 años ($M = 14.98$, $DE = 1.28$) de ambos sexos (54.4 % mujeres) de dos instituciones educativas públicas donde la mayoría se encontraba cursando el 4.º año de secundaria (33.6 %). La muestra se seleccionó de manera no probabilística, por conveniencia, y se informó a todos los participantes del objetivo y actividades del estudio, del carácter voluntario de su participación, y del cuidado en mantener el anonimato y la confidencialidad de todos los datos recogidos. Se utilizó el autorreporte de jóvenes entre 11 y 18 años (YSR 11-18, Achenbach y Rescorla, 2001) para identificar las conductas internalizantes y externalizantes y sus respectivas dimensiones. Los resultados muestran diferencias significativas por sexo. Las mujeres puntuaron más alto que los hombres en ansiedad depresión, quejas somáticas, problemas de atención, y conductas internalizantes, mientras que los hombres puntuaron más alto en rompimiento de reglas y conductas externalizantes. El aumento de problemas emocionales y conductuales en la adolescencia motiva el estudio de indicadores psicopatológicos en esta etapa de desarrollo.

C165. CONSUMO DE ALCOHOL Y FORTALEZAS EN ADOLESCENTES MEXICANOS

Sánchez-Xicotencatl, C. O., Betancourt-Ocampo, D., & Andrade Palos, P. Universidad Nacional Autónoma de México, Universidad Anáhuac Norte

Debido a que en México se ha reportado un incremento en el consumo de alcohol en adolescentes, en esta investigación cuya base son los postulados del enfoque del desarrollo positivo del adolescente, se planteó como objetivo conocer nivel predictivo de algunas fortalezas internas y externas de adolescentes que reportan diferentes niveles de consumo de alcohol. Participaron 387 estudiantes de una secundaria pública de la Ciudad de México, 49% hombres y 51%

mujeres con un promedio de edad de 13.5 años (DT = 1.7). La muestra fue no probabilística. Para medir las fortalezas internas y externas se utilizó el instrumento de Andrade (2016) que evalúa seis fortalezas internas y seis fortalezas externas; para evaluar el consumo de alcohol se utilizó un indicador de frecuencia y cantidad que comprende a los jóvenes que nunca han bebido hasta aquellos que han bebido más de cinco copas más de dos veces en el último mes. Se observó que la mayoría de los adolescentes no había consumido una copa completa de alcohol (52.7%), sin embargo un 10.7% había abusado del alcohol dos o más veces en el último mes. Para conocer las fortalezas predictoras se realizaron análisis de regresión múltiple por sexo. El modelo de las mujeres explicó un 31.5% de la varianza, las fortalezas predictoras fueron el no tener amigos con conductas de riesgo, la supervisión de la madre y la importancia que los jóvenes dan a la evitación de conductas de riesgo. En los hombres se explicó el 22.6% y las variables que entraron al modelo fueron la habilidad de resistencia a la presión de pares y la importancia que los jóvenes dan a la evitación de conductas de riesgo. Los resultados corroboran lo reportado por otros autores, en cuanto a que existen fortalezas internas y externas que protegen a los adolescentes del consumo de alcohol.

C166. CONTRADICCIONES APARENTES EN LA EVALUACIÓN DEL TDAH: POR QUÉ ES NECESARIO UN PROTOCOLO AMPLIO

Santos, I., Huguet, E., Lozano, D., García, E., Nieto, E., González, S., Piñas, B., Quiroga, M. A., Fernández, N., & Larroy, C. Clínica Universitaria de Psicología UCM, España

En el ámbito clínico surgen dudas para el diagnóstico del TDAH, en gran parte por la ausencia de protocolos establecidos. El objetivo es ejemplificar a través de un caso el protocolo de evaluación y diagnóstico del TDAH de la Clínica Universitaria de Psicología de la UCM. Este se compone de una entrevista con el menor y los padres para recoger la historia clínica; y de la administración de pruebas para evaluar: la atención sostenida, selectiva y el control atencional (D2, Brickenkamp, 2002; Divisa, Santacreu, Shih y Quiroga, 2011; CSAT-R, Servera y Llabrés, 2015 y TACI, Quiroga et al, 2011); la inteligencia y las aptitudes (mediante el Wisc-IV o el Wisc-V, Pearson, 2008 – 2015); y la adaptación al medio (escalas Conners, Conners, et al., 2008 y el BASC, Reynolds y Kamphaus, 1992). V. es un niño de 10 años que acude por problemas en el rendimiento escolar. Las puntuaciones del Wisc-IV muestran que el Índice de Competencia Cognitiva (IMT+IVP) es más alto (109, Pc 73, 101–116) que el Índice de Capacidad General (ICV+IRP; 80, Pc 21, 82-95). Estos datos hablan de un funcionamiento cognitivo adecuado en Memoria de Trabajo y Velocidad de Procesamiento. En las pruebas Divisa y Taci, se observa un perfil de error por precipitación con un bajo control de la actuación, y la información aportada por los profesores muestra que cumple los criterios diagnósticos DSM-V. V. muestra los síntomas de desatención y la precipitación propia de un TDAH pero no presenta el patrón de bajas capacidades

habitual. La información sugiere que la falta madurez en la organización de las tareas explica su precipitación y problemas de aprendizaje. Este caso muestra cómo los datos de las pruebas interpretados de forma aislada pueden llevar a equívocos. El uso de un protocolo estandarizado de evaluación permitirá un adecuado diagnóstico diferencial.

C167. CREENCIAS Y VÍNCULO EN EL ACOMPAÑAMIENTO POSTADOPCIÓN

Zapata, N.

Aunque amplias investigaciones se han enfocado en la adaptación de los niños en el proceso de adaptación postadopción, hay una escasez de literatura sobre la relación niño-padres dentro de las familias adoptivas. Esta relación está atravesada por una historia previa de abandono, por las implicaciones psíquicas de la espera, los trámites legales que el proceso conlleva, más los duelos por la infertilidad de los padres en algunos casos. Comprender el papel que juegan las creencias del padre en la relación que establece con sus hijos adoptados es de suma valía para el proceso de determinación de idoneidad del cuidador y el acompañamiento postadoptivo, para ello se diseñó y validó una escala de creencias sobre los niños adoptados con 4 componentes: determinación histórica y genética, sentido de pertenencia a la familia adoptiva, problemas afectivo-emocionales y representación del niño-a como alguien que está en deuda. Posteriormente se contrastó la información obtenida en entrevista a profundidad realizada a padres adoptantes y profesionales que acompañan los procesos de adopción. Encontrando que las creencias asociadas a la predeterminación genéticamente desresponsabiliza a los padres frente al proceso de crianza y al establecimiento de normas, las creencias asociadas a problemas afectivo-emocionales validan conductas de sobreprotección para resarcir el trauma; la idea de no pertenencia genera ansiedad en los padres y en algunos el temor a comunicarle al niño la condición de adoptado. Se hace necesario entonces, incluir la evaluación de creencias en el proceso de adopción, ayudar a los padres adoptantes a identificarlas y acompañarlos en su transformación para disminuir su impacto en el establecimiento del vínculo postadoptivo.

C169. CHALLENGES OF VALUE-SEMANTIC CONSCIOUSNESS FORMATION AS PSYCHOLOGICAL RISKS OF MENTAL HEALTH PROBLEMS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS LACKING PARENTAL CUSTODY

Bokhan, T., Bokhan, N., Ulianich, A., Shabalovskaya, M., & Turan, N. Mental Health Research Institute; National Research Tomsk State University; Siberian State Medical University, Russia

The study is focused on investigation of psychological factors of mental health problems in children lacking

parental custody. The challenges of value-semantic consciousness formation in children and adolescents are studied as a psychological factor. The analysis of features of value-semantic consciousness formation and corresponding worldview in children and adolescents will allow defining difficulties of consciousness development and corresponding features of life-world acting as risk factors for mental health problems. The study included 187 persons – children and adolescents lacking parental custody (aged from 5 to 20 years). Research methods: interview, observation, projective techniques, referentometry, Dembo-Rubinstein Self-Esteem Education Technique, M. Kuhn Twenty Statements Test, M. Rokeach Value Survey, P. Emmons Personal Goals Technique, assessment program; methods of processing – content-analysis, mathematical statistics. The study resulted in definition of deficiencies and deformations of value-semantic consciousness; the most deprived links of self-consciousness and typical maladaptive ways of response to situations of frustration were revealed; features of life-world associated with deficiencies and deformations of value-semantic consciousness which are considered as risk factors for mental health problems were revealed; conditions contributing and inhibiting development of the consciousness at the stages of transition from objective to semantic and from semantic to value consciousness were shown; programs of prevention of mental health problems at the stages of value-semantic consciousness formation in children and adolescents lacking parental custody were developed.

C170. DETECCIÓN DE ALTERACIONES EN LA INTERACCIÓN CUIDADOR-NIÑO EN LA VIGILANCIA DEL DESARROLLO

Rivera González, R., Figueroa Olea, M., Sánchez, C., Zapoteco Nava, J., Villanueva Romero, Y., Soler Limon, K., Soto Villasenor, F., & Mandujano Valdés, M. Instituto Nacional de Pediatría; Universidad Autonoma Metropolitana, México

La interacción diádica cuidador-niño ha sido descrita como un factor relevante para el desarrollo general y psico-emocional del niño desde edades tempranas. Sin embargo, aún existe controversia sobre qué aspectos del desarrollo se ven favorecidos en mayor medida o no por la interacción. En el primer nivel de atención, detectar posibles alteraciones en la interacción ofrece la oportunidad de prevenir trastornos en las relaciones cuidador-niño y del vínculo reflejadas en alteraciones en el desarrollo infantil secundarias a perturbaciones en el entorno psicosocial inmediato a la diada. El objetivo fue identificar la relación entre la interacción cuidador-niño con el desarrollo psicomotor durante los dos primeros años de vida. Se realizó un estudio transversal en 2,833 diadas. Se evaluó la interacción, el desarrollo psicomotor con las pruebas Bayley II y Gesell y el riesgo psicosocial con las cartillas de vigilancia del desarrollo. Las diadas con alteraciones en la interacción obtuvieron coeficientes de desarrollo menores a las que no las presentaron según el área y prueba utilizada desde 3.35 puntos en el área motora de Bayley II hasta el área adaptativa de Gesell 17.3 puntos. Las diferencias

fueron más evidentes en las diadas al segundo año de vida. Las áreas adaptativa y de lenguaje fueron las más sensibles a las alteraciones en la interacción. La cual también repercutió en todos los indicadores conductuales y emocionales del niño. Se concluye que la detección oportuna de alteraciones en la interacción puede permitir identificar condiciones de riesgo que afectan al desarrollo del niño el cual se afecta a mayor tiempo de exposición y con mayor fuerza en las áreas de lenguaje y adaptativa.

C171. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE TRASTORNOS DEL ESPECTRO DEL AUTISMO (TEA) EN NIÑOS Y ADOLESCENTES EN CONTEXTO AMBULATORIO ASISTENCIAL

García Martínez, E., González Nieto, J., Huguet Cuadrado, E., González del Valle, S., Santos Martínez, I., Piñas de la Cruz, B., Lozano Castellanos, D., Fernández Arias, I., & Larroy García, C. Clínica Universitaria de Psicología de la Universidad Complutense de Madrid, España

Muchos niños y jóvenes con TEA no son diagnosticadas en edades tempranas debido a la controversia y dudas diagnósticas que existen en muchas ocasiones. Esto puede deberse a varias razones: a un buen sistema de apoyo social en su familia, a la compensación de sus limitaciones a través de la inteligencia o al solapamiento sintomatológico con otras patologías. Añadiéndose una falta de recursos y formación específica de los profesionales en un contexto ambulatorio. El objetivo de este trabajo es ejemplarizar este fenómeno, con dos casos (jóvenes de 12 y 15 años) y proponer algunas reflexiones a propósito sobre el papel del diagnóstico. Los pacientes acuden acompañados de sus padres a la Clínica Universitaria de Psicología con demandas relacionadas con el desempeño social y refiriendo una larga lista de diagnósticos y tratamientos anteriores. En la fase de evaluación prevalecen una serie de dudas diagnósticas relacionadas con la afectación en las áreas relacionadas con la interacción social recíproca y la comunicación. Se discute sobre la importancia de evaluaciones específicas que pudieran movilizar un diagnóstico, las carencias y la utilidad del mismo. Podemos concluir como una carencia de acceso a evaluaciones más específicas y una falta de exploración sobre el periodo evolutivo condicionará el establecimiento de un posible diagnóstico y sus implicaciones (p.ej., movilización de recursos, autoestigma...).

C172. DIFERENCIAS EN LA PERCEPCIÓN DE LAS DIMENSIONES DE ESTILOS PARENTALES EN ADOLESCENTES CON ALTAS Y BAJAS PUNTUACIONES EN OBSESIÓN-COMPULSIÓN

Rosa-Alcazar, A. I., Rosa-Alcázar, A., Parada-Navas, J. L., Rosa-Alcázar, E., & Olivares-Olivares, P. J. Universidad Católica San Antonio de Murcia UCAM; Universidad de Murcia; Hospital Comarcal de Hellín, España

Diferentes investigaciones sobre síntomas obsesivo-compulsivos coinciden en señalar que los partici-

pantes con elevadas puntuaciones tienden a describir a sus padres como sobreprotectores, críticos y menos expresivos emocionalmente que los sujetos control. No obstante, la influencia del estilo educativo recibido en la infancia en el desarrollo de estas respuestas continúa siendo un aspecto debatido. El objetivo de este estudio fue analizar si existían diferencias significativas en la percepción de las dimensiones del estilo materno y paterno en una muestra de adolescentes con altas puntuaciones en la dimensión obsesivo-compulsiva frente a los participantes con bajas puntuaciones en dicha dimensión. La muestra estuvo formada por 205 adolescentes de 12 a 18 años (Media = 14.93; DT = 1.97) de ambos sexos (66.5% chicos). Se les administró la Escala para la evaluación del Estilo parental, el Cuestionario de 90 síntomas y El Inventario de Síntomas Obsesivo-compulsivo para niños. Los resultados indicaron diferencias significativas entre ambos grupos en Afecto, Promoción, Revelación y Humor del padre y de la madre, alcanzando mayores puntuaciones los sujetos con pocas respuestas obsesivas, mientras que el control psicológico de la madre fue mayor en los participantes con altas puntuaciones. El sexo no influyó en los resultados, mientras que los sujetos de mayor edad (17 y 18 años) alcanzaron mayores puntuaciones en síntomas obsesivo-compulsivos. El análisis de regresión indicó como principales predictores: la Revelación del padre, la edad y el Humor, Control psicológico y Afecto de la madre. Una de las limitaciones del estudio ha sido contar sólo con los autoinformes de los adolescentes, pudiendo haber sido importante utilizar el informe de terceros (padres, profesores y amigos). Se precisa de una mayor investigación en este campo contemplando otras variables personales y familiares en población clínica.

C173. DIFFERENTIAL IMPACT OF PARENTING ON MENTAL HEALTH FUNCTIONING OF PAKISTANI ADOLESCENTS: A CULTURAL PERSPECTIVE

Mahmood, Z. Institute of Clinical Psychology. University of Management and Technology. Lahore, Pakistan

Mental health problems in adolescents are said to be increasing tremendously and a large proportion of adolescents are suffering from the serious consequences of mental health problems. Contemporary clinical and school psychology is now focused on prevention rather than intervene of mental health concerns of adolescents. Therefore, a wealth of literature is devoted to identify the risk and protective factors so that adolescents may be prevented and identified earlier. This quest has led to identify many risk factors including the early parent-child relationship. Parenting has a long last impact on the growth and development and when it comes to a traditional collectivistic culture like Pakistan, the influence becomes deeper. The current research aimed to determine the influence of parenting on the mental health functioning. (EMBU-C Muris, Meesters, & van Brakel, 2003), School Children Problem Scale (SCPS, Saleem & Mahmood, 2011) were administered on 805 adolescents. Results indicate

parenting may be a universal phenomenon comprising rejection and acceptance yet the differential impact on mental health varies from culture to culture.

C174. DISEÑO Y APLICACIÓN DE UNA INTERVENCIÓN COGNITIVO-CONDUCTUAL DIRIGIDA A JÓVENES CON TRASTORNOS DE ANSIEDAD

Rodríguez, J.

Los trastornos de ansiedad son condiciones comunes entre los jóvenes e impactan negativamente muchos ámbitos de la vida coexistiendo con trastornos del estado de ánimo o conductuales. Se describen y analizan los efectos del diseño y aplicación de una intervención cognitivo-conductual (12 sesiones) que integra mindfulness (atención plena) junto con componentes tradicionales (psicoeducación, reestructuración cognitiva, entrenamiento en habilidades sociales, en solución de problemas y en técnicas de respiración) sobre los síntomas de ansiedad, depresión (comorbilidad) y la calidad de vida de un grupo de jóvenes con trastornos de ansiedad. Mediante un muestreo no probabilístico, se integró un grupo de ocho usuarios de un centro de servicios psicológicos de la ciudad de México. Se utilizó un diseño experimental de pre-post prueba con medidas repetidas. Las escalas utilizadas fueron el Inventario de Ansiedad de Beck (IAB), el Inventario de Depresión de Beck (IDB) y el Test de Calidad de Vida-versión breve (WHOQOL-BREF. La información obtenida, según los valores de probabilidad*, indicó cambios estadísticamente significativos pre-post intervención, en ansiedad (0.012), depresión (0.017) y calidad de vida (factor físico, 0.027, factor psicológico, 0.018, factor de relaciones sociales, 0.017 y factor medio ambiente, 0.011). Asimismo, se obtuvieron cambios, estadísticamente significativos, en las medidas repetidas sobre ansiedad en seis sesiones en comparación con la primera sesión (.015, .037, .041, .027, .042, .018) ($p < .05$). Existe evidencia estadísticamente significativa de que la intervención contribuyó a reducir los síntomas de ansiedad, depresión y a mejorar la calidad de vida de los participantes; sin embargo, falta esclarecer la contribución específica de cada componente a la significancia.

C175. DOES WORKING MEMORY MEDIATE THE RELATIONSHIP BETWEEN GESTATIONAL AGE AND MATHS ABILITY IN GRADE 3

Brown, S., Quach, Q., Ainley, J., Anderson, P., Gold, L., Gathercole, S., Mensah, F., Rickards, F., Wake, M., & Roberts, G. Murdoch Childrens Research Institute, Parkville; Australian Council for Educational Research, Camberwell; Deakin Health Economics, Deakin University, Burwood; MRC Cognition and Brain Sciences Unit, Cambridge; Melbourne Graduate School of Education, University of Melbourne, Carlton

Premature birth is known to affect children's functioning in domains such as cognitive skills and

maths ability. However, there remains limited research examining whether weekly increases in gestational age are associated with better maths achievement in Grade 3, and if this relationship is mediated by the child's working memory. We aimed to determine, in a population-based cohort of Grade 3 children (age 8-9 years), the association between the spectrum of gestational ages and maths ability, and whether working memory mediates this relationship. Setting: 44 primary schools in metropolitan Melbourne, Australia. Sample: Population-based sample of Grade 3 children ($n = 1761$) recruited as part of the Memory Maestros study in 2012. Outcomes: Gestational age (exposure) was measured via parent report. Maths ability (outcome) was measured via the Wide Range Achievement Test 4 math computation subtest (mean 100, SD 15) and working memory (mediator) was measured using the Automated Working Memory Assessment. Analysis: Linear regression analysis, adjusting for social risk as a confounder. Overall, 1168 children (66%) had analysable data. Compared to children ≤ 34 -week gestation, there was a mean difference increase of 0.48 in standard math ability scores for each week increase in gestational age (95% CI 0.11-0.85, $p = .01$). This equates to a difference of 6.29 (0.42 SD) standard maths ability scores between the ≤ 34 -week to ≥ 42 -week group. This relationship was mediated by the child's working memory. For each additional week increase in gestational age beyond 34 weeks, there is evidence that later gestational age is associated with higher mathematics achievement scores for grade 3 children, mediated by the child's working memory. Therefore children with low gestational age and working memory may require additional support from clinicians and schools for their maths ability outcomes.

C176. EFECTO DE LA PARTICIPACIÓN EN UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN SOBRE LA INTERACCIÓN MADRE-HIJO

Rivera González, R., Figueroa Olea, M., Soto Ramos, C., Soto Villaseñor, F., & Sánchez, C. Instituto Nacional de Pediatría; Universidad Autónoma Metropolitana, México

Los programas de promoción y estimulación temprana del desarrollo (PPETD), cuyo modelo pone énfasis en la participación de los padres y familia del niño, incorporan a la interacción cuidador niño (ICN) en sus objetivos y metas, empoderando a la madre como una promotora del bienestar y desarrollo, desplegando competencias maternas que le permitan establecer interacciones óptimas en las prácticas de crianza. Los PPETD deben evaluar su utilidad e incorporar a la ICN como indicador de impacto. El objetivo fue comparar las diferencias en la interacción cuidador-niño según la exposición y no exposición de las diadas a un PPETD. Se realizó un estudio cuasiexperimental de asignación temporal para la conformación de dos grupos expuestos y no expuestos al PPETD evaluando la interacción con el Nursing Caregiver Assessment Feeding Scale (NCAFS) después de 4 meses de exposición para el caso de los expuestos. La NCAFS mide la interacción total del niño, la madre y la diada y 6 subescalas, se controlaron sesgos midiendo covariables (edad del niño y de la

madre, escolaridad, condición socioeconómica). El puntaje total de la interacción presentó puntuaciones más altas en las diadas expuestas en los tres totales de la NCAFS y sus seis subescalas, las diferencias fueron estadísticamente significativas ($p < 0.001$) fueron más importantes en la subescala del niño responsividad al cuidador (29 puntos) y menor en la subescala del cuidador respuesta a la ansiedad (6 puntos); las diferencias fueron mayores en los niños pequeños (< 6 meses). Las diferencias en la interacción según la escolaridad y condición socioeconómica se atenuaron en las diadas expuestas al programa. Se concluye que la exposición al PPETD favorece la interacción Cuidador niño, siendo ello un indicador de su utilidad.

C177. EFECTOS DE UNA INTERVENCIÓN PSICOEDUCATIVA GRUPAL PARA PADRES DE NIÑOS CON AUTISMO

Moreno Mayos, A., & Gonzalez Suárez, L. Parc Sanitari Sant Joan de Deu, España

Las alteraciones propias del Trastorno de Espectro Autista (TEA), afectan al niño pero también repercuten en sus cuidadores aumentando los niveles de malestar, tanto físico como psicológico. Estudios previos muestran la eficacia de los grupos psicoeducativos para padres de hijos con patología mental de tipo psicótico en la mejora del nivel de ajuste y salud mental de los padres, así como una disminución de la sobrecarga parental percibida. Describir los efectos de una intervención grupal psicoeducativa sobre el malestar parental: estrés parental, ansiedad y depresión. Se estudia una muestra de 21 sujetos, padres de niños con diagnóstico de autismo, vinculados a un Centro de Salud Mental Infanto-juvenil. Se les administran las siguientes pruebas: Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS) y Parenting Stress Index-Short Form (PSI/SF), así como un cuestionario de variables sociodemográficas. Se obtienen puntuaciones clínicamente significativas en el nivel de estrés parental, limítrofes en la escala de ansiedad ($\bar{x} = 8.81$) y normales en depresión ($\bar{x} = 5.48$). Tras la intervención, los niveles de estrés parental se ven significativamente reducidos, tanto la puntuación total ($p = .003$) como las subescalas de malestar paterno ($p = .011$) e interacción difícil ($p = .045$), no así la subescala de niño difícil ($p = .063$). También se reduce significativamente el nivel de ansiedad de los padres ($p = .048$) y se mantienen los niveles de depresión ($p = .678$) dentro un rango no clínico. La intervención grupal favorece que los padres incorporen estrategias que les permiten disminuir el nivel de ansiedad y estrés parental, pero no afecta en la percepción de hijo difícil.

C178. EFECTOS TRAUMÁTICOS DE LAS VIOLENCIAS EN EL PSIQUISMO INFANTIL Y SU IMPACTO SOBRE EL ANALISTA

Berti, M. S., Amatiello, N., Flores, V., Palma, N., & Pérez Gianguzzo, C.

El presente trabajo responde al marco teórico de la escuela freudiana y al abordaje contemporáneo

del tema realizado en la obra de Silvia Bleichmar. Se fundamenta también en los aportes de psicólogos argentinos como Juan Carlos Volnovich y Bettina Calvi. El interés sobre el tema surge de la dinámica de un dispositivo de supervisión grupal conformado por psicólogas, en el cual se plantean experiencias e interrogantes sobre la práctica clínica con niños. Los objetivos a lograr son los siguientes: 1. ampliar el conocimiento sobre los efectos traumáticos de distintos tipos de violencias en niños; 2. mostrar diversos aspectos sobre el impacto que este tipo de casuística provoca en el analista. El método es inductivo-deductivo, teniendo como base empírica material clínico. Se arriba a la conclusión que en los casos presentados, la violencia ejercida en forma de acciones extremas o cotidianas genera efectos traumáticos y repercute perjudicialmente en la organización psíquica de los niños. Por otra parte, el trabajo con víctimas de violencia provoca un impacto en el psicólogo, dada la compleja articulación entre la Ley Nacional de Protección Integral de los Derechos del Niño, la Niña y el Adolescente, la ética profesional y el sistema judicial, así como el contacto con lo inmetabolizable y lo siniestro que el profesional sostiene en tanto aspecto inherente a su práctica. Frente a esto, es necesario que el psicólogo desarrolle recursos y herramientas que le posibiliten sostener su trabajo, disminuyendo el gasto energético que éste implica y el riesgo de Burnout. Dichos resultados y conclusiones se desarrollan con mayor profundidad y precisión en el cuerpo del trabajo.

C179. EL AJUSTE ENTRE TEMPERAMENTO Y ESTILOS DE CRIANZA EN EL DESARROLLO DE PATRONES DE COMPETENCIAS Y DESÓRDENES PSICOLÓGICOS

Peña Molino, D., Peralbo Fernández, A., Reyes García, J.,
Escribano Fernández, E., & Tudurí Zickermann, G.

El objetivo de la investigación que se describe es el análisis del ajuste entre las características del temperamento en adolescentes y la evolución de ciertos patrones psicopatológicos y competenciales. La investigación se enmarca dentro de un proyecto a mayor escala cuyo objetivo es crear estrategias educativas flexibles y capaces de adaptarse a las características diferenciales del niño en los diferentes estadios del desarrollo. Se analizó una muestra de 115 alumnos de entre 4 y 12 años ($M = 7.5$; $DT = 2.27$). El 45,6% eran varones, mientras que el 54,4% eran mujeres. Se registraron datos procedentes de dos fuentes. En primer lugar los padres y/o tutores completaron una batería de cuestionarios para evaluar el temperamento de los niños, los estilos de crianza más característicos de la interacción familiar y una selección de variables clínicas internalizadas y externalizadas. Por otra parte, los participantes registraron su nivel evolutivo en una selección de competencias sociales y emocionales evaluadas mediante una batería de tareas de ejecución informatizadas. Se analiza el papel mediador de los estilos educativos en la expresión de la vulnerabilidad, definida por el temperamento, hacia la génesis de problemas

psicopatológicos. Los resultados indican que los estilos educativos tienen un papel mediador en el desarrollo de las habilidades adaptativas ($\beta_{xy} = -.346$, $p < .01$ à β_M , $xy = -.246$, $p > .05$) pero no en el desarrollo de los problemas externalizados ($\beta_{xy} = -.393$, $p < .01$ à β_M , $xy = -.383$, $p < .01$). Los resultados se interpretan tanto desde los modelos de génesis psicopatológicos, como desde una metodología innovadora de conocimiento y adaptación de las estrategias y estilos educativos.

C180. EL EFECTO DEL NIVEL EDUCATIVO DE LOS PADRES EN LA EVALUACIÓN DE LA APTITUD COGNITIVA

Hernández, A., Vallar, F., Aguilar, C., Paradell, E., Charles-Vannier, L., Muñoz, M., & Weiss, L.

Pearson Clinical and Talent Assessment, España
Más allá de los factores genéticos, el nivel educativo de los padres se ha asociado con variables que potencian el aprendizaje y el desarrollo cognitivo de los niños (Weiss et al., 2006). En España, el nivel educativo de los padres se ha asociado al rendimiento cognitivo, tanto en niños de preescolar (Wechsler, 2009) como en adolescentes (Castillo et al., 2011). El perfil educativo de los progenitores, así como los recursos culturales y educativos del hogar, también se ha asociado a un menor rendimiento académico en las pruebas de matemáticas y de lectura del estudio PISA de 2006 (Informe de la inclusión social en España, 2009). El objetivo del presente estudio es examinar el efecto del nivel educativo de los padres sobre la puntuación del CI total de la WISC-V en una muestra de niños de la población española. La muestra de este estudio está compuesta por 1008 niños pertenecientes a la muestra de tipificación de la adaptación española de la WISC-V estratificada por sexo, edad, nivel educativo de los padres, región y tipo de población. Todos los niños de la muestra completaron la Escala de inteligencia de Wechsler para niños-V (WISC-V; Wechsler, 2015) y sus padres cumplieron un cuestionario de variables sociodemográficas. La diferencia entre la media del CI total de los niños cuyos padres no completaron la educación primaria y los que completaron estudios universitarios fue superior a 20 puntos. El incremento del nivel educativo de los padres se asoció a un incremento proporcional del CI total promedio de los niños, y el nivel educativo de los padres se mostró como un predictor significativo del CI total en los niños. Estos resultados apoyan la relevancia de las variables socioeconómicas, como el nivel educativo de los padres, en la evaluación de la aptitud cognitiva.

C182. EL MALTRATO ANIMAL EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA Y SU RELACIÓN CON OTROS TIPOS DE VIOLENCIA

Manrique Pastor, A. L., & Ballester Arnal, R. Universitat
Jaume I, España

Las investigaciones realizadas hasta la actualidad sobre los diferentes tipos de violencia han encontra-

do una relación significativa entre el maltrato animal y la violencia contra las personas, principalmente con la violencia en el ámbito familiar, el maltrato a personas en estado de vulnerabilidad, los delitos sexuales y el vínculo entre la crueldad animal en la infancia y la comisión de actos violentos en la edad adulta. Un número significativo de investigaciones documenta la existencia de una asociación entre la comisión de maltrato animal en la infancia y patrones de agresión interpersonal crónica en la edad adulta. Presentar una revisión de los principales estudios sobre la relación entre el maltrato animal y otros tipos de violencia interpersonal. La revisión abarca desde enero de 1983 hasta diciembre de 2015. Se realizó una búsqueda a través de bases de datos: Informa HealthCare, PsycNet, PubMed, PubPsych, Trip Database, Dialnet. El objetivo de estas investigaciones revisadas ha sido estudiar las variables que relacionan el comportamiento cruel hacia los animales con otros actos violentos cometidos en la infancia y/o juventud y futuros comportamientos violentos en la edad adulta. La mayoría de estas investigaciones se ha realizado en Estados Unidos, Canadá, Australia, Italia o Reino Unido. No existen investigaciones en este campo en España. Los estudios revisados revelan un vínculo entre diferentes tipos de violencia en la edad adulta con los comportamientos crueles hacia los animales en la infancia y la adolescencia. La interpretación de los datos obtenidos en los estudios revisados plantean la necesidad de realizar investigaciones en nuestro país sobre el vínculo entre el maltrato animal en la infancia y la adolescencia con otros tipos de violencia para elaborar programas de prevención e intervención.

C183. EMOTIONAL – BEHAVIORAL FUNCTIONING IN ADOLESCENTS WITH RISKY BEHAVIOURS

Erriu, M. Department of Dinamic and Clinical Psychology, Psychology and Medicine Faculty, «Sapienza», University of Rome

Scientific literature connects adolescents' risky behaviors, specifically road accidents (RAs), to a complex etiology, including personal characteristics, psychological functioning and environmental factors. Research on adolescents' Ras has paid relatively scarce attention to emotional-behavioral functioning preceding accidents, focusing instead on psychological outcomes and possible PTSD symptoms. We propose that adolescents' maladaptive psychological functioning preceding risky behaviours could increase the likelihood of a collision, which in turn could be considered an acting-out determined by a psychological suffering. The study aimed to verify whether adolescents involved in recurrent risky behaviours, like motorbike collisions, show a maladaptive emotional-behavioral functioning and difficulties in identifying and describing their emotions. The sample is composed by N=50 adolescents (mean age = 15.48; SD = .863) who visited an emergency department for road accidents and completed self-report questionnaires assessing their emotional-behavioral functioning

(YSR Youth self-report, Achenbach), and their capacity in identifying and describing emotions (TAS-20, Toronto Alexithymia Scale). Our results showed that higher rates of RAs in adolescents are associated with more maladaptive emotional-behavioral functioning and difficulties in identifying and describing emotions. The study underlines that risky behaviours such as RAs in adolescents can be considered as an expressions of an unexpressed psychological issue and unconscious attempts to receive psychological help.

C184. EMOTIONAL AND SOCIAL SKILLS AND ACADEMIC PERFORMANCE: A TRIADIC MODEL FOR INTERVENTION IN LEARNING DISABILITIES

Alves, D., Sousa, M., Henriques, M., & Lemos, M. FPCE UP, Portugal

Learning disabilities are a common and growing problem in developed countries. They have a negative impact on children's academic performance, as well as on their family dynamics and environment. Moreover, children with learning disabilities show poor peer relationships which may result in antisocial and withdrawn behaviors. Thus, if these difficulties are not early identified and dealt with, they may have damaging effects on their developmental trajectory. To illustrate the model of assessment and intervention on learning disabilities developed at the Learning Disabilities Unit (LDU) of the Service of Psychological Intervention with Children and Adolescents of the Faculty of Psychology and Sciences of Education of University of Porto. A brief case presentation, analysis of the psychological assessment strategies and description of the intervention developed with a 8 year old girl, attending the 3rd grade. Results of the Child Behavior Checklist, the Teacher Report Form, as well as reading and writing measures will be presented for moment 1 (baseline) and 2 (two years after the beginning of the intervention). Intervention had positive effects both on girl's academic performance (increased reading speed and verbal fluency) and socio-emotional adjustment (lower scores in Problem Scales and higher scores in Competence Scale). This case presentation describes two modalities of intervention, which aims to promote children's academic skills and socio-emotional development. It underlines the potentialities of the ULD model in assessment and intervention in learning disabilities.

C185. ENTRE EL ADOLESCENTE Y LA FAMILIA; EL TRABAJO GRUPAL MULTIFAMILIAR

Portillo Santamaría, M., Blasco Claros, L., García Mari, M. E., Beltrán Beltrán, M., Juárez, D. V., Sanz, J., Carimati, R., Andreu Pascual, M., Císcar Pons, S., & Orero, A. USMIA Hospital Universitario de la Ribera, Valencia; Consorcio Hospital General Universitario, Valencia; Hospital LLuís Alcanyis, Xàtiva, Valencia. España

La adolescencia es una etapa fundamental en el desarrollo del individuo en la que éste debe ir resol-

viendo cuestiones como su propia identidad, emociones cambiantes, relaciones con sus padres y con los iguales, la madurez sexual, entre otras. Este proceso se realiza en convivencia con la familia. La intervención grupal permite realizar un complejo y profundo trabajo sobre todos estos aspectos facilitando un alto nivel de introspección en los jóvenes, en gran parte favorecido por el discurso de los iguales. El grupo está pensado como un espacio en el que los jóvenes y sus padres, a partir de reflexiones sobre su propia situación, desarrollan habilidades interpersonales sanas que posteriormente generalizarán y llevarán a la práctica fuera de él, además de poder trabajar ambivalencias y dificultades respecto a temas concretos y la consecución de cambios necesarios para poder mantener un buen estado afectivo y clima familiar. En la Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil de Sueca, dentro del sistema público de salud, creamos un espacio seguro, en el que los adolescentes y sus padres, pudiesen hablar y compartir sus preocupaciones y dificultades, y a partir de ello, ir encontrando estrategias saludables para afrontar los conflictos personales. Es un grupo cerrado de discurso libre formado por 8 adolescentes, de 12 sesiones de 90 minutos con frecuencia quincenal. 8 son dedicadas en exclusivo a los adolescentes, 2 a padres y 2 se centran en el trabajo multifamiliar. Tras la evaluación objetiva pre-post y en la sesión 6, con una batería de cuestionarios de ansiedad, impulsividad, regulación emocional y satisfacción familiar observamos diferencias significativas en todas las variables evaluadas. Concluimos que el espacio grupal y multifamiliar es una combinación que permite cambios a niveles diferentes de los que podemos conseguir en el trabajo individual o en exclusivo con adolescentes.

C186. ESTRATEGIAS COMUNITARIAS QUE RESPONDEN A LAS NECESIDADES EN SALUD MENTAL DE LOS JÓVENES DE LA COMUNA 11 DEL MUNICIPIO DE BELLO – COLOMBIA

Ossa Henao, Y., & Quintero Jurado, J. Corporación Universitaria Minuto de Dios, Seccional Bello.

La presente investigación se enmarcó en la tradición comunitaria en Salud Mental, que propende por la recuperación del papel de las comunidades en la promoción de la Salud Mental. Los organismos públicos y privados han implementado estrategias de promoción de la salud de los jóvenes, sin embargo, son diversas las estrategias empleadas por la misma comunidad para hacerle frente a sus necesidades. Es por esto que esta investigación privilegió la perspectiva emic en el abordaje de la comunidad. El objetivo de la investigación fue comprender las estrategias utilizadas por la comunidad para responder a las necesidades en Salud Mental de los jóvenes de la comuna 11 del Municipio de Bello, Colombia. El estudio estuvo fundamentado en el paradigma constructivista y el enfoque interpretativo. Se adoptó el método etnográfico. Como estrategias de generación de la información se implementaron un proceso de mapeo y, posteriormente, grupos focales y observación participante. Como

resultados de la investigación, se identificaron 18 grupos de carácter deportivo, cultural y artístico, y 9 agrupaciones juveniles pertenecientes a diferentes denominaciones religiosas. Los jóvenes identificaron la participación, agencia, recreación, formación y el reconocimiento comunitario, como necesidades para la promoción de su salud mental. Todas las agrupaciones afirman la necesidad de proteger a los jóvenes del ingreso a grupos armados y del consumo de sustancias psicoactivas, a través del compromiso y el uso efectivo del tiempo libre. Hacen uso de metodologías participativas que, en todos los casos, incluyen formación en valores, sexualidad y están orientadas al desarrollo de capacidades en los jóvenes. Se identificó la presencia de una red colaborativa de líderes comunitarios que abanderan los procesos juveniles en la comunidad y gestionan de manera conjunta recursos para sus agrupaciones. Se destaca el lugar central que tiene la comunidad al momento de generar sus propias estrategias para promover la salud mental de sus jóvenes.

C187. ESTRATEGIAS DE NEGOCIACIÓN PARA USAR CONDÓN EN HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON HOMBRES

Sánchez, R., Enriquez, D., Rosales, R., & Gómez, F. UNAM FES Iztacala, México

Más del 98% de las infecciones por VIH es por tener relaciones sexuales sin protección, siendo los hombres quienes más se infectan (ONUSIDA, 2015); a nivel internacional se han creado campañas para reducir el número de infecciones a través del uso correcto y consistente del condón. Para lo cual una parte fundamental es el entrenamiento en habilidades para poder negociar su uso, ya que se ha encontrado que cuando desarrollan la habilidad es más probable que usen condón en sus relaciones sexuales (Santos-Iglesias y Sierra, 2010). Se evaluó a 583 hombres sexualmente activos que reportaron tener relaciones sexuales con hombres, quienes respondieron un formulario en línea a través del portal #Soy Homosensual. Se formaron tres grupos de forma aleatoria en función de la edad (18-22 años) y de la orientación sexual: 82 homosexuales, 82 heterosexuales y 82 bisexuales. Se utilizó la estrategia de Redes Semánticas Naturales Modificadas de Reyes-Lagunes (1993), la cual consiste en presentar una serie de palabras o frases, y describirlas con al menos cinco palabras numerándolas en orden de importancia. El estímulo presentado fue negociación del uso del condón. Los resultados se presentan en términos de las palabras que tienen mayor significado, encontrándose diferencias significativas entre los grupos. Las cinco palabras más importantes en el grupo de hombres con orientación homosexual fueron hablar, confianza, seguridad, salud y nada; el grupo de heterosexuales mencionó hablar, nada, prevención, embarazo y salud; mientras que el grupo de bisexuales dijeron comunicación, higiene, seguridad, confianza y precaución. Los resultados se discuten en términos de cómo la negociación del uso del condón se relaciona sobre las consecuencias,

ventajas y estrategias para usarlo y de los estilos que utilizan; de cómo la orientación sexual influye en la percepción que tienen para negociarlo y de generar programas para promover la habilidad de negociación.

C188. ESTRÉS PRENATAL Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO PSICOLÓGICO INFANTIL

Fulgencio Juárez, M., Rivera Heredia, M. E., Colunga Rodríguez, C., Villaseñor Cabrera T. J., & Oropeza Tena, R. Universidad Michoacana de San Nicolás De Hidalgo; Universidad de Guadaluajara, México

El estrés prenatal se refiere a la exposición del feto al estrés materno durante el embarazo. Las experiencias de estrés de la madre, tienen efectos significativos sobre el feto; sin embargo, dependen del grado y del periodo en que hayan sido expuestos durante la gestación. Se ha asociado a menor peso al nacer, parto prematuro, problemas en el desarrollo mental y motor, y problemas de conducta en los niños. El objetivo fue identificar la relación entre el estrés prenatal materno y el desarrollo psicológico infantil. Se realizó un estudio longitudinal de panel. Se evaluó a 25 mujeres en cada trimestre del embarazo y a sus bebés al mes de vida. Se midió el nivel de cortisol en sangre, el estrés percibido y los eventos de vida estresantes. Las mediciones de desarrollo de los infantes fueron: talla y peso y la Escala de Desarrollo de Bayley. Se encontró que el nivel de cortisol de la madre se relaciona negativamente con bajo peso al nacer ($r = -.522$; $p < .05$). Los niveles de cortisol se asociaron a las puntuaciones de la escala de Bayley ($r = -.586$; $p < .05$ y $r = -.495$; $p < .05$). Las puntuaciones de estrés percibido se relacionan con el nivel de atención, encontrando una correlación más alta entre el nivel de atención del infante y el estrés percibido por la madre durante el tercer trimestre ($r = -.621$; $p < .01$). Además, se observó una relación entre las puntuaciones de la escala de conducta de Bayley y la puntuación de eventos de vida estresantes. Se concluye que las puntuaciones altas de estrés percibido por la madre durante el embarazo se relacionan con una mayor hipersensibilidad del niño y una menor capacidad para tranquilizarse y mostrar atención.

C189. ESTUDIO COMPARATIVO POR SEXOS DE LA CONDUCTA ADICTIVA A REDES SOCIALES EN JÓVENES UNIVERSITARIOS DE NUEVO LEÓN

Jasso Medrano, J. L., López Rosales, F., & Gámez Guadix, M. Universidad Autónoma de Nuevo León; Universidad Autónoma de Madrid, España

Se considera una conducta adictiva cuando hay un uso excesivo asociado a una pérdida de control, aparecen síntomas de abstinencia ante la imposibilidad del acceso a las redes sociales, se establece tolerancia y se producen repercusiones negativas en la vida cotidiana. El objetivo de este estudio es comparar el riesgo de la conducta adictiva a las redes sociales entre ambos sexos. Se aplicó el «Cuestionario de Adicción a Redes

Sociales» de Ecurra y Salas (2014) a una muestra piloto no probabilística de 207 jóvenes universitarios. 50.2% (104) fueron mujeres y el 49.8% (103) hombres. La media de la edad fue de 19.80 (DE = 1.62). 29.5% de los jóvenes reportó trabajar. Entre las redes sociales más importantes están WhatsApp y Facebook, siendo los dispositivos móviles el medio de acceso principal. Tras el análisis, no se encontró diferencia significativa entre hombres y mujeres ($Z = -.689$, $p = .491$). Con las puntuaciones se dividieron cuatro grupos para analizar los factores de riesgo: 1) poco; 2) moderado; 3) alto; y 4) severo. Los grupos de «riesgo moderado» (59.2% hombres y 56.7% mujeres) y «alto riesgo» (33% hombres y 32.7% mujeres) obtuvieron los porcentajes más altos; «poco riesgo» (3.9% hombres y 8.7% mujeres). y «riesgo severo» (3.9% hombres y 1.9% mujeres) obtuvieron un porcentaje menor. Aunque los hombres tendieron a sumar un poco más de porcentaje dentro de los rangos de mayor riesgo, no hubo diferencia significativa entre sexos ($\chi^2 = 2.618$, $p = .454$). Estos hallazgos coinciden con estudios previos realizados de la adicción a internet, donde no se encontraron diferencias, comportándose de forma similar con las redes sociales. En conclusión, aunque no hay diferencia entre hombres y mujeres, los porcentajes de factores de riesgo son relevantes, por lo que se recomienda seguir investigando e intervenir en esta población.

C190. ESTUDIO CONTROLADO PILOTO EN OBESIDAD INFANTIL DESDE ATENCIÓN PRIMARIA. DESARROLLO Y VIABILIDAD DEL PROGRAMA «ENTREN»

Solano, S., Blanco, M., Lacruz, T., Salazar, I., Courel, A., Martín, Y., Veiga, O., & Sepúlveda, A. R. Universidad Autónoma de Madrid; Centro de Salud Goya, España

Los programas preventivos en obesidad infantil se han centrado generalmente en la alimentación y la actividad física, no obteniendo los resultados esperados ni en hábitos de vida, ni en reducción del Índice de Masa Corporal (Moreno y Gracia, 2012). A pesar de su origen multifactorial, no se suelen tener en cuenta características como las dificultades en la regulación emocional o el papel de la familia (Oliveros et al., 2015). El objetivo principal fue desarrollar y examinar la viabilidad, mediante un estudio controlado piloto, del programa de intervención «ENTREN» (con intervención familiar) centrado en promocionar los hábitos saludables, la regulación emocional y la resolución de problemas, desde un enfoque multidisciplinar en Atención Primaria. Se presentan datos de 35 niños (IMC, $p > 85$) con edades comprendidas entre 8 y 12 años, pertenecientes a Centros de Atención Primaria de la Comunidad de Madrid. Los participantes fueron distribuidos de manera aleatoria a dos condiciones: Intervención «ENTREN» o Intervención «ENTREN» más «Intervención Familiar». Hubo tres evaluaciones: pre, post y seguimiento a 6 meses de finalizar la intervención. Se tuvo en cuenta las siguientes variables: a) Antropométricas. b) Hábitos alimentarios y actividad física (acelerometría). c) Bienestar psicológico (ansiedad, depresión, autoestima personal

y corporal). d) Regulación emocional. La satisfacción con la intervención fue alta en ambos grupos, siendo mayor la adherencia al tratamiento en el grupo con intervención familiar. Tras la finalización de las intervenciones hubo mejoras en ambos grupos en reducción del zBMI, y en el bienestar psicológico. También hubo un aumento de hábitos saludables. Estos resultados se mantienen en mayor medida en el grupo con intervención familiar tras el paso de 6 meses. La regulación emocional y la implicación de la familia parecen ser factores relevantes en el mantenimiento de la problemática por lo que deben tenerse en cuenta en futuras intervenciones desde Atención primaria.

C191. EVALUACIÓN DE UN PROGRAMA CONJUNTO DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA Y COMPETENCIA FAMILIAR PARA JÓVENES CON ADICCIONES TECNOLÓGICAS Y SUS FAMILIARES

González Bueso, V., Santamaria Lorenzo, J. J., Merino, L., Montero, E., Guerrero Ramírez, R., Ribas, J., & López-Fernandez, O. Atención e Investigación en Socioadicciones; Hospital General de Igualeda; Catholic University of Lovain, Belgium

Las adicciones tecnológicas son un trastorno en aumento que puede provocar graves consecuencias en los jóvenes que las padecen y en sus familias. Existe una necesidad urgente de mejorar los programas de tratamiento, obstaculizada por la falta de investigación. Es necesaria la caracterización sintomática, psicosocial y de personalidad de estos pacientes y la interacción con variables de tratamiento. Los objetivos de este estudio fueron: identificar y determinar las características, perfiles y frecuencias de los síntomas psiquiátricos de una muestra de adolescentes y jóvenes adultos diagnosticados de dependencia a nuevas tecnologías (ANT), utilizando un diseño caso-control; e investigar la eficacia de un tratamiento cognitivo conductual para estos pacientes, combinado con un grupo psicoeducativo para sus familiares (padre, madre o ambos) en comparación con un grupo control de pacientes tratados solamente con terapia cognitivo conductual individual. La muestra fue de 24 adolescentes o adultos jóvenes (Grupo Experimental, GE) con ANT, 34 de sus familiares y 30 controles sanos (Grupo Control, GC). Se realizó una evaluación pre tratamiento al GE y GC mediante los cuestionarios SCL-90-R, MACI, BIS-11, STAI, ESFA y DQVMIA. El GE fue evaluado post-tratamiento mediante esta misma batería. Los familiares, rellenaron el cuestionario ESFA durante la evaluación inicial del paciente y 6 semanas después. Este GE se dividió en dos subgrupos, con dos opciones de tratamiento (Terapia cognitivo conductual individual + Grupo psicoeducativo a familiares (TCC+PE) o Terapia cognitivo conductual individual (TCC). En comparación con el GC, el GE obtuvo puntuaciones más elevadas en introversión, inhibición, histrionismo, egocentrismo y autopunción. Después del tratamiento nuestros pacientes redujeron su Hostilidad, Psicoticismo y Severidad Global y los criterios diagnósticos aplicados. Los

pacientes del grupo TCC+PE, tuvieron una menor tasa de abandonos. La adición de un grupo psicoeducativo para familiares de pacientes con adicciones tecnológicas, aumente la adherencia reduciendo los abandonos.

C193. EVALUATING EMOTION REGULATION STRATEGIES IN FOSTER AND NATURAL PARENTS: THE CASE OF A PRESCHOOL CHILD

Simon Herrera, P., Blanchet, A., & Duriez, N. University Paris, France

Preschool children learn Emotion Regulation (ER) strategies from infancy. Parental practice helps them understand, control and regulate emotions in order to develop self-regulation. Children can then control behaviours by activating internal processes of regulation. Meanwhile, relationships with parents keep enhancing emotion understanding in social and interacting contexts. The objective of our study is to understand how a child is building its ER strategies within the context of foster care. Interactions are plural and rely on parenting styles, trauma exposure and the child's characteristics. We have been observing a child aged three years old interacting with his biological parents and foster parents in ecological conditions (foster family's home and child protective services visitation rooms). Parents had both their own visit with their child. Observations lasted one hour. Fifteen minutes were addressed to specific emotion regulation tasks such as free play, frustration task and learning task. ER processes were analysed through a coding system. In addition, parenting behaviour and cooperation were coded in a systemic perspective. The mother provided an environment made of positive emotion expression and symbolic cognitive reframing when her child was expressing negative emotions, that encouraged the child emotion expression and negative behaviour control. The father was providing a more stressful environment by using mainly emotion expression as a strategy while the child displayed self-stimulating and physical venting ER ones. The foster parent provided an environment made of attention refocusing when the child displayed negative emotions or in order to satisfy adult's goal. Our results show major differences among parenting styles and ER strategies in natural or foster parents interacting with the child. The ER processes make us hypothesize that it is not just the child's characteristics or parenting styles that determines the quality of interactions but mainly their combination.

C194. EVOLUCIÓN Y COBERTURA TERAPÉUTICA EMPLEADA EN NIÑOS CON PROBLEMAS EMOCIONALES Y CONDUCTUALES EN ACOGIMIENTO RESIDENCIAL

González-García, C., Bravo, A., & Del Valle, J. F. Universidad de Oviedo, España

Numerosas investigaciones señalan la elevada prevalencia de problemas de salud mental, así como

otras conductas de riesgo y dificultades en niños y jóvenes con una medida de protección infantil que implique separación familiar. Esta vulnerabilidad es mayor en aquellos casos cuya medida es el acogimiento residencial. Resultados de estudios a nivel nacional e internacional han incidido en las dificultades de identificación y derivación a un tratamiento clínico de estos casos. Estos resultados ponen de manifiesto la necesidad de evaluar la cobertura terapéutica y la efectividad de los tratamientos que se están empleando. El objetivo de este trabajo es presentar los principales resultados de la evolución de una muestra de 543 niños de 6 a 18 años alojados en hogares de protección a la infancia de diversas comunidades autónomas de España en 2013. A través de un diseño longitudinal de medidas repetidas se realizó un seguimiento durante tres años de los tratamientos recibidos, así como se usó una técnica screening (CBCL, Child Behavioral Checklist) que fue cumplimentada por los educadores de referencia del caso. Los resultados arrojan que un 57.3% de los casos era clínico (en la escalas internalizante, externalizante y/o total) al inicio del estudio y un 55.4% en la fase final. En un 40.9% de los casos se detectó problemática clínica en el screening que se mantuvo a lo largo del estudio. De estos casos un 44.1% había recibido tratamiento desde el inicio del estudio y un 12.6% lo inició posteriormente. Así mismo, un 14.5% de los casos fue clínico únicamente en la última fase del estudio, y en un 49.5% de los casos recibía atención terapéutica. Estos datos apuntan a la necesidad de explorar los diferentes grupos, así como las variables que puedan influir en la derivación y eficacia del tratamiento y en la evolución de los casos.

C195. FACTORES ASOCIADOS A LA CALIDAD DE VIDA EN NIÑOS DE LOS COLEGIOS DE SAN JUAN DE LURIGANCHO

Alarcón, D. Universidad de San Martín de Porres, Lima, Perú

La calidad de vida se ha descrito como un juicio subjetivo del grado en que las personas han alcanzado su felicidad, y a este juicio subjetivo se le relaciona con indicadores biológicos y psicológicos (Rodríguez, Esteve y López, 2000). En el caso particular de estudios referidos a la calidad de vida infantil, hasta el momento y en la mayoría de los casos, se ha consultado a los padres o adultos responsables de su crianza acerca de las necesidades de los niños y las niñas; sin embargo es importante centrar la mirada la percepción que tienen los niños acerca de sus necesidades personales. Por ello, el objetivo de la investigación es conocer los factores asociados a la calidad de vida en niños de los Colegios de San Juan de Lurigancho. Para ello se aplicaron se aplicaron la escala de calidad de vida y el cuestionario de factores psicosociales, a 400 escolares de educación primaria. Se reporta la presencia de seis factores psicosociales

asociados con la calidad de vida respecto al bienestar emocional: Sexo del niño, parto, lugar de nacimiento de la madre, ocupación del padre, satisfacción con el tiempo que pasa en familia y los ingresos; otros siete factores psicosociales asociados con la calidad de vida respecto a la familia: Sexo del niño, nivel educativo, colegio, lugar que ocupa, ocupación de la madre, situación laboral del padre y satisfacción con el tiempo que pasa en familia. Y finalmente el número de hermanos se relaciona de manera negativa con el bienestar físico, con colegio, con enfermedad y con calidad de vida en general; es decir, que a mayor número de hermanos, existirá menor calidad de vida relacionada con el bienestar físico, el colegio, la enfermedad y en general.

C196. FACTORES DE PROTECCIÓN Y DE RIESGO EN EL ABUSO SEXUAL INFANTIL ONLINE

Rama Víctor, D., Martín-Vivar, M., Serrano Drozdowsky, E., & Chiclana Actis, C. Consulta Dr. Carlos Chiclana, España

Los abusos sexuales a menores son una de las problemáticas más antiguas de la historia de la humanidad. En el abuso sexual online, esta posición de control o poder es especialmente relevante. Actualmente se están promocionando prácticas preventivas específicas en el abuso sexual online de menores y para ello es importante conocer los factores de riesgo. Los objetivos son: reizar el conocimiento científico hasta la actualidad respecto a los factores protectores y de riesgo del abuso sexual a través de internet, contrastar la información obtenida de la literatura científica con los datos recogidos en la experiencia clínica (se presentan dos casos clínicos de abuso on-line) y generar pautas que orienten la evaluación clínica, la intervención psicoterapéutica y las medidas preventiva. Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en diferentes bases de datos y se apoya con dos casos clínicos. De toda la bibliografía consultada, los factores de riesgo más frecuentes en casos de abuso sexual on-line dentro del ámbito personal son: ser mujer, la existencia previa de abuso físico y sexual y la presencia de sintomatología depresiva. Dentro del ámbito social, los factores son: acciones en la red orientadas a establecer contacto entrar en chats especializados y quedar físicamente con alguien desconocido contactado vía internet. Por último, dentro del ámbito familiar, el factor de riesgo predominante es la presencia en la familia de algún caso de consumo de alcohol o sustancias. La mayoría de los factores de riesgo, así como los factores protectores se hallan entorno a las acciones y actitudes de los menores. Supervisar las actividades que realiza el menor en la red, realizar psicoeducación de los riesgos a los que el menor se expone, acceder a contenidos pornográficos y establecer contactos reales con personas conocidas a través de la red parece ser la mejor forma de prevenir un posible abuso on-line.

C197. FACTORES DE RIESGO DE DESNUTRICIÓN INFANTIL RELACIONADOS CON LA CRIANZA Y SU MODIFICACIÓN

Cortés Moreno, A., Sánchez Hernández, A., Mendieta Saldaña, M., Cara García, C., & Camacho Pacheco, D. Universidad Nacional Autónoma de México

La psicología de la salud tiene un papel crucial en el análisis y desarrollo de intervenciones dirigidas a la prevención, alivio y rehabilitación de los problemas de nutrición infantil. La salud en la primera infancia depende en gran medida de las prácticas de crianza de los responsables del menor. Analizar cómo ocurren estas prácticas posibilita identificar aquellas que sitúan al niño riesgo de desnutrición y las que se asocian a un mejor estado de salud. Las derivaciones tecnológicas de la psicología hacen factible el promover recursos conductuales en los cuidadores, que funjan como factores de protección. El objetivo del trabajo fue evaluar el efecto de una intervención orientada a modificar patrones de crianza asociados a un menor consumo de alimentos y desnutrición. La intervención, basada en la práctica de crianza, incluye educación en nutrición, manejo de contingencias, el reconocimiento y satisfacción oportuna de las necesidades del niño y solución de problemas. Participaron infantes desnutridos entre 7 y 24 meses y sus cuidadores. Además de la antropometría, se evaluaron las interacciones en la mesa con un sistema observacional desarrollado ad hoc, la condición nutricional, niveles de estrés parental y ansiedad en el cuidador. Los resultados muestran la modificación de los patrones de interacción en la mayoría de los cuidadores a favor de aquellos que promueven un mayor consumo de alimentos por parte de los niños, quienes muestran una recuperación moderada del estado de nutrición. De la misma forma, disminuyen algunos factores emocionales que funcionan como estresores de la práctica de crianza. Se discute sobre los alcances de una estrategia de esta naturaleza, que atiende la dimensión psicológica de la desnutrición, cuya relación costo-beneficio es adecuada y su posible articulación con programas de promoción de la salud de carácter multidisciplinario.

C198. FACTORES PROTECTORES DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS EN ADOLESCENTES

Andrade Palos, P., Sánchez Xicotencatl, C. O., & Betancourt Ocampo, D. Universidad nacional autónoma de México; Universidad Anáhuac del norte

Con base en el modelo de fortalezas de Benson et al. (2006) se llevó a cabo un estudio para probar la hipótesis que plantea que existen fortalezas internas y externas que predicen el no consumo de sustancias en los jóvenes. Se seleccionó una muestra no probabilística de 604 estudiantes de una secundaria pública de la Ciudad de México, de los cuales 47% fueron hombres y 53% mujeres, en un rango de edad de 12 a 16 años ($M = 13.22$). Para evaluar fortalezas internas y externas se utilizó la escala de Andrade, et al. (2013). Para medir consumo de sustancias se calculó un indicador que

contempla si el adolescente ha consumido alguna de las siguientes sustancias: tabaco, alcohol, marihuana, inhalantes o alguna otra droga ilegal. Los resultados mostraron que el 43.3% de los varones y el 35% de las mujeres no han consumido alguna sustancia, las fortalezas que predijeron en conjunto el 39.9% de varianza del no consumo en los varones fueron: la habilidad de resistencia a la presión de pares, la habilidad de toma de decisiones, el no tener amigos con conductas de riesgo, la importancia que le dan a la religión, la importancia de la evitación de conductas de riesgo y el tener amigos sanos. En el caso de las mujeres la explicación de varianza fue de 37.2% y las fortalezas predictoras fueron: el no tener amigos con conductas de riesgo, la importancia que las jóvenes dan a la evitación de conductas de riesgo y la habilidad de resistencia a la presión de pares. Estos resultados confirmaron la hipótesis de que hay fortalezas internas y externas que protegen a los jóvenes del consumo de sustancias y proporcionan evidencia empírica del modelo de fortalezas para explicar el consumo de sustancias en jóvenes.

C199. FACTORS PREDICTING BURNOUT AND POSTTRAUMATIC STRESS IN HEALTH PROFESSIONALS WORKING IN PEDIATRIC INTENSIVE CARE

Rodríguez-Rey, R., Palacios, A., & Alonso-Tapia, J. Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos. Hospital Universitario 12 de Octubre; Spain Universidad Autónoma de Madrid, Spain

Pediatric intensive care staff are constantly in touch with traumatic events, stressful situations and children and families suffering. Thus, they are prone to develop psychological disorders including burnout and posttraumatic stress disorder (PTSD). This can have many negative consequences for the critically ill children and their parents, as burnout is associated with diminished work effectiveness, decreased quality of care and poor communication. Our aims were to explore 1) the prevalence of burnout and PTSD in a sample of Spanish PICU staff, and to compare these rates with a sample of general pediatric staff, and 2) to explore how resilience, coping strategies and some environmental variables contribute to predict burnout and PTSD. This is a multi-centric cross sectional study. A total of 298 PICU workers from 9 hospitals (57 physicians, 177 nurses, 64 nursing assistants) and 189 workers from other pediatric units, completed questionnaires assessing resilience, coping, burnout and PTSD. Of the subsample of PICU staff, 56% reported burnout on at least one dimension and 20.1% PTSD. These rates were equivalent in non-PICU professionals. Higher burnout and PTSD rates emerged when the death of a child and/or conflicts with patients/families or colleagues occurred recently. As a path multi-group analysis showed, around 30% of the variance in burnout and PTSD is predicted by a frequent usage of the emotion-focused coping style and an infrequent usage of the problem-focused coping style. Interventions to prevent and treat distress among the pediatric staff

are needed, and should be focused on: 1) Promoting an active emotional processing of traumatic events and positive thinking, 2) training to regulate over-implication with patients/families, 3) improving abilities to solve interpersonal conflicts and 4) providing an adequate training in end-of-life care. These interventions will contribute to an improvement in the quality of care for the critically ill children and their families.

C200. FAMILY FACTORS OF LIFE SATISFACTION IN IRANIAN ADOLESCENTS: A QUALITATIVE RESEARCH

Anari, A., Mazaheri, M. A., Tahmassian, K., Cheon, H., & Shokoufefdard, S. Shahid Beheshti University; Seattle University, United States

Life satisfaction refers to an individual assessment of the quality of his life based on his own criteria or is the perceived satisfaction. As one of the important aspect of subjective wellbeing, Life Satisfaction is considered as a potential factor in the development of positive attitudes and behaviors and can act as a protective factor against internalization and externalization problems. Researches indicate that during adolescence, family members, parents and their characteristics have the most important role in determining life satisfaction. The aim of this study was to identify family factors of Life Satisfaction in Iranian adolescents. To reach this purpose, semi-structured interviews and grounded theory were applied. 12 adolescents and 6 adolescent psychologists based on purposeful and available sampling were interviewed with open ended questions, the interviews were face to face or email based. Then data was analyzed by Strauss & Corbin coding technique and constant comparative analysis. The Results of interviews analysis showed there are main categories, «interaction between family members» and "family environment", that determine more important differences between adolescents with high level life satisfaction and low level of life satisfaction. Adolescents with high life satisfaction experience more positive and warm relationship between family members and have parents which spend more quality time with them. Relationship with father and family fun and leisure time were important sub-categories in determination of Iranian adolescents' life satisfaction. Also, clear rules and structures at home are one of the determinant of life satisfaction in adolescent. These findings are significant from a cultural point of view and with regard of Iranian society, in which the important role of father in family hierarchy and also the necessity of providing intimacy and quality time inside the family, seems a bit neglected.

C202. HOW OBSERVED PERSONALITY TRAITS INFLUENCE NONVERBAL RESPONSES TO (MILDLY) DEPRESSED ADOLESCENTS

Van Beek, Y., & Schreur, M. Utrecht University, Netherlands

Negative social consequences related to depression in adolescence are well documented. However,

previous studies indicate that negative social responses can precede, co-occur and follow depressive episodes, indicating that more stable characteristics of depressed (to-be) adolescents may influence such responses. The present study examines the mediating and moderating role of observed personality traits in the nonverbal responses towards (mildly) depressed adolescents. Non-depressed adolescents were observed during two short semi-structured interactions, one with a depressed peer and one with a non-depressed peer, matched for age and gender. A total of 195 adolescents participated, including 102 girls (52%) and 93 boys (48%), who interacted in 166 conversations. Adolescents were between 12 and 18 years old ($M = 14.76$, $SD = 1.20$). The depressed group received more negative peer responses. Also observed neuroticism predicted negative responses, whereas expressivity and dominance predicted positive responses. However, the more negative response towards depressed persons was not mediated by observed personality traits. Personality traits did moderate the relationships between interacting with a depressed peer and negative social responses. For girls, neuroticism exacerbated the negative responses, while expressivity protected from the negative responses. For boys, results were less clear, as neuroticism and agreeableness were found to lessen the lack of attention towards depressed adolescents, while expressivity and dominance exacerbated the lack of attention. The importance of personality in influencing how adolescents respond to depressed adolescents, through exacerbating or protecting from the negative responses, was clearly demonstrated for girls, and merits further research for boys.

C203. INFLUENCIA DEL ENTORNO SOCIAL EN EL CONSUMO ABUSIVO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES

Lloret Irlas, D., Martínez Fernández, V., & Morell Gomis, R. Universidad Miguel Hernández, España

En la adolescencia temprana, el menor desarrolla su proceso de socialización bajo la influencia de tres ámbitos: la familia, la escuela y los amigos. La edad media con la que se empieza a consumir alcohol es inferior a los 14 años, y la proporción de adolescentes (14-18 años) que han experimentado al menos un episodio de borrachera en los últimos 30 días se ha duplicado en la última década, alcanzando el 30.8% (Observatorio Español de las Drogas y las Toxicomanías, 2013). El propósito del presente estudio es identificar qué factores se asocian al consumo intensivo de alcohol. Se evalúan 16 factores distribuidos en los ámbitos familia, escuela y amigos en una muestra de 186 estudiantes de 13.26 años (12-14, $DT = .52$) (54.8% chicas). El 37.6% informa no haber bebido alcohol, mientras que el 11,8% declara haberse emborrachado, alcanzando un nivel de 5 en una escala de 10. Los factores que más fuertemente se relacionan con la borrachera son la presión de grupo ($r = .51$) y la accesibilidad ($r = .51$), confirmados por

los modelos de regresión $\beta = .29$ y $\beta = .35$ respectivamente, controlando el efecto del sexo, la edad y otros factores macro-sociales, micro-sociales e individuales. En el ámbito escolar, la actitud negativa hacia los estudios también muestra una relación significativa ($r = .21$), mientras que las características familiares no alcanzan niveles de significación ($\alpha < .05$). Los resultados invitan a reflexionar sobre el diseño de las intervenciones preventivas.

C204. INFLUENCIA DEL RIESGO BIOLÓGICO Y RIESGO PSICO-SOCIAL EN LA EVOLUCIÓN DE UN CASO CON TRASTORNO REGULATORIO

Figuerola Olea, M., Soler Limón, K. M., González Gómez, A. A., Macías Noria, A. B., Alavéz Ortiz, J. H., Rueda Bolaños, E. C., Mares Núñez, C. N., Muñoz-Ledo Rábago, P., Correa Beltrán, M. D., & Rivera González, I. R. Instituto Nacional de Pediatría; Universidad Autónoma Metropolitana, México

Los trastornos en la salud mental materna pueden constituirse en un desorganizador del desarrollo del niño, al igual que la estabilidad de la misma puede ser soporte para propiciar estabilidad conductual y emocional pese a la presencia de condiciones biológicas que afecten la regulación. Los trastornos en la regulación pueden expresarse en los niveles neurovegetativo, del procesamiento sensorial, la organización neuromotriz, la regulación emocional y las funciones ejecutivas. Por otro lado la red de apoyo puede constituirse en un factor resiliente para contrarrestar el impacto que una salud mental materna puede tener sobre el desarrollo del niño y su capacidad de regulación. La Toxoplasmosis congénita puede afectar las estructuras cerebrales el desarrollo del niño a pesar de iniciarse el tratamiento farmacológico tempranamente. El objetivo es mostrar la interacción entre factores biológicos, emocionales y sociales que interactúan en la organización del desarrollo del niño y en la prevención de un trastorno regulatorio que se expresa desde edades tempranas modificando sus formas de expresión (neurovegetativa, neuromotriz, emocional y cognitiva). Se presenta un estudio de caso con valoraciones del desarrollo, la interacción cuidador niño, la estimulación en el hogar, la salud mental materna (ansiedad, depresión, calidad de vida, afrontamiento, apoyo social) en varios momentos del seguimiento. Infante de 02 años de edad niño con antecedente de toxoplasmosis congénita tratada tempranamente que presenta distintas manifestaciones en la neuroregulación y en el desarrollo psicomotor teniendo como cuidador primario a su madre con manifestaciones de trastornos de ansiedad, depresión y afectación en su calidad de vida. Se observa una evolución favorable en el desarrollo psicomotor y la emergencia de manifestaciones conductuales y emocionales pese a mejorar el desarrollo. Se concluye que los trastornos regulatorios pueden presentar manifestaciones cambiantes emergiendo nuevas expresiones clínicas según la complejidad de la demanda de las funciones y funcionamientos.

C205. INSATISFACCIÓN CORPORAL Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN LA ADOLESCENCIA

Calderón López, S., Solano Pinto, N., Solbes Canales, I., & Lucas Molina, B. Universidad de Castilla-la Mancha; Universidad Complutense de Madrid; Universidad de Valencia, España

Los objetivos del estudio fueron analizar el grado de satisfacción corporal en una muestra no clínica de 878 adolescentes, identificar a los que presentaron alta insatisfacción corporal y analizar la existencia de diferencias en distintas variables del funcionamiento psicológico individual (satisfacción vital y síntomas depresivos) así como en su satisfacción con las relaciones sociales en diferentes ámbitos (familiar, de amigos y de pareja sentimental). En el estudio participaron adolescentes de entre 12 y 19 años, un 51,3% eran varones. En relación a su origen cultural, un 56,3% eran de origen español, un 25,6% eran de origen latinoamericano y un 18,1% de otras procedencias. Los datos fueron recogidos en cinco centros de Educación Secundaria situados en Madrid, previo consentimiento de los padres. Se aplicaron medidas de insatisfacción corporal, síntomas depresivos, satisfacción vital y calidad de la relación con los padres, amigos y pareja. De la muestra total se identificaron 72 casos que presentaban puntuaciones altas en la escala de insatisfacción corporal, entre los que predominaban las mujeres, y cuya edad media era superior al resto de participantes. Asimismo, este subgrupo con alta insatisfacción corporal mostró puntuaciones significativamente superiores en síntomas depresivos, e inferiores en satisfacción vital y calidad de las relaciones sociales. Entre los participantes seleccionados ningún grupo cultural estuvo significativamente más representado. Los resultados obtenidos apuntan a que una alta insatisfacción corporal durante la adolescencia está relacionada con dificultades emocionales en distintas áreas tanto del plano individual como en el de las relaciones sociales, aspecto a considerar en los programas de prevención de trastornos de la conducta alimentaria.

C206. INSATISFACCIÓN CORPORAL, ACTIVIDAD FÍSICA Y HÁBITOS ALIMENTARIOS EN LAS FAMILIAS DE NIÑOS ENTRE 3 Y 5 AÑOS

Solano Pinto, N., Solbes Canales, I., & Calderón López, S. Universidad Complutense Madrid; Universidad Castilla La Mancha, España

Los objetivos de este estudio han sido conocer los hábitos alimentarios e insatisfacción corporal en 90 adultos (50 madres y 40 padres) y los hábitos alimentarios en sus hijos de entre 3 y 5 años (21 niños y 25 niñas). Los instrumentos utilizados son: para conocer los hábitos de los niños, una encuesta sobre hábitos alimentarios y actividad física que completaron las familias; para obtener los datos sobre el padre y la madre, completaron por separado: encuesta sobre

hábitos alimentarios y actividad física, peso y talla y el Cuestionario para evaluar la insatisfacción corporal (IMAGEN, Solano-Pinto y Cano-Vindel, 2010). Los resultados señalan que los hábitos alimentarios de los niños deberían mejorar en relación al consumo de fruta y verdura (el 7.7% consume 3 piezas de fruta al día; y el 17.3% consume verdura al menos una vez al día); disminuir el consumo de bollería industrial (21% desayuna bollería); las horas dedicadas al sueño (el 46% duerme menos de 9 horas). Los hábitos de las familias también deben mejorar: 7.7% de las madres y 15.4% de los padres toma 3 piezas de fruta al día; 17% madres y 13% padres toman dulces todos los días; 23% madres y 15% padres toman verdura una vez al día; 40% madres y 46% padres no realiza ningún tipo de deporte; 28% madres y 40% padres no pasea nunca; 47% madres y 41% padres pasan más de 5 horas al día sentados; el 40% de las familias duermen menos de 5-6 horas al día. Además, el 9% de las mujeres y el 5% de los hombres tienen puntuaciones marcadas en insatisfacción corporal. Se necesita contrastar estos datos en muestras más grandes y extraer conclusiones y crear acciones preventivas para disminuir las cifras de obesidad y los trastornos alimentarios en la infancia y adolescencia.

C207. INSPIRING TRANSFORMATIONAL INTERVENTIONS: YOUNG PEOPLE'S VIEWS OF BEREAVEMENT SUPPORT GROUPS' USEFULNESS AND BENEFITS

Selioti, K., & Richardson, S. Winston's Wish - the charity for bereaved children, United Kingdom

Winston's Wish, a UK charity that supports bereaved children, runs Outward Bound teenage groups every year. These groups combine challenging outdoor activities, team work and opportunities to talk and think about bereavement experiences with other teenagers in a safe and supportive environment. A variety of adventurous activities (e.g. height-based or water-based activities) included in the programme are designed to challenge feelings about personal fears, empower, motivate and help teenagers cope with their bereavement. This study aims to develop an in-depth understanding of young people's experiences within a bereavement support group and explore their perceptions of the group's usefulness. Thirty-six young people (N = 36) who participated in an Outward Bound group within the previous three years are included in the study. The participants (aged 13-18 years old) had already received either brief or long-term therapeutic support at family and/or individual level. Feedback questionnaires were completed some weeks in advance (pre-intervention) and some weeks after the group (post-intervention). The questionnaires consisted of open-ended questions about expectations and reflections on the group experience. Thematic analysis was conducted to analyse the qualitative data gathered. Five themes emerged: (1) Social interaction with others who had experienced bereavement, decrease of isolation and development of social skills, (2) Sharing

their story knowing that others will be understanding, (3) Interpersonal learning and sharing of coping strategies, (4) Development of self-confidence and perseverance and (5) Effective management of personal feelings. Participants also identified the high quality of support received by the group and professionals. The findings suggest that group work is beneficial in supporting young people positively adjust after a death in the family. Therefore, its provision should be considered widely across bereavement support services.

C208. INSTITUTIONAL MISCONDUCT BY MALE JUVENILE OFFENDERS: DETERMINANTS AND RISK

Kidd, G., & Long, M. James Cook University, Singapore

Identification of determinants of institutional misconduct by juvenile offenders carries considerable promise for enhancement of behavioural management strategies employed in juvenile correctional settings. While there is a large volume of research on predictors of institutional misconduct by adults there is little research on the institutional adjustment of delinquent youths within correctional facilities. This is unfortunate as it can be argued that juvenile offenders are potentially more amenable and responsive to effective rehabilitation. In this study we investigated a range of determinants of actual assaultive misconduct by incarcerated juvenile offenders. These determinants included the issue of whether gang membership increases likelihood of misconduct over and above the impact of background factors measured by the SAVRY (the Structured Assessment of Violence Risk in Youth; a commonly used risk assessment tool). The sample comprised 135 male youths admitted to the Singapore Boys' Home (SBH) and the Singapore Boys' Hostel (SBHL) between 2010 and 2011. In broad terms, the results of hierarchical logistic regression indicated that measured protective factors and actual gang status of the offenders added incremental value to the SAVRY risk factors in predicting assaultive misconduct. Moreover, measured protective factors such as Strong Social Support and Resilient Personality Traits were negatively correlated with assaultive misconduct (correlations significant at $p < .05$ and at $p < .01$, respectively). While research on juvenile offenders has traditionally focused on the study of risk factors, this study highlights the importance of assessing and tapping in to the protective factors and strengths of this population in order to enhance risk assessment and to guide development of more effective prevention and intervention programs.

C209. INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL EN ADOLESCENTES

Pérez-González, J. C.¹, Sagasti Marcos, T.¹, & Piqueras, J. A.²
¹UNED, España. ²Universidad Miguel Hernández, España

Revisiones sistemáticas recientes como las de Humphrey et al. (2011) y Cordier et. al. (2015) han

analizado los distintos instrumentos utilizados para la evaluación de competencias sociales y emocionales. No obstante, no tenemos constancia de que haya habido hasta la fecha ningún estudio que se haya centrado en la revisión sistemática de instrumentos de evaluación del constructo «Inteligencia Emocional» (IE) en adolescentes. El propósito del trabajo es ofrecer una revisión sistemática de la literatura empírica existente sobre los instrumentos de evaluación de la IE empleados con adolescentes. En el estudio se examinaron los instrumentos más utilizados por las investigaciones empíricas realizadas hasta la fecha. Para ello, se revisaron las bases de datos PsycINFO y ERIC, y se acotó la búsqueda a aquellos artículos que evaluaban la IE en adolescentes entre 13 y 17 años. Tras localizar los artículos y extraer la información pertinente, se analizaron los instrumentos más utilizados, así como sus principales características psicométricas de fiabilidad y validez. La búsqueda reportó un total de 207 artículos, de los cuales 100 fueron excluidos por no cumplir los criterios de inclusión establecidos: 10 no fueron localizados y 1 artículo fue incluido mediante fuentes de búsquedas secundarias. Finalmente, se analizaron un total de 98 artículos. La revisión desveló que el instrumento más utilizado en adolescentes fue el EQ-i, seguido de TMM5-24, TEI-Que, AES y MSCEIT. Del análisis de estos resultados se desprenden varias conclusiones. En primer lugar, la mayoría de los instrumentos utilizados con adolescentes son versiones para adultos, es decir, no adaptados específicamente a población adolescente. En segundo lugar, la mayoría de los instrumentos retenidos tras la revisión sistemática son autoinformes, de modo que evalúan la IE como rasgo de personalidad (IE- rasgo). Se discutirán implicaciones de estos resultados para la investigación y el desarrollo de medidas de IE para adolescentes.

C210. INTERACCIÓN MADRE-HIJO, ESTIMULACIÓN EN EL HOGAR Y DEPRESIÓN MATERNA COMO FACTORES ASOCIADOS AL DESARROLLO DEL NIÑO CON RIESGO DE DAÑO NEUROLÓGICO

Muñoz-Ledo Rábago, P., Hernández Chale, K., Sánchez, C., Figueroa Olea, M., Morales Ramírez, A., Soto Villaseñor, F., Mandujano Valdés, M., & Soler Limón, K. Universidad Autónoma Metropolitana-X; Instituto Nacional de Pediatría, México

Investigaciones han señalado la influencia de las interacciones madre-hijo, la salud psicosocial materna especialmente la depresión y la calidad de la estimulación social, como factores protectores o de riesgo asociados con el desarrollo infantil temprano. En el contexto de los programas de atención oportuna dirigidos a niños que por condiciones perinatales adversas, son considerados de riesgo para presentar alteraciones del neurodesarrollo, resulta de interés determinar el impacto diferencial de estos factores en

la prevención de secuelas neurológicas y reorganización del desarrollo infantil. El propósito fue determinar la relación entre la interacción madre-hijo, la depresión materna y la estimulación del medio familiar con el desarrollo de niños que por su condición de riesgo asistían a un programa de intervención. Se realizó estudio prospectivo de 50 madres y sus niños menores de 24 meses de edad con diagnóstico de riesgo para daño neurológico, participantes de un programa de seguimiento del neurodesarrollo (Instituto Nacional de Pediatría, México). Las variables fueron: interacción madre-hijo, condiciones de estimulación en casa, depresión materna y desarrollo infantil, mediante la aplicación de los instrumentos The Nursing Child Assessment Teaching Scale (NCAS); Inventario de Estimulación en el Hogar (HOME); Inventario de Depresión de Beck (BDI); Escalas de desarrollo infantil Bayley (BSID II). Se reporta asociación entre puntajes de interacción total materna con un mejor desarrollo mental del niño ($F 4.26 p < .04$) y subescala de fortalecimiento al crecimiento cognitivo ($F 6.75 p < .01$). Se reporta asociación entre depresión materna y calidad de estimulación en el hogar, madres sin depresión mostraron mayores puntajes de estimulación total ($F 3.45 p < .02$) y en las subescalas de responsividad ($F 3.34 p < .02$) e involucramiento de la madre con su hijo ($F 3.30 p < .02$). Los hallazgos ratifican la importancia de considerar estas variables en las acciones de intervención.

C211. INTERVENCIÓN EN FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA COMO COMPETENCIA EMOCIONAL EN ADOLESCENTES EN UN CONTEXTO EDUCATIVO

Cobos Sánchez, L.¹, Fluja Contreras, J. M.², García Díaz, C.², & Gómez Becerra, I.²

¹Delegación Territorial de Educación de Almería. Consejería de Educación Junta de Andalucía; ²Universidad de Almería, España.

El interés en la intervención en competencias emocionales e inteligencia emocional en los contextos educativos ha crecido en los últimos años. Desde la perspectiva contextual, la prevención estará encaminada a promover flexibilidad psicológica. Valorar la efectividad de un programa de intervención en flexibilidad psicológica con metodología de terapias contextuales con adolescentes en un contexto educativo. Diseño A-B-A con replicación intra-sujeto, tras una toma de datos en línea base (A) se realiza una intervención psicológica (B) y toma de datos al finalizar al tratamiento (A). En esta serie de casos participaron 26 alumnos (53.8% mujeres) de un centro de educación secundaria, con edades comprendidas entre 13 y 15 años ($M = 13$; $DT = .45$). Las variables dependientes del estudio fueron; inteligencia emocional, medida a partir de Trait Meta-Mood Scale, evitación experiencial y fusión cognitiva medida con el Avoidance and Fusion Questionnaire for Youth, aceptación evaluada con Willingness & Action Measure for

Children and Adolescents e impulsividad con la Escala de Impulsividad de Barratt. La intervención consistió en 9 sesiones de una hora de duración y con frecuencia semanal con un programa de intervención basado en Terapias Contextuales; concretamente, se aplican algunos componentes de la Terapia de Aceptación y Compromiso, Mindfulness y la Terapia Dialectico Comportamental. Durante la toma de datos en línea base el 50% de los participantes mostraban rangos de evitación experiencial que descienden tras la intervención. Se encuentran cambios significativos en atención ($Z = -2.29$; $a < .05$), inteligencia emocional ($Z = 3.14$; $a < .01$) y evitación experiencial ($Z = -3.55$; $a < .01$). Al finalizar la intervención los niveles de evitación experiencial y fusión cognitiva han reducido significativamente en los participantes. Igualmente, la atención emocional se ha reducido significativamente, en estudios anteriores esta variables se ha señalado como predictora de la fusión cognitiva. Por tanto, el programa de intervención ha favorecido el distanciamiento cognitivo de los alumnos y ha reducido la evitación experiencial.

C212. INVESTIGATION OF THE RELATIONSHIP BETWEEN ADOLESCENT SUICIDE AND SEXUAL ABUSE IN TURKEY

Bulut Sila, & Meydan, S.

The purpose of this study is to investigate relation between suicide of adolescent and sexual abuse in Turkey. In recent years, it is shown that suicide cases in the range of 15-19 increase in Turkey. When the cases examined, it is understood that sexual abuse is one of the most important risk factor for suicide. The estimated rate of child and adolescent sexual abuse in Turkey is 9% to 18% (Akduman et al., 2006). At this point, sexual abuse is defined as use of child or adolescent by the adults for satisfying of sexual urges and needs with forcing, threatening or tricking. Sexual abuse can be in the form of sexual abuse without touch, sexual touch, interfemoral intercourse, sexual penetration and sexual exploitation (Aktepe, 2009). Suicide, one of the most likely outcomes of sexual abuse, is the act of deliberately killing oneself. There is a lack of reliable statistical data regarding the prevalence of sexual abuse in Turkey because the vast of sexual abuse remains unreported. Therefore, it is difficult to collect reliable data on sex crimes against children and adolescence. However, the increase of suicides resulting from sexual abuse between the years 2002-2016 in media makes essential to probe the relation between adolescent suicides and sexual abuse. In accordance with case studies in the media, it is determined that girl adolescents in the age between 13-17 are suffered from sexual abuse by people (teacher, relatives, neighbor) in their immediate surroundings and so they attempt suicide (Cumhuriyet Newspaper, 2016). It is established that greater part of these attempts end up with death. In conclusion, increasing

of adolescents suicides dependent on sexual abuse lay emphasis on the realization of protective-preventive services. Moreover, in psychological evaluations, suicide risk of adolescent victims of sexual abuse should be questioned and intervention approaches should be determined accordingly.

C213. LA FAMILIA COLOMBIANA ACTUAL Y SU RELACIÓN CON PROBLEMAS INTERNALIZADOS Y EXTERNALIZADOS EN LOS ADOLESCENTES

Avila Navarrete, V. C., Moreno Carmona, N. D., Bedoya Paul, J., & Lopera, W. Fundacion Universitaria Luis Amigo; Universidad Cooperativa de Colombia

La presente investigación pretende dar cuenta de las características de la familia Colombiana contemporánea y la existencia de una relación estadísticamente significativa entre algunos factores familiares y psicosociales, y la presencia o no de problemas internalizados y externalizados en los adolescentes hombres y mujeres en dicho país. Se trató de un estudio de tipo cuantitativo correlacional que contó con la participación de 968 adolescentes de los cuales 595 eran varones y 371 mujeres, dentro de un rango de edad de 13 a 17 años; la media de la edad fue de 15,27 con una desviación estándar de 1,4. Los participantes fueron seleccionados de tres grupos por disponibilidad, así: estudiantes sobresalientes de colegios públicos y privados con promedio igual o superior a y sin problemas disciplinarios, adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas que realizan tratamiento en varias comunidades terapéuticas y adolescentes institucionalizados por infracciones a la ley penal con medida de internamiento o libertad vigilada emitida por un juez de infancia y adolescencia. Para tal efecto se aplicó gran parte del instrumento de medición utilizado por Moreno (2014) con adolescentes de la ciudad de Medellín-Colombia, el cual permite indagar en un número representativo de participantes las variables a contrastar, favoreciendo el establecimiento de relaciones, diferencias entre grupos y el análisis de regresión múltiple. Los resultados indican que la presencia de síntomas psicopatológicos aumentan con la prevalencia de relaciones negativas con los padres y cuando el contexto en el que viven los adolescentes es amenazante. También se encontró que hay mayor probabilidad de presencia de síntomas a menor bienestar psicológico y si la figura paterna ha muerto a temprana edad. El consumo de sustancias psicoactivas está más asociado con ser varón, tener menos control conductual por parte de la madre y vivir en un contexto amenazante; igualmente se evidencia que el ser varón incrementa la probabilidad de conductas contraventoras en la adolescencia, unido a un contexto de riesgo. Con lo anterior se constata que en Colombia los factores familiares y psicosociales inciden en las diferencias entre los adolescentes, aspecto que se relaciona con la presencia de problemáticas tanto internas como externas.

C214. LA MOTIVACIÓN Y LA ENTREVISTA MOTIVACIONAL COMO FUNDAMENTAL EN EL TRATAMIENTO DEL ADOLESCENTE CON PATOLOGÍA DUAL

Portillo Santamaría, M., Yañez, N., Navas, F., & Vilar López, R. USMIA Hospital Universitario de la Ribera, Valencia; Facultad Psicología Granada, España

Cada vez es más frecuente en las consultas de Salud Mental Infanto-Juvenil, la detección de consumo o abuso de tóxicos acompañando a la patología sobre la que demandan padres y jóvenes. Generalmente, en ese momento, la conciencia de problema asociado al consumo por parte del adolescente, es nula o muy baja, enfrentándonos a una complicada y a la vez estimulante intervención con el joven con patología dual en la que es fundamental el poder aumentar la motivación al cambio a diferentes niveles. En esta comunicación/taller se pretende profundizar sobre las estrategias motivacionales indicadas en cada momento de la intervención, para de esta manera conseguir, en primer lugar una vinculación que propicie un buen trabajo centrado en el paciente y sus necesidades, una adecuada motivación, y posteriormente el cambio en las esferas acordadas. En la Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil de Sueca, a nivel público, se realiza un estudio, comparando la intervención motivacional a nivel individual y familiar, enfatizando las estrategias básicas de ésta (preguntas abiertas, discrepancias internas, reflejos, fomento de autoeficacia) con otra estrategia no motivacional. Se evalúa tras 4 sesiones la adherencia al tratamiento, la evolución en la conciencia del problema por parte del joven, la evolución de la situación familiar y la satisfacción. Se observa aumento en todas las variables evaluadas en mayor medida que en las otras estrategias. La estrategia motivacional, transmitida a jóvenes y padres, permite una mejora en el manejo del consumo a nivel familiar, disminuyendo el conflicto a nivel de interacción, y favoreciendo la consecución de acuerdos entre el adolescente y la familia, lo que a su vez ayuda a una disminución/eliminación del consumo.

C215. LA REGULACIÓN EMOCIONAL EN NIÑOS CON ALTAS CAPACIDADES: ESTUDIO PRELIMINAR

Endrino-Vilanova, M. J., Ruiz-Palomino, E., Gil-Llario, M. D., & Ballester-Arnal, R. Universitat Jaume I, Universitat de València. Estudi General, España

La regulación emocional es la capacidad para manejar las emociones. La literatura científica relaciona algunas estrategias desadaptativas de regulación emocional con problemas de ansiedad o depresión. Este trabajo pretende conocer las estrategias de regulación emocional utilizadas por niños de Altas Capacidades y examinar su relación con la presencia de características clínicas o adaptativas. Se administró una adaptación del Cuestionario de Regulación Cognitivo Emocional para niños (Garnefski et al., 2007) y el Sistema de Evaluación de la Conducta de Niños y Adolescentes

(Reynolds & Kamphaus, 1998) a 15 niños de entre 10 y 12 años que pertenecen a la Asociación Castellonense de Apoyo al Superdotado y Talentoso (ACAST). Las estrategias más utilizadas sobre un máximo de 20 puntos son: Planificación ($x = 15.47$; $DT = 4.72$), Reorientación positiva ($x = 14.87$; $DT = 5.28$), Reevaluación positiva ($x = 13.4$; $DT = 4.26$) y Poner en perspectiva ($x = 13.4$; $DT = 4.07$). Las menos utilizadas son: Culpar a otros ($x = 6.67$, $DT = 4.20$), Autoculpa ($x = 8.00$; $DT = 4.16$) y Catastrofización ($x = 8.27$; $DT = 3.33$). El análisis de correlaciones muestra una relación significativa positiva entre Autoculpa y la escala clínica de Ansiedad ($p = .048$) y entre Reorientación positiva y la escala adaptativa de Relaciones interpersonales ($p = .037$). Asimismo, Autoculpa obtiene relación significativa negativa con la escala adaptativa de Confianza en sí mismo ($p = .011$). En general, los niños de altas capacidades evaluados suelen utilizar estrategias cognitivas de regulación emocional adaptativas, como la capacidad para planificar, la evaluación positiva de las situaciones y observar en perspectiva los hechos. Estas estrategias aumentan la habilidad de establecer relaciones con los demás. Nuestros resultados sugieren que los niños con Altas Capacidades evaluados tienen una buena adaptación emocional así como un buen ajuste social.

C216. LA RELACIÓN ENTRE DE LA CALIDAD DE VIDA Y LOS RASGOS DE GÉNERO EN ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS

Rodríguez Belmares, P., & Álvarez Bermúdez, J. Universidad Autónoma de Nuevo León, México

Un tema de estudio relevante es el de cómo los rasgos de género se relacionan con indicadores de calidad de vida (CV). Se ha encontrado que el bienestar psicológico se relaciona con los rasgos de género donde los individuos andróginos muestran mayores niveles, en comparación con los de rasgos masculinos y femeninos (Barra, 2010; Luna, 2003). Se argumenta que la CV y la salud son cuestiones multifactoriales, entre estos, los rasgos de género. En nuestro país han sido pocos los estudios al respecto, esto nos llevo a diseñar una investigación con el objetivo de analizar la relación de los rasgos de género y la calidad de vida en adolescentes estudiantes de la ciudad de Monterrey, México. Los participantes fueron 300 estudiantes con una media de edad de 13.27, 150 hombres y 150 mujeres. Para medir la variables rasgos de género se utilizó el Inventario de Roles de Sexo de Bem y para la de calidad de vida el Cuestionario de Salud y Bienestar Niños y Adolescentes KIDSCREEN-27. De los resultados se destaca que el rasgo femenino fue el de mayor porcentaje, seguido del masculino, el andrógino y del indiferenciado. Respecto a la variable calidad de vida se encontraron altos indicadores en la muestra. Al relacionar la variable rasgos de género y CV se encontró que los individuos andróginos tienen mayores niveles de calidad de vida, seguidos de los masculinos, los femeninos y en menor grado los indiferenciados. Interpretamos estos resultados considerando que poseer tanto rasgos masculinos como femeninos, como sucede en los individuos andróginos, permite la obtención

de una mayor CV dado que al parecer poseen mejores niveles de adaptabilidad a las situaciones de su contexto y en su interacción con otros grupos con rasgos dominantes masculinos o femeninos.

C217. LA RELACION QUE EXISTE ENTRE EL POTENCIAL RESILIENTE Y LA CAPACIDAD DE AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES VARONES EN CONFLICTO CON LA LEY PENAL

Albamonte, C.

Para quienes trabajan tanto en el plano de la teoría como de la práctica en el ámbito de la pobreza, el concepto de Resiliencia y aquellos afines a este, abren un abanico de posibilidades, en tanto se enfatizan las fortalezas o aspectos positivos de los seres humanos. Los resultados y observaciones de numerosas investigaciones condujeron a un cambio significativo en el modo de abordar aquellas problemáticas que implican posibles consecuencias deficitarias para el sujeto. Fundamentalmente se pasa de una concepción centrada en los estados patológicos, que resultan del impacto de situaciones estresantes, a una concepción más compleja y alentadora que pretende comprender y explicar el modo en que muchos individuos pueden superar, e incluso salir fortalecidos pese a la adversidad. Este trabajo tiene por objetivo poder dar cuenta de la relación que existe entre el Potencial Resiliente y la Capacidad de Afrontamiento, que tienen los adolescentes privados de su libertad. La investigación se realizó desde un enfoque principalmente Descriptivo, en función a un marco teórico ecopsicológico. La muestra fue de 100 jóvenes varones entre 16 y 18 años, institucionalizados en un centro de régimen cerrado, ubicados en la provincia de Bs As. Siendo los delitos cometidos: Robo, Robo calificado y Homicidio. A cada joven se le administro tres técnicas específicas para medir dos constructos a indagar: Potencial Resiliente y Capacidad de Afrontamiento. Los mismos consistieron en: Entrevista semi pautada, Entrevista estructurada para evaluar Factores de Riesgo y Protección y Potencial Resiliente en contexto carcelario; e Inventario de Respuestas de Afrontamiento. CRI (Rudolf M, Moos). Se concluyó que al evaluar la distribución de respuestas de afrontamiento, se evidencia un mayor uso de respuestas por evitación, mientras que las respuestas por aproximación al problema como son el análisis lógico, la búsqueda de apoyo, revalorización positiva, muestran un nivel inferior al promedio.

C218. MOTHER-ADOLESCENT CONFLICT AS A PREDICTOR OF MATERNAL AND ADOLESCENT DEPRESSIVE SYMPTOMS: COMPARING SPANISH AND LATINO DYADS

Calderón López, S., Bámaca Colbert, M., Fredman, S., & Le, Y. Pennsylvania State University, United States

The effect of the parent-child relationship on adolescents' depressive symptomatology has been

examined in numerous studies. However, less is known about the parent-child relationship influences on parental psychological outcomes. For recent immigrants, family relationships might be especially relevant for their adjustment. The purpose of the current study was to examine mothers' and adolescents' perceptions of conflict in their relationships as predictors of their own and partner's depressive symptoms using an actor-partner interdependence model (APIM). Differences between Latino immigrant and native Spaniard dyads were examined. A total of 258 biological mother-adolescent dyads (186 Spaniards, 72 Latin American) participated in the study. Adolescents (12-17 years old) were surveyed at schools and parents completed surveys at home. Measures used included the Center for Epidemiologic Studies Depression Scale and a parent-child conflict scale previously used with Latino samples which assessed the frequency of conflict in the dyad across 15 domains (e.g. chores, schoolwork, dating, curfew, etc.). APIM results showed significant positive actor effects for native and immigrant adolescents but only for immigrant mothers. Significant partner effects were found in both groups only between adolescents' perception of conflict and mothers' depression and this association was negative for immigrants and positive for natives. Furthermore, there were differences between Latino and native dyads in the strength of the associations. Results are interpreted in terms of the different implications that mother-child conflict may have for immigrant families and the relevance of considering both parental and adolescent perceptions of the family dynamics to understand its impact on emotional well being.

C219. NECESIDADES DE SALUD MENTAL Y RIESGO DE REINCIDENCIA EN DELINCUENCIA JUVENIL

Martín Gumersindo, D.¹, Jorge Serra, S.², Gascón Sáez, I.¹ & García Palacios, A.³

¹Fundación Diagrama; ²Hospital General Universitario de Castellón; ³Universitat Jaume I Castellón, España

La literatura científica constata una alta prevalencia de trastornos mentales en la población de jóvenes infractores, particularmente en el grupo de reincidentes, que también protagonizan delitos más graves. Este grupo suele mostrar una compleja combinación de problemas de conducta, que se relacionan con el trastorno disocial, trastorno por déficit de atención con hiperactividad y abuso de drogas. El objetivo del presente estudio consiste en analizar la relación entre variables psicopatológicas o necesidades de salud mental y el nivel de riesgo de reincidencia delictiva. Se trata de un estudio transversal en una muestra de 151 adolescentes infractores de ambos sexos (84.1% hombres y 15.9% mujeres), y que se encontraban ejecutando una medida judicial, tanto de internamiento como en medio abierto, en la Comunidad Valenciana. Los resultados obtenidos confirmaron la validez del IGI-J (adaptación del Youth Level Service/Case Management Inventory), como herramienta de predicción del

riesgo de reincidencia. Y por otro lado, las variables psicopatológicas, fueron medidas a través del análisis de las historias diagnósticas, y de los resultados en el inventario clínico MACI. Apreciándose una mayor frecuencia, gravedad y carácter predictivo de las variables relacionadas con necesidades de salud mental en la población de menores infractores que cuentan en su historial judicial con alta reincidencia, delitos violentos y medidas de internamiento. Se observa como la mayor reincidencia delictiva se acompaña de mayores necesidades de salud mental, y por lo tanto se recomienda en el ámbito judicial desarrollar en mayor medida la evaluación de estas necesidades, con la finalidad de mejorar su detección y posterior inclusión dentro de los programas individualizados de ejecución de medidas.

C220. NEET ADOLESCENTS GROWN UP: EIGHT-YEAR LONGITUDINAL FOLLOW-UP OF MENTAL HEALTH FROM ADOLESCENCE TO EARLY ADULTHOOD

Gutiérrez-García R. A., Benjet C., Méndez-Ríos E., & Medina-Mora M. E.

The purpose is to examine the socio-demographic and mental health outcomes in early adulthood of education and employment status in adolescence in an eight-year period from a Mexico City cohort. Of particular interest are the outcomes in those adolescents not in education, employment or training, termed NEET, compared to their counterparts who studied, worked or both. One thousand and seventy-one early adults residing in Mexico City participated in a representative, prospective, longitudinal two-wave cohort study. At wave I the participants were aged 12 to 17 and at wave II aged 19 and 26. The Composite International Diagnostic Interview (WMH-CIDI) assessed psychiatric disorders, substance use and abuse, suicidal behavior, interpersonal relationships, employment and education. Compared to adolescents who studied exclusively, NEET adolescents as young adults were less likely to have reached college, to be currently studying and to earn above minimum wage and more likely to be married, have children and poorer quality friendship relations. As for mental health, adolescent NEETs had increased risk of developing behavioral and substance use disorders in early adulthood. However, NEET adolescents did not have an increased risk for being NEET later on, suggesting that the phenomenon of NEET is not the same in adolescence as in early adulthood.

C221. NON SUICIDAL SELF INJURY BEHAVIOR FOR ADOLESCENTS: PREDICTOR FACTORS AND BELIEFS

Kotsopoulou, A., & Karasarlidou, C. AMC College

Non suicidal self injury is a serious behavior for adolescents that rises the past decades. According to Yates (2004) self-harm is being defined as the damage of body tissue in a direct and unacceptable ways which

happens due to the lack of conscious suicide intent. Also, National Institute for Clinical Excellence (NICE) guidelines determine self-harm regarding the preposition of the act as Self-poisoning or self-injury (NICE, 2004). In this study 200 adolescents completed a questionnaire. It included items on: self-harm behavior; health and lifestyle; life events and problems; personal and psychological characteristics (including personal problems requiring professional help, anxiety and depression, self-esteem, impulsivity, and coping behavior) and attitudes towards self-harm among young people. Four psychological scales were included in the questionnaire to measure the psychological characteristics. Anxiety and depression symptoms were measured by the HADS scale, which includes two 7-item subscales for anxiety and depression, each scored between 0 and 21, where higher scores indicated higher levels of anxiety and depression. Self-esteem was measured using an eight-item abbreviated version of the Robson self-concept scale, with possible scores between 8 and 32, and higher scores indicating more positive self-esteem. A six-item impulsivity scale led to scores between 6 and 24 with higher scores indicating greater impulsivity. The results indicated a high percentage of adolescents (24%) are involved in self harm behavior due to inability to cope with everyday situations and find this as a way of coping with stress.

C222. NORMAL AND OVERWEIGHT SCHOOL CHILDREN'S PSYCHOLOGICAL DISTRESS

Pereda Pereda, E., Cruz Sáez, M. S., Alonso-Arbiol, I., & Echeburúa Odriozola, E. University of the Basque Country UPV/EHU, Spain

The World Health Organization (WHO, 2016) defines obesity as the epidemic of the 21st century. An estimated 170 million children worldwide are classified as overweight or obese. Childhood obesity is related to psychological problems such as low self-esteem. Research has shown that obese children have a poor image of themselves and they express feelings of inferiority and rejection. This brings them some difficulties to make friends, which triggers a low mood on them. The objectives of the present investigation are to study the prevalence of children's overweight and obesity in Gipuzkoa, to analyze the differences in psychological distress regarding their nutritional status and to examine self-esteem and peer relationship difficulties as mediators of the relationship between BMI and depressive symptoms in school children. Cross-sectional study of 2055 students (48.1% girls) from 16 primary schools between 8-12 years old ($M = 9.87$, $SD = 1.12$) and their parents. BMI was established according to the International Obesity Task Force (2012) classification. Students completed Lawrence's Self-Esteem Questionnaire (LAWSEQ) and Children's Depression Inventory (CDI). Parents completed Peer Relationship Problems subscale included in the Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ). Results showed that 6% was underweight, 69% normal weight, 20.9% overweight, and 4.1% obese. Overweight girls scored significantly higher in peer relationship

problems and depressive symptoms than the normal weight ones. Furthermore, overweight boys scored lower in self-esteem and higher in depressive symptoms. Overweight/obese children develop depressive symptoms due to problems with peers. These results contribute to a better understanding of a considerably neglected problem in our society from a psychological perspective. Thus, they may help in the future design of psychological prevention programs and intervention strategies.

C223. NUEVAS FORMAS DEL SÍNTOMA EN LA INFANCIA

Salas, M., & Cohen Imach, S. Universidad Nacional de Tucumán, Argentina

El presente Proyecto de Investigación surge desde la Carrera de Especialización en Psicología Clínica de Niños y Adolescentes con orientación psicoanalítica, de la Facultad de Psicología de la UNT. Se plantea el objetivo de describir y estudiar las distintas formas sintomáticas de la infancia y la niñez en la actualidad. Se trata de un estudio descriptivo y exploratorio de los diferentes motivos de consulta que llevan a padres o parientes a consultar al psicólogo por algo que, según ellos, afecta a los niños. Asimismo se indagó la presencia de coincidencia o discrepancia entre lo que dicen los padres y lo que dicen los niños acerca de su síntoma. En cuanto a la metodología, los participantes son niños y adolescentes (varones y mujeres) de 3 a 18 años atendidos por los alumnos de la Carrera de Especialización en el marco de las Prácticas Profesionales Supervisadas, realizadas en Instituciones de nuestro medio y de provincias vecinas. Para la recolección de los datos se utilizaron las siguientes técnicas: una entrevista inicial semidirigida a los padres del niño/adolescente y una entrevista con el niño/adolescente. En casos de niños de 3 a 6 años, la entrevista se realizó mediante el recurso del juego. Una vez recogido el material, se procedió a realizar el análisis tanto cuantitativo como cualitativo de los datos. El análisis cuantitativo se efectuó cruzando las variables del diseño de investigación y posterior análisis de estadísticos descriptivos e inferenciales a través del paquete estadístico SPSS. El análisis cualitativo se basó en el análisis de casos, desde el marco teórico del psicoanálisis. Se concluye que los síntomas en la infancia y la adolescencia están más ligados a las llamadas impulsiones, tales como agresión, violencia, cortes en el cuerpo, anorexia y bulimia.

C224. PARENTAL ADJUSTMENT TO LIFE-THREATENING CHILDHOOD ILLNESS: THE IMPACT OF PROBLEM SOLVING SKILLS

Dolgin, M. J., Lev Sudak, I., & Iohan-Barak, M. Ariel University, Israel; Schneider Children's Medical Center, Israel

Parents of children with life threatening illness must face multiple, intensive and prolonged stressors. In addition to uncertainty regarding the future and

concern for their child's health, these stressors include intensive medical testing and treatment, impact on family life, navigation of a complex medical system, critical decision making, employment challenges, and financial pressures, among others. The parent's method of coping with these stressors may impact their psychological well-being and, in turn, their ability to effectively meet these challenges. The objective of the current study was to explore the relationship between the parent's gender and problem solving skills and their self-reported stress and negative affectivity following their child's diagnosis with life-threatening illness. Problem-solving skills is a construct that has been associated with psychological distress and coping in various clinical populations and is comprised of both cognitive (positive or negative problem orientation) and behavioral (impulsive, avoidant, or rational style) elements. The current study assessed 70 parents (40 mothers and 30 fathers) whose child had been diagnosed with a life-threatening illness within the past year and was undergoing treatment at a large tertiary care children's medical center. Standardized measures of problem-solving skills, parenting stress, mood and affect, and posttraumatic stress symptoms were administered. Results demonstrated parental problem-solving skills to be significantly related to parenting stress, mood and affect, and posttraumatic stress symptoms. Specifically, parents with more positive problem orientation and rational problem-solving style reported less distress as compared with parents with negative problem orientation and avoidant or impulsive problem-solving style. No relationship was found between parent gender and distress levels, with the exception that fathers reported higher distress levels regarding financial matters. Theoretical, clinical and research implications of these findings are discussed in light of the potential for interventions based on cognitive problem solving to reduce parental distress levels and improve functioning.

C225. PARENTAL PERCEPTIONS OF THE SOCIAL SKILLS OF THEIR CHILDREN WITH HIGH-FUNCTIONING AUTISM SPECTRUM DISORDERS

Kalyva, E., & Tsakiris, V. Special Needs Educator, Diagnostic and Rehabilitation Centre «Learning through Play», Thessaloniki, Greece

Children with high-functioning autism spectrum disorders who attend mainstream settings face social skills deficits that impede many aspects of their inclusion. Most interventions that target these social skills deficits collect information from parents, who are considered to be valuable and reliable sources of information. This study aims to examine parental perceptions of the social skills of their children with high-functioning autism spectrum disorders. The participants were mothers and fathers of 18 children diagnosed with high-functioning autism spectrum disorders, as well as the mothers and fathers of a matched group of typically developing peers. Results

revealed that children with high-functioning autism spectrum disorders were perceived as having more social skills deficits according to both parents than controls. However, it was found that there was a discrepancy in the levels of agreement between fathers and mothers for both groups and that this discrepancy was more pronounced for the parents of children with high-functioning autism spectrum disorders.

C226. PARENTAL RELATIONSHIPS AND STRESSFUL LIFE EVENTS AS PREDICTING FACTORS FOR NON SUICIDAL SELF INJURY

Kotsopolou, A., & Melis, A. Synchronous Support Center, United States

Self-harm is being defined as the deliberate tendency to injure body tissue (ISSS, 2015). According to Caine (2012) in United States of America it is called non-suicidal self-injury (NSSI), but in Europe the usual term is deliberate self-harm (DSH). The Mental health Foundation in United Kingdom, show the severity of the problem, when almost one in fifteen young people from the age 11 to 25 tend to self-harm on purpose. This study explores if parental relationships, psychological characteristic, gender, low self-esteem, and stressful life events are predictor factors for deliberate self-harm in Greek adolescents. For the purpose of this study the questionnaire of the CASE study, the Rosenberg self-esteem scale and the Parental Bonding Instrument were given to 100 Greek adolescents 14-17 year olds. The findings show that 24% of the participants reported a self-harm episode at least once in their life. There were statistically significant differences for those stressful life events and students who reported to self-harm. Furthermore, statistically significant differences were found for been «physically abused». The results show that there are statistically significant differences between those participants who self-harm and their parental bonding regarding their mother protection. Similarly, there are statistically significant differences between low father care and self-harm behavior. Finally, there were statistically significant differences between self-esteem and self-harm. 48% who reported that self-harm have low self-esteem, making the difference statistically significant.

C227. PATRONES DE CONDUCTA ALIMENTARIA, EJERCICIO Y USO DE NUEVAS TECNOLOGÍAS EN ADOLESCENTES DE LAS ISLAS BALEARES

Valero, M., Sánchez-Prieto, L., Ballester, L., & Orte, C.

Actualmente el uso de las nuevas tecnologías de la información y la preocupación creciente por la imagen corporal y los hábitos de vida saludable, están ocupando un espacio importante en la vida de los más jóvenes (Quick y Byrd-Bredbenner, 2013). Los datos que tenemos sobre los patrones de uso de las nuevas tecnologías relacionadas con los estilos de vida y la imagen corporal son muy limitados, especialmente a

nivel nacional. El objetivo de este estudio ha sido realizar una primera aproximación al estudio de los hábitos alimentarios, la práctica de ejercicio y la utilización de recursos procedentes de las nuevas tecnologías de la información (internet y apps para dispositivos móviles). Se ha recogido información a partir de un cuestionario elaborado por los miembros del grupo basándonos en estudios sobre el tema (Walker et al. 2015; Bair, Kelly, Serdar y Mazzeo, 2012). La muestra de la que se han obtenido los datos es de 241 adolescentes, 116 hombres y 118 mujeres, con una edad media de 16,75 años. Todos ellos, estudiantes de bachillerato de las Islas Baleares. Entre los resultados más importantes, tenemos un 20.6% de los participantes (N = 47), con un Índice de Masa Corporal (IMC) menor de 18.5, de las que el 70.2% son mujeres (N = 33). Además encontramos que un 34.2% ha realizado algún tipo de dieta anteriormente y un 15.8% está a dieta actualmente. Un 24.4% ha consultado foros o páginas web, el 14.1% con una frecuencia de 1 o 2 veces por semana y un 17.5% ha utilizado una aplicación móvil por la pérdida de peso. El 87.6% realiza alguna actividad física. Es necesario investigar más acerca de los usos que hacen los adolescentes de las nuevas tecnologías de la información y los posibles impactos e influencias en otras variables como son los estilos de vida y los hábitos alimentarios.

C228. PAUTAS DE CRIANZA Y DESARROLLO SOCIOAFECTIVO

Cardera Gil, G., García Bacete, F. J., Marande Perrin, G., & Rubio Barreda, A. Universidad Jaume I, España

La presente investigación examina la relación entre los estilos parentales de los padres (autoritario, permisivo y democrático) y la competencia socioemocional del niño en una muestra de 160 alumnos de 6º de Primaria (76 niños y 84 niñas). La información ha sido obtenida mediante los instrumentos de medida: Cuestionario de estilos y dimensiones parentales (PSDQ, informado por padres y madres); Cuestionario de Cualidades y Dificultades (SDQ, informado por profesores) y Cuestionario sociométrico de nominaciones entre iguales (Sociomet, informado por compañeros). Se han realizado correlaciones, tablas de contingencias y regresiones. Los resultados indican que el estilo educativo democrático se asocia significativamente con la prosocialidad del niño, al contrario que los estilos permisivo y autoritario, y que éste último, a su vez, se relaciona negativamente y de manera significativa con problemas de conducta e hiperactividad. En cuanto a género, no se encuentra relación entre el sexo de los niños y niñas y el estilo educativo empleado para cada uno de ellos. Por otro lado, relacionando los estilos educativos parentales con la aceptación por parte de los compañeros de clase, se encuentra que los niños que su padres utilizan un estilo autoritario reciben más nominaciones negativas por parte de sus compañeros, mientras que aquellos niños educados en un estilo democrático o permisivo reciben mayor número de nominaciones positivas. Por ello, creemos que para fomentar la buena sociabilidad

de los niños y niñas y la aceptación entre iguales es importante un adecuado estilo educativo dentro de las familias, sugiriendo para ello programas de formación de madres y padres.

C229. PERCEPCIÓN DEL ESTADO DE SALUD Y DE LA AUTOESTIMA DE LOS ADOLESCENTES CATALANES. Búsqueda de ayuda en la red

Martínez, M., Cervera, C., Alarcón, I., Guillamón, N., Hernández, E., & Reinoso, M.

Universitat Oberta de Catalunya, Eix., España

Este estudio tiene como objetivo analizar la percepción de salud y de la autoestima de los adolescentes catalanes. Se realiza una encuesta sobre el uso de Internet y las redes sociales para la salud en una muestra de 1990 estudiantes de edades comprendidas entre 12 y 18 años ($M = 14$; $DT = 1.58$; 48% chicos) de diversos Institutos de Secundaria de Catalunya. Los resultados analizados indican que el 82.8% de los adolescentes perciben su salud (tanto física como psicológica) como buena o muy buena. No obstante, el 37.1% de los adolescentes informan de la presencia de algún problema que en ese momento les preocupa mucho. Destacan como problemas más frecuentes preocupaciones sobre su aspecto físico (16.4%), la escuela (13.4%), relaciones románticas (12.5%), la familia (11.5%) y de relación con los amigos (9.1%). Sintiendo un 17.2% muy nervioso, preocupado o estresado frecuentemente; un 13.6% enfadado o triste; y un 9.1% con desesperanza. Cuanto mejor es la autoestima (en diferentes ámbitos: física, familiar, escolar, social y emocional) de los adolescentes, mejor es su percepción de salud y se reporta menor presencia de problemas o preocupaciones. Por otro lado, las chicas y los adolescentes de más edad presentan una percepción más pobre de su salud y una menor autoestima. Finalmente, los adolescentes con una mejor autoestima buscan menos información sobre salud en Internet. Globalmente, los resultados destacan la relación entre la percepción de la salud, la autoestima de los adolescentes y la búsqueda de temas relacionados sobre la salud en la red, y constituyen una información básica para el diseño de contenidos en la red.

C230. PLATAFORMA FERYA- PREVENIR RIESGOS EN ADOLESCENTES DESDE LAS FAMILIAS

Juan Pérez, M., Duch Moya, M. A., Guerrero, M. A., Ferrer, G., Rodrigo, V., Conti, C., Caballero, P., Luque, J. P., Moraga Vidal, M. R., & Calafat, A. IREFREA; FAPA-Mallorca; CONCAPA, España

El programa FERYA-Familias en red y activas da respuestas pragmáticas, estructuradas y organizadas para prevenir riesgos que amenazan el bienestar de los niños y adolescentes. La finalidad es motivar a las familias para que participen más activamente

en los contextos donde se producen los riesgos. La estrategia de FERYA es crear un andamiaje para el empoderamiento de las asociaciones de padres y madres (AMIPAs) desde donde construir una red, Lograr influencia y visibilidad y acceder a recursos. El programa FERYA surge de un trabajo de investigación desarrollado en seis países europeos (programa EFE –European Family Empowerment), y a través de una red de colaboración entre profesionales de la prevención, responsables de organizaciones de familias y con apoyo del PNSD. El programa se ha desarrollado y pilotado en seis CCAA de España. La red colaborativa ha creado materiales (website: www.ferya.es, manual, boletines informativos y materiales de apoyo), estrategias y una plataforma activa. La metodología es participativa y comunitaria, en un proceso continuo de investigación-acción-evaluación, multi-contextual. Se desarrollan sesiones dialógicas, de aprendizajes compartidos, en dinámicas implementadas en talleres de empoderamiento y liderazgo con responsables de asociaciones de padres y madres. La plataforma da apoyo continuado a acciones preventivas que desarrollan las AMIPAs. Entre 2013-2016 se han realizado 20 talleres, han participado 200 organizaciones de familia, más de 300 padres/madres activos en 6 CCAA y se han formado 10 nuevos profesionales de la prevención comunitaria en el programa. Los logros concretos en prevención se han visto reflejados en más participación de padres en las AMIPAs implicadas, más presencia de representantes de familias en políticas municipales para intentar prevenir el consumo de alcohol y otras drogas en menores, más implicación de las familias en construir comunidad educativa para promover prevención en centros escolares y sus entornos y más sensibilización de responsables políticos en fomentar prevención basada en evidencias.

C231. PRÁCTICAS PARENTALES E INSATISFACCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL EN ADOLESCENTES ESTUDIANTES DE DANZA

Peralta Ayala, A.V.

Investigaciones recientes han demostrado el incremento progresivo de la incidencia en la insatisfacción corporal, en población adolescente, lo que se ha determinado a su vez como un factor de riesgo en los trastornos de alimentación, por lo que el objetivo de este estudio fue identificar cuáles son las prácticas parentales de crianza que se relacionan con la insatisfacción de la imagen corporal en los adolescentes bailarines de danza. Se conformó una muestra no probabilística de 122 adolescentes estudiantes de danza, con un rango de edad entre los 14 y 24 años, con una media de 20.05; de los cuales 32% eran hombres y 68% mujeres. Del total de la muestra 22.1% estudian danza clásica, 35.2 % danza contemporánea, 20.5% danza regional 22.1% danza multidisciplinaria. Se utilizó la Escala de Imagen corporal (Rodríguez, Barneveld, Gonzalez-Arratia, & Unikel, 2010) y la Escala de Prácticas Parentales (Andrade & Betancourt,

2010). El análisis de los resultados mostró que contrario a lo que se planteó en las hipótesis no existen relaciones significativas fuertes entre la insatisfacción de la imagen corporal de adolescentes estudiantes de danza y la percepción que tienen de sus padres. Encontrándose relaciones significativas débiles entre la Idealización del ideal estético de delgadez y el Control psicológico materno; lo que determina que la inducción de la culpa, las críticas y la devaluación excesiva de las madres de los estudiantes de danza, se relaciona con internalización del ideal estético de delgadez determinado socialmente que a su vez está directamente relacionado con la insatisfacción corporal. Las creencias del ideal estético de delgadez se relacionaron negativamente con la autonomía materna, mostrando que los adolescentes que perciben que sus madres no respetan sus decisiones tienen mayor creencia del ideal estético de delgadez como un factor de para ser aceptado socialmente.

**C232. PRENATAL, PERINATAL
AND POSTNATAL VARIABLES RELATED
TO INFANT MORNING CORTISOL LEVELS
AT 12 MONTHS**

Hernández Martínez, C., Voltas, N., Arija, V., Bedmar, C., Jardi, C., & Canals, J. University Rovira i Virgili, Spain

Infant cortisol has important functions on their homeostasis, growth, neurodevelopment, immune function and stress response and reactivity. On the other hand, altered levels of cortisol have been related to poor infant cognitive and emotional complaints. Several studies have been reported that maternal emotional stress has an important role in infant cortisol levels, but there are other factors that also may affect them. The objective of this study is to investigate several kinds of predictors and factors related to infant morning cortisol levels at twelve months in a cohort of 72 healthy infants followed from the first trimester of pregnancy to 12 months of age. To study these prediction relationships, stepwise multiple linear regression models were performed with the following variables: sociodemographical (infant gender, mother age and familial socioeconomic status), psychological (maternal prenatal anxiety and emotional stability, maternal psychopathological symptoms at 6 months of infant age, mother-infant attachment and mother-infant psychological characteristics), obstetrical (birth weight, gestational age at birth, parity and type of birth) and environmental (breastfeeding and prenatal and postnatal tobacco smoke exposures). Our results show that the best predictors of morning infant cortisol levels at 12 months of age were prenatal trait anxiety, mother-infant attachment and maternal depression symptoms explaining a 39% of variance. So, when sociodemographical, obstetrical, environmental and psychological variables are taken into account, emotional and relationship factors are the most important to explain infant cortisol levels suggesting that these aspects should be included in the obstetric and pediatric care routines to improve infant health.

**C233. PREPARING CHILD FOR ADOPTION:
A PROGRAM ILLUSTRATED BY A CLINICAL
CASE**

Ramos Silva, S., Rangel Henriques, M., Domingues, M., & Neves Teixeira, D. Faculdade de Psicologia e Ciências da Educação da Universidade do Porto, Portugal

Adoption becomes as an alternative for children with a path of early adversity that have no answer in their biological families, inherently implying a set of losses and a highly complex transition for the child. Since 2015 the Portuguese law requires the mandatory preparation of children who are to be adopted. This work aims to present the Child Preparation Program for Adoption (PPCA) which we have designed in order to address this need, and based upon which we ensure the training of its application, conducted by residential care and adoption technicians, nationwide. This program sets foot on an innovative approach in the way we value the authorship of the child in her own life project. The PPCA aims to promote better integration of children in new families, working the grief of the birth family, facilitating the communication process about their past, supporting the construction of a coherent life story and promoting better attachment the new family. The program is set in the context of constructivist approaches and takes as specific theoretical references the systemic, narrative, attachment and cognitive-behavioral models. The PPCA is meant for children over three years old and encompasses four major areas: open communication about events, the construction of the life story, grief and development of bonds, taking place over ten stages, with individual sessions being conducted by a technician from residential care. In this presentation, the application of the PPCA will be illustrated with the case of Matilde, 11, who at first manifested a rejection towards the news of the adoption, having then made a path of a gradual appropriation of the adoption project, communicating her past with serenity, working through the mourning in relation her biological family and projecting expectations for the new family.

**C234. PRESENTACIÓN DE UN CASO
DE ABUSO SEXUAL EN UNA NIÑA
DE 7 AÑOS**

Miranda, J. K.

Niña de 7 años 6 meses, cursa 2º básico, ingresa a un Centro de Asistencia a Víctimas de Atentados Sexuales, debido a una agresión sexual que sufrió por parte de su hermano mayor de 14 años. La niña proviene de una familia de nivel socioeconómico bajo, compuesta por su padre (42 años), madre (38 años) y 4 hermanos varones (14, 13, 12 y 10 años). El contexto de desarrollo de la niña ha presentado importantes disfunciones familiares -violencia intrafamiliar y drogadicción del padre- y situación social de alto riesgo -hacinamiento, ingreso inestable, etc. La madre sospecha que el padre de la niña también

habría cometido agresiones sexuales en contra de ésta. La primera meta de la intervención fue apoyar las medidas orientadas a asegurar la protección de la niña, resguardando su integridad física, psicológica y sexual. Los principales objetivos terapéuticos fueron: 1) eliminar la sintomatología asociada al abuso sexual y a la disfuncionalidad de su contexto de desarrollo (enuresis y encopresis secundaria, problemas conductuales, alteraciones en la vinculación); 2) eliminar los sentimientos y pensamientos negativos asociados con el abuso sexual, siguiendo el modelo de Traumatización de Finkelhor y Browne; 3) otorgar un significado al abuso sexual que permita integrar esta experiencia de manera adaptativa a la historia vital. Elementos de la terapia cognitivo conductual centrada en el trauma son utilizados. Se emplean técnicas de recogidas de datos - auto-registro para la niña y hoja de registros para las cuidadoras-, técnicas cognitivas -reestructuración cognitiva-, técnicas de relajación -respiración diafragmática-, entre otras. Los resultados son cuantificados a través de la observación directa, así como el feed back que entrega la niña, su madre y las tutoras de la institución donde residía. Se realizó seguimiento en consulta al mes y tres meses, y telefónico a los seis meses.

C235. PREVENTING EXTERNALISING DISORDERS AND SYMPTOMS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS: A SYSTEMATIC REVIEW AND META-ANALYSIS OF UNIVERSAL, SELECTIVE, AND INDICATED PREVENTION

Stockings, E., Gibson, G., Scott, J., Patton, G., & Degenhardt, L. School of Psychology, UNSW, Australia; Metro North Mental Health, Royal Brisbane and Women's Hospital, Herston, Australia; The University of Queensland Centre for Clinical Research, University of Queensland, Australia; Centre for Adolescent Health, Murdoch Children's Research Institute, Parkville, Melbourne, Australia

Externalising disorders and their symptoms are significant contributors to global health burden in children and adolescents, and have only recently been included in global estimates of prevalence and burden. These disorders have broad reaching impacts on psychosocial development, and are associated with a range of negative health and psychosocial outcomes, including higher rates of criminal behaviour, unemployment, educational difficulties, accidents, substance use, and risky sexual behaviour. Preventing these disorders early in the lifespan may avert significant burden and costs. Our objective was to examine the efficacy of preventive interventions for externalising disorders and their symptoms, including attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD), conduct disorder (CD), oppositional defiant disorder (ODD) and antisocial personality disorder (ASPD) among three different risk groups: 1) universal populations of children with no identified risk; 2) selective populations of children with elevated risk status; and 3) indicated populations of children with elevated symptoms of externalising behaviours. We conducted a systematic review of reviews of randomised controlled trials of universal, selective

and indicated prevention interventions for externalising disorders and their symptoms, including ADHD, CD, ODD and ASPD among children and adolescents (aged up to 18 years) in November 2015, resulting in 46 trials (n = 9,909). For children already showing externalising symptoms (indicated prevention), parent/teacher skills training interventions were effective in reducing externalising symptoms (21 studies, n = 1,655, g = -0.41, 95%CI: -0.57 to -0.25 at post-test, and g = -0.44, 95%CI: -0.61 to -0.21 at 9 months), and in preventing disorder onset (though this was based on only two studies). Parent education-only, child-skills training, dietary supplements and community clinic-based care were not efficacious among universal, selective or indicated samples. In order to achieve large reductions in externalising symptomatology and disorder incidence, innovative platforms incorporating parent/teacher skills training which address social determinants of health and delivered to children with elevated externalising symptoms are needed.

C236. PROBLEMAS AFECTIVOS, ANSIOSOS Y SOMÁTICOS DE ADOLESCENTES VICTIMIZADOS EVALUADOS CON ECOLOGICAL MOMENTARY ASSESSMENT Y SMARTPHONE

Kirchner, T., Magallón-Neri, E., Calderón, C., Forns, M., & Planellas, I. Universidad de Barcelona, España

La adolescencia es una etapa evolutiva de cambios rápidos y simultáneos que pueden conllevar inestabilidad emocional, que puede verse incrementada en aquellos adolescentes que han padecido victimizaciones interpersonales. El objetivo de este estudio es contrastar la percepción que tienen los adolescentes de sus estados momentáneos de tipo internalizante (afectivos, de ansiedad y de somatizaciones) a largo de una semana según los diferentes grados de victimizaciones interpersonales que han referido. Participan en el estudio 97 adolescentes (57% chicas) de entre 12 y 18 años alumnos de dos institutos de Barcelona. Para evaluar las victimizaciones se utilizó el Juvenil Victimization Questionnaire (JVQ) y para evaluar los estados afectivos, de ansiedad y de somatizaciones se ha empleado metodología basada en la Ecological Momentary Assessment (EMA). Se elaboró un aplicativo informático en un Smartphone con preguntas relativas a dichos estados internalizantes que debían responder de forma aleatoria, cinco veces al día durante siete días. Se clasificó a los participantes en tres grupos según los resultados del JVQ: no víctimas, víctimas y poli-víctimas. Mediante ANOVAS se contrastaron las medias en las preguntas referidas a problemas afectivos, de ansiedad y somatizaciones. Tras aplicar el estadístico de Levene para igualdad de varianzas, se utilizó el post-hoc T2 de Tamhane. Los resultados indican que los participantes más victimizados obtienen medias significativamente superiores que las no víctimas en los estados afectivos y de ansiedad ($p < .01$), pero no de somatizaciones. Los adolescentes que refieren haber padecido mayor número de victi-

mizaciones interpersonales en el último año, en el día a día y en su contexto natural refieren también sentirse más tristes y deprimidos y más nerviosos y preocupados que sus compañeros que no han referido ninguna victimización. Es obvio el efecto que pueden tener las victimizaciones sobre la salud mental de los adolescentes.

C237. PROBLEMAS DE IDENTIDAD PERSONAL Y CULTURAL EN ADOLESCENTES LATINOAMERICANOS

Collantes Domínguez, J., Brik Galicer, E., Cortés Morales, B., Alvarado Peláez, C., & Alarcón Escobedo, R. Asociación de Terapias Sin Fronteras; Consulta de Psicoterapia y Formación, Madrid, España

La adolescencia es un ciclo vital de cambios, crisis, nuevas narrativas en la construcción de su identidad, que está formada por 3 dimensiones, personal, cultural y social. Identificarlos problemas de identidad personal, cultural y su la relación con el tipo de familia, confianza, sexo, inmigración, edad, estudios, tiempo viviendo en España, motivo de consulta, nivel socioeconómico en adolescentes latinoamericanos. Estudio transversal de una muestra de 25 casos de adolescentes latinoamericanos residentes en España, con edades comprendidas entre los 12 y 18 años, de los cuales, 7 de Perú(28%), 6 de Ecuador (24%), 4 de Colombia (16%), 2 de Bolivia (8%), 2 de México (8%), 1 de Venezuela (4%), 1 de Argentina(4%), 1 de Nicaragua(4%), 1 de república Dominicana (4%). Fueron 12 chicas (48%) y 13 chicos (52%). Se emplearon las fichas sociodemográficas y las historias de los casos atendidos en la asociación Terapias sin Fronteras. Hay una correlación estadísticamente significativa entre el rendimiento académico, inmigración, edad, tiempo de vivir en España y problemas de identidad personal y cultural. No se encontraron correlaciones estadísticamente entre tipo de familia, país, confianza, sexo, estudios, motivo de consulta, nivel socioeconómico y problemas de identidad personal y cultural. Los y las adolescentes latinoamericanos necesitan reconstruir su nueva identidad con historias de su país de origen y del país de acogida. Mientras más bajo es el rendimiento académico hay más problemas de identidad personal y cultural. Cuando la inmigración no es voluntaria suelen haber más problemas de identidad personal y cultural. La mediana es de 16 años de edad, ha mayor edad presentan más problemas de identidad personal y cultural.

C238. PROBLEMATIZACIÓN EN TORNO A LOS EFECTOS IATROGÉNICOS DEL DIAGNÓSTICO, A MODO DE ILUSTRACIÓN: TDAH

Landaverde, I., & Oropeza, S. Universidad Autónoma de Querétaro, México

En nuestra práctica clínica se localizaron casos con diagnósticos de TDAH, en los que no se cumple

con la finalidad de un diagnóstico: la caracterización y descripción de un padecimiento que oriente las intervenciones del terapeuta y la mejora del paciente. Esto debido a fallas en la realización del diagnóstico, además de los efectos de etiqueta que la rotulación genera, donde quien es diagnosticado se vuelve representante de las características del TDAH para él y para quienes lo rodean —efectos iatrogénicos—; la orientación de la intervención más al trastorno y no a la condición de la persona. El método de revisión y análisis crítico de bibliografía con aportes teórico-prácticos concernientes al diagnóstico y al TDAH nos permitió trazar los siguientes objetivos: proponer estrategias ante el efecto iatrogénico del diagnóstico de TDAH e identificar qué otros fenómenos se presentan en este padecimiento. Llegando a los resultados siguientes: la detección de fallas en el diagnóstico, no sólo por no ser adecuada la realización que lleva a cabo el profesional del ámbito «psi» sino también porque muchas ocasiones la etiqueta la atribuye algún otro profesional, por ejemplo los profesores; la necesidad de descentrar dos aspectos en el fenómeno del TDAH: el lugar del diagnóstico como totalidad y la atención e hiperactividad como aspectos determinantes del padecer; la identificación de la distracción como un fenómeno importante en el tratamiento del TDAH; lo fundamental del cuestionamiento del diagnóstico paradimensionar su lugar en el tratamiento y la pertinencia del diagnóstico diferencial. La iatrogenia del diagnóstico, obtura y pone en riesgo posibilidades del tratamiento, al dejar fuera aspectos fundamentales en cuanto a lo que hay que observar, preguntar, reflexionar y analizar durante el trabajo terapéutico. Es necesario el planteamiento de propuestas y alternativas para responder a sus efectos.

C239. PROGRAMA PSEF (PSICOEDUCACIÓN EMOCIONAL FAMILIAR)

Berzosa Grande, M. P. Centro Psicológico Intelecto y UNIR (Universidad Internacional de la Rioja) España

Tras 25 años de intervención clínica en el área de Infancia y Familia del Centro Intelecto desde el Modelo Sistémico, se evoluciona metodológicamente, partiendo de los enfoques Estratégicos y el enfoque Estructural, pasando por la Narrativa, el Construccionismo y la Terapia Centrada en las Soluciones. A partir de 2005, por influencia de los avances tecnológicos, que mostraban aún más la importancia de las emociones, se comienza a estudiar la posible relación que podía haber si se introdujera el trabajo directo emocional con las familias, más allá de abordar lo que pensaban o cómo se relacionaban (como se venía haciendo hasta ese momento). Tras un proceso de años de observación, en 2013 se comienza a idear un programa específico titulado PSEF, cuyo objetivo es facilitar el manejo emocional en función: a) del síntoma emocional-conductual que tenga la familia; b) de la identificación del PI (Paciente Identificado) y c) en función del momento vital familiar. El programa consta

de cuatro fases (detección del problema y recursos emocionales, posicionamiento de los miembros de la familia ante el problema, entrenamiento emocional de la familia y valoración de la mejoría del problema). Además de las sesiones con todo el sistema familiar, se pueden realizar sesiones con el subsistema parental para reforzar los tres Modelos que le hacen eficaz (Afectivo, Conductual-relacional y Modelo de Autoridad) (Berzosa, 2013) sesiones con el subsistema filial, y sesiones individuales. El PSEF se ha probado en 140 expedientes elegidos por el motivo de consulta, rechazando los que no pertenecen al ámbito clínico o no se ajustan a los tres tipos de variables mencionadas. Se van a mostrar los criterios que hacen eficaz dicha metodología, concluyendo que el PSEF puede ser una herramienta eficaz para el tratamiento clínico en el área de Infancia y Familia.

C240. PSYCHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF PARENTS IN THE FAMILY CONTEXT OF THE ADOPTION AND ITS RELATIONSHIP WITH CHILD PSYCHOLOGICAL ADJUSTMENT

Oropesa Ruiz, N. F., León Manso, E., & Palacios González, J.

Traditionally, research in the context of the adoption has tried to answer two main research questions. The first question is whether adopted children have more problems than non-adopted children and the second is whether adopted children get recover from adversity experienced before being adopted. In the literature on adoption there are evidences that have been responding to these questions. Recent research on adoption, in addition to the above issues, address the issue referred to the processes and factors operating in the psychological adjustment of children adopted. With the intention of responding to these ultimate questions this research is designed, which focuses on the analysis of the psychological characteristics of parents and the processes of relationship between parents and children. Specifically parents are analysed in attachment related aspects, sensitivity, reflective functioning and parental stress. These issues are discussed in the context of the family adoption and its relationship with behavioural problems in children. The sample amounted to a total of 98 Spanish families, 40 adoptives families and 58 non adoptive families. Relational analyses show that high parental stress and a poor quality of mother-child interaction were significantly associated with all behavioural adaptation problems in adopted children. The multiple linear regression revealed that when parents had a personal history of low maternal and paternal overprotection and high affection by the figure of the mother in childhood and adolescence, a positive parental reflective function under parental stress and high quality in the interaction between mothers and children, the behavioural adjustment difficulties decreased. Deepening on the dynamics and functioning that occurs inside adoptive families will improve designs for future lines of action in this context.

C241. PSYCHOLOGICAL PROBLEMS AND COPING MECHANISMS OF THE TEACHER-PARENTS OF SPECIAL CHILDREN

Alea, M., & Evangelista, L. Batangas State University, Philippines

This study aimed to assess the psychological problems encountered by teacher-parents of children with special needs and derive applicable and effective coping mechanisms thereof. Specifically, it looked into the description of teacher-parents in terms of age, sex, marital status, number of children, ordinal position of the child with special need, nature of special need, employment status, family income and highest educational attainment. Likewise it also determined the extent of psychological problems encountered in relation to having a child with special needs, the significant relationships between the profile variables, the problems encountered, and the different types of coping mechanism utilized by the respondents. The study employed the descriptive method of research with the questionnaire as the main gathering instrument. There were a total of 60 teacher-parents with children with special needs in Batangas province who served as respondents. Ranking, weighted mean, composite mean, percentage, chi-square, ANOVA and t-test were the statistical tools utilized in this study. Results of the study revealed that the teacher-parent respondents from the different schools of the province experienced low extent of psychological problems. Results also revealed extent of problems encountered was significantly related to number of children and ordinal position of the child with special needs. The coping mechanisms utilized by the respondents generally were not dependent with the profile variables except on the ordinal position of the child with special needs.

C242. PSYCHOLOGICAL WELL-BEING AND LIFE PLANNING CHARACTERISTICS IN YOUTH

Manukyan, V.

Goal-setting and life planning abilities are actively developed in transition from adolescence to adulthood. As our previous research showed, organization of life and time management skills are the most serious challenges for adolescents. At the same time, purpose in life is one of the parameters of psychological well-being. This research examined the interrelation between psychological well-being and style features of life planning in youth (supported by RFH, project 16-06-00307a). The sample included 137 young adults aged 17-28, 62 males and 75 females. For measuring psychological well-being the following methods were used: the Scales of Psychological Well-being by Ryff, the General Causality Orientation Scale by Deci & Ryan; the Integrative Anxiety Test by Bizuyk & Wasserman, the Scales of Satisfaction from the Express Diagnosis of the Psycho emotional Tension by Kopina. To study life-planning characteristics a special survey was de-

veloped. The factor analysis helped to reveal six types of life planning (covering 72.6% of dispersion), which have various correlations with the aspects of psychological well-being. The Structure of Thought-Out Goals type (19.6%) and the Tactical Planning type (8.4%) form positive correlations with the general level of psychological well-being, autonomy orientation and a negative one – with the general level of anxiety ($.01 \leq p \leq .05$). The Involuntary Planning type (16.2%) has inverse correlations with most of the parameters of psychological well-being and satisfaction ($p \leq .01$). On the whole, high levels of psychological well-being correspond to well thought-out system of life goals, which is active (self-achieved), clear and based on developmental needs. Low levels of psychological well-being are manifested in problem-oriented life planning, reduced significance of goals, an external locus and uncertainty of goals. Thus, psychological help oriented to optimization of life planning characteristics can promote the rise of psychological and subjective well-being in youth.

C243. RECOVERY OF PSYCHOLOGICAL TRAUMA: EMOTIONAL ATTACHMENT AS A PRECURSOR OF RESILIENCE PROCESS

Sá Borges, E., & Proenca Becker, J. University of Coimbra, Portugal

Considering that human beings construct their personalities through establishment of emotional attachments, this paper approaches the characteristics of potential therapeutic bonds that qualify the resilience process in the recovery of psychological trauma. Furthermore, it regards that attachments can be insecure – provoking pathologies, especially disorders of traumatic spectrum – and protective or secure – providing tools to confront adversities–. It is worth mentioning that establishment of emotional attachments is essential to develop a resilient individual. The lack of a secure attachment in childhood creates obstacles that can be overcome by resilience tutors. Recognizing that resilience is not an isolated event, but it is a process that occurs within an emotional attachment, this paper presents alternative paths to deal with childish failures. Focusing on complex trauma, we highlight the role of the therapists in the establishment of attachments with their patients, not only in the traditional setting, but also with refugee children in psychological emergency situation, where the objective is to promote a change from victim status to survivor status. The tendency of victims is to become passive to the external aggression, whereas survivors react and strengthen, emphasizing that there is a self that feels, reacts and grows with adversities. When individuals receive appropriate support after traumatic events, they can return their development in order to structure a healthier and more autonomous identity. Having taken all these factors into account, therapeutic bond is understood as a possibility of traumatized patients reframe their feelings and return to live.

C244. RELACIÓN ENTRE CONDUCTAS REPETITIVAS, DISCAPACIDAD INTELECTUAL, SÍNTOMAS INTERNALIZANTES Y EXTERNALIZANTES EN ALUMNOS CON TEA

Martínez-González A. E., & Piqueras, J. A. Universidad Miguel Hernández, España

Las conductas repetitivas incluyen fenómenos motrices repetitivos como las estereotipias, intereses circunscritos, compulsiones y problemas graves de conducta (Bodfish et al., 2000). Los nuevos criterios diagnósticos DSM-5 sobre el autismo se centran en el nivel de severidad por lo que se requiere la utilización de herramientas diagnósticas de evaluación que midan el nivel de severidad o gravedad de los síntomas. El objetivo de este estudio es determinar si existen relaciones estadísticamente significativas en los datos normativos de la Repetitive Behavior Scale-Revised (Bodfish et al., 2000) según la edad, género, contexto educativo, miedos, gravedad de la discapacidad intelectual, gravedad del TEA, gravedad de los síntomas externalizantes (agresividad, irritabilidad, etc.) y conducta adaptativa. La muestra fue de 233 sujetos con TEA procedentes de 18 centros (colegios de educación especial, aulas abiertas, centros de atención temprana, centros de día y residencias) de la Región de Murcia y Alicante. Las edades estaban comprendidas entre 3 años a 63 años con una media de 13.34 ($M = 13.0$; $DT = 9.79$). La MANOVA indica que no se encuentran diferencias significativas relacionadas con el género y edad en la conducta repetitiva. Sin embargo, hemos hallado una relación positiva entre comportamientos repetitivos y las diferentes variables estudiadas. Por ejemplo: relación entre aparición de comportamientos estereotipados y el tipo de centro educativo ($F = 5.97$, $p = .001$), miedos ($F = 4.211$, $p = .006$), gravedad de la discapacidad intelectual ($F = 8.903$, $p < .000$), tipo de TEA no específico ($p < .000$), gravedad profunda o grave del TEA ($p = .000$), niveles mayores de agresividad ($p = .000$), e irritabilidad ($F = 6.892$, $p = .000$) y conducta adaptativa ($F = 11.091$, $p = .000$).

C245. RELACIONES ENTRE INTELIGENCIA EMOCIONAL Y FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA EN LA ADOLESCENCIA

Cobos Sanchez, L.¹, Fluja Contreras, J. M.², Martínez, S.², & Gómez Becerra, I.²

¹Delegación Territorial de Educación de Almería. Consejería de Educación Junta de Andalucía; ²Universidad de Almería, España

La inteligencia emocional se define como la habilidad para controlar las emociones propias y las de los demás así como para discriminarlas y usar esta información como guía de la conducta y la flexibilidad psicológica como la disposición a contactar con los eventos privados y actuar en dirección a valores personales. Algunos estudios señalan puntos comunes entre el desarrollo de la inteligencia emocional y la flexibilidad psicológica. Se valoran las relaciones e

influencias entre inteligencia emocional y flexibilidad/rigidez psicológica. Se sigue un diseño correlacional entre las variables del estudio; inteligencia emocional, medida a partir de Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24), evitación experiencial y fusión cognitiva medida con el Avoidance and Fusion Questionnaire for Youth (AFQ-Y) y aceptación evaluada con Willingness & Action Measure for Children and Adolescents (WAM-C/A). Participaron 129 alumnos de educación secundaria con edades comprendidas entre 13 y 15 años. Los datos han sido analizados por medio de un análisis correlacional de Pearson y un análisis de regresión lineal múltiple stepwise. Se hallan relaciones significativas entre evitación experiencial y atención emocional. Del mismo modo, aparece la atención emocional como variable predictora de la evitación experiencial y fusión cognitiva, explicando un 60% de la variabilidad en la evitación experiencial. Entendemos fusión cognitiva como la tendencia a actuar siguiendo la literalidad de nuestras emociones, pensamientos o sensaciones (eventos privados), esto es, con cierta rigidez psicológica. La evitación experiencial es la tendencia de escapar, controlar o alterar aquellos eventos privados que producen malestar. Por tanto, a la luz de los resultados, un mayor repertorio dedicado a atender nuestras emociones puede ser predictor a actuar de manera fusionada a nuestras emociones y por lo tanto dar lugar a la evitación experiencial.

C246. RELATIONSHIPS BETWEEN PARENTAL AUTHORITY AND STATUS VIOLATION AMONG CHILDREN IN THE STATE OF SABAH, MALAYSIA

Lastar, A. I., Sombuling, A., & Norlizah, M.

The aim of this paper is to examine children's dimension of violence behaviours based on five dimensions found in Child Behavioural Check List (CBCL) introduced by Achenbach (1991). Status violation was found significant on aggressive behaviours instruments used among children in Sabah, Malaysia. It is described as violation of rules and regulations set by parents at home or teachers in school, refusal or dislike the rules and regulations set, and ran away or stay out late at night without parents' knowledge or with parents' disapprovals. Therefore, the objectives of this study were to examine the relationships between parenting styles and status violation among children based on gender differences and geographical locations and also to identify which parenting style may contribute to status violation among children in Sabah. Data were collected by using a set of questionnaire adopted from CBCL by Achenbach (1991) and parental Authority Questionnaire (PAQ) by Buri (1991). 626 children (boys 367, girls 259) involved in this study were from a range of age 12 to 16 years old living with their families in urban and rural areas. Each of three different parenting styles were tested for their moderating effects and it was found that authoritarian and permissive parenting styles practiced by these parents can be predicted as one of the factors contribute to status violation in their children. Besides that, it was

also found positive parenting could play a role to reduce the occurrences of status violation in these children.

C247. RESILIENCE, VICTIMIZATION AND MENTAL HEALTH PROBLEMS AMONG ADOLESCENTS IN RESIDENTIAL CARE

Segura, A., Pereda, N., & Guilera, G. Grup de Recerca en Victimització Infantil i Adolescent (GReVIA), University of Barcelona, Spain

Children and adolescents in residential care are one of the most vulnerable groups in society in terms of victimization (Cyr et al., 2012). The experience of multiple types of victimization or poly-victimization has been associated with mental health problems (Finkelhor, Ormrod, & Turner, 2007). Since not all poly-victims develop psychopathological symptoms, some studies have found that individual resources as self-esteem are relevant protective factors (Turner, Shattuck, Finkelhor, & Hamby, 2015). The main objective is to analyze the mediating and moderating role of resilience, particularly individual resources, in the relationship between lifetime victimization and mental health problems among adolescents in care. The sample comprised 125 adolescents (61 males and 64 females), aged 12 to 17 years old ($M = 14.60$, $SD = 1.62$) in residential care facilities run by the Catalan child welfare system. The Juvenile Victimization Questionnaire (Finkelhor, Hamby, Ormrod, & Turner, 2005), the Youth Self Report (Achenbach & Rescorla, 2001), and the Adolescent Resilience Questionnaire (Gartland, Bond, Olsson, Buzwell, & Sawyer, 2006) were employed to assess victimization experiences, mental health problems (i.e., internalizing and externalizing symptoms), and resilience (i.e., confidence, emotional insight, negative cognition, social skills, and empathy/tolerance), respectively. Multivariate models examined self-resources as potential mediators found that the relationship between victimization and internalizing symptoms was mediated by confidence, emotional insight, negative cognition, and social skills; whereas the relationship between victimization and externalizing symptoms was mediated by confidence, emotional insight, and negative cognition. Moreover, hierarchical linear regression analyses found that confidence was a moderator in the case of internalizing symptoms, and confidence and emotional insight for externalizing symptoms. To analyze self-resources which contribute significantly to the relationship between lifetime victimization and mental health problems is necessary to design interventions and prevention programs directed to empower victims who are dealing with victimization experiences.

C248. SEGUIMIENTO NEUROEDUCATIVO EN ALUMNOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA Y DISCAPACIDAD INTELECTUAL

Martínez-González, A. E., & Piqueras, J. A. Universidad Miguel Hernández, España

La neuroeducación es un campo científico interdisciplinar que estudia la interacción entre los procesos

neuronales, psicológicos y la educación con el objetivo de mejorar el proceso de enseñanza y aprendizaje en el estudiante. Tradicionalmente tanto los informes psicopedagógicos como pedagógicos omiten la valoración de la función ejecutiva, un aspecto importantísimos en el proceso de aprendizaje del alumno muy relacionado con la maduración de los lóbulos frontales. El presente trabajo analiza los resultados de la valoración neuropsicológica en el ámbito escolar de dos alumnos que presentan Trastorno del Espectro Autista (TEA) con discapacidad intelectual y gravedad leve. Los resultados de los informes neuroeducativos, tras dos años de seguimiento, indican una dificultad en el razonamiento lógico y tareas de tipo stroop o go/no-go relacionadas con la inhibición conductual o la impulsividad, variables asociadas a la función ejecutiva. Estos resultados son coincidentes con la literatura previa que informa de un déficit ejecutivo en el TEA. Finalmente, se informa sobre las pautas de orientación recomendadas a los maestros con este tipo de alumnado.

C249. SÍNDROME DE PRADER WILLI, PROBLEMAS DE CONDUCTA, EMOCIONES POSITIVAS Y EDUCACIÓN EMOCIONAL

Moreno Moreno, J. Universidad de Jaén, España

En las últimas décadas ha habido progresos en el conocimiento de las manifestaciones clínicas, genéticas y médicas del Síndrome de Prader Willi, (SPW), y tratamientos como los psicofármacos y la hormona del crecimiento, han permitido que se mejore la calidad de vida de los que lo padecen; sin embargo, a día de hoy, se cuenta con poca literatura empírica relativa a la experiencia y educación emocional en personas con Prader Willi y la existente se ha centrado más, en el estudio de los desajustes emocionales, que en los procesos afectivos y emociones positivas, que aportan beneficios psicológicos y facilitan la adaptación social. El presente trabajo trata de hacer una revisión teórica sobre el desarrollo y el funcionamiento del SPW, además de reflexionar sobre las emociones positivas y trabajar la educación emocional en niños y adolescentes con dicho síndrome. El SPW es una enfermedad rara, caracterizada por anomalías hipotalámicas. Es un trastorno del desarrollo neurológico de origen genético provocado por la ausencia de una región del cromosoma 15 de origen paterno. Cursa hipotonía grave durante los primeros años e hiperfagia, con riesgo de desarrollar obesidad mórbida. Se puede delinear un fenotipo conductual específico definido, por un patrón característico de alteración de la conducta, abarcando déficit cognitivos, dificultades del aprendizaje y problemas de comportamiento, afectando áreas como la emocional presentando dificultades para exteriorizar lo que se siente y piensa. Centrándonos en esa área se trabaja la educación emocional, un proceso educativo continuo y permanente, que pretende potenciar el desarrollo emocional y conseguir que los PW adquieran mayor conocimiento de sus emociones, aprendan a controlarlas, sepan identificar la de los demás, etc. De esta manera un recurso valioso será trabajar con

las emociones positivas, un instrumento poderoso, que aporta satisfacción, bienestar y esperanza, salud en definitiva.

C250. SÍNDROME DE PRADER WILLI, DIFICULTADES DE APRENDIZAJE Y ESTRATEGIAS DE ACTUACIÓN EN EL ÁMBITO EDUCATIVO

Moreno Moreno, J. Universidad de Jaén, España

El Síndrome de Prader-Willi es una enfermedad rara que se caracteriza por una alteración en el cromosoma 15, expresado como disfunción hipotalámica y reconocida por una serie de síntomas: obesidad, hipotonía, problemas respiratorios, apetito insaciable, poca sensibilidad al dolor, autolesión, retraso mental, problemas del comportamiento y dificultades de aprendizaje. Como tienen un retraso en el desarrollo en todas las áreas, la evaluación y el diagnóstico precoz puede facilitar el acceso a servicios esenciales de intervención temprana y ayudar a identificar las áreas de necesidades o riesgos, así como posibilitar a las familias la consecución de información y apoyo. Actualmente en los centros educativos «ordinarios», nos podemos encontrar alumnos que requieren determinados apoyos y atención educativa específica diferente a la ordinaria, por presentar entre otros dificultades de aprendizaje, como es el caso de los niños con Síndrome de Prader Willi, del que se tiene poco conocimiento, por ello el objetivo de esta comunicación es acercar un poco más a la sociedad en general y a la comunidad educativa, en particular a los docentes, este síndrome poco común, dando a conocer sus características, fortalezas y debilidades para llevar a cabo estrategias de actuación y dar la respuesta educativa más adecuada a sus necesidades específicas como las de cualquier niño/a con discapacidad, siguiendo el principio de equidad e igualdad de condiciones educativas, y ayudarles a desarrollar todo su potencial para su posible integración e inclusión en la sociedad. Es imprescindible que toda la comunidad educativa conozca este síndrome y sus principales características para poder dar una respuesta adecuada a este tipo de alumnado y ayudarles a desarrollar todo su potencial.

C251. SITUATIONAL VARIABILITY OF BEHAVIOURAL PROBLEMS OF CHILDREN IN HOME AND SCHOOL SETTINGS

Ismail Loona, M., & Kamal, A. National Institute of Psychology, Centre of Excellence. Quaid-i-Azam University, Islamabad.

In the present study, differences in the ratings of mothers and teachers were explored to assess situational variability of behavioural problems of children in home and school settings. Moreover, gender wise and grade wise differences Disruptive Behaviour Rating

scale (Urdu version) was used to assess childhood behaviour problems by taking mothers and teachers ratings. Information regarding child's behaviour in home and school settings proved helpful in assessing pervasiveness of Attention Deficit Hyperactivity Disorder, Conduct Disorder, Oppositional Defiant Disorder and comorbid disorders. Sample for the present study included (N = 245; mean age = 9.68, SD = 1.56) academically low performing children within age range 7 to 13 years from various schools in the vicinity of Islamabad and Sheikhpura. There were (girls: n = 75; mean age = 9.32, SD = 1.25) and (boys: n = 170; mean age = 9.84, SD = 1.65) from 3 to 5 grades. Findings of t analysis indicated mean scores of mothers' ratings were comparatively low as compared to mean scores of teachers' ratings on Disruptive Behaviour Disorder Rating scale.

C252. SOCIAL WITHDRAWAL, PEER RELATIONSHIPS AND DEPRESSED MOOD IN ADOLESCENTS

Aleva, A. E., & Van Beek, Y. University Utrecht, Netherlands

Social withdrawal in children may develop into a depressed mood in early adolescence, through experiences of problematic peer relationships, while friendship may function as a buffer (Rubin, Coplan, & Bowker, 2009). Our study examined the predictive relation between social withdrawal and depressed mood in adolescence, and whether peer relationship variables affect this relation. Participants were 457 Dutch adolescents (13-18 years) from regular schools. Instruments: peer nominations of social withdrawal, self-reports of depression, friendship quality, positive and negative peer relationships. Hierarchical regression analysis indicated that gender, age group, and social withdrawal contribute to the explanation of depressed mood (step 1). Both positive and negative peer relationships cause R² to increase, but the contributions of social withdrawal and friendship were not significant (step 2). The interaction variables between social withdrawal and the peer relationship variables were not significant (step3). Mediation analyses were conducted separately for each peer relationship variable as mediator. For each mediator all four conditions were met to be considered a mediator. The regression of social withdrawal on depressed mood as well as on the mediators were significant. When controlling for social withdrawal all mediators significantly affected depressed mood. When controlling for the mediators, the relation between social withdrawal and depressed mood was not significant anymore. Sobel tests were significant (p < .05). Thus, all three peer relationship variables fully mediated the relation between social withdrawal and depressed mood. Conclusion: Social withdrawal predicted depressed mood in adolescents. The mediation effects demonstrated that social withdrawal influenced the perceived quality of peer relationships, which in turn, influenced depressed mood.

C253. STUDY OF SELF-ESTEEM BETWEEN ORPHAN AND NON-ORPHAN ADOLESCENTS

Zia, N., & Arooj, A. Govt. College University, Lahore, Pakistan

The current research investigated differences in self-esteem of orphan children and children living with both parents in their homes. It was predicted that self-esteem level is higher among adolescents living with their parents as compared to orphan adolescents. It was a quantitative study conducted by using survey method. A between group design was used to find differences between self-esteem of orphan and non-orphan adolescents. A sample of hundred students (50 Orphan and 50 non-orphan) were recruited from primary schools in the city Multan (Western Pakistan) between 11-15 years of age (mean = 13 years). Non-probability convenient sampling was used to obtain the sample. Rosenberg's Self-esteem Scale (1965) was used in the present study. It has ten questions that address one's feelings about him/her. The subject marked each item on a five point Likert scale with intensity 0-4 (Strongly agree to Disagree). Scores from 15-25 were considered to be normal. It was individually administered in order to determine their level of self-esteem. Independent sample t-test was used to analyze the data using statistical package for social sciences. The results of the findings showed (t = -3.164, df = 98, p > 0.005) that level of self-esteem in orphans is lower than the non-orphans. Summarizing the results, it may be concluded that orphan and non-orphan samples differ significantly in the personality characteristics considered in the study. The findings of this research have implications for understanding the emotional state of mind and personality development of the children living in orphanage as compared to those who live the both parents. This study may help in the development of effective interventions of orphans at individual and group level. A more detailed study with greater scope and more representative sample may help understand further the dynamics of these differences.

C254. STUDYHOLISM: A STUDY-RELATED OBSESSION OR AN ADDICTION?

Loscalzo, Y. Department of Health Sciences, University of Florence, Italy.

In literature, there has been great interest on workaholism (namely addiction to work); however, only Atroskzo, Andreassen, Griffiths, and Pallesen (2015) analyze a similar addiction in the school context, suggesting the construct of study addiction. I aim to develop further this disorder by suggesting that this clinical condition could have onset in pre-adolescence and that it could be more similar to an obsession rather to an addiction. Hence, I suggest the construct of Studyholism and I highlight the main differences with study addiction referring to: (1) workaholism literature; (2) a speculation on the internalizing and/or externalizing nature of this new potential clinical condition; and (3) some preliminary data gathered on University students

in order to analyze the factor structure of a test developed to measure Studyholism. More specifically, I define Studyholism as a study-related obsession that could be characterized by low or high level of study engagement, from which derives the distinction between disengaged and engaged studyholics. Hence, I suggest that not all hard students are studyholics, and that it is necessary to distinguish between disengaged studyholics, engaged studyholics and engaged students in order to avoid overpathologizing a common behavior such as studying. Finally, I suggest some antecedents and outcomes of studyholism, distinguishing between individual and situational ones and highlighting the importance of differentiating between disengaged and engaged studyholics while analyzing them, since there could be some differences. Moreover, I recommend that the antecedents of studyholism should be analyzed considering also the interaction between individual and situational factors, as some individual factors could have a direct effect on studyholism, while others could be mediated by situational factors.

C255. SWITCH PROGRAMME TO IMPROVE LONG-TERM MENTAL HEALTH FOR BEREAVED CHILDREN AND YOUNG PEOPLE EXPERIENCING SCHOOL DIFFICULTIES OR AT RISK OF OFFENDING

Selioti, K., & Richardson, S. Winston's Wish - the charity for bereaved children, United Kingdom

Loss of a family member may affect educational achievement, social relationships and mental health. Approximately 17% of persistent young offenders and 10% of prisoners have suffered a significant childhood bereavement. SWITCH programme was specifically designed to provide an innovative community outreach service for bereaved children and young people (CYP). This programme is targeted for those aged 8-14 years old at increased risk of antisocial behaviour or experiencing difficulties in school and home life. The project is delivered by Winston's Wish, a UK charity that supports bereaved children. It is supported by the Big Lottery and is part of a wider project called Realising Ambition. This study aims to explore if tailored psychotherapeutic support can enhance well-being after bereavement and prevent dysfunctional behaviours that may lead to youth delinquency or difficulties in social adjustment. Data was collected across four different points in time: initial attendance, one month after completing the intervention, six months afterwards and one year afterwards. Parents, carers and CYP (N = 46) completed the Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ). A year after the completion of the intervention, improvements were detected across all areas measured: overall stress, emotional difficulties, behavioural problems, hyperactivity or inattention difficulties, peer relationship problems and pro-social behaviour. CYP experienced less difficulties in their day to day lives, as well as a reduction in the risk of developing a mental health disorder. CYP who participated in this support intervention experienced fewer difficulties in the long-term. The programme succeeded

in increasing positive interactions with peers, equipping them with more social skills and the potential to make more meaningful relationships. The results are very positive, particularly for CYP who are at more increased risk of antisocial behaviour or offending.

C256. TALLA BAJA EN LA ADOLESCENCIA: AUTOESTIMA Y PROBLEMAS EMOCIONALES Y DE CONDUCTA

Lacomba-Trejo, L., Casaña-Granel, S., Jiménez-Rodríguez, T., & Pérez-Marín, M. Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos, Universitat de València, España

La Talla Baja es uno de los principales motivos de consulta en pediatría y un diagnóstico frecuente en las consultas de endocrinología pediátrica. Se considera Talla Baja cuando un niño se encuentra -2 SD para la media de la población de referencia en igual edad y sexo; lo que equivale a una talla inferior al percentil 3. A la adolescencia, un momento de transformaciones, se le añade una mayor insatisfacción con la talla, que puede derivar en baja autoestima, problemas emocionales, dificultades con los iguales, problemas comportamentales e hiperactividad, ya que nuestra imagen corporal condiciona nuestro funcionamiento social, así como la respuesta de los demás. El objetivo del presente estudio es describir las principales características de los adolescentes con Talla Baja, atendidos en la Unidad de endocrinología de centros hospitalarios de la ciudad de Valencia. Con una muestra de 136 pacientes, tras firmar el consentimiento informado, se realizó el pase de cuestionarios en una única sesión de evaluación. Las variables analizadas fueron: autoestima (con la Escala de Autoestima de Rosenberg) y trastornos emocionales y de la conducta (mediante el Cuestionario de Cualidades y Dificultades). Entre los resultados preliminares, destacamos un porcentaje preocupante de sujetos a) necesitan mejorar su nivel de autoestima; b) presentan problemas conductuales y emocionales. Señalamos la necesidad de elaborar e implementar programas de intervención en los centros escolares, centrados en el fortalecimiento de la autoestima y el desarrollo de herramientas que fomenten el bienestar de estos adolescentes.

C257. TERAPIA ASISTIDA CON PERROS PARA LA DISMINUCIÓN DE LA ANSIEDAD EN PACIENTES ONCOLÓGICOS PEDIÁTRICOS EN REMISIÓN: ESTUDIO DE CASOS

Antonín García-Mauriño, P., Álvarez Segura, M., Albert Babot, M., Domènec E., & Amado Luz, L. Hospital Sant Joan de Déu; Centre de Teràpies Assistides amb Cans; Universitat Abat Oliba CEU, España

Los pacientes oncológicos pediátricos en fase de remisión presentan, en su mayoría, sintomatología ansiosa relacionada con el trauma que supone la enfermedad. Para el tratamiento de dicha ansiedad se propone la Terapia Asistida con Perros [TAP], como facilitadora de la adquisición de habilidades de regulación

emocional tanto en los pacientes como en sus padres. El objetivo central de esta intervención es disminuir los síntomas de ansiedad. Para ello, se ha realizado un estudio piloto cuasi-experimental con un diseño pretest-postest de grupo único, en el que se evaluó la utilidad específica de esta terapia en 4 niños de entre 3 y 6 años, siendo la hipótesis central que aquellos niños que recibieran la TAP obtendrían valores menores de ansiedad ante el estrés, en comparación con los valores obtenidos antes de la terapia. Los resultados preliminares muestran que este tipo de terapia alternativa es beneficiosa para la disminución de la ansiedad. Se concluye la necesidad de implementar nuevos estudios que corroboren la eficacia de las TAP en este tipo de pacientes, mejorando las limitaciones metodológicas.

C258. THE ASSISTANCE PROGRAM FOR YOUTH LEAVING FOSTER CARE IN POLAND

Małgorzata, G., & Małgorzata, S. Opole University, Poland

Research on youth leaving foster care conducted in the Europe and the United States show that they experience many problems in different areas of functioning. These problems include: precarious housing situation, problems with learning, mental disorder symptoms, antisocial behavior, risky sexual behavior, psychoactive substance abuse and victimization. Due to the difficult situation of youth from foster care, the team of researchers from the Opole University adjusted to Polish conditions American program for young people leaving foster care. The program is called Bridging Resilience through Intervention, Guidance, and Empowerment (BRIGE). The purpose of the article is to present the BRIGE program and to evaluate it in terms of mental health. The study involved 12 youth preparing to leave orphanages in the province of Opole and the Lower Silesia in Poland. The program was controlled using the survey "Aging out" specially designed for this purpose. Each participant was evaluated 4 times: at the beginning of the program (measurement I), after 6 months (measurement II), after 12 months (measurement III) and after 18 months (measured IV). The results showed that adolescents participating in the BRIGE program decreased symptoms of mental disorders, such as depression, paranoid ideation, and a sense of hostility. Also, general severity of symptoms was decreased. The results are discussed in relation to existing programs for youth from foster care in Poland. It seems that the most important component of the BRIGE program is to establish the relationship between the guardian and the foster child, which is based on empathy and unconditional acceptance.

C259. THE EFFECT OF ORGANIZED VIOLENCE ON THE MENTAL HEALTH OF YOUNG SYRIAN REFUGEES IN TURKEY

Eruyar, S., & Vostanis, P. University of Leicester, England

The world is currently facing a humanitarian crisis since the Syrian Civil War started at 2011, resulting

in a huge refugee population. As established in the mental health literature, refugee children are at increased risk of developing a range of mental health problems. In this study, thus, it was aimed to examine the effect of organised violence on Syrian refugee children's mental health. A cross-sectional study with 322 Syrian refugee children (aged between 8 and 18) was conducted. To investigate the possible prevalence of PTSD and emotional/behavioural problems, the CRIES-8 and SDQ are used, respectively. Traumatic events were measured by the Stressful Life Events (SLE) scale comprised of 11 yes/no questions asking war-related experiences. Results revealed that, 97.5% of children experienced at least one traumatic event (median = 4.0, SD = 1.95). Besides, 90.7% exposed to war/armed conflict in Syria, whereas 51.9% of them lost beloved ones. More than half of the children, furthermore, are found as above cut-off score of PTSD (mean = 17.3, SD = 9.08) whereas nearly one in three children is fall under «slightly raised» (15.7%) and «high» & «very high» (13.4%) groups of total difficulties of SDQ (mean = 12.5, SD = 5.0). Moreover, 28.3% and 29.1 of children showed moderate to high emotional (mean = 4.14, SD = 2.17) and peer (mean = 2.71, SD = 1.5) problems, respectively whereas only 15 children have severe conduct problems. This study is targeting to show impact of war events on the mental health of Syrian refugee children and adolescents. Reporting the prevalence rates of emotional & behavioural problems among this population is important since there is a limited research on this population, although it becomes greater problems in every passing year. Since Europe is the future continent will be faced with refugee crisis, reporting the preliminary results in the literature is essential in terms of making provision such as planning appropriate interventions to help refugee families.

C261. THE EFFICACY AND POPULATION COST-EFFECTIVENESS OF SCHOOL-BASED INTERVENTIONS TO PREVENT DEPRESSION AMONG CHILDREN AND ADOLESCENTS IN AUSTRALIA

Stockings, E., Lee, Y., Barendregt, J., Degenhardt, L., Ferrari, A., Mihalopoulos, C., Patton, G., & Whiteford, H. Queensland Centre for Mental Health Research (QCMHR); School of Public Health, University of Queensland, Australia; National Drug and Alcohol Research Centre (NDARC, UNSW, Australia); Deakin Health Economics Unit, Population Health Strategic Research Centre, Deakin University, Australia; Centre for Adolescent Health, The Royal Children's Hospital, Parkville, Victoria, Australia

Depression is the largest contributor to the non-fatal health burden among young people. Innovative, efficacious and cost-effective methods to prevent the onset of depression, and thus avert the long-term health burden of this disorder are needed. Our objectives were to: 1) determine the efficacy; and 2) the cost-effectiveness of scaling up the delivery of school-based prevention interventions for depression among youth, based on the 2013 Australian popula-

tion. To determine intervention efficacy, we conducted a systematic review and random effects meta-analysis of randomized controlled trials examining the efficacy of school-based depression prevention programs among young people (aged 5-18), with outcomes expressed as relative risks (RR) for disorder onset. To determine intervention cost-effectiveness, we used a multiple cohort Markov model to assess intervention cost-effectiveness in the population relative to a 'no intervention' comparator over a 10-year time horizon, with health benefits measured as Disability-Adjusted Life years (DALYs). Net intervention costs were calculated using relevant Australian data, and incremental cost-effectiveness ratios (ICERs) were measured in 2013 Australian dollars per DALY averted. Psychological-based preventive interventions in school settings were found to prevent the onset of depression up to 9 months post-intervention for universal (RR = 0.47, 95% Confidence Interval (CI): 0.37-0.60), selective (RR = 0.61, 95% CI: 0.43-0.85) and indicated (RR = 0.48, 95% CI: 0.29-0.78) prevention. Universal and indicated psychological interventions delivered through face-to-face modalities lead to ICERs below \$50,000 per DALY averted, that is \$7350 per DALY averted for universal prevention, and \$19,550 for indicated prevention. A sensitivity analysis revealed that internet-delivered interventions were highly cost-effective. There was insufficient data to model selective prevention. Universal, selective and indicated prevention interventions are efficacious in reducing internalizing disorders and symptoms in the short term, and appear to be cost-effective, particularly if delivered via the internet. Scaling up school-based prevention in the population may be worthwhile, but is dependent on ensuring successful system-level implementation.

C262. THE IMPACT OF 'SELECTIVE SHARING' COMMUNICATION AS A COPING MECHANISM IN ADOLESCENTS FACING MATERNAL CANCER

Rodriguez, L., Groarke, A. M., Dolan, P., & MacNeela, P.
NUI Galway, Ireland

Parental cancer is a challenging time for adolescents and their parents. Parent-adolescent communication is a crucial aspect of adolescents' coping with parental diagnosis. Open communication helps support young people, improve their coping skills and reduce psychological distress (Morris et al., 2016; Maynard et al., 2013). Selective sharing is a communication mechanism used by mothers and adolescents to protect each other from harm and worry by sharing facts about cancer but not communicating their emotions to each other. A total of 15 adolescents and ten mothers completed semi structured interviews separately. A secondary data analysis (Coyer & Gallo, 2005) was carried out to explore in more detail communication patterns between mothers and adolescents at the time of maternal cancer and the impact this had on their experiences. Selective sharing was coined as the term which describes how mothers and adolescents com-

municated. This mechanism contributed to maternal and adolescent coping and it had the purpose of protecting each other. The downside of this mechanism is that adolescents struggled to deal with their emotions as these were not validated in any way. Adolescents thought their mothers were not aware of their struggles and some looked for external support in counsellors. Even though mothers advocated for honesty with adolescents they filtered the information they gave them and this was a contradiction. Mothers did not share their emotions with adolescents. Mothers and adolescent communication contributed to adolescent coping. When mothers did not share their own emotions, due to selective sharing, adolescents could interpret that they were also expected not to share their feelings but to deal with them on their own. Practitioners may be able to help adolescents by encouraging opening communication with their ill mothers; however further research may be needed to fully understand the impact of selective sharing.

C263. THE IMPORTANCE OF COMMUNICATION ABOUT SEXUAL TOPICS AMONG PUERTO RICAN ADOLESCENTS AND THEIR MOTHERS: CLINICAL INTERVENTIONS FROM A CULTURAL PERSPECTIVE

Lopez-Cordova, N. M., & Burgos-Nieves, N. I. Carlos
Albizu University San Juan, Puerto Rico

The following presentation has the purpose of presenting the relevance of taking into consideration cultural factors when providing psychotherapeutic services to adolescent Puerto Rican patients and their mothers in the management of communication regarding sexual topics. Recognizing the impact of culture and specifically cultural values, beliefs and practices in the perception of mental health, sexuality, communication skills and adherence to treatment (Borja, & Nastasi, 2015; Smith 2015; & Sterling, & Sadler; 2009). The integration of these factors during the seeking of and provision of clinical services can provide the interdisciplinary team with tools for a more complete assessment and intervention process. The presentation of a theoretical framework (Andres-Hyman, 2006; & Rogler, 1989) on the relevance of integrating culture in the provision of mental health services to the Latino population in the United States and Puerto Rico will be discussed. In addition, a case presentation will also be included as a way to provide evidence based-practice techniques, (Cervantes, & Goldbach, 2012) when working with this population during their care process. Recognizing the increment of Latino/Puerto Rican population (U.S. Census Bureau, 2011); it is vital to integrate cultural factors when working with adolescent patients. Comparisons will be also made between the Puerto Rican population in the mainland and Puerto Rico. The significance of this presentation is that it will provide clinical strategies for clinicians for the planning and application of culturally consonant interventions promoting healthier communication skills. As a mode to increase the knowledge

and management of clinical aspects of care regarding issues of sexuality and cultural factors when working with this important population.

C264. THE INTERPLAY OF SENSORY PROCESSING AND REPETITIVE BEHAVIORS IN CHILDREN WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER AND CHILDREN WITH DOWN SYNDROME

Tchintcharauli, T., Chargazia, M., Mindorashvili, S., & Talakhadze, K. Ilia State University, Child Development Institute, Georgia

Repetitive and restrictive behaviors, activities and interests are one of the core symptoms in case of autism spectrum disorder (ASD). Based on Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, fifth edition, unusual interest in sensory aspects of the environment can contribute to the diagnosis of ASD (American Psychiatric Association, 2013). It is still questionable what is the relationship between restrictive and repetitive behaviors and sensory processing (Boyd et al., 2010). The main goal of the study was to evaluate the relationship between repetitive behaviors and sensory processing in case of children with ASD and as a comparison group – children with Down Syndrome. Two groups of children participated in the study: 30 children with ASD (mean age = 5.77; SD = 2.19) and 30 – with Down Syndrome (mean age = 4.5; SD = 0.5). The children did not differ in level of functionality ($t = 0.258$, $df = 58$, $p < .79$). Sensory profile evaluation was made using the Sensory Profile™ Caregiver Questionnaire conducted by occupational therapist and repetitive behaviors were measured using Repetitive Behaviors Questionnaire-2 (RBQ-2, Leekam et al., 2007). We found statistically significant differences between children with ASD and Down syndrome in repetitive behaviors ($F = 4.636$, $p < .035$) and some facets of sensory processing: in oral sensory sensitivity ($F = 9.816$, $p < .003$), modulation related to body position and movement ($F = 16.768$, $p < .04$), sensory processing ($F = 4.472$, $p < .04$) and touch processing ($F = 9.549$, $p < .003$). In contrast with children with Down Syndrome, in the case of ASD almost all facets of sensory processing contributed to repetitive behaviors. In the case of children with Down Syndrome no such relationship was revealed in the study. The results of the study suggest that repetitive behaviors and sensory processing profile differ in case of ASD. Further research is needed to clarify this relationship.

C266. THE ROLE OF PSYCHOLOGICAL WELL-BEING FOR PERCEPTION OF TRAUMATIC LIFE EVENTS BY STUDENTS

Troshikhina, E. Saint-Petersburg State University, Russia

The objective of this study was to investigate the perception of traumatic life events by young adults

in connection with their psychological well-being and satisfaction with life (supported by RFN, project 16-06-00307). The following methods were used: the Satisfaction with Life Scale (Diener), Psychological Well-being Scales (Ryff), Antonovsky's Sense of Coherence Scale. Anxiety was measured with the Taylor Manifest Anxiety Scale. The Coping Strategy Indicator (CSI) developed by Amir Khan. The Linköping Youth Life Experience Scale questionnaire (LYLES) was used to measure traumatic life events. The study involved 85 students aged from 23 to 27 (32 men and 53 women). The research revealed that the young adults in our sample have average level of satisfaction with life and anxiety. They have high level of well-being components: personal growth, life purpose and high level of meaningfulness. Satisfaction with life, some components of psychological well-being and the sense of coherence negatively correlate with anxiety, but the scales 'personal growth', 'life purpose' and 'meaningfulness' have no correlations with anxiety. Anxious students often use the strategies of avoidance and seeking social support. The strategy of problem solving associates positively with the scales 'life purpose' and 'meaningfulness'. The higher life satisfaction level, some components of psychological well-being and sense of coherence are, the less students notice the presence of traumatic life events. The level of anxiety has no correlations with the scales of traumatic life events, though it is connected with them through the scales of psychological well-being and sense of coherence. Therefore, psychological well-being plays a buffer role, constraining anxiety growth when dealing with traumatic events, and also reduces the perception of difficult events as traumatic events. The feeling of ongoing personal development and self-realization, and the emotional experience of life as meaningful are not dependent on traumatic events in the past and the anxiety level of students.

C267. THE SPANISH VERSION OF THE YP-CORE (YOUNG PERSON'S CLINICAL OUTCOME IN ROUTINE EVALUATION)

Badia, E., Medina, J. C., Feixas, G., Bados, A., Magallón, E., & Evans, C. Department of Clinical Psychology and Psychobiology, University de Barcelona (UB); East London NHS Foundation Trust, NPDDNet, Spain

Given the increasing prevalence of mental health problems in the general population, it is necessary to use assessment tools aimed at collecting psychological information of the person, (re)designing appropriate therapeutic interventions, and ultimately promoting adequate psychological rehabilitation. For that purpose, the Young Person's – Clinical Outcomes in Routine Evaluation (YP-CORE) is an instrument designed to measure the outcome of therapeutic interventions in young people aged from 11 to 16 years in terms of general distress. The main objective of this study was to adapt the YP-CORE into Spanish, estimating also its psychometric properties. We describe the process of adaptation into Spanish and a first psychometric study of the YP-CORE. 104 participants were recruited in the

clinical sample and 131 in the non-clinical sample. Given the non-normality of the data, both parametric and non-parametric analyses were applied to estimate acceptability, internal consistency, test-retest stability, differences between clinical and non-clinical samples, the influence of age and gender, the factorial structure, and the cut-off score. Also, convergent validity was studied with the Youth Self-Report (YSR). The YP-CORE showed good levels of acceptability, adequate internal consistency and test-retest stability, with moderately high correlations. In addition, the instrument yielded significant correlations with all dimensions of YSR, with the highest being those between both totals scores. Moreover, it has also proven to be useful in discriminating between clinical and non-clinical samples, showing a small effect of age but a larger effect of sex, with higher scores for females. Principal Component Analysis replicates the original structure. The cut-off scores to calculate the clinically significant change are also provided. These results allow a reliable use of the instrument, although there are certain limitations suggesting the need for conducting more research with larger and more representative samples.

C268. TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD: DETECCIÓN DEL TRASTORNO EN PADRES DE NIÑOS AFECTADOS Y RELACIÓN CON GRAVEDAD

Aguilar, A., Querol, M., Pujol, S., Sanz, N., Torralba, J., & Pamias, M. CSMIJ Parc Taulí; Parc de Salut Mar; Hospital de Dia de adolescentes Parc Taulí; Direcció Salut Mental infanto-juvenil Parc Taulí, España

La heredabilidad estimada del trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDA-H) se sitúa entre el 65 y un 75% (Cortese et al, 2012). Un 57% de hijos de padres con TDA-H cumplen también criterios (Velez-Van Veermeke et al, 2015). Los niños con más severidad en los síntomas tienen mayor probabilidad de tener un progenitor afectado (Agda et al, 2013). El objetivo del estudio es detectar la prevalencia de antecedentes positivos en padres de pacientes afectados de TDA-H y analizar la relación con la gravedad de los síntomas. La muestra está formada por 62 niños y adolescentes con diagnóstico de TDAH con edades comprendidas entre 6 y 17 años. Se administró la Wender Utah Rating Scale (WURS) a sus padres y madres para evaluar de forma retrospectiva la presencia de TDA-H y la Conners Rating Scale administrada a padres para observar la gravedad del trastorno en sus hijos. Para el análisis estadístico se utilizó la prueba T de Student para muestras independientes y la chi cuadrado de Pearson. Los resultados muestran que un 38,7 % de niños y adolescentes tienen al menos un progenitor afectado de TDA-H en la infancia. Se confirma la relación con la gravedad de los síntomas de los hijos, la diferencia es estadísticamente significativa en las escalas de oposicionismo e índice TDAH. Los pacientes con progenitor afectado muestran medias más altas en todas las subescalas de la escala de Conners, con puntuaciones T superiores a 70.

C269. TRAUMA Y RESILIENCIA EN ADOLESCENTES EN CONFLICTO CON LA LEY

De La Rosa Gómez, A., Pérez Reyes, E., Ramírez Rivera, K. L., & Rueda Trejo, A. Facultad De Estudios Superiores Iztacala, UNAM, México

La exposición a eventos altamente estresantes es una experiencia generalizada tanto para adultos y niños, hombres y mujeres, en cualquier contexto cultural. Diversos estudios han identificado variables personales, escolares, familiares, de salud y de consumo de sustancias que distinguen a jóvenes en conflicto con la ley de sus pares sin conflicto, tales como una elevada incidencia de sucesos violentos, abuso sexual, violencia doméstica, ausencia de apoyo familiar y en general condiciones negativas en su contexto familiar y social. El presente estudio de tipo exploratorio, transversal descriptivo, pretendió conocer la incidencia de sintomatología del trastorno por estrés postraumático, así como indicadores de resiliencia. Participaron 50 adolescentes de un Centro de Readaptación Social de la Cd. de México, de entre 12 y 18 años de edad. Mediante muestreo no probabilístico y en colaboración con las autoridades del centro se invitó a participar a los jóvenes. Todos los participantes aceptaron el consentimiento informado para la evaluación voluntaria. La aplicación se realizó de forma grupal a través de un cuadernillo conformado por 4 instrumentos de autoinforme. Los resultados indican que del total de la muestra evaluada el 80% ha presenciado o vivido al menos un suceso traumático, y el 27.7% mostró indicadores de estrés postraumático. Se discuten los hallazgos a la luz de la evidencia que soporta que los adolescentes en conflicto con la ley presentan en un porcentaje elevado de trauma complejo y repetido.

C270. UNA DÉCADA DEL PROGRAMA DE COMPETENCIA FAMILIAR EN ESPAÑA. EL EJEMPLO DE UN PROGRAMA BASADO EN LA EVIDENCIA

Ballester, L., Orte, C., Vives, M., Pozo, R., Valero, M., Oliver, P. L., & Mascaró, A.

El programa de Competencia Familiar (PCF) es una adaptación a la población española del Strengthening Families Program (SFP), un programa multicomponente basado en evidencias y centrado en la prevención de problemas de conducta, entre otros, el consumo de drogas. Se trata de un programa de 14 semanas que trabaja de forma paralela con hijos y padres (primera hora de la sesión) y con las familias en su conjunto (segunda hora de la sesión); teniendo como objetivos específicos, mejorar las relaciones familiares, aumentar las habilidades parentales, mejorar el comportamiento de los hijos e hijas, aumentar la competencia social de éstos y reducir o prevenir el consumo de drogas y alcohol, con el objetivo general de aumentar la resistencia personal de los hijos e hijas que puedan tener un alto riesgo de comportamientos antisociales. El objetivo de la comunicación es presentar las diferen-

tes aplicaciones llevadas a cabo durante estos más de 10 años de trabajo a partir del PCF. En primer lugar se adaptó e implementó el programa en su versión 6-12 años (hijos/as) en Proyecto Hombre (2005-2006) en Palma y Barcelona, siguiendo en años posteriores en comunidades como Cataluña, Córdoba, Granada, Málaga, Sevilla y Valladolid. A partir de noviembre del 2006 se inició la implementación del programa a través de Servicios Sociales, realizando unas 45 implementaciones en las Illes Balears. Durante este período también se realizaron 2 implementaciones a través del servicio de protección del Menor (IMAS), del Consell de Mallorca. Una segunda fase consistió en realizar un estudio longitudinal de estas aplicaciones (2011-2013). Actualmente se está cerrando el proyecto de adaptación cultural del programa en su versión 12-16 con un total de 9 aplicaciones (2014-2016).

C271. UNA EXTENSIÓN DE LA TEORÍA DE LA CONDUCTA PLANIFICADA EN EL ESTUDIO DE LA INTENCIÓN DE CONSUMO DE MARIHUANA EN ADOLESCENTES

Rio Pombo, A. Universidad de Santiago de Compostela, España

El objetivo principal del presente trabajo es analizar la capacidad predictiva de las emociones, la norma moral y la conducta pasada en la intención de consumir marihuana de una muestra de $N = 485$ adolescentes de entre 16 y 23 años, utilizando como base teórica el modelo de la Teoría de la Conducta Planificada (Fishbein y Ajzen, 1975, 1980; Ajzen y Madden, 1986; Ajzen, 2002). La metodología seguida ha sido aplicar colectivamente un cuestionario previamente elaborado siguiendo las directrices dadas por Ajzen (2006) en cuatro institutos públicos de Enseñanza Secundaria de la provincia de A Coruña. Los resultados han arrojado un 53,9% de varianza explicada por el modelo de regresión. La autoeficacia (dimensión del control conductual percibido) es la variable que mayor peso tiene en la ecuación de regresión, explicando un porcentaje de la varianza total muy alto, de 41.7%. También se muestran como predictores de la intención la norma moral, las emociones positivas anticipadas y la conducta pasada, arrojando un 7.2%, un 3.6% y un 1% de la varianza total explicada, respectivamente. Finalmente, cabe señalar que el factor de controlabilidad y la norma subjetiva referida a los amigos predice significativamente la intención de consumir marihuana, aunque de una forma moderada. Ni la norma subjetiva respectiva a la familia ni la actitud, variables clásicas de la TCP, ni las emociones negativas anticipadas muestran tener poder predictivo de la intención.

C272. USING THE EXPECTED UTILITY THEORY TO STUDY RISK TAKING IN ADHD

Pollak, Y. The Seymour Fox School of Education. The Hebrew University of Jerusalem, Jerusalem. Israel

Individuals with attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD) are prone to risk taking, manifested by

risky behaviors like smoking, substance abuse, dangerous driving and unprotected sex. Experimental tasks have been used to model ADHD-related risk taking. However, according to the expected utility framework, these tasks confounded risky and disadvantageous alternatives, and therefore did not disentangle increased risk seeking from suboptimal decision-making. The aim of the current studies was to examine whether adolescents with ADHD show risk seeking by equalizing the expected value of both certain and risky alternatives. Three samples of adolescents with and without ADHD, ages 13-18, consisting of 65-80 subjects each, were recruited. Confirmation of ADHD status, as well as evaluation of psychiatric comorbid conditions, were carried out using the parent version of the Schedule for Affective Disorders and Schizophrenia for School-Age Children-Present and Lifetime. Subjects performed decision-theory based gambling tasks, in which they had to choose between certain and risky similarly favorable alternatives, as the expected values of which were equal. The rate of risky choices was compared across groups, while various personal (e.g. comorbid behavior disorder) and contextual (e.g. decision making from description versus experience) potentially intervening factors were controlled for. In addition, participants reported on risk taking in real-life. It was consistently found that adolescents with ADHD did not choose the risky alternative more often than controls, when both alternatives were equal in terms of expected value. On the other hand, participants with ADHD reported higher engagement in real-life risky behavior. These findings indicate that risk-taking behavior shown by people with ADHD in daily life may not be accounted for by increased risk seeking, as this concept is defined by the expected utility theory. ADHD-related risk taking may rather reflect suboptimal decision-making.

C275. VALORACIÓN DE PROGRAMAS DE ENTRENAMIENTO EN FUNCIONES EJECUTIVAS Y HABILIDADES INTERPERSONALES EN NIÑOS EN RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL

Gómez-Pérez, M. M., Mata Sierra, S., & Calero García, M. D. Universidad de Granada, España

El riesgo de exclusión social tiene impacto negativo en la salud, educación o desarrollo cognitivo, emocional y social, de los sujetos que lo sufren. Especialmente se dan estas consecuencias en los niños, pues ellos se encuentran en pleno proceso de desarrollo y presentan mayor vulnerabilidad. Una de las áreas especialmente afectadas en estos niños son las Funciones Ejecutivas (FE), implicadas en el afrontamiento de nuevas situaciones y el control de la conducta, y se consideran de gran relevancia en los aspectos académico y social de las personas. Estas dificultades se relacionan a su vez con las habilidades de resolución de problemas interpersonales, consideradas componentes fundamentales de la competencia social (analizar los componentes emocionales de los participantes en la situación, generación de alterna-

tivas de solución y anticipación de consecuencias). El objetivo de este estudio es valorar la utilidad en conjunto de estos programas de entrenamiento y comprobar si uno de ellos superior a otro en lo que se refiere a la mejora de las habilidades. Participaron un total de 61 niños, 27 con desarrollo típico y 34 en situación de exclusión social (ES) que reciben los dos programas de entrenamiento; 16 comenzaron con el programa de funciones ejecutivas y 18 con el programa de habilidades interpersonales. Todos los sujetos fueron evaluados en momento pre, intermedio

y post con el subíndice Memoria de Trabajo y la medida Figuras Incompletas del WISC-IV, Test de Figuras Enmascaradas, medida de Evaluación de Solución de Conflictos Interpersonales, y el Faux Pas Recognition Test, child versión. Los resultados muestran una mejora significativa de las habilidades trabajadas en los participantes de los programas. El programa de funciones ejecutivas parece influir tanto en las FE como en las habilidades interpersonales, por lo que este último se podría considerar un complemento específico del primero.

POSTER COMMUNICATIONS
COMUNICACIONES PÓSTER

P001. ¿ES DIFERENTE EL PERFIL DE DESARROLLO COGNITIVO Y SOCIOEMOCIONAL DE NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA SEGÚN SU EDAD Y NIVEL DE AFECTACIÓN?

De-la-Iglesia, M., Bernard, M. A., Thiébaud, E., Blanc, R., Gattegno, M. P., Olivar, J. S., Kaye, K., Contejean, Y., & Adrien, J. L. Universidad de Valladolid; Université Paris Descartes; Cabinet de Psychologie ESPAS-IDDEES; Université de Lorraine; Centre Hospitalier Régional Universitaire de Tours Bretonneau; Centre Hospitalier Sainte-Anne

En los niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) con bajo nivel de desarrollo cognitivo y socioemocional (entre 4 y 24 meses) éste está particular y específicamente alterado, especialmente en el área socioemocional. El objetivo es verificar si, conforme la literatura, los niños con TEA mayores tienen diferente perfil de desarrollo que los más jóvenes. La muestra comprende 41 niños con TEA (7 niñas 34 niños; 9 españoles y 32 franceses) de dos grupos de edad: Grupo 1 (n = 21) de 1 año y 7 meses a 3 años y Grupo 2 (n = 20) de 8 a 14 años. Evaluados con el DSM-IV-TR, DSM-5, CARS y la Batería de Evaluación Cognitiva y Socioemocional (BECS), los dos grupos no difieren en sintomatología autista CARS ($F(1,39) = 2,99, p = .09$) ni en nivel de desarrollo global ($F(1,39) = 0,13, p = .72$), cognitivo ($F(1,39) = 0,35, p = .56$) ni socioemocional ($F(1,39) = 0,02, p = .90$). Sin embargo, los resultados muestran una diferencia significativa entre los perfiles de desarrollo, esencialmente una mayor heterogeneidad socioemocional entre los más pequeños ($F(1,39) = 10,04, p = .003$). Además, al comparar los niveles de desarrollo de las 16 escalas BECS en los dos grupos, el análisis detallado por método de contrastes del efecto de la interacción «grupos de edad*escalas» sólo muestra este efecto de interacción en «Relación afectiva» $F(1,39) = 19,62, p < .001$ (superior en los más jóvenes) e «Imitación gestual» $F(1,39) = 11,42, p = .001$ (superior en los más mayores). Las diferencias intergrupos son mayores en estas dos escalas que las diferencias medias intergrupos en el conjunto de las escalas BECS. Estos resultados discuten: 1) los efectos de la maduración por la edad, de las experiencias vitales relacionales y sociales y del grado de discapacidad intelectual en el desarrollo socioemocional, y 2) la necesidad de ajuste de la intervención práctica según la edad.

P002. ¿INFLUYE LA PRESENCIA DE HERMANOS EN EL MALESTAR PATERNO DE FAMILIAS CON NIÑOS CON TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO?

Plazas, M. M., & Carratalá, E. Universidad Miguel Hernández, España

La adaptación de la familia a un hijo con un trastorno del neurodesarrollo lleva consigo grandes cambios que producen un elevado nivel de estrés en todos los miembros, especialmente en los padres y madres. El malestar paterno determina el malestar que está

experimentando al ejercer el papel de padre/ madre a partir de factores personales. Está influenciado por otras funciones que se desarrollan en la vida, conflictos con el otro progenitor, falta de apoyo social y presencia de depresión. El objetivo del presente trabajo es comprobar si el malestar paterno está influido por la presencia o no de hermanos sin trastorno dentro de la familia y si la edad de estos influye en el mismo. Mediante la escala PSI (Parenting Stress Index) se midió el malestar paterno de 56 padres y madres de niños con trastornos del neurodesarrollo, divididos en tres grupos según la situación familiar: grupo 1 (hijos únicos con un trastorno), grupo 2 (hijos con un trastorno y hermanos pequeños) y grupo 3 (hijos con un trastorno y hermanos mayores). Los resultados mostraron diferencias significativas en el malestar paterno siendo inferiores las puntuaciones en el grupo 3 respecto a los grupos 1 y 2. El tamaño del efecto fue alto. Los hermanos mayores pueden reducir el estrés porque suelen madurar más temprano, entienden mejor la situación familiar, asumen responsabilidades en el cuidado del hermano y son más protectores con él, por tanto proporcionar más apoyo social.

P003. ¿PERO YO NO TENÍA TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN? DE COMO UN TRASTORNO SEVERO PASA DESAPERCIBIDO

Fonoll, M., Martín, J. M., Moreno, S., & Quesada, I. Servicio Canario de Salud, España

La investigación sobre la epidemiología del cuadro descrito por Hans Asperger (SA), junto al Autismo de Alto Funcionamiento (AAF), se ha iniciado en época reciente tras su inclusión dentro de las clasificaciones actuales, por lo que los datos son todavía escasos. Se estima un amplio rango de prevalencia, que oscila desde el 0.3 al 48.4 de cada 10.000 (Fombonne & Tidmarsh, 2003). En nuestro medio, aunque la Red Pública de Salud Mental (RPSM) contempla la atención de los niños con TEA, ésta no cuenta con un cauce establecido, existiendo duplicidades lo cual repercute en que en muchas ocasiones nos encontremos con casos que no reciben atención. Así, frecuentemente se derivan pacientes a la Unidad de Salud Mental (USM) por sintomatología no nuclear, habiendo pasado desapercibido el diagnóstico de SA-AAF. Clarificar las características de la población y del contacto con la RPSM en pacientes con diagnóstico de AAF-SA menores de 18 años, atendidos por el Programa de Salud Mental Infanto-Juvenil en un dispositivo de atención ambulatoria. Se analizan las características sociodemográficas y los patrones de derivación de dicha población atendida en una USM de Gran Canaria durante 2014. Se puede observar que la población atendida por la RPSM es algo inferior a que cabría esperar en nuestro área, cuyas características sociodemográficas coinciden con las descritas en la literatura. La vía de derivación más frecuente es a través del Pediatra, motivada con frecuencia por la recomendación desde el ámbito educativo. En cuanto al motivo de derivación,

son escasas aquellas en las que se consulta por sintomatología nuclear. A la vista de los resultados, muchos de los niños con SA/AAF pasan desapercibidos para los sistemas encargados del cribaje, lo cual influye negativamente en el pronóstico, dado que éste se ve modificado con un diagnóstico y abordaje precoces.

P004. ¿QUÉ OPINAN LOS PROPIOS ADOLESCENTES CON TEA SOBRE SU EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL?

Gil-Llario, M. D., Giménez-García, C., Castro-Calvo, J., & Fernández-García, O. Universitat Jaume I, Castellón; Universitat de València Estudi General, España

Los adolescentes con TEA, además de presentar las necesidades de educación afectivo-sexual que tiene cualquier adolescente, presentan serias carencias a la hora de identificar e interpretar la información de tipo social. Sumado a esto, encontramos que la investigación sobre el desarrollo afectivo-sexual de este colectivo es escasa, trabajando siempre con información proporcionada por los propios padres o educadores. Así, la cuestión que nos concierne es conocer cómo ven los propios adolescentes su educación afectivo-sexual, analizando sus inquietudes o conocimientos de acuerdo al comportamiento social, a la privacidad, a la educación sexual y al comportamiento sexual. Para ello, un grupo de 10 adolescentes de un aula CYL cumplieron la Escala de Comportamiento Sexual para Adolescentes con TEA, la cual incluye 5 subescalas (comportamiento social, privacidad, educación sexual, comportamiento sexual y preocupaciones personales). La muestra estaba compuesta por adolescentes con un promedio de edad de 15.10 años (DT = 1.28), teniendo una representatividad de un 60% de mujeres, e incluyendo jóvenes con TEA tanto de alto (40%) como de bajo rendimiento (60%). Los resultados informan de la existencia de diferencias estadísticamente significativas de acuerdo al sexo, en la subescala educación sexual, siendo los chicos aquellos que puntúan más alto ($t = 2$; $p = .031$). Además, también se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre los adolescentes con TEA de alto y bajo rendimiento, únicamente en la subescala 'comportamiento sexual', presentado los últimos una mayor puntuación media ($t = .00$; $p = .031$). Se analizan las implicaciones para la intervención.

P005. ¿SOMOS LAS CHICAS TAN DIFERENTES DE LOS CHICOS? DIFERENCIAS EN LOS TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA

Moreno, D., Quesada, I., Martín, J.M., & Fonoll, M. Servicio Canario de Salud, España

El Trastorno de Espectro Autista (TEA) constituye un término colectivo para denominar al grupo de trastornos heterogéneos caracterizados por dificultades en el área de comunicación, interacción social y

presencia de comportamientos repetitivos y estereotipados. La investigación, como consecuencia de la mayores cifras de varones con diagnóstico de TEA, se ha focalizado en las características propias de la población masculina. Sin embargo, existe evidencia de que la presentación clínica es diferente respecto a las de las mujeres y sólo unos pocos estudios se han centrado en investigar dichas diferencias de género. Estudio de la bibliografía existente y análisis de las diferencias en cuanto a características demográficas, perfil clínico y funcional de la población femenina con TEA respecto a la masculina, atendidos por el Programa de Salud Mental Infanto-Juvenil en una Unidad de Salud Mental. Revisión bibliográfica a través de Pubmed de las diferencias de género halladas en Trastorno de Espectro Autista y presentación de datos provenientes de población femenina con TEA. Resulta notable la disparidad en cuanto a género existente en nuestra población, con un sesgo hacia el género masculino. No se observa en nuestra muestra características que singularicen el TEA en mujeres, aunque sí que existen diferencias entre ambos grupos. Recientes resultados de investigación al respecto defienden que la ratio de prevalencia con respecto al género no se distribuye uniformemente en todo el espectro, identificándose más mujeres en la sección de bajo funcionamiento. A pesar de existir escasa e inconsistente bibliografía específica sobre diferencias de género y TEA, la dificultad que existe en realizar el diagnóstico inicial, la menor presencia de intereses restringidos y comportamientos estereotipados así como las dificultades en el desarrollo y mantenimiento de relaciones sociales en chicas con TEA.

P006. ¿SON SEMEJANTES LOS PERFILES COGNITIVOS EN EL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA, EN EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN Y EN EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN COMÓRBIDO A TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA?

Grau, S., Rimbau, J., Quintana, M., Bodas, S., & Garolera, M. Consorci Sanitari de Terrassa, España

En pacientes diagnosticados de Trastorno del Espectro Autista (TEA) no ha sido posible diagnosticar Trastorno por déficit de atención con Hiperactividad (TDAH) hasta la actual versión DSM-5. El objetivo es comparar el perfil cognitivo entre niños con TEA, TDAH y TDAH comórbido a TEA. Se realizó un estudio retrospectivo observacional en una muestra de 35 niños de la Unidad Infanto-Juvenil de Psicología del Consorci Sanitari de Terrassa: 17 niños con TDAH (edad: 9(2.08), 9 niños con TEA (edad: 7 (1.32)), y 9 niños con TEA-TDAH (edad: 8 (2.62)). Todos ellos fueron evaluados con el WISC-IV, en ausencia de tratamiento farmacológico. Se realizó un ANOVA con comparaciones de Bonferroni (alfa 0.05). Se calculó la d de Cohen para el tamaño del efecto. Se utilizó el programa SPSS.22. Los sujetos con TDAH presentaban un CI total de 99.71 (14.81), con TEA

119.75 (20.08), y los TEA-TDAH 101.50 (14.32). Se evidenciaron diferencias significativas en CI total ($F = 4.22$ (0.025)), entre TDAH versus TEA ($p = .029$, $d = 1.33$). Se encontraron diferencias significativas en Memoria de Trabajo ($F(2): 5.84$ (0.007)), con puntuaciones más bajas de TEA-TDAH respecto a TDAH ($p = .022$, $d = 1.24$), y TEA ($p = .010$, $d = 1.39$). Se encontraron diferencias significativas en Dígitos ($F = 4.65$, $p = .017$) entre TEA versus TEA-TDAH ($p = .018$, $d = 1.27$) y en Semejanzas ($F(2): 5.21$ (0.011)), entre los sujetos TDAH versus TEA ($p = .012$, $d = 1.31$). La Memoria de Trabajo, y en especial Dígitos, pueden servir para identificar a los niños y adolescentes entre los sujetos con TEA y los diagnosticados de TDAH comórbido a TEA. Disponer de esta información puede ayudar al clínico a valorar una sospecha de TDAH comórbido a TEA y profundizar en la evaluación del paciente para una correcta toma de decisión diagnóstica y tratamiento.

P007. A 2-YEAR LONGITUDINAL STUDY OF EMERGENCY CONTRACEPTIVE PILLS AMONG SPANISH ADOLESCENTS

Morales, A., Espada, J. P., Orgilés, M., & González, M. T. Miguel Hernández University, Spain

In Spain, the easy access to Emergency Contraceptive Pills (ECPs) —in pharmacies without a prescription— may have increased the frequency of unprotected coital acts among adolescents. Because it causes harmful effects on health, it is relevant to study the evolution of the use of ECPs in adolescents, and which factors are related to its use. We analyzed the use of ECPs over a 2-year period in a sample of Spanish adolescents, and identified whether the use of ECPs is related to sexual risk perception, condom use intention, and consistent condom use. The study involved 446 adolescents aged 13-18 ($M = 15.49$; $SD = 1.07$), of which 40% were women. The participants were asked about their use of the ECPs (or their sexual partner's use in men), sexual risk perception, condom use intention, and consistent condom use, using an online survey platform at 3 time points: baseline, 12- and 24 months. The results indicated the proportion of adolescents who reported having used ECPs increased over time (19.1% of respondents at baseline to 26.7% two years later). Most have used this method of emergency four times or less. Adolescents who reported have used ECPs (or their sexual partners) showed less intention to use condoms ($p < .001$), and less consistent condom use compared to the rest ($p < .001$) (15% vs. 42% at the last survey). The use of ECPs was unrelated to sexual risk perception. These findings suggest that use of ECPs is increasing among adolescents over time. The use of ECPs seems to be more related to low condom use intention and inconsistent condom use than the fact that they use condoms incorrectly. More evidence on the factors involved in using ECPs is needed to establish programs that effectively reduce the irresponsible use of ECPs among adolescents in Spain.

P008. A PILOT EFFICACY STUDY FOR COMBINING COGNITIVE-BEHAVIORAL THERAPY AND PARENT EDUCATION GROUP FOR CHILDREN WITH ADHD IN TAIWAN

Lee, Y. T., Wang, J. E., Lee, Y. C., & Wang, C. H. Mackay Memorial Hospital; Chung Shan Medical University Hospital; Taipei Medical University Wan Fang Hospital, China

Multimodal-approach interventions are recommended treatment for children with ADHD; however, medication treatment is the primary one in Taiwan. The aim of this study was to evaluate the efficacy of combining parent education group and cognitive-behavioral therapy (CBT) group for 6-8 year-old school-aged ADHD children in a medical center of Taiwan. ADHD were diagnosed by senior child and adolescent psychiatrist and psychologist. There are 5 ADHD children participated in 12-session CBT group, mainly focused on training their executive function (including self-instruction, sustain attention, impulse control, problem solving), and social skills. Their parents were participant in 6-session parent education group. Both children and parents completed pre- and post-assessment, including neuropsychological tests (the subtests of NEPSY: Statue, Tower, Visual attention; the subtest of WISC-IV: Digit span) for children to evaluate their cognitive function, and rating scales (The Child Behavior Checking List, CBCL; Parenting Stress Index, PSI). In addition, an individual observing scale (including the domain of attention, impulse control, and social skill) of children was rated by evaluator during the session. Results showed that a trend to have greater performance on Digit span and Tower ($p = .06$). There were no statistically significant improvements on Statue and Visual attention, but post-assessment scores were greater or nearly equivalent to the pre-assessment. Moreover, after the intervention, the children revealed significantly improvement in social skills ($p < .05$), and the severity of ADHD problems were significantly decrease ($p < .05$). Moreover, this study indicated significantly parenting efficacy improvement. Therefore, combining approach group therapy in this study seems to be an efficacious intervention in treating children with ADHD and their parents in Taiwan.

P009. A STUDY OF GROUP THERAPY FOR JAPANESE UNIVERSITY STUDENTS WITH HIGH FUNCTIONING AUTISM SPECTRUM DISORDER

Furuhashi, Y., & Furuhashi, S.

Autism spectrum disorder (ASD) is characterized by social impairments and circumscribed and repetitive behaviors and interests. These symptoms are present in the early developmental period, however, many patients with ASD are diagnosed after entering university in Japan. The purpose of this study was to investigate the effect of the group therapy in Japanese university students with high functioning ASD. Participants were fourteen students with high functioning ASD whose ages were 18 years old to 23 years old with a mean age of 20.9 years. A one-group, pre-intervention-post-interven-

tion design was adopted for this study. All participants with high functioning ASD were recruited from Shizuoka University. Outcome measures were scheduled before and after therapy, Clinical global Impressions-Severity (CGI-S), Beck Depression Inventory (BDI), State Trait Anxiety Inventory (STAI), and Rosenberg Self-Esteem Inventory. In this study, significant improvements were shown in BDI for depressive state, STAI for anxiety and Rosenberg Self-Esteem Inventory for self-esteem. The results of this study suggest that the group therapy was effective for students with high functioning ASD.

P010. ABUSO SEXUAL CONTRA NIÑAS Y NIÑOS: PREVENCIÓN DE LA VICTIMIZACIÓN SECUNDARIA

Vera J., Miranda, J. K., & Grau, O. Universidad de Chile

Considerando la alta prevalencia e incidencia del abuso sexual infantil, así como las características de la dinámica abusiva y sus consecuencias, se desarrolló una investigación de tipo exploratoria, orientada a identificar factores clave para el diseño e implementación de estrategias para prevenir la doble victimización o victimización secundaria. El estudio tuvo como objetivo identificar las percepciones de niñas/os sobre sus interacciones con figuras del mundo adulto y los significados asociados al silencio/uso de la palabra. El estudio utilizó una metodología cualitativa, con una muestra de 35 participantes (20 niñas y 15 niños), entre 9 y 10 años, de población general, pertenecientes a la ciudad de Santiago de Chile. Se implementaron Talleres de Filosofía con niñas/os y sus diálogos fueron sometidos a análisis de contenido. Los resultados destacan que niñas y niños expresan una carencia significativa de espacios para interactuar y mantener una comunicación fluida con figuras adultas de su entorno cercano. Manifiestan el deseo de que las figuras parentales y otras del contexto de desarrollo (profesores, familiares, etc.) presenten mayor disposición para escuchar sus necesidades, motivaciones e intereses. El silencio se vincula con la expresión de diferentes emociones (tristeza/alegría-asombro, entre otras) y con una forma de responder ante situaciones conflictivas o perturbadoras. Se concluye la importancia de construir espacios que promuevan relaciones nutritivas, receptivas y responsivas, entre niñas/os y el mundo adulto. Se discute la relevancia de utilizar metodologías innovadoras en investigación para conocer la perspectiva de los propios niños/as, así como sus implicancias en el diseño de estrategias efectivas para prevenir el abuso sexual infantil, la victimización secundaria y sus negativas consecuencias.

P011. ABUSO SEXUAL INFANTO JUVENIL: DETECCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL ÁMBITO ESCOLAR

Miranda Miranda, J. Universidad de Chile, Santiago de Chile

Este trabajo presenta los resultados de una experiencia formativa, de carácter participativo, sobre

detección y prevención del abuso sexual infanto juvenil en el ámbito escolar. Esta experiencia se implementó en un colegio privado de la ciudad de Santiago de Chile, durante los años 2013 y 2014. El objetivo fue promover el desarrollo de recursos y herramientas en una institución educacional, orientados a generar estrategias de prevención y detección del Abuso Sexual Infanto Juvenil en el contexto escolar. Los participantes fueron educadoras/es y profesoras/es de educación prebasica, básica y media; profesores jefes, funcionarios/as y directivos del establecimiento. Se exponen los principales lineamientos de esta experiencia, basados en la literatura internacional y coherente con un marco constructivista. Se destaca la posibilidad de fortalecer a los agentes educativos como protagonistas activos en la comprensión y abordaje de la problemática del abuso sexual contra niños, niñas y adolescentes. La construcción de vínculos afectivos protectores y seguros emerge como factor clave para enfrentar esta compleja problemática. Se discute el rol de la psicología clínica, particularmente la investigación en esta área, para desarrollar estrategias que contribuyan a detectar precozmente y prevenir el abuso sexual contra niñas, niños y adolescentes.

P012. ACTITUDES NEGATIVISTA-DESAFIANTES EN LA VIDA COTIDIANA Y CARACTERÍSTICAS DE PERSONALIDAD EN LA ADOLESCENCIA

Magallón-Neri, E., Forns, M., Calderón, C., Planellas, I., & Kirchner, T. Universidad de Barcelona; Grupo de Investigación consolidado. GEIMAC (2015SGR14); Instituto de Investigación en Cerebro Cognición y Conducta IR3c, España

Las conductas Negativista-desafiantes son comunes a lo largo del ciclo vital. En la infancia y adolescencia pueden llegar a constituir una entidad psicopatológica si su intensidad y frecuencia son altas, y sus conductas disruptivas asociadas se generalizan en la vida cotidiana. Identificar actitudes y problemas Negativista-desafiantes en tiempo real en el transcurso de una semana, comparadas con características de personalidad en adolescentes comunitarios. Se utilizó la metodología Ecological Momentary Assessment (EMA) basada en smartphone, durante una semana completa de evaluación con un muestreo semialeatorio de 5 momentos de valoración al día. Así como, el uso de un screening para la valoración de características de personalidad normativa, basado en el modelo de los cinco grandes factores (Big Five Inventory; BFI-10). Aplicándose en un grupo de adolescentes comunitarios de la zona metropolitana de Barcelona. Durante toda una semana de evaluación ecológica momentánea, de los 3346 puntos de evaluación posibles en tiempo real. Un promedio de entre 64-67% de estas evaluaciones fueron respondidas por los participantes. Solo en un 1.9% de estas ocasiones se informó de la existencia de problemas (bastante o muy intensos) asociados a comportamientos negativista-desafiantes. Las características de personalidad asociadas a estos intensos problemas, estarían regularmente asociados a perfiles promedio en los rasgos de neuroticismo,

apertura a la experiencia y amabilidad. En cambio, se apreciaría una ligera asociación con escasa responsabilidad y alta extroversión. En la vida cotidiana son escasos los momentos en los que se informan de problemas negativista-desafiantes de forma intensa. Los rasgos de baja responsabilidad y alta extroversión podrían tener un papel importante a investigar dentro del estudio de estas conductas disruptivas.

P013. ACUERDO/DESACUERDO PARENTAL EN LAS PRÁCTICAS DE CRIANZA INFANTIL Y ALTERACIÓN DEL COMPORTAMIENTO EN LA ESCUELA

Felipe-Castaño, E., León del Barco, B., Palacios García, V., Mendo Lázaro, S., Polo del Río, M. I., & López Ramos, V.
Universidad de Extremadura, España

La familia es el núcleo humano fundamental de desarrollo y apoyo durante la infancia y la adolescencia. Un adecuado clima familiar, así como estilos de crianza estables, afectuosos y de aceptación por parte de los progenitores pueden favorecer en los hijos una buena adaptación escolar. El objetivo de este trabajo es describir y analizar las relaciones entre las prácticas de crianza familiar y la conducta escolar de chicos y chicas de educación infantil y primaria. Para ello se han utilizado el Child Rearing Practices Report (CRPR), y la escala Alteración del comportamiento en la escuela (ACE). Los participantes fueron los padres y madres de 80 alumnos de dos colegios de enseñanza infantil y primaria, y las tutoras de los centros educativos. El 51% de los padres tiene entre 36 y 45 años y de esta misma franja de edad son el 56% de las madres. La media de edad de padres es de 43 años (DT = 7). La edad media de las madres de 44 años (DT = 4.5). Se encuentran diferencias entre los progenitores y educadores en las percepciones del comportamiento de los alumnos. También se encuentran diferencias según el sexo del alumno en las alteraciones del comportamiento y en el estilo educativo que los progenitores utilizan. Se encuentra una relación estadísticamente significativa entre el acuerdo parental en las pautas de crianza y la adaptación escolar de los alumnos y alumnas. Estos resultados ponen en evidencia la importancia del acuerdo en las pautas educativas parentales entre los progenitores y su relación con la conducta adaptativa escolar y social, así como la importancia de utilizar diferentes informadores en la evaluación de la conducta infantil.

P014. ADAPTACIÓN CULTURAL Y VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA VERSIÓN COLOMBIANA DE LA ESCALA ACTITUDES HACIA EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES

Gómez-Lugo, M., Vallejo-Medina, P., Nieves Charris, J., & García Roncallo, P. SexLab-KL; Universidad de la Costa, CUC, Colombia

Modelos teóricos explicativos de los comportamientos sexuales riesgosos consideran a las actitudes

hacia la sexualidad como una variable relevante en la promoción de la salud sexual. Por tanto, distintos programas de educación sexual se están centrando en además de promover conocimientos, generar actitudes positivas hacia el VIH/SIDA. Hasta la fecha, en Colombia no existe ningún instrumento válido y fiable que permita evaluar los cambios en las dichas actitudes. Por tanto, el objetivo de este estudio fue realizar la adaptación cultural y la validez de contenido de la escala de actitudes hacia VIH/sida en población colombiana. Inicialmente, se realizó la adaptación cultural de la escala traduciendo los términos del castellano empleado en España al castellano de Colombia, esto fue realizado por 4 psicólogos colombianos que habían vivido por lo menos dos años en España y que tuvieran estudios de posgrado en psicología. Posteriormente, se les entregó el cuestionario a los evaluadores expertos que midieron la pertenencia, la representatividad, la comprensión, la interpretación y la claridad de los ítems. Realizada esta primera adaptación, se envió el cuestionario a 4 expertos en psicometría y/o sexualidad, quienes evaluaron la adecuación de los ítems. Los expertos puntuaron los ítems en las diferentes categorías en un rango de 1 (Nada...) a 4 (Muy...) empleando la tabla de especificaciones de los ítems. Se utilizó el programa de ICAiken para calcular el intervalo de confianza de la V de Aiken. Se estableció como punto de corte valores inferiores a 0.50 en el límite inferior (IC = 95%) de la V de Aiken, como criterio de no adecuación del ítem. De acuerdo con la evaluación de los jueces se estableció que todos los ítems eran adecuados.

P015. ADAPTACIÓN ESPAÑOLA EN POBLACIÓN ADOLESCENTE DE LA ESCALA LEE

Merino, L., Aguado, V., Martínez-Pampliega, A., Sorrel-Luján, M. A., & Corral, S. Universidad de Deusto; Universidad Autónoma de Madrid, España

El constructo de Emoción Expresada (EE) es una importante medida del ambiente familiar ampliamente reconocido. La EE mide la experiencia del clima emocional dentro de una familia y hace referencia a los estilos afectivos de la relación entre los miembros. Es decir, el constructo mide las actitudes y comportamientos emocionales que los miembros de una familia tienen entre ellos, los cuales crean un clima emocional familiar. El objetivo de este estudio fue realizar la adaptación cultural de la escala Level of Expressed Emotion (Cole y Kazarian, 1988) a población general española adolescente y evaluar sus propiedades psicométricas a través de un estudio transversal con 598 adolescentes. Las edades de los participantes fueron entre 12 y 17 años. Los datos se analizaron a través de análisis factorial exploratorio y confirmatorio y Modelos de Ecuaciones estructurales. Los resultados hallaron cuatro factores con una distribución algo similar a la escala original, a los cuales se han etiquetado como Actitud hacia el malestar, Intrusismo, Hostilidad en la relación y Respuesta emocional, y la suma de los factores, Percepción de la EE. Sin embargo, a diferencia de la escala original

que cuenta con 60 ítems, la presente versión contiene 41 ítems. La versión española para adolescentes en población general muestra tener adecuadas propiedades psicométricas y se presenta como una adecuada herramienta para la evaluación del sistema familiar.

P017. ADOLESCENT EXPOSURE TO INTERNET PORNOGRAPHY: PREVALENCE AND RELATED EMOTIONAL AND BEHAVIORAL PROBLEMS

Vousoura, E., Janikian, M., Syngelaki, E. M., Beratis, I., & Apergi, T. American College Greece

The pervasive internet usage among youth may lead to increased exposure to pornography with potentially negative outcomes. This study explored adolescent exposure to online pornographic material in Greece. The purpose of the study was threefold: first, to determine the prevalence of exposure to internet pornography (IP) among adolescents in Greece; second, to examine the factors associated with pornography exposure; and third to determine whether exposure to pornography contributes to the prediction of internalizing and externalizing problems. The study was a cross-sectional, school-based anonymous survey of 1,760 adolescents aged 13-18 years (52.5% females; mean age 15.7 ± 0.57 years). Measures included demographic information, internet use patterns and IP exposure, and the Youth Self Report (YSR). All instruments were tested and refined through a two-stage process of cognitive interviewing and pilot testing. In total, 54.9% of adolescents reported being exposed to IP in the past 12 months. Multiple logistic regression analysis showed that youth exposed to IP were more likely to be male, endorse low levels of parental monitoring, use of social networking sites for two or more hours daily, and report clinically significant externalizing problems as measured by the YSR. The study findings, relying on reliable and valid psychometric instruments to measure outcomes, indicated that exposure to online pornography among adolescents in Greece was significantly associated with marked behavioral maladjustment. Emphasis is placed on creating and implementing intervention and psycho-educational programs for adolescents concerning internet use and pornographic material.

P018. ADOLESCENTES DIAGNOSTICADOS DE TRASTORNO DE CONDUCTA Y/O TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE EN TRATAMIENTO INSTITUCIONALIZADO. NIVELES DE SATISFACCIÓN SEGÚN DIFERENTES MOMENTOS TEMPORALES (PRE-INGRESO, INGRESO, TRATAMIENTO) Y MOTIVOS INFORMADOS DE ÉSTOS

Aymerich Andreu, M., & Lozano Galea, T. Universitat de Girona, España

Los profesionales que trabajan en instituciones terapéuticas con adolescentes con Trastorno de Con-

ducta y Trastorno Negativista Desafiante constatan la resistencia de éstos al ingreso y al tratamiento. El objetivo de presente trabajo es evaluar los niveles de (in)satisfacción de este colectivo en diferentes momentos temporales (previos al ingreso, ingreso, momento actual) así como los motivos informados que los justifican. Los participantes son 26 adolescentes diagnosticados de TC o TNC institucionalizados en un centro específico para su tratamiento. Se ha administrado un instrumento ad hoc (escala Likert para evaluar niveles de satisfacción de 0 a 10 y preguntas abiertas para informar de los motivos). Los resultados muestran que los adolescentes valoran su nivel de bienestar con unas puntuaciones medias al pre-ingreso de 3.58 (DT = 3.3), en el momento del ingreso de 2.42 (DT = 2.39) y en el momento actual de 6.31 (DT = 2.87). Los principales motivos por los que los adolescentes creen experimentar estos niveles bajos de satisfacción antes del ingreso son: a) consumo de drogas b) conflictividad en el ámbito familiar c) realización de conductas ilegales. El nivel de satisfacción media en el momento del ingreso se atribuye a a) expectativas negativas hacia el centro y la terapia b) sensación de frustración y engaño c) pérdida de libertad. Los niveles más elevados de satisfacción del momento actual se atribuyen a) mayor consciencia de los problemas y orientación a la solución b) mayor autoconocimiento, autocontrol, autoestima y autoconfianza c) disminución de la conflictividad familiar d) adquisición de normas y valores de comportamiento. Los adolescentes diagnosticados de TC y TND antes del ingreso en un centro para su tratamiento evidencian unos niveles bajos de satisfacción vital que, si bien disminuyen aún más en el momento del ingreso, el tratamiento no sólo los recupera sino que incluso los sitúa en niveles superiores a los experimentados antes de la institucionalización.

P019. ADOPTIVE PARENTHOOD TYPOLOGIES BASED ON ATTACHMENT, REFLECTIVE FUNCTION, PARENTAL STRESS AND PARENT-CHILD INTERACTION

Oropesa Ruiz, N. F., León Manso, E., & Palacios González, J.

Researchers have emphasize the powerful role the adoption has itself, that is, to become part of a family, so that the adopted children may improve and grown positively. In order to analyse in more detail which family characteristics favour the adopted children positive development, we have studied the relationships between different family dimensions: adult attachment; reflective function; stress and interactions; trying to identify parenthood typologies based on found family characteristics. The sample consisted of a total of 63 Spanish families. From the total sample, a group was formed by 25 families who had adopted a child internationally, while the other group consisted out of 38 non adoptive families, which served as control sample. Cluster analysis revealed the existence of three groups of parents. In the first cluster there were families with a history of high overprotection and

low parents affection in childhood and adolescence, positive parental reflective function with high parental stress and low quality in parent-child interaction. The second cluster included parents with low overprotection history in childhood and adolescence and high in what it is called mother's affection, positive parental reflective function, low parental stress and positive quality of parent-child interaction (this group contains the highest proportion of adoptive families). Parents in the third cluster had a history of low overprotection and high affection in the childhood and adolescence, a negative parental reflective function, high parental stress and low quality in parent-child interaction (mostly composed by normative families). The comparative analysis showed no statistically significant differences between the types of families by sex and age of children neither depending on the parents' educational level. Then, different adoptive parenthood typologies could be identified taking into account the parental psychologies dimensions studied. Data in this work provides some interesting features not only for the research on adoption, but also for the professional intervention in this field.

P020. ANÁLISIS CORRELACIONAL ENTRE VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS EDAD Y SEXO, IDEACIÓN SUICIDA Y RIESGO SUICIDA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

Rodríguez Camilo, A.

El suicidio no es un fenómeno que se registra de la misma forma en todo el mundo, puesto que las tasas de suicidio difieren ampliamente entre áreas rurales y urbanas, entre grupos étnicos y raciales, y entre zonas territoriales internacionales e incluso dentro de los mismos países. El objetivo del presente estudio fue determinar la relación que existe entre variables sociodemográficas (edad y sexo), ideación suicida, y riesgo suicida en estudiantes universitarios. El estudio realizado fue de corte cuantitativo, descriptivo, correlacional, debido a que se pretendió hallar la correlación entre ideación suicida y riesgo suicida (bajo riesgo y alto riesgo), en la población universitaria de Bogotá, en edades entre 18 a 40 años, lo que permitirá la comparación entre variables, ideación suicida y riesgo suicida y con ello determinar el riesgo de consumación de suicidios. Se conforma una muestra no probabilística de 201 participantes estudiantes de universidades de Bogotá (Colombia) en edades entre 18 a 40 años. Los datos se obtuvieron mediante la aplicación de los instrumentos: Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa, y la escala de riesgo suicida de Plutchik, bajo un análisis probalístico. Con el fin de obtener la correlación entre las variables sociodemográficas edad y sexo e ideación suicida y riesgo suicida por medio de las escalas PANSI y Plutchik, y en base a las correlaciones de Pearson, Spearman y Chi cuadrado para tales variables, se obtuvo un alto coeficiente de correlación de .230; lo cual demuestra una alta relación entre las variables ideación y riesgo suicida con un 99% de confiabilidad, de esta manera se evidencio

que si bien no marcan diferencias significativas respecto a la primera variable, en cuanto a la segunda se hayo que su incidencia es mayor en edades en la cual los sujetos forjan su identidad (18 a 24 años).

P021. ANÁLISIS DE LA COMUNICACIÓN Y LA SOCIALIZACIÓN EN UN CASO DE TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

Massaguer, B., Stewart, C., & Segura, L. Universitat Ramon Llull; Federació Espectre Autista - Asperger de Catalunya, España

En los niños con diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista (TEA), se evidencian dificultades en el desarrollo de la interacción social recíproca, la comunicación verbal y no verbal y la restricción de intereses y comportamientos. Analizar si existe una mejora en los distintos ítems observados relacionados con aspectos de conducta, rigidez y lenguaje. Se ha realizado una intervención de carácter integral con un niño con TEA, en la que se trabaja de forma continuada en diferentes contextos: casa, escuela y consulta. Registro observacional durante 9 meses, 3 veces por semana, de un niño de 9 años con TEA de bajo funcionamiento (CI de 75). Se realiza una recogida de datos de carácter cualitativo y cuantitativo después de cada intervención. Existe una mejora en algunos ítems, así como un empeoramiento en otros. A continuación se indicarán dos frecuencias distintas en cada ítem, plasmando primeramente la frecuencia registrada al inicio de la intervención y aquella registrada durante el último período. En referencia a la interacción social recíproca, se aprecia una mejora en el señalamiento espontáneo (17;41). Por lo que respecta a la comunicación verbal y no verbal, mejoran los gestos convencionales (17;41), los emocionales (20;57) y los descriptivos (23;63). En cambio, hay un empeoramiento en la verbalización de pensamiento (32;5), las ecolalias demoradas (18;23) e inmediatas (44;77). Finalmente, respecto a la restricción de intereses y rigidez, se observa una mejoría en los intereses nuevos (0;3), así como un empeoramiento en los rituales (13;26), el juego repetitivo (5;10) y la conducta disruptiva (4;12). Teniendo en cuenta los resultados obtenidos, se deben valorar éstos planteando nuevos objetivos para este caso, con la intención de realizar una intervención más individualizada y centrada en mejorar aquellos en los que no se ha visto un beneficio.

P022. ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE DEMANDA PSICOLÓGICA DESDE UN SERVICIO DE ATENCIÓN ESPECÍFICO PARA ADOLESCENTES Y JÓVENES EN SEXUALIDAD

Egea Tresgallo, S. Centro joven de anticoncepción y sexualidad (CJAS) de Barcelona. Programa Joven de la Asociación de planificación familiar de Cataluña y Baleares.

La atención inmediata, confidencial y gratuita de los jóvenes en el CJAS da respuesta a las demandas

explicitadas y, ofrece un acompañamiento posterior en el caso de detectar otras necesidades a través de la entrevista. El CJAS dispone de atención psicológica para adolescentes y jóvenes con carácter preventivo en salud mental. Las intervenciones principalmente son psicoterapias focales, acompañamientos en elaboración de situaciones críticas («crisis de la adolescencia», embarazo imprevisto, etc.) y derivaciones a servicios especializados ante problemáticas graves (ej.: adicciones, trastornos mentales graves). Los años 2014-2015 hicieron atención psicológica 95 jóvenes menores de 21 años. Un 32.6% tenían 18-19 años, un 30.5% 20-21 años, un 22.7% 16-17 años y 14.7% menores de 16. El 72.6% eran chicas y 27.4% chicos. El principal motivo de consulta ha sido: dificultades en relaciones sexuales (28.4%), problemáticas relacionadas con crisis de adolescencia (22.3%), dificultades en las relaciones de pareja (13,7%), trastornos del estado de ánimo (10.5%), proceso de duelo después de interrupción embarazo (7.4%), dudas decisión ante embarazo imprevisto (5.3%), dudas orientación sexual (4.2%), proceso de separación o pérdida de padres (5.2%), agresión sexual (2%) y aislamiento social (1%). Las dificultades en la vivencia de la sexualidad adolescente pueden generar malestar psicológico que interfiere en la salud mental. Espacios de atención específica en sexualidad para jóvenes facilitan una vivencia más sana de la sexualidad, poder detectar y trabajar otros problemas de la adolescencia y prevenir problemas de salud mental de mayor gravedad.

P023. ANSIEDAD DE SEPARACIÓN EN LA INFANCIA: INFLUENCIA DEL SISTEMA FAMILIAR Y CONSECUENCIAS EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO

Núñez García, P., & Monfort Vinuesa, C. Universidad San Pablo CEU, España

La ansiedad de separación en la infancia es uno de los problemas psicológicos más frecuentes y se refleja con un elemento central de preocupación que se concreta en el miedo a la separación de las figuras de apego o del hogar. Esta alta frecuencia en la primera infancia es pasajera y se suele extinguir de forma natural, pero en algunos casos la ansiedad se mantiene entre los ocho, nueve y diez años. El objetivo de este estudio es conocer la influencia del vínculo de apego paterno filial en la ansiedad de separación infantil, así como determinar si el sistema familiar tiene influencia en la ansiedad de separación en el hijo y analizar las consecuencias en el rendimiento académico del mismo. Por ello, se ha examinado la presencia de ansiedad de separación en una muestra española de 100 niños de 8 a 11 años, y su relación con el apego, ansiedad de separación, ansiedad y depresión con sus correspondientes 100 parejas de progenitores. Los instrumentos de evaluación empleados han sido el «CASI-N» (Cuestionario de Ansiedad por Separación en la Infancia, Versión Niños), «CASI-P» (Cuestionario de Ansiedad por Separación en la Infancia, Versión Padres), «PBI» (Instrumento de

Lazos Parentales), «STAI» (Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo) y «BDI-II» (Instrumento de Depresión de Beck-II). Los resultados muestran la presencia de ansiedad de separación en el contexto familiar, lo que ocasiona problemas en el rendimiento escolar del hijo, donde el ajuste psicológico de los padres es un factor importante en el desarrollo de ansiedad de separación del niño. De este modo, la existencia de sobreprotección en el entorno familiar junto con la ansiedad de separación, ansiedad y depresión en los progenitores aumentan las respuestas emocionales ante la separación de ellos o del hogar en los niños, teniendo como consecuencia una disminución del rendimiento académico.

P024. ANSIEDAD SOCIAL ADOLESCENTE Y AJUSTE PSICOSOCIAL: ESTABLECIMIENTO DE UN CONTINUUM DE GRAVEDAD Y AFECTACIÓN

Gómez-Ortiz, O., Roldán, R., Ortega-Ruiz, R., & García-López, L. J. Universidad de Córdoba; Universidad de Jaén, España

La ansiedad social es un problema que suele iniciarse en la adolescencia y está presente en un amplio espectro de fenómenos. Se ha establecido un continuum en las puntuaciones de ansiedad social, que comienza con formas muy leves y termina con la presencia de un trastorno clínico. Aunque se ha hipotetizado que el nivel de gravedad podría estar relacionado con un incremento en las dificultades de ajuste psicosocial, esta premisa no ha sido demostrada. Hasta el momento, los estudios previos se han centrado mayoritariamente en muestras clínicas o en el estudio de los polos opuestos de este continuum, ignorando los niveles moderados de ansiedad social. Los objetivos de estudio fueron explorar los niveles de ansiedad social en adolescentes comunitarios y examinar si la presencia de distintos valores de ansiedad social puede predecir el ajuste psicosocial. Dos mil sesenta escolares andaluces de Educación Secundaria Obligatoria (47.9% chicas; media de edad: 14.34) cumplieron cinco escalas sobre ansiedad social, autoestima, regulación emocional, e implicación en bullying y cyberbullying. Los datos revelaron la existencia de tres categorías que reflejaban un continuum de ansiedad social, distribuido en niveles bajos, moderados y elevados. Estos dos últimos grupos mostraron la peor autoestima, el mayor uso de la estrategia de supresión emocional y fueron más victimizados por sus iguales en el medio escolar y online, comparados con el primero. El valor predictivo de la ansiedad sobre el desarrollo de estas consecuencias osciló entre el 9% y el 33.5%. Aunque los jóvenes con mayor ansiedad social son los que parecen ver más comprometido su ajuste psicosocial, aquellos que muestran una afectación moderada también obtienen resultados negativos. Por tanto, la intervención debería ir destinada a los adolescentes con un nivel alto y moderado de ansiedad social, buscando reducir su sintomatología y las consecuencias derivadas de su padecimiento.

P025. ANSIEDAD SOCIAL E IDEACIÓN SUICIDA EN UN GRUPO DE ADOLESCENTES MEXICANOS

Hernández Posadas, A. Universidad Nacional Autónoma de México. Ciudad de México, México

El trastorno de ansiedad social ocupa el segundo lugar entre los trastornos mentales de mayor frecuencia en los adolescentes mexicanos. Así mismo, más de la mitad del porcentaje de muertes violentas se identifican con suicidio de jóvenes y adultos. El proceso suicida se inicia en el momento en que comienzan los pensamientos sobre cómo quitarse la vida y posee una mayor probabilidad en el sexo femenino. A pesar del alto impacto de estos fenómenos en la población Mexicana, no se han realizado estudios en el país relacionando ambos y tampoco se ha tomado en cuenta la población adolescente. El objetivo de esta investigación fue determinar si existe relación entre la ansiedad social e ideación suicida en adolescentes, así como identificar si existen diferencias en relación al género de los participantes. Se seleccionó una muestra no probabilística de 286 adolescentes estudiantes distribuidos en los tres grados de preparatoria de una institución pública de la Ciudad de México. Se utilizó la Escala de Ansiedad Social para Adolescentes (SAS-A) (Jiménez, Sánchez, & Valencia, 2013) y la Escala de Ideación Suicida (González-Forteza, 1992) ambas adaptadas en población mexicana. Se encontró una correlación significativa ($r = .329, p < .001$). Así mismo, las correlaciones fueron más altas para el género femenino ($r = .378, p < .001$) que el masculino ($r = .266, p < .001$). Los hallazgos confirman la importancia de realizar este tipo de análisis en poblaciones adolescentes. Tomando en cuenta que el suicidio representa un problema grave en los adolescentes, esta detección temprana permitiría facilitar su diagnóstico y tratamiento. Considerando que esta no fue una muestra clínica y se encontraron elementos tanto de ansiedad social como de síntomas de ideación suicida sería importante que se hicieran más estudios en las instituciones educativas y así enfocarse en formular trabajos preventivos.

P026. ANTI-FAT BIAS OF TEACHERS AND STEREOTYPES OF PEERS AMONG SCHOOL CHILDREN

Pereda Pereda, E., Cruz Saéz, M. S., & Echeburúa Odriozola, E. University of the Basque Country UPV/EHU, Spain

Obesity prevalence and weight-related stigmatization have increased simultaneously. Obese adults are stigmatized and often stereotyped as unmotivated, less competent, lazy and lacking in self-discipline. Nevertheless, weight-bias in obese children is less documented although they experience stigmatization from teachers and peers in schools. The aim of this study was to investigate the stereotypes of peers and bias of schoolteachers toward overweight children. Two thousand fifty five children (48.1% females) of 16 schools of primary education (8 to 12 years) in

Gipuzkoa (Spain) were weighed and measured. We used IOTF (2012) criteria to establish BMI cut-off points. Teachers completed a validated questionnaire of school adjustment (Escala de Evaluación del Profesor; Cava & Musitu, 1999). Students completed a sociometric task (Solbes, 2010). Using a task with two figures (a thin one and an obese one), we analyze whether body-shape exerted an effect on the selection and rejection of potential peers in different contexts (school, playground, house). Results showed that 6% was underweight, 69% normal weight, 20.9% overweight, and 4.1% obese. According to teachers, overweight/obese students had more school maladjustment than students with normal weight. In particular, teachers perceived excess weight children as less integrated, less hard-workers, with lower expectations of academic success and worse behaviour and academic performance. In the sociometric task the body-shape of the figure was indifferent for most children. However, when body-shape mattered, thin figure was chosen more frequently than the obese one (2.5 to 26 times more). These findings suggest that teachers and children have negative bias and stereotypes towards obese children. Further research is required to investigate whether this bias impacts in teaching practice and also in children's psychological problems such as self-esteem, depression or anxiety. Children's election about fat or non-fat peers should be examined to prevent future teasing and/or bullying.

P027. APLICACIÓN DE LOS ANÁLISIS DINÁMICOS NO LINEALES PARA EL ESTUDIO DE LA FIABILIDAD DEL SISTEMA OBSERVACIONAL CITMI-R*

Trenado, R., Sierra, P., Pons Salvador, G., & Cerezo, M. A. UNED; Universidad de Valencia, España

La metodología observacional ha sido la estrategia más comúnmente utilizada para el registro y análisis de la interacción temprana materno/paterno infantil. En esta línea el Sistema de Codificación de la Interacción Temprana materno-infantil, CITMI-R (Trenado y Cerezo, 2007) transforma la interacción madre/padre-hijo en datos observacionales analizables, lo que ofrece la posibilidad de realizar un análisis microsocio de la interacción. Es un sistema aplicable en los ámbitos de diagnóstico, prevención e intervención psicológica. Un aspecto importante de la metodología observacional es la fiabilidad. Para su cálculo los investigadores utilizan el porcentaje de acuerdo, el coeficiente de correlación intraclase, la Kappa de Cohen y la Kappa de Alineamiento. En concreto los estudios de fiabilidad que se han realizado para el CITMI-R han utilizado estas medias obteniendo valores de fiabilidad adecuados (Alvarenga y Cerezo, 2013; Cerezo, Pons-Salvador y Trenado, 2008; Cerezo, Trenado y Pons-Salvador, 2006; 2012; Trenado, Pons-Salvador y Cerezo, 2014). Sin embargo en el presente trabajo hemos querido mostrar la aplicación de los análisis dinámicos no lineales (NDS) para el estudio de la fiabilidad. El propósito del estudio ha sido pre-

sentar la fiabilidad de la medida que genera el CITMI-R aplicando los análisis NDS y las principales variables derivadas del State-Space Grid (SSG). Se ha analizado la fiabilidad interobservadores de la codificación de 10 episodios de interacción temprana materno-infantil en situación de juego libre. Los resultados indicaron valores de fiabilidad interobservadores aceptables con los estándares al uso. Las correlaciones de Pearson fueron calculadas para las principales variables: «flexibilidad dinámica», «diversidad» y «predictibilidad», todas obtuvieron valores superiores a $r_{xx} .65$, siendo todos estadísticamente significativos ($p < .05$). Por lo tanto, podemos concluir que los análisis dinámicos no lineales son adecuados para analizar la fiabilidad interobservadores del CITMI-R.

*Investigación financiada por: Proyecto PSI-2013-46043-P Plan Nacional de Fomento de la Investigación Científica y Técnica de Excelencia.

P028. APRENDIZAJE DE HABILIDADES SOCIALES POR MEDIO DEL USO INTEGRADO DE SKETCH Y LA RED SOCIAL FACEBOOK

Serrano Estrada, C., & Mosquera Cano, J. Taller de Mentes, Bogotá, Colombia

Aprendizaje de habilidades sociales por medio del uso integrado de sketch y la red social Facebook es una estrategia pedagógica, cuyo objetivo es moldear comportamientos que conlleven al aprendizaje de habilidades sociales y por ende a incentivar en los estudiantes comportamientos que propendan por la convivencia. La estrategia se trabajó con 1124 estudiantes de modalidad virtual a nivel nacional, enmarcado en el proyecto de desarrollo de competencias del área de Bienestar Universitario. Inicialmente y por medio del programa Conectados que se trasmite en el intermedio de las teleclases (clases en vivo transmitidas por televisión) se presenta semanalmente a los estudiantes material audiovisual en el que se muestran diferentes patrones comportamentales culturalmente arraigados abordando diferentes situaciones y temáticas de la vida real. Posteriormente por medio de la red social Facebook, se incentiva la participación de los estudiantes ahondando en los comportamientos que se pretenden moldear.

P029. ASERTIVIDAD Y CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES MEXICANOS

Martínez Ramírez, J. Universidad Nacional Autónoma de México

La adolescencia es un periodo de vida en el cual existe un aumento de las conductas de riesgo; estando este tipo de conductas asociadas a las principales causas de morbimortalidad en esta población. Aunque se han realizado estudios relacionando la asertividad como factor preventivo ante estas conductas, es necesario extender dichos resultados a la población mexicana de adolescentes. El objetivo de este trabajo fue analizar las diferencias en los niveles de asertividad entre los adolescentes que presentan conductas

de riesgo (vida sexual activa, consumo de tabaco, alcohol y drogas ilegales) y los que no. Para ello se utilizó una muestra no probabilística de 176 adolescentes, estudiantes de nivel secundaria y preparatoria entre 13 y 18 años de edad. Se utilizó el «Inventario de asertividad» de Gambrill y Richey-II, estandarizado para la población mexicana (Castaños, Reyes, Rivera y Díaz, 2011) y el «Cuestionario de conductas de riesgo» (Andrade y Betancourt (2010)). Los resultados mostraron un mayor nivel de asertividad en los adolescentes que reportaron haber tenido relaciones sexuales a diferencia de aquellos que no. Asimismo, quienes refirieron haber usado condón en su primera relación sexual mostraron mayores niveles de asertividad quienes no usaron ningún método anticonceptivo. De igual forma, quienes refirieron nunca haber tomado una copa completa de alcohol mostraron mayores niveles de asertividad que quienes sí. Por otro lado, no se encontraron diferencias significativas en los puntajes de asertividad entre quienes refirieron haber consumido tabaco alguna vez y quienes no; siendo el mismo caso para el consumo de alguna droga ilegal. Dado que estos resultados concuerdan parcialmente con los hallazgos de investigaciones anteriores aplicadas a otras poblaciones, sería importante la ampliación de estudios confirmatorios, con una muestra mayor, lo que permitirá la generación de programas preventivos, enfocados al desarrollo de habilidades asertivas ante las conductas de riesgo relacionadas.

P030. ASOCIACIÓN ENTRE LOS SÍNTOMAS TEMPO COGNITIVO LENTO (TCL) Y MEMORIA DE TRABAJO Y REDES ATENCIONALES EN UNA MUESTRA DE NIÑOS ESCOLARES DE PRIMARIA

Camprodon-Rosanas, E., Ribas-Fitó, N., Batlle, S., Persavento, C., Sunyer, J., & Forns, J. CSMIJ Gavà; CSMIJ Sant Martí La Mina; CREAL, España

Los resultados entre la relación de los procesos cognitivos y neuropsicológicos implicados en los síntomas tiempo lento cognitivo (TCL) son poco consistentes. El objetivo de este estudio es determinar la asociación de la red de atención y la memoria de trabajo con los síntomas TCL en niños de primaria, más allá de los síntomas del trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH). Los sujetos fueron escolares de 7-10 años de las escuelas de primaria de Cataluña, que participaron en el proyecto BREATHE (estudio del desarrollo del cerebro y la contaminación atmosférica partículas ultrafinas en escolares) llevadas a cabo por el Centro de Investigación en Epidemiología Ambiental (CREAL). Los padres completaron la escala TCL-CBCL y un cuestionario de variables sociodemográficas, mientras que los maestros proporcionaron información sobre los síntomas del TDAH, dislexia y rendimiento académico. Los participantes también completaron una tarea de memoria de trabajo (n-back) y la tarea de la red de atención (ANT). Los síntomas TCL mostraron correlaciones negativas y significativas con: Los números 2-back, números 3-back y palabras 3-back; y correlaciones positivas y

significativas con: respuestas incorrectas, elevados tiempos de reacción TR. También se encontró una correlación positiva entre los síntomas TCL y la red de conflicto. En los análisis de regresión, los síntomas TCL se asociaron negativamente con los números 3-back, positivamente y estadísticamente significativa entre los síntomas TCL y TR. Cuando se excluyeron los niños con un diagnóstico de TDAH del modelo, sólo se observaron asociaciones entre los síntomas del TCL y el número 3-back y los TR. Podemos concluir que surge un perfil neuropsicológico específico entre los niños con síntomas elevados de TCL distinto al del perfil clásico de TDAH. Los niños con síntomas TCL son consistentemente más lentos. Este perfil específico podría justificar los problemas de aprendizaje generalmente observados en niños con SCT.

P031. ASPECTOS PSICOSOCIALES EN LOS MENORES REFUGIADOS DE SIRIA. ELABORACIÓN DE GUÍAS PARA FAMILIAS Y PROFESIONALES

Santos, I., Nieto, J., Piñas, B., González, S., Hugueta, E., Lozano, D., García, E., Fernández, I., & Larroy, C. Clínica Universitaria de Psicología UCM, España

Desde el inicio del conflicto sirio 8,4 millones de niños y adolescentes se han visto afectados por la guerra, teniendo que lidiar por múltiples situaciones de riesgo. El objetivo del trabajo es elaborar un procedimiento y un protocolo de actuación que permita abordar las posibles repercusiones psicológicas que sufren los niños desplazados y facilitar la adaptación de aquellas personas que se han visto obligadas a migrar por causas bélicas. Se han realizado dos guías: 1) de autoayuda para familias refugiadas (en colaboración con la oficina de atención a la diversidad de la UCM), y 2) para profesionales a petición del Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid. En ambas se aborda específicamente la situación de los menores refugiados, desde un enfoque de las competencias y normalizador pero atendiendo a reacciones adversas desde la solución y la derivación. Las guías se centran fundamentalmente en procesos y no síntomas. En concreto contemplan: 1) la pérdida y el duelo, 2) la experiencia de lo extraordinario (trauma), 3) la incompreensión de lo sucedido y 4) la incertidumbre y la adaptación. En ambas se detallan habilidades específicas y consejos para los padres y profesionales en el abordaje de situaciones difíciles con los niños y se facilitan recursos a los que pueden acudir en caso de necesitar ayuda. Estas guías llegarán a sus destinatarios (refugiados, profesionales y voluntarios de las distintas ONG) a través de diversos medios de difusión. Igualmente se publicarán datos sobre consultas, descargas y cualquier otro dato que pudiera resultar de interés. La elaboración de estas guías para profesionales y de autoayuda es necesaria como respuesta comunitaria a emergencias, como es el caso de la migración por causas bélicas. La difusión de la guía se enmarca en el plan de acogida a refugiados trazados por la UCM y el Colegio Oficial de Psicólogos.

P032. ASPIRACIONES ACADÉMICAS, BIENESTAR PSICOLÓGICO Y EMBARAZO ADOLESCENTE

Vega Rodríguez, M., & Andrade Palos, P. Universidad Nacional Autónoma de México

El embarazo adolescente genera consecuencias desfavorables para la sociedad y los individuos, como la deserción escolar perpetuando con ello la pobreza y feminizando así la miseria (Baeza, Póo, Vásquez, Muñoz, Vallejos, 2007; Molina, et. al, 2004). Diversos estudios han determinado diferentes factores de riesgo y protección para el embarazo adolescente, sin embargo el bienestar psicológico no se ha relacionado anteriormente con el mismo. El objetivo del presente estudio fue analizar si existen diferencias significativas en cuanto a aspiraciones académicas y bienestar psicológico en 3 grupos de adolescentes mujeres de entre 15 y 19 años, el primer grupo incluyó a 23 adolescentes que están embarazadas, el segundo a 47 que mantienen vida sexual activa y se protegen, el tercer grupo a 49 que no tienen vida sexual activa. Es un estudio no experimental, correlacional, de campo y transversal (Kerlinger & Lee, 2001). Se utilizó: un cuestionario de tres preguntas mismo que se realizó retomando lo que se encontró en la literatura respecto a aspiraciones académicas, la escala de bienestar psicológico propuesta por González-Fuentes (2013) y la dimensión de conducta sexual del Cuestionario de Conductas de Riesgo para Adolescentes de Andrade y Betancourt (2010). Los resultados encontrados confirman que existen diferencias significativas en cuanto a aspiraciones académicas y bienestar psicológico entre los grupos, siendo que el grupo de las embarazadas presentan menores puntajes para aspiraciones académicas y bienestar psicológico en todas sus dimensiones excepto en rechazo personal; en el que son las adolescentes que han tenido relaciones sexuales y no están embarazadas las que presentan un menor puntaje. La propuesta sería hacer un taller de prevención del embarazo adolescente en donde se trabaje: las aspiraciones académicas, el bienestar psicológico y las fantasías a propósito de la primera relación sexual así como continuar investigación del tema en adolescentes hombres.

P033. ASSESSING THE UTILITY AND EFFECTIVENESS OF INTEGRATED BEHAVIORAL HEALTH SERVICES WITHIN A PATIENT CENTERED MEDICAL HOME

Straughter, S., Gordon-Hollingsworth, A., Chapman, S., Tariq, M., & Roth, J. Houston Baptist University; Baylor College of Medicine; Texas Children's Hospital

Research shows that integrating behavioral health (BH) in a primary care setting can increase identification and treatment of psychological disorders. This study assessed the utility and effectiveness of integrated behavioral health services within a level three National Committee for Quality Assurance (NCQA) accredited patient centered medical home (PCMH) in

the United States. Over the span of almost three years, 2013 onward, pediatric patients ages 18 months to 18 years presenting for routine medical visits at a NCQA PCMH were screened for neurodevelopmental, social-emotional, and behavioral difficulties using semi-structured interview templates, clinical observations, the Pediatric Symptom Checklist-17 (PSC-17), and/or the Modified Checklist for Autism in Toddlers (M-CHAT). Children who screened positive were referred to BH and were assessed/received evidence-based interventions using a stepped-care approach. Data suggests that within this integrated model, children utilized BH services at a notably higher rate (11%) than seen in standard primary care settings (2%). The most common principle diagnosis was Attention Deficit Hyperactivity/Impulsivity Disorder (44 %) and other externalizing disorders, followed by depression and anxiety (16% and 11%, respectively). Approximately, 63% of the youth who screened positive during their pediatric visit met criteria for a psychiatric diagnosis and engaged in therapy or psychiatry services. Results from this study suggest that integrating behavioral health within a primary care setting may lead to higher detection and treatment of psychiatric disorders in children and improve the quality of care delivered to families. Further implications of this study will be discussed.

P034. ASSESSMENT OF SOCIAL ANXIETY IN ADOLESCENTS WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER

Baxter, J., Hunter, J., Miyahara, M., & Mirfin-Veitch, B.
University of Otago, New Zealand

Changes to the Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fifth Edition (DSM-5) allowed dual diagnosis of Social Anxiety Disorder (SAD) and Autism Spectrum Disorder (ASD), and research suggests these are frequently experienced concurrently. However, at present there are no available tools or guidelines specifically designed to assess SAD in the ASD population. This study had two aims. Firstly, to investigate the experience of social anxiety in an adolescent population with ASD. Secondly, to explore how appropriate the Liebowitz Social Anxiety Scale for Children and Adolescents (LSAS-CA) is for assessing this. Participants were 63 adolescents with ASD, and their parents. All participants completed the LSAS-CA in reference to themselves/the adolescent, and provided their opinions of the scale. They also gave feedback on how they believe social anxiety affects the adolescent in question. Responses indicated a large proportion of the adolescents likely experience SAD, with higher LSAS-CA ratings than those found in the general population and the SAD population without ASD. While participants stated that the scale provided a «fair» assessment, several issues were noted regarding its structure, broadness of items, and school related questions. The participants also discussed factors that influenced the experience of social anxiety, and additional behaviours that they felt were important to note in assessment. It was concluded that the LSAS-CA may be used for the ASD population

selectively after some modifications, however it is inappropriate for home schooled students. A modified scale or a new scale customised for the ASD population should exclude items which may unintentionally tap ASD symptoms, and include additional items describing situations in which individuals with ASD specifically show social anxiety.

P035. ASSOCIATION BETWEEN ADHD AND EMOTION DYSREGULATION IN CHILDREN AND ADOLESCENTS

Huguet, A., Arcusa, G., Mairena, M. A., & Alda, J. A.
Hospital Sant Joan de Déu, Spain

Deficient emotional self-regulation (DESR) is associated with ADHD. DESR theoretical concept is characterized by poor self-regulation: emotional lability, low frustration tolerance, impatience, impulsivity and aggression. Attention/anxiety-depression/aggression (A-A-A) CBCL scores are congruent with the clinical concept of DESR. The purpose of the present study was to examine the presence of DESR in children diagnosed of ADHD (naïve) compared with healthy children. Observational, case-control, cross-sectional study, matched sample by age and sex. A total of 120 subjects, from ADHD Unit of Hospital Sant Joan de Déu, were included: 60 naïve children diagnosed with ADHD and 60 healthy children aged 6-16 years. The sample and the variables used in this study proceeds from a grant study (PI11/2009). K-SADS-PL interview was administered to assess the presence and presentation of ADHD. CBCL was administered to evaluate the emotional self-regulation profile (A-A-A). Scores in A-A-A scales in both groups 56.7% were men with a mean age of 9.32 years (SD 2.82). 81.7 % of participants in the ADHD group showed emotion dysregulation front 5% in the control group ($p < .01$). In the ADHD group 55% manifest DESR and 28.3% severe dysregulation profiles. Differences were observed in emotional regulation respect gender and age in both groups ($p < .01$). Children with combined presentation manifest poorer emotional self-regulation respect other presentations (inattention: $p < 0.01$; hyperactivity/impulsivity: $p = .012$). The profile obtained in A-A-A CBCL scores suggest that ADHD patients present emotional dysregulation, showing more difficulties than the healthy children. In this way, emotional dysregulation is a core diagnostic feature of ADHD. Thus, we consider necessary to include strategies of emotional regulation in the psychological treatment.

P036. ASSOCIATION BETWEEN PARENTING PRACTICES AND SELF IDENTITY STYLES AMONG ADOLESCENTS IN COLOMBO

Nandhakumar Selliah, S. Samutthana- Kings College
Resource Centre. Colombo, Sri Lanka

The theoretical framework of this study unfolds the relationship between parenting styles and self-identity among adolescents. Diana Baumard's Parenting

Styles were studied against Micheal Berzonsky's model of Self Identity assessing through informational, normative, diffused –avoidant and commitment styles. The study aimed investigating the association between parenting practice to styles of self-identity. The sample was selected randomly, consisting of 108 adolescents between the ages of 15-19 years and fully informed consent obtained allowing voluntary participation. Participants completed the Parental Authority questionnaire (Buri, 1991) and Identity style Inventory ver-5 (Berzonsky, 2012) wherein measured the variables studied. 55.6% of the sample were males and 44.4% were females from diverse demographic strata. Pearson's Correlation and Hierarchical Regression analysis was conducted to investigate the relationship. Findings indicated positive predictive relationship between Parental Authoritarianism and Informational Identity Style, and further Parental Permissiveness reported to be adversely related to Diffused-avoidant Identity Style. The study arrived at a conclusion that there was a deviance in the results obtained in comparison to the past literature; however, this was a due to the influence of cultural and gender differences in the Eastern Community in comparative to the culture the studies have been conducted in the past. This research can be subjected to modification including participants representing other nationalities in which the cultural factors may vary. Further measures can be used in Sinhala and Tamil in order to investigate if there may be any variances in the findings. This researched is exploratory and will be of assistance for other studies related to parenting practices and other correlates of adolescent wellbeing.

P037. ASSOCIATION BETWEEN THE SEVERITY OF AUTISTIC SYMPTOMS OF THE OFFSPRING AND THE IMMUNE FUNCTION OF THE CAREGIVERS

Ruiz-Robledillo, N., & Moya-Albiol, L. University of Valencia, Spain

Caring for an offspring with an autism spectrum disorder (ASD) has been related to serious negative consequences for the health and quality of life of caregivers. However, some characteristics of the care recipient, such as the severity of the autistic symptomatology, could modulate these negative consequences. Hence, high severity of the autistic symptomatology of care recipient has been related with poor health and quality of life in informal caregivers. However, no previous studies have evaluated the association between the severity of autistic symptoms of the offspring with biological markers of health in caregivers, such as immunoglobulin A (IgA). For this reason, the main objective of this study was to analyse the relationship between the severity of autistic symptoms of the care recipient and the IgA secretion to acute stress in informal caregivers of people with ASD. Caregivers were exposed to a psychosocial stressor consisting of twenty minutes in front of a committee of two men and three women while a set of cognitive tasks was

performed. Six salivary samples for IgA were collected during the stress protocol. After that, caregivers filled a questionnaire regarding the severity of autistic symptomatology of the care recipient and other socio-demographical variables. Results showed a negative relationship between the severity of autistic symptoms and IgA levels. Indeed, those caregivers who care for an offspring with high severe autistic symptoms showed lower IgA secretion along the whole stress protocol than those care for an offspring with medium severity autistic symptoms. These results point out the influence of the severity of autistic symptoms of the care recipient on caregiver's health, reducing the immunocompetence in this population.

P038. ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER [ADHD] AMONG INTELLECTUAL GIFTED CHILDREN: A CASE REPORT

Salvador Castellano, A., Aluco Sánchez, E., Frías Ibáñez, A., Martínez Cirera, B., González Vallespi, L., Ferré Puig, M., Solves Parera, L., Rodríguez Martí, J., Balcells Sánchez, R., & Del Real Peña, A. Hospital Mataró, Spain

Giftedness and ADHD share some clinical traits like poor sustained attention and susceptibility to boredom in school tasks, high activity, excitability and difficulties to accept social norms, which may confuse the differential diagnosis. Besides, ADHD can be presented among gifted children. This fact may ultimately hamper the clinical assessment. Firstly, because these children have a greater psychopathological complexity (e.g., overlapping symptoms). Secondly, because there is an insufficient research about the impact of one disorder in the other, including the pathoplastia. To this end, we report the case of a 7-year-old boy who was diagnosed with giftedness 2 years ago, in spite of a poor performing in school tasks since earlier. Moreover, teachers reported he had behavior problems with his classmates. In order to elucidate his diagnosis, we carried out a thorough neuropsychological and clinical assessment using the WISC-IV, BADyG, CBCL, CPT-II, TMT, FAS and the PROLEC/PROESC over three 60-minute sessions. Neuropsychological testing confirmed giftedness as follows: overall intelligence quotient [IQ]: 145; verbal IQ: 144, AND non-verbal IQ: 131. Specifically, the results showed a poorer performance in working memory [WM] tasks (WM index: 120). Moreover, the CPT-II revealed an «ADHD cognitive profile» with a likelihood of 75%, and the accurate scores of executive functions showed similar outcomes. Finally, the PROLEC/PROESC showed difficulties in literacy skills related with attentional deficits. Clinical testing (CBCL) also exhibited a behavior pattern consistent with ADHD (e.g. low frustration tolerance, loss of impulsive control, distractibility...), including but not limited to school. Overall, the in-deep assessment indicates giftedness with a comorbid ADHD. In conclusion, comorbidity between giftedness and ADHD may be more common than expected, which may complicate the assessment, prognosis and treatment outcome for giftedness alone. Further research is needed to ensure and adequate academic and interpersonal functioning for children with this comorbidity.

P039. AUTISM SPECTRUM DISORDERS AND PSYCHOANALYSIS: SYSTEMATIC REVIEW OF LITERATURE

Menezes, M., Delvan, J., Gonçalves, A., & Silvia, B.
Universidade do Vale do Itajaí, UNIVALI, Brazil

The understanding the level of causation, diagnosis and treatment of Autism Spectrum Disorder (ASD) has been changed over time and the psychoanalysis has contributed as a set of theories and techniques influential of these changes. This study aimed to identify the relationship between autism and psychoanalysis in Brazilian bibliographic production from 2009 to 2014. The study aimed also describe the etiology of ASD, identify diagnostic parameters and rank the main forms of treatment from the perspective of psychoanalysis. The methodology adopted was the literature search and data were collected through systematic review of the available literature in databases: Virtual Health Library - Psychology Brazil BVS-PSI, Bireme, Lilacs and Scielo, using the keywords "Autism and psychoanalysis" and "autism spectrum disorders and psychoanalysis". We selected 54 articles related to the etiology, diagnosis and treatment. The results indicated a tendency to define the etiology as multifactorial, highlighting genetic, biological, psychogenic and relational causes. About the diagnosis, the results showed the importance of early identification and demarcation of symptoms as well as the critical diagnosis that just sums up the subject to a set of stereotyped behaviors. In general, publications emphasized the appreciation of the subjectivity of the subject. Regarding treatment, the results highlighted the handling of transference as a suitable technique, as well as psychic restructuring through the development of symbolic capacity through symbolic play and language acquisition. It was also found that all the publications reflected strong tendency to describe the diagnosis and limited treatment to children and adolescents, without citing adult subjects. It is concluded that the emphasis on diagnosis and treatment in childhood can be explained by the promising results that early intervention refers, however an important gap in the literature on adolescents or adults with autism need to be reviewed.

P040. AUTOEFICACIA PERCIBIDA, CONSUMO ALIMENTARIO E ÍNDICE DE MASA CORPORAL DE PREADOLESCENTES MEXICANOS

Pérez Pedraza, B., Álvarez Bermúdez, J., & López Cabanillas, M.
Universidad Autónoma De Nuevo León, México

México ocupa el primer lugar en obesidad infantil, en donde el 33% de adolescentes presenta sobrepeso u obesidad, siendo los malos hábitos alimentarios la principal causa de esto. Con el objetivo de contrastar la autoeficacia percibida en cuanto a qué tan bien comen, el consumo alimentario real y el índice de masa corporal de los preadolescentes mexicanos, se realizó un estudio descriptivo. Se aplicó el Cuestionario de Hábitos de Salud, así como un muestreo aleatorio, en donde se seleccionaron a 246 adolescentes de

entre 10 y 12 años de edad, de diferentes escuelas primarias del noreste de México, de entre los que el 46.7% son hombres y el 52% mujeres, el 4.5% se presentó con bajo peso, el 47.2% con normopeso y el 34.1% con sobrepeso u obesidad, así mismo el 97.2% presento una alimentación inadecuada. Las tablas de contingencia muestran que el 96.8% de los que refirieron ser autoeficaces en la alimentación, en la práctica tienen un consumo inadecuado alimentario, por otro lado el 97.6% de quienes refirieron no ser autoeficaces en su alimentación también presentaron una alimentación inadecuada. Por su parte de aquellos que presentaron un consumo alimentario inadecuado, el 54.1% presentó normopeso, seguido por el 40.5% con sobrepeso u obesidad y el 5.4% con bajo peso. Lo anterior destaca la necesidad de la educación nutrimental pues los preadolescentes que se perciben autoeficaces no lo son realmente, posiblemente por un desconocimiento de qué es una alimentación saludable, afectando a la mayor parte de la muestra, dejándolos propensos a aumentar el nivel de IMC tanto a quienes presentan normopeso como a quienes presentan ya sobrepeso u obesidad.

P041. AUTOESTIMA Y SÍNTOMAS ANSIOSO DEPRESIVOS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON PROBLEMAS RESPIRATORIOS CRÓNICOS

Lacomba-Trejo, L., Jiménez-Rodríguez, T., Casaña-Granell, S., & Pérez-Marín, M.
Universitat de València

Padecer una enfermedad crónica implica un cambio en el estilo de vida de la persona, así como ajustarse a cambios físicos, psicológicos, sociales y ambientales de la propia enfermedad y del tratamiento. Dados los cambios que se producen durante la pre/adolescencia, se hace necesario atender a los jóvenes que padecen una enfermedad crónica, para asegurar la adaptación a la enfermedad. El objetivo del presente trabajo es estudiar la relación entre autoestima, depresión y ansiedad en pacientes pediátricos con problemas respiratorios crónicos. Los participantes son 134 pacientes con edades comprendidas entre los 9 y 18 años, que presentan distintos problemas respiratorios crónicos. La muestra se recogió en el Hospital Clínico Universitario de Valencia en un único pase de evaluación. Para ello se utilizaron la escala de autoestima de Rosenberg (RSE) y la Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS). Los resultados señalan que un 29.1% de los pacientes presentan una baja autoestima. Del mismo modo, un 29.8% presenta síntomas ansiosos, un 4.4% presenta síntomas depresivos y un 2.2% presenta un problema clínico de malestar emocional. Respecto a la relación con la edad, se observa que existe una relación positiva significativa entre la edad y la ansiedad, así como con el malestar emocional. Finalmente, la relación entre variables muestra que hay una relación negativa significativa entre autoestima, ansiedad y depresión. Tal y como señalan los datos obtenido, se subraya la importancia de atender el autoestima y los síntomas de ansiedad y depresión en preadolescentes que sufren

de un problema respiratorio crónico para favorecer el ajuste a la enfermedad.

P042. BEHAVIOR CHANGING AFTER CEREBRAL VASCULAR ACCIDENT (CVA) DIAGNOSED IN TEEN WITH PRIMARY CENTRAL NERVOUS SYSTEM (CNS) VASCULITIS

Abrão Fasanella, N., Kotlarevsky Maia, A., Silva Gios, T., Cordeiro, Q., Pagnan Garrocini, L., Higa Taciro, R. P., Maieda Kitayama Taiane, Y., Yoshida Tadao, V., De Oliveira Marinho, C., & Benicio de Oliveira, V. Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Paulo

This paper is a study of a 16 years old teen affected by Primary Vasculitis at the CNS. At the age of 11 the patient suffered a stroke, she then was treated with corticoids for 8 months and evolved with behavioral changes, acquiring hipersexualized attitudes and social exposure, with hard maintenance. She ran away from her house several times and had unprotected sex with different people. Then was treated with risperidone 5 mg / day, valproic acid 1500mg / day and paroxetine 15 mg / day in addition to intensive monitoring by a multidisciplinary team, necessary for optimal development of social skills, as to minimize sequelae. Risk behavior is defined by an engagement in activities that may compromise physical and mental health and lead to significant consequences on personal development. An intervention as soon as possible is needed and in the most appropriate way in order to prevent or reduce possible health damage, mainly in children and adolescents. The behavioral change can be triggered by organic diseases such as primary vasculitis on CNS. This is a rare disease with an incidence rate of about 15 in every 100,000 inhabitants per year in indistinct ages. It is characterized by vascular segmental inflammation on the CNS without vascular involvement of other organs, and may evolve, in variable symptoms and sequelae. A possible outcome for a patient affected by this type of inflammatory disease is the stroke, which can cause motor and cognitive impairment, behavioral changes, which may lead the patient to present risk behavior. Cases like this are rare, difficult to manage and maintain, require prior preparation of health staff and an adequate biopsychosocial approach. This study aims to raise the discussion of risk behavior in adolescents affected by this type of organic conditions.

P043. BEING SPECIAL NOT BEING DIFFERENT! VALIDATION OF THE PERSONAL SENSE OF UNIQUENESS SCALE (PSU) IN AN INDIVIDUALISTIC CULTURE

Bayram Kuzgun, T.¹, Şimşek, O. F.1, & Schütz, A.²
¹Istanbul Arel University, Turkey. ²University of Bamberg, Germany

Starting with Rogers, humanistic approaches emphasized the importance of uniqueness in self-

actualization and mental health. Still, measurement approaches typically focused on issues of being different from others rather than being special and do not conceptualize uniqueness as a personal strength. The only scale consistent with the humanistic approach is the Personal Sense of Uniqueness Scale (PSU), which was developed in a collectivistic context. Rather than focusing on similarity-differentiation contrast, the scale measures unconditional self-worth based on one's unique existence and the feelings of special and unique. The present study aimed to test psychometric properties of the PSU in an individualistic context. Study one (n=556) examined the factor structure of the PSU via exploratory and confirmatory factor analyses. Preliminary analyses showed that the data and sample size were adequate for factor analysis according to Bartlett's test of sphericity, $\chi^2(10, N = 556) = 458.225, p < .001$, and the Kaiser-Meyer-Olkin measure of sampling adequacy (.757). Confirmatory factor analysis was conducted by splitting the data by gender. The results of the confirmatory factor analysis in male [$\chi^2(5, N = 121) = 2.29, p > .05$; GFI = 0.99; CFI = 1.00; RMSEA = 0.00 (90 percent confidence interval for RMSEA = 0.00-0.079)] and female data [$\chi^2(5, N = 435) = 15.64, p < .05$; GFI = 0.99; CFI = 0.97; RMSEA = 0.070 (90 percent confidence interval for RMSEA = 0.33-0.090)] showed that the one-factor measurement model is valid for both genders. Study two (n = 25) tested stability of the scale over a two-week interval and showed high retest reliability ($\alpha = .69$) of the measure. The results show that the scale is unidimensional in an individualistic context - as it is in a collectivistic context. Key words: Sense of uniqueness, need for uniqueness, happiness.

P044. BENEFICIOS EN LA RECUPERACIÓN DE LA ATENCIÓN EN NIÑOS CON TDAH POR MEDIO DE LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS

Gabari Ledesma, J. M., García Arenas, J. J., Albacete Belmonte, M. A., Valera Bernal, J. O., & Sánchez López, A. Centro de Salud Mental de Lorca, España

El TDAH es el trastorno más común en la infancia que afecta alrededor del 5% de la población. Los niños con TDAH presentan alteraciones en el rendimiento escolar y en actividades de lectura, matemáticas y lenguaje. La evidencia científica demuestra que los estudiantes con TDAH muestran mayor desempeño en las operaciones realizadas con ordenador ya que este tipo de tecnologías captan mejor la atención del alumno. Los objetivos son: -Demostrar la eficacia del uso del ordenador en el tratamiento que realizan los niños que padecen TDAH. -Describir los factores que se asocian a la inatención. -Comprobar el aumento del rendimiento escolar en los participantes tras la intervención. El grupo comienza en el año 2013, y se lleva a cabo en sesiones quincenales de 50 minutos realizando en el ordenador las actividades planteadas. Para evaluar los niveles de atención en este estudio se utilizará el Test Caras o Test de Percepción de Diferencias. Las edades están comprendidas entre 6 y 12 años. Los resultados de las pruebas realizados con el ordenador muestran

que el 72% de los participantes tienen un adecuado control de la impulsividad, llevando a cabo la tarea de forma reflexiva y cometiendo pocos errores. Mientras que el 28% de los sujetos se muestran impulsivos a la hora de contestar el test, lo que conlleva la comisión de un número más alto de errores y de aciertos por azar. Tras analizar los datos de las dos fases podemos concluir que los niveles de atención sostenida y selectiva aumentan en un 60% en la segunda fase con respecto a la primera. Por tanto, se puede afirmar que los niveles de atención de los niños con TDAH, aumenta tras la incorporación del uso de programas informáticos como forma de tratamiento en la intervención del TDAH.

P045. BIDIRECTIONAL RELATIONSHIP BETWEEN PARENTAL PSYCHOPATHOLOGY AND OPPOSITIONAL SYMPTOMS FROM PRESCHOOL TO MIDDLE CHILDHOOD

Antúnez Sanhueza, Z., De la Osa Chaparro, N., Granero Pérez, R., & Ezpeleta Ascaso, L. Autonomous University of Barcelona, Spain; Universidad Austral de Chile, Valdivia, Chile

Oppositional Defiant Disorder (ODD) is a common disorder in preschool children. Evidence indicates that maternal and paternal psychopathology contributes to the development of this disorder, particularly aggressive behavior and anxiety or depressive symptoms. The latest research also suggests that ODD symptoms may exacerbate the mental health problems of parents. Our aim was to establish the existence of a bidirectional relationship between paternal and maternal psychopathology (aggression, depression and anxiety) and child ODD at age 3 and age 8, using a longitudinal design in a community sample of preschoolers. The sample included 331 children evaluated at ages 3 and 8 through questionnaires and a semi-structured diagnostic interview with parents. Parents also informed about their own psychopathology. The results indicated that, cross-sectionally, at age 3 there is an association between levels of ODD symptoms and parental psychopathology. Longitudinally, sons of mothers with higher levels of anxiety and depression at age 3 had higher levels of ODD symptoms at age 8, and fathers of children with high levels of ODD at age 3 have higher levels of anxiety and depression five years later. The results indicate that children with ODD should be evaluated and treated promptly, but efforts should be extended to their parents. Mothers' and fathers' mental health must be explored, since the psychopathology of children and parents reciprocally affect each other.

P046. BINGE EATING IN PATIENT DIAGNOSED WITH KABUKI SYNDROME (KS)

Abrão Fasanella, N., Silva Gios, T., Kotlarevsky Maia, A., Cordeiro, Q., Ciciarelli Pereira de Lima, L., Medeiros de Sousa, D., De oliveira Marinho, C., Yoshida Tadao, V., Coelho Junqueira, M. R., & Higa Taciro, R. W. Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Paulo

KS is a rare disorder of genetic cause still unk-

nown. Named after the similarity between the patient face and the makeup of Japanese Kabuki theater, with elongated eyes and arched eyebrows. The estimated prevalence of it is 1 in every 32,000 inhabitants, with no predilection for sex or race. The five main manifestations of the syndrome, which are part of the diagnostic criteria, are dysmorphic faces, skeletal anomalies, dermatoglyphics changes, mild to moderate mental retardation, growth delay. It is known the relationship between childhood obesity and KS. This paper is a study of a female patient, 9 years old, referred to investigation of secondary global development due to KS, which was diagnosed at age 2. The main objective of the study is to describe a case of binge eating unwieldy, associated with a rare genetic syndrome, and the process of therapeutic intervention. An documental analyses of the medical record has been done related to anamnesis, exams and multidisciplinary evaluations. It was then referred to psychiatry for presented a developmental delay. Demonstrated attachment for her family at age 3, made eye contact with four years old, the same age she began to speak sentences. She was diagnosed with genetic clubfoot and seizures. The patient evolves with limited communication, psychomotor agitation, verbal stereotypies (incomprehensible words spoken repeatedly), aside from the unwieldy binge eating. At age 7, she began to show binge eating attacks, ingesting large amount of food, followed by reflection of spontaneous vomiting. Patient started then to gain weight. Currently receiving treatment with valproic acid 750mg/day, risperidone 3mg/day topiramate 50 mg/day. It is common to determine the relationship between this genetic alteration and dietary changes, but with little discussion about the treatment and a few cases described in binge literature associated with the syndrome.

P048. BULLYING ESCOLAR, NUEVAS APROXIMACIONES SISTÉMICAS EN TRATAMIENTOS CON ADOLESCENTES A TRAVÉS DE UN CASO

Rodríguez Simón, S. Práctica Privada, Girona, Spain

Niño de 14 años, CI superior media, sentimientos tristeza, miedo, dolor, rabia, injusticia, impotencia. Recibe amenazas, insultos, empujones, tiran piedras..., desde curso anterior. Padres separados con menos dos años hijo, custodia la madre y visitas con el padre que pasa principalmente con abuelos paternos. Se queja de chantaje emocional por parte de los padres y sentirse desplazado, miedo al padre. Diferentes sucesos violentos de muertes en la familia, nació cuando caían las torres gemelas, sueños de persecuciones, muerte propia u otros que le hablan en árabe. Necesita persona con quién poder desfogarse con opinión objetiva. La madre quiere que le ayude. Restablecer los vínculos sanos con los padres y entre los adolescentes. Comprender el sentido profundo de las conductas. Encontrar su lugar en cada sistema. 1.ª entrevista semiabierta madre/hijo, incluyendo al padre no presente, establecimiento relación terapéu-

tica, genograma familiar, hipótesis. El resto, solo el adolescente confronta en cada sesión las situaciones conflictivas, tanto familiares como escolares a través de la metodología sistémica - constelaciones familiares en la resolución de conflictos. La evaluación y comprobación de la eficacia es constante, ajustando la metodología sistémica y cognitiva. 8 sesiones de cambios significativos en comportamientos y síntomas. Mejor comunicación con el padre y la madre, puede expresarse sin miedo, dejando que ellos resuelvan lo suyo. Más seguro y contento, le gusta ir al colegio, excelente resultado académico, ha ganado premio en «Jocs florals» locales, y en la escuela con otros compañeros, este verano se va a Inglaterra. Es posible abordar temas difíciles en forma breve y efectiva, al ampliar la mirada terapéutica de forma inclusiva, desde el buen lugar asumir la propia responsabilidad, desarrollar sus potencialidades. Comprender lo que los hijos actúan de forma inconsciente por sus padres.

P049. BULLYING Y CIBERBULLYING Y SU IMPACTO PSICOLÓGICO EN VÍCTIMAS Y AGRESORES

Frias Butrón, C., Jenaro Río, C., & Flores Robaina, N.
Universidad de Salamanca, España

Las investigaciones del ciberbullying están comenzando a emerger en la literatura científica debido a sus implicaciones para el desarrollo infantil y adolescente. En particular, la cibervictimización se ha asociado con consecuencias negativas similares a la victimización tradicional. También han empezado a surgir estudios que investigan el impacto en la vida de los adultos. La literatura en esta área ha ido creciendo de forma constante durante la última década y esta revisión pone de manifiesto la situación actual en términos de aquello que investigadores han encontrado sobre el impacto psicológico en las víctimas, agresores y las consecuencias del ciberbullying y del bullying a corto y largo plazo. El proceso de selección consistió en una búsqueda exhaustiva de meta-análisis que se realizó entre abril y junio de 2016 en las siguientes bases de datos: Scopus, Web of Science y Science Direct. Se incluyeron un total de 20 documentos. Tomando en cuenta solo variables con tamaño de efecto medio a grande, la agresión tradicional está relacionada a conducta suicida y ser infractor/delincente más tarde en la vida. Victimización tradicional se relaciona a depresión, baja autoestima y socialización, soledad, ansiedad social y generalizada junto con conducta suicida. Ser bully/víctima al mismo tiempo está relacionado con ideación y conducta suicida, y portar armas. Ciberagresión es asociada con drogas y uso de alcohol, y cibervictimización con estrés e ideación suicida. Aunque el presente estudio proporciona un estado del arte, futuras revisiones podrían evaluar la calidad de cada documento en relación a sus resultados y conclusiones. Dado el hecho de que la causalidad no puede establecer en la mayoría de estudios, los resultados sobre las consecuencias del bullying y ciberbullying son sólo una aproximación, mostrando correlaciones. Concluimos con sugerencias para el

tratamiento psicológico y la importancia de implementar programas preventivos para niños y adolescentes víctimas y agresores.

P050. BURLAS Y PROBLEMAS PSICOLÓGICOS EN PREADOLESCENTES CON OBESIDAD INFANTIL: ESTUDIO CASO-CONTROL

Blanco, M., Solano, S., Lacruz, T., Rojo, M., Courel, A., Martín, Y., & Sepulveda, A. R. Universidad Autónoma de Madrid; Centro de Salud Goya, España

La prevalencia de niños con obesidad infantil continúa creciendo en todo el mundo. Las actitudes discriminatorias y los prejuicios están muy presentes en estos niños, desempeñan un papel esencial en el desarrollo de la imagen corporal y el funcionamiento psicológico. El objetivo de este trabajo es establecer si existe relación entre la presencia de burlas y otras variables psicológicas, así como esclarecer si hay una relación diferencial comparándolos con niños con normopeso. Se presentan datos de un estudio caso-control con una muestra de 100 niños con edades comprendidas entre 8 y 12 años recogidos para el estudio ANOBAS (PSI2011-23127). Se recogieron los datos de IMC de los niños y se administraron los siguientes cuestionarios: incidencia de burlas hacia el peso y las competencias (POTS), inventario de depresión infantil (CDI), cuestionario de estima corporal (BES), cuestionario de actitudes en torno a la alimentación (CHEAT), inventario de Perfeccionismo (CAPS) y el inventario de ansiedad estado-rasgo para niños (STAIC). Se han encontrado diferencias significativas en las variables psicológicas entre los niños con normopeso y obesidad. La presencia de burlas estaba asociado con mayores niveles de ansiedad y depresión, menos estima corporal, más conductas inadecuadas en torno a la alimentación y mayores niveles de perfeccionismo. Los resultados de un análisis de regresión lineal univariante mostró que presentar burlas hacia el peso se asociaba con un riesgo de 4.1 veces de presentar obesidad en la infancia y de 1.3 veces en caso de que las burlas fueran dirigidas hacia las competencias. El impacto de las burlas escolares, principalmente las dirigidas al peso, tienen un impacto grave en el bienestar emocional de los escolares, y habría que abordarlo en el contexto escolar, como también dar habilidades a los padres para la detección precoz e intervención.

P051. CAN UNIVERSAL SOCIAL-EMOTIONAL CURRICULUM AFFECT INTERNALIZED SYMPTOMS?

Novak, M., Mihic, J., Basic, J., & Nix, R. L. University of Zagreb; Retired; University of Wisconsin

PATHS (Kusché & Greenberg, 1994) is one of the most successful social-emotional learning curriculum for children. In multiple randomized-controlled trials implemented in distinct settings, PATHS has produced

positive changes in children's understanding of emotions, self-control, social competence, and behaviour problems (Conduct Problems Prevention Research Group, 2010; Greenberg, Kusché, Cook, & Quamma, 1995). There also is evidence that PATHS has changed children's depressive symptoms (Greenberg, 2006). Aim of this paper is to describe two empirically validated studies of PATHS curriculum in Croatia conducted in school and pre-school settings in order to examine the effects of social-emotional curriculum on the level of symptoms of internalized problems such as emotional withdrawal, depressive symptoms and worry. School PATHS study randomly assigned 29 schools to receive the universal preventive intervention or continue with usual practices. Within those schools, this study included 568 children. Teachers rated child behaviours at pre-intervention, in the middle of first grade, and at post-intervention, in the middle of second grade. Preschool study involved a quasi-experimental design, evaluating the short-term outcomes of curriculum implemented in 12 kindergarten groups. Impact of PATHS program was tested within the sample of 443 children (age 3 to 6). To test intervention effects, hierarchical linear models (Raudenbush & Bryk, 2002) were estimated. In school study, models revealed small to moderate changes on withdrawn/depressed behaviour in subgroup of low risk children but no changes for high-risk group. Among the low risk children with social difficulties, there were statistically significant differences on withdrawn/depressed behaviour, moderate to large $d = .40 - .72$ (Cohen, 1977). In preschool study, analyses have shown the impact of PATHS on the reduction of emotional symptoms. Participating in social-emotional curriculum can diminish emotional symptoms, withdrawal, depressed symptoms and worry, but depends upon child's capacities and needs i.e. high-risk children need combination of universal and indicated interventions.

P052. CANNABIS-BINGE DRINKING CONSUMPTION PATTERN IMPAIRS SPATIAL SPAN OF WORKING MEMORY OF ADOLESCENTS

Duque, A., Monleón, S., & Vinader-Caerols, C. University of Valencia, Spain

Adolescence (from 10 to 19 years; WHO, 1986) is a critical stage of development, from childhood to adulthood, characterized by a variety of physiological and psychological changes. Adolescents develop risk behaviors, like alcohol binge drinking (BD), alone or in polydrug use with cannabis (94.4% of Spanish cannabis users consume it together with alcohol). This polydrug use can be especially toxic for brain development, but few studies have investigated the effects of Cannabis-BD on memory in teenagers. The present study evaluated the effects of a history of BD alcohol consumption, alone or with cannabis, on spatial span in adolescents. Subjects were adolescents 18-19 years old ($n = 98$; 40 men and 58 women). Along with

other inclusion and exclusion criteria, AUDIT and CAST tests (for dependence of alcohol and cannabis, respectively) were employed for selecting non-dependent subjects. In each sex, subjects were assigned to one of three experimental conditions taking into account their History of Drinking: 1) Refrainers; 2) Binge Drinkers; and 3) Cannabis-BD consumers. Subjects performed the Spatial Span subtest of Working Memory (Wechsler Memory Scale). Results showed that subjects with a history of polydrug Cannabis-BD consumption performed significantly worse than refrainers. Furthermore, men performed better than women in this test. These results show that the recreational use of cannabis drug in combination with alcohol is toxic for the adolescent brain development.

P054. CASTELLON CHILD AND ADOLESCENT DAY HOSPITAL (HDIJ): CONCLUSIONS AFTER 6 YEARS

Espinosa Mata, M.¹, Camacho Guerrero, L.², Martínez Lluésma, S.², & Real López, M.¹

¹Programa de Trastorno Mental Grave de la Infancia y la Adolescencia de Consorcio Hospitalario Provincial de Castellón and Universitat Jaume I de Castellón; ²Hospital la Plana de Vila-Real

The first HDIJ of the Valencian Community was created six years ago in Castellon. Its main goal was to provide a comprehensive service to children and adolescents with serious mental health problems. The aim of this study is to analyze the results obtained by the first six years of work at the HDIJ. The criteria used for referral to the HDIJ were: having an age between 12 and 16 years, being enrolled in Secondary School in the province of Castellon, and having been attended at a mental health facility. Key treatment elements were: developing an Individualized Intervention Plan and providing a comprehensive service (pharmacological treatment, psychotherapy, occupational workshops, and family therapy). Conclusions after 6 years of work are based on the evaluation of 159 children and adolescents (44% females). Results showed that, before joining the HDIJ, 100% of assessed children and adolescents had a high absenteeism or expulsion rates in their schools, as well as a poor adherence to mental health facilities. By contrast, 95% of them were successfully integrated into the HDIJ. At the beginning of care at the HDIJ, 43% of them required full hospitalization due to their serious psychopathology. Finally, majority of them were sent home due to clinical improvement (68.3%). Of these, only 4.4% required to re-enter the HDIJ due to clinical worsening. After discharge, all children maintained some sort of schooling. In sum, the inclusion of children and adolescents with serious mental health problems to the HDIJ of Castellon resulted in significant behavioral changes (reduced absenteeism and expulsions) and clinical improvement (high discharge rates), all of this while keeping children and adolescents within their natural environment. Therefore, this type of center may be an effective way of treating and reintegrating children and adolescents with severe mental health problems.

**P055. CLIMA FAMILIAR Y AJUSTE INFANTIL:
ANÁLISIS DE LA INFLUENCIA DE LA
RELACIÓN MARITAL SOBRE LA ANSIEDAD
DE LOS MENORES**

Gómez-Ortiz, O., Martín, L., & Ortega-Ruiz, R. Universidad de Córdoba, España

El clima familiar y las dinámicas interpersonales que lo condicionan, como la relación conyugal de los progenitores, han demostrado ser factores condicionantes de la adaptación y ajuste de los menores. En este sentido, la elevada conflictividad parental se erige como un claro elemento de riesgo, aunque no se ha determinado con exactitud si su influencia puede estar moderada por el sexo o la edad de los escolares. También siguen latentes ciertas contradicciones en torno al papel del divorcio en el desarrollo de problemas emocionales en los hijos e hijas. El objetivo de este estudio fue examinar la relación entre el nivel de ansiedad infantil, la conflictividad parental y la situación de divorcio de los progenitores, teniendo en cuenta el sexo y ciclo educativo de los menores. Noventa y cuatro escolares de educación primaria de Cádiz (52.13% niños y 39.36% con padres separados) respondieron al cuestionario «Multidimensional Anxiety Scale for Children» y a otras cuestiones para delimitar la relación de pareja entre sus progenitores. Se llevaron a cabo contrastes de medias T-student. No se encontraron diferencias en los niveles de ansiedad entre los escolares en función de la situación de divorcio o separación marital. El nivel de conflictividad parental si determinó la presencia de diferencias en los niveles de ansiedad infantil, siendo las niñas que describieron la relación entre sus progenitores como altamente conflictiva, las que reflejaron la mayor ansiedad. Este estudio pone de manifiesto la influencia que la relación de pareja, frente a la estructura familiar, tiene en el propio clima familiar, y en el bienestar infantil, destacando la necesidad de conseguir una relación pacífica y armónica entre los progenitores para favorecer la estabilidad emocional de los menores.

**P056. CLINICAL ENVIRONMENT
ADOLESCENTS AT SCHOOL**

Barbosa, B., Peixoto, C., Lunes, D., Silva, J., & Silva, S. Universidade Severino Sombra, Brazil

The psychoanalytical listening offer is a Psychoanalytic listening offer is a feature in which the subject is invited to the act of speech. Adolescence should be recognized as a long transition period from childhood to adulthood which involves physical, cognitive and psychosocial changes, often perceived as trenchant, invasive and disturbing. Considering the influence of society's strong social aspects, adolescence is marked by a significant mismatch between natural body growth and psychic processes. At this singular stage of losses and ruptures, the well-known body of the first childhood is lost and so appears a discontentment about the new body, which now visibly appears as a stranger. It is during the adolescence that identifica-

tory models begin to loose. The work presented is developed at the Instituto de Educação Thiago Costa, in Vassouras / Rio de Janeiro / Brazil, which began after a school's staff request. Psychotherapeutic care is offered to the high school students, who attend to teacher training course at the same institute, while most of them are still teenagers. A team of psychology interns and professionals place themselves available to serve them every day at school working in shifts between morning and afternoons, doing weekly supervisions with psychology professionals. It's allowed to the teenagers to choose any intern or professional they want, and some of them are served by more than one professional. As a result, it was found in meetings that parents observed subjective differences in their children. From the speech of those in attendance and, also, through our observations in everyday school life, it is also possible to observe significant changes in most adolescents, as less violence is noticed, such as an improvement in school's interrelationship. The word movement has been a powerful instrument, transforming the perception of themselves and the environments in which they transit.

**P057. COGNITIVE DEVELOPMENT
IN CHILDREN WITH FETAL ANTIEPILEPTIC
DRUG EXPOSURE***

Mamukadze, S., Gogatishvili, N., Metreveli, M., Kasradze, S., Ediberidze, T., Lomidze, G., Tatishvili, N., & Gagoshidze, T. Iv. Javakishvili Tbilisi State University, Tbilisi, Georgia; Department of Neuroscience. M.Iashvili Children Central Hospital. Tbilisi. Georgia

It's known that the development of cognitive functions is influenced by in utero antiepileptic drug (AED) exposure in preschool children of women with epilepsy (WWE). The aim of the study was to investigate AED exposure influence on different aspects of cognitive functioning of children exposed in utero AED. 100 children from 3 to 6 year were participated in the study: 50 children of WWE received AED treatment during pregnancy (mean age – 52.5 month; SD 12.8) and 50 children of women without epilepsy, control group (CG) (mean age – 54.2 month; SD 14.5). All children underwent Wechsler Preschool and Primary Scale of Intelligence Test. Verbal and Non-verbal abilities, Full Scale IQ was calculate for each child. The Verbal Comprehension Index was higher in children from CG group (mean – 97.06; SD – 11.4), compare to AED exposed children (mean – 84.4; SD – 12.3) ($p < .001$). Verbal concept formation, knowledge acquired and verbal reasoning scores were significantly lower in children of WWE compare to control group. Visual Spatial Index was higher in unexposed individuals (mean – 101.5; SD – 13.7), compared to exposed children (mean – 86.4; SD – 13.4) ($p < .001$). Understanding part-whole relationships, organizing visual information, attending to visual detail and integrating visual and motor functions also were better in children from CG group. The Full Scale IQ was significantly higher in children from CG group (mean – 101.5; SD – 13.4), compare to children of WWE (mean – 84.02; SD – 13.6) ($p <$

.001).When compare exposed children of WWE with different AED treatment, no significant difference revealed in cognitive functioning and Full Scale IQ scores. In utero antiepileptic drug (AED) exposure worsens child early cognitive development in general. It hinders development both, verbal and non-verbal cognitive abilities of preschool children.

*The study is performed within scientific grant of the Shota Rustaveli National Scientific Foundation (FR/373/8-313/13).

P058. COMORBIDITY BETWEEN OPPOSITIONAL DEFIANT DISORDER AND ANXIETY DISORDERS IN PRESCHOOLERS: THE ROLE OF EXECUTIVE FUNCTIONS

Martín V., Granero, R., Domènech, J. M., & Ezpeleta, L.
Autonomous University of Barcelona; Spain

The co-occurrence of oppositional defiant disorder (ODD) and anxiety disorders (AD) is well established in the literature. But more research is required to establish processes and evolution associated to this comorbidity, especially at an early age. This study set out to identify the role of the executive functions (EFs) in preschoolers who presented ODD+AD comorbidity in comparison to children with only-ODD, only-AD and those without either of these diagnostic conditions. The potential role of children's sex as a moderator variable in the relationship between EFs and the presence of comorbid ODD+AD is also analyzed. An initial community sample of N = 622 preschoolers was assessed longitudinally at ages 3 and 5 years by means of a diagnostic interview and a questionnaire. At age 3, the comorbidity ODD+AD was related to dysfunction in the EFs shift dimension, and at age 5 to dysfunctional EFs in inhibition, emotional control and plan-organize. Child's sex was a moderating variable only for the global flexibility index (at age 3) and inhibitory self-control index (at age 5), in the sense that girls in the comorbid ODD+AD were less impaired than girls in the other diagnostic conditions. EFs are less affected when anxiety is present in isolation, without ODD comorbidity, and this supports the multiple-problem proposition of Drabick's dual-pathway model (Drabick, Ollendick, & Bubier, 2010). EFs must be considered to better understand the co-occurring ODD+AD condition, since these variables underlie, maintain or exacerbate ODD and AD symptoms.

P059. COMORBIDITY OF ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVE DISORDER AND CONDUCT DISORDER AMONG YOUNG PEOPLE AS A RISK FACTOR FOR LATER ANTISOCIAL BEHAVIOUR

Tebis Picard, I. Queen Mary University, England

It is widely acknowledged that two childhood disorders: Attention-deficit/hyperactivity disorder

(ADHD) and Conduct Disorder (CD) contribute to the development of later antisocial behaviours. However whether the ADHD and CD comorbidity is a risk factor for the development of antisocial behaviours is subject to debate. The objective of this study was to explore whether the comorbid presence of ADHD and CD among young people is a risk factor for later antisocial behaviour. Published articles were systematically reviewed through 10 databases between the years 1998 to 2014 pertaining to related search terms determined based on PICO process. Studies were considered eligible if they researched later antisocial behaviour in young people with comorbid ADHD and CD. Methodological quality of studies was scored and data was abstracted. Of 853 reviewed articles, 10 were identified: Four prospective and six cross-sectional studies. Six of 10 studies demonstrated ADHD and CD comorbidity was a risk factor for development of antisocial behaviours, compared to the presence of either disorder alone. Four studies indicated ADHD or CD were independent predictors of antisocial behaviours regardless of the comorbid status. ADHD and CD comorbidity was predictive of future antisocial behaviour when compared to either ADHD or CD alone. There is a need for more prospective studies using highly valid and reliable assessment measures in order to investigate the validity of this association further. This review is an important example of the interaction between multiple pathologies and the development of later maladaptive behaviours. It also suggests early diagnosis and treatment of both disorders in clinical settings are crucial to prevent future antisocial behaviour.

P060. COMPARACIÓN DE PROTOTIPOS DE PERSONALIDAD Y CONSUMO DE SUSTANCIAS ENTRE ADOLESCENTES INFRACTORES Y NO INFRACTORES

Oropeza Tena, R., & Páramo Caballero, M. Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, México

En México, el problema de consumo de drogas en adolescentes ha aumentado, existiendo mayor prevalencia en los hombres que en las mujeres (4.6 hombres por cada mujer). La prevalencia del consumo de drogas y delincuencia cada vez se vuelve más alta. Por otra parte, si bien, no existe un perfil de personalidad que explique las conductas adictivas, sí existen ciertos aspectos que llevan a los adolescentes a tener acercamientos con las drogas como lo es la curiosidad, búsqueda de aceptación y desafío a las reglas; esta última muy relacionada con delincuencia juvenil. Es por esto que el objetivo de esta investigación es analizar la relación entre el perfil de personalidad y el consumo de drogas en adolescentes que presentan actividad delictiva y compararlos con otros que no presentan esta condición. Con este propósito se evaluaron 102 adolescentes varones, divididos en dos grupos: adolescentes infractores (N = 52) y adolescentes no infractores (N = 52). Los instrumentos aplicados fueron: consentimiento informado, ficha de

identificación, CAD y MACI. Dicha aplicación fue de manera individual en los infractores, en el centro en el que se encuentra recluidos; y de manera grupal en los no infractores en una escuela preparatoria. Respecto del consumo de drogas, los adolescentes infractores tienen un consumo de sustancias mucho mayor y más problemático que el consumo de los no infractores. En los prototipos de personalidad obtenidos a través del MACI, las escalas más altas en los infractores fueron no-sumisión, no-conformismo y rebelde fueron; mientras que en los no infractores fueron las escalas de no-sumiso, no dramático y egocéntrico. Estos resultados muestran que los prototipos de personalidad de los adolescentes delincuentes se asocian con actividades delictivas y de consumo de sustancias, mientras que los prototipos de los estudiantes no infractores se asocian con actividades más aceptadas socialmente.

P061. COMPETENCIA SOCIAL Y FUNCIONAMIENTO EJECUTIVO EN NIÑOS CON TEA Y TDAH

Berenguer, C., Roselló, B., Baixauli, I., & Miranda, A.
Universidad Católica de Valencia; Universidad de Valencia, España

El trastorno del espectro autista-TEA y el trastorno por déficit de atención con Hiperactividad-TDAH comparten teorías explicativas entre las que destaca la teoría basada en las dificultades en el funcionamiento ejecutivo (FE). Del mismo modo ambos trastornos presentan déficits en el desarrollo de la interacción social y en otras habilidades sociales. El objetivo de este estudio es analizar la asociación entre las habilidades de competencia social y el funcionamiento ejecutivo en niños con TEA y TDAH. Los instrumentos utilizados fueron el Cuestionario de Capacidades y Dificultades (SDQ), cumplimentado por los padres y el Cuestionario de Estimación de la Función Ejecutiva (BRIEF) versión para ser cumplimentada por los profesores. Los resultados indican que existen asociaciones significativas entre algunos componentes de competencia social y los diferentes dominios del funcionamiento ejecutivo en ambos grupos. Concretamente en los niños con TEA se observó que a mayores problemas de comportamiento e hiperactividad más dificultades ejecutivas tanto de regulación comportamental como de procesos meta-cognitivos. Resultados similares se observaron en niños con TDAH en los que además se apreció una relación significativa entre los problemas con los compañeros y las dificultades ejecutivas. Estos resultados apuntan a que los déficits en la competencia social que presentan los niños con TEA y con TDAH podrían asociarse a la alteración en los procesos ejecutivos, un conjunto de habilidades que permiten autorregular el comportamiento en la vida diaria. Por tanto, es necesario investigar en profundidad sobre el funcionamiento social de estos dos trastornos en diferentes contextos, y la asociación con el funcionamiento ejecutivo, con la finalidad de diseñar programas de intervención más efectivos.

P062. COMPETENCIAS EMOCIONALES, AFECTOS POSITIVOS Y NEGATIVOS EN LA ADOLESCENCIA: UN ESTUDIO LONGITUDINAL

González, R., Jiménez, T., Mónaco, E., & Schoeps, K.
Universidad de Valencia, España

Las competencias emocionales se refieren a la habilidad para reconocer y discriminar las emociones propias y ajenas, usando la información emocional para guiar el pensamiento y las acciones. Un adecuado desarrollo de las competencias emocionales se relaciona con bienestar psicológico, mientras que la dificultad para identificar emociones lo hace con la manifestación de menos afectos positivos. Los estudios longitudinales indican una percepción estable de los individuos sobre su competencia emocional con el paso del tiempo, mientras que el afecto negativo aumenta y el afecto positivo se reduce a medida que avanza la adolescencia. El objetivo del presente trabajo fue estudiar la evolución de las competencias emocionales y de los afectos positivos y negativos a lo largo de un año. Los participantes fueron 150 adolescentes (52,7% chicas), entre 12 y 16 años ($M = 13.66$; $DT = 1.15$), procedentes de centros educativos de la Comunidad Valenciana. Para la evaluación se utilizó el Cuestionario de Competencias Emocionales (ESQ) y la Escala de Afectos Positivos y negativos (SPANE). Se realizaron tres evaluaciones con una diferencia temporal de seis meses cada una, siguiendo un diseño longitudinal. Para el análisis de datos se realizaron estadísticos descriptivos y análisis de variancia de medidas repetidas. Los resultados indicaron que no existen diferencias significativas en los tres momentos temporales en las competencias emocionales y en el afecto positivo. Sin embargo, se observaron diferencias significativas en el afecto negativo. En concreto los adolescentes presentaron menos afecto negativo en el primer momento de evaluación que un año después. Los resultados ponen de manifiesto la importancia de atender a los afectos negativos de los adolescentes, dado su aumento a lo largo de esta etapa.

P063. COMPETENCIAS PERSONALES Y SOCIOAFECTIVAS EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL CON TEA. PRIMEROS RESULTADOS

Guerra Mora, P., Arnaiz García, A., Di Giusto Valle, C., & Martín Palacio, M. E. Hospital San Agustín De Avilés (Área III), Asturias; Universidad Internacional de La Rioja (UNIR); Universidad de Burgos; Universidad Complutense de Madrid, España

La personalidad eficaz es una línea de investigación desarrollada hace más de dos décadas. Ha dado lugar a instrumentos de evaluación y programas de intervención para distintas edades y poblaciones. Abarca diez competencias personales y socioafectivas, que se agrupan en cuatro esferas del yo: autoestima y autoconcepto (fortalezas del yo), motivación, atribución y expectativas (demandas del yo), afrontamiento de problemas y toma de decisiones (retos del yo) y

comunicación, empatía y asertividad (relaciones del yo). Recientemente se ha diseñado un instrumento, el cuestionario TEA-PE-tece, que permite evaluar estas dimensiones en población con TEA, para poder desarrollar posteriormente intervenciones acordes a las necesidades recogidas. El objetivo de esta comunicación es la evaluación de la personalidad eficaz en niños y adolescentes con trastornos del espectro autista. Participaron 42 niños y adolescentes con TEA, de los cuáles el 14% son niñas y el 86% niños. Tienen una media de edad de 11,38 años y un rango de 8-14 años. Se utilizó el cuestionario TEA-PE-tece, cuestionario de evaluación de la Personalidad Eficaz para población infanto-juvenil con TEA. Consta de 24 ítems que evalúan las cuatro esferas. Presenta un alfa de Cronbach de .775 y una validez satisfactoria. Su aplicación se realiza de forma informatizada e individualizada. El análisis de los estadísticos descriptivos muestra que la esfera que tiene una media más alta es la de las fortalezas del yo, siendo la esfera de las relaciones la que presenta una media más baja. Un análisis de los ítems ofrece resultados diversos. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas por género ni por edad. La evaluación de la personalidad eficaz indicó la existencia de cuatro tipologías: tipo ineficaz, eficacia inhibida, eficacia moderada y eficaz. La evaluación de la personalidad eficaz puede ser oportuna para el diseño de intervenciones adaptadas a las necesidades.

P064. CONDUCTA AUTOLESIVA EN ADOLESCENTES

Larroy, C., Piñas, B., García, E., Huguet, E., Gonzalez, S., Santos, I., Nieto, J., Lozano, D., & Fernandez, I. Clínica Psicología Unica Psicología UCM, España

Las autolesiones en adolescentes constituyen un problema frecuente. Los datos sobre su prevalencia son dispares, encontrándose un rango entre el 6-16% en población infanto-juvenil (Frías, Vázquez, del Real, Sánchez y Giné, 2012). La adolescencia supone una etapa evolutiva de gran inestabilidad emocional, marcada por múltiples cambios, y estresores ordinarios y extraordinarios, difíciles de manejar de forma adaptativa y sana para muchos adolescentes, que utilizan la autolesión como herramienta de gestión de su malestar. Esta funcionalidad de la conducta contradice el mito de la autolesión como mecanismo de llamada de atención, o un intento autolítico frustrado, y, por el contrario, pone el acento en un probable déficit de los mecanismos de regulación emocional. El objetivo de este trabajo es enfatizar la función de la conducta autolesiva mediante la presentación de dos casos. A. (mujer, 16 años) y B. (mujer, 12 años) acuden a la Clínica Universitaria de Psicología con sus padres, presentando ambas lesiones autoinfligidas de forma recurrente en brazos y piernas. El programa de intervención va dirigido al incremento de la tolerancia al malestar, la identificación y regulación de la experiencia emocional, y el aumento de la eficacia interpersonal. Se promueve, además, la participación de las figuras parentales, enfatizando la importancia de

la validación de la experiencia privada del menor. Los resultados muestran la eliminación de las conductas autolesivas de A y B; en ambos casos los resultados se mantienen en el seguimiento a largo plazo (6 y 5 meses respectivamente).

P065. CONDUCTA EN NIÑOS Y NIÑAS CON Y SIN TRASTORNO DEL LENGUAJE

Perozo Leal, A.

Los niños pueden emplear palabras para expresar ideas, sentimientos, necesidades, entre otros, con el fin de ejercer control sobre sus vidas. El objetivo de esta investigación fue determinar la conducta en niños y niñas con y sin Trastorno del Lenguaje (TL); describir los problemas internos y externos y establecer diferencias en niños y niñas con y sin TL. El estudio fue descriptivo, con un diseño no experimental transeccional descriptivo. La muestra comprendió 120 sujetos de los cuales 60 asistían al servicio de foniatría del Instituto Zuliano de Atención Integral al Niño (IZAIN) y tenían el diagnóstico de TL y 60 sujetos (sin TL) que asistían al Colegio Gonzaga. Ambos grupos fueron subdivididos en 30 niños y 30 niñas. Los padres respondieron el Child Behavior Checklist (CBCL) versión en Español. Se realizó un análisis con estadística descriptiva e inferencial, indicando que todas las medias de ambos géneros con TL fueron superiores que los niños y niñas sin TL. En el límite superior del rango normal en los niños con TL se encontraron las quejas somáticas y los problemas de atención, mientras que en las niñas se ubicaron los problemas de pensamiento y de atención y en el rango subclínico en ellas resaltan los problemas sociales. En todas las mediciones los niños y niñas sin TL estuvieron en el rango normal. En la comparación de grupos con y sin TL, se encontraron en el grupo de los niños discrepancias estadísticas entre los problemas internos de quejas somáticas y problemas de atención. En las niñas estas diferencias estadísticas estuvieron en aislamiento, problemas de pensamiento y problemas de atención. En relación a los problemas externos en los niños, las diferencias se encontraron en problemas sociales y conducta agresiva y en las niñas se hallaron sólo en los problemas sociales.

P067. CONOCIENDO SOBRE MIS DERECHOS: UNA EXPERIENCIA DE PROMOCIÓN DEL BIENESTAR EN ADOLESCENTES BRASILEÑOS

Cassarino Pérez, L., Zanatta Calza, T., & Castellá Sarriera, J. Universidade Federal Do Rio Grande Do Sul, Brazil

El objetivo de este trabajo es presentar los resultados de un módulo de un programa de intervención para promover bienestar subjetivo en adolescentes. El módulo fue construido a partir de indicadores sobre los derechos de los niños y adolescentes, con la finalidad de: ofrecer conocimiento sobre derechos; concientizar sobre situaciones de violación de los derechos; y explorar posibilidades de superar tales

violaciones. Participaron 100 adolescentes de dos escuelas del sur de Brasil, con edades entre 11 y 16 años, que fueron divididos de acuerdo a su bienestar, según resultados de un test previo: adolescentes con niveles más bajos en el grupo experimental (46) y con niveles más altos en el grupo control (54). Para evaluar el proceso de la intervención, se produjo un diario de campo que se evaluó cualitativamente mediante análisis de contenido, junto con el material producido en las actividades. Además, un cuestionario compuesto por dos escalas de bienestar subjetivo y preguntas asociadas a los indicadores del módulo, se aplicó antes y después de la intervención. A través de análisis multivariado de medidas repetidas se evaluó el efecto de la intervención. Fueron encontradas diferencias estadísticamente significativas para los indicadores de los derechos y del bienestar en grupo experimental antes y después de la intervención. El análisis cualitativo demostró, además del aumento de conocimiento sobre derechos, que la participación produjo reflexiones que se extendieron más allá del contexto escolar. Los resultados revelan la importancia de dar voz a la opinión de los adolescentes, permitiendo la construcción activa del conocimiento sobre derechos, y promoviendo su protagonismo. Se discute la posibilidad de reaplicar el módulo, a fin de lograr resultados similares en otros contextos. Como conclusión se resalta la importancia de que los jóvenes conozcan y reflexionen sobre sus derechos, para que estos sean garantidos y, en consecuencia, mejore el bienestar.

P068. CONSECUENCIAS DEL USO DE VIDEO JUEGOS EN PREADOLESCENTES

Felipe-Castaño, E., Rodríguez Duran, L., León del Barco, B., Palacios García, V., Mendo Lázaro, S., Fajardo Bullón, F., & López Ramos, V. Universidad de Extremadura, España

Los videojuegos se han extendido de forma masiva desde su invención, y cada vez es más común su uso como elemento de ocio y diversión. No hay acuerdo entre los investigadores en relación a las consecuencias que el uso de videojuegos puede tener sobre la conducta de los adolescentes. Hay estudios que destacan las consecuencias negativas sobre las relaciones sociales, pudiendo llegar a crear cierto aislamiento social u obstaculizar las relaciones sociales. Pero, hay otros investigadores que consideran que los videojuegos pueden desarrollar conductas adaptativas y favorecer la creatividad. El objetivo de este trabajo fue analizar el uso que se hace de videojuegos y su relación las consecuencias en niños y niñas de 11 a 14 años. Los participantes de nuestra investigación fueron 346 alumnos de 6º de primaria, 1º y 2º de ESO, de los que la mitad son varones y la otra mitad son mujeres. Los instrumentos utilizados fueron un cuestionario creado para la investigación con datos sociodemográficos como edad, sexo, centro de estudios, y la preferencia para jugar según el dispositivo o la categoría de juegos preferida, motivos para la elección de videojuegos, tiempo que dedican a jugar, y control parental y personal sobre el tiempo de juego;

y el Cuestionario de Experiencias Relacionadas con los Videojuegos (CERV), que evalúa la existencia de problemas ligados al uso de videojuegos no masivos. Los resultados ponen de manifiesto diferencias según el sexo en el uso de los videojuegos y en las consecuencias, así como relaciones entre el tiempo de juego y las escalas del CERV.

P069. CONVERSATION: AN EMANCIPATORY DEVICE

Braga, B., Peixoto, C., Lunes, D., Silva, J., & Silva, S. Universidade Severino Sombra; Universidade do Estado do Rio de Janeiro, Brazil

The school aims, socially legitimated, the transmission of knowledge and values that make people able to conform to norms, rules and laws in favor of a post-modern society in which the subject is excluded. Furthermore, schools suggest medical and psychological treatment to all those who do not fit in their model. One of the tools used for this is what we call "medicalization", which is the transformation of cultural, economic and social problems into individual issues. We found, in the first phase of our research, that such referrals lack reasons and questioning of the different aspects of the school context. It is up to the school psychologist to bring out contradictions and name them so that the unknown issues can be noticed. Working in schools is to provide devices so that the speeches of those involved in educational tasks can echo and serve as tools for building spaces and practices in search for an education capable of creating subjects who can transform themselves and also the reality. "Conversation" is one of the techniques we used for such proposals to materialize. In schools where we work (Rio de Janeiro's public schools), the use of this device has shown resolutions to overcome obstacles experienced in teaching practices, caused by the involvement of individuals with the same and the conflicts that are inherent. The interaction among peers and the specific mediation of psychologists in conversation groups allow participants, while they listen to their own and other speeches, to rebuild as subjects. It is the awareness of the divisions and contradictions that we carry with us that makes us lords of ourselves. That way we can have proper grasp of the psychological intervention with children, and transmit the desire to advance in learning and other necessary changes.

P070. CUANDO PAPÁ Y MAMÁ NO ESTABAN: INTERVENCIÓN SOBRE LAS RELACIONES ENTRE HERMANOS COMO PROMOTORAS DE RESILIENCIA EN UN CASO DE NEGLIGENCIA PARENTAL

Gabari Ledesma, J. M., García Arenas, J. J., & Albacete Belmonte, M. A. Centro De Salud Mental De Lorca, España

Desde sus inicios, la terapia familiar se ha focalizado principalmente en las relaciones parento –

filiales y de pareja, dando un gran peso a los adultos y limitando el trabajo con los niños y adolescentes únicamente desde su papel de hijos. Este enfoque, sin embargo, suele prestar poca atención al subsistema fraternal, dentro del cual se desarrollan aprendizajes igualmente decisivos para el crecimiento de los individuos y las familias. Este espacio cobra especial relevancia cuando hay unos padres ausentes o negligentes. Los objetivos de este trabajo son: Ilustrar los elementos de la intervención sistémica centrada en las relaciones entre hermanos. Demostrar la importancia del espacio fraternal como factor protector y promotor de resiliencia individual y familiar. Para ello vamos a exponer el trabajo realizado con la familia E. M. desde marzo de 2013 hasta junio de 2016 en el Centro de Salud Mental de Lorca. La terapia se inicia a petición de la madre de los menores, J. y N., quien refiere problemas para ejercer la maternidad, y que relaciona con historia previa de negligencia y abandono. Actualmente los resultados son:

- Importante mejoría clínica de los hijos, que les permite seguir avanzando en su ciclo vital.
- Refuerzo y reconocimiento de la función protectora que el espacio fraternal ha ejercido durante la ausencia de los padres.
- Recuperación de la función maternal para facilitar la salida del hermano mayor de casa y garantizar los cuidados de la hermana menor, ya adolescente.

En conclusión, el espacio fraternal puede llegar a cumplir una función primordial en historias de negligencia parental. Es necesario por tanto incluir este espacio en la terapia para facilitar la elaboración de las experiencias de abandono previas, reconocer el sostén afectivo establecido entre los hermanos, y ayudar desde aquí a los padres a recuperar su función parental.

P071. CUE EXPOSURE IN ADOLESCENTS WITH BULIMIA NERVOSA: A CONTROLLED STUDY

Fabrega Ribera, M., Pérez-Vigil, A., Ortiz, G., Castro-Fornieles, J., & Martínez-Mallén, E. Hospital Clinic de Barcelona, Spain

A percentage of patients with Bulimia Nervosa (BN) do not greatly improve with common treatments. Cue Exposure Treatment (CET) showed to be effective in a non-controlled study with adolescents with BN and partial or non-response to treatment as usual (TAU) (Martínez-Mallén 2007). During CET, patients have to expose to food but not eat it. The main objective of this controlled study was to assess the efficacy of CET added to TAU in patients with BN type eating disorders. Forty-five adolescents diagnosed with BN or eating disorder not otherwise specified bulimic type (DSM-IV criteria) were included. Exclusion criteria: mental retardation and psychiatric comorbidity. They were randomly assigned to TAU or TAU plus CET. Clinical characteristics were evaluated and different psychopathological scales were administered at baseline, at the end of the CET (12 sessions,

twice a week) and after 6 month follow-up. As results, regarding sociodemographic and clinical variables at baseline, no statistically significant differences were detected between the groups, except from a higher number of binge episodes in CET group. Clinical and psychopathological improvement was observed in both groups after the respective treatments. CET group consistently shows stronger effect amplitude in practically all indicators, being statistically significant for the behavioural indicators (binge episodes and self-induced vomits). To conclude, although both groups improved after each treatment, CET group showed to be more effective in total remission of binge eating episodes and self-induced vomits. CET could add some benefits in the usual treatment of BN type eating disorders in adolescents.

P072. RECHAZO ENTRE IGUALES Y VIOLENCIA: UN ESTUDIO DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

León Moreno, C., Martínez Ferrer, B, Ruiz, D. M., & Ochoa, G. M. Dpto. de Educación y Psicología Social, Universidad Pablo de Olavide, Sevilla, España

La integración social dentro del aula y la reputación social es fundamental para el adecuado desarrollo y ajuste psicosocial en la infancia y la adolescencia, las amistades son determinantes en el bienestar, desarrollo y para su adecuado éxito académico. En el contexto escolar se dan una serie de agrupaciones entre los grupos de iguales en función de una serie de características. De modo que se pueden dar diferentes grupos y diferentes estatus social entre el grupo de iguales. Es importante el análisis del estatus sociométrico porque la implicación en conductas violentas y la victimización se han asociado en otros estudios con el grado de aceptación social del alumnado por sus compañeros/as. El objetivo del presente estudio fue analizar las relaciones entre los tipos sociométricos (Popular/Rechazado/Ignorado/Promedio y controvertido) y la violencia escolar. Participaron 650 niños y adolescentes de ambos sexos escolarizados en 4 centros de Educación Infantil y en 2 Institutos de Educación Secundaria en la localidad de Montoro (Córdoba). El ANOVA mostró diferencias significativas en todas las dimensiones o factores de la escala de Conducta Violenta en la escuela: agresión manifiesta pura ($F(4, 525) = 5.731, p < .001, \chi^2 = .042$), agresión manifiesta reactiva ($F(4, 525) = 8.211, p < .001, \chi^2 = .059$), agresión manifiesta instrumental ($F(4, 525) = 3.911, p < .01, \chi^2 = .029$), Agresión relacional pura ($F(4, 525) = 3.252, p < .01, \chi^2 = .024$), Agresión relacional reactiva ($F(4, 525) = 4.316, p < .01, \chi^2 = .032$), Agresión relacional instrumental ($F(4, 525) = 5.744, p < .01, \chi^2 = .042$). Las pruebas de Bonferroni ($\chi^2 = .05$) indicaron que los adolescentes y jóvenes rechazados obtuvieron las puntuaciones estadísticamente más elevadas en todas las dimensiones de conducta violenta, mientras que los adolescentes controvertidos las obtuvieron también altas en agresión manifiesta pura, igual que los rechazados.

P073. CUESTIONES PRÁCTICAS PARA EL USO DE LA VERSIÓN ESPAÑOLA DEL ALABAMA PARENTING QUESTIONNAIRE (APQ)

Trías, C.¹, Vilavedra, A.², & Servera, M.¹

¹Universitat de les Illes Balears, España; ²Hospital Son Espases (Palma)

El objetivo del trabajo fue analizar las puntuaciones de la versión española del APQ en una muestra de madres y padres para analizar: (1) las diferencias culturales en la tendencia de los ítems, (2) las diferencias entre padres y madres y las diferencias por sexos, (3) la relación de los estilos de crianza con el estado general de salud mental y (4) ofrecer datos preliminares de uso de percentilos para puntos de corte. Se evaluaron 179 estudiantes (Edad M = 9,83, DE = 1,86, 51% niñas): 159 evaluados por ambos padres, 19 sólo por las madres 1 sólo por el padre. El nivel sociocultural de la muestra fue medio/alto. Se utilizaron el APQ, un cuestionario familiar y el GHQ-28. Los resultados indicaron que las diferencias culturales pueden afectar claramente al ítem 5 y en menor medida al 3. Sólo hubo diferencias significativas en las escalas de parenting positivo (las madres autopuntúan más alto). Sólo en el caso de las madres se observó una correlación significativa entre más problemas de salud mental y más uso del castigo corporal. No se observaron diferencias significativas por sexos en los estilos de crianza, aunque las madres tienden a implicarse más con los varones y a presentar más disciplina inconsistente con las niñas. Finalmente, a modo orientativo, se ofrecen los principales percentiles de cada una de las escalas del APQ para padres y madres.

P074. CYBERBULLYING. A CROSS-CULTURAL PILOT STUDY AMONG GERMAN AND BULGARIAN MIDDLE SCHOOL STUDENTS

Chubrieva, M., & Karabeliova, S. Sofia University, Bulgaria

Online-bullying or cyberbullying is a form of harassment via the web. More and more preteens and teenagers experience this phenomenon on a daily basis. And although the fast-growing technology development is becoming a bigger issue worldwide, the following pilot study addresses the question of the cross-cultural differences regarding using internet technology and experiencing different forms of cyberbullying among middle school students. Between Mai and June 2016 we conducted qualitative semi-structured interviews with 30 middle school students via Skype. Our study includes 2 matched cross-cultural samples (from Bulgaria and Germany). The qualitative data analysis led to creating coding categories. For further analyses we used IBM SPSS Statistics. The results showed no significant difference regarding the average frequency of Internet use in both of the samples, although noticeable more bulgarian children are allowed to use Internet for 3 hours a day. There are, however, significant differences between both

groups regarding experiencing cyberbullying in form of Flaming and Outing personal information. It seems that the bulgarian students are affected more. Due to the small number of participants we can not make clear conclusions. However, the observed tendency is interesting and deserves further investigation.

P075. CHANGES OF PERSONALITY TRAITS IN SCHOOL CHILDREN UNDERGOING DRAMA-THERAPY

Conte, S., Ghiani, C., Cabral, E., & Toscano, A. Università di Cagliari, Italy

School-age interventions are crucial as it is a vital period for changes, including the enhance of self-knowledge, the extension of the self and other perception, an increase in the child's interactive and the structuring of social reputation. This research aims to verify the changes of personality traits in the absence or presence of a psychological intervention in 160 first and second graders (74 female and 86 male). Research phases. Phase testing (T): beginning of the year; Retest phase (R): end of the year. Test. Big Five Questionnaire-Children. This Test has a factorial structure in five traits defined as: Openness to experience (O), Conscientiousness (C), Extraversion (E), Agreeableness (A) and Neuroticism (N). Treatment consisted in ten bi-weekly meetings of two hours, for a total period of twenty weeks for each classroom. Four psychologist were in the classroom for a Drama-Therapy treatment combined with Cognitive-Behavioural Therapy. MANOVA (2x2x5x2) was performed. Gender (M-F) was the first independent variable; treatment (Yes-No) was the second; BFC (O-C-E-A-N) was the third and Phases (T-R) was the fourth. A Tuckey Post-Hoc test was performed. Children participating to Drama-Therapy sessions increased significantly Openness Experience and Agreeableness in Retest ($p < .05$). Children with no treatment decreased significantly Agreeableness, Conscientiousness and Openness to Experience in Retest ($p < .05$). Children participating to Drama-Therapy sessions increased Openness Experience and Agreeableness. Children with no treatment decreased Agreeableness, Conscientiousness and Openness to Experience. The traits of BFC are to be considered stable in time.

P076. CHILDREN WHO COMMITTED HOMICIDE: A CASE STUDIES PUBLISHED IN A SPECIALIZED BLOG IN CRIMINOLOGY

Menezes, M., Delvan, J., & Silvia, T. Universidade do Vale do Itajaí, UNIVALI, Brazil

The increase in violence has shown a new way of looking at everyday life and recognize that a violent culture is present in the world today. Not only adults have committed extremely violent acts, but also children and adolescents. This study examined the developmental context of seven children who committed murders, whose cases were published in a blog

specializing in criminology. This was a documentary and bibliographical study that identified the presence of risk factors to which children were exposed, as well as the intrinsic and extrinsic protective factors. The study aimed to further describe the modus operandi of the crimes; compare the commonalities between the developmental context and the modus operandi; and describe the outcomes of the cases of children who have committed murder. Data were collected directly from publications specialized blog and internet sites related to cases. Data analysis occurred from the exploratory reading, selective, analytical and interpretive of the researched material. We proceeded to the analysis of the developmental context from the model person, process, context and time (PPCT) of bioecological theoretical perspective of Bronfenbrenner. The results indicated that the children had common aspects in their life stories, as have suffered neglect, maltreatment, physical, psychological and sexual violence, low self-esteem, exposure to parental practices coercive, and all had extremely violent acts in childhood, directed to other children, adults and in some cases the animals. In six of the seven cases these violent behaviors were continued in adolescence and adulthood, except for a single female child, which showed a different outcome related to resilience developed by the presence of protective factors. The results suggest that children exposed to risk factors combined and the lack of intrinsic and extrinsic factors of protection are more vulnerable to develop extremely violent acts in the course of its development.

P077. CHILDREN'S PROBLEMATIC BELIEFS ABOUT PARENTAL DIVORCE: EFFECTS OF GENDER AND AGE IN A SPANISH COMMUNITY SAMPLE

Fernández-Martínez, I, Orgilés, M., Morales, A., & González, M. T. Miguel Hernandez University, Spain

Children's problematic or irrational beliefs about their parents' divorce have been linked to the presence of child maladjustment and psychopathology. In fact, some authors suggest that irrational beliefs are mediators of emotional problems. Overall, studies focused on children's beliefs about parental divorce found differences by age, but no differences by gender. To date, the age and gender patterns of Spanish children's irrational beliefs about divorce are understudied. The aim of this study was to examine age and gender differences in children's problematic beliefs about the divorce of their parents in a Spanish community sample. We enrolled 341 Spanish children aged 10-17 ($M = 13.57$; $SD = 2.08$), recruited from fifteen schools located in the southeast of Spain. More than half of the sample (55.4%) were females. Participants completed the Children's Beliefs about Parental Divorce Scale (CBAPS). Gender and age effects were examined through analysis of variance (ANOVA), and Cohen's effect size were estimated for all the significant differences. Differences in mean scores by gen-

der were found in CBAPS total score, paternal blame, maternal blame, and hope of reunification subscales. Girls reported more problematic beliefs than boys, except for those regarding hope of reunification, more frequent in boys. Differences by age were only found in hope of reunification and self-blame, decreasing the beliefs with age. Non-interaction of gender and age was significant. The results showed different age and gender patterns in children's beliefs about parental divorce in a Spanish sample. Our results are consistent with other studies that found differences by age, but not with those who did not find differences by gender. More research is needed to better understand these patterns.

P078. DATING VIOLENCE IN ADOLESCENTS FROM SOUTH OF BRAZIL

Borges, J., & Dell'Aglio, D. D. Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS), Brazil

Previous studies indicated relationships between exposure to intrafamily violence in childhood, parent's marital conflict and dating violence in adolescence. Moreover, dating violence can be considered a risk factor to the development of depressive symptoms. This cross-sectional and correlative study investigated the presence of dating violence in 76 adolescents (51.3% male, $M = 17.46$ years old; $SD = 1.22$), from public schools in Porto Alegre/Brazil. The objective of this study was to evaluate the relationship between intrafamily exposure in childhood (physical, psychological, and sexual abuse), marital conflict of parents and dating violence. An investigation about the relationship between dating violence and depression symptoms was realized. Instruments used were: the sociodemographic questionnaire; Exposure to Intrafamily Violence in Childhood Scale; Depression, Anxiety and Stress for Adolescents Scale (EADAE); and Conflict in Adolescent Dating Relationships Inventory (CADRI). Descriptive statistical analysis and Spearman correlation calculation for the variables of interest were performed. The results indicated that 75% of adolescents have some type of romantic relationship, and 43.4% of them are in a dating relationship. In 35.5% of the cases there was some type of dating violence. Psychological violence (verbal/emotional) was more prevalent. In 58% of the cases, there was marital conflict of the parents with verbal violence. A correlation between being a victim and being an aggressor was observed in dating violence ($r = .746$, $p = .001$), indicating this violence is bidirectional. Moreover, a relationship between exposure to intrafamily violence (psychological abuse) and marital conflict of parents ($r = .417$, $p = .001$) was observed. However, relations between dating violence and marital conflict of parents, as well as between exposure to intrafamily violence in childhood and dating violence, and between symptoms of depression and dating violence were not founded. These results reinforce the perspective of the bidirectionality of dating violence in adolescence, and contribute to the development of intervention strategies aiming to prevent dating violence.

P079. DE LA DISLEXIA AL TDAH. UN CASO DE AGREGACIÓN FAMILIAR.

Serrano Drozdowskyj, E., Martín-Vivar, M., Rama Víctor, D., Mestre Roldán, S., & Chiclana Actis, C. Consulta Dr. Carlos Chiclana, España

Varón de 17 años que acude a consulta por déficit de atención y dificultades en el rendimiento académico. Es la primera ocasión en la que acude a consulta de psicología y psiquiatría. Hasta el momento había presentado buen rendimiento académico. En la exploración se detectan síntomas compatibles con diagnóstico de trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) no especificado. Asimismo presenta dificultades en la comprensión lectora compatible con dislexia. Cuenta con antecedentes de dificultades en la expresión oral desde la primera infancia. No presenta discalculia. Preciso atención por logopeda desde los 3 hasta los 6 años por dificultad en la expresión oral. Impresiona de cociente intelectual elevado. En la actualidad del discurso llama la atención una articulación del lenguaje peculiar. El aspecto es marfanoide y es torpe a nivel psicomotriz. Tanto el paciente como los padres niegan dificultades en la socialización. Evaluación de dislexia en la familia para identificar la agregación familiar. Revisión bibliográfica y evaluación psicológica de los miembros de la familia. Ambos inician tratamiento, con mejoría importante de su funcionamiento global y familiar. Se conoce que en la dislexia y en otros trastornos del neurodesarrollo (como el TDAH) existe una elevada agregación familiar. Los estudios en gemelos indican que la dislexia es altamente heredable pero en un grado de afectación fenotípica variable. Asimismo la presencia de trastornos del aprendizaje en los niños se ha asociado con un mayor riesgo de TDAH en sus progenitores. Todo lo anteriormente expuesto subraya la importancia de la identificación precoz de los trastornos en el aprendizaje y otros trastornos del desarrollo. Conocida la elevada agregación familiar de estos trastornos, ante un nuevo caso se podría detectar a otros miembros afectados.

P080. DESARROLLO DEL BEBE PREMATURO DE RIESGO ELEVADO: RELACIÓN CON SÍNTOMAS DEPRESIVOS Y POST-TRAUMATICOS EN PADRES

López Hernández, A. M., Palomo Hernández, J., Lanzarote Fernández, M. D., Barbancho Morant, M. M., & Padilla Muñoz, E. M. Universidad de Sevilla, España

La prematuridad es uno de los problemas más emergentes en la salud infantil de los países desarrollados. Recientemente se abordan no sólo las dificultades del desarrollo, sino también el desajuste emocional de los padres y madres. Una intervención temprana podría ayudar a las familias a manejar el estrés. El objetivo es valorar si a los 12 meses de edad corregida, y siendo atendidos en un programa de seguimiento estándar, el desarrollo del bebé está relacionado con niveles de depresión y estrés postraumático de los padres.

La muestra está formada por 32 bebés, 25 madres y 24 padres. Se utilizó la Escala de Desarrollo Merrill-Palmer-R y para los padres la Evaluación Global del Estrés Postraumático (EGEP), el Inventario de Depresión Estado Rasgo (IDER) y una entrevista. El diseño fue cuasiexperimental y los casos seleccionados de las historias clínicas de los menores ingresados en UCIN por prematuridad de riesgo elevado: ≤ 32 semanas de gestación y/o ≤ 1500 gramos. Los resultados arrojan correlaciones significativas entre peso al nacer y motricidad fina; a su vez, mayores índices globales de desarrollo se relacionan con mejores Conductas de Autocuidado y Adaptativas, y Temperamento fácil. Mientras que una menor edad gestacional se relaciona con un temperamento más difícil en los niños y un mayor nivel educativo en las madres. En relación a las variables afectivo-emocionales, niveles más elevados de distimia estado y de síntomas subjetivos clínicos aparecen relacionados de forma positiva con el nivel educativo de las madres. Finalmente, aunque las puntuaciones en estrés y depresión de los padres y madres se encuentran en el rango promedio, las medidas de ambos aparecen relacionadas. Concluimos que los bebés prematuros y sus familias necesitan una atención integral desde el nacimiento y que los programas de seguimiento estándar pueden no ser suficientes para prevenir secuelas a medio/largo plazo.

P081. DESCONOCIMIENTO SOCIAL DE LA ENFERMEDAD MENTAL

Alonso Rodríguez, I., & Méndez Rodríguez, M. J. Universidad de Vigo, España

El fenómeno de la violencia ha sido declarado como uno de los principales problemas de salud pública en todo el mundo (OMS, 1996). La Organización Mundial de la Salud define la violencia como «el uso intencional de la fuerza o el poder físico, de hecho o como amenaza, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones». Hasta hace sólo unas décadas, muchas personas afectadas por enfermedades mentales pasaban la mayor parte de su vida ingresadas en centros asilares o encerrados en sus casas privadas de la vida, como se manifiesta en la Guía de estilo de la Confederación Española de Agrupaciones de Familiares y Enfermos Mentales. En la actualidad, estudios muestran que socialmente sigue existiendo rechazo y exclusión de estas personas debido al gran desconocimiento de la enfermedad y sus necesidades. El objetivo de este estudio es dar a conocer la violencia de que son objeto en la actualidad las personas que padecen enfermedad mental al ser rechazadas socialmente. Para ello se elaboró un cuestionario en el que se incluían preguntas relativas al conocimiento que tiene la población general sobre las enfermedades mentales y su percepción sobre las personas que las padecen. Asimismo el cuestionario contenía datos socio-demográficos para determinar el perfil de la muestra. En este estudio participaron 100 personas de entre los 18 a los 65 años, de ambos

sexos y con estudios primarios o secundarios en su mayoría, procedentes de Galicia. Los resultados ponen de manifiesto que los participantes muestran gran desconocimiento sobre la problemática que atañe a las personas que sufren cualquier tipo de trastorno mental, y la falta de iniciativas de cara a su integración y a la mejora de sus condiciones de vida.

P082. DESEMPEÑO ACADÉMICO Y FACTORES DE RIESGO Y PROTECCIÓN EN ADOLESCENTES

Nava Lozano, G. Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México.

El bajo desempeño académico es de gran interés debido a las consecuencias adversas en el desarrollo de la vida de los estudiantes. En la adolescencia temprana, es el resultado de un proceso en el cual intervienen múltiples factores a los cuales se enfrentan los jóvenes en esta etapa de transición inevitable, algunos de ellos tienen que ver más con el entorno (escolar, familiar, social), otros relacionados con características propias (personal y salud); los cuales pueden traslaparse, contenerse o colindarse. Precisar qué factores pueden representar elementos de protección o de riesgo es una tarea central dentro de la investigación en este grupo poblacional que ha adquirido más auge para un trabajo preventivo. El objetivo de esta investigación fue describir los factores de riesgo/protección (familiar, escolar, personal, social y salud) de adolescentes con alto o bajo desempeño académico. Se seleccionó una muestra no probabilística de 294 adolescentes (45% hombres y 55% mujeres) de una secundaria pública de la Ciudad de México ($M = 13.6$ años). Para evaluar el desempeño académico se consideró el promedio académico del último trimestre, del último ciclo escolar, y de primaria, ser alumno recursador, repetidor y número de materias reprobadas. Los factores de riesgo/protección se midieron a través del Inventario Autodescriptivo del Adolescente, IADA (Lucio, et al, 2007) ($\alpha = .91$). Adolescentes con bajo promedio académico presentan riesgo en los factores escolar, personal y salud. Alumnos recursadores y repetidores tuvieron mayor riesgo en los factores escolar y salud; igualmente, un mayor número de materias reprobadas indicaron mayor riesgo en el factor escolar. Los hallazgos señalan la detección oportuna de los factores de riesgo/protección y determinan cómo se relacionan éstos con el desempeño académico; asimismo, estos elementos dan la pauta para generar acciones de intervención, que prevengan una cadena de acontecimientos que apunten a la deserción escolar con sus respectivas implicaciones.

P083. DETECCIÓN TEMPRANA DEL TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD EN ADOLESCENTES

Rosa-Alcazar, A. I., Ramos-Motos, I., & Sánchez-Serrano, C. Fundación ARMAI-TP, España

El Trastorno Límite de la Personalidad (TLP) puede estar en la base de problemas que presentan

actualmente nuestros jóvenes y que desembocan en conflictos intra y extrafamiliares, tales como el consumo de sustancias, la marginalidad, la delincuencia, los trastornos de la conducta alimentaria, y, en muchas ocasiones, el suicidio. Esta patología va en aumento y empieza a presentar síntomas en la adolescencia de entre 12 y 17 años. El objetivo de este estudio es identificar a los sujetos que presentan mayor riesgo de padecer un futuro TLP en una población comunitaria de entre 12 y 17 años, mediante las puntuaciones en los siguientes indicadores: Regulación de afectos, Adaptación social y escolar, Impulsividad, Depresión, Riesgo de Suicidio y Comportamiento Anti-normativo. Se realizó un estudio transversal, aleatorio, combinando la estratificación y el muestreo por conglomerados. La muestra constó de 110 individuos de ambos sexos (48% chicos). Los resultados indicaron que un 5% de los participantes presentaba riesgo de padecer TLP en la edad adulta influyendo la edad y el sexo. Las mujeres obtuvieron mayores puntuaciones en los indicadores de Regulación de los afectos, Depresión y Suicidio, mientras que los varones puntuaron más en Adaptación social y escolar, Impulsividad, y Comportamiento antinormativo. Se precisa una detección e intervención temprana para tratar los síntomas de los adolescentes y así paliar los efectos que puedan presentarse en un futuro próximo. Ello debería realizarse en colaboración con los profesionales especializados de los centros educativos y de salud atendiendo, entre otros, a los indicadores que se muestran en este estudio.

P085. DIFERENCIAS DE GÉNERO EN ADOLESCENTES CON TRASTORNO POR USO DE CANNABIS

Díaz, R. M., Goti, J., Jiménez, C., & Castro-Fornieles, J. Hospital Clínic, España

En este estudio se analizan las diferencias entre sexos en los patrones de consumo de sustancias, comorbilidad y funcionamiento psicosocial de adolescentes que iniciaron tratamiento por problemas de abuso de cannabis en el periodo de un año, en una Unidad de Conductas Adictivas integrada en un Servicio de Psiquiatría y Psicología Infanto-Juvenil. Se evaluaron 75 pacientes de 13 a 18 años, 46 chicos (61.3%) edad media = 16.28 ± 1.24 , y 29 chicas (38.7%) edad media = 16.24 ± 1.24 , con un protocolo que incluía entrevistas semiestructuradas para obtener diagnósticos DSM-IV-TR, el patrón de uso de sustancias y otras variables socio-demográficas y clínicas, el T-ASI (Teen-Addiction Severity Index), el CBCL (Child Behavior Checklist) y el YSR (Youth Self Report). Todos los pacientes eran consumidores regulares de cannabis (35.2% consumo diario) y la mayoría consumían, al menos ocasionalmente, otras sustancias (73.3% alcohol, 78.6% tabaco, 22.6% estimulantes, 9.3% otras drogas). El 45.6% presentaba un trastorno externalizado asociado al consumo, el 12.3% un trastorno internalizado y el 38.6% un trastorno mixto. El nivel de consumo de las diferentes sustancias no mostró diferencias significativas entre ambos sexos, aunque los chicos mostraron problemas relacionados con la

adicción más graves que las chicas, especialmente en las escalas del T-ASI relativas a problemas escolares (3.16 frente a 2.06, $p < .05$) y a problemas legales (1.55 frente a 0.40, $p < .01$). Por otro lado, las chicas mostraron una puntuación significativamente mayor que los chicos en la escala de síntomas internalizados del YSR ($p < .01$), aunque sólo una ligera tendencia a mostrar menos síntomas externalizados. Estas tendencias también se mostraron en el CBCL aunque más atenuadas. Estos resultados concuerdan con los de otros estudios y confirman la necesidad de adaptar las intervenciones para adolescentes consumidores de cannabis a las necesidades particulares de cada sexo, con el fin de conseguir mejores resultados terapéuticos.

Becas FIS PI07/90428 y FIS PI040207 del Instituto Carlos III.

P086. DIFERENCIAS DE GÉNERO EN LA ANSIEDAD ANTE EL TRABAJO DE FIN DE GRADO

De-la-Iglesia, M., Pinedo, R., Gómez, I. M., Castellanos, M. C., Gil, M., & Gómez, P. Universidad de Valladolid; Université Paris Descartes; Universidad de Castilla la Mancha

Distintas investigaciones han demostrado que las mujeres muestran más ansiedad que los hombres. Conocemos además que existe una relación inversa entre ansiedad y rendimiento académico y auto-eficacia, así como una relación directa entre autoconcepto académico y promedio de calificaciones. En concreto, la ansiedad ante los exámenes constituye un importante predictor del rendimiento académico. Dada la importancia de estos hallazgos para la mejora del desempeño académico de los estudiantes universitarios, el objetivo de este estudio es comparar la ansiedad ante el Trabajo Fin de Grado (TFG) entre hombres y mujeres matriculados en dicha asignatura. Para ello, mediante el Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI, 8.ª Ed.) evaluamos la Ansiedad Estado (A-E) y Ansiedad Rasgo (A-R) de 90 mujeres y 19 varones que van a defender el TFG este curso en las Universidades de Valladolid y Castilla la Mancha. Para ello, realizamos una comparación de los resultados diferenciando por género (t de Student) con un nivel de significación de $p \leq .05$. Obtenemos diferencias significativas en las siguientes variables: Para la A-E: Total puntuación directa ($t = -2.758$, $gl = 107$, $p = .007$), transformada en percentiles ($t = -2.109$, $gl = 21,3$, $p = .047$), para la A-R: Total puntuación directa ($t = -2.402$, $gl = 107$, $p = .018$). En todas ellas las mujeres muestran mayor puntuación ansiógena que los varones. Se concluyen y discuten las implicaciones teóricas y prácticas de dichos resultados en relación con la literatura revisada. Como líneas de investigación futuras se derivan: 1) Contrastar los rendimientos académicos diferenciales obtenidos por los participantes, según su género, correlacionándolos con sus niveles de ansiedad y 2) Promover el empleo de técnicas e intervenciones para el control de la ansiedad, especialmente en las mujeres.

P087. DIFERENCIAS DE INTERACCIÓN SOCIAL ENTRE LOS PACIENTES CON TEA (NIVEL 1) Y LOS PACIENTES CON TRASTORNO DEL VÍNCULO

Renau, V., Balcells, R., & Yagüe, J. CSMIJ. Hospital de Mataró, España

Los pacientes con TEA y TV muestran criterios similares en la interacción social (IS) que desarrollan. Concretamente, los pacientes con TV son más susceptibles a ser diagnosticados de TEA (Meltzer, Gatward, Corbin, Goodman y Ford, 2003) debido a la complejidad de su diagnóstico. Este estudio pretende conocer las diferencias que muestran los niños con TEA y de TV en la IS. También se comparan los niños con TEA según si su familia es biológica o adoptiva. Se analizan aquellos aspectos relacionados con la cognición social como son la Teoría de la Mente (ToM), la empatía y la Función Reflexiva (FR), incluyendo el Modelo Operativo Interno (MOI) para saber cómo éstas determinan la IS. Participaron 13 participantes. 10 niños con TEA (7 de familias adoptivas y 3 de familias biológicas) y 3 con TV. La edad media fue de 12 años. Los instrumentos han sido: ADOS-2 para la IS y la empatía; la FFI (Family and Friends Interview) para conocer la FR y el MOI; y por último la Movie Assessment of Social Cognition (MASC), las Historias Happé y el Test de Ojos y miradas para la evaluación de la ToM. Los niños con TEA tienen más Afectación Social (AS) que los pacientes con TV. En cambio, la FR es más elevada en los pacientes con TV. No existen diferencias en: ToM, empatía, tipo de MOI. Los pacientes con TEA de familia biológica obtienen menor gestualidad que los de familias adoptivas. Un MOI evitativo marca una mayor AS y una FR inferior. De todas las habilidades mentalistas, es la FR la que determina la interacción social: A más FR, mejor interacción social recíproca. En los TV la IS es más adaptativa, ya que muestran una mayor FR. Los pacientes con un MOI seguro muestran menor AS (independientemente de su diagnóstico).

P088. DIFERENCIAS EN VARIABLES EMOCIONALES EN ADOLESCENTES CON Y SIN MANIFESTACIONES PSICOSOMÁTICAS

Rosa Alcazar, E., Rosa Alcazar, A. I., Parada-Navas, J. L., López-Puga, J., & Rosa-Alcázar, A. Universidad De Murcia; Universidad Católica San Antonio Murcia, España

Las somatizaciones se caracterizan por la presencia de manifestaciones somáticas o funcionales que no se explican mejor por una condición médica. Éstas son frecuentes en la infancia y la adolescencia. Algunos estudios demuestran la existencia de una relación entre estas manifestaciones y altos niveles de ansiedad, alexitimia y estrés. El objetivo de este estudio fue analizar las diferencias en cuatro variables emocionales (Optimismo, Tolerancia a la frustración, Autoestima y Reconocimiento de emociones) en dos grupos: (1) Grupo con altas puntuaciones en soma-

tización y (2) Grupo con bajas puntuaciones en este problema. La muestra final estuvo compuesta por 213 adolescentes de edades comprendidas entre 12-18 años. El Grupo 1 constó de 113 adolescentes cuya edad media fue de 14.6 (DT = 1.98). El Grupo 2 estuvo formado por 100 adolescentes con edad media de 14.7 (DT = 1.87). Los instrumentos aplicados fueron: Cuestionario de datos sociodemográficos, Escala para la Evaluación del Optimismo General, Escala de Autoestima de Rosenberg, Escala Evaluación de la Tolerancia a la Frustración y Escala para la evaluación de la Expresión, Manejo y Reconocimiento emocional y Cuestionario de 90 síntomas (SCL-90-R). Los resultados indicaron diferencias significativas en Optimismo, Autoestima y Tolerancia a la frustración entre ambos grupos, alcanzando mayores medias el grupo sin somatizaciones. El sexo y la edad no influyeron en los resultados. Se puede concluir, teniendo en cuenta las limitaciones de un estudio transversal y realizado con población comunitaria, que existen variables emocionales que pueden estar influyendo en la presencia de problemas psicosomáticos. Se precisa de trabajos centrados en el estudio y potenciación de estas variables emocionales con el fin de prevenir futuros problemas en niños y adolescentes.

P089. DIFFERENTIAL DIAGNOSIS BETWEEN ATTENTION DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AND SPECIFIC LANGUAGE IMPAIRMENT, (SLI) IN A SINGLE CASE

González-Carrasacosa Bassadone, T., & Martínez Pérez, B.
FONOS. Gabinete de Psicología, Pedagogía y Logopedia,
Spain

The principle objective of this study is to present the results of a differential diagnosis undertaken to a 7 year old girl to determine whether she is affected by an attention deficit/hyperactivity disorder, (ADHD) and Specific Language Impairment, (SLI). This requires an evaluation of the speech and the psychological state from a neuropsychological perspective. Different analysis demonstrate that the SLI indicators correlate to other markers that are also present in ADHD cases such as sustained attention, codification, memory, and executive functions. On the other hand, we know that ADHD patients may present other challenges with phonological organisation, the capacity to organize sentences and auditory memory amongst others. The results of the study confirm that C.G.G. obtained a score within normal limits both for working memory and processing speed. Similarly, in the oral tests (executive phonological functions, semantic, word classes/expressive, language structure, understanding paragraphs) she performed below expected levels. Thus we can conclude that the difficulties she is currently experiencing are the result of a Specific Language Impairment, in particular a lexical- syntactic, and that her lack of inhibiting tasks control and impulsivity are consequences of her language disorder.

P090. DISEÑO DE LA EVALUACIÓN DE LAS DIFERENCIAS DE GÉNERO EN UN PROGRAMA DE PREVENCIÓN SELECTIVA BASADO EN EVIDENCIAS. EL EJEMPLO DEL PROGRAMA DE COMPETENCIA FAMILIAR

Ballester, L., Orte, C., Amer, J., Pascual, B., Gomila, M. A., & Valero, M.

Existe interés en el estudio de la efectividad de las estrategias de prevención en función del género, especialmente en relación a las conductas disruptivas y el consumo de drogas. Se han encontrado diferencias en cuanto a factores de riesgo y protección dependiendo de chicos o chicas asociados al consumo de drogas. El Programa de Competencia Familiar (PCF) es la adaptación española del programa Strengthening Families Program (SFP) (Kumpfer, DeMarsh y Child, 1989). El programa trabaja las competencias parentales, las habilidades sociales y el comportamiento de los hijos, centrado en la prevención del consumo de sustancias y de los problemas de conducta. El objetivo de la presente comunicación es explicar el proceso de evaluación que se llevó a cabo durante la aplicación del PCF teniendo en cuenta la perspectiva de género. El proceso evaluativo nos ofrece datos a través de un estudio longitudinal de dos momento temporales (línea base y 24 meses después). Se han utilizado los cuestionarios para padres e hijos del programa original de K. Kumpfer, la batería BASC, versiones de padres e hijos, para la evaluación del comportamiento y la personalidad de los menores. Además de las variables de estos instrumentos, se ha creado la variable de Índice de Vulnerabilidad Familiar a partir de los datos socioeconómicos de las familias. Se ha analizado teniendo en cuenta 4 grupos de hijos, según el sexo y su edad (hasta 12 años o mayores de 12 años). Este sistema de evaluación nos ha permitido analizar las diferencias que se han producido en diversos aspectos en función del género durante la intervención familiar.

P091. DO PRETERM AND FULL-TERM CHILDREN DIFFER IN THEIR EXECUTIVE FUNCTIONS AT EARLY PERIOD?

Gómez-Banzález, N.¹, Peláez-Roces, N.¹, Alcántara-Canabal, L.^{1,2}, Fernández-Baizán, C.¹, Solís, G.^{3,4}, Arias, J. L.^{1,3}, & Méndez, M.^{1,3}

¹University of Oviedo; ²Centro de Salud de Paulino Prieto, Oviedo; ³Instituto de Neurociencias del Principado de Asturias (INEUROPA); ⁴Hospital Universitario Central de Asturias, Spain

Behavioral problems and poor executive function have been extensively reported for very preterm and very low birth weight children. However only a few of the studies has assessed executive functions in very low birth weight premature when they are at the beginning of the school. We aim to identify differences in executive functions between very low birth weight premature children (under 1.500 g birth weight) and full-term children when they are 5, 6 and 7 years old. Also, we want to assess sex differences in executive

functions at these ages. In order to comply with these objectives, assess executive functions and general cognitive ability in a sample of 38 children born in Hospital Universitario de Asturias (HUCA) in Oviedo, 32 of which were very premature with very low birth weight and 6 of which were full-term children. The instruments used in the neuropsychological evaluation were: inhibition test, memory for names (immediate and delayed version), geometric puzzles and memory for designs (immediate and delayed version) from NEPSY-II battery and RIST. The most significant findings show the existence of difficulties, no matter the sex of the child, in inhibition, cognitive flexibility, attention and verbal memory, all of which tend to persist over time. We conclude, therefore, that very premature children exhibit and altered cognitive development, and are more likely to develop alterations in certain executive functions in comparison with full-term children. We need to develop early intervention programs to improve these abilities in this population, as they are at risk of developing learning and behavioral problems.

This research was supported by Project Grant of the MINECO (Ministerio de Economía y competitividad del Gobierno de España) PSI2013-45924P; Gobierno del Principado de Asturias, (Consejería de Economía y Empleo) GRUPIN 14-088 and Fundación Ernesto Sánchez Villares 2016.

P092. DOES THE CORPORAL PUNISHMENT PRECEDE THE FUTURE DEVELOPMENT OF CHILD-TO-PARENT AGGRESSION?

Del Hoyo-Bilbao, J.¹, & Gámez-Guadix, M.²

¹ University of Deusto, Spain & ² Autonomous University of Madrid, Spain

Child-to-parent aggression (CPA) is a social problem that is receiving much attention because of the increasing frequency and the consequences for its victims. The primary aim of this study was to assess the longitudinal relationship between receiving corporal punishment (CP) and perpetrating physical and psychological CPA in adolescents. The second aim was to investigate whether receiving CP in a positive parenting context, age and gender of the adolescent, moderated the relationship between CP and CPA. A total of 896 adolescents (527 girls) between the ages of 13 and 19 (M = 14.88; SD = 1.021), completed measures of CPA, CP and positive parenting at Time 1 and six months later (Time 2). The results showed that CP at T1 predicted an increased psychological CPA at T2. None of the variables (positive parenting, age and gender) moderated the relationship between CP at T1 and CPA at T2. Additionally, psychological CPA at T1 predicted an increase in the physical CPA at T2. In conclusion, these results highlight the importance of the negative consequences of CP in the development of CPA, mainly for two reasons. First, the negative consequences are still evident even having received CP in a positive parental context. Second, CP predicts a future psychological CPA and the psychological CPA at T1 predicts physical CPA at T2. This association is highly interesting because the

CP predicted psychological CPA and the psychological CPA increases the probability to develop a physical CPA. Thus, the families need strategies based on monitoring and control, such as positive reinforcement of appropriate behavior and the use of non-aversive punishment, also the adequate management of parental attention can contribute to the prevention of CPA.

P093. DOES THE TEENAGER BOYS' HEART BEAT IN A MORE COMPLEX MANNER THAN THE GIRLS' HEART?

Fiol-Veny, A., De la Torre-Luque, A., Balle, M., Llabrés, J., & Bornas, X. University of the Balearic Islands, Spain

Several studies with adult participants have discovered gender differences in the cardiac functioning, as well as strong associations between anxiety problems and reductions of the heart rate variability. In adolescents, however, the role of gender on the interaction between gender and anxiety on the cardiac response is barely unknown. The main goal of this study was to explore differences in the variability and complexity of heart rate in adolescents, regarding to their gender and their level of anxiety. Ninety-five healthy adolescents (M = 14.02 years, SD = 0.40) were divided into four groups: high-anxious girls (N = 24) and boys (N = 25), low-anxious girls (N = 22) and boys (N = 24). After that, cardiac functioning was recorded while they performed regular school activities. A series of two-way (gender and anxiety) MANOVAs were performed. No interaction effects between gender and anxiety were obtained. Although no main effects of anxiety were found, a main effect of gender was observed for low frequency (LF) power (p = .018), high frequency (HF) power (p = .002) and the ratio LF/HF (p = .018), as well as for DFA α^2 exponent (p = .019), allometric h exponent (p = .009) and entropy at scale factor 15 (p = .003) and 20 (p = .005). Boys had higher levels of HF, LF, α^2 exponent and entropy, whereas higher levels of ratio LF/HF and h exponent were observed in girls. The boys' heartbeat seems to be more variable and more complex at this age than the heartbeat of girls. This study claims for more research in that field, taking into account that many anxiety disorders emerge during adolescence and the strong association between anxiety and cardiac response.

P094. DYSREGULATION OF THE HPA AXIS BY ALCOHOL IN ADOLESCENT MEN

Duque, A., Monleón, S., & Vinader-Caerols, C. University of Valencia, Spain

Adolescence (from 10 to 19 years; WHO, 1986) is an important stage of development characterized by a wide variety of changes (standing out the hormonal changes). On the other hand, alcohol is a powerful physiological stressor and adolescence is a critical window in stress susceptibility. Thus, it is important to explore the effects of alcohol on stress response in this high risk stage. There is strong evidence that

binge-drinking (BD) during pubertal maturation has detrimental long-term effects for the healthy development of the Hypothalamic-Pituitary-Adrenal (HPA) axis, and dysregulation of the HPA axis has been shown to predict the development of mood disorders and addiction to alcohol and other substances. Therefore, this study evaluated the effects of a BD pattern of consumption and/or acute alcohol intake on stress response, using several cortisol measurements, in adolescent men. Subjects were 18-19 years old men ($n = 60$). According to their Drinking Pattern and Treatment, subjects were assigned to one of four experimental conditions: R-C (Refrainers-Control: non-drinkers who received refreshment); R-A (Refrainers-Alcohol: subjects who had tasted alcohol and received alcoholic drink); BD-C (Binge Drinkers-Controls: subjects with a BD history who received refreshment) or BD-A (Binge Drinkers-Alcohol: subjects with a BD history who received alcoholic drink). Three cortisol measures were obtained: before (COR0'), 20 min (COR20') and 50 min (COR50') after the drink intake. No significant differences were observed between groups in each measurement of cortisol. Within-group comparisons over time showed a significant increase of COR20' with respect to COR0' only in the BD-C group. Moreover, a significant decrease in COR50' versus COR20' over time was observed in all groups except in the R-A group. Overall, these findings show that a BD history pattern or acute alcohol intake in refrainers can produce a dysregulation of the HPA axis.

P095. EARLY ATTENTIVE PROCESSING OF DIFFERENT ATTACHMENT STYLE SUBJECTS

Guo, W., & Jia, Z. Southwest University of Political Science and Law, China

Attachment theory supposed that attachment style could considerably affect human being's behavior, emotion regulation strategies and the perception and interpretation on attachment-related stimuli (Fraedrich, Lakatos, & Spangler, 2010). However, we still knew very little about the neurophysiological basis of attachment styles (Vrtička & Vuilleumier, 2012). This study attempted to use event-related potentials (ERPs) in order to explore cognitive neural mechanism of secondary attachment strategies proposed by attachment theory. This research examined different attachment style subjects' attentive processing on the attachment stimuli, the results indicated that: (1) attachment styles affected subjects' attentional bias, which influenced subjects' attentional orienting or attentional maintenance to related attachment representations. (2) In addition to subjects with secure attachment and avoidant attachment, subjects with anxious attachment and dismissive-avoidant attachment were easily affected by emotional trauma. (3) On the level of conscious cognitive processing, the activity of cognitive processing and brain electrical physiology of subjects experiencing emotional trauma with insecure attachment had remarkably increased, showing attentional bias to attachment representations. However, on the level of unconscious cognitive processing,

these subjects performed a tendency of avoidance to attachment representations. From the results of ERPs experiment, compared with subjects with secure attachment, subjects of experiencing emotional trauma with insecure attachment were defective at the stage of perceptual processing attachment representations. Yet, at the stage of controlled processing, subjects of experiencing emotional trauma with insecure attachment obviously allocated more attentional resources to related attachment representations. This indicated that the inhibition of secondary attachment strategies was incomplete. These results reflected that the secondary attachment strategies didn't appear in the early stages of attentive processing, on the contrary, it needed to occupy cognitive resources, therefore, this kind of strategy was not an efficient emotion regulation strategy which could be automatically run in unconscious state.

P096. ECOLOGICAL MOMENTARY ASSESSMENT FOR OCD IN CHILDREN AND ADOLESCENTS

Iniesta-Sepúlveda, M., Storch, E. A., Nadeau, J., & Hamblin, R. Universidad Católica de Murcia; University of South of Florida

Accurate and reliable assessment of obsessions and compulsions is essential for planning evidence-based OCD interventions. Ecological Momentary Assessment (EMA) was developed to address some limitations of retrospective psychological measures, such as presence of memory biases that affect patient recall of symptoms. EMA allows patients to report on their symptoms over time and across situations with more accuracy, since it includes multiple real-time assessment points in their natural environment. To date, EMA has been successfully used in adult patients with OCD, although there is a paucity of research investigating its utility within the pediatric OCD population. With this in mind, the main goals of this project were 1) to examine the feasibility of an EMA measure to assess OCD symptoms in children and adolescents through Smart Phone devices, and 2) to compare the information obtained by EMA with that obtained using traditional retrospective measures. Participants were 20 children and adolescents between 7 and 17 years with primary diagnosis of OCD. Participants were recruited from treatment-seeking population flow at a behavioral health center in Tampa Bay. Children and parents were provided and trained in the use of EMA protocol using their mobile phone devices. Parents received several daily prompts on their cell phones, asking them and their child to answer the items included in the EMA measure for a period of two weeks. Results showed obsessions and compulsions captured by EMA previously unidentified with traditional retrospective measures. Associations between obsessive-compulsive responses, their temporal sequences, and associated environmental triggers were also established. We conclude that EMA delivered through Smart Phone technology will be useful and user-friendly for both parents and children.

P097. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN SEXUAL EN JÓVENES ESPAÑOLES: UNA ASIGNATURA PENDIENTE

Castro, A., Barrada, J. R., Correa, A. B., Ruiz-Gómez, P., & Villanueva, V. J. Universidad de Zaragoza, España

Las familias y escuelas, en primer lugar, y los amigos más tarde, son las primeras y principales fuentes de información sobre sexualidad de los adolescentes y jóvenes. Una adecuada educación sexual puede ayudar a los adolescentes a tomar mejores decisiones y llevar a cabo comportamientos sexuales saludables. Debido a la relevancia de la educación y de la comunicación sobre sexualidad en la toma de decisiones de adolescentes y jóvenes, el objetivo de este trabajo era analizar cómo ha sido la educación sexual que han recibido los jóvenes universitarios españoles tanto en cada como en el colegio y conocer si hablan habitualmente con sus padres y amigos sobre sexualidad. Un total de 1,739 estudiantes de la Universidad de Zaragoza de entre 18 y 26 años participaron en la investigación cumplimentando una batería de cuestionarios. En ellos, se les preguntaba si habían recibido educación sexual en casa y en el colegio, además del tipo de educación y de si la consideraban útil y suficiente y la frecuencia con la que hablaban de sexo con sus padres y amigos. El 89% de los participantes había recibido educación sexual en el colegio, principalmente charlas esporádicas (68,5%) y el 42,4% había recibido algún tipo de información en la familia. En torno al 80% de los participantes consideraba que esta formación había sido útil, pero el 75% de los participantes que la habían recibido en el colegio consideraba que era insuficiente. Además, el 90,7% de los participantes afirmó que hablaban poco o nada de sexualidad con sus padres y el 80% que lo hacía entre bastante y mucho con los amigos. Se demuestra que la educación sexual que reciben los niños y adolescentes en España es insuficiente y que se debe instaurar una formación sobre sexualidad desde tempranas edades, tanto en la familia como en las escuelas.

P098. EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA DE APRENDIZAJE SOCIAL/COGNITIVO PARA ADOLESCENTES CON PROBLEMAS DE CONDUCTA CON DEPRESIÓN EN COLEGIOS DE PUERTO RICO

Cabiya, J. Universidad Carlos Albizu, San Juan, Puerto Rico

Este estudio evaluó la efectividad de un programa social/cognitivo para adolescentes con problemas de conducta en colegios. El programa consistía de 12 sesiones grupales basadas en el modelo de aprendizaje social/cognitivo desarrollado por John Lochman el cual se adaptó a la cultura puertorriqueña. Un total de 167 adolescentes, entre los 12 y 17 años, fueron seleccionados por exhibir altos niveles de problemas de conducta en los salones de clases y de estos 88 (34 femeninos y 54 masculinos) completaron el

tratamiento y 81 (41 femeninos y 40 masculinos) no lo completaron. El Inventario de Depresión de Kovacs y el Inventario Abreviado de Desregulación fueron administrados a los adolescentes; el Cuestionario de Alabama de Relaciones Familiares a los padres y la Escala de Envolvimiento de la Familia con la Escuela y el Inventario de Bauermeister de Conducta en la Escuela fueron administrados a maestros. Las medidas fueron administradas en dos momentos, antes y después del programa, tanto a los estudiantes que completaron mayor parte del programa como a los que no lo completaron. Reducciones significativas en post-tratamiento fueron encontradas en el grupo que completó el tratamiento que el grupo que no completó en problemas de conducta así como también más involucramiento de padres con sus hijos en las actividades escolares.

P099. EFECTO DE LA IMPULSIVIDAD (COMISIONES) EN LOS TIEMPOS DE REACCIÓN DE NIÑOS CON TDAH

Redondo Zaballos, M., Mejías Pérez, M., González Pérez, M. F., Zulueta Fernández, A., Crespo Eguízaz, N., & Lizarazu Rodrigo, B. Nesplora; Universidad Internacional de La Rioja; Clínica Universitaria de Navarra, España

Los tiempos de reacción (TR) lentos son una de las características asociadas al TDAH (Barkley y cols., 1998; Lahey y Carlson, 1991). Sin embargo, el rasgo de impulsividad, característico en los subtipos hiperactivo e impulsivo de este trastorno, también tiene una influencia en la disminución de los TR (McBurnett y cols, 2001). Comprobar si los niños con diagnóstico de TDAH y rasgos de impulsividad muestran TR más rápidos que los niños que no poseen este rasgo. La muestra de este estudio está formada por 208 personas con diagnóstico de TDAH (73.6% niños, edad media: 10.20 años, dt: 2.69). Se les aplica la prueba de realidad virtual AULA que mide procesos atencionales. El test presenta tareas go y no-go, evaluación de estímulos auditivos y visuales e incluye distractores. Se examina si existen diferencias significativas en los TR entre los niños con rendimiento bajo en la variable comisiones (rasgo de impulsividad, Puntuación T > 60, N = 89) y los que tenían un rendimiento alto o normal (Puntuación T < 60, N = 119). Los resultados indican que existen diferencias significativas entre los niños que manifiestan mayor impulsividad cognitiva (puntuación en comisiones > 60) y los que comisionan dentro de la franja de «normalidad» de AULA (puntuación en comisiones < 60), en todos los TR (p < 0,05), siendo menores en el grupo con comisiones > 60 (mayor impulsividad cognitiva). Los tiempos de reacción están asociados a rasgos cómo la impulsividad. Romero y cols. (2006) encontraron un menor TR en el grupo de TDAH de subtipo combinado, quienes cometían más errores, lo que se asocia a dificultades de inhibición. Estos datos indican que un perfil cognitivo distinto en función de los rasgos del niño/a. En este caso, los datos muestran cómo la impulsividad cognitiva en un paradigma de CPT de niños con TDAH se asocia a TR menores.

P100. EFECTO DE LA TERAPIA AUDITIVO VERBAL EN LA PERCEPCIÓN AUDITIVA Y EN LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR DE NIÑOS CON SORDERA PROFUNDA DEL SURESTE DE MÉXICO

Estrella Castillo, D., Gómez de Regil, L., & Rubio Zapata, H. UADY (Universidad Autónoma de Yucatán); Hospital De Alta Especialidad, México

La discapacidad auditiva ocupa un puesto importante por la gravedad de sus consecuencias, quien la padece se ve envuelto en un laberinto de barreras en la comunicación, sin embargo, con una adecuada rehabilitación y terapia psicológica que promueva el desarrollo del lenguaje oral pueden disminuirse las restricciones para su participación social y familiar. Para evaluar el efecto de la implementación de la terapia auditivo verbal en la percepción auditiva y en la dinámica familiar en infantes con limitación funcional auditiva profunda se implementó un programa de 16 sesiones en el que se trabajó con los pacientes y con la familia. Se estudiaron 5 sujetos varones (entre 6 y 9 años de edad), seleccionados no probabilísticamente, todos con diagnóstico confirmado de discapacidad auditiva profunda bilateral y que contaban con auxiliares auditivos. Para la valoración de la percepción auditiva se utilizó la prueba de Gotzens y Marro, cuyas dimensiones exploran en un bloque los ruidos y sonidos y en otro bloque el lenguaje y, para evaluar la dinámica familiar se les aplicó la escala APGAR Familiar infantil, la cual evalúa la adaptación, la participación, el crecimiento, el afecto y los recursos. Los 5 sujetos lograron superar las dificultades presentadas en los indicadores correspondientes al bloque de ruidos y sonidos, así como en el bloque de lenguaje, exceptuando el indicador figura-fondo auditivo, en sus dos modalidades, enmascaramiento y estímulos simultáneos, el cual continuó limitado a pesar del entrenamiento. Por otro lado se pudo mostrar que la dinámica familiar al inicio fue de disfuncionalidad severa a leve y a más funcional. La implementación de la terapia auditivo verbal produce mejoría de la percepción auditiva y en la dinámica familiar.

P101. EFECTO DEL ENTRENAMIENTO COMUNICATIVO EN UNA MUESTRA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

De-la-Iglesia, M., & Olivar, J. S. Universidad de Valladolid; Université Paris Descartes

Teniendo en cuenta los puntos fuertes (e.g. habilidades visoespaciales) y débiles (i.e. comunicación social y rigidez mental) de las personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA), este trabajo tiene como objetivo mostrar los resultados de un programa de entrenamiento en las habilidades que vienen considerándose fundamentales para comunicar con eficacia y en las que este colectivo muestra especiales dificultades: habilidades de «comparación» (calidad de los

mensajes emitidos), las de «adopción de perspectiva» (capacidad para adaptar la comunicación a la perspectiva del interlocutor), y las de «autoevaluación» (control de la propia comunicación), desde el paradigma de la comunicación referencial. La muestra de estudio estaba formada por dos grupos de personas con TEA. Uno de los cuales recibió entrenamiento y el otro no. Los efectos del programa de entrenamiento han sido evaluados con Tareas de Comunicación Referencial-Ecológica en tres momentos: Pretest, postest y una prueba de generalización. Los resultados se comparan con los logrados por el otro grupo de participantes con la misma condición diagnóstica, equiparados en sexo, número, edad cronológica, edad mental y nivel de funcionamiento cognitivo y verbal, pero que no fue entrenado. El grupo entrenado muestra una mejora significativa en la «calidad de los mensajes emitidos» (habilidad de comparación) entre el pretest y el postest; y con respecto al grupo no entrenado, la mejora se observa tanto en el posttest como en el tranfer. Se observa un descenso significativo en el grupo entrenado en las «regulaciones al interlocutor no adaptadas» (habilidad de adopción de perspectiva) y un aumento en las «auto-reestructuraciones» (habilidad de autoevaluación), tanto en el posttest como en la prueba de generalización. Se discuten las implicaciones teóricas y prácticas de dichos resultados, así como la adecuación de incluir este tipo de programas de entrenamiento en la evaluación e intervención terapéutica con este colectivo.

P102. EFECTO DEL MTF SOBRE FUNCIONES COGNITIVAS EN EL TRASTORNO NEUROCOMPORTAMENTAL POR EXPOSICIÓN PRENATAL AL ALCOHOL (TN-EPA)

Del Real, A., Piera, A., Varela, P., Aluco, E., Davi, E., & Cañete, J. Consorci Sanitari del Maresme, España

En los últimos años numerosas investigaciones han descrito síntomas neurocomportamentales causados por la exposición prenatal al alcohol. El DSM-5 permite diagnosticarlo mediante el Trastorno del Neurodesarrollo (315.9) y propone investigar sobre el trastorno que denomina TN-EPA y que engloba la afectación del funcionamiento neurocognitivo (problemas de aprendizaje y disfunción ejecutiva), de la autoregulación (déficit de atención e impulsividad) y del funcionamiento adaptativo (alteraciones en la comunicación e interacción social). A menudo los niños TN-EPA son diagnosticados y tratados como TDAH, dado el solapamiento de síntomas. En el TDAH, el MTF mejora los síntomas de hiperactividad/impulsividad y atención, y en el tratamiento mantenido, también las funciones ejecutivas (FF.EE.). Algún estudio sugiere que los psicoestimulantes pueden reducir la hiperactividad en los niños con TN-EPA, pero los resultados son contradictorios en los rendimientos de la capacidad atencional y apenas estudiados en las F.E. El objetivo del presente estudio es evaluar el impacto del MTF sobre la atención y las funciones ejecutivas en un niño

afecto de TN-EPA, esperando una mejoría de éstas, dada la buena respuesta clínica global al tratamiento. Se trata de un estudio observacional con medida pre y post tratamiento de sujeto único. Se mide el efecto de MTF de liberación modificada en la capacidad atencional y en las FF.EE. La capacidad atencional sostenida y selectiva se mide mediante el CPT II (Continuous performance task) y TMT-A (Trail making test) y las FF.EE. mediante TMT-B, FAS (Verbal fluency test) y mediante el cuestionario BRIEF (Behavior rating inventory of executive function, versión padres). En nuestro estudio, el MTF-LM produce una clara mejora en la capacidad atencional, pero el efecto en las FF.EE. más complejas muestra resultados contradictorios. Los resultados son acordes con algunos autores que señalan que el MTF podría ser un tratamiento eficaz sobre la atención en niños TN-EPA.

P103. EFECTO TECHO Y EFECTO SUELO DE UN TEST PARA LA EVALUACIÓN DE LOS PROCESOS ATENCIONALES – TEST AULA

Redondo Zaballos, M., González Pérez, M. F., Mejías Pérez, M., Lizarazu Rodrigo, B., & Rebon Ortiz, F. Nesplora; Damatech

Una de las características psicométricas deseables en un test de evaluación neuropsicológica es que no muestre tener ni efecto suelo ni efecto techo. Comprobar el efecto techo y el efecto suelo de la prueba de evaluación AULA. AULA es un test en realidad virtual que mide procesos atencionales basándose en un paradigma de CPT y presentando diferentes tareas (Go y NoGo), evaluación de estímulos auditivos y visuales e incluyendo distractores. AULA se utiliza sobre todo para la ayuda al diagnóstico del TDAH y ha sido validado con niños entre 6 y 16 años. Para este estudio se analizaron los datos de 13,046 personas (69.8% niños, edad media 9.95 años, DT: 2.81) y se analizó la proporción de omisiones y comisiones (cero omisiones y comisiones indica efecto techo y máximo número de omisiones y comisiones indica efecto suelo) en el total y por cada una de las condiciones (tipo tarea, tipo estímulo y con/sin distractores) del test. Solo 5 personas (0.038% de la muestra) mostraron efecto techo al no cometer ningún fallo en la prueba. En cuanto al efecto suelo, no hubo ninguna persona que hiciera el máximo número de omisiones y comisiones en la prueba. Si se analiza la ejecución en las diferentes condiciones del test, se encuentra que ante los estímulos auditivos, ante presencia de distractores y en la Tarea Go hay una mayor proporción de personas que cometen cero omisiones y cero comisiones (excepto en los estímulos visuales que hay mayor proporción de personas con cero comisiones). No se ve un patrón claro cuando se analizan las respuestas de aquellas personas que hacen el máximo número de omisiones y de comisiones. El test AULA puede evaluar las capacidades atencionales de los niños entre 6 y 16 años sin que realicen efecto techo ni suelo.

P104. EFFECTS OF EXPERIENTIAL AVOIDANCE ON SOCIAL ANXIETY AMONG JAPANESE ADOLESCENTS

Shimoda, Y., Ishizu, K., & Ohtsuki, T. Saga University; University of Toyama; Waseda University, Japan

According to Acceptance and Commitment Therapy (ACT), experiential avoidance is a key concept in explaining and predicting a wide variety of mental and behavioral problems. Empirical studies have revealed the relationships among experiential avoidance and social anxiety or negative perception and expectations of interpersonal relationships in adults. Interpersonal problems can be risk factors for maladjustment in school; however, such a linkage has not been investigated among Japanese youth. In this study, we examined the reciprocal relationships between experiential avoidance and social anxiety among Japanese junior high school students. Responses of 660 Japanese junior high school students (313 boys and 347 girls aged 12–15 years, from the seventh to ninth grade) to the Japanese short version of the Avoidance and Fusion Questionnaire for Youth; the Japanese version of the Social Anxiety Scale for Adolescents [Fear of Negative Evaluation (FNE), Social Avoidance and Distress-General (SAD-G), and Social Avoidance and Distress-Specific to New peer or Situation (SAD-N)] were collected at three time points at approximately four month intervals. A cross-lagged panel analysis revealed that prior FNE and SAD-G affected a later increase in experiential avoidance in both boys and girls at each assessment point. Additionally, prior SAD-N was positively related to later experiential avoidance in both genders at each assessment point. In contrast, prior experiential avoidance increased later SAD-N only in girls at each assessment point. Overall, social anxiety influenced the tendency of experiential avoidance, which indicated that social anxiety could be a risk factor in enhancing experiential avoidance. These results could provide useful information for designing prevention and intervention plans from an ACT perspective.

P105. EFFICACY OF A MINDFULNESS TRAINING PROGRAM FOR CHILDREN WITH ADHD: A PILOT STUDY

Huguet, A., Mairena, M. A., Vall, X., Aguiló, J., Izaguirre, J., & Alda Jose, A. Hospital Sant Joan de Déu; Autonomous University of Barcelona, Spain

Mindfulness meditation has emerged as a new approach for treating psychiatric disorders. Mindfulness is described as the act to be present consciously, paying attention intentionally to what happens here and now, with an open-minded, curious, friendly and compassionate attitude, without rejecting, judging or criticizing, simply accepting what is happening in the present moment. The rationale for using a mindfulness-based approach in ADHD is built on several levels of potential impact, including behavioural symptoms of inattention and impulsivity, associated

neurocognitive deficits of attention and inhibition, and secondary impairments of stress, anxiety, and depression. However, few studies nowadays have evaluated the impact of this novel intervention in children. The aim of the present study is to investigate preliminary efficacy of group-based mindfulness meditation training on core symptoms, executive functioning and comorbidity symptoms (especially anxiety and mood symptoms) in a children ADHD sample 5 children aged 6-12 years newly diagnosed with ADHD received an eight week group-based mindfulness treatment. The program consisted of once-per-week sessions lasting 90 minutes and daily homework assignments. The study assessments included pre-ant posttest measure of psychiatric symptoms (ADHD Rating Scale IV, Conners Rating Scale, CBCL, SCARED, CDI) and cognitive functioning (CPT-3, STROOP; subtests: Arithmetic, Digits and Coding of WISC-IV). Data were analysed using Wilcoxon signed-rank test. All participants completed the training and reported high satisfaction with the training. Pre-post improvements in ADHD symptoms and test performance on tasks measuring executive functioning were noted. Significant results were observed in ADHD symptoms ($p = .042$), anxiety symptoms ($p = .042$), cognitive inhibition ($p = .042$) and processing speed ($p = .043$). In summary, although the sample size was small, our pilot study suggests that mindfulness training is a feasible intervention in at least a subset of ADHD children and may improve behavioural and neurocognitive impairments.

P106. EFICACIA DE DOS PROGRAMAS DIETÉTICOS CON APOYO PSICOLÓGICO EN EL TRATAMIENTO DE LA OBESIDAD Y EL SOBREPESO EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA: EFECTO SOBRE EL IMC Y LA ANSIEDAD ESTADO

Villalba Gil, F., Ortigosa Quiles, J. M., & Riquelme Marín, A. Universidad de Murcia, España

El objetivo del presente estudio fue analizar la eficacia comparada de tres programas de tratamiento con respecto a la variable psicológica de ansiedad. Se contó con una muestra compuesta por 104 participantes (59 chicas y 45 chicos), con edades de 7 a 16 años, diagnosticados de obesidad o sobrepeso según el Índice de Masa corporal (IMC), que se distribuyeron aleatoriamente en uno de los siguientes grupos: dos grupos con apoyo psicológico pero con dieta diferente, uno con restricción de hidratos de carbono de absorción rápida (GPH) y otro con control calórico (GPH); y un grupo al que se le aplicó un programa con solo dieta de restricción de hidratos de carbono de absorción rápida (GD). Los sujetos de GPH y GPC asistieron a 12 sesiones de tratamiento psicológico cognitivo-conductual para valorar y modificar hábitos alimenticios erróneos, promocionar un estilo de vida saludable y propiciar un estado emocional óptimo. Se evaluó el progreso mediante el IMC y para comprobar la evolución de la ansiedad se utilizó el Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo para Niños (STAIC), Estas

medidas se aplicaron en 5 momentos diferentes: pre-test, postest y seguimiento a los 3, 6 y 9 meses. Los resultados obtenidos mostraron una disminución significativa del IMC en los grupos GPH y GPC con respecto al grupo GD, tanto en la fase de tratamiento como en la de seguimiento. Del mismo modo, las puntuaciones en ansiedad estado se redujeron significativamente más en GPH y GPC que en GD en el tratamiento y durante el seguimiento. En conclusión, la combinación de un programa dietético junto a otro cognitivo-conductual mejora significativamente los resultados obtenidos por un programa de sólo dieta, al reducir el IMC y mejorar la ansiedad estado.

P107. EFICACIA DE LOS JUEGOS DE MESA COMO INTERVENCIÓN EN NIÑOS CON TDAH: UN ENSAYO CONTROLADO ALEATORIZADO

Estrada-Plana, V., Adserias, M., Mangues, R., Esquerda, M., March, J., Callizo-Molina, J., Ibarz-Estruga, A., Albalat, L., & Moya-Higueras, J. Universitat de Lleida; Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil de Sant Joan de Déu Lleida, España

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad es el trastorno del neurodesarrollo más prevalente en la infancia. Actualmente, existe controversia sobre si las funciones ejecutivas se pueden potenciar en niños con TDAH mediante entrenamientos cognitivos y si se produciría un trasvase en la sintomatología del TDAH y trastornos asociados. Sin embargo, no existe evidencia científica previa en la eficacia de intervenir con juegos de mesa que pongan en funcionamiento las funciones ejecutivas. El objetivo de la presente investigación fue comprobar si las funciones ejecutivas, la sintomatología clínica y la socialización mejorarían con una intervención basada en juegos de mesa. Se realizó un ensayo controlado aleatorizado en niños con TDAH de entre 8 y 12 años. La muestra se aleatorizó en un grupo experimental ($n = 13$) y un grupo control en lista de espera ($n = 14$), aparejados por edad y sexo. Las variables evaluadas fueron la flexibilidad cognitiva (Trail Making Test), la memoria de trabajo (Keep Track Task), la inhibición motora (Tarea Go-No Go), la memoria a corto plazo (test de Dígitos y de Corsi), la socialización (BAS-2) y la sintomatología clínica (CPRS-48 y SDQ). Se realizaron 5 sesiones de intervención de 1 hora con juegos de mesa. Después de realizar ANCOVAS de medidas repetidas, se encontró una mejora en el grupo experimental respecto del grupo control para la memoria a corto plazo lingüística. Además se encontró una disminución significativa en los problemas de conducta. Ambos resultados mostraron un tamaño del efecto grande. No se encontraron efectos significativos en la sintomatología propia del TDAH ni en la socialización. Se requieren estudios futuros con una muestra mayor para replicar dichos efectos. Como conclusión, la presente investigación parece confirmar que los juegos de mesa podrían tener efectos positivos para potenciar determinadas funciones ejecutivas y para regular los problemas de conducta asociados al TDAH.

P108. EFICACIA DE UNA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA POSITIVA EN ALUMNOS DE SECUNDARIA EN RIESGO DE FRACASO ESCOLAR

Muro, A. Universitat Autònoma de Barcelona, Spain

En la última década, las intervenciones psicológicas positivas (IPP) han mostrado su eficacia tanto en muestras clínicas como no clínicas, y su uso se ha generalizado progresivamente para aumentar la satisfacción vital, el bienestar subjetivo o las emociones positivas (Vázquez y Hervás, 2008). Sin embargo, pocos estudios han explorado su eficacia en el ámbito académico a través de indicadores objetivos de rendimiento. El objetivo del presente estudio, y el primero hasta la fecha, consistió en conocer el impacto de una IPP para facilitar el desempeño y la motivación académica en alumnos de secundaria con bajo rendimiento académico. Los análisis generales y lineales de medidas repetidas mostraron que los alumnos que recibieron la IPP y clases de refuerzo mejoraron significativamente la nota media global ($F(1,162) = 743,537$; $p < .000$), y el efecto de la mejora fue mayor que el grupo control que solo recibió clases de refuerzo ($F(1,162) = 35,74$; $p < .000$). Los análisis de regresión logística binaria mostraron que mayores notas post intervención y la IPP explicaron el 43% de la variancia de la motivación para seguir estudiando. Estos resultados, los primeros con indicadores objetivos de rendimiento en muestras europeas, suman evidencias que confirman la eficacia de las IPP en ámbitos psicoeducativos y sugieren que las IPP pueden ayudar significativamente a los alumnos desmotivados y en riesgo de fracaso escolar.

P109. EL ASMA Y SU RELACIÓN CON VARIABLES DE PERSONALIDAD Y BIENESTAR EMOCIONAL

Lacruz Gascón, T., Moraleda Merino, J., & Sepúlveda García, A. R. Universidad Autónoma de Madrid, España

El asma es una de las enfermedades crónicas más frecuentes en la infancia (Iglesias, 2008) que afecta entre un 3-5% de la población general, y hasta a un 19% de los menores de 15 años (Canova, 2012). Se encuentra asociado a una importante atención médica, y está asociado a diversas enfermedades comórbidas como alergias, reflujo gastroesofágico (RGE) y apnea del sueño, alterando la calidad de vida de los pacientes que lo sufren y de sus familias. El objetivo de esta investigación es aportar un perfil descriptivo de las variables de personalidad y bienestar emocional en una muestra de adolescentes en relación a la enfermedad de asma. Se recogen los datos de 30 participantes entre 12 y 18 años ($X = 14.66$; $DT = 1.84$) que han sido tratadas en el Hospital Universitario Niño Jesús. Se encuentra una media de 8.6 años en seguimiento en el hospital por asma. La edad de inicio se relaciona con variables de personalidad como búsqueda de la novedad ($r = 0.37$; $p < .05$) y evitación del daño ($r = -0.41$; $p < .05$). La edad de alta en el

hospital se relaciona con la variable ansiedad-rasgo ($r = 0.39$; $p < .05$) y la duración de la enfermedad con la puntuación en sintomatología obsesivo-compulsiva ($r = 0.41$; $p < .05$) y sintomatología depresiva ($r = 0.42$; $p < .05$). Las enfermedades crónicas se encuentran mediadas por las variables psicológicas de los pacientes y pueden producir la disminución del bienestar emocional de quien las sufre. Nuestro estudio muestra la relación entre la gravedad del asma y la sintomatología obsesivo-compulsiva y depresiva. De la misma forma, se observa cómo variables de personalidad pueden estar asociadas al pronóstico de la enfermedad. Es necesario continuar estudiando la implicación de las características de personalidad y variables de bienestar emocional en el mantenimiento y aumento de gravedad en las enfermedades crónicas.

P110. EL COMPORTAMIENTO ESCOLAR Y EL FUNCIONAMIENTO EJECUTIVO EN NIÑOS CON TDAH DE SEXTO DE BÁSICA DE CUENCA (ECUADOR)

Vélez Calvo, X., Fernández-Andrés, M. I., Pastor-Cerezuela, G., Dávila-Pontón, Y., & Peñaherrera-Vélez, M. J. Universidad de Valencia; Universidad del Azuay

El TDAH y los problemas de comportamiento derivados de este trastorno así como los déficits ejecutivos afectan el rendimiento escolar. Los objetivos propuestos son: a) Comparar los grupos normotípico y TDAH respecto al comportamiento escolar. b) Analizar el funcionamiento ejecutivo (FE) y rendimiento escolar y su relación con el TDAH. Se desarrolló la investigación con 67 niños de sexto de básica, de una institución pública ($n = 16$) y una privada ($n = 51$). Se utilizó el Raven para evaluar el CI, el Conners para determinar TDAH y el Brief para FE. También se aplicó una prueba de rendimiento académico diseñada para este estudio y se recolectaron las notas del año lectivo. Se determinó el grupo TDAH ($n = 8$) y el grupo normotípico ($n = 59$). Por medio de ANOVAS se analizó el reporte de comportamiento de los profesores y se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la agresividad, las relaciones sociales y en las dificultades de aprendizaje. Utilizando el análisis de correlación de Pearson, no se encontraron correlaciones entre la hiperactividad y las variables rendimiento académico. Sin embargo se encontraron correlaciones positivas estadísticamente significativas entre hiperactividad y todas las variables del funcionamiento ejecutivo y las notas. Se aprecia que el FE presenta mayores déficits en los sujetos con TDAH y que este trastorno afecta al comportamiento y a las calificaciones escolares.

P111. EL INGRESO PSIQUIÁTRICO EN LA INFANCIA: UN ESTUDIO RETROSPECTIVO

Fonoll, M., Moreno, D., Rial, E., Martín, J. M., & Quesada, I. Servicio Canario de Salud, España

Los niños de Gran Canaria que presentan psicopatología que requiere de un tratamiento intensivo en

régimen de hospitalización total ingresan en el hospital general pediátrico. Las psicopatología y los motivos de ingreso en los trastornos mentales infantiles tienen sus propias particularidades. Es por lo que nos planteamos como objetivo de nuestro estudio conocer las características epidemiológicas de los menores de 14 años que precisan de un ingreso psicológico en nuestra área de salud. Para ello se realiza un estudio descriptivo y retrospectivo de los ingresos producidos por motivos psicológicos en el Hospital Universitario Materno Infantil de Gran Canaria, en el periodo de tiempo comprendido entre mayo de 2014 y marzo de 2016. Para el presente se cuenta con una muestra total de 57 pacientes menores de 14 años. Se recogen datos sociodemográficos (edad), motivo de ingreso, diagnóstico al alta según criterios CIE 10 y tiempo medio de estancia. Tras el análisis de los datos podemos concluir que la edad media a la que un menor ingresa por motivos psicológicos es a los 12,2 años. Su estancia media es de 28 días de ingreso. El motivo de ingreso más habitual está relacionado con la esfera oraalimentaria, aunque dicha sintomatología esté relacionada al alta con diferentes diagnósticos. Los intentos, gestos e ideación autolítica es el 2º motivo de ingreso más frecuente. Los diagnósticos mayoritarios son los recogidos entre F90-F98 Trastornos Emocionales y del comportamiento que aparecen habitualmente en la niñez. Seguido por los F50 TCA y los F40-49 Trastornos Neuróticos relacionados con el estrés y somatomorfos. Los datos reflejan que el motivo de ingreso y diagnósticos que requieren hospitalización en la infancia divergen de los presentados en la adolescencia tardía y la edad adulta según la bibliografía actual.

P112. EL NIÑO CON RASGOS PSICOPÁTICOS: UN ESTUDIO DE CASO

Gallego Matellán, M.

El caso presentado es un varón de 12 años diagnosticado de TDAH a los 6 años, en tratamiento farmacológico. Con pluripatologías que obligan a frecuentes ingresos hospitalarios. Desajuste conductual desde la infancia con periodos de desigual intensidad pero siempre con relaciones interpersonales problemáticas en todos los contextos. Presenta conductas autolíticas. Destacan como rasgos: impulsividad, agresividad, personalidad manipuladora e insensibilidad emocional. Llega a la consulta en una situación definida como insostenible por la familia por el elevado nivel de hostilidad del niño en el hogar. También reciben frecuentes llamadas desde el colegio para que vayan a recogerlo por su mal comportamiento. Se plantean el internamiento en un centro de tutela estatal. Nunca ha recibido psicoterapia. El objetivo terapéutico persigue neutralizar las conductas de agresividad y promover una interacción positiva del niño con su entorno. Se establecieron sesiones de frecuencia semanal de 45 minutos de duración. Terapia cognitivo conductual, entrenamiento en relajación y técnicas gestálticas. Psicoeducación padres con seguimiento de apoyo a través de TICs en el espacio intersesiones. Tras nueve

meses de tratamiento se produce una mejora cuantitativa y cualitativa. Mejora su regulación emocional. Disminuye el estrés ante las intervenciones clínicas. Se extinguen las conductas autolíticas. Interacción positiva en el grupo de iguales. Mayor adaptación a las normas en el colegio. Reducción significativa de hostilidad en entorno familiar. La presencia de rasgos disruptivos y características afectivas negativas de inicio temprano requieren ser tratados para favorecer un pronóstico positivo, de otro modo pueden evolucionar negativamente hacia conductas extremas como el presente caso. Partir de un factor de riesgo como es el TDAH y los rasgos de dureza emocional que presenta este niño requiere de la promoción de factores protectores que permitan alcanzar los objetivos terapéuticos y favorezcan una evolución beneficiosa.

P113. EL ROL DE LA VIOLENCIA COLECTIVA COMO DISPARADOR TEMPRANO DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN ADOLESCENTES: UN ESTUDIO DE SERIES TEMPORALES EN MÉXICO

¹Hernández-Montoya, D., ²Castro-Santana, A., ²Benjet, C., ³Soriano-Flores, A. & ¹Bernal-Pérez, P.

¹Instituto Nacional de Pediatría (INPed), ¹Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología - INPed; ²Instituto Nacional de Psiquiatría; ³Instituto de Investigaciones en Matemáticas Aplicadas y Sistemas - UNAM. México

La violencia colectiva es un problema social con fuertes implicaciones en la salud física y mental. La violencia entre los jóvenes ha ido en incremento en los últimos años alrededor del mundo. México se encuentra en recuperación de una crisis de seguridad que afectó entre 2008 y 2012 a toda la población e implicó la participación de los adolescentes. Estos menores estuvieron sometidos a un fuerte estrés psicológico cuya reacción fisiológica pudo generar sobrecarga alostática y alterar su funcionamiento metabólico. Los datos oficiales revelan un asombroso aumento de la diabetes tipo 2 (DM2) entre los adolescentes entre 2010 y 2012 que tuvo un descenso notable coincidente con la contención de la violencia. El objetivo del estudio fue determinar la relación temporal y espacial entre ambos problemas de salud. Estudio ecológico analítico de tendencias en el tiempo realizado con los registros gubernamentales mensuales de muertes violentas (MV) y los casos nuevos de DM2 (DM2) de adolescentes de 15-19 años. Se utilizó el método directo de la OMS para la estandarización de tasas. Se realizaron los análisis de series temporales mediante modelos ARIMA para determinar el comportamiento temporal y análisis de conglomerados para el comportamiento espacial. Los modelos ARIMA ajustaron las series de MV describiendo un crecimiento lineal de 2008-2012, disminuyendo hacia 2013. Los modelos de DM2 mostraron características similares con un ligero retraso. El análisis de predictores significativos mostró que las MV masculinas predijeron el 63,1% (0,009 RMSE) de la variabilidad de la DM2 en todos los adolescentes con un buen análisis de residuos. Especialmente, los estados con más violencia mostraron mayores incidencias

Inventory (FDI), Coping Health Inventory for Parents (CHIP), Brief Symptom Inventory (BSI-18), y el Child Behavior-Cheklist (CBCL). Las madres con hijos con DAC percibían un dolor moderado en sus hijos (API de 1.8 sobre 4) y utilizan estrategias de afrontamiento dirigidas a mantener la integración familiar (CHIP de 1.9 sobre 4). Eran madres sin sintomatología psiquiátrica, sin embargo presentaban numerosos síntomas de baja intensidad que les generaba un notable malestar psicológico (T de 72 sobre 99). Describen a sus hijos con conductas internalizantes, principalmente de ansiedad (T = 83) y quejas somáticas (T = 80). Cuanto más quejas somáticas de los hijos, más ansiedad sentían las madres ($p < .001$). A menor cohesión familiar y mayor somatización en el hijo y mayor dolor abdominal referido por las madres ($p < .001$). Las madres con mayor malestar psicológico percibían a sus hijos con más síntomas internalizantes ($p < .001$). Los factores psicosociales parentales pueden repercutir e influir en el dolor en sus hijos. Es importante tenerlos en cuenta a la hora de evaluar y planificar un tratamiento en niños con DAC.

P117. ESTILOS DE APEGO Y COMPETENCIA EMOCIONAL EN LA ADOLESCENCIA

González, R., Alabau, I., Ordóñez, A., & Mónaco, E.
Universidad de Valencia, España

El establecimiento de un estilo de apego seguro con los cuidadores primarios y con los iguales en la adolescencia, se ha considerado un elemento que influye en el desarrollo de las competencias emocionales de la persona, y por lo tanto en su madurez emocional. Además, se han observado diferencias según sexo tanto en el apego como en las competencias emocionales; las chicas presentan una vinculación más segura con las figuras significativas y un mayor desarrollo emocional. El objetivo de la presente investigación fue estudiar la relación entre los estilos de apego (seguro, inseguro evitativo e inseguro ambivalente) y las competencias emocionales (comprensión, expresión y regulación emocional) en la adolescencia, y las diferencias en ambas variables en base al sexo. En el estudio participaron un total de 640 adolescentes (366 chicas y 274 chicos) de edades comprendidas entre 12 y 16 años ($M = 13.77$, $DT = 1.20$) procedentes de cinco institutos de enseñanza secundaria públicos de la Comunidad Valenciana. Los adolescentes cumplieron el Inventory of Parent and Peer Attachment (IPPA) y el Emotional Skills and Competence Questionnaire (ESCQ). Para el estudio de los resultados se realizaron pruebas t de Student y correlaciones bivariadas de Pearson. Los resultados obtenidos muestran que existe una relación positiva entre el apego y las competencias emocionales en la adolescencia. Sin embargo, en la adolescencia las competencias emocionales están más relacionadas con el apego con los iguales que con los cuidadores primarios. Además, se observan diferencias entre chicos y chicas en ambas variables; las chicas muestran unas mejores competencias emocionales y un apego más seguro con los iguales. Por lo tanto, la seguridad

en el vínculo con padres e iguales es uno de los elementos que se relaciona con la madurez emocional y el desarrollo de las competencias emocionales en la adolescencia.

P118. ESTRATEGIAS ÚTILES PARA EL MANEJO PARENTAL DE LA FIBROSIS QUÍSTICA EN LA INFANCIA

Cuadrado Ibáñez, F., Ortigosa Quiles, J. M., & Riquelme Marín, A. Universidad de Murcia, España

Son numerosos los estudios que demuestran que los padres de hijos con enfermedades crónicas presentan una mayor tendencia a mostrar signos evidentes de estrés. Sin embargo, son escasos los que intentan determinar cuáles son los mecanismos y recursos adecuados para lograr una mayor adaptación a la enfermedad. Esta escasez, es aún más evidente en el área de Fibrosis Quística (FQ). El objetivo de presente estudio fue determinar cuál es la afectación real psicológica que produce el afrontamiento de la FQ en los padres, y por otro lado, conocer cuáles son los mecanismos que permiten una mejor y más pronta adaptación emocional a la enfermedad. Todo esto, con la finalidad de que los resultados obtenidos puedan ser la base para la elaboración de un programa de intervención psicosocial dirigido a dotar a los padres de herramientas válidas para manejar más adecuadamente la experiencia que crea la FQ. En este estudio participaron 262 padres y madres de hijos con Fibrosis Quística pertenecientes a la Asociación Madrileña contra la Fibrosis Quística. Las pruebas utilizadas fueron: Cuestionario Psicosocial, construido para el estudio, el Brief Symptom Inventory (BSI) y el Cuestionario de Modos de Afrontamiento. El análisis de los resultados nos indican en primer lugar que la población de padres de hijos con FQ no presenta un nivel mayor de afectación emocional que el resto de la población española. En segundo lugar, el uso de estas estrategias es más importante para la adaptación a la FQ que otras variables como el grado de afectación y la evolución de la enfermedad.

P119. ESTRÉS PERCIBIDO Y ENGAGEMENT (COMPROMISO ACADÉMICO) EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (E.S.O.) Y BACHILLERATO

Oporto Alonso, M., & Fernández Andújar, M. Universitat Abat Oliba CEU, Barcelona

Considerar el engagement o compromiso académico (compuesto por sus tres dimensiones de vigor, dedicación y absorción) en estudiantes de E.S.O. y Bachillerato constituye alguna de las claves de éxito de los actuales programas educativos. La influencia de variables como el estrés percibido en el engagement podría explicar parte de los resultados obtenidos por los estudiantes, especialmente atendiendo a la diferencia entre hombres y mujeres. Este estudio persigue dos objetivos: a) evaluar si existen diferencias en las

puntuaciones de hombres y mujeres en las dimensiones de engagement y estrés percibido y b) analizar la influencia del estrés en el engagement de los estudiantes (hombres y mujeres). La muestra la componen 259 estudiantes de ESO y Bachillerato, un 33.6% (n = 87) eran varones y un 66.4% (n = 172) eran mujeres, de una edad media de 16 años (DT = 0,9, rango entre 15 y 17 años). Para medir el engagement se empleó la escala UWES-S y para el estrés percibido la escala PSS-10. En el análisis de datos se empleó una prueba de t de Student y una regresión lineal. Atendiendo al primer objetivo se hallaron diferencias significativas entre hombres y mujeres para cada dimensión del engagement: dedicación (t = -3,04 y p = .001), absorción (t = -2,4 y p = .015), vigor (t = -3,2 y p = .001), así como para el estrés (t = -5,39 y p = .000). Respecto al segundo objetivo el estrés resultó ser predictor del engagement solo en mujeres: vigor (F=7,436; p = .007), dedicación (F = 5,003; p = .027) y absorción (F = 5,191; p = .024). Sin embargo, en los hombres el estrés no predijo el engagement: vigor (F = ,266; p = .608), dedicación (F = ,185; p = .669) y absorción (F = 2,461; p = .121). A modo de conclusión se podría afirmar que, variables como el estrés pueden predecir el engagement en estudiantes, pudiendo configurarse como un elemento a tomar en cuenta dentro del ámbito educativo especialmente en las mujeres.

P120. ESTRUCTURA FACTORIAL DEL SCL90R EN ADOLESCENTES

Felipe-Castaño, E., León del Barco, B., Mendo Lázaro, S., Palacios García, V., Fajardo Bullón, F., Polo del Río. M. I., & Gómez Carroza, T. Universidad de Extremadura, España

Los inventarios de síntomas son utilizados de forma frecuente por clínicos e investigadores para obtener información acerca del estado mental de sus pacientes y/o participantes. Uno de los inventarios de síntomas más utilizados, tanto en contextos clínicos, de salud mental, como de investigación, es el Symptom Check-List Revised. Existe acuerdo entre los investigadores y clínicos en considerar que la adolescencia es una etapa de riesgo para el inicio de algunas dificultades psicopatológicas. El SCL-90-R es un instrumento de evaluación ampliamente utilizado para obtener información sobre el estado mental de pacientes y de población general. El objetivo de este trabajo fue describir las características psicométricas del SCL-90-R en adolescentes no clínicos, así como comprobar la estructura factorial del cuestionario en este grupo de población. Los participantes fueron 1663 adolescentes, 846 mujeres y 817 varones, con una media de edad de 14.26 (DT: 1.36). La selección de los participantes se realizó mediante un muestreo estratificado por conglomerados con una selección al azar de los grupos en los centros educativos. Los resultados de nuestra investigación sugieren que el SCL-90-R es una medida fiable de distrés general en la adolescencia, aunque no se confirma la estructura factorial original. Como conclusión, decir que consideramos que el SCL-90-R es un instrumento adecuado para la evaluación del distrés psicológico general en la

adolescencia, puesto que mantiene unas propiedades psicométricas aceptables y similares a las obtenidas con otros grupos de población, así como una importante fiabilidad. Por otro lado, no confirmamos la estructura factorial propuesta por Derogatis, puesto que los resultados de los análisis factoriales exploratorio y confirmatorio no nos ofrecen el modelo de nueve factores propuesto. Creemos, no obstante, que sería necesario continuar las investigaciones, ampliando las muestras a población adolescente clínica, así como realizar trabajos de validación concurrente con otros instrumentos de evaluación clínica.

P121. ESTUDIO CASO ÚNICO: RESULTADOS EN IMPULSIVIDAD Y HABILIDADES SOCIALES EN UNA ADOLESCENTE TRAS LA APLICACIÓN DE LA TERAPIA ICÓNICA

Nadal, E., Agüero, L., & Belber, M. Hospital universitario Son Espases; Hospital Son Llàtzer, España

Para el abordaje terapéutico de la impulsividad los psicólogos clínicos podemos facilitar recursos que permitan mejorar la autoestima, las habilidades sociales o el autocontrol emocional. La Terapia Icónica ha sido creada para facilitar la adquisición de habilidades en pacientes con tendencia a la desregulación emocional e impulsividad. Se caracteriza por el empleo de iconos que representan aspectos clínicos y diversas técnicas, facilitando la memorización y evocación de las mismas, anticipándose al impulso. El objetivo de nuestro trabajo es averiguar si la impulsividad disminuye y las habilidades sociales mejoran tras recibir la terapia icónica. A la paciente se le realiza una entrevista clínica y se procede a la administración de la escala de Impulsividad de Barratt y el Cuestionario de evaluación de dificultades interpersonales en la adolescencia (CEDIA). El tratamiento consta de 6 sesiones individuales de 1 hora, dirigidos por psicóloga clínica en consultas ambulatorias de una unidad de salud mental infanto-juvenil. La frecuencia de las sesiones es semanal y se expone el material y los iconos mediante power point. Se observan reducciones en la escala de impulsividad medido por el BIS-11 aunque no hay mejoría en las habilidades sociales tras el tratamiento. La terapia icónica representa un modelo terapéutico que facilita la adquisición de habilidades de autorregulación emocional y un mejor control de la impulsividad en pacientes con elevada impulsividad. En este caso no parece ser la terapia más adecuada para mejorar las habilidades sociales, siendo necesario para ello un abordaje más exhaustivo dirigido a este aprendizaje.

P122. ESTUDIO DE LAS COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES EN ADOLESCENTES CON TEA (SÍNDROME DE ASPERGER)

Fernández Sánchez, M. C., Gómez Becerra, I., & Carmona Samper, E. Universidad de Almería, España

Los jóvenes con SA muestran dificultades en sus competencias sociales y emocionales, causándoles

malestar y sufrimiento y estrés. Las dificultades se centran en el reconocimiento, expresión y manejo de las emociones que repercuten en sus habilidades sociales, empatía y manejo social del lenguaje. En la adolescencia son más propensos a sufrir rechazo y ser víctimas de acoso, desembocando en depresión por ser conscientes de sus dificultades y del poco éxito social. La finalidad de este trabajo es la de analizar la madurez emocional de los niños-jóvenes con TEA (SA) y valorar dichas competencias emocionales de cara a programar una intervención adecuada. Para ello, hemos diseñado una prueba de cribado emocional para aplicar en el ámbito escolar (por profesorado, tutores u orientadores), que ha sido valorada y depurada por expertos en el ámbito del TEA (tanto del campo de la salud como de la educación). En esta prueba se han elegido diversos ítems en función de aspectos de percepción, comprensión, expresión y manejo de las emociones más importantes para detectar labilidad emocional en un chico/a con SA. Posteriormente, hemos diseñado un protocolo de evaluación con varias pruebas que evalúan las características sociales y emocionales que tienen dichos chicos/as. Los resultados obtenidos de dichas pruebas muestran que hay déficit en las habilidades socioemocionales que correlacionan con los datos obtenidos de la prueba de cribado. Este estudio es un paso inicial (piloto: muestra reducida) para poder aplicar programas individualizados y grupales con objeto de una mejora en sus competencias socioemocionales. Un entrenamiento adecuado en etapas preadolescentes (en chicos y chicas con SA) de estas competencias será importante para la prevención del acoso, y la mejora en su integración social.

P123. ESTUDIO DE LAS NECESIDADES EXPRESADAS POR FAMILIARES DE NIÑOS Y ADOLESCENTES DIABÉTICOS

Caballero-Gascón, L., Mari-Herrero, M. T., & Castro-Calvo, J. Asociación de Diabetes de Castellón (ADI-CAS); Salusex-Unisexsida. Universitat Jaume I de Castellón, España

El debut en diabetes mellitus suele acarrear para el paciente y sus familiares reacciones que van desde la negación o ira hasta la tristeza o indefensión. Estas emociones caracterizan los primeros meses de diagnóstico y van dando paso a una aceptación y adaptación a los cambios en el estilo de vida a los que la DM obliga. Una insuficiente educación diabetológica, el escaso asesoramiento o las dudas que aparecen durante los primeros meses enlentecen este proceso de adaptación, de modo que conocer las necesidades de estos pacientes y familiares se convierte en un eslabón esencial para facilitar la aceptación de la DM. El objetivo de este trabajo es conocer las necesidades expresadas por familiares de niños y adolescentes con DM. En esta investigación participaron 3 padres y 11 madres de jóvenes diabéticos entre 5 y 14 años. Todos completaron un cuestionario Ad-Hoc de necesidades que se aplicó antes del inicio de un curso en la Asociación de Diabetes de Castellón. De las ne-

cesidades exploradas, disponer de oportunidades de formación en nutrición fue la que un mayor porcentaje consideraron necesaria (el 92.9%), seguida de incrementar conocimientos médicos o psicológicos y disponer de asesoramiento sobre cómo integrar la DM en la escuela (85.7%). Poder hablar con otros familiares o pacientes sobre su enfermedad, junto con asistir a una escuela de padres para mejorar los conocimientos sobre diabetes, fueron otras necesidades frecuentes (el 78.6% en los tres casos). En un momento de impacto como es el debut en diabetes, existe consenso a la hora de reconocer que las principales necesidades entre familiares de pacientes tienen que ver con el incremento de conocimientos sobre aspectos de la enfermedad y con disponer de profesionales a los que recurrir en caso de duda –sobre todo las relativas al manejo de la DM en el entorno escolar .

P124. ESTUDIO PILOTO DE LAS PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL TEST DE PREDISPOSICIÓN HACIA EL BULLYING (TPB) PARA NIÑOS ENTRE 7 Y 9 AÑOS DE EDAD

Choy Vessoni, R., Henostroza Mesones, F., & Rodríguez Salcedo, V. Universidad de Lima, Perú

La teoría actual se inclina por el aprendizaje social como uno de los factores de mayor preponderancia en el acoso escolar. Las investigaciones precedentes se encuentran referidas, en su mayoría, a la identificación de actitudes y conductas de bullying en la pubertad o en la adolescencia. Por tal motivo, se considera este proyecto como un aporte al conocimiento existente, debido al uso no tradicional de evaluación, así como al acercamiento a un grupo etario no considerado de forma regular en los estudios actuales. El presente proyecto exhibió un diseño de investigación transversal descriptivo, en donde se elaboró un instrumento evaluativo gráfico, iniciándose con la operacionalización de la variable, luego el diseño de una matriz de identificación de factores e indicadores de la variable, la estructuración de un instrumento piloto para niños de 7 a 9 años de edad, realizándose una valoración de la representatividad de sus ítems por expertos. Finalmente, se aplicó la prueba y se hallaron los niveles de confiabilidad de 0.85 y la estructura de tres factores en la validez del instrumento.

P125. EVALUACIÓN DE APRENDIZAJES EN CONTEXTOS NATURALES DE ACCESIBILIDAD UNIVERSAL EN EDUCACIÓN ESPECIAL (TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA)

Olivar Parra, J. S., & De La Iglesia Gutierrez, M.

Las personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) presentan dificultades en los aprendizajes sociales y comunicativos. La mayor parte de las intervenciones propuestas para este colectivo abordan estas dificultades de manera independiente y en contextos

específicos. El presente estudio tiene como objetivo mostrar los resultados obtenidos a partir del diseño y puesta en práctica de una intervención integral, que comprende la evaluación de dichos aprendizajes previa y posterior a una intervención que hace uso de la combinación de técnicas y estrategias conductuales, cognitivas y emocionales, y cuyo eje es la primacía de los puntos fuertes de este colectivo. El programa de intervención se realiza en contextos naturales con el objeto de valorar la generalización de aprendizajes en espacios y tiempos no estructurados bajo el paradigma del «Diseño Universal» o «Diseño Para Todas las Personas». La muestra de estudio la conforman diez personas con Trastornos del Neurodesarrollo (APA, 2013): TEA con y sin Discapacidad Intelectual asociada con una media de edad cronológica de 19 años. Los resultados confirman que mediante la aplicación de un programa de intervención integral que tenga en cuenta las habilidades de este colectivo (e.g. intereses especializados, habilidades visoespaciales) se pueden mejorar sus dificultades de socialización y comunicación en contextos naturales. Se valora además que, como consecuencia de poner en práctica la adquisición de los nuevos aprendizajes, se consigue mejorar la aparición de otros problemas asociados (i.e. depresión, ansiedad y/o problemas de conducta). Se concluye que, al incrementar de manera global su capacidad de inclusión social en contextos de accesibilidad universal, se está trabajando en la mejora de la calidad de vida de las personas con Trastornos del Neurodesarrollo, y más en concreto de las personas con TEA.

P126. EVALUACIÓN DE LA COMPETENCIA EMOCIONAL EN NIÑOS Y NIÑAS CON TEA A TRAVÉS DE UNA APP

Benedito Sánchez, I., Andrés-Roqueta, C., & Soria-Izquierdo, E. Universitat Jaume I, España

Las dificultades en la competencia emocional han sido muy estudiadas en el Trastorno del Espectro Autista (TEA). Sin embargo, se carece de herramientas comprensivas y adaptadas a las características de estos niños que permitan un perfil real de estas habilidades a lo largo de su desarrollo. En el presente estudio se pretende probar una aplicación móvil como medida de evaluación de la competencia emocional en niños/as de edad escolar con TEA. Para ello, un grupo de niños/as con TEA fueron evaluados mediante la app Emocionatest, la cual está estructurada en cinco niveles de dificultad basados en hitos evolutivos de la competencia emocional entre 3 y 12 años. Los ítems tienen un alto contenido de imágenes, y su presentación se ajusta al ritmo del niño/a. Los resultados indicaron que en el nivel 1, «Reconocimiento de expresiones faciales», el grupo de niños/as con TEA cometió distintos errores (ej. confusión de «miedo» con sorpresa). En el nivel 2, «Construcción de expresiones faciales», tuvieron problemas para identificar tanto la región ocular como la de la boca. En el nivel 3, «Identificación de emociones a partir de situaciones

comunes», se observaron diversos errores graves de confusión de valencia (ej. situaciones de «enfado» o «tristeza», con «felicidad»). Por último, se observaron dificultades múltiples en los niveles 4, «Reconocimiento de emociones basadas en experiencias cognitivas», y 5, «Reconocimiento de emociones ocultas». Se concluye sobre la utilidad de la app Emocionatest en la práctica clínica para los profesionales que atienden a niños/as con TEA, puesto que permite detectar dificultades en distintas áreas de la competencia emocional a nivel cuantitativo (si está de acuerdo o no a su edad cronológica) como cualitativo (tipo de errores cometidos).

P127. EVALUACIÓN DE LA OCULOMOTRICIDAD Y LA PERCEPCIÓN VISUAL EN ESTUDIANTES CON DIFICULTADES ESPECÍFICAS EN EL APRENDIZAJE

Mestre Casanovas, A., & Augé Serra, M. Centre Universitari de la Visió, España

La visión se considera uno de los sistemas sensoriales más relevantes, ya que es fundamental para el aprendizaje escolar. Se considera que el 70% de la información que reciben los estudiantes en la etapa de escolarización es visual. Actualmente, los problemas de aprendizaje constituyen un grupo diverso de trastornos en los cuales los niños que tienen una media de coeficiente de inteligencia normal o alto presentan problemas de procesamiento de la información. La oculomotricidad fina y la percepción visual son imprescindibles para una buena velocidad y comprensión lectora. Mientras que una buena oculomotricidad fina permite seguir la lectura sin omisiones ni regresiones, la percepción visual permite abordar la orientación espacial, la discriminación y la memoria visual. Determinar si existen diferencias significativas entre un grupo clínico de estudiantes con diagnóstico de problemas de aprendizaje (dislexia, TDAH...) y un grupo control de estudiantes en las habilidades visuales de oculomotricidad fina y de percepción visual. Se ha evaluado una muestra total de 218 estudiantes del último ciclo de Primaria y secundaria mediante cribados visuales en 4 centros escolares de poblaciones del área metropolitana de Barcelona. Mediante exámenes optométricos completos se ha evaluado la percepción visual con el test TVPS (Test of visual perceptual skills) y las habilidades de automatización viso-verbal y la oculomotricidad fina con el test DEM (Developmental eye movement). Las habilidades visuo perceptivas evaluadas con el test TVPS muestran que los estudiantes del grupo clínico obtienen resultados inferiores al grupo control, y además la gran mayoría presentan percentiles inferiores al 50%. Las diferencias en la automatización visuo-verbal y en la oculomotricidad entre los dos grupos son considerables y los resultados confirman que hay diferencias muy significativas entre los dos grupos. Los resultados del grupo clínico son muy inferiores a los del grupo control especialmente en la oculomotricidad fina.

P128. EVALUACIÓN DE SOLUCIÓN DE CONFLICTOS INTERPERSONALES EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL EN SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN SOCIAL: LA IMPORTANCIA DE LA EDAD Y EL SEXO

Gómez-Pérez, M. M, Mata Sierra, S., Calero García, M. D., & Conrado-Montes, M. Universidad de Granada; Colegio Salesiano Sagrado Corazón de Jesús, Antequera, España

La exclusión social es uno de los mayores desafíos especialmente para uno de los grupos más afectado: la infancia y adolescencia. Crecer en ambientes desfavorecidos tiene un impacto negativo en la salud, educación o el desarrollo cognitivo, emocional y social. Una de las áreas especialmente afectadas es la competencia social o habilidad del sujeto para enfrentarse a situaciones sociales problemáticas de forma exitosa. Este trabajo se centra en las habilidades de resolución de problemas interpersonales, consideradas componentes fundamentales de la competencia social. Determinar si las habilidades de resolución de problemas interpersonales difieren de forma significativa en función de la existencia o no de situación de exclusión social teniendo en cuenta en el análisis la interacción con la edad y el sexo. Los participantes son 189 alumnos de 7 a 17 años de los cuales 76 se sitúan en situación de exclusión social, determinada por la existencia de un informe de la Consejería de Servicios Sociales y de Protección Infantil de la Junta de Andalucía. Todos los participantes fueron evaluados con la escala de Evaluación de Solución de Conflictos Interpersonales (ESCI) (Calero, García-Martín, Molinero, & Bonete, 2009). Se empleó un diseño ex post facto de tipo prospectivo siendo los estadísticos el modelo lineal general multivariante con los factores exclusión social, edad y sexo. Hay diferencias significativas entre los participantes en situación de exclusión y los participantes de desarrollo típico en la habilidad para generar alternativas de solución. Aparecen marcadas diferencias entre los grupos de edad a favor de los más jóvenes y en el sexo, a favor de las mujeres. Los adolescentes varones parecen presentar peores habilidades de solución de problemas interpersonales que las mujeres y que los niños más pequeños, constituyéndose como grupo de riesgo. Esta situación se agrava en los chicos que viven en situación de exclusión social.

P129. EVALUACIÓN DEL SIGNIFICADO PSICOLÓGICO DE LAS PRÁCTICAS MATERNAS DE SOCIALIZACIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS: UN ESTUDIO COMPARATIVO*

Enríquez Negrete, D. J., Sánchez Medina, R., & Arias García, B. D. Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Estudios Superiores Iztacala

El enfoque de dominios (Grusec & Davidov, 2010) considera a los hijos como agentes activos en su proceso de socialización; por tanto, sugiere incluir el significado que éstos atribuyen a las prácticas

parentales con el propósito de comprender los resultados obtenidos con diferentes estrategias de socialización parental. El significado de estas prácticas pueden variar por rol (padre/madre) y sexo de los hijos. Conocer estos significados brinda información sobre las acciones parentales de protección ante riesgos potenciales hacia los hijos, como el sexo sin protección, así como la congruencia de estas prácticas con diferentes dominios —aprendizaje guiado/protección/control—. El objetivo fue describir el significado psicológico de tres prácticas de socialización sexual materna en jóvenes universitarios. El estudio fue transversal-descriptivo-comparativo con muestreo no probabilístico. Participaron 191 universitarios (52.9% hombres-47.1% mujeres) con edad promedio de 20.22 años (DE = 2.76). Se utilizaron Redes Semánticas Naturales Modificadas (Reyes-Lagunez, 1993) para obtener el significado de los siguientes estímulos: a) «lo que hace una madre para enseñar sexualidad», b) «lo que hace una madre para restringir a los hijos en su vida sexual» y c) «lo que hace una madre para proteger a sus hijos de las consecuencias del sexo». En el estudio se especificaron las condiciones de participación voluntaria y anonimato. Se encontró que las palabras definidoras del estímulo «a» fueron: platicar/información/ejemplificar/hablar/prevención (hombres-TR = 192) y platicar/información/confianza/hablar/educación (mujeres-TR = 142). Para el estímulo «b» regañar/castigar/prohibir/asustar/enfermedades (hombres-TR = 219) y prohibir/regañar/castigar/información/platicar (mujeres-TR = 178). En el estímulo «c» platicar/informar/prevención/ejemplos/advertir (hombres-TR = 176) y informar/platicar/prevención/hablar/enseñar (mujeres-TR=137). Se encontraron diferencias significativas en el Tamaño de Red (TR) y en las definidoras; el TR y el significado atribuido es diferencial por sexo. Se sugiere considerar la congruencia entre dominio-prácticas maternas considerando las diferencias culturales de género en los hijos para el desarrollo de instrumentos de medición y programas de prevención de ITS/VIH que consideren la participación materna.

*Investigación realizada gracias al Programa UNAM-DGAPA-PAPIIT-Clave IA301616>

P131. EVALUACIÓN MEDIANTE ECOLOGICAL MOMENTARY ASSESSMENT DE LOS ESTADOS INTERNALIZANTES DE ADOLESCENTES COMUNITARIOS

Calderón, C., Kirchner, T., Forns, M., Planellas, I., & Magalón-Neri, E. Universidad de Barcelona, España

La psicopatología es un constructo dinámico en continuo cambio, especialmente en relación a la patología internalizante y en la adolescencia, etapa vital en la que se suceden múltiples cambios internos y externos que pueden incidir en las fluctuaciones del humor. El objetivo general de este estudio es aplicar la metodología Ecological Momentary Assessment (EMA) en la evaluación de los estados internalizantes de adolescentes comunicatorios. El primer objetivo es describir y analizar el porcentaje de respuestas

del EMA según género, status migratorio y nivel de psicopatología. El segundo objetivo es analizar el nivel de los estados internalizantes (afectividad, ansiedad y somatización) evaluados mediante el EMA para establecer diferencias en función del género y estatus migratorio. Estudio prospectivo y observacional. Participaron 97 adolescentes de entre 12 y 18 años, 57% mujeres y un 33% inmigrantes. Las pruebas aplicadas fueron: EMA y el Youth Self Report (YSR). La muestra fue clasificada en hombres vs mujeres, autóctonos vs inmigrantes y adolescentes con riesgo psicopatológico vs sin sintomatología. El número de registros semanales del EMA estuvo en un promedio de 1.850. La tasa de respuesta al EMA de los chicos fue significativamente superior a la de las chicas ($p < .01$), la de inmigrantes superior a la de los autóctonos ($p < .01$) y los del grupo de riesgo psicopatológico mayor a los del grupo sin sintomatología ($p < .01$). Las chicas mostraron mayor fluctuación que los chicos en los estados afectivos. En relación a los estados psicológicos, el grupo de riesgo obtuvo puntuaciones más elevadas en estados afectivos, ansiosos y somáticos que el grupo sin sintomatología. La aplicación del EMA permite una visión más dinámica de los estados internalizantes de los adolescentes, ya que capta las fluctuaciones diarias y la psicopatología en un constructo dinámico en continuo cambio.

P132. LA LECTURA COMO VÍA DE AUTOCONOCIMIENTO EMOCIONAL EN NIÑOS

Cuevas, N.

En México, al igual que en muchos países de América Latina, los niños de educación básica viven en un contexto de violencia y desamparo que inicia desde el ámbito familiar y que, entre otros problemas, muestran un pobre autoconocimiento. En esta investigación se trabajó con niños de diez años, de educación básica y de medio socioeconómico bajo, se empleó la lectura compartida de textos, para promover el desarrollo de habilidades para la vida en cuanto al manejo de sus emociones y sentimientos. El propósito fue promover la expresión verbal de las propias emociones, crear espacios de discusión y pensamiento crítico, reconocer el derecho a la opinión personal, replantear estos elementos a través de textos. Se trabajó con un grupo piloto de 24 niños de diez años de edad, de educación básica de cuarto grado, durante quince sesiones en las cuales se empleó un programa de significación de emociones basado en actividades de expresión corporal, gráfica, gestual, verbal y dramatización a partir de textos. Las categorías de análisis fueron: identificación de emociones, descripción de emociones, expresión de emociones, reconocimiento de las emociones ajenas y habilidades de negociación. Se observó que todos los niños presentaban una gran dificultad en el reconocimiento de las emociones propias y ajenas, a través de las sesiones centradas en textos la

mayoría del grupo logró avanzar desde identificarlas hasta desarrollar habilidades básicas de negociación de conflictos. Solamente tres niños no mostraron avances significativos. A través de este programa de intervención psicológica lograron mayor autoconocimiento de sus emociones y una mejor convivencia, lo cual les brindará herramientas para afrontar los desafíos de la vida diaria.

P133. EXTREMELY PREMATURES: BEHAVIORAL DIFFERENCES WITH TERM CHILDREN AND IN RELATION TO THEIR BIRTH WEIGHT*

Fernández-Baizán C³; Alcántara-Canabal L^{1,2}; Martínez-Pérez L²; Peláez-Roces N³; Gómez-Banzález N³; Solís G^{1,3}; Arias JL^{1,2} & Méndez M^{1,2}

¹Principado de Asturias Neuroscience Institute (INEU-ROPA), Oviedo; ²Central University Hospital of Asturias; ³Oviedo University, Spain

Children are considered preterm infants when they are born before 37 weeks of gestation and they are classified as very low birth weight when they are below 1500 gr, also called Extremely Prematures. It is known that these children are at high risk for suffering alterations of the nervous system, which can lead to neuropsychological deficits, emotional problems and learning difficulties. The aims of the current study are to analyze the differences between extremely premature and term children in different behavioural measurements and to establish if there is a relationship between their birth weight and different behavioral outcomes in extremely premature at their school age (6-7 years). In order to do this, 49 participants were recruited, aged between 5 and 7 years (39 of them were extremely premature under 1500 gr, and the remaining 10, controls). We collected neonatal and sociodemographics variables and progenitors completed the questionnaire of the Behavior Assessment System for children (BASC). With this questionnaire we assessed disadaptive behaviors: aggressiveness, hiperactivity, attentional and behavioural problems. Also, it provides information about adaptability, social skills and leadership. Premature children present higher attentional problems than term children ($p = .031$). We have found a significative relationship between birth weight and some behavioral variables. In this way, preterm children with smaller birth weight show a greater number of disadaptive behaviors ($p < .05$) (hiperactivity, anxiety, and behavioral problems) and externalization of problems ($p < .05$), but also greater number of functional behaviors, as social skills, adaptability or leadership ($p < .05$). To conclude, in preterm children, the low birth weight could be an essential factor for the development of attentional and behavioral problems.

*This research was supported by Project Grant of the MINECO (Ministerio de Economía y competitividad del Gobierno de España) PSI2013-45924P; Gobierno del Principado de Asturias, (Consejería de Economía y Empleo) GRUPIN 14-088 and Fundación Ernesto Sánchez Villares.

P134. FACEBOOK Y SU RELACIÓN CON DEPRESIÓN Y ANSIEDAD SOCIAL EN ADOLESCENTES

Rodrigo Sánchez Ontiveros, I.

El uso de redes sociales es importante en nuestros días, pues no solo ofrece una nueva forma diferente de socializar, sino que permite poder estar en comunicación sin importar la distancia o tiempo, pero en su uso, ahora cotidiano, se ha encontrado que puede tener efectos adversos. El objetivo de este artículo fue analizar cómo el uso de la principal plataforma de red social en Internet, Facebook, puede relacionarse con niveles altos de depresión y de ansiedad social. El presente estudio se realizó con 196 adolescentes de 15 a 22 años, se analizó la correlación de cuatro indicadores del uso de Facebook (frecuencia con que revisan Facebook, tiempo consumido al utilizar Facebook, número de amigos en su perfil de Facebook y fotos compartidas en su perfil de Facebook), y niveles de depresión y ansiedad social, obtenidos por medio del Inventario de Depresión de Beck estandarizado para la población mexicana (Jurado et al., 1998) y la Escala de Ansiedad Social para Adolescentes también estandarizada para la población mexicana (Jiménez, Valencia & Sánchez, 2013). Los datos arrojaron que las correlaciones entre uso de Facebook en sus 4 factores medidos con respecto a los niveles de depresión y ansiedad social son bajas y no son estadísticamente significativas. Se encontraron diferencias significativas en la frecuencia de uso de Facebook entre hombres y mujeres, siendo las mujeres las que reportan mayor actividad. Otro dato encontrado fue que la mitad de la población presentó niveles de ansiedad social que alcanzan los niveles clínicos, es decir, que se consideran severos, considerando que en su mayoría la población presentó un uso prolongado de Facebook, existe la posibilidad de que esta red sea una plataforma donde personas con altos niveles de ansiedad social puedan socializar evitando la ansiedad.

P135. FACTORES DE RIESGO Y PROTECCIÓN DE LA ANSIEDAD SOCIAL ADOLESCENTE: DE LA COMPETENCIA SOCIAL A LA FAMILIA

Gómez-Ortiz, O., Casas, C., & Ortega-Ruiz, R. Universidad de Córdoba, España

El estudio sobre los factores de riesgo y protección relacionados con el desarrollo de la ansiedad social en la adolescencia ha avanzado notablemente en las últimas décadas. La evidencia disponible apunta a la personalidad, al autoconcepto y autoestima y a ciertos rasgos cognitivos y conductuales como las variables más influyentes en el desarrollo de este problema. Sin embargo, no existe mucha evidencia sobre el papel del contexto familiar y social inmediato. El objetivo de este estudio ha sido analizar el valor predictivo de los estilos educativos, la disciplina parental, la competencia social y la autoestima sobre la ansiedad social adolescente, teniendo en cuenta el sexo y la edad de los jóvenes. La muestra representativa estuvo compuesta por 2060

escolares andaluces de Educación Secundaria Obligatoria (52.1% chicos; media de edad: 14.34) que cumplieron cinco auto-informes. Se realizaron análisis de correlaciones y de regresión múltiple. Dichos análisis explicaron entre un 27.7% y un 33.8% de la varianza de la ansiedad social y destacaron su relación positiva con la autoestima negativa, el ajuste normativo y el control parental, y su relación negativa con el ajuste social. Los resultados parecen indicar que las medidas que más contribuirían a la prevención de la ansiedad social en el periodo de la adolescencia serían trabajar la autoestima y competencia social de los jóvenes, y por ende, su aceptación y ajuste social. También es importante instruir a los progenitores para que apliquen unos estilos educativos y estrategias de disciplina coherentes con el nivel psicoevolutivo de su hijo, siempre buscando promocionar su autonomía, desarrollar el afecto y la comunicación y ejercer una supervisión y establecimiento de límites suficiente, sin que ello genere un control excesivo del comportamiento del menor.

P136. FACTORES PREDICTORES DE CIBERAGRESIÓN Y CIBERVICTIMIZACIÓN EN EL CIBERBULLING

Frias Butrón, C., Jenaro Río, C., & Flores Robaina, N. Universidad de Salamanca, España

El ciberbullying (CB), entendido como el uso de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) para realizar conductas de hostilidad, intimidación y ejercer acoso psicológico entre iguales, se ha convertido los últimos años en una preocupación central para profesionales e investigadores, debido fundamentalmente a las consecuencias en la salud mental de las víctimas. Los niños y adolescentes que son víctimas de CB, tienen sentimientos de ansiedad, depresión, ideación suicida, estrés, miedo, baja autoestima, sentimientos de ira y frustración, sentimientos de indefensión, nerviosismo, irritabilidad, somatizaciones, trastornos de sueño y dificultades para concentrarse que afectan el rendimiento escolar y su desarrollo. La investigación hasta la fecha ha tendido a centrarse en la descripción de la prevalencia y las consecuencias; sin embargo todavía no hay claridad respecto a los factores predictores que podrían determinar que un adolescente se implique como víctima o agresor. El objetivo de este estudio fue llevar a cabo una revisión de revisiones sistemáticas y meta-análisis de investigación acerca de los factores predictores de ciberagresión y cibervictimización. La búsqueda fue llevada a cabo en 3 bases de datos electrónicas Scopus, Ebsco, Science Direct y en la revista *Aggressive and Violent Behavior*. Un total de 12 estudios cumplieron con los criterios de inclusión. Los chicos están más involucrados que chicas pero con pequeños tamaños de efecto y la relación con la edad es también débil. Hay una fuerte superposición entre bullying y ciberbullying y ser víctima de bullying es el factor predictor con mayor tamaño de efecto. Los resultados muestran factores predictores para el ciberbullying a diferentes niveles individual, familiar, escolar, comunitario. La investigación sobre factores

predictores necesita ser profundizada, mejorada, definiendo un tipo de enfoque teórico y metodológico. Destacamos algunos principales puntos de acuerdo en la comunidad científica y limitaciones que todavía deberán ser estudiadas y superadas.

P137. FACTORIAL INVARIANCE OF THE SHORT HEALTH ANXIETY INVENTORY IN ADOLESCENTS ACROSS COUNTRIES

Morales, A.¹, Espada, J. P.¹, Orgilés, M.¹, Fernández-Martínez, L.¹, & Reis, S.²

¹Miguel Hernández University, Spain. ²Universidade da Madeira, Portugal

The Short Health Anxiety Inventory (SHAI) is one of the most commonly used measure of health anxiety in both clinical and research settings worldwide. The SHAI has been widely used for adolescents; however, no studies have studied the factorial invariance of this brief tool across countries and cultures. The aim of this study was to test the factorial invariance of the Portuguese version of the SHAI with respect to a previous validated version of the SHAI in Spain. The sample was composed by 2,131 adolescents aged 13-19, students at 28 high schools. Of them, 629 were resident in 6 cities from Portugal and 1,502 from 5 provinces in Spain. Lavaan package for structural equation modeling version 0.5–12 (BETA) was used to test the classical latent structure of the SHAI; and EQS 6.1 was used to calculate factorial invariance across countries. Confirmatory Factorial Analysis confirmed the two-factor solution proposed by the developers of the SHAI as the best fitting model in the Portuguese and the Spanish samples. The model was composed of two factors: Fear of Illness (items 1-14) and Negative Consequences of an illness (15-18). Factorial invariance analyses confirm that the versions of the SHAI for adolescents in Portugal and Spain reached a strict level of invariance, which suggest that both versions are comparable with a minimum bias measure. This is the first study to test equivalency factor of the SHAI across countries. Findings are promising for the use and generalization of results of the SHAI as a brief screening instrument to detect health anxiety in adolescents across countries.

P139. FAMILY VIOLENCE AS PREDICTOR OF INTERNALIZING AND EXTERNALIZING BEHAVIOR PROBLEMS AND SUBSTANCE ABUSE AMONG SPANISH ADOLESCENTS

Fernández-González, L., Izaguirre, A., & Calvete, E. University of Deusto, Spain

Exposure to Intimate Partner Violence (IPV) and child maltreatment may cause devastating consequences on the children's wellbeing and development. The primary aim of this research was to examine the associations between exposure to violence at home (witnessing violence against the mother and/or direct

victimization by mother and father) and adolescent internalizing and externalizing behavior problems and substance abuse. A total of 845 Spanish adolescents (13-18 years old) recruited in their schools took part in this study. They completed a self-report questionnaire measuring direct victimization and witnessing of IPV, as well as internalizing behavior problems and externalizing behavior problems, and adolescent substance abuse at Time 1 and measures of internalizing and externalizing behavior problems and adolescent substance abuse at Time 2, six months later. Results indicate that psychological victimization by the mother and the father predicted an increase in depression, aggressive behavior and rule-breaking behavior at Time 1. Namely, rule-breaking behavior predicted an increase in adolescents' substance abuse at Time 2. Concerning gender, psychological victimization predicted an increase in depression, aggressive behavior and substance abuse in boys; whereas in the sample of girls, psychological victimization only predicted an increase in depressive symptoms. The results from this study contribute to the literature on the association between adolescents' exposure to two types of family violence (witnessing IPV against mothers and direct victimization by parents) and the developing of emotional and behavioral problems. In fact, the findings obtained suggest that exposure to violence at home acts as an antecedent of adolescents' externalizing and internalizing symptoms as well as adolescents' substance abuse.

P140. FEELINGS OF LOSS INHERENT TO ADOPTIVE STATUS AND PSYCHOLOGICAL ADJUSTMENT IN ADOLESCENT ADOPTEES

Barroso, R., & Barbosa-Ducharme, M. Universidade do Porto, Portugal

Adolescence is a life period that involves cognitive, psychological and social changes that may arise stronger feelings of loss inherent to adoption, which may trigger difficulties in the psychological adjustment of adopted adolescents. The present study aims to characterize the psychological adjustment from the perspective of adolescents and their parents, describe the feelings of loss of adolescents and analyze the relations between the psychological adjustment of adolescents and the feelings nurtured for the biological family. The participants in this study were 51 adopted adolescents, with ages ranging between 12 and 22 years old, and their parents. Data were collected with adolescents using the Adopted Adolescents Interview (AAI), a semi structured interview that allows to explore the feelings and experiences of the adopted adolescents regarding their pre and post adoption history, and the Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ), that analyzes the difficulties but also the capabilities of adolescents regarding adjustment. Two measures were used with the parents: the Interview about the Adoption Process (IAP), that allows to understand their feelings concerning the adoptive status of their children, and the parent's version of the SDQ. Results

regarding the psychological adjustment show that most of the participants is positioned within expected values, both from the perspective of adolescents and parents. Most participants could not identify losses inherent in their adoption history or the worst aspect related to their adoption, however, most participants could identify aspects related to their adoption history that make them feel sad or angry. The results reveal that the greater the discomfort concerning the biological family, the more problems adopted adolescents manifest in their psychological adjustment. Results are compared with findings of previous investigation and reviewed in the context of the current literature on adoption. Implications for the field are also provided.

P142. FUNCIONES DE LA CONDUCTA AUTOLESIVA Y CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS EN UN GRUPO DE PACIENTES CON TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA

Rosés Rodríguez, R., Grau Touriño, A., Faus Boronat, G., & Sánchez Povedano, M. Instituto de Trastornos Alimentarios (ITA), España

Los comportamientos de autolesión no suicida en pacientes con TCA se relacionan con mayor morbilidad y peor pronóstico. Algunos estudios reportan que entre el 25,4 y 55,2% de estos pacientes presentan conductas autolesivas no suicidas. Hasta el momento, es muy escasa la literatura referente a la motivación que subyace a la conducta autolesiva en pacientes con TCA. El objetivo del presente trabajo fue estudiar las características de la conducta autolesiva en un grupo de pacientes con TCA. Concretamente, el interés se centró en explorar la relación entre la motivación de la conducta parasuicida y diversas variables clínicas. Para ello, se utilizó el modelo propuesto por Klonsky compuesto por trece motivaciones básicas para este tipo de comportamiento. La muestra estuvo compuesta por 30 mujeres diagnosticadas con TCA con edad promedio de 16,5 años que seguían tratamiento en el Instituto de Trastornos Alimentarios (ITA) Se emplearon los siguientes instrumentos: –SCID–SCID–II–Inventory of Statements about self-injury (ISAS) (Klonsky, 2009)–Eating Disorders Investigatory (EDI-3) El diagnóstico alimentario más representado fue el de Bulimia (40%). Por lo que respecta al diagnóstico en Trastornos de la Personalidad (TP), el Trastorno Límite de la Personalidad (TLP) fue el más prevalente (36%). El 59% de la muestra estudiada tuvo un diagnóstico de TP. El modelo más predictivo es el que contiene las variables Diagnóstico en TCA y Trastorno de la Personalidad. Se observó una mayor frecuencia en las autolesiones cuyas motivaciones eran regulación emocional y autocastigo Las siguientes funciones se asociaron con diferentes escalas del EDI-3: Límites interpersonales, autocuidado, diferenciación de los otros, antisociación, anti-suicidio, venganza, búsqueda de sensaciones y anti-rumiación. El conocimiento de las diferentes dimensiones psicológicas implicadas en las autolesiones, puede resultar de

gran utilidad para predecir e intervenir en este tipo de conductas.

P143. FUNCIONES EJECUTIVAS EN NIÑOS Y NIÑAS CON TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD

Perozo Leal, A.

Los estudios de las funciones ejecutivas han sido particularmente útiles en la diferenciación del diagnóstico de numerosos trastornos de la infancia y la adolescencia principalmente en el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH), trastorno del espectro autista y otras condiciones clínicas. Esta investigación buscó profundizar en esos aspectos considerando como objetivo principal el determinar las funciones ejecutivas en niños y niñas con TDAH y como objetivos secundarios tuvo describir la regulación del comportamiento y la metacognición en niños y niñas con TDAH. Para este estudio se empleó un método de tipo documental y tuvo un nivel descriptivo y diseño bibliográfico. Las unidades de análisis estuvieron conformadas por libros y revistas científicas especializados en el área de la psicología conductual, la psicología clínica infantil y desarrollo humano. Los resultados indican que ante la presencia del TDAH, son evidentes las alteraciones de la regulación del comportamiento, desinhibición, impulsividad, dificultades en el control de respuestas automáticas, hiperactividad y dificultades en la regulación de las emociones. En lo que respecta a las afectaciones metacognitivas, las personas con el diagnóstico de TDAH poseen dificultades en memoria de trabajo, monitorización, flexibilidad cognitiva, control atencional y planificación. Se concluye que la persona con TDAH, puede presentar una alteración en las funciones ejecutivas. Por su parte, en el grado en que se afecta el sistema ejecutivo, la persona podría tener dificultades para realizar una conducta que se adapte al contexto o exija inhibición, puesto que tendrá mayor importancia resolver un conflicto en el cual la persona actuará de forma automática evocando los esquemas que existan previamente en su repertorio y haciendo uso de la memoria para ejecutarlos.

P144. HÁBITOS ASERTIVOS, ANSIEDAD Y ESTRÉS COMO PREDICTORES DEL RENDIMIENTO ACADÉMICO

Collantes Mora, A., Sarrionandia-Ibarra Olabarrieta, L., Magaz Lago, A., López Martínez, M. L., Lareki Sancet, M., Ratón Gago, R., Gandarias Sáez, A., García Pérez, E. M., García García, A. M., & Casado Pérez, V. Grupo ALBOR-COHS, España

El fracaso escolar, cuyas cifras en España son preocupantes por sí mismas, es un hecho de graves repercusiones para el estado, por su coste económico; para las familias, por el desasosiego que les produce y para los propios alumnos por las repercusiones

en su desarrollo profesional y personal futuro. La investigación que se presenta pretende contrastar el valor predictivo de hábitos de conducta asertiva de estudiantes de ESO, su nivel de ansiedad y estrés, en relación a su rendimiento académico. Simultáneamente se investiga la relación entre hábitos de conducta asertiva y nivel de ansiedad y estrés y, finalmente, la relación que tiene la ansiedad con el nivel de estrés. Los resultados finales del estudio muestran que no existe relación significativa entre hábitos de conducta asertiva y rendimiento académico, en línea con la mayoría de estudios. Tampoco entre rendimiento académico, ansiedad y estrés, contradiciendo, en parte, los resultados de otras investigaciones, lo que dada la alta nota media de las alumnas, induce a pensar en otras variables explicativas de este resultado. En cambio si existe una relación significativa entre hábitos de conducta asertiva y ansiedad y entre ésta y el nivel de estrés de los investigados, en línea con la mayoría de investigaciones sobre el tema, aun para la consecución del objetivo propuesto se utilizó una metodología de análisis de datos cuantitativa para la contrastación de la hipótesis a través del análisis correlacional de las mismas en un grupo de 85 alumnas de 14-15 años de que con niveles de estrés y ansiedad mínimos en el grupo. Los datos permiten profundizar el conocimiento de la importancia y naturaleza de la relación entre nivel de ansiedad y hábitos de conducta asertiva y la relación entre el rendimiento académico de los alumnos y su nivel de ansiedad, todo ello con objeto de elaborar propuestas de intervención enfocadas a su mejora. La investigación es de gran importancia ya que nuestra sociedad otorga al rendimiento académico un gran valor al considerarlo factor clave del futuro profesional de los jóvenes por lo cual el conocimiento adquirido en esta investigación puede guiar la creación de programas de adquisición de hábitos asertivos que ayuden a los alumnos a gestionar su ansiedad, proporcionándoles mayor rendimiento académico

P145. HAVING FRIENDS WITH GAY FRIENDS? THE ROLE OF EXTENDED CONTACT, EMPATHY AND THREAT ON ASSERTIVE BYSTANDERS BEHAVIORAL INTENTIONS

António, R., Guerra, R., & Moleiro, C. University Institute of Lisboa (ISCTE-IUL), Portugal

Bullying is a phenomenon particularly prevalent in social marginalized groups, such as sexual or ethnic minorities and people with disabilities (Poteat et al., 2013). Several studies highlighted the importance of the peers role given that they are present in more than 80% of bullying episodes, and they can endorse different roles such as, encourage the aggressor, help the victim, passively accept bullying by watching and doing nothing (Salmivalli et al., 1996). However, assertive intervention by peer bystanders in bullying episodes is rare and little is known about its predictors. One study showed that greater intergroup contact was associated with greater assertive bystander intentions (Abbott & Cameron, 2014). The current study explored the im-

pact of extended contact on assertive bystander interventions in homophobic bullying episodes. Specifically, we examined if extended contact (i.e., having friends who have gay friends), increased behavioral intentions to help victims of homophobic bullying, by increasing empathy towards the victims and decreasing masculinity/femininity threat. 78 heterosexual adolescents, aged 12 to 18 years, completed an online survey with the measures of interest. Results revealed the expected mediation: extended contact was associated with more assertive interventions, via increased affective empathy and decreased masculinity/femininity threat. These findings replicated and extended previous studies by illustrating the underlying mechanisms (i.e., reduced threat and increased empathy) through which extended contact positively affects bystanders' interventions.

P146. HEALTH, ILLNESS AND HOSPITALIZATION: CHILDREN'S PERSPECTIVES

Menezes, M., Moré, C., & Barros, L. Universidade Federal de Santa Catarina, Brasil; Universidade de Lisboa, Portugal

The experience with the disease and hospitalization in childhood has been presented in the literature through the developmental perspective in the last thirty years, emphasizing the importance of knowledge of the different cognitive, emotional and social characteristics of children throughout each evolutionary moment and its relation to the process of understanding and significance. This qualitative study is part of a Doctoral Thesis in Psychology and aimed to understand the meanings children about the process of hospitalization, from a developmental perspective. The study included 20 children of both sexes, aged 5-12 years hospitalized for a minimum of 3 days. Data were collected through semi-structured interviews and drawings-and-reports analyzed by content analysis. The results showed that children conceptualized health as the absence of disease and as a condition obtained through risk avoidance behaviors. The disease was described from observable signs and functional symptoms associated with external events and risk behaviors. The hospital was defined as the place where people are treated for the restoration of health and the hospitalization experience was characterized by feelings and positive and negative experiences. Hospitalization was associated with the design of the hospital drugs are stronger, being justified hospitalization when treatments performed at home does not have the expected results. Prevention of disease was defined through practices such as conducting regular doctor visits, use of medicines and immunizations. In general, it was observed that the survey participants gave children the notion of prevention, performing opposite behavior to the causes of disease. The set of results indicate the importance of access to children's meanings about the pediatric environment, which in turn can support the practices carried out with this population in health contexts.

P148. HOW DO EXTREMELY PREMATURES ORIENTATE? EGOCENTRIC AND ALLOCENTRIC ORIENTATION AT THE BEGINNING OF THE SCHOOL PERIOD*

Peláez-Roces, N.¹, Gómez-Banzález, N.¹, Alcántara-Canabal, L.^{1,2}, Fernández-Baizán, C.¹, Solís, G.^{3,4}, Arias, J. L.^{1,3}, & Méndez, M.^{1,3}

¹University of Oviedo (España); ²Centro de Salud de Paulino Prieto; ³Instituto de Neurociencias del Principado de Asturias (INEUROPA); ⁴Hospital Universitario Central de Asturias, Spain

General cognitive ability is lower in children born preterm than in children born at term. Also, they show alterations in neurological maturation affecting several brain structures, including the hippocampus, which could lead to a poor functioning in their spatial orientation, a component of spatial cognition. We aim to determine general cognitive ability in extremely premature children and to assess their performance in allocentric and egocentric spatial orientation tasks. 32 subjects (14 boys and 18 girls, birth weight less than 1500g) were evaluated. They were distributed into three groups by age: five years old (n = 10), six years old (n = 10) and seven years old (n = 12). Reynolds Intellectual Screening Test (RIST) was used in order to determine general cognitive ability of the sample. Card Placing Test (Egocentric and Allocentric versions) and Route Discovering Test from NEPSY battery were also used in order to assess spatial navigation and spatial cognition. General cognitive ability of extremely preterm children is one standard deviation below mean normal ability. Preterm children show developmental differences in the performance of spatial cognition tests, mainly in the allocentric version of the Card Placing Test. We did not find differences between premature boys and girls in any tests. We conclude that it is necessary to develop early interventions in order to improve spatial memory and navigation in preschool children born premature.

*This research was supported by Project Grant of the MINECO (Ministerio de Economía y Competitividad del Gobierno de España) PSI2013-45924P; Gobierno del Principado de Asturias (Consejería de Economía y Empleo) GRUPIN 14-088 and Fundación Ernesto Sánchez Villares 2016. Keywords: general cognitive ability, spatial orientation, big premature, early intervention.

P149. HOY POR TI, MAÑANA POR MÍ: INTERVENCIÓN GRUPAL CON ADOLESCENTES EN EL PROGRAMA DE SALUD MENTAL INFANTO JUVENIL DEL CENTRO DE SALUD MENTAL DE LORCA

Gabari Ledesma, J. M.; García Arenas, J. J., & Albacete Belmonte, M. A. Centro De Salud Mental De Lorca, España

A pesar de que tradicionalmente el trabajo clínico en los servicios públicos de Salud Mental se ha realizado mediante sesiones individuales, en los últimos años observamos un incremento de las intervenciones grupales. En el caso de los adolescentes, consideramos que el contexto grupal facilita enormemente el

trabajo sobre las dificultades propias de esta etapa evolutiva. En este sentido, el grupo les permite activar procesos de identificación, proyección y reflexión a través de los que poder trabajar sus propias dificultades relacionales. Los objetivos de este trabajo son: Ilustrar nuestra experiencia en el trabajo con un grupo de adolescentes en el Centro de Salud Mental (CSM) de Lorca.-Reflexionar acerca de los posibles factores terapéuticos de este formato. El grupo se inicia en octubre de 2014, y se lleva a cabo en sesiones quincenales de 90 minutos de duración. Los terapeutas son un psicólogo clínico y un terapeuta ocupacional del CSM de Lorca. Acuden adolescentes de entre 13 y 16 años con sintomatología ansioso-depresiva, alteraciones conductuales y graves dificultades relacionales. Cada mes y medio realizamos una sesión conjunta también con sus familiares. En cuanto a los resultados, observamos: Alto índice de adherencia terapéutica, que facilita la cohesión grupal y el sentimiento de pertenencia.-Importante remisión sintomatológica en la mayoría de los participantes y mayor percepción de competencia.-Valoración de la participación en el grupo de manera muy positiva por parte de los adolescentes y sus familias. Podemos concluir, por tanto, que la intervención grupal supone una herramienta altamente eficaz para trabajar las dificultades que surgen durante la adolescencia. Dicha eficacia podría residir, sin duda, en la capacidad del grupo para reproducir relaciones y emociones reales, a través de las que los participantes pueden avanzar en su proceso de definición de una nueva identidad personal.

P150. IDENTIDAD SIN IDENTIFICACION

Javelly Martorell, M.

El tema de la identificación ocupa un lugar central durante la adolescencia. En esta etapa se constituye una identidad basada en las identificaciones hechas con los objetos primarios, los cuales generalmente son los padres. El objetivo de este trabajo es describir y analizar los procesos de contraidentificación (identificación negativa) que influyen en la construcción de la identidad de una adolescente. Para ello, se llevó a cabo un estudio de caso con Katia, una joven de 16 años, mediante un proceso de terapia psicoanalítica breve con una duración de 1 año, al cual asistía una vez por semana. El motivo de consulta fue su peso y la relación con sus padres. Ella estudia danza clásica por influencia del padre, con quien tiene una relación conflictiva. Él es médico, tiene un problema con el alcohol, y por mucho tiempo manifestó conductas de maltrato hacia la madre, lo que generó sentimientos de culpa en Katia por no haber intervenido. La madre, con quien por el contrario tiene una relación cercana, es una mujer que se somete a los designios del padre y presenta actitudes infantiles. Por su parte, Katia es una chica que se comporta de forma rebelde, segura de sí misma y que suele insistir en los propios errores. Dichos rasgos son parecidos a los del padre. No obstante, estas características también podrían haber surgido debido a una contraidentificación con la madre, con el fin de colocarse en el extremo opuesto de ella. Los

resultados muestran que la menor ha podido entender de dónde provienen algunos rasgos o conductas que le generan conflicto, pudiendo así cambiar los modos de vincularse con los demás. Se concluye que es de suma importancia brindar herramientas para que el adolescente pueda elegir las pautas adecuadas de conductas y relaciones.

P151. IDENTIFICACIÓN DE POSIBLES FACTORES DE RIESGO EN LA CONDUCTA SUICIDA DE POBLACIÓN INFATO-JUVENIL

Hurtado Montiel, M. D., Castellano Ramírez, J., Contreras Parody, M. I., & Engo Pita, R. Hospital Infanta Margarita, España

El suicidio es considerado una de las causas de muerte más frecuente en la población adolescente, habiéndose producido un aumento alarmante en los últimos años. Se considera la adolescencia una etapa de cambios significativos, tanto físicos como psicológicos, convirtiendo a la población comprendida en tales edades en un grupo de alto riesgo. Investigar acerca de los factores que pudieran llevar a un adolescente al suicidio, podría ayudar a prevenir la mortalidad por esta causa. Con el objetivo de explorar si factores como el fracaso académico, la pérdida del trabajo del padre, el inicio de las relaciones sexuales y la aceptación de la imagen corporal pudieran ser de riesgo en adolescentes. Se realizó un estudio de prevalencia observacional descriptivo. Se tomó una muestra de forma aleatoria y representativa de 635 adolescentes. El análisis estadístico se realizó con SPSS, aplicando Chi² de Pearson. Medida de los acontecimientos vitales: Se utilizó la Escala de Acontecimientos Vitales de Mardomingo y Gil Flores (1992), Medida de la ideación suicida: Inventario de Beck. Todos los ítems analizados son significativos en mujeres con una $p < .05$, respecto a su asociación con ideación autolítica, significación que no encontramos en el sexo masculino. Para concluir los comportamientos suicidas en adolescentes constituyen una situación de extrema gravedad. Los datos anteriores son de utilidad en la medida que permiten delimitar grupos de riesgo y diseñar programas preventivos.

P152. IMPACTO DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN ADOLESCENTES MALTRATADOS: DISFUNCIONES PSÍQUICAS, APEGO Y ESTILO DE CRIANZA

Díez Fernández, C., Fontanil Gómez, Y., Gómez Sánchez, L. E., & Martín Higarza, Y. Universidad de Oviedo; Ayuntamiento de Laviana (Asturias), España

Mientras la sociedad actual ha tomado conciencia de la gravedad tanto del maltrato a la infancia como de la violencia de género, la problemática de los niños que acumulan las dos experiencias es un tema a menudo ignorado. Analizar las relaciones entre la aparición de disfunciones psíquicas en los menores expuestos a la violencia de género que sufrían

sus madres y variables que pueden funcionar como amortiguadoras en el impacto: relaciones de apego y estilo de crianza. De las 274 personas que formaron la muestra seleccionada de los Servicios Sociales del Principado de Asturias, 138 fueron adolescentes maltratados (86 además testigos de violencia de género) y el resto son sus madres. Se utilizan autoinformes para evaluar psicopatología, estilo de apego y de crianza. La relación entre variables se estudió mediante el Coeficiente de Correlación de Spearman y para el análisis de las diferencias entre grupos aplicamos técnicas no paramétricas así como regresiones lineales y múltiples para la producción de modelos explicativos. Los resultados pusieron de manifiesto que, los adolescentes doblemente dañados se involucran de forma activa en los episodios de violencia. Hay un efecto aditivo de las consecuencias adversas en todas las áreas de sus vidas: mayores disfunciones psíquicas, apego más inseguro con sus madres y participación en estilos de crianza caracterizados por la escasa comunicación y apoyo, ausencia de confianza junto con control conductual y psicológico. La activa implicación de los adolescentes en la violencia de género y las consecuencias derivadas de su impacto hace necesario describirles como menores víctimas de la violencia de género y realizar intervenciones especializadas orientadas a la promoción de vínculos seguros y estilos de crianza basados en el afecto y la comunicación.

P153. IMPACTO DEL DEBUT EN DIABETES EN FAMILIARES DE NIÑOS Y ADOLESCENTES DIABÉTICOS

Caballero-Gascón, L., Mari-Herrero, M. T., & Castro-Calvo, J. Asociación de Diabetes de Castellón (ADI-CAS); Salussex-Unisexsida. Universitat Jaume I de Castellón, España

Múltiples investigaciones demuestran que el debut en diabetes infantojuvenil suele provocar un impacto negativo sobre el debutante y su entorno, pero muchas menos se han parado a analizar el crecimiento derivado del proceso de afrontamiento de esta enfermedad crónica. El objetivo de este trabajo es analizar el impacto positivo y negativo del debut en familiares de niños y adolescentes diabéticos. Para ello, 3 padres y 11 madres de jóvenes diabéticos entre 5 y 14 años completaron un cuestionario de 12 ítems diseñado Ad-Hoc que permitía evaluar en una escala entre 0 (absolutamente nada) y 10 (muchísimo) el impacto negativo («El diagnóstico de diabetes de mi familiar me hizo deprimirme») y positivo («me hizo ver que era capaz de afrontar retos») de la DM. Al analizar los ítems, las puntuaciones más altas se encuentran en aquellos que demuestran el desarrollo de fortalezas a partir del diagnóstico de DM: así, la puntuación media entre 0 y 10 para las afirmaciones «El diagnóstico de diabetes me ayudó a valorar las fortalezas de mi familiar diabético», «me hizo ver que podía afrontar retos» y «me hizo valorar los aspectos positivos de la vida» fue de 8.21, 7.21 y 6.86 respectivamente. Por encima de 5 se situó la puntuación en

«El diagnóstico cambió mi estilo de vida» ($X = 5.79$) o «complicó su vida» ($X = 5.07$) mientras que en el extremo contrario, las puntuaciones más bajas se dieron en «el diagnóstico me hizo deprimirme» ($X = 2.93$) y «Pensé que no soportaría lo que se me venía» ($X = 2.43$). La edad del familiar diabético únicamente correlacionó con la percepción de que la DM modifica estilos de vida ($r = -.484$). Estos resultados refutan la idea de que el debut en diabetes acarrea invariablemente un perjuicio para los familiares, siendo en todo caso mayor la interferencia cuanto menor es la edad del familiar debutante.

P154. INCIDENCIA DE LA HIPERACTIVIDAD EN EL COMPORTAMIENTO ESCOLAR. SU RELACION CON EL RENDIMIENTO ESCOLAR Y EL FUNCIONAMIENTO EJECUTIVO EN ALUMNOS DE 4º DE BÁSICA DE CUENCA (ECUADOR)

Vélez Calvo, X., Fernández-Andrés, M. I., Pastor-Cerezuela, G., Sanz-Cervera, P., & Celleri-Gomezcoello, A. Universidad de Valencia; Universidad del Azuay

Uno de los trastornos del neurodesarrollo con mayor prevalencia en la población escolar es el TDAH. Los sujetos que lo padecen reportan además déficits escolares y comportamentales relacionados con el funcionamiento de la corteza pre frontal. Nos planteamos dos objetivos. a) Comparar los grupos normotípico y TDAH respecto al comportamiento escolar. b) Analizar la relación de la hiperactividad con el funcionamiento ejecutivo (FE) y rendimiento escolar. Participaron 71 niños de cuarto de primaria que asiste a una institución pública y una privada de la ciudad de Cuenca. Se les aplicó el Raven para evaluar el CI, el Conners para determinar TDAH y el Brief para FE. También se aplicó una prueba de rendimiento académico diseñada para este estudio y se recolectaron las notas del año lectivo. Se determinó el grupo TDAH ($n = 12$) y el grupo normotípico ($n = 59$). Se realizaron ANOVAs en el reporte de comportamiento de los profesores y se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la agresividad y las relaciones sociales. No se encontraron diferencias significativas en dificultades de aprendizaje. En el análisis de correlación de Pearson, no se encontraron correlaciones entre la hiperactividad y las variables rendimiento académico y notas. Sin embargo se encontraron correlaciones positivas estadísticamente significativas entre hiperactividad y la mayoría de subtest de déficit ejecutivo, excepto en iniciativa. Los resultados muestran los problemas comportamentales y la implicación que tienen las FE en el TDAH.

P155. INDICACIONES PARA APLICAR ACT EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

Navarro Gómez, N. Universidad de Almería, España

La intervención en la infancia y adolescencia desde la Terapia de Conducta ha estado siempre

focalizada en el trabajo directo con la familia y el manejo de contingencias, obviándose objetivos terapéuticos como la aceptación y los valores. En los años 90, dentro del paradigma del conductismo radical, surge la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT; Hayes, Strosahl y Wilson; 1999) que pretende generar flexibilidad psicológica propiciando la aceptación de los eventos privados aversivos, cuya supresión o intento de cambio estaría a la base del Trastorno de Evitación Experiencial. Para ello se vale de metáforas, paradojas, ejercicios experienciales que fomenten el contacto con los contenidos problemáticos para así decidir si un comportamiento es consistente con sus valores (Hayes et al., 1999). Se pretende exponer la bondad de la aplicación de ACT en población infantil y adolescente, así como proporcionar unas breves pautas para su adaptación exitosa en esta población. Se ha revisado la literatura disponible acerca de la intervención en niños y adolescentes desde esta terapia y se presentan las indicaciones y particularidades más relevantes. La utilización de ACT en este tipo de población requiere del uso de ejercicios experienciales y metáforas adaptadas a la problemática y edad. Puede trabajarse con el juego, las historias, dibujos o canciones. Igualmente, es fundamental propiciar un rol activo del niño/adolescente en decisiones de tratamiento, hacer la terapia de forma poca directiva, minimizando el uso de componentes abstractos como «contactar con el momento presente» y «el yo como contexto». Es primordial recoger información de los padres. Existe una abundante evidencia empírica y en temáticas variadas que sugiere que ACT podría ser un enfoque prometedor en el tratamiento de una gran variedad de desórdenes en la infancia y adolescencia.

P156. INFLUENCIA DE LOS SÍNTOMAS DE INATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LA COGNICIÓN SOCIAL DE NIÑOS CON TEA Y NIÑOS CON TDAH

Roselló, B., Berenguer, C., Grau, D., Mercader, J., & Miranda, A. Universidad de Valencia, Spain

El TEA y el TDAH son dos de los trastornos del neurodesarrollo con índices altos de prevalencia que parecen compartir, entre otras manifestaciones, su repercusión negativa en procesos de cognición social como el reconocimiento facial de emociones y las habilidades de Teoría de Mente. Los estudios que han analizado el impacto de los síntomas principales del TDAH sobre el reconocimiento facial de emociones sugieren la implicación de la capacidad atencional y el control inhibitorio en el reconocimiento de las emociones en niños. El objetivo del presente trabajo es analizar la asociación entre los síntomas de inatención e hiperactividad/impulsividad, el reconocimiento de emociones y las habilidades de Teoría de la Mente en niños con TEA y con TDAH. Participaron 32 niños con diagnóstico de TEA de alto funcionamiento y 37 niños diagnosticados de TDAH, estando ambos grupos igualados en edad y en CI. Los instrumentos utilizados fueron la tarea de Reconocimiento de Emociones

de la Batería Neuropsicológica NEPSY-II. Además se utilizaron el Inventario de Teoría de la Mente y el Cuestionario de criterios diagnósticos del TDAH según el DSM-5, para ser cumplimentados por los padres. Los resultados ponen de manifiesto que en relación al reconocimiento de emociones, en el grupo TDAH, los síntomas de hiperactividad/impulsividad percibidos por el profesor se asociaron significativamente con una peor ejecución en la tarea, mientras que en el grupo con TEA no se apreciaron asociaciones significativas entre los síntomas de inatención e hiperactividad/impulsividad y el reconocimiento de emociones. En cuanto a las habilidades de ToM, en el grupo con TEA se observó que a mayor dificultad atencional, más dificultades en las habilidades mentalistas y en el grupo TDAH se hallaron asociaciones significativas entre los síntomas de hiperactividad/impulsividad y las habilidades ToM. La evidencia sugiere la implicación de los síntomas nucleares del TDAH en los procesos de cognición social.

P157. INICIO DE PSICOSIS TEMPRANA TRAS EL CONSUMO DE CANNABIS

Hurtado Montiel, M.D., Engo, Pita, R., Castellano Ramirez, J., & Contreras Paradoy, M.I Hospital Torrecardenas Almería, España

Según los estudios el consumo de cannabis aumenta el riesgo de presentar episodios psicóticos, a mayor consumo de cannabis, mayor riesgo de presentar episodio psicótico, por lo tanto es una droga dañina, sin embargo, la naturaleza de la relación no está del todo establecida. Así también es interesante la relación de esta sustancia con los primeros episodios psicóticos. Hemos querido llevar a cabo un estudio con el objetivo de corroborar esta relación dañina entre consumo de cannabis y los primeros episodios psicóticos, para ver no sólo si es una posible causa del brote, sino ver como afecta a su curso y evolución. De tal forma que esto nos permita mejorar en nuestras intervenciones con este tipo de pacientes. Para esto, hemos realizado una revisión bibliográfica de estudios que versan sobre este tema. Centrándonos en pacientes con primer episodio psicótico y con consumo de cannabis asociado. Los resultados obtenidos son que en los pacientes consumidores de cannabis encontramos ciertas diferencias en la psicosis desarrollada: el cannabis está asociado a mayor sintomatología, recaídas, mala adherencia al tratamiento en aquellos diagnosticados de esquizofrenia. Los pacientes con esquizofrenia son más vulnerables a presentar síntomas psicóticos inducidos por el cannabis en condiciones experimentales. Podemos concluir, que el consumo de cannabis puede actuar como factor exógeno que influye en la edad de comienzo de los primeros episodios psicóticos, incrementando el riesgo de desarrollar psicosis tanto en la población general como, particularmente, en las personas más vulnerables, así como empeorar gravemente el estado de los pacientes psicóticos. Estas conclusiones nos aportan una información relevante para poder debatir los programas de tratamiento más adecuados para estos pacientes.

P158. INTERACCIÓN TEMPRANA EN NIÑOS CON APEGO INSEGURO HUIDIZO: ANÁLISIS DINÁMICOS EN DIADAS ESPAÑOLAS E IRLANDESAS*

Cerezo, M. A., Trenado, R., Pons-Salvador, G., & Sierra, P. Universidad de Valencia; UNED, España

El constructo de la sensibilidad materna en la interacción temprana es fundamental en el estudio del apego infantil. En el área de la interacción resulta de gran interés valorar marcadores o aspectos de la misma para poder predecir la cualidad del apego. El propósito de este estudio es explorar patrones de interacción en diadas residentes en distintos países, cuyos niños han desarrollado el mismo tipo de apego, para observar si existen diferencias en ambos grupos. En concreto, el presente estudio longitudinal compara el patrón de interacción en diez diadas residentes en España y diez residentes en Irlanda. Se utilizaron análisis de Sistemas Dinámicos No-Lineales (NDS) con 20 diadas, cuyos bebés desarrollaron apego inseguro de tipo A, huidizo, evaluado a los 15 meses mediante el test de la Situación Extraña (Ainsworth, Blehar, Waters y Wall, 1978). Con los Códigos de Interacción Temprana Materno-Infantil (CITMI-R, Trenado y Cerezo, 2007) se codificó la interacción diádica en juego libre a los 6 meses. Este estudio representa una faceta de nuestro programa de investigación con variables derivadas de NDS, en el que se ha analizado la flexibilidad materna (Cerezo, Trenado y Pons-Salvador, 2012) y la conducta verbal y no verbal (Cerezo, Pons-Salvador, Trenado y Sierra, en prensa). Los menores con apego tipo A mostraron menos flexibilidad y menos conducta verbal infantil que los niños con apego seguro.

*La investigación ha sido financiada por el Proyecto PSI-2013-46043-P del Plan Nacional de Fomento de la Investigación Científica y Técnica de Excelencia.

P159. INTERVENCIÓN DESDE LA CONFIGURACIÓN RE-PRESENTACIONAL CON ADOLESCENTES INFRACTORES

Zapata, N.

El Instituto responsable de la protección de los adolescentes infractores en Colombia, plantea que se procesan judicialmente 11 mil adolescentes por año, estos índices se relacionan con deserción escolar, desempleo y desplazamiento forzoso. Su reincidencia es del 80% congestionando el sistema de reeducación y engrosando las filas en el sistema carcelario y penitenciario. Ante esta realidad se ve la necesidad de comprender la reconfiguración psíquica de los adolescentes que se encuentran en proceso de resocialización y plantear estrategias de intervención ajustadas a su devenir. En este estudio de casos se realizó el análisis del proceso psicoterapéutico 5 adolescentes en atendidos en un centro de reeducación, complementando con entrevistas a profundidad realizadas a sus cuidadores y personal de la institución. Como categorías de análisis se tuvo la relación de estos jóvenes con sí mismo, con otros y con el mundo. Se

encontró que los adolescentes entrevistados tienen una configuración re-presentacional que da cuenta de un sí mismo devaluado y un mundo injusto y hostil, que los lleva a relacionarse con el otro desde la necesidad de contención emocional y una dependencia que devela sus inseguridades vinculares; sus formas de interacción con el otro están guiadas por lógicas diádicas con movimientos hostiles contra otros que impiden el establecimiento de límites claros y la asunción de una posición propia frente a la norma. El consumo de sustancias psicoactivas en la mayoría de éstos jóvenes también fue un indicador de su incapacidad para mentalizar y simbolizar, presentando dificultades para tramitar la angustia y necesitando pasar por el acto su malestar interno. Estos jóvenes respondieron favorablemente a estrategias centradas en la mentalización, la simbolización y la ampliación del rango afectivo, ambas articuladas con los modelos internos de trabajo. Es importante entonces, ajustar los planes de intervención teniendo en cuenta las estrategias mencionadas.

P160. INTERVENCIÓN EN EL MEDIO NATURAL DE APRENDIZAJE: ¿UNA EDUCACIÓN INCLUSIVA DESDE LA EXCLUSIÓN?

Ferreiro Sáez, M. P. Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), España

El enfoque sobre la diversidad del alumnado cobra evidencia en la escuela como sello de identidad que les diferencia interpersonal e intragrupalmente. En este sentido, numerosos autores destacan la importancia de no acuñar el término de forma unilateral, destacando la diferencia como propia de una sola condición (género, capacidad, ritmo de aprendizaje, lugar de procedencia), como fruto de combinaciones peculiares complejas (Mir, 1997) de las condiciones psicológicas internas y externas relacionadas con el ambiente. En este sentido, Gimeno (2000) explica que la diversidad alude a las circunstancias de los sujetos de ser distintos y diferentes. Arnáiz (2004) adquiere un uso más amplio que el de educación especial (diversidad cultural, lingüística, de acceso al conocimiento, ligada a factores intra e interpersonales de necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad o superdotación). Se trata de profundizar sobre la educación inclusiva, a través de una revisión teórico-práctica. La escuela, en general, sigue perpetuando la diversidad como déficit, favoreciendo la integración escolar a través de prácticas como la discriminación escolar, adaptaciones curriculares no consensuadas y el propio currículum oculto. No obstante, existen experiencias que tratan de lograr una práctica educativa realmente inclusiva. Algunos ejemplos son las comunidades de aprendizaje o aprendizaje basado en servicios, en proyectos, los programas de educación emocional, etc. Todas estas iniciativas tienen un denominador común: el alumnado como protagonista del aprendizaje y la enseñanza

puesta al servicio del logro de cada alumno o alumna, con independencia de sus capacidades, ritmos, intereses, etc. Es decir, una educación personalizada que consiga el desarrollo integral del ser humano. En este contexto, la educación inclusiva: ¿es una utopía o una realidad posible? Si fuera una realidad, ¿qué factores inciden en su proyección y desarrollo? ¿Cómo promover una educación inclusiva desde la segregación escolar, si le sacamos del aula? ¿Cómo gestionar entonces la inclusión?

P161. INTERVENCIÓN EN GRUPOS DE ADOLESCENTES CON TRASTORNOS COMPORTAMENTALES Y MENTALES LEVES O MODERADOS EN UN CENTRO DE DÍA TERAPÉUTICO

Marrero Correa, E., Caloca González, S., & García López, C. Centro de Día Terapéutico, España

Actualmente se encuentran 300 menores con medidas de amparo acogidos/as en centros gestionados por el Ilmo. Cabildo de Tenerife (Instituto de Atención Social y Sociosanitaria, I.A.S.S.). Un 70% son adolescentes con problemas de adaptación y un 16% presentan incidencias frecuentes, consistentes en conductas distorsionantes de gravedad moderada que requieren intervención psicoterapéutica especializada. Siendo entonces la Unidad de Infancia y Familia (U.I.F.) quien promueve la atención a dichas necesidades a través de este servicio. Perfiles atendidos: 26.3% Trastorno de las Emociones; 21.1% Trastorno del Comportamiento Social; 5.3% Trastorno Disocial Mixto; 5.3% Trastorno Esquizofrénico, 5.3% Trastorno Narcisista, 36.8% Retraso Mental. Ofrecer intervención psicoterapéutica continua, intensiva, grupal y coordinada con los Equipos Educativos de centros y familias, a través de un centro especializado, de carácter ambulatorio. La metodología es participativa, experiencial y corporal. Tiene como fin vivenciar las experiencias que darán significado terapéutico a problemáticas y conflictos personales que surgen en las intervenciones grupales, y afloran con los iguales. En su mayoría las sesiones son de carácter grupal, aunque existen abordajes individualizados. Las sesiones siguen una estructura de descarga físico-emocional inicial y regulación y/o relajación final. El juego, el movimiento, el disfrute a través del cuerpo y los materiales disponibles, son el medio empleado para vivenciar las experiencias que se desean abordar terapéuticamente. Mejora en las conductas convivenciales, ajustándose en mayor medida a la dinámica y características del grupo. Cambio de registro emocional, produciéndose en más del 95% de las ocasiones, precisando ayuda para ello en más del 80% de los casos. A través de la metodología empleada se ha podido observar, en el corto tiempo que lleva el servicio en funcionamiento (6 meses), una evolución significativa en la problemática inicial que presentaba cada uno de los adolescentes que acuden al mismo.

P162. INTERVENCIONES CON POBLACIONES DE NIÑOS Y ADOLESCENTES DESDE LA SECRETARÍA DE EXTENSIÓN DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMÁN, ARGENTINA.

López, S. R., & Ortiz, A. M. Universidad de Tucumán, Buenos Aires, Argentina.

Desde el año 2014, la Secretaría de Extensión de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de Tucumán ha profundizado su accionar aplicando el saber psicológico en beneficio de la comunidad en la que está inserta, dando respuestas concretas a las crecientes demandas de servicios para la población infanto juvenil. Asimismo, se desarrollaron e implementaron Prácticas Profesionales Supervisadas (PPS) que posibilitaron a los alumnos avanzados de la carrera, articular e integrar los conocimientos teóricos con la práctica en la prestación de servicios, brindando una excelente oportunidad para establecer conexiones entre el mundo académico y el mundo del trabajo. El presente Poster tiene como objetivo mostrar resultados de las diversas intervenciones que se realizan con poblaciones de niños y adolescentes. En el Centro Universitario de Atención Psicológica (CUAP) de la Facultad, se brindan distintos Servicios: Asistencia con Orientación Familiar Sistémica que trabaja con niños y sus familias; Atención de Adolescentes y Evaluación y Diagnóstico Psicológico infanto juvenil. Se han firmado distintos Convenios y Acuerdos de cooperación con instituciones públicas de Salud, dependientes del Sistema Provincial de Salud (SIPROSA), Desarrollo Social (Secretaría de Estado de Niñez, Adolescencia y Familia), Municipalidad de San Miguel de Tucumán; Fundaciones y otros Programas, como el PUNA, para el estudio y la prevención de las Adicciones. Éstos posibilitaron coordinar con seriedad un trabajo intersectorial e interinstitucional en prevención y promoción de la salud mental infanto juvenil. Los alumnos del último tramo de la carrera se insertaron en 17 Centros de Atención Primaria de la Salud (SIPROSA); trabajaron en diversos ámbitos - comedores infantiles comunitarios, clubes deportivos y establecimientos escolares-. Se promueve una metodología participativa. Mediante procesos de investigación-acción y reflexión con los alumnos se brindan espacios de capacitación, análisis, evaluación y supervisión de las Prácticas. Elaboran un informe final sobre las actividades realizadas en terreno y en los servicios. El 100% valora como positivas estas experiencias que promueven la formación de profesionales idóneos y comprometidos con la realidad. La participación de alrededor de 250 alumnos, tanto en las PPS como en 4 proyectos de inserción territorial («La Universidad en los barrios, los barrios en la Universidad») permitió el acercamiento de los estudiantes a las problemáticas prevalentes en el área infanto juvenil. Posibilitó la realización de acciones concretas destinadas a responder a las demandas y necesidades de los sectores más vulnerables de la comunidad.

P163. IS EMOTIONAL DISTRESS RELATED WITH PROBLEM VIDEO GAME PLAYING IN ADOLESCENTS?*

González, M. T.¹, Tejero, R.², Orgilés, M.¹, Espada, J. P.¹, & Fernández Martínez, I.¹

¹Miguel Hernández University. ²University of Liverpool

The increased presence and use of information and communication technologies in today's society occurs primarily amongst children and adolescents. High exposure of adolescents to video games has been linked to a variety of disorders, but the relationship between problem video game playing and emotional welfare is unknown. Problem use of videogames seems to be associated with interference and misalignment in lifestyle, with important consequences for adolescents. Anxiety and depression symptoms and disorders are the most prevalent psychological problems in adolescents, especially in females. The aim of the study is to give evidence about the association between video game use and anxiety and depression symptomatology in Spanish adolescents. A sample of adolescents (N = 380) completed self-reports measuring video game use, anxiety and depression symptoms. We found that 7.4% of females and 30% of males can be considered as playing at problem levels. About anxiety and depression symptoms, there is a clear relationship between problem video game playing and anxiety ($r = .24$; $p < .001$), and between problem video game playing and depression in females ($r = .19$; $p < .05$). This study provides the first empirical evidence of the association between excessive use of video games and anxiety and depression amongst Spanish adolescent. Furthermore, for adolescents with certain risk profiles, the misuse of video games may cause social, family and school problems. The early detection of the problem use of video games, especially among adolescents at risk of emotional problems, is therefore necessary in order to prevent and minimize other negative outcomes such as emotional disorders related to anxiety and depression.

*This study was supported by the Vali+D program of the Culture, Education, and Science Department, Valencian Community Government (Ref. ACIF/2014/047).

P164. LA HIPERACTIVIDAD EN LA ESCUELA: RELACIÓN CON EL FUNCIONAMIENTO EJECUTIVO Y COMPORTAMIENTO ESCOLAR

Vélez-Calvo, X., Fernández-Andrés, M. I., Pastor-Cerezuela, G., Cano-Fernández, J., & Peñaherrera-Vélez, M. J. Universidad de Valencia; Universidad del Azuay

El Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) presenta déficits en el funcionamiento ejecutivo (FE) los que complican y afectan el rendimiento académico. Este estudio tiene dos objetivos. a) Comparar el grupo normotípico con un grupo TDAH en comportamiento en la escuela. b) Establecer la relación de la hiperactividad con el funcionamiento ejecutivo (FE) y rendimiento escolar. Participaron 75 alumnos de segundo de primaria de una institución

pública y privada de la ciudad de Cuenca. Se les aplicó el Raven para evaluar el CI, el Conners para determinar TDAH y el Brief para FE. También se aplicó una prueba de rendimiento académico diseñada para este estudio y se recolectaron las notas del año lectivo. Se determinó el grupo TDAH ($n = 9$) y el grupo normotípico ($n = 66$). Se realizaron ANOVAs y se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la agresividad, sin embargo no se encontraron diferencias entre las relaciones sociales y las dificultades de aprendizaje según los profesores. Por otra parte en el análisis de correlación de Pearson, encontró correlaciones negativas estadísticamente significativas entre la hiperactividad y las variables rendimiento académico y notas y correlaciones positivas entre hiperactividad y déficit ejecutivo. Otros estudios han encontrado relaciones similares, demostrando como el TDAH puede tener déficits ejecutivos y afectar el desempeño escolar.

P165. LA INTELIGENCIA EMOCIONAL COMO FACTOR DE PROTECCIÓN FRENTE AL ESTRÉS EN DOCENTES DE SECUNDARIA

Schoeps, K., Mónaco, E., Ordóñez, A., & Jiménez, T.
Universidad de Valencia, España

El desarrollo de la inteligencia emocional (IE) en el ámbito escolar se ha considerado un elemento esencial, tanto para alumnos como para docentes, ya que potencia el desarrollo integral de la persona aumentando su bienestar personal y social. Además, los docentes emocionalmente inteligentes afrontan con mayor éxito las situaciones estresantes a las que se enfrentan en su día laboral. El objetivo del presente trabajo fue estudiar la inteligencia emocional como factor protector del estrés en el trabajo (burnout), y su relación con la satisfacción con la vida. Los participantes fueron 112 docentes (65.8% mujeres) entre 27 y 64 años ($M = 46.23$, $DT = 9.20$), procedentes de centros de enseñanza de primaria y secundaria de la Comunidad Valenciana. Los docentes cumplimentaron la Escala Rasgo de Metaconocimiento sobre Estados Emocionales (TMMS-24), el Cuestionario para la Evaluación del Síndrome de Quemarse por el Trabajo (CESQT) y la Escala de la Satisfacción Vital (SWLS). Para estudiar los resultados se realizaron análisis de regresión múltiple con el programa Mplus Versión 7.0. Los resultados indicaron que la inteligencia emocional predice el estrés en el trabajo, que a su vez predice la satisfacción con la vida. En concreto, los profesores con mayor atención, claridad y reparación emocional, sentían menor indolencia y desgaste psíquico, así como mayor ilusión por el trabajo, que a su vez tenía un efecto positivo sobre su satisfacción con la vida. Estos resultados evidencian que los profesores con mayor capacidad para identificar, comprender y regular las emociones de forma inteligente, tendrán más recursos para afrontar mejor los eventos estresantes, lo que se ve reflejado en un mayor bienestar personal.

P166. LA SATISFACCIÓN CON LA VIDA Y RELACIÓN DE APEGO EN LA ADOLESCENCIA

Schoeps, K., Martínez-Esparza, A., De La Barrera, U., & Ordóñez, A. Universidad de Valencia, España

En las últimas décadas, la teoría del apego de Bowlby (1988) ha ido expandiéndose a todas las etapas evolutivas, especialmente a la adolescencia, etapa donde las necesidades de apego son satisfechas por los vínculos con los pares. La literatura muestra la importancia de la satisfacción con la vida en la población infanto-juvenil y la su relación con el apego entre iguales. El objetivo del presente estudio fue analizar la relación entre el tipo de apego con los iguales y la satisfacción con la vida en la adolescencia. Una muestra de 512 alumnos fue evaluada en una sesión durante el horario escolar y en presencia de los profesores mediante Inventario de Apego con Padres y Pares (IPPA) y la Escala de Satisfacción con la vida (SWLS). Para el análisis de los resultados se realizaron pruebas t de Student y análisis de regresión lineal. Los resultados indicaron que los adolescentes con apego seguro hacia sus iguales muestran mayor satisfacción con la vida que los de apego evitativo. Asimismo, la relación con los iguales explica un 9% de la varianza de la satisfacción con la vida. Se pone de manifiesto la posibilidad de aumentar el bienestar de los adolescentes mejorando las relaciones que establecen con sus iguales.

P167. LA TRANSEXUALIDAD INFANTIL: DIVERSIDAD SEXUAL

Arozena Alberdi, S., & Peris Hernández, M.

La transexualidad infantil es un área por investigar desde la ciencia y la práctica clínica. Van en aumento los casos que se identifican como transexuales y son pocos los profesionales especializados en abordar este proceso. Los objetivos del estudio son: revisar las distintas investigaciones científicas y señalar las controversias y lagunas respecto al tema; Analizar el papel del psicólogo en un equipo inter y multidisciplinar, ya que es inexcusable su intervención; Examinar los procedimientos de evaluación y procedimiento. Participantes: asociaciones de familiares de menores transexuales. Revisión de estudios, análisis de bases de datos, búsqueda por palabras clave, selección de artículos científicos y casos clínicos. Los resultados indican la disparidad de teorías sobre el origen de la transexualidad infantil, entre los 3 años y 12 años. El abordaje de la transexualidad infantil debe hacerse desde diversas disciplinas: biológica, cambios hormonales, desarrollo evolutivo, y epigenética, interacción de factores genéticos, ambientales, sociales y evolutivos. Se evidencia que hay niños y niñas que no se identifican con el sexo que marcan sus genitales debido a variables neuropsicoendocrinas, sino que se identifican con otro sexo. Ampliar el concepto de diversidad sexual para poder entender que pueden existir niños con vulva y niñas con pene. Proponer un tratamiento desde la neuropsicoendocrinología; El psicólogo es una figura indispensable en este proceso y su formación

específica es necesaria. Igualmente, es ineludible la investigación para realizar propuestas de intervención e investigación en la transexualidad infantil. Las familias de menores transexuales solicitan mayor formación en los profesionales que intervienen en el proceso de la transexualidad, y normalización de la transexualidad infantil a nivel clínico, social y educativo.

P168. LA UNIDAD FUNCIONAL DE TERAPIA FAMILIAR SISTEMICA (UF-TFS). NUEVOS ABORDAJES PARA LA SALUD MENTAL INFANTOJUVENIL

Andreu Pascual, M., Carimati, R., Beltran Beltran, M., Blasco, L., Portillo, M., Montoliu, L., & Garcia, M. Hospital Lluís Alcanyis; Hospital de Alzira, España

Desde la unidad de salud mental de la infancia y la adolescencia (USMIA) del departamento de salud de La Ribera, atendemos a familias que acuden solicitando una intervención para el llamado paciente identificado (Pi) cuya sintomatología no mejora desde un enfoque individual. A partir de esta necesidad surge la Unidad Funcional de Terapia Familiar Sistémica (UF-TFS), que tiene su inicio en 2009, donde se trata de atender cambiando el foco de intervención del síntoma a la dinámica familiar. El objetivo es determinar los buenos resultados de la unidad reflejando el número de altas médicas del servicio y la buena evolución. Método La muestra está compuesta por un total de 40 familias, derivadas desde la USMIA a la UF-TFS, atendidas entre 2009 y 2016. Las intervenciones consisten en 5 sesiones familiares como máximo con frecuencia quincenal, que cuentan con un equipo terapeutico y otro reflexivo. Siendo los criterios de exclusión las familias con patología mental grave activa y aquellas que están siendo atendidas por servicios sociales. De las 40 familias visitadas con 5 sesiones desde 2009 a 2016 en la Unidad de Terapia Familiar se ha objetivado que 3 de ellas siguen estando en activo y por tanto no evaluables. De las 37 restantes, una de ellas no llegó a acudir finalmente. De las 36 familias finales, se han realizado 18 altas del servicio por mejoría clínica con el tiempo. Existe un 50% de las familias que han sido dadas de alta del servicio. La Terapia familiar sistémica presenta unos resultados beneficiosos tanto a nivel preventivo de patologías mentales futuras como terapéutico en las patologías contemporáneas.

P169. LAS DIFICULTADES DE APRENDIZAJE: ANÁLISIS DE LAS QUEJAS Y DESARROLLO DE PLANES DE APOYO A LAS ESTRATEGIAS PARA LAS FAMILIAS Y EQUIPO DE LA ESCUELA PÚBLICA DE ESCUELAS DE LA CIUDAD PORTO VELHO-RO-BRASIL-REGIÃO AMAZONICA

Almeida Shirley, C., Queiroga, F., Medeiros A. P., Brandão, C. R., & Dourado, M. Universidade Federal de Rondônia-UNIR, Brazil

Considerando que, de acuerdo con el Ministerio de Educación (MEC), 50% de los niños brasileños llegan

con problemas graves de aprendizaje a la escuela secundaria en la escritura, aritmética y, a menudo analfabetos, el objetivo de este estudio fue analizar y entender de forma individual las quejas relacionadas con problemas de aprendizaje en niños que asisten a 1.º a 4.º grado de las escuelas públicas en la ciudad de Porto Velho-RO-BRASIL-REGIÃO AMAZÔNICA y desarrollar planes de apoyo a las estrategias. Usamos elementos de la enseñanza cognitiva, social y afectiva como entrevistas, proyectos, sesiones de juego, pruebas y comprobaciones. Los resultados mostraron que de las quejas analizadas, 38,46% son niñas y 61,54% son niños y la edad osciló entre 6 y 12 años. De todos, sólo 46,15% vivían con sus padres. Estos estudiaron en habitaciones con promedio de 28 estudiantes y 15,38%, tenían fracaso en la escuela. Después del análisis de los datos, se realizaron los rendimientos de los resultados de las quejas que fueron generales y folletos elaborados con los planes y estrategia de apoyo fueran entregados e hicimos conferencias para las familias y el personal escolar que participaron. Los planes de apoyo tuvieron el objetivo ayudar los padres y personal escolares frente a situaciones relacionadas con dificultades de aprendizaje presentados por los niños. Presentaron temas relacionados con las discapacidades de aprendizaje destinados al papel de la familia y la escuela en la prevención. Los resultados demostraron la necesidad frecuente de trabajo y cuidado de la familia, difusión de resultados por la literatura especializada y la formación específica, así como analizar, comprender las dificultades de aprendizaje en una comprensión global de la vida social, política, económica y educativa con la posibilidad de promover la prevención, teniendo en cuenta que es importante para la calidad de la enseñanza y el aprendizaje.

P170. LAS TÉCNICAS ACTIVAS COMO MOTOR DE CAMBIO EN TERAPIA FAMILIAR

Blasco Claros, L., Carimati, R., Andreu Pascual, M., Portillo Santamaría, M., Beltrán Beltrán, M., García Mari, M. E., Juárez Devía, V., Puchades Muñoz, P., Ródenes Pérez, A., & Císcar Pons, I. Hospital Lluís Alcanyis; USMIA. Hospital de la Ribera, España

La Unidad Funcional de Terapia Familiar Sistémica (UF-TFS) funciona en el Centro de Salud Mental de Sueca desde 2009. El modelo de trabajo se destaca por el uso de las técnicas activas. Las mismas constituyen un recurso muy valioso que facilita la expresión cuando la comunicación verbal resulta difícil o es insuficiente. Tienen como objetivo movilizar a la familia, utilizando el cuerpo, las metáforas, la creatividad, como vehículos facilitadores de las emociones. Análisis descriptivo de las principales técnicas activas utilizadas en la intervención con una familia en la UF-TFS. Se realizan cinco sesiones de orientación con frecuencia quincenal, desde un marco de Terapia Familiar Sistémica. El equipo se divide en equipo terapéutico, compuesto por terapeuta y co-terapeuta, y equipo reflexivo, situado detrás del espejo, con una supervisora que se comunica a través del teléfono

para dar indicaciones en sesión. Caso: La familia acude por primera vez en enero de 2016, compuesta por madre, padre y dos hijos gemelos de 15 años. El paciente identificado es un menor de quince años que presenta alteración de la conducta y consumo de sustancias. Técnicas utilizadas: La estructura familiar, representa la distancia/proximidad, la estructura y los modelos de comunicación analógica de la familia. Con el escudo familiar se trabaja la identidad compartida y la diferenciación individual, implica un trabajo colectivo haciendo explícitas las reglas familiares, confrontándolas y flexibilizándolas para llegar a un acuerdo en común. La música, como herramienta terapéutica facilita la comunicación de emociones, sentimientos y conflictos que son elaborados en un espacio de juego y creatividad. A través de las técnicas activas se facilitó la comunicación utilizando un elemento simbólico como vehículo que permite a la familia, tanto a nivel particular como inmersos en su sistema de origen, transformar la definición que hacen de ellos mismos y de sus circunstancias vitales.

P171. LAS VÍCTIMAS INVISIBLES: INVOLUCRACIÓN E IMPACTO DE LA EXPOSICIÓN A LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN ADOLESCENTES

Diez Fernández, C., Fontanil Gómez, Y., Gómez Sánchez, L., & Martín Higarza, Y. Universidad de Oviedo; Ayuntamiento de Laviana (Asturias), España

Más de 200 millones de niños conviven cada año con la violencia de género que sufren sus madres, aunque no existe consenso sobre cómo nombrar esta experiencia, ni cuál es el impacto en su desarrollo cuando además pueden estar sufriendo otras formas de maltrato. El objetivo del estudio es analizar la relación entre la psicopatología y el nivel de exposición a la violencia de género o maltrato directo que han sufrido los adolescentes, efecto de doble exposición y el grado de involucración en los episodios de violencia. De los 274 participantes seleccionados de los Servicios Sociales del Principado de Asturias, 138 fueron adolescentes maltratados (86 además testigos de violencia de género), el resto son sus madres. Se utilizan autoinformes para evaluar psicopatología y el grado de exposición e involucración. Se utilizaron técnicas no paramétricas para el análisis de la relación de las variables así como regresiones lineales y múltiples para la producción de modelos explicativos. La doble exposición a la violencia (directa y exposición a la violencia de género) impacta de una forma más brutal y con consecuencias más negativas en todas las áreas del desarrollo encontrándose altas tasas de psicopatología. Se encontró un alto nivel de conciencia de los episodios de violencia y alta participación utilizando estrategias que no involucran a otras personas externas: un 38.8% se enfrentó al agresor, además el 47.1% continuaban muy preocupados tras el cese de la violencia por el estado anímico de sus madres. Se encontró una asociación entre la exposición a violencia de género y la implicación de los adolescentes en otros tipos de violencia en otros con-

textos. Es conveniente tratar a estos menores como víctimas de la violencia de género, con el propósito de nombrar de forma más ajustada esa realidad y hacer inciso en una intervención de apoyo especializada en la que se les involucre.

P172. ¿ES EL ALUMNADO RECHAZADO EL MÁS VICTIMIZADO?

León Moreno, C., Martínez Ferrer, B, Ruiz, D. M., & Ochoa, G. M. Dpto. de Educación y Psicología Social, Universidad Pablo de Olavide, Sevilla, España

El acoso escolar, entendido como una conducta violenta entre compañeros/as caracterizada por su intencionalidad, persistencia y desequilibrio de poder (Olweus, 2005), este tiene graves consecuencias para el desarrollo y ajuste psicosocial de la víctima (Buelga et al., 2012; Cava et al., 2010; Estévez, Murgui, Moreno y Musitu, 2007; Hunter, Mora-Merchán y Ortega, 2004). Tanto la victimización por los iguales como el rechazo y el aislamiento social sufridos de forma reiterada inciden negativamente en el bienestar psicosocial de niños/as y adolescentes (problemas psicológicos y emocionales), al ser experiencias interpersonales especialmente estresantes (Martin y Huebner, 2007; Storch y Masia-Warner, 2004). El objetivo del presente estudio fue analizar las relaciones entre los tipos sociométricos (Popular/ Rechazado/ Ignorado/ Promedio y controvertido) y la victimización. Se escoge como variable independiente o factor fijo el tipo sociométrico; y como variables dependientes la victimización. La muestra del estudio es de 650 niños y adolescentes de ambos sexos escolarizados en 4 centros de Educación Infantil y en 2 Institutos de Educación Secundaria en la localidad de Montoro (Córdoba). En cuanto a la victimización, el ANOVA mostró diferencias significativas en victimización manifiesta física ($F(4, 521) = 5.261, p < .001, \chi^2 = .039$), y en victimización manifiesta verbal ($F(4, 521) = 5.261, p < .001, \chi^2 = .039$). Las pruebas de Bonferroni ($\alpha = .05$) indicaron que tanto los niños como los adolescentes rechazados obtuvieron las puntuaciones estadísticamente más elevadas en todas las dimensiones de victimización respecto a los demás, así como en la victimización manifiesta verbal lo sea además en los jóvenes controvertidos.

P173. MENTAL HEALTH PROMOTION: CORRELATES OF SUBJECTIVE WELLBEING OF ADOLESCENTS IN CROATIA

Novak, M.

Aim of this paper is to present a research of characteristics of subjective wellbeing of high-school youth in Croatia, in order to contribute to rarely researched topic in Croatian terms and to participate in international debate. Goal of the presented study is to examine how subjective well-being relates with meaning in life and symptoms of internalized disorders. Current state of the art in the field has already determined that life satisfaction is an outcome correlated with other

intra and inter-personal outcomes, such as mental health and self-efficacy (Myers and Diener, 1995; Gilman, Huebner and Laughlin, 2000; Cummins, 2000). Steger and Samman (2012) argue that one of the core components of wellbeing is meaning in life. This study focused on assessing dimensions of quality of life and specific characteristics of youth that included demographics, short questionnaire of meaning in life and internalized symptoms. Study sample involved 639 adolescents from Croatian capital high schools from different levels of education, with an average age of 17.4 years. Participants of the study were assessed with «Describing Your Life», Youth Quality of Life instrument – Short form (YQOL-SF) Version 2.0 (Patrick and Edwards, 2013) and The Meaning in Life Questionnaire (Steger et al., 2006). Results have shown that male participants see their quality of life higher than female while religious beliefs and active participation in hobby are related with both higher quality of life and higher meaning in life. Internalized symptoms were found connected with lower quality of life and with higher dimension of search for meaning. This study has indicated that investment in positive mental health of youth and positive behaviour of adolescents can lead to better quality of life and overall, more positive mental health.

P175. MIRADA SISTÉMICA, CONSTELACIÓN FAMILIAR EN UN CASO DE ABUSO SEXUAL

Rodríguez Simón, S.

Padre colombiano de 46 años, vive en Cataluña desde hace 10, cada año durante uno o dos meses, visita y se ocupa de sus padres, hija de 12 años fruto de «unión libre». En la última visita la niña «está rara», acuerda con la madre traerla a España con idea de mejor futuro; aquí hace un mes tiene dificultad en dormir, pesadillas, se muestra nerviosa, rabia contenida, piensa mucho, se encierra en la habitación muy pronto y no quiere quedarse sola con compañeros de piso del padre. Deciden que vaya con primas al país vecino, allí explica lo que le pasó – fue abusada por tío lejano de visita, de la familia del padre mientras el abuelo estaba en la iglesia-, el padre al enterarse, solicita consulta. Restablecer el orden, los vínculos sanos con los padres. Desde lo terapéutico: comprender el sentido profundo de las conductas. Entrevista semiabierta / tratamiento con el padre y la hija, establecimiento exquisita relación terapéutica, genograma familiar, hipótesis. La niña ante el padre configura la familia con playmobiles, ahí se muestra lo que es, confrontando la situación. En la sesión, la evaluación y comprobación de la eficacia es constante, ajustando la metodología sistémica. Cambios significativos en comportamientos y síntomas. Seguimiento, al mes y 1/2, niña se siente bien, tranquila y acompañada, integrada en el instituto, buena comunicación con el padre, su esposa, madre biológica por whatsapps diarios, quiere quedarse aquí. Padre agradecido. Con tratamientos breves podemos abordar temas muy difíciles de forma efectiva, al ampliar la mirada terapéutica, incluyendo al abusador,

dejando con él y los adultos la responsabilidad, la niña queda libre y limpia para desarrollar sus potencialidades que son muchas. Comprender el profundo amor de los hijos hacia los padres.

P176. MODERATELY ELEVATED MATERNAL HOMOCYSTEINE IS A RISK FACTOR FOR PSYCHOLOGICAL PROBLEMS AT CHILDHOOD

Roigé Castellví, J., Murphy, M., Fernandez-Ballart, J., & Canals, J. University Rovira i Virgili, Spain

Elevated total homocysteine concentration (tHcy) during pregnancy is a potential biomarker of pregnancy complications, adverse neonatal outcomes and neurodevelopment disturbances at the childhood. Folic acid is an essential cofactor in folate-mediated one-carbon metabolism. Low maternal folate status deregulate this metabolism and apart of being traditionally related with neural tube defects, also is related at long term with emotional disturbances and peer problems in the children. Some authors have found that folic acid supplement use around the preconception and first trimester of the pregnancy could act as a protector of behavioural problems and neurodevelopmental disorders as autistic disorder. The aim of this study is investigate the effect of maternal tHcy at preconception on psychological problems in offspring at age 6. Our hypothesis is that elevated maternal tHcy before pregnancy may be a risk factor for behavioral and emotional problems. Fasting blood sample were collected from 2 – 10 weeks before became pregnant. tHcy concentrations were determined by using the IMx hcy immunoassay. We used the Child Behavior Checklist (CBCL/4-18) and the Inattention-Overactivity with Aggression (IOWA) Conners' Teachers' Rating Scale to assess the behavioral problems of the children. Results show that children of mothers with elevated tHcy at the PreC have significantly higher scores on withdrawn and social problems in both adjusted and non-adjusted models. When covariates were considered, also CBCL anxiety/depression scale and IOWA aggressive behaviour were predicted by PreC tHcy. The manifestations of withdrawn and social problems are ASD characteristic clinical symptoms. Likewise, it is very frequent that ASD children have comorbid anxiety symptoms and also social difficulties and anxiety may be expressed as aggressiveness in school setting. This results confirm the relevance of take into account Hcy levels before or in the very early pregnancy.

P177. MOTIVACIONES SOCIALES E INTELIGENCIA EMOCIONAL EN LOS ADOLESCENTES

Perozo Leal, A.

Hoy en día, existe la preocupación de que una proporción de los adolescentes se muestran encerrados en sí mismos, especialmente quienes siguen regímenes disciplinarios estrictos. En consecuencia de esto, al expresar sus pensamientos, ideas y emociones,

presentan dificultad para hacerlo, resultando que les sea difícil dar opiniones cuando se requiere su intervención. Esto ha traído consecuencias sobre distintos aspectos de la vida de los adolescentes al plantearse metas, dada la poca motivación y las dificultades que puedan presentar a nivel emocional. Esta investigación estuvo dirigida a determinar la relación entre las motivaciones sociales e inteligencia emocional en los adolescentes. Además como objetivos secundarios buscó identificar las motivaciones sociales de logro, afiliación y poder en los adolescentes; describir la inteligencia emocional en los adolescentes; establecer la dirección, magnitud y significancia entre las motivaciones sociales de logro, afiliación y poder y la inteligencia emocional en los adolescentes. La investigación fue descriptiva, con un diseño no experimental transeccional correlacional. El estudio se realizó con 75 adolescentes de ambos géneros con edades comprendidas entre los 15 y 17 años pertenecientes a la orquesta General Rafael Urdaneta quienes respondieron las escalas de Motivación de Logro Personal (MLP), Motivación de Afiliación (MAFI) y Motivación de Poder Social (MPS) y el Test de Inteligencia Emocional (TEVIE) para Adolescentes y Adultos. El estudio estadístico arrojó que las motivaciones sociales de logro y poder se clasificaron en un nivel alto, mientras la de afiliación se encontró en el nivel muy alto. Por otro lado, la inteligencia emocional para ambos géneros se ubicó en un nivel medio. Además, se evidenció que las motivaciones sociales, especialmente la de logro, guardan una estrecha relación con los factores cognitivos, afectivos y de personalidad, esto se hace más evidente en personas del género femenino que del masculino.

P178. NEURO-CONSECUENCIAS DE LA RESPUESTA DE LOS PADRES AL LLANTO DEL BEBÉ

Chamorro-López, J., & López Serrano, J. Parc de Salut Mar, España

El vínculo de apego es central para la condición humana. Una buena vinculación de apego es clave en el desarrollo de la capacidad de resiliencia y protege del desarrollo de psicopatología. La importancia de este vínculo fue resaltada originalmente en los trabajos de Spitz o Bowlby y recientemente en estudios como los de Fonagy, entre otros. Entre las conductas de apego encontramos llorar, abrazar o sonreír. Los trabajos con modelos animales o los estudios en los que se comparan distintos modelos de crianza, han señalado a varios circuitos cerebrales involucrados: regiones subcorticales asociadas a motivación y corticales a cognición social. Estos circuitos junto con el sistema neuroendocrino son los que principalmente gestionan el estrés y la motivación de manera adaptativa en el adulto, siempre que hayan estado expuestas a un estilo de crianza de afecto y protección. Cuando el neonato llora, segrega cortisol, hormona asociada al estrés y la depresión, también segregada por los cerebros expuestos a situaciones donde no obtienen

consuelo ni pueden hacer nada para escapar de ellas, es decir, a indefensión aprendida, en la que se basan métodos conductistas para «enseñar» a dormir a los niños. Estos circuitos relacionados con la indefensión se vuelven más sensibles al estrés y quedan dañados. Diferentes estudios llevados a cabo por M.P. Seligman han demostrado sobradamente que la indefensión aprendida conlleva más riesgo de producir depresión, ansiedad y otros trastornos psicopatológicos. Por tanto, no acudir a la llamada del bebé y no establecer un vínculo de apego seguro puede conllevar consecuencias a corto, medio y largo plazo, como más depresión, ansiedad, baja autoestima, trastornos de la personalidad y problemas en las relaciones interpersonales.

P179. NEUROBEHAVIOURAL PREDICTORS OF TREATMENT RESPONSE TO METHYLPHENIDATE IN ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER

Leung, P., & Chan, M. Hospital Authority, China

Despite that stimulant (methylphenidate, MPH) treatment had been proven effective for attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD), there had been few as well as inconsistent findings regarding neurobehavioural predictors of treatment response to MPH in ADHD. The present study aimed at investigating whether such neurobehavioural indices as symptom severity, comorbid psychiatric disorders, IQ, age, and associated neurocognitive deficits were predictive of treatment response to MPH in children with ADHD. One hundred and forty-nine Chinese boys (from age 6 to 12) with ADHD (combined type) participated in this study. Treatment outcome on ADHD symptoms was assessed by using a parent questionnaire, SWAN. There were two definitions of treatment response. One referred to the rate of improvement of ADHD symptoms from an unmedicated state to post-MPH treatment, while the other referred to the level of symptom severity post-MPH treatment. The severity of ADHD symptoms at the unmedicated state was identified as the only significant predictor, but it displayed an opposite relationship with respect to the two definitions of treatment response. Having more severe baseline symptoms of ADHD at the unmedicated state was predictive of a greater rate of improvement of ADHD symptoms post-MPH treatment, but it also predicted a poorer outcome (i.e., a more severe ADHD symptom level) post-MPH treatment. On the other hand, IQ, age, presence of comorbid disorders, and neurocognitive deficits were not predictors, suggesting that MPH worked equally well under these various neurobehavioural indices. In particular, the failure of the neurocognitive deficits in prediction reinforced the emerging findings and consensus that the behavioural symptoms of ADHD were not well correlated with the associated neurocognitive deficits. This study provided important clinical information for clinicians in estimating the prognosis of ADHD children when planning and deciding on a treatment regime with MPH.

P180. NIÑOS CON DISCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NEUROLÓGICA: ESTADO NUTRICIONAL Y REPERCUSIÓN EN EL ÁMBITO FAMILIAR

Calderón, C., Crehuá-Gaudiza, E., Marco-Sabater, A., & Martínez-Costa, C. Universidad de Valencia; Hospital Clínico de Valencia, España

Los pacientes con discapacidad motora secundaria a enfermedades neurológicas con frecuencia presentan trastornos de la nutrición y crecimiento, que generan más complicaciones e ingresos hospitalarios. Todo ello condiciona una peor calidad de vida para los pacientes y sus familiares. Analizar el estado nutricional y la situación personal, familiar y social de los niños con enfermedad neurológica y sus cuidadores. Estudios observacional prospectivo de niños con afectación neurológica moderada-severa (grado III-V, escala Gross Motor Function Classification System). Se analizaron los datos antropométricos normalizados a z-score para edad y género (patrones OMS), y se aplicaron los siguientes cuestionarios: cribado psicopatológico (BSI-18), Impact of Childhood Neurological Disability Scale (ICND) y Parenting Stress Index (PSI). Participaron 58 pacientes (62% varones, rango de edad entre 2 y 16 años). El z-score fue menor de -2 en el 56% para el peso, en el 65% para la talla, y en el 35% para el índice de masa corporal. El 47% de los niños presentaba densidad mineral ósea con z score inferior a -2. Los padres informaron que la enfermedad tenía un impacto significativo en la vida de sus hijos en cuatro áreas: cognitiva, conductual, física y neurológica. La puntuación media de ICND fue de 18.2 (SD = 11.2), los pacientes presentan mayor afectación comparado con la muestra original de la escala ($t = 4.436, p = .001$). A mayor impacto de la enfermedad mayor estrés familiar ($r = .692, p < .001$) y mayor malestar psicológico en los cuidadores ($r = .510, p = .013$). La desnutrición es frecuente en pacientes con discapacidad neurológica, y con frecuencia presentan baja densidad mineral ósea, que aumenta con la edad y con la mayor afectación nutricional. A mayor afectación en el hijo existe mayor repercusión en el entorno familiar.

P181. NIVELES DE BIENESTAR EN PACIENTES DIAGNOSTICADAS DE TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA: DIFERENCIAS SEGÚN PATRONES PURGATIVOS VERSUS RESTRICTIVOS

Aymerich Andreu, M., & Balde Jawo, M. Universitat de Girona, España

Existen numerosas investigaciones sobre TCA y rasgos de personalidad, comorbilidad y factores de riesgo o protección pero desconocemos la existencia de estudios que evalúen el nivel de bienestar de las pacientes y comprueben la existencia de diferencias según presenten un patrón de tipo restrictivo o purgativo. Ante esta situación, el objetivo del presente tra-

bajo es evaluar los niveles de bienestar de pacientes diagnosticadas de TCA (tipo restrictivo y tipo purgativo) y constatar si existen diferencias significativas entre ambos grupos. Las participantes son 24 pacientes diagnosticadas e ingresadas en un centro de tratamiento de TCA, de edades comprendidas entre 14 y 19 años (media = 16.2; DT = 1.3). Para la evaluación de las variables del estudio se utilizó el Life Chart Methology-retrospective cuyos valores oscilan del 1 (muy insatisfecha) a 10 (muy satisfecha) y la categoría diagnóstica establecida por los especialistas en psiquiatría/psicología del centro psicoterapéutico. Los resultados muestran niveles de bienestar de las pacientes ingresadas con TCA muy bajos pues en un 95.8% de los casos, las participantes puntúan por debajo de 4.5 y entre ellas el 75% han respondido con unos niveles inferiores a 2.5. Sólo en un caso las puntuaciones informadas son superiores a 5. En cuanto a la tipología de TCA purgativo versus restrictivo se observa que el nivel de bienestar es mayor en pacientes con TCA purgativo respecto a las pacientes con TCA restrictivo, siendo estas diferencias estadísticamente significativas ($p = .037; p < .05$). Los resultados obtenidos indican claramente que las pacientes con TCA estudiadas en esta investigación presentan unos niveles extremos de insatisfacción vital siendo éstos más importantes entre las pacientes con un patrón restrictivo en comparación con las adolescentes con un TCA de patrón purgativo.

P182. NIVELES DE BIENESTAR, ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO

Aymerich Andreu, M., & Cunill Olivas, M. Universitat de Girona, España

La adolescencia es un período caracterizado por multitud de cambios que pueden afectar al bienestar y la satisfacción de los jóvenes. El presente estudio pretende analizar en una muestra de estudiantes de bachillerato los siguientes objetivos: evaluar los niveles de bienestar y satisfacción vital, identificar la prevalencia de trastornos de ansiedad y depresión, comprobar la existencia de diferencias de género en relación con las variables anteriores. La muestra la configuran 614 adolescentes estudiantes de primer y segundo curso de bachillerato, cuyas edades oscilan entre los 16 y 20 años. Las mujeres representan el 58.1% de los participantes ($n = 357$) y los hombres el 41.9% restante ($n = 257$). Se han administrado los siguientes instrumentos: la Escala de Satisfacción con la Vida de Diener, Emmons, Larsen & Smith (SWLS) y la Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg (GADS). Los resultados indican que un 53.3% de los adolescentes se muestran satisfechos con su vida, un 25.2% medianamente satisfechos y un 21.2% insatisfechos. Más de la mitad de los adolescentes de la muestra presentan síntomas de ansiedad (56%) o depresión (59.8%), observándose diferencias significativas en cuanto al género en todas las variables estudiadas. Los chicos se muestran significativamente más satisfechos que las chicas ($\chi^2 = 8.881, p = .012$),

mientras que ellas presentan más síntomas ansiosos ($\chi^2 = 6.94$, $p = .01$) o depresivos ($\chi^2 = 5.15$, $p = .02$). Los niveles de insatisfacción y los síntomas ansiosos y depresivos son bastante frecuentes en la muestra adolescente estudiada, muy especialmente entre las chicas.

P183. NO HABLO, NO VEO, NO OIGO PERO SIENTO

Rodríguez Rodríguez, V., & López Giraldez, L. Hospital Germans trias i Pujol, España

El trastorno del espectro autista es un trastorno del neurodesarrollo que puede causar problemas significativos de socialización, comunicación y conducta. Las personas con TEA procesan la información en su cerebro de manera distinta a los demás y se caracteriza por diferentes síntomas que pueden incluir deficiencias en la comunicación e interacción social y comportamientos restringidos y repetitivos. Se expondrá un caso clínico real, en base a la observación y vivencia propia, que hace reflexionar sobre si están los servicios sanitarios preparados; para atender las necesidades y poder acoger de manera correcta a estos pacientes. Acompañándolo de una búsqueda bibliográfica para comprender el comportamiento del paciente, y así analizar las diferentes actuaciones de los servicios sanitarios donde fue atendido. Se explicarán dos perspectivas del caso: cómo lo vivió el paciente, y la visión del personal sanitario. Paciente varón de 25 años, con antecedentes de TEA y DI grave, derivado a urgencias de hospital zonal por debut de crisis epilépticas y episodio autolesivo. Al llegar la ambulancia, se muestra tranquilo, el personal técnico se muestra atento, dirigiéndose a él, llamándole por su nombre, y explicándole lo que sucede. Esto hace que el traslado se realice sin dificultad. En urgencias, el trato cambia, el personal sanitario verbaliza su miedo hacia el paciente. Se muestran tensos, hablándole de manera brusca, y despectivamente. El paciente estuvo durante 12h, luchando contra las contenciones mecánicas que le retenían en la cama, sin entender el por que, viviéndolo con un nivel de ansiedad elevadísimo, y volviendo a su residencia sin haberle realizado ninguna prueba y sin diagnóstico concluyente. Está evidenciado que estos pacientes necesitan una atención especial e individualizada, y para ello se deberían acondicionar los servicios, y poder formar a todo personal sanitario, para poder dar una asistencia de calidad.

P184. NOTAS SOBRE LA EVALUACIÓN DE LOS ABUSOS EN LA INFANCIA

Cohen Imach, S.

El abuso sexual entendido como una de las formas de la violencia, quizás la más terrible por los efectos que provoca, se presenta en nuestros días como un síntoma social. Si bien abusos contra los niños existió desde siempre, hoy parece haberse puesto en palabras. Esta visibilización tiene una historia relati-

vamente reciente. Hasta no hace mucho tiempo, los relatos de los niños acerca de los abusos sufridos se interpretaban, comúnmente, como fruto de su fantasía y se lo vinculaba más bien a elaboraciones producto de su dificultad para distinguir entre la realidad y sus propios deseos sexuales. En los últimos treinta años, la comunidad se volvió más sensible al problema de los abusos, inclinándose cada vez más a creer al niño, e intenta actuar en consecuencia. Este trabajo tiene como objetivo analizar el proceso de evaluación psicológica a niños abusados, en tanto nos constituye un fenómeno que no deja de interpelar nuestras prácticas como así también, nuestras herramientas. Se realiza un breve recorrido teórico sobre el tema, para luego analizar, a partir de una viñeta clínica, las herramientas técnicas, con sus alcances y limitaciones, con las que se cuenta para realizar una indagación en estos casos. Se analizan las distintas técnicas empleadas en el proceso de evaluación psicológica, desde el marco conceptual que sustenta a cada una de ellas. Se concluye que el proceso de evaluación psicológica a niños abusados constituye un primer paso importante. Su objetivo no debe ser sólo indagar sobre las condiciones que facilitaron el abuso y las secuelas que genera en la subjetividad, también, interrogar sobre los recursos disponibles del sujeto para la elaboración de esa situación vivida como traumática, transformándose así el momento del diagnóstico en el comienzo de la elaboración de lo sufrido.

P185. PANORAMA ACTUAL DEL CONSTRUCTO TIEMPO COGNITIVO LENTO

Ruiz García, B. M., Salmerón Arias-Camisón, J. M., Sánchez Miñano, C. J., Tijeras Salmerón, E., Rubio Gómez, M., Rosa-Alcázar, A. I., Giménez Giménez, L. M., Alonso García, I., Soler Martínez, A., & Pineda Murcia, S. Clínica Mentsalud; Hospital General Universitario Morales Meseguer; Universidad de Murcia, España

El tiempo cognitivo lento (TCL) surge del estudio del TDAH inatento. Aparecen tres tipos de síntomas: lentitud (ensimismamiento, bradipsiquia), sueño diurno (confusos, pérdida de meta en sus pensamientos, estado de alerta fluctuante, fijación de la mirada) y desmotivación (apatía, falta de iniciativa). En los últimos años hay un gran interés por el estudio del TCL. Prueba de ello son las numerosas investigaciones que se van publicando al respecto. Llevar a cabo una revisión de los estudios publicados hasta día de hoy sobre el TCL. Se consultan las principales bases de datos en soporte informático desde 2000 hasta 2016 utilizando las palabras claves y descriptores pertinentes. A nivel cognitivo el TCL se asocia con inatención, déficits en atención sostenida, selectiva, memoria de trabajo, planificación, resolución de problemas y habilidades metacognitivas. Desorganización en el procesamiento de la información. Capacidad de aprendizaje preservada pero lenta. Comorbilidad con depresión, ansiedad, trastornos específicos de aprendizaje, trastornos del sueño (pesadillas, despertar recurrente, dificultad en el despertar matutino, sensación de demasiado

frío o calor). Timidez, retraimiento social, red social reducida, poca capacidad de liderazgo, disregulación emocional. Elevada sensibilidad al castigo. Interacción disfuncional padres-hijo. En un reciente meta-análisis publicado al respecto se proporciona un fuerte apoyo a la validez interna del constructo y también un soporte preliminar para la validez externa. Aunque aún no hay consenso respecto a si el TCL es un trastorno de atención diferenciado del TDAH o no, pero que puede solaparse con él, como cualquier otro trastorno dimensional, encontramos que los trabajos y datos actuales son cada vez más consistentes y apoyan la validez externa del TCL, asociándolo con síntomas internalizantes, así como con mayor afectación y aparición de síntomas emocionales.

P186. PARENTAL SELF-EFFICACY BELIEFS AND CHILDREN EXTERNALIZING PROBLEMS

Lunetti, C., Favini, A., Thartori, E., Fiandra, F., Sorbara, F., Di Giunta, L., Luengo Kanacri, P. B., Pastorelli, C., & Lansford, J. E. Sapienza University of Rome (Italy); Duke University (United States)

Within a socio-cognitive perspective (Bandura, 1997), previous studies have highlighted the importance of Parental Self-Efficacy in predicting children's adjustment. However few studies have considered the relationship between Parental Self-Efficacy and specific indicators of maladjustment during late-childhood. In this study, we examined whether Maternal-Self-efficacy related to risk prevention (MSE-RISK) (Bandura, 1991) is associated with children's aggressive and rule-breaking behaviors during late childhood. Additionally we examined the moderating effect of the gender in the relation between MSE-RISK and children's aggressive and rule-breaking behaviors. This contribution is part of a longitudinal cross-cultural project called «Parent behavior and child adjustment across cultures» that involved nine countries: China, Colombia, Italy, Jordan, Kenya, the Philippines, Sweden, Thailand, and the United States. In this study we considered the 99 Italian (Rome) mothers and their children of age 10. The measures used were: Parental-Efficacy-Scale related to risk prevention measures parents' effort to minimize children's exposure to risk behaviors, through parental involvement and supervision (Bandura, 1991). Aggressive and rule breaking behavior were assessed using the Child-Behavior-Check-List (CBCL/6-18; Achenbach and Rescorla 2001). Parents rated their children on the two subscales. Regression analyses showed a positive significant association between child-gender and aggressive behavior, while MSE-RISK predicted significantly and negatively both children's aggressive behavior and rule-breaking. We also found a significant interaction between child-gender and MSB in both outcomes: aggressive behavior and rule-breaking. Results of the interaction effects showed that especially for males MSE predicted significantly and negatively aggressive and rule-breaking behaviors, while for females these associations were not significant. These results are consistent with studies showing that boys show more externalizing behaviors than girls and

that mothers who feel more efficacious in preventing children's aggressive and antisocial behaviors have children who exhibit fewer of such behaviors.

P187. PARENTING STRESS PROPERTIES IN PARENTS WITH DEVELOPMENTALLY DISABLED CHILDREN IN NORTHERN TAIWAN

Hung W. C., & Wang, J. E. Mackay Memorial Hospital, Taiwan

Compared with parents of children who develop normally, parents of children with developmental problems suffer from more stress. Besides, parenting stress indeed plays a critical role in family relationship; even affect how parents take care of their children. Seldom studies examine the stress style of these parents and compare the relationship of different stress domain. Therefore the purpose of this study was to see the preliminary results of the correlations among specific stress dimensions. Participants were 69 parents with developmental disabled child such as developmental delay, autism etc. who participated in the parenting training group held by child clinical psychologists of Mackay Memorial Hospital in Taiwan. After obtaining their informed consent, the Parenting Stress Index (PSI) was filled by themselves. The PSI is a self-report scale assessing different stress patterns from their child and themselves. Descriptive statistics were used to describe basic demographic data. T-test and Pearson correlation were performed to examine the effect of gender of their child and to realize the relationships between different stress dimensions from Child Domain and Parent Domain. All children of our participants in this study were 59 males and 10 females, with mean age 55.9 months. After controlling the effecting factor, gender, Pearson correlation revealed that the Demandingness dimension of Child Domain highly correlated with most dimensions of Parent Domain, such as Spouse Relationship, Role Restriction etc. ($r = .373 - .614, p < .01$). The findings of the present study revealed the specific relationships of the stress dimensions. Especially, if the parents sensed that their children always used the demanding pattern to interact with them, the feeling of incompetence would arise. But this phenomenon may be due to the lack of skills to realize the possible reason behind the demanding behavior from their child. Accordingly, the parenting training program should be advocated more for the parents with developmentally disabled children.

P188. PERCEIVED POSITIVE STRENGTHS AS A PROTECTIVE FACTOR AGAINST SELF-HARM IN A SAMPLE OF SEXUALLY ASSAULTED ADOLESCENTS

Valencia Agudo, F., Kramer, T., Clarke, V., Viner, R., Goddard, A., & Khard, S. Imperial College London; King's College Hospital Nhs Foundation Trust; University College London; Imperial College Healthcare Nhs Trust, England

Adolescent sexual assault has been associated with an array of negative mental health outcomes, in-

cluding Self-Harm (SH). Little is known about protective factors against psychological distress in the aftermath of sexual trauma and there are no previous studies looking at factors protecting against SH. The aim of this study is to determine whether perceived strengths are associated with reduced SH in a sample of adolescents who have experienced a recent sexual assault. The sample ($n = 141$, 133 females) was recruited from adolescents accessing the Havens, sexual assault centres serving a major UK city (recruitment rate 29%). This study included data collection at T0 (average 3.9 weeks post-assault) and T1 (average 21.8 weeks post-assault). A semi-structured interview collected assault details, social, clinical and self-harm variables. The Development and Well-being Assessment was administered at T1, including the Youth Strengths Inventory (YSI). Binary logistic regression was conducted to determine the impact of perceived strengths on SH at T1. Data are presented for the 63 female participants [Mean age (SD) at assault 15.39 (1.25)] who completed SH information at T0 and T1 and the YSI at T1. The rate of SH was 38.1% prior to the assault and 41.3% at T1. Binary logistic regression analyses showed that perceived strengths were associated with decreased risk of SH at T1 (OR=0.181; 95% confidence interval [CI], 0.05 to 0.68; $p < 0.05$) after controlling for pre-assault SH and depressive symptoms at T1. Pre-assault SH was predictive of reduced YSI score at T1 (OR=0.29; 95% CI, 0.09 to 0.87; $p < 0.05$). This work demonstrated an inverse association between perceived strengths in adolescents and SH after sexual assault, with a possible bidirectional effect. Focused intervention on the development of positive self-appraisal might reduce SH. Further prospective research should explore this relationship in more detail while controlling for other protective factors/vulnerabilities.

P189. PERCEPCIÓN DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA ANTE LA DETECCIÓN DE MALTRATO INFANTIL

Valdés Sánchez, C. A.

Los enfermeros pediátricos tienen un papel importante en la detección de situaciones de riesgo de maltrato. Estudios realizados, en otros países, muestran su falta de confianza para detectar el mismo (Pitz y Wachtel, 2009; Lee et al., 2010). En España no hemos encontrado estudios al respecto. Objetivo: Evaluar el nivel de percepción de conocimiento y actitudes de los profesionales de enfermería pediátrica ante la detección del maltrato infantil. El estudio se realizó en los servicios pediátricos del Hospital Central de Asturias (HUCA), la muestra estuvo constituida por 98 profesionales, se utilizó un cuestionario de 15 preguntas basado en el realizado por Silva et al (2014). Las variables cuantitativas se evaluaron en un rango de 0 a 10. Tasa de respuesta 63.3%. Consideran que tienen una alta responsabilidad en la detección (7.65), sin embargo, su percepción de conocimiento es media (5.49 puntos). Detectan casos en el último año 24.5%. La falta de

conocimiento es la principal barrera de detección (86%), seguida de exceso de trabajo (45.6%). Señalan niveles bajos de formación para cumplimentar la hoja de notificación (3.63), entrevistar a menores maltratados (4.7 puntos) y a sus padres (3.58). La autopercepción de formación influye en: «detección de signos y síntomas de maltrato» ($r = 0.40$; $p = .002$), «notificar casos» ($r = 0.41$; $p = .002$), «entrevistar a menores maltratados» ($r = 0.56$; $p < .001$) y «hablar con padres maltratadores» ($r = 0.66$; $p = .002$). Su nivel de formación es bajo (3.07) y el 96.5% considera que necesita mejorarla. Hay relación entre autopercepción de competencia y casos detectados ($t = 2.35$; $p = .02$). La autopercepción de conocimiento y de capacidad profesional influye en las actitudes ante la detección de casos. Es necesario mejorar la formación de los profesionales de enfermería pediátrica en relación al maltrato infantil.

P190. PERCEPCIÓN DIFERENCIAL EN PAREJAS DE HERMANOS/AS DEL CONFLICTO INTERPARENTAL Y DEL ESTILO EDUCATIVO DE SUS PADRES

Merino, L., & Martínez-Pampliega, A. Universidad de Deusto, España

Numerosos hallazgos sugieren que es importante incluir a los/as hermanos/as en cualquier estudio sobre los el conflicto interparental, pues se diferencian en cómo lo perciben, comprenden y valoran y este análisis diferencial conduce a diferentes maneras de adaptación para cada hermano/a. Por ello, el objetivo de este estudio es analizar las diferencias en la percepción de parejas de hermanos/as del conflicto interparental y de los estilos educativos de sus padres. Los participantes de este estudio fueron 50 parejas de hermanos/as entre 7 y 18 años que respondieron la versión infantil Escala de Conflicto Interparental desde la Perspectiva de los/as hijos/as-CPIC (Merino, 2014) y los ítems correspondientes a los estilos educativos del Test Autoevaluativo Multifactorial de Adaptación Infantil-TAMAI (Hernández, 1983). La versión infantil del CPIC contiene 5 subescalas: Conflicto Negativo, Conflicto Positivo, Agresión, Amenaza y Autoculpa. Los estilos educativos descritos en el TAMAI tanto del padre como de la madre son: Democrático, Permisivo, Punitivo, Perfeccionista, Despreocupado y Restrictivo. Los resultados muestran que no existen diferencias significativas en la percepción por parte de las parejas de hermanos/as de las cualidades más objetivas del conflicto interparental, pero sí en el sentimiento de Amenaza que siente cada hermano/a ante el mismo conflicto interparental. Respecto a los estilos educativos, no existen diferencias significativas en cómo cada hermano/a percibe el estilo educativo de su padre o madre, salvo en el estilo Democrático del padre y el estilo Permisivo de la Madre. En resumen, este estudio subraya que en general los/as hermanos/as mayores y menores tienen una percepción similar del conflicto entre sus padres y de su estilo educativos. Como línea futura sugerida por las diferencias en la Amenaza sentida por cada hermano/a, sería recomendable analizar

si la percepción del conflicto interparental y del estilo educativo parental de cada hermano/a tiene un impacto diferencial sobre su adaptación.

P191. PERCEPCIÓN RETROSPECTIVA VS ECOLÓGICA DE ESTADOS INTERNALIZANTES: VALIDACIÓN DE UN PROGRAMA BASADO EN ECOLOGICAL MOMENTARY ASSESSMENT

Kirchner, T., Magallón-Neri, E., Forns, M., Planellas, I., & Calderón, C. Universidad de Barcelona, España

La adolescencia es una etapa evolutiva de cambios rápidos y simultáneos que pueden conllevar inestabilidad emocional. Por ello, los métodos retrospectivos de evaluación de los síntomas psicológicos (especialmente internalizantes) pueden estar poco indicados para captar esta variabilidad emocional. El objetivo de este estudio es contrastar la percepción que tienen los adolescentes de sus problemas afectivos, de ansiedad y de somatizaciones mediante dos métodos: un método tradicional retrospectivo, y el otro basado en la Ecológica Momentary Assessment (EMA) y establecer la convergencia de ambos métodos. Se combina metodología transversal con prospectiva. Participaron 97 adolescentes (57% chicas) de entre 12 y 18 años. Se les aplicó el Youth Self Report (YSR) y se realizó un aplicativo informático en un Smartphone con preguntas relativas a estados afectivos, ansiosos y de somatizaciones que debían responder de forma aleatoria, cinco veces al día durante siete días. Se clasificó a los participantes en grupo normal y de riesgo psicopatológico según el YSR y según los resultados obtenidos mediante la EMA. La prueba de χ^2 indica asociación entre los resultados de ambos métodos para los problemas afectivos [$\chi^2 = 45.27, p < .001; OR = 3.39 (IC\ 95\% = 2.33-4.93)$] y somáticos [$\chi^2 = 125.38, p < .001; OR = 10.33 (IC\ 95\% = 6.32-16.89)$], pero no para los de ansiedad ($\chi^2 = 1.59, p > .05$). $OR = 1.40 (IC\ 95\% = 0.83-2.35)$. Hay asociación entre los resultados obtenidos mediante un cuestionario clásico y metodología ecológica en relación a problemas afectivos y de somatizaciones, lo cual es un indicador de la validez convergente de ambas metodologías. No ocurre así con los problemas de ansiedad. Esto puede ser debido a la clásica dicotomía entre ansiedad rasgo (YSR) y ansiedad estado (EMA). No obstante, queda por determinar si la EMA subestima los estados de ansiedad o si los cuestionarios retrospectivos los sobrestiman.

P192. PERFIL COGNITIVO, PERFIL PSICOPATOLÓGICO Y SALUD PERCIBIDA POR LOS PADRES EN UNA MUESTRA DE NIÑOS DIAGNOSTICADOS DE SÍNDROME VELOCARDIOFACIAL (SVCF) EN BALEARES

Vilavedra Vaamonde, A., Sales Crespi, M., & Servera Barceló, M. Universidad Illes Balears, España

El síndrome velocardiocardiofacial (SVCF) es uno de los síndromes genéticos más comunes, siendo su incidencia de 1:3000/4000 nacimientos vivos. Se

trata de una microdelección del cromosoma 22 en la región q11.2. Diversos estudios han asociado el SVCF con trastornos del desarrollo, problemas cognitivos, conductuales y del aprendizaje en años escolares, y trastornos psiquiátricos (esquizofrenia) en la adolescencia y adultez. La fuerte asociación bidireccional entre esquizofrenia y microdelección del 22q11.2 hace al SVCF el factor de riesgo genético más conocido para desarrollar esquizofrenia. El objetivo de este estudio es analizar el perfil cognitivo y psicopatológico general de los menores diagnosticados de SVCF en las Illes Balears, así como el estado general de salud de sus progenitores. Se selecciona una muestra de niños diagnosticado de SVCF, con edades comprendidas entre 3 y 16 años y que están en condiciones de poder ser evaluados. La muestra final fue de 10 sujetos. Se empleó una batería de pruebas que incluía: WISC-IV, CSAT, D2, CBCL y GHQ-28. En los resultados se observa que estos niños tienen una media de retraso mental leve, con mayor afectación en la Comprensión Verbal y el Razonamiento Perceptivo. Su capacidad atencional también es baja, tanto en atención sostenida como en selectiva. Se observan problemas internalizados (síntomas somáticos, ansiosos o depresivos) y rendimiento escolar bastante bajo y dificultades en las relaciones sociales. En cuanto al estado de salud de los padres, éstos tienden a verse peor y con mayor ansiedad. Se trata de un síndrome que, aun sin llegar a desarrollar psicopatología grave, genera dificultades en el desarrollo social y escolar de los niños, así como mayor estrés parental.

P193. PERFIL DE PACIENTES EN UNA UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL

Nadal, E., Agüero, L., & Chacártegui, B. Hospital Universitario Son Espases; Hospital comarcal de Inca, España

La unidad comunitaria de salud mental infanto-juvenil (UCSMIA) es un dispositivo de tercer nivel que pertenece a IBSMIA (Instituto Balear de salud mental para la infancia y la adolescencia). Atiende a los menores de 18 años con problemas de salud mental. Está ubicada en el sector Tramuntana de la isla de Mallorca, en la Unidad Básica de Salud de So Na Monda (Inca). El objetivo del presente estudio es conocer algunas características de los menores atendidos durante el año 2015 por Psicología clínica. Se trata de un estudio descriptivo transversal-retrospectivo. La muestra se compone de todos los menores de 18 años atendidos por psicología clínica en la UCSMIA durante el año 2015. Las variables analizadas son: edad, sexo, orientación diagnóstica, número de pacientes atendidos, duración de la intervención, y número de altas clínicas. Los resultados muestran un perfil de paciente de chica (55%), con una edad media de 14 años, con el diagnóstico más frecuente de Trastorno de ansiedad (45%), con una duración media de 4,21 visitas por paciente. Se han atendido un total de 922 pacientes, 138 en primera visita (23.9% no acuden) y 784 en segunda visita (19.8% no acuden), con un 61.3% de altas clínicas. Dado el alto porcentaje de

adolescentes que se tratan en la unidad de salud mental es necesario que los profesionales presenten formación actualizada sobre las características de dicho periodo evolutivo y sus patologías así como de herramientas específicas con esta población breve habiendo alcanzado los objetivos planteados. La terapia breve estratégica podría resultar eficaz en la resolución de problemas psicológicos de tipo anímico.

P194. PERFIL DEL MENOR INFRACTOR EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DEL PAÍS VASCO CON PROBLEMAS DE SALUD MENTAL

Ocáriz Passetant, E., & San Juan Guillén, C. Universidad del País Vasco, España

En la comunicación que presentamos, el Instituto Vasco de Criminología ha querido conocer la trayectoria delictiva y las características psicosociales de los menores infractores con problemas de salud mental. Se han estudiado a todos los menores infractores que han finalizado una medida en el año 2012 (574 menores, 114 chicas y 460 chicos) y se ha realizado un seguimiento de los mismos hasta el año 2015, analizándose una serie de características psicosociales tales como el consumo de tóxicos, su nivel educativo, si tenían amigos en riesgo social, nivel económico familiar, etc. El porcentaje de menores con problemas de salud mental que hemos identificado, alcanza un total de un 19,9% del total de la muestra (114 sujetos) y ofrecen diferencias estadísticamente significativas y puntuaciones más elevadas en las variables de riesgo estudiadas (mayor reincidencia y presencia de chicos, mayor consumo de tóxicos, etc.). El estudio avala la hipótesis de que los menores infractores con problemas de salud mental representan un porcentaje considerablemente alto en el grupo del total de menores que delinquen. Es absolutamente necesaria la implantación de programas específicos para estos menores, cuyo problema principal no es la comisión de un delito en sí mismo, sino su salud mental, causa en la mayor parte de las ocasiones de la comisión del delito. Las posibilidades de una reinserción por parte de estos menores pasa necesariamente por una intervención multi-disciplinar en la que se establezcan cuales son las variables de riesgo más importantes relacionadas con su salud mental.

P195. PERFIL NEUROPSICOLÓGICO DE PREESCOLARES CON RIESGO BIOLÓGICO Y SOCIAL

Corral-Guillé, I., Ontiveros-Mendoza, E., González-Medrano, J. A., Sánchez-Pérez, C., & Rivera-González, I. R. Instituto Nacional de Pediatría; Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Xochimilco, México

Factores biológicos y ambientales pueden retrasar el proceso de adquisición de funciones mentales superiores. Existen lesiones tempranas menores del cerebro que pueden ser detectadas a través de la evaluación de las funciones neuropsicológicas, las

consecuencias no siempre se ponen de manifiesto hasta varios años después. El hipotiroidismo congénito es modelo de lesión temprano con potencial de recuperación si se atiende oportunamente y se implementan estrategias de reorganización para alcanzar un desarrollo normal, aunque dicha recuperación no siempre es global o la normalidad no muestra integridad funcional. El objetivo fue comparar el perfil neuropsicológico entre una población de preescolares con riesgo biológico y social y una población con riesgo social. Estudio semilongitudinal y prospectivo de 42 preescolares con hipotiroidismo congénito (HC) con inicio de tratamiento hormonal durante los primeros 90 días de vida extrauterina y 36 provenientes de un centro escolar para niños de condición socioeconómica baja. Se utilizó el Cuestionario de Madurez Neuropsicológica Infantil CUMANIN. Se comparó la diferencia de medias en las puntuaciones normalizadas. Se observó que a los niños de riesgo social obtuvieron mayores puntajes que el grupo con HC en 8 de las 13 áreas evaluadas por el CUMANIN; de las cuales 4 fueron significativas. También mostraron ventajas en el desarrollo no verbal y total, y en el cociente de desarrollo. Los niños con HC lograron mejores puntajes en lenguaje comprensivo, fluidez verbal, atención, lectura y escritura aunque estas diferencias no fueron significativas. Las diferencias se observan mejor en edades tempranas que en tardías. La influencia del riesgo biológico se manifiesta en retrasos a temprana edad en procesos cognitivos específicos. La plasticidad y reorganización cerebral favorecen la compensación en su desarrollo comparados con los de riesgo social.

P196. PERSISTENCIA DE LOS PENSAMIENTOS DE MUERTE POSTERIORES A LA TENTATIVA SUICIDA EN UNA MUESTRA DE JOVENES MEXICANOS

Valadez Figueroa, I. A., Chávez-Hernández, A. M. & Vargas Valadez, V. Universidad de Guadalajara, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Depto de Salud Pública, Guadalajara, Jalisco, México. Universidad de Guanajuato, Dpto. de Psicología, División de Ciencias de la Salud. Guanajuato, Guanajuato México

Identificar la persistencia o estabilidad de la ideación suicida, y el comportamiento de elementos que la constituyen: pensamientos, deseos, amenazas, emociones y sentimientos en adolescentes con antecedente de tentativa suicida. Datos obtenidos mediante escalas Likert que evalúa las estructuras cognoscitivas particulares de la ideación suicida. Se evidencio en más de la mitad del grupo de adolescentes una persistencia o estabilidad de la ideación suicida, que fluctuó entre meses y años posteriores al intento suicida, los porcentajes más altos estuvieron presentes en la categoría de uno a tres años posterior al intento. En el comportamiento de los elementos que constituyen la ideación suicida, destacan los porcentajes más altos en «pensar en acabar con su vida» y el «deseo de estar muerto lejos de todo», que va desde periodos más cercanos de un mes a un año posterior al intento suicida. El «deseo de quitarse la

vida», y el «sentir que su familia estaría mejor si él estuviera muerto», se presentaron desde un mes hasta los tres años de acaecido el intento. Las estructuras cognoscitivas y afectivas particulares de la ideación suicida exploradas reflejan un tema unificador: las emociones y los sentimientos. Es posible afirmar que en esta población las emociones y sentimientos se encuentran estructurados a situaciones permanentes de stress crónico, asociado a su intento suicida con la consiguiente estigmatización familiar y social, a la continuidad de las situaciones adversas a las que aún están expuestas, a traumas en periodos anteriores a su desarrollo, a relaciones interpersonales insatisfactorias y a la psicopatología propia del adolescente, lo que los coloca en una situación de vulnerabilidad. Las acciones de prevención deberán incluir el desarrollo de factores protectores individuales (cognitivos, evaluativos, manejo de emociones y sentimientos, generación de alternativas de equilibrio, búsqueda de satisfactores, desarrollo de vínculos externos) y los recursos circundantes: familia y escuela.

P197. PERSONALITY PROFILES AND PROBLEMATIC TENDENCIES IN ADOLESCENCE: A LONGITUDINAL STUDY

Favini A., Lunetti, C., Gerbino, M., & Pastorelli, C. Sapienza University of Rome, Italy

Adolescence is a critical period of life in which youths have to face with challenging developmental demands and changes. During this period, certain adolescents' personality characteristics may represent risk factors for their later adjustment problems (see Vulnerability model). Within this view, the present contribution aimed to examine the relations between personality profiles and adolescent's problematic tendencies. In particular, on the basis of previous studies, we aimed to: a) identify personality profiles based on the Big Five Model of personality traits in preadolescents; b) examine the relations of personality profiles with substance use (i.e., drugs, alcohol, and tobacco) and internalizing tendencies (i.e., anxiety problems and affective problems) three years later. Six-hundred fifteen adolescents (age M = 12.5) from Genzano Longitudinal Study completed Big Five Questionnaire for Children at T1 and Youth Self-Report three years later (T2). Latent Profile Analysis on personality traits suggested four profiles: Resilient (high in all traits), Moderate (average in all traits), Vulnerable (low in all traits), and Undercontrolled profiles (low in Conscientiousness and Emotional Stability, high on Extraversion). Personality profiles at T1 were associated with different problematic tendencies three years later. Resilient and Moderate profiles reported lower substance use and internalizing problems than the other profiles. The Undercontrolled profile scored higher in using all types of substance and in depressive symptoms, but not in anxious symptoms. Differently, the Vulnerable profile showed a consistent, but more limited, use of substances (i.e., drugs and tobacco, but not alcohol), and scored higher on anxious and depressive symptoms. Findings suggested that Undercontrollers and

Vulnerable could be differently vulnerable to different problematic tendencies. Further research has to further clarify the association between different personality profiles and specific adolescents' problematic developmental pathways.

P198. PLAYING AND SUCKING: RITUALS OF DEVELOPMENT

Perrone, R.

The construction of reality and the gradual adaptation of the babies to the environment are complementary processes whose achievements are essentially by rituals and playing. The babies play with their bodies in a repetitive and conservative way, in a circular chain, which makes them know themselves, conquer eye-hand-mouth coordination and prepare for the entry in the social world. Synchronously, sucking allows the delimitation of me and the other, via maternal breast, in a pleasurable process that involves ritual and play. Enable babies to play while waiting for the consulting at the Breastfeeding Clinic. Every day, toys were placed on the floor of the Clinic waiting room by two monitors. Data about the playing were recorded between August/2013 and December/2014. 1,719 visits of babies aged between two days and six months were analyzed. Teddy bears and rattles were more chosen. It was observed that the babies adapt to the environment, in a perception conjugated to their motor activity, evidenced by their capacity to organize what they see and touch, making it, many times, part of themselves. Up to two months, the way of playing is less active, when the babies tried a close contact with the toy using their hands, mouth or looking, until organizing themselves with motor actions to achieve it and pick it up. The search for the toy presented linear sequence built by cyclical actions, repeating playing that produced pleasure and joy. Suddenly, the baby addressed to the maternal breast, where, accustomed to a determined series of interactions with the mother, repeated a sequence of gestures and actions while sucking and, soon, returned to play. Playing and sucking are the first rituals of life, pre-symbolic, which are interlinked and complementary; involved in a circular chain that enables the healthy development of the babies.

P199. POBLACIÓN JUVENIL EN UNA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN DE SALUD MENTAL

Hurtado Montiel, M. D., Engo Pita, R., Contreras Parody, M. I., & Castellano Ramírez, J Hospital Infanta Margarita, España

La Unidad de Hospitalización de Salud mental del Área Sur de Córdoba (Hospital Infanta Margarita de Cabra) es una unidad donde en ocasiones ha sido necesario ingresar pacientes menores de edad. Es importante el prestar atención a esta población, la cual cuenta con unas características propias que la hacen más vulnerable, por lo que es importante estar alerta a como es nuestro desempeño profesional con estos pacientes. Por esto, nos planteamos, primero cuantificar

el número de pacientes en población juvenil que han ingresado en esta unidad, y que características presentan. Haciendo este estudio queremos permanecer atentos a esta población más vulnerable, con el objeto de valorar en que medida esta población repercute sobre nuestra población general, y esto puede llevarnos a estimar la reflexión y la posible toma de medidas adecuadas para trabajar de forma más adecuada con esta población. Hemos realizado un estudio cualitativo desde noviembre de 2010 (creación de la unidad) han ingresado 13 pacientes en edad juvenil. Dos de estas personas han reingresado. Las edades oscilan desde los 13 a los 18 años de edad. 8 varones y 5 mujeres. La mayoría de los ingresos han sido involuntarios y han entrado por urgencias. La estancia media por ingreso ha sido de casi 10 días, con una variabilidad muy alta, ya que ha habido ingresos de un día y un ingreso de 39 días. Fue necesaria la contención mecánica en 3 de los ingresos. La mayoría de los diagnósticos al alta se incluyen el grupo de episodios depresivos. Par concluir conseguimos un primer acercamiento a observar esta población en nuestro dispositivo. Está claro que es necesario seguir estudiando el flujo de pacientes juveniles en la unidad de hospitalización y ver la evolución de estos mismos pacientes.

P200. PREDICTION OF DEPRESSION RISK BY DISCRIMINANT ANALYSIS IN CZECH ADOLESCENTS*

Klimusova, H., & Buresova, I. Masaryk University, Czech Republic

Adolescence is a period of vulnerability to depressive symptoms. The presented study aimed to identify a set of adolescent familial, behavioral and emotional factors predicting depression during this developmental stage. The study was conducted on the sample of the 1092 Czech adolescents, aged 12 - 16 years ($M = 14.00$, $SD = 0.95$); the proportion of the boys and girls was 47.5% and 52.5% respectively. The questionnaires were administered in the school setting, including Children's Depression Inventory (CDI) for the assessment of the presence and severity of specific depressive symptoms. The cut-off score of 20 points and/or presence of suicidal ideation indicated by item 9 were used as a criterion for the risk of clinical depression; 369 adolescents (33.8% of our sample) met the criterion. Stepwise linear discriminant analysis was utilized to construct a predictive model to identify individuals who have a higher risk of depression. The predictors, preliminary selected on the base of significant differences between high- and low-risk groups, were self-reported school grades, school aspirations, family environment variables, self-harm behavior, subculture identification, and relationship with peers. Six predictor variables were included in the final model: self-harm behavior (prior incidence of any kind of self-harm behavior); relationship with mother (poor); school grades (poor); gender (girls being more at risk); relationship with peers (poor); and identification with a subculture (e.g. emo, gothic). The discriminant analysis yielded a

statistically significant function ($\lambda = 0.808$; $\chi^2 = 232.0$, $df = 6$, $p < .001$). This function showed that the total rate of correct prediction was 76.2% (55.8% for high-risk group and 86.6% for low-risk group). The calculated discriminant function based on the six predictor variables may be useful for detecting adolescents at high risk of depression and taking preventive measures.

*The study was supported by the Czech Science Agency (grant project GA16-11062S).

P201. PREDICTION OF PSYCHOPATHOLOGY AND POSTTRAUMATIC GROWTH FROM RESILIENCE AFTER A CHILD'S HOSPITALIZATION IN INTENSIVE CARE: A LONGITUDINAL STUDY

Rodríguez-Rey, R., Alonso-Tapia, J. & Colville, G
Universidad Autónoma de Madrid, Spain, St George's
University Hospitals NHS Trust, United Kingdom

Children admitted to a Pediatric Intensive Care Unit (PICU) are, by definition, at increased risk of death. Consequently, a child's admission to PICU is an extremely difficult experience which may lead to psychopathological post-trauma reactions for the children and their parents. Previous studies have shown that parental mental health is one of the variables more strongly associated with children's psychopathology, so it is crucial to explore the predictors of parental mental health status. This study explores how parental resilience, emotions, stress and perception of child's severity contribute to predict the degree of parental psychopathology and posttraumatic growth (PTG) months after the child's discharge from intensive care. This was a prospective longitudinal cohort study. A total of $n = 143$ parents completed questionnaires assessing resilience, perceived stress, and positive and negative emotions experienced during admission, 48h after their child's discharge (T0). They then completed questionnaires on resilience, anxiety, depression, post-traumatic stress disorder (PTSD) and PTG three (T1) and six (T2) months post-discharge. At T2, 23.1% of parents reported clinically significant levels of symptoms of PTSD, 21% reported moderate-severe anxiety and 9.1% reported moderate-severe depression. These rates were not statistically different to rates at T1. Also 37.1% of parents reported PTG. Path analyses indicated that 48% of the total variance in psychopathology and 21% in PTG six months post-discharge could be predicted from the psychological variables assessed at discharge. Parents who perceived economic difficulties, who had been in previous psychological or psychiatric treatment and whose child had been previously admitted to PICU showed the highest psychopathology. Interventions directed at promoting parental resilience, by fostering the use of positive emotions at the time of admission to PICU, and decreasing their perceived stress could improve parents' mental health outcomes following their child's intensive care treatment. This may impact in an improvement of children's post-trauma mental health.

P203. PRESENTATION AND PRACTICAL APPLICATION OF VIDEO-FEEDBACK INTERVENTION TO PROMOTE POSITIVE PARENTING AND SENSITIVE DISCIPLINE (VIPP-SD)

Valencia Agudo, F., Fabrega Ribera, M., O'Farrelly, C., Iles, J., & Ramchandani, R. Imperial College London, United Kingdom

The Video-feedback Intervention to Promote Positive Parenting and Sensitive Discipline (VIPP-SD) was developed at Leiden University. It is a preventive, short-term and home-based intervention aimed at increasing sensitivity and improving discipline strategies of caregivers in order to encourage positive interaction between caregiver and child, and to prevent or reduce behavioural problems. The target group consists of families with children aged 1 to 5 at risk of behavioural problems (aggression, oppositional and overactive behaviour). Effectiveness of VIPP-SD has been demonstrated in recent research, showing the participants more positive discipline strategies after the intervention and a significant improvement of the home-based child care quality. It has also been described that, as long-term effect, it diminishes externalizing problems. We aim to describe the VIPP-SD procedure carried out in a practice family case and to examine the results obtained. The VIPP-SD consisted in 6 home visits, of approximately 90 minutes each, as described in the intervention standardized protocol. A micro-analysis of the videos is performed and feedback is given to the family. The Strengths and Difficulties Questionnaire for Parents (SDQ-P) was administered before and after the intervention. Information about clinical progress was gathered by means of a clinical interview. A 3-year-old child and his mother participated in the intervention; the presenting complaints were behavioural problems and attachment issues. The mother had history of depression. The score for overall stress in the SDQ-P went down from 21 to 14. The behavioural improvement was consistent with the mother feedback, according to the follow-up answers. Moreover, the mother reported a decrease in separation anxiety, tantrums and an improvement following rules. VIPP-SD was effective in this case, improving the behavioural and attachment difficulties. Further investigation will be necessary to generalise the results.

P205. PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LA BRIEF PROBLEM MONITOR (BPM) EN UNA MUESTRA ESPAÑOLA

Lopez, J., Petrizan, A., Camprodon, E., Sorli, R., Batlle, S., Barba, M., & Martín, L. M. Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions, CSMIJ Sant Martí-La Mina, Parc de Salut Mar, Barcelona, España

The Achenbach System of Empirically Based Assessment Instruments (ASEBA), en sus formas: CBCL (padres), TRF (profesores) y la versión YSR (auto-aplicada en jóvenes) son instrumentos ampliamente utilizados en la evaluación de psicopatología general

en niños y adolescentes. A pesar de su valía, su principal limitación es su larga extensión, con 120 ítems que la hacen costosa de completar. Achenbach (2011) propuso una versión abreviada de sus escalas, el Brief Problem Monitor (BPM). Tiene 19 ítems para las escalas para padres y jóvenes, y 18 para la escala de profesores. Ésta nueva versión requiere tan sólo 2 minutos de aplicación. El objetivo de este estudio es proporcionar evidencia de las propiedades psicométricas de la versión española de la BPM. Una muestra de 1942 sujetos de entre 6 y 18 del Centre de Salut Mental Infanto-Juvenil Sant Martí-La Mina en Barcelona, entre 2009 y 2014. La consistencia interna de las formas de ASEBA y su equivalente BPM varía de aceptable a buena, con una alpha de 0.64 en BPM-Y Escala Externalizante y una alpha mayor, de 0.93 en la TRF Escala Externalizante. El coeficiente de Pearson ha mostrado una correlación muy alta ($R^2 > 0.80$) entre las dimensiones Internalizante, Externalizante y Puntuación Total, y sus correspondientes en la BPM. El análisis de regresión múltiple indica un poder alto de predicción de los ítems seleccionados para la BPM. Estos resultados indican que el BPM tiene una fiabilidad y validez adecuadas en su versión española y en la muestra analizada. En base a estos resultados, se puede recomendar como una buena versión abreviada de las escalas originales ASEBA (CBCL, TRF y YSR), requiriendo menor tiempo de aplicación para completarla.

P206. PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE UN INSTRUMENTO QUE MIDE AUTOEFICACIA PARA EL CONTROL DE PESO EN NIÑOS

Gómez-Peresmitré, G., Platas-Acevedo, S., Pineda-García, G., & Guzman-Saldaña, R. Universidad Nacional Autónoma de México; UABC; UAEH, México

La autoeficacia es un constructo socio-cognitivo que ha mostrado eficacia en intervenciones relacionadas con la salud. El propósito del presente estudio es validar y confiabilizar un instrumento de Autoeficacia para el Control de Peso en Escolares, vía la aplicación de un Análisis Factorial Confirmatorio (AFC). La muestra no probabilística se formó con $N = 1151$; niños (566, Medad = 10.2, DE = .99) y niñas (585, Medad = 10.1, DE = .97) de escuelas públicas del nivel básico, de la Ciudad de México con un rango de edad entre 8 y 13 años y Medad = 10.2 (DE = .98). A los datos del instrumento de autoeficacia obtenidos con un Análisis Factorial Exploratorio (AFE) compuesto por cuatro factores y 30 ítems se le aplicó un AFC con AMOS 6.0, método ML habiendo determinado previamente, normalidad, ausencia de valores ($z \geq 3$), y no-multicolinealidad ($r_{xy} \geq .90$). Se obtuvo un modelo con 3 factores correlacionados que explican el 33% de la varianza total, con un buen ajuste (χ^2 normada 2.4.; AGFI .95; CFI.95; RMSEA .036) y un total de 20 ítems. El AFC arrojó un modelo que muestra parsimonia, alta confiabilidad (alpha .88) y mismo porcentaje de varianza explicada que la del AFE, con menor número de factores y de ítems.

P207. PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL CUESTIONARIO DE VIOLENCIA FILIO-PARENTAL (CVFP); PREVALENCIAS Y DIFERENCIAS DE GÉNERO EN MUESTRA CLÍNICA

Del Hoyo-Bilbao, J.¹, Orue, I.¹, y Gámez-Guadix, M.²

¹Universidad de Deusto, España y ²Universidad Autónoma de Madrid; España

La Violencia Filio-parental (VFP) es definida como actos reiterados de violencia-física y/o psicológica (emocional y/o económica) ejercidos por hijos/as hacia sus progenitores. Sin embargo, no contamos con instrumentos estandarizados validados en muestra clínica. Además, ningún instrumento existente a excepción del Cuestionario de Agresiones de Hijos a Padres (Child-to-Parent Aggression Questionnaire; CPAQ) evalúa la violencia-económica y muy pocas la emocional o psicológica. El primer objetivo de este estudio fue analizar las propiedades psicométricas del CPAQ en muestra clínica. El segundo fue analizar la prevalencia y las diferencias de la VFP física y psicológica dirigida hacia la madre o padre. El tercero fue analizar las diferencias de género y edad del agresor. El CPAQ fue completado por 128 adolescentes (39 chicas), con una media de edad de 16.40 (SD = 1.609; rango = 12-24) pertenecientes a centros especializados en el tratamiento de la VFP. El análisis factorial confirmatorio indica un buen ajuste del modelo de cuatro factores relacionados (agresión-física hacia madre, agresión-física hacia padre, agresión-psicológica hacia madre, agresión-psicológica hacia padre), igual que lo encontrado en población comunitaria. Las agresiones-psicológicas son más frecuentes hacia las madres, mientras que no hay diferencias en agresiones-físicas. Las agresiones-psicológicas severas son altamente frecuentes, 81.3%. Las agresiones-físicas severas también son frecuentes (39.1%). No hay diferencias según la edad del agresor ni según el género en ningún tipo de VFP excepto en las agresiones-físicas contra la madre que son más frecuentes entre las chicas. En conclusión, el CPAQ es un instrumento adecuado para evaluar la ocurrencia de VFP en muestra clínica. Los resultados sugieren que desde el ámbito profesional se debe prestar atención especial a las agresiones-psicológicas puesto que estas son altamente frecuentes, y en muchas ocasiones la razón de ingreso del menor. Asimismo, atendiendo al modelo de escala de la violencia, pueden ser la antesala de agresiones más severas como las agresiones-físicas.

P208. PROPUESTA DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA Y SEGUIMIENTO PARA FAMILIARES Y CUIDADORES DE MENORES CON LESIONES CEREBRALES GRAVES

García Martínez, E., Lozano Castellanos, D., Santos Martínez, I., Colastra Galiano, I., Piñas de la Cruz, B., González del Valle, S., Huguet Cuadrado, E., Nieto González, J., Fernández Arias, I., & Larroy García, C. Clínica Universitaria de Psicología Universidad Complutense de Madrid, España

La existencia de menores con enfermedades neurológicas y/o lesiones cerebrales graves es un desafío

importante para las familias. Con frecuencia se ha relacionado el estrés al que los cuidadores se ven sometidos, sobre todo en el ámbito de los grandes dependientes. En las familias es frecuente la necesidad de apoyo psicológico incluso más de una década después de la lesión. El objetivo del presente trabajo es mostrar el programa de intervención psicológica y seguimiento desarrollado para estas familias. Desde la Clínica Universitaria de Psicología de la UCM (CUP-UCM) se ha firmado un convenio de colaboración con el Instituto Fay-Gardeta para la implementación de un protocolo de evaluación, intervención y seguimiento de familias focalizado en dos ámbitos principales: 1) la atención psicológica del principal cuidador y 2) el manejo de la pareja de cuidadores (usualmente los progenitores) como forma de promoción de la salud familiar. El programa se compone de 4 módulos y repartidos en cinco sesiones presenciales y con una periodicidad quincenal. Para lograr hacer un seguimiento se utilizarán nuevas tecnologías como las teleconferencias online (Skype). La evaluación de los resultados se realizará antes del comienzo del programa, al finalizar cada módulo y tras la aplicación total. Estas evaluaciones se componen de entrevista semiestructurada y cuestionarios específicos. Se espera un impacto positivo de estas intervenciones en las siguientes áreas: 1) ajuste en el cuidador; 2) comunicación familiar, y 3) calidad y efectividad del cuidado. Es necesaria la evaluación de estos programas fundamentalmente en el impacto en el clima familiar y su repercusión en los cuidados. Dada la continuidad de la problemática se considera importante realizar seguimientos a largo plazo, periódicos y que no obstaculicen el cuidado que tienen que realizar.

P209. PROTECTIVE FACTORS AGAINST BULLYING: A LITERATURE REVISION

Andrés-Peiró, A. J., Sánchez-Obama, P., & Samper-García, P. Facultad de Psicología. Universitat de València

Bullying is defined as any form of psychological, verbal or physical abuse occurred between school repeatedly over a certain time, which produces clinically significant and harmful effects on the victim. It includes a new form of peer harassment, cyber-bullying, which uses new information and communication technologies, mostly Internet and mobile phones, to harass colleagues. In this paper a literature review was conducted in a wide range of electronic databases (PubMed, Scopus, MedLine, PsycArticles, WoS) of those programs of prevention or intervention on bullying, paying particular attention to those variables present form common in the different projects included. We selected 28 articles published between 1999 and 2016. The studies mainly focus on variables such as empathy, emotional intelligence, peer victimization, self-esteem, parenting styles and sociodemographic factors, etc., which have been selected differently related to the phenomenon of bullying in all its forms. Results include different programs that integrate the educational community but also families (Cyberprogram 2.0, Peer Support Program, CIP program, Galatea

and Living Together programs, ConRed, Kit Stop Cyberbullying; e-legal Guide; Guide INTECO...). The results of this study allow to see which are the areas most studied in the field of bullying, offering the possibility of working new views as well as determine which variables have greater effectiveness in reducing bullying, in relation to other variables such as age, school year and sociodemographic factors. Thus, with the results obtained from the systematic review it is to provide an opportunity for future work to know what the most studied aspects are able to focus their interventions more defined manner, thus opting to greater effectiveness.

P210. PSICOPATOLOGÍA DEL VÍNCULO: APEGO, TRASTORNOS PSICOLÓGICOS EN LA INFANCIA Y TRASTORNO DE PERSONALIDAD LÍMITE EN EL CUIDADOR PRINCIPAL

Tobías Imbernón, C., Pineda Murcia, S., Giménez Giménez, L., Imbernón Pardo, E., Martín Fernández, F., Soler Martínez, A., Ruíz Riquelme, J., Jiménez Martos, J., & Lozano González, A. Hospital General Universitario Morales Meseguer; Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil Vicente Campillo. Molina de Segura (Murcia); Centro de Salud Mental de Caravaca (Murcia); Unidad de conductas adictivas. Hospital Clínico de Valencia; Colegio de Educación Especial Pérez Urruti (Murcia), España

El cortejo psicopatológico derivado de una situación vincular temprana caracterizada por anomalías o carencias relacionales es amplio. El apego resultante de esta situación vincular a menudo se encuentra en la base del desarrollo de trastornos psicológicos en la infancia. A su vez, cuando el cuidador principal presenta un patrón de funcionamiento compatible con un Trastorno de Personalidad Límite (TLP), la forma de relación que establece con el niño se caracteriza por la inseguridad y la ambivalencia estableciéndose una circularidad que genera más sufrimiento. Ofrecer un marco comprensivo en el que encuadrar la relación entre el TLP en el cuidador principal y la situación vincular establecida con el niño como base explicativa de la psicopatología apreciada en el niño a partir de un caso clínico. Análisis del caso clínico de una paciente de 7 años en tratamiento en un Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil desde el año 2012. Consultan por agresividad hacia la madre, autoagresividad e intolerancia a la frustración. Se analizan las alteraciones psicológicas de la paciente en el contexto relacional propuesto por su cuidadora principal, afecta de TLP así como el modo de funcionar aprendido a la hora de relacionarse con el entorno y consigo misma. El análisis de este caso permite explicar las alteraciones emocionales y conductuales que a menudo aparecen en la infancia como consecuencia de un proceso de apego deficitario y anómalo lo que remite en última instancia a la psicopatología del vínculo. Es necesario examinar la situación vincular de cada niño que consulte por problemas psicológicos con el objetivo de subsanarla lo antes posible y ofrecer alternativas relacionales dadas las implicaciones que para su vida futura tales experiencias tienen.

P211. PSYCHIATRIC COMORBIDITY IN SOTOS SYNDROME

Abrão Fasanella, N., Silva Gios, T., Kotlarevsky Maia, A., Cordeiro, Q., Gonçalves da Fonseca Dias, C., Coelho Junqueira, M. R., Mendes Silva, T., Gonçalves Dutra, W., Monteiro Saldanha Santos, M., & De Oliveira Marinho, C. Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Paulo, Brazil

The Sotos syndrome is a genetic disorder (modification of NSD1 gene), rare, with an incidence of 1 in 14,000 births, usually sporadic, with unusual genetic transmission in which an affected individual has a 50% risk of vertical transmission (autosomal dominant). It is related to varying degrees of mental retardation, and behavioral changes. Its behavioral phenotype is characterized by delayed motor and language development, in addition to aggression, difficulty in socialization, attentional deficits and emotional immaturity. This paper reports the case of two patient brothers in child psychiatry clinic, from 2009 to 2016, both diagnosed with Sotos syndrome, as well as their mother. Patient B.C.S., 14 years old, female, in addition to the syndrome phenotypic changes (large body size, rapid growth, prominent forehead, macrocephaly and developmental delay) showed pictures of irritability, aggression and hypersexualized behavior, inadequate. Following-up, were also diagnosed Attention-Deficit Disorder, Hyperactivity, Anxiety Disorder and Binge Eating. At the time, the patient remains in use of risperidone 3 mg/day, clonidine 0.25 mg / day and 100 mg sertraline / day with partial control of disruptive behaviors. Patient V.C.S., 9 years old, male, aside from the Sotos syndrome, has visual and hearing loss (70% on the left and 20% on and right). The patient developed anxiety and depressive symptoms characterizing Mixed anxiety and depressive disorder, alongside disruptive behaviors with relevant hetero-aggressive outbursts and suicidal ideation on one occasion. Currently, following on symptomatic improvement with Risperidone 3 mg/day and 0.15 mg clonidine/day. The patients studied have many psychiatric comorbidities, as found in literature. It is a rare disease, in this case with maternal genetic inheritance, which can cause losses in personal and social development, requiring diagnosis and proper support.

P212. PSYCHODYNAMIC TREATMENT AND PARENT-INFANT INTERACTIONS IN FAMILIES WITH MOTHERS WITH PSYCHOPATHOLOGY

Ballarotto, G. Department of Dynamic and Clinical Psychology. La Sapienza, University of Rome

The large amount of research today underlines that mothers' postnatal depression (PND) influences emotional-behavioral problems in their children, relational patterns in mother-child dyads, together with father's psychopathological symptoms. The general aim of this work was to assess the quality of mother-infant and father-infant interactions in families in which mothers were diagnosed for PND. Furthermore, we estimated the effect of a psychodynamic treatment that involved these families during the child's first

year of life on psychopathological parental symptoms and on the quality of parent-infant interactions. Two groups of families were sampled. In group TxMF (N = 22 families) both parents followed the psychological intervention. In group TxM (N = 22 families) only the mothers followed the treatment. Symptom Check-List-90-Revised (SCL-90-R), Questionario Italiano sul Temperamento (QUIT) and the video-recorded procedure observing mealtime Scala di Valutazione Interazioni Alimentari (SVIA) were administered to parents and dyads at two assessment points (T1 = 3 months - age of the child and T2 = 12 months - age of the child). Our results showed that parents in the TxMF group had significantly lower SVIA scores (i.e., less maladaptive) at T2. TxMF group scored lower at T2 at SCL-90-R, whereas TxM showed no significant differences between T1 and T2. This study highlights the significance of the involvement of fathers in the treatment demonstrating that the specific psychological treatment, involving both parents, is more effective than the treatment involving the mother alone. Our data suggested that their involvement reduces psychopathological symptoms in both parents and enhance the quality of their interactions with children.

P213. PSYCHOLOGICAL BENEFITS OF SPORTS CAMP ACTIVITIES ON CHILDREN WITH TYPE I DIABETES MELLITUS

Boda-Ujlaky, J., Dávid, Z., Szabó Mária, M., & Lukács, A. Lifestyle Medical Center; University of Miskolc, Hungary

Sporting activities enhance well-being and self-efficacy of people in general, but it is crucial for chronically ill children to be able to cope with their illness. Our objective was to measure the enhancement in perceived self-efficacy, positive emotions, emotional intelligence, resilience and life quality after a one week long sports camp organized for T1DM children and adolescents. N = 23 children (age between 9 and 17, 10 boys, 13 girls) diagnosed with Type 1 Diabetes Mellitus attending a one week long summer sports camp were asked to fill in questionnaires measuring their subjective well-being, emotional status and perceived self-efficacy at the beginning and at the end of the sports camp. We administered Children's Perceived Self-Efficacy Scale, Positive and Negative Affect Schedule, Trait Emotional Intelligence Questionnaire Child Short Form, shortened Resilience Scale, Pediatric Quality of Life Inventory Generic Scales and Diabetes Module. Our results show that there are no significant gender (except for initial perceived academic self-efficacy) or insulin pump usage differences, but significant difference appeared in academic self-efficacy, negative affects, quality of life in general and related to diabetes before and after participating in the sports camp. Previous sporting activity had no effect on any of the measured variables. Even a short sports camp organized especially for T1DM children causes emotional changes and changes in performance attributions. As trait emotional intelligence and resilience showed no difference as as the used questionnaires measure personality traits, or the sport camp itself has no effect on

perceived personality traits. More rigid T1DM related bodily function measurement is needed to control the effect of the health status.

P215. PSYCHOLOGICAL TREATMENT OF OBSESSIVE-COMPULSIVE DISORDER (OCD) AMONG CHILDREN: A CASE REPORT

Aluco Sánchez, E., Salvador Castellano, A., Martínez Cirera, B., González Vallespí, L., Ferré Puig, M., Solves Parera, L., Frías Ibáñez, A., Del Real Peña, A., & Piera Vives, A. Hospital de Mataró, Spain

Childhood-onset OCD appears to begin in a third of cases. Early treatment is important to prevent symptom chronicity. Similar to adult-onset OCD, the most empirically validated psychological treatment is cognitive behavioural therapy (CBT). However, children usually have lower levels of insight and egodysthonia, show less resistance to compulsions, and are reluctant to talk about symptoms with parents because of shame. Efforts should be made to adapt the therapy using other strategies such as metaphors, sense of humour, games, rewards, and parental involvement. We present the case of an 8-year-old child who was referred to our psychiatric outpatient setting due to obsessions and compulsions (mainly cleaning and checking) since 5 years ago. He had poor insight and showed a partial collaboration during the sessions. The mother took part in the rituals, while the father minimized their clinical relevance. First, we administered the Children's Yale-Brown Obsessive Compulsive Scale (CY-BOCS), which showed moderate scores (20/40). Then, we conducted 15 weekly CBT sessions, equally distributed with the child and the parents for each session. The therapy specifically focused on psychoeducation and exposure with response prevention (ERP). To this end, the OCD pathology was represented as a monster and the boy was a superhero. At post-treatment, the CY-BOCS score dropped to mild severity (12/40). Besides, the child became more involved in the therapy and the parents improved their attitude towards the problem. In conclusion, CBT for childhood-onset OCD warrants some remarkable changes to increase the likelihood of an adequate therapeutic alliance and treatment outcomes. Taking into account this consideration, partial remission instead of full remission should be expected at mid-term. Hence, family should be encouraged to include these techniques as part of their daily routine.

P216. PSYCHOLOGICAL WELL-BEING OF ADOPTED CHILDREN IN CHILE

Jimenez-Etcheverria, P., & Golombok, S. University of Cambridge, England

Today it is clear that a good rearing environment, even when it is not provided until after the post infancy period, can make a big difference to children's psychological functioning. Adoption provides the natural context for studying the influence of changing child-rearing

environments on the development of children. It has been suggested that adopted children are able to benefit substantially from the positive change of environment offered by adoption. Recently in Chile emphasis has been placed on the need to review and modify the procedures involved in the adoptive process. However, there is no empirical evidence on the functioning of adoptive families or on the psychological adjustment of adopted children.

This is the first study to examine the psychological well-being of Chilean adopted children. The study was conducted comparing 52 adopted children to a matched group of 50 institutionalised children aged between 4-9 years. Parents, caregivers and teachers completed the Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ) and the Relationship Problems Questionnaire (RPQ). Adopted and institutionalised children aged 6 or older were administered the Wechsler Intelligence Scale for Children (WISC-III). Differences were found between the groups for emotional and behavioural problems as assessed by the SDQ completed by mothers/caregivers. Group differences were also found for the total SDQ score as reported by teachers. The total RPQ score revealed a significant difference between groups as reported by mothers/caregivers and by teachers. In all cases the institutionalised children scored higher, indicating greater behavioural and emotional problems in institution-reared children than in adopted children. In addition, group differences were found for cognitive development as assessed by the WISC-III, with adopted children scoring higher. In conclusion, children being raised in Chilean adoptive families who participated in this study appear to be functioning well when children are in the early school years.

P217. EL JUEGO SIMBÓLICO COMO PROPUESTA DE INTERVENCIÓN CON NIÑOS EN RIESGO PSICOSOCIAL

Villabos, M.E., Toro, L., Mejía, C., Sola, A., & Otero, D. Universidad del Valle, Colombia.

En el contexto Colombiano, los niños y los adolescentes continúan siendo la población de mayor vulnerabilidad frente a la violencia que viven en sus ambientes cotidianos, no sólo en el marco del conflicto armado, sino de las desigualdades sociales; lugares donde la preservación de la vida perdió su valor inalienable y, por ello, se hace necesario establecer políticas y programas que propendan por salvaguardar sus condiciones de vida. Durante los últimos veinte años, las dinámicas propias de la infancia han venido transformándose. Son muchas las variables que inciden en ello, una de gran complejidad es la manera cómo ha evolucionado la sociedad y los efectos que estos desarrollos han tenido en las familias y en sus búsqueda de una vida más digna.

Partiendo de estas realidades, se planteó como objetivo: Explorar los recursos psicológicos de referencia que pueden aflorar en niños considerados en riesgo psicosocial, al participar de una propuesta de juego simbólico, vinculada a valores de la vida

cultural de una comunidad; enmarcado en una metodología de Investigación-Acción, dentro de la clínica psicológica. Se buscó a partir de las sesiones con los niños, explorar de manera sistemática y profunda los reconocimientos y significaciones que los niños hacen respecto de sí mismos, de sus relaciones y de la propuesta de juego simbólico. La Recolección de la Información se hizo a través del registro fotográfico y video, así como Diarios de Campo donde se consignaban las observaciones y las verbalizaciones de los niños de acuerdo a unas categorías de observación previamente establecidas. Dentro de los resultados, se obtienen 5 categorías emergentes de los diarios de campo: Comunicación, Movimiento, Disposición al Vínculo, Hábitos y Actitud frente a la frustración, a partir de las cuales se logra reconocer los recursos psicológicos que emergieron en cada niño durante la propuesta de intervención.

P219. RECOMENDACIONES PARA EL USO DE METÁFORAS TERAPÉUTICAS EN NIÑOS

Navarro Gómez, N. Universidad de Almería, España

Metáfora del verbo griego *metaphéro*, significa 'llevar algo a otro sitio, trasladar'. Desde la perspectiva de las terapias de 3.ª generación, concretamente la Terapia de Aceptación y Compromiso se definen como fórmulas verbales que permiten socavar la lógica de tener razón y de las razones como mecanismo de control de la evitación experiencial. Establecen un contexto verbal donde se valida la sabiduría que proporcionan las contingencias naturales o la experiencia del cliente con su conducta por encima de la lógica razonada del cliente. Exponer la bondad de la utilización de las metáforas en terapia como una herramienta más a nuestra disposición para su uso en niños, no directiva, fácil de comprender que permiten contactar con la clase funcional a evitar, a la par que producen un cambio derivado de la nueva relación con los eventos privados en nuevas circunstancias. Se ha revisado la literatura disponible acerca del uso de metáforas en terapia en general y más particularmente las peculiaridades para su uso efectivo en niños. No abunda la literatura respecto a esta temática. En niños, se recomienda evocar situaciones o incorporar elementos atractivos para ellos, utilizar un lenguaje claro y sencillo, ajustado a sus habilidades verbales y realizar preguntas para asegurar su comprensión. Incorporar elementos «fiscalizantes» o que se presenten a través de dibujos, poner múltiples ejemplos en diferentes contextos, implicar al niño en la historia y presentar abundancia de detalles sensoriales. Ha sido demostrada su eficacia y su uso terapéutico desde diversas orientaciones psicológicas. La literatura respalda el uso de esta herramienta en niños, entre otras razones porque eliminan las resistencias que provocan el proporcionar pautas directivas, a la par que permiten el contacto con y la expresión de emociones (Lyddon, Clay, Sparks, 2001).

P220. RECONOCIMIENTO DE EMOCIONES Y TEORÍA DE LA MENTE EN NIÑOS CON TEA Y NIÑOS CON TDAH

Berenguer, C., Roselló, B., Baixauli, I., Domenech, A., & Miranda, A.

El desarrollo de las habilidades mentalistas y el reconocimiento de emociones tiene importantes consecuencias en la adaptación social durante la infancia. El TEA y el TDAH son dos trastornos del neurodesarrollo en los que las interacciones sociales están afectadas. Los estudios que han analizado la cognición social en niños que presentan este tipo de trastornos no permiten derivar conclusiones firmes sobre si la disfunción característica del TEA, es comparable en severidad al TDAH (Demopoulos et al., 2013; Demurie et al., 2011). Este trabajo se propuso comparar las habilidades de reconocimiento de emociones y habilidades de Teoría de la Mente en niños con TEA, TDAH y desarrollo típico-DT. Participaron 32 niños con diagnóstico de TEA de alto funcionamiento, 37 con TDAH, y 29 niños con desarrollo típico, igualados en edad y en CI. Los instrumentos utilizados fueron las tareas de Reconocimiento de Emociones y Teoría de la Mente de la Batería Neuropsicológica NEPSY-II y el Inventario de Teoría de la Mente (TOMI, Hutchins et al., 2016) para ser cumplimentado por los padres. Los resultados indican que existen diferencias significativas entre los tres grupos en habilidades de Teoría de la Mente. Concretamente, el grupo que presentó mayores dificultades en habilidades mentalistas fue el grupo TEA, tanto en la percepción de los padres como en la ejecución de la tarea verbal de ToM. En la tarea contextual de ToM sólo se encontraron diferencias significativas entre el grupo con DT y el grupo con TEA. En relación al reconocimiento de emociones, los dos grupos clínicos tuvieron una ejecución similar y significativamente peor en comparación al grupo control. Los hallazgos se sitúan en la línea de estudios anteriores al encontrar mayores déficits de ToM en el grupo TEA, aunque no se producen diferencias entre los grupos clínicos en la identificación de expresiones emocionales.

P221. RECHAZO SOCIAL HACIA LAS PERSONAS QUE PADECEN ENFERMEDAD MENTAL

Alonso Rodríguez, I., & Méndez Rodríguez, M. J. Universidad de Vigo, España

Las personas que padecen enfermedad mental sufren, no solo la problemática derivada directamente de la enfermedad, sino también las consecuencias de la incompreensión social que existe. Este desconocimiento ha generado barreras sociales que aumentan el riesgo de aislamiento y marginación de estas personas, desencadenando así, en un proceso de estigmatización. Tal y como manifiesta el Libro Verde de la Salud Mental en Europa (2005) «Estas personas se topan con el miedo y los prejuicios de los demás, con frecuencia basados en una concepción distorsionada de lo que son las en-

fermedades mentales. La estigmatización, además de aumentar el sufrimiento personal y la exclusión social, puede impedir el acceso a la vivienda y el empleo, e incluso hacer que la persona afectada no busque ayuda por miedo a que se la etiquete». Estudios previos ponen de manifiesto que una de cada cuatro personas sufre alguna enfermedad mental a lo largo de su vida y unas 450 millones en todo el mundo. También revelan que aproximadamente cuatro de cada cinco personas que necesitan atención por trastornos mentales no la reciben. El propósito de este estudio es dar a conocer las dificultades con que se encuentran estas personas a la hora de integrarse en la comunidad, debido a los prejuicios y niveles de discriminación existentes. Para ello se elaboró un cuestionario en el que se incluían preguntas relacionadas con la percepción social sobre este grupo. En este estudio tomaron parte 100 personas de entre los 15 a los 65 años, mayoritariamente hombres y del ámbito rural, procedentes de Galicia, España. Los resultados ponen de manifiesto que en el ámbito de lo social, existe un gran rechazo hacia las personas que padecen enfermedad mental, generando así, su exclusión social y provocando que vivan aislados del ámbito de lo social.

P222. REGULACIÓN EMOCIONAL, ESTRÉS Y HEMOGLOBINA GLICOSILADA EN ADOLESCENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1

García Linares, E., Ruíz Aranda, D., Ruíz Gutierrez De Colosía, M., & Catellano Guerrero, A. M. Universidad Loyola Andalucía; Hospital Regional Universitario Virgen del Rocío, España

La diabetes mellitus tipo 1 constituye uno de los principales problemas de salud de la población pediátrica mundial, siendo una de las enfermedades endocrinológicas crónicas más frecuente en la infancia y adolescencia. 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. Los factores emocionales juegan un papel importante en el manejo de la diabetes. En concreto, la activación emocional en respuesta a diferentes emociones como el estrés se considera uno de los principales factores implicados en la desestabilización del control metabólico en la diabetes. El objetivo de este estudio es analizar si las habilidades de regulación emocional de los adolescentes con diabetes mellitus tipo 1 se relacionan con los niveles de malestar emocional asociada a la enfermedad y con los niveles de hemoglobina glicosilada. En este estudio han participado adolescentes de entre 12-18 años con diabetes mellitus tipo 1 que reciben asistencia en consultas ubicadas en el Hospital Virgen del Rocío de Sevilla, el Hospital Virgen Macarena de Sevilla y el Hospital Universitario Virgen de la Victoria de Málaga. Los resultados del estudio sugieren que la regulación emocional se relaciona con un menores niveles de hemoglobina glicosilada y que mayores niveles de malestar emocional y de estrés al tratamiento

se relacionan con un mayor promedio de glucosa. La investigación de este constructo en adolescentes que tienen diabetes mellitus tipo I puede revelar la importancia del procesamiento de la información emocional en esta población y, a su vez pueden proporcionar información valiosa para el desarrollo y mejora de los programas de intervención.

P223. RELACIÓN DE LOS ESTADOS AFECTIVOS EN LA CONSTITUCIÓN DE LA DIABETES TIPO 1

Hernández Morales, E.

Son escasas las investigaciones que describen la relación de la diabetes tipo 1 con los estados afectivos de los pacientes y su entorno familiar. Principalmente se ha indagado con respecto a los estados afectivos posteriores al diagnóstico; pero no así de los estados afectivos previos y cómo estos se relacionan al surgimiento de la diabetes juvenil. Es conocido que en el entorno familiar de un diabético existan otros integrantes con esta condición crónica por lo cual esta investigación tuvo como objetivo describir el entorno afectivo que fue enmarcando a un joven al que se le detectó diabetes tipo I a la edad desde los 7 años, teniendo como antecedentes dos abuelas con esta misma enfermedad, a su madre que estuvo a punto de desarrollarla; así como que 3 años antes de recibir el diagnóstico, a la par que sus padres lo involucraron en grandes peleas rumbo durante su divorcio. Esta información fue recopilada a través de entrevistas con el paciente, sus padres y el material presentado durante cada sesión de psicoterapia. Como resultados obtenidos durante el proceso de psicoterapia se logró retomar la relación entre padre e hijo que se había detenido, el paciente comenzó a responsabilizarse de su condición médica y los cuidados correspondientes que había abandonado (motivo de consulta inicial), dialogar y abrir la posibilidad a la ruptura de la simbiosis materna que se generó en la dinámica familiar y finalmente que el paciente expresara sus estados afectivos. Igualmente, se exponen las dificultades que el proceso psicoterapéutico presentó con cada ocasión que la dinámica afectiva del paciente iba cambiando y que concuerdan con algunas otras investigaciones que afirman la constante agresión e invasión que vive el paciente con diabetes por parte de las condiciones de su tratamiento (inyecciones, prohibiciones, etc.) y la dinámica afectiva entre la familia.

P224. RELACIÓN DE LOS RASGOS PSICOPÁTICOS CON EL TEMPERAMENTO, ESTILOS EDUCATIVOS Y TRASTORNOS PSICOLÓGICOS EN CICLO MEDIO DE PRIMARIA

Adserias, M., Martínez, A., Queral, S., Estrada-Plana, V., Joana, A., Callizo, J., Serra, B., Ibarz, A., Moya-Higueras, J., & March, J. Universitat de Lleida, España

El concepto de psicopatía se entiende como un constructo multidimensional que se distingue por un

patrón característico de síntomas afectivos, interpersonales y conductuales. Diversos estudios sugieren que este trastorno se empieza a gestar en los primeros años de vida por vía de rasgos específicos de la personalidad. Existe evidencia de que este constructo se relaciona con psicopatología general, con temperamento y con los estilos educativos. El presente trabajo tiene principalmente dos objetivos. El primero fue validar la estructura factorial del cuestionario CPTI. El segundo, analizar las relaciones predictivas de la personalidad psicopática respecto de los trastornos psicológicos y como el temperamento y los estilos educativos explican los rasgos psicopáticos. En la investigación participaron 235 alumnos de 8 a 10 años de la provincia de Lleida. Se los evaluó mediante pruebas administradas a los padres (CPTI, SQD y SCSRJ) y a los menores (APQ). Los resultados obtenidos muestran que el CPTI presenta una adecuada estructura factorial. A partir de las ecuaciones estructurales los resultados fueron: 1) No existen relaciones entre los estilos educativos positivos y los rasgos psicopáticos. 2) Una mayor sensibilidad a la recompensa predijo mayores niveles de rasgos psicopáticos. De forma no esperada también se encontró que, en concreto, una baja sensibilidad a la recompensa y una elevada sensibilidad al castigo predicen elevados niveles de dureza emocional. 3) Los rasgos psicopáticos son un factor de riesgo para el desarrollo de psicopatología externalizante e internalizante. A modo de conclusión, destacar que los estilos educativos negativos y que el temperamento de los menores juegan un papel muy importante en el desarrollo de la personalidad psicopática. A nivel clínico, sería importante tener en cuenta los rasgos psicopáticos como variables que influyen en los trastornos psicopatológicos infanto-juveniles.

P225. RELACIÓN ENTRE ACOSO ESCOLAR E IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DE NOVENO GRADO DE UN COLEGIO DE SAN JUAN DE PASTO

Santacruz Guativa, D. Universidad de Nariño, Colombia

Considerando los centros educativos como un escenario fundamental del ser humano, cobra sentido el estudio de ciertos problemas sociales como la violencia. Abordar la relación de estas dos variables es elemental para el diseño de programas de intervención y prevención, pues anualmente cerca de un millón de personas mueren en el mundo debido al suicidio (Organización Mundial de la Salud, 2002). Objetivo identificar la relación entre acoso escolar e ideación suicida en estudiantes de grado noveno de un colegio de San Juan de Pasto, por medio de un estudio cuantitativo de tipo correlacional, con un diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 62 adolescentes, con edades entre 13 y 16 años de edad, con una media de 14 años, de los cuales el 66.1%, fueron hombres y el 33.9% correspondieron a mujeres. En la aplicación realizada para la Escala de Agresión entre Pares (EAP) se obtuvo una media de 99.79, con una

tendencia de variación de las puntuaciones de 18.12 (DS), una moda de 90 y una mediana de 97.5. La puntuación del Inventario de Ideas Suicidas Positivas y Negativas (PANSI) se encontró una media de 19.02, con una desviación típica de 5.09, una mediana de 19 y una moda de 15. Se determinó una correlación positiva bidireccional entre ideación suicida y agresión entre pares, así mismo entre las subescalas ideación suicida positiva y conductas prosociales e ideación suicida negativa y victimización, contrario a la correlación entre ideación suicida positiva y victimización que fue negativa, todas ellas calculadas mediante el estadístico de correlación de Pearson, con un nivel de significancia inferior a .05. No se encontró diferencias significativas entre hombres y mujeres para las dos variables, mientras que para agresión entre pares se encontró que el grupo de adolescentes de 13 y 15 años difieren de forma estadísticamente significativa.

P226. RELATIONSHIP BETWEEN ANGER AND HOSTILITY WITH PHYSICAL AND VERBAL AGGRESSIVENESS IN DELINQUENT YOUTH: THE ROLE OF PERCEIVED EMOTIONAL INTELLIGENCE

Ruiz Aranda, D., Gómez Baya, D., & Jiménez Murillo, A.
Loyola University, Spain

Low emotional intelligence seems to be implicated in many psychological disorders and maladaptive behaviors, including delinquency. Few studies to date have addressed the perceived emotional intelligence basis of delinquency in young people, and the associations with different types of aggressiveness and trait anger and hostility need to be clarified. The aim of this study was to examine the role of perceived emotional intelligence in the relationships that trait anger and hostility have with physical and verbal aggressiveness. The participants in this study were 60 youth men offenders, aged between 18-25 years old ($M = 22.58$, $SD = 5.27$), which were confined in prison in Málaga (Spain). An oral questionnaire was administered with validated measures of perceived emotional intelligence, trait anger and hostility, and aggressiveness (both physical and verbal). Results from stepwise regression analyses showed that lower emotional attention and higher trait anger and hostility significantly explained physical aggressiveness. Then, a moderated-mediation model indicated that: a) the relationships between anger or hostility with physical aggressiveness was partially mediated by perceived emotional clarity, and b) perceived emotional repair and attention moderated the relationships between perceived emotional clarity and physical aggressiveness. No significant role of perceived emotional intelligence was detected in verbal aggressiveness. Anger and hostility were more strongly related to physical aggressiveness in participants with lower perceived emotional intelligence. Psychological intervention to develop emotional skills could be recommended in order to improve treatment to social reinsertion in penitentiary framework.

P227. RELATIONSHIP BETWEEN VICTIMIZATION EXPERIENCES AND SELF INJURIOUS BEHAVIORS AMONG ADOLESCENT INPATIENTS

Robert, A., Pérez, M., G-Alemany, T., Durán, M., Magallón, L., Sales, M., Castillo, N., Fisas, A., Giral, M., & Martín, M.
Benito Menni CASM, Spain

Frequent bullying victimization increases the likelihood of self harming, suicidal ideation and suicide attempts. Previous research shows that self injurious behaviors (SIB) are associated with a history of physical and/or sexual abuse, concretely among patients with eating or borderline personality disorders. In a recent review, childhood maltreatment was associated with an increased risk of suicide attempts independently of psychopathology (Hoertel et al., 2015). When focusing on poly-victimization, the risk of suicidal behaviors increase with the number of adversities experienced. To examine the relationship between victimization experiences and SIB in a psychiatric inpatient sample. SPSS v.22 was used to analyze data collected from electronic medical records of 100 patients who were consecutively admitted to the Adolescent Crisis Unit between November 2015 and March 2016. Chi-square tests were conducted to determine the relationship ($p < .05$) between victimization (bullying/cyberbullying; sexual, physical, emotional abuse or neglect) and SIB: suicidal thoughts at admission, non-suicidal self injury (NSSI), and suicidal attempts. Exposure to bullying experiences (18% of the sample) was related with higher rates of all SIB. Exposure to abuse/neglect experiences (37%) was not related with SIB. Eating disorder (25%) was the only diagnosis associated with higher rates of all SIB. Poly-victimization (5%) was related with higher rates of NSSI. Bullied boys and girls of the sample are at high risk of presenting suicidal behavior. Compared with other forms of victimization, victimization by peers seems to have the highest impact on mental health. The number of adverse/stressful experiences lived is related with the presence of NSSI and probably with a poor adjustment/lack of coping skills. More efforts to prevent child abuse and neglect (at school, at home) should be done. Quickly interventions to prevent/treat SIB among adolescents at risk in mental health services are also necessary.

P228. REPERCUSIÓN DE TRATAMIENTO DE LA OBESIDAD Y EL SOBREPESO INFANTO-JUVENIL SOBRE LA AUTOESTIMA

Villalba Gil, F., Riquelme Marín, A., & Ortigosa Quiles, J. M.
Universidad de Murcia, España

El objetivo principal del trabajo fue estudiar la eficacia comparada de tres programas de tratamiento del sobrepeso y la obesidad infanto-juvenil con respecto a la autoestima. La muestra se compuso por 104 participantes (59 chicas y 45 chicos), con edades de 7 a 16 años, diagnosticados de obesidad o sobrepeso según el Índice de Masa corporal (IMC), que

se distribuyeron aleatoriamente en: Grupo de solo dieta, basada en la restricción de hidratos de carbono de absorción rápida (GD); Grupo con la misma dieta que el anterior y con apoyo psicológico (GPH); Grupo con dieta de control calórico y apoyo psicológico (GPC). Los sujetos de GPH y GPC asistieron a 12 sesiones de tratamiento psicológico cognitivo-conductual con el objetivo de fomentar un estado emocional óptimo e incrementar la autoestima. Se evaluó el progreso mediante el IMC y para la autoestima se utilizó el escala correspondiente del Cuestionario de Depresión Infantil (CDI). Estas medidas se aplicaron en: pretest, posttest, y fase de seguimiento (a 3, 6 y 9 meses). Los resultados obtenidos mostraron una disminución significativa del IMC en los grupos GPH y GPC con respecto al grupo GD, tanto en la fase de tratamiento como en la de seguimiento. Del mismo modo, los valores obtenidos en autoestima señalan que los participantes de los grupos GPH y GPC aumentaron significativamente más su grado de autoestima que los incluidos en GD en el tratamiento y durante el seguimiento. En definitiva, la combinación de un programa dietético junto a otro cognitivo-conductual mejora significativamente los resultados obtenidos por un programa de sólo dieta, al reducir el IMC y mejorar la autoestima, siendo el grupo GPH el obtuvo mayores beneficios.

P230. RESIGNIFICANDO LA VIOLENCIA Y CONDUCTAS AUTOLESIVAS. ESTUDIO DE CASO DE UNA ADOLESCENTE, TRATADA BAJO EL MODELO DE PSICOTERAPIA BREVE CON ORIENTACIÓN PSICOANALÍTICA

Martínez Ramírez, J.

Actualmente se requieren de modelos de psicoterapia que brinden resultados en un periodo corto y con prevalencia después del tratamiento. En respuesta a esta necesidad, surgió la Psicoterapia Breve con Orientación Psicoanalítica (PBOP), la cual es orientada por objetivos (focalización), en ésta suele trabajarse en términos de la problemática actual del paciente, y los cambios en la sintomatología (conductuales y/o emocionales) han mostrado tener prevalencia una vez concluida la psicoterapia (Schleder, 2010). En el presente trabajo se analiza el caso de una adolescente de 17 años (a quien se denominará I.C.) tratada bajo este modelo. I.C. es llevada por su madre a psicoterapia, por presentar episodios de violencia física y verbal contra su familia (padres y hermana), una baja de rendimiento escolar y conductas autolesivas (cortarse, golpearse y tatuarse). El foco terapéutico fue promover el fortalecimiento de funciones yoicas, para facilitar la simbolización y reelaboración de lo que I.C. representaba en las conductas violentas hacia los otros y hacia su propia persona. Dentro de la psicoterapia se identificó la existencia de límites difusos en la familia, así como una sobre exigencia a I.C. en cuanto a sus deberes escolares y familiares, además de una ambivalencia por parte de I.C. hacia

los deseos de sus padres, quienes deseaban que la paciente estudiara una carrera distinta a la que eligió, lo que dificultaba la realización de sus propios deseos. Durante un tratamiento de 16 sesiones se logró una adquisición de consciencia de enfermedad y el cese de las conductas violentas y autolesivas. Asimismo, el fortalecimiento yoico permitió que la paciente expresara y defendiera sus necesidades y deseos, reflejándose en actitudes asertivas. Los resultados obtenidos permiten observar la efectividad de la PBOP en este caso, como una terapia de corta duración, funcional sobre la problemática que se trabaja alrededor del foco.

P231. RESILIENCIA, ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO ANTE ESTRESORES DE VIDA Y SU IMPACTO EN EL DISTRÉS PSICOLÓGICO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

De La Rosa Gómez, A., Rodríguez Huitrón, A. M., & Rivera Baños, J. Universidad Nacional Autónoma de Madrid, España

La evidencia científica ha informando que los acontecimientos estresantes de la vida precipitan distrés psicológico y empeora la salud física. Sin embargo, el tamaño del efecto o influencia directa que generan éstas respuestas ante la adversidad y su impacto en la salud psicológica es todavía objeto de debate. Ante esto, el presente estudio pretendió conocer la mediación de la resiliencia cognitiva y las estrategias de afrontamiento y la relación existente con los síntomas del distrés psicológico ante situaciones estresantes de vida en estudiantes universitarios. Participaron 305 estudiantes, 194 mujeres (63.6%) y 77 hombres (11.1%), entre 17 y 21 años, con una media de edad de 18.5 (DE = 1.4). Mediante muestreo no probabilístico, se invitó a participar al alumnado del primer semestre de la carrera de psicología en modalidad a distancia del ciclo escolar 2015-2. Todos los participantes aceptaron el consentimiento informado para la evaluación voluntaria. La aplicación se realizó a distancia a través del un sistema de encuestas en línea (CHAT, 2015). Los resultados mostraron que a partir del análisis de regresión paso por paso, se identificó una interacción significativa entre eventos negativos de vida- resiliencia cognitiva y su impacto en el distrés psicológico. Con altas puntuaciones en resiliencia cognitiva se modera los efectos en los eventos adversos en la vida mediante la reducción de su impacto en el distrés psicológico. La varianza explicada en los tres modelos fue de: $R^2 = 0.18$ en el modelo de eventos de la vida, que aumentó a $R^2 = 0.44$ en el modelo de efectos principales, con otro aumento pequeño pero estadísticamente significativo a $R^2 = 0.47$ en el modelo de interacción. En general, los resultados del presente estudio apoyan sustancialmente las predicciones. En particular, los eventos negativos de vida tuvieron un efecto directo sobre todas las medidas de distrés psicológico.

P232. ESTILOS DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL, VIOLENCIA ESCOLAR Y FILIO-PARENTAL: UN ESTUDIO DE LA ADOLESCENCIA

León Moreno, C., Martínez Ferrer, B, Ruiz, D. M., & Ochoa, G. M. Dpto. de Educación y Psicología Social, Universidad Pablo de Olavide, Sevilla, España

La socialización es un proceso interactivo a través del cual los contenidos culturales se transmiten y conforman dimensiones de personalidad de los seres humanos que se expresan en forma de comportamientos y creencias. También, se puede definir como un proceso de aprendizaje no formal, y en gran parte inconsciente, por el cual, a través de un complejo sistema de interacciones, las personas asimilan los conocimientos, actitudes, valores, costumbres, necesidades, sentimientos y otros patrones culturales que configurarán sus estilos de adaptación al medio ambiente. Uno de los escenarios de socialización más relevantes es la familia. Se ha constatado que los procesos de socialización parental, también denominados estilos educativos familiares, resultan dimensiones relevantes en el análisis de la violencia en la adolescencia (Musitu y García 2001, 2004). Sin embargo, son escasos los trabajos en los que se exploran las relaciones entre los estilos de socialización parental, y diferentes expresiones de violencia en la adolescencia. El objetivo del presente estudio fue analizar las relaciones entre los estilos de socialización parental propuestos por Musitu y García (2001) (autoritario, indulgente, negligente y autoritario), configurados a partir de dos ejes ortogonales (control / imposición y aceptación / participación) y violencia escolar (manifiesta y relacional), violencia filio-parental (violencia física y verbal hacia el padre o la madre). Participaron 2399 adolescentes de ambos sexos escolarizados en 6 centros educativos de Andalucía (48% chicos y 52% chicas). Se realizaron análisis correlacionales. Los resultados mostraron que los adolescentes de familias con estilos autoritario y negligente obtuvieron puntuaciones más elevadas en todas las expresiones de violencia, mientras que aquellos de familias con estilo indulgente y autoritativo obtuvieron puntuaciones más bajas. Además, se observó que el estilo de socialización parental más funcional fue el indulgente, seguido del autoritativo. Finalmente, se discuten los resultados y sus implicaciones prácticas.

P233. RESULTADOS PRELIMINARES DE LA EVALUACIÓN CON EL STAI DE LA ANSIEDAD ANTE EL TRABAJO DE FIN DE GRADO

Olivar, J. S., Pinedo, R., De La Iglesia, M., Castellanos, M. C., Gómez, I. M., Gil, M., & Gómez, P. Universidad de Valladolid; Université Paris Descartes; Universidad de Castilla la Mancha

La literatura previa recoge experiencias de evaluación de la influencia en el rendimiento académico de la ansiedad ante distintas pruebas de evaluación. Sin embargo, no existen trabajos que evalúen específicamente

la incidencia que puede tener el estado emocional de los estudiantes en la preparación, exposición y defensa de un trabajo que aglutina las competencias trabajadas durante 4 cursos académicos. Por esta razón, en este trabajo nos proponemos evaluar el nivel de ansiedad del alumnado matriculado en dicha asignatura. Los participantes son 109 estudiantes de las Universidades de Valladolid y Castilla la Mancha (90 mujeres, 19 hombres), de una media de edad de 23.59 años. Los instrumentos de evaluación utilizados son: 1) una entrevista estructurada en la que se recoge información de tipo sociodemográfico y educativo, y 2) el Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI, 8ª Ed.). Los principales resultados obtenidos en esta evaluación son: Para la Ansiedad Estado (A-E): Total puntuación directa 30.12 (DT 12.8), transformada en percentiles 73 (DT 24.6), para la Ansiedad Rasgo (A-R): Total puntuación directa 26 (DT 10.3), transformada en percentiles 62.6 (DT 25.2). A partir del análisis de los datos sociodemográficos más significativos en relación con las tasas de ansiedad obtenidas y del análisis de las respuestas en cada ítem, finalizamos el trabajo con una reflexión sobre las implicaciones de los resultados obtenidos en el propio desempeño de los estudiantes. Como líneas de investigación futuras se derivan: 1) a corto plazo repetir la evaluación cuando el momento de lectura y defensa del TFG esté más cercano, para poder establecer comparaciones con los resultados de esta primera evaluación y 2) a medio y largo plazo ampliar la muestra de estudio y completar el análisis de las variables que puedan estar incidiendo de manera más significativa en la ansiedad estado, para promover intervenciones que mejoren estos niveles ansiógenos.

P235. RUMINATION IN CHILDHOOD: ROLE OF FAMILY FUNCTIONING AND VAGAL TONE

Lonigro A.¹, Baiocco R.¹, Cioffi B.², Manzi D.¹, Laghi F.¹, & Ottaviani C.³

¹Department of Social and Developmental Psychology, Sapienza University of Rome; ²Department of Psychology, Sapienza University of Rome; ³Santa Lucia Foundation, Rome

Although rumination has been broadly investigated in adults, less is known about its developmental antecedents. In this study, parental style assessment was combined with rumination induction and concomitant physiological assessment in children to shed light into the multiple factors involved in the origin of rumination. Forty children (20 girls, mean age = 9.8 years, SD = 1.4 years; 20 boys, mean age = 9.4 years, SD = 1.6 years) were asked to describe their tendency to ruminate about four prototypical situations depicted in a series of ad-hoc developed vignettes while the ECG was continuously recorded to derive heart rate (HR) and its variability (HRV). After the state rumination assessment and induction, children performed a low demanding task with thought probes. We hypothesized that episodes of rumination detected during the task would be associated with impaired attention, indexed by reaction times (RT), and enhanced physiological arousal. The association between such markers of

emotion regulation capacities and family functioning as well as parents' and children's dispositional tendencies to ruminate was examined. As expected, rumination was associated with slower RT compared to being focused on the task, $F(1, 168) = 18.15.9, p < .0001$. Rumination was also characterized by higher HR $F(1, 168) = 14.28$ and lower HRV $F(1, 168) = 45.8, p < .0001$ compared to being focused on the task. Gender was not a significant predictor in the models. The number of episodes of rumination during the tracking task was positively correlated with children's baseline levels of sadness ($r = .36; p = .02$) and the tendency of the mother to ruminate (RRS; $r = .34; p = .048$). Children's HR during rumination was positively associated with the enmeshed family subscale of the FACES ($r = .35; p = .04$), fulfilled by mothers. The findings allow us the understanding of the developmental origins of rumination in order to plan prevention programs.

P236. SALUD Y DESARROLLO INFANTIL MEDIANTE LA RE-SIGNIFICACIÓN DE PRÁCTICAS COTIDIANAS EN NIÑAS Y JÓVENES INDÍGENAS DE COLOMBIA

Rodríguez Burgos, L., Rodríguez Castro, J., & Izquierdo Martínez, D. Universidad de la Sabana, Colombia

El estudio del desarrollo ocupa un lugar privilegiado en la investigación en psicología porque ha contribuido a la reorganización de la psicología como disciplina científica (Fisher & Rose, 1999; van Geert 1998). Es necesario investigar, con base en una estructura fundamentada científicamente, que indaguen por la verdadera naturaleza cambiante del desarrollo (Lewis, 2000, 2004; Molenaar et al., 2002; Molenaar & Valsiner 2009; van Geert, 2000; van Dijk & van Geert 2007; Valsiner 2015; Rodríguez et al, 2015; 2016). Ello implica recuperar la observación detallada de los sucesos del desarrollo en su contexto natural, para identificar cómo surgen las habilidades, quiénes y cómo participan en el desarrollo de los niños. Ahora bien, el tejido es una práctica femenina que las niñas indígenas realizan desde los 4 años. Son las abuelas y madres quienes les enseñan a tejer. Al hacer un análisis de esta práctica hay factores cognitivos, conductuales, sociales y del desarrollo que la estimulan. Nuestros objetivos fueron identificar habilidades cognitivas, emocionales y sociales presentes en la práctica del tejido en niñas indígenas y formular conclusiones dirigidas a promover la recuperación de estas prácticas culturales basadas en el tejido, para fomentar la salud y el desarrollo infantil de las niñas indígenas. Se realizó un estudio transversal de naturaleza cualitativa, basado en estudio de 4 casos de niñas y jóvenes indígenas de 4, 7, 14 y 16 años, indígenas pertenecientes a la comunidad Arhuaca (Sierra Nevada Santa Marta). El análisis de los casos permitió identificar los procesos cognitivos de planificación, reconocimiento de símbolos, memoria y comprensión. También se identificó que la práctica del tejido contribuye a mejorar los vínculos emocionales y a reconocer la historia y la identidad cultural, basada

en el reconocimiento de reglas, valores, prácticas y tradiciones. Todo ello favorece el desarrollo y la salud mental de las niñas indígenas.

P237. SCREENING INSTRUMENTS IN CHILDREN'S MENTAL HEALTH IN THE FIELD OF PAEDIATRICS AND EARLY CHILDHOOD SCHOOL: A LITERATURE REVIEW

Anglès Virgili, N., & Vendrell Mañós, R. Universitat Ramon Lull, España

The use made of screening instruments in children's mental health in the field of paediatrics and the school is heterogeneous with a lot of deficiencies. The goal of this study is to make a literature review of the screening instruments in children's mental health (0-6 years old) administered by paediatricians and schools. It has been carried out a research of the literature published between 2005 and 2015 in the Discovery, Eric and Medline databases. Nine hundred forty-eight registrations have been obtained, out of which thirty-eight meet the criteria for inclusion. The use made by paediatricians and at schools is highly different. At school, the administration of questionnaires is much more standardised and has less limitations. There are a large number of standardised questionnaires aimed for paediatricians; however, at early childhood school there is a lack of psychometrically applicable instruments. In subsequent studies in the field of paediatrics, it is advisable to investigate the administration process of the screening instrument in mental health (costs of administration, the responsibility of detecting, the referral process...). At school, the future researches are focused on improving the psychometric properties of the instruments and the use made of the results obtained. The main limitation found in both fields is the absence of a follow-up after a positive result. The school and the paediatric office are two frameworks with suitable characteristics to provide prevention in children's mental health by means of screening instruments. Further researches are needed to make a good detection and referral at the mental health services.

P238. SEXISMO BENEVOLENTE Y HOSTIL EN ADOLESCENTES DE 12 Y 13 AÑOS

Ruiz-Palomino, E., Giménez-García, C., Salmerón-Sánchez, P., & Castro-Calvo, J. Universitat Jaume I de Castellón, España

Las actitudes sexistas son uno de los factores de riesgo de la violencia en las relaciones de pareja. El sexismo tradicional ha evolucionado a otras formas más sutiles que transmiten y mantienen la desigualdad. Este trabajo se enmarca en el Programa Municipal de la ciudad de Onda «Otra Forma de Amor es Posible», que tiene como objetivo prevenir la violencia en parejas adolescentes. Se administró la Escala de Detección de Sexismo en Adolescentes de Recio et al. (2007) a 220 adolescentes de 12 y 13 años

($x = 12.53$; $DT = 0.50$). Los adolescentes obtienen una puntuación media en la escala total de 1.08 ($DT = 0.55$) sobre 3 puntos. Aparecen más actitudes de sexismo benevolente ($x = 1.46$, $DT = 0.63$) que de sexismo hostil ($x = 0.87$, $DT = 0.61$). Del mismo modo, aparecen más estereotipos interiorizados referidos a rasgos ($x = 1.25$, $DT = 0.56$) que a roles ($x = 0.96$, $DT = 0.62$). En el análisis de las diferencias se muestra que los hombres obtienen puntuaciones significativamente superiores a las mujeres en el total de la escala ($t = 2.543$, $p = .012$), en la subescala de sexismo hostil ($t = 4.993$, $p = .001$) y en las ideas relacionadas con la distribución tradicional de roles, funciones y tareas ($t = 3.997$, $p = .001$). No aparecen diferencias estadísticamente significativas en la subescala de sexismo benevolente ($t = -1.780$, $p = .077$), ni en la atribución sexista de rasgos ($t = 0.031$, $p = .975$). La existencia de creencias y actitudes basadas en la desigualdad en la pre-adolescencia visibiliza la necesidad real de aplicar intervenciones preventivas que logren reducir los factores de riesgo y aumentar los factores de protección. Agradecimiento al Área de Atención Social, Familia de Integración del Ayuntamiento de Onda (Castellón).

P239. SIGNIFICADO PSICOLÓGICO DE LAS PRÁCTICAS PATERNAS DE SOCIALIZACIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS: UNA APROXIMACIÓN DESDE EL ENFOQUE DE DOMINIOS*

Enríquez Negrete, D. J., Arias García, B. D., & Sánchez Medina, R. Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Estudios Superiores Iztacala.

La socialización sexual implica prácticas paternas dirigidas hacia el aprendizaje guiado, protección y control –dominios- para regular el comportamiento sexual de los hijos. El enfoque de dominios (Grusec & Davidov, 2010) considera importante el significado que los hijos atribuyen a estas prácticas parentales, por tanto describir estos significados se torna relevante, principalmente para conocer los mecanismos particulares –y su congruencia con los dominios- que los padres varones utilizan para mediar la conducta sexual de sus hijos y evitar contagio por ITS/VIH. El objetivo fue describir el significado psicológico de tres prácticas de socialización sexual paterna en jóvenes universitarios. Se realizó un estudio transversal-descriptivo-comparativo con muestreo no probabilístico. Participaron 200 universitarios (41% hombres-58.3% mujeres) con edad promedio de 20.5 años ($DE = 2.29$). Se utilizó la Técnica de Redes Semánticas Naturales Modificadas (Reyes-Lagunez, 1993) para obtener el significado de: «lo que hace un padre para enseñar sexualidad», «lo que hace un padre para restringir a los hijos en su vida sexual» y «lo que hace un padre para proteger a sus hijos de las consecuencias del sexo». Previo a la evaluación se especificaron las condiciones de participación voluntaria y anonimato. Los resultados muestran que las palabras definidoras para el estímulo a) enseñanza de la sexualidad: pla-

ticar/hablar/orientar/ejemplificar (hombres-TR = 174) y platicar/información/hablar/confianza (mujeres-TR = 192); b) restricción de la vida sexual: castigar/prohibir/regañar/platicar (varones-TR=202) y regañar/prohibir/castigar/hablar (mujeres-TR = 215); c) protección de los riesgos del sexo: platicar/información/hablar/enseñar (hombres-TR = 157) e infomar/hablar/platicar/confianza (mujeres-TR = 169). Se aplicó una ji-cuadrada para comparar el Tamaño de Red (TR) por sexo, no se encontraron diferencias significativas. En conclusión, las definidoras fueron congruentes con los dominios conceptuados por Grusec & Davidov (2010) a excepción del dominio de «protección», el cual se traslapa con «aprendizaje guiado», lo cual puede deberse a la edad de los universitarios, las acciones parentales para protegerlos son diferentes a las de la niñez.

*Investigación realizada gracias al Programa UNAM-DGAPA-PAPIIT<Clave IA301616>.

P240. SOCIAL INTERACTION AMONG ADOLESCENTS WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER IN REGULAR EDUCATION SETTINGS

Lonigro, A., Baiocco, R., & Laghi, F. Sapienza University of Rome, Italy

It is well documented that the exposure to typical peers significantly produces social benefits in students with Autism Spectrum Disorder (ASD). To date, research on spontaneous social interactions in mixed and non-mixed groups has not included exchanges with peer buddies. The present study was designed to fulfil this shortage, 1) examining spontaneous social interaction among adolescents with ASD in natural setting and 2) verifying if their social interaction behaviours changed in non-mixed and mixed groups. For the latter, two kinds of groups were included: adolescents with ASD interacting with a) selected peer buddies and with b) classmates not selected or mentioned as peer buddies. Twenty adolescents (3 girls) aged 16 to 17 years (Mean age = 17.03; $SD = 1.07$) and with a previous diagnosis of ASD took place in this study. Social interactions during school break sessions in mixed and non-mixed group were videotaped and codified as positive, negative and low-level interaction behaviours following the Behaviour Coding Scheme. Overall, adolescents with ASD showed a higher frequencies of social interactions with peer buddies than they did with not selected peer buddies and other students with disabilities ($\chi^2 = 40.00$, $p < .001$). Adolescents were more likely to initiate a positive ($Z = -3.24$, $p < .001$) or low-level interaction ($Z = -3.73$, $p < .001$) when they interacted with peer buddies, and to respond using a positive ($Z = -3.04$, $p < .001$) or low-level interaction ($Z = -3.17$, $p < .001$) when they interacted with other typically developing classmates. In non-mixed groups, adolescents with autism were more likely to respond using a low social interaction ($Z = -2.88$, $p < .001$). Findings suggest that adolescents with ASD show interest and take part in social exchanges with a higher number of appropriate behaviours when they can

interact with peers who are socially competent and sensitive to disabilities.

P241. SOMOS LO QUE COMEMOS: REALITY SHOW SOBRE HÁBITOS SALUDABLES

Serrano Estrada, C., & Mosquera Cano, J. Taller De Mentés

Dado el interés que hay por parte de la población adolescente en seguir modelos culturalmente aceptados y la preferencia por el tipo de formato audiovisual, nace «Somos lo que comemos», un reality diseñado con el fin de moldear y modelar comportamientos que conllevan a la adquisición y/o el incremento de hábitos de vida saludable en una población estudiantil. Por medio de ésta estrategia se logró desmitificar pre conceptos culturales asociados a vida saludable, especialmente a la belleza; la creación de redes sociales a nivel nacional que propician un intercambio cultural permanente, a desarrollar un pensamiento crítico frente a las demandas culturales y frente a las propias por convicción. Una estrategia que beneficia y potencia el proceso de enseñanza – aprendizaje.

P242. SPANISH VALIDATION OF THE PRESCHOOL ANXIETY SCALE (PAS): A STUDY OF ITS FACTORIAL STRUCTURE AND RELIABILITY

Orgilés, M.¹, Penosa, P.², Fernández-Martínez, I.¹, Marzo, J. C.¹, & Espada, J. P.¹

¹Universidad Miguel Hernández. ²Aldeas Infantiles

The Preschool Anxiety Scale (PAS) is a 28-item instrument designed to examine anxiety in children from 31 and 83 months of age by their parents' perspective. It consists of 5 subscales assessing the most frequent anxiety symptoms (generalized anxiety disorder, social phobia, separation anxiety disorder, obsessive-compulsive disorder, and physical injury fears). Despite that several studies have examined the psychometric properties of the PAS for children from different countries (i.e., China, Netherlands, Romania, and Portugal), no study has been developed with Spanish preschoolers children. The aim of this study was to examine the factorial structure and reliability of the scale in a community sample of Spanish children aged 3 to 7 years old. The sample included 274 children (47.8% girls), aged between 3 and 7 years (M = 4.82; SD = 1.46). For collecting the data, assessment instruments were completed by the mothers (83%), the fathers (16%) and other family members (1%). Ethical approval was obtained from the ethics boards of the institution, and appropriate permission was obtained from the school principals. Confirmatory factor analysis supported the original five-factor model, but a better-fit model was obtained removing some items. The scale was found to have adequate internal consistency for the Spanish sample. The results showed that the Spanish version of the PAS has acceptable psychometric properties, supporting its use as an appropriate scale to assess anxiety symptoms in Spanish preschoolers.

P243. STRESS RESPONSE DYSREGULATION BY ALCOHOL IN ADOLESCENT WOMEN

Duque, A., Monleón, S., & Vinader-Caerols, C. University of Valencia, Spain

Adolescence (from 10 to 19 years; WHO, 1986) is an important stage of development characterized by a wide variety of changes (standing out the hormonal changes). On the other hand, alcohol is a powerful physiological stressor and adolescence is a critical window in stress susceptibility. Thus, it is important to explore the effects of alcohol on stress response in this high risk stage. There is strong evidence that binge-drinking (BD) during pubertal maturation has detrimental long-term effects for the healthy development of the Hypothalamic-Pituitary-Adrenal (HPA) axis, and dysregulation of the HPA axis has been shown to predict the development of mood disorders and addiction to alcohol and other substances. Therefore, this study evaluated the effects of a BD pattern of consumption and/or acute alcohol intake on stress response, using several cortisol measurements, in adolescent women. Subjects were 18-19 years old women (n = 72). According to their Drinking Pattern and Treatment, subjects were assigned to one of four experimental conditions: R-C (Refrainers-Control: non-drinkers who received refreshment); R-A (Refrainers-Alcohol: subjects who had tasted alcohol and received alcoholic drink); BD-C (Binge Drinkers-Controls: subjects with a BD history who received refreshment) or BD-A (Binge Drinkers-Alcohol: subjects with a BD history who received alcoholic drink). Three cortisol measures were obtained: before (COR0'), 20 min (COR20') and 50 min (COR50') after the drink intake. Results showed an increase of COR50' levels in participants with a history of BD or alcohol intake. Within-group comparisons over time revealed that only women with a history of BD who consumed alcohol displayed high and constant cortisol levels. Thus, the reactivity of the HPA axis was higher in women with a past BD pattern and who consumed alcohol, in whom there were permanent changes in basal and alcohol-induced cortisol levels.

P244. SUICIDE: ABOUT NOISE AND SILENCE. THE CASE OF A CLINICAL DEVICE OF INTERVENTION WITH CHILDREN AND ADOLESCENTS IN RURAL URUGUAY

Rodríguez Perrachione, I.

This paper states the problem area of suicide in Uruguay from the perspective of clinical psychology, while analyzing the operation of a multisectoral health-care device, aimed at children and adolescents, in 2015. This device works in a small rural town in the west of the country and was recently recognized by authorities of the Ministry of Public Health. In the last decade, Uruguay has been able to develop a significant economic and social boom. However, the number of suicides in this small southern country are the highest in the entire Latin American continent. In 2014 there were 541 suicides (Public Safety Management System,

2014), doubling the murder rate, and significantly affecting adolescents and youth population between 15 and 24 years of age, increasing the suicide rate for this age group more than 159% in the last three decades (Public Safety Management System, 2014). A rural town called Cufre, located in the west of the country, has alarmed the health authorities in the last few years, due to the high number of suicides and suicide attempts, despite the fact that its population does not exceed 300 inhabitants. By means of an interaction between public and private healthcare institutions, a care service device centered in clinical psychology, family approach and multisectoral prevention was set up there. During 2015, this device forged a social network in conjunction with other educational, cultural and governmental institutions in the area, generating continuous group instances of mental health prevention in various areas of the town, where more than 20 children and adolescents participated by day. Also, individual psychological assistance was strengthened, treating more than 30 patients in the local healthcare center. Thus, last year's results have been notable, positioning childhood and adolescence as major catalysts for mental health, and reducing the number of suicides to zero.

P245. SUPPORTING AND PROTECTION TO SINGLE MOTHERS WITH SCHIZOPHRENIA AND HER CHILDREN

Sánchez-Obama, P., Andrés-Peiró, A. J., & Samper, P.
Facultad de Psicología. Universitat de València

Schizophrenia is a disorder with a high level of affectation in social networks of each person. Women with schizophrenia have an added risk which is that those of childbearing age can have casual sex ending with an unwanted pregnancy. Children conceived in this way are raised mainly by the mother with or without family support. This offspring can be affected by a model of dysfunctional parenting because of cognitive deficits which carries their mothers' disease. Several studies that have looked at the nature of the interaction between a mother with schizophrenia and her son during the process of growing up, they found alterations in the development of these infants. The aim of this paper is intended to summarize the knowledge we have about it so it can be of benefit in order to carry out a program of support for mothers with this disorder and, thus, protect the mental and physical development of their children. Likewise, cases mother-child separation (loss of custody) in order to prevent disturbances and / or difficulties in the proper development of these children would be reduced. We searched the electronic databases Medline, PsycINFO, SciELO, Scopus and Latindex using terminology related to childhood, schizophrenia and rearing. 31 articles published between 1999 and 2016 in national and international journals were selected. The studies mainly focus on that in these cases, a proper preparation and monitoring of raising could alleviate the potential problems in the development of these infants. and therefore avoid its consequences on youth and later in adulthood. So the results of this

paper will allow us to avoid the consequences on youth and later in adulthood, and promote alternatives to the loss of custody.

P246. TCA, EVITACIÓN EXPERIENCIAL Y SU MEDIDA: EL BI-AAQ

Navarro Gómez, N. Universidad de Almería, España

Muchos pacientes con desórdenes presentan altos niveles de evitación experiencial, describiendo sus pensamientos, sensaciones, y sensaciones corporales... como intolerables, desarrollando patrones rígidos para evitar o reducir su frecuencia e intensidad (Sandoz, Wilson y DuFrene, 2010) lo que genera malestar y disrupción en su vida, al obstaculizar la consecución de objetivos valiosos. El Trastorno de Evitación Experiencial (TEE) (Hayes, Wilson, Gifford, Follete y Strosahl, 1996; Luciano y Hayes, 2001) es un patrón inflexible que consiste en actuar bajo la necesidad de controlar y/o evitar la presencia de pensamientos, recuerdos, sensaciones y otros eventos privados, aún cuando esta operación interfiera con sus propios valores. La inflexibilidad respecto a la imagen corporal no es susceptible de ser evaluada mediante las medidas clásicas, basadas en las propiedades formales cognitivas o comportamentales. Se propone la necesidad de desarrollar un instrumento que evalúe no los contenidos cognitivos, sino el impacto que éstos tienen en la vida (ej. «Cuando empiezo a pensar sobre mi peso, soy incapaz de hacer nada», Sandoz y Wilson, 2006). Se presenta el BDI-AAQ (Sandoz, Wilson, Merwin y Kellum, 2013), un instrumento de 12 ítems, que trata de medir la flexibilidad psicológica respecto a la autoimagen. El cuestionario posee buenas propiedades psicométricas y permite detectar población clínica. La aceptación de la imagen corporal es un factor predictivo de patología alimentaria, y de eficacia en la reducción del impacto de la insatisfacción con la autoimagen en las conductas patológicas restrictivas. Las intervenciones focalizadas en construir repertorios más flexibles que aumenten la aceptación de pensamientos y sentimientos negativos acerca de la autoimagen corporal a la par que se desarrollan acciones en direcciones de valor, (Sandoz, Wilson y Kellum, 2009) han probado su eficacia. Los hallazgos disponibles sugieren la idoneidad de desarrollar intervenciones focalizadas en generar repertorios más flexibles de conducta. En este sentido, el BI-AAQ, se revela como un instrumento útil para la medida de los mecanismos de cambio en estas intervenciones.

P247. TDHA-PREDOMINIO FALTA DE ATENCIÓN: UN ESTUDIO DEL INTELLECTO Y SU RELACIÓN CON SÍNTOMAS INTERNALIZANTES

López Hernández, A. M., & Padilla Muñoz, E. M.
Universidad de Sevilla, España

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH), concretamente el predominante con

falta de atención (TDAH-A), suele presentar un perfil cognitivo basado en una disminución de la atención, la concentración y la agilidad mental para realizar tareas; así como un estado emocional basado en síntomas internalizantes. El objetivo principal es conocer el perfil intelectual en una muestra de escolares con TDAH-A y la relación con la Autoestima Negativa, la Disforia y la Depresión, así como la influencia de la edad en estas medidas de evaluación. Para llevar a cabo la investigación se realiza un análisis «post facto» con 48 participantes con TDAH-A de entre 6 y 16 años, evaluados a través de la escala de Wechsler para niños-IV (WISC-IV) y el Inventario de Depresión Infantil (CDI). A partir del análisis de correlaciones de Pearson y de varianzas (t Student), se halló que los chicos/as con TDAH-A puntuaron significativamente inferior en Velocidad de Procesamiento y en Memoria de Trabajo, aunque con ausencia de expresión de mayores síntomas negativos con respecto al grupo normativo derivado de los baremos de cada instrumento de medida. Sin embargo, se aprecia una correlación positiva para la edad y la sintomatología negativa. Por todo ello, se concluye que las dificultades de atención en este grupo de escolares con TDAH-A obstaculizan su capacidad memorística y la agilidad mental a la hora de realizar las tareas, viéndose mermada la autoestima de estos chicos/as sobre todo con el avance de la edad.

P248. TEMPO COGNITIVO LENTO (TCL) Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO: A PROPÓSITO DE UN CASO

Ruiz García, B. M., Salmerón Arias-Camisón, J. M., Rubio Gómez, M., Tijeras Salmerón, E., Sánchez Miñano, C. J., Alonso García, I., Murcia Pineda, S., Soler Martínez, A., Giménez Giménez, L. M., & Vicente Martí, C. Clínica Mentsalud. Hospital General Universitario Morales Meseguer; Centro de Salud Mental Murcia-Este, España

Según la literatura actual, parece que el Tempo Cognitivo Lento (TCL) es un constructo psicométricamente válido en el campo clínico del TDAH, los trastornos internalizantes y la neuro-rehabilitación. Se define con una gama de síntomas conductuales como pasividad, timidez, somnolencia, soñar despierto, hipoaactividad física, letargo y apatía. A propósito de un caso clínico, se expone el perfil neuropsicológico de un paciente con TCL y se revisa el tratamiento indicado en estos casos. Se presenta el caso de un varón de 19 años, diagnosticado de Otro trastorno por déficit de atención con hiperactividad especificado (314.01; DMS 5) (F90.8; CIE-10), que consideramos, cumpliría criterios para el diagnóstico de TCL. En el perfil neuropsicológico destacan dificultades en: capacidad de trabajo y atención dirigida, concentración, precisión y velocidad en el procesamiento de la información, rendimiento absoluto en la tarea y mayor número de errores por omisión que por comisión. Se pauta Atomoxetina 40 mg y se realiza terapia cognitiva conductual, terapia dialéctico conductual y terapia metacognitiva. Tener identificados donde se encuentran los déficits neuropsicológicos, permite centrar el tratamiento en ellos. Conforme avanzan las sesiones, el paciente

mejora notablemente. El tratamiento farmacológico puede ser de gran ayuda para estos pacientes. Actualmente, ensayos clínicos aleatorizados, controlados con placebo y diversos metaanálisis muestran la eficacia y seguridad de metilfenidato, lisdexanfetamina y atomoxetina para adultos con TDAH. El mecanismo de acción de la atomoxetina es fundamentalmente noradrenérgico. Se postula que el tratamiento con atomoxetina puede ser eficaz en los pacientes con TCL ya que en ellos hay una mayor afectación y aparición de síntomas emocionales que en el TDAH, así como un patrón de síntomas internalizantes. No obstante, se requiere mayor investigación al respecto, de modo que nuestras intervenciones vayan encaminadas al diseño de tratamientos específicos para los casos de TCL.

P249. TEORÍA DE LA MENTE ENTRE NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA Y NORMOTÍPICOS

Figueras, J., Amat, C., Benages, M., & Magallón-Neri, E. Federació Espectre Autista - Asperger de Catalunya; Universidad de Barcelona, España

El test de Metidas de Pata de Baron-Cohen et al. (1999) evalúa un nivel de Teoría de la Mente (ToM) superior al de la detección de falsas creencias. Este test ha demostrado que los niños que presentan un Trastorno del Espectro Autista (TEA) tienen un déficit en la adquisición de esta capacidad superior en comparación con los normotípicos. En el presente estudio han participado un total de 51 sujetos de nivel educativo primario (33 normotípicos y 18 con TEA). El objetivo de este estudio es comparar el nivel de ToM (medido con el test de Metidas de Pata), que presentan niños normotípicos y niños con TEA, en dos grupos de edades de 7 y 11 años. Los resultados obtenidos muestran en concordancia con el estudio de Baron-Cohen et al. (1999), encontrando diferencias significativas entre el grupo normotípico y el grupo TEA solo a la edad de 11 años ($U = 34,50$; $z\text{-score} = -2,26$; $p = .023$), pero no así a la edad de 7 años ($U = 38,50$; $z\text{-score} = -1,89$; $p = .062$). Por lo tanto, se puede sugerir que la capacidad superior de la ToM adquiere en su mayor expresión de forma tardía. Mostrando más déficits en la adquisición de esta habilidad a la edad de los 11 años en los niños con TEA en comparación con sus pares normotípicos.

P250. TERAPIA ASISTIDA CON PERROS EN PACIENTES ONCOLÓGICOS PEDIÁTRICOS: UNA REVISIÓN

Antonín García-Mauriño, P., Amado Luz, L., Albert Babot, M., Domènc, E., & Álvarez Segura, M. Universidad Abat Oliba CEU; Hospital Sant Joan de Déu; Centre de Teràpies Assistides amb Cans, España

En los últimos años se ha observado un creciente interés por el estudio y aplicación de Terapias Asistidas con Animales [TAA]. Este tipo de terapia alternativa se ha aplicado especialmente en la atención de pacientes pediátricos, siendo los niños que padecen

trastornos del estado de ánimo, Trastorno del Espectro del Autismo y déficit cognitivo quienes más se han beneficiado de estas aproximaciones. Dada la escasez de bibliografía científica relevante sobre la cuestión, se ofrece una revisión de la literatura más reciente. El objetivo de dicha revisión es establecer un marco teórico para la posible la aplicación de intervenciones con perros en pacientes oncológicos pediátricos en las fases de remisión de la enfermedad, para reducir la sintomatología ansiosa que estos pacientes presentan en el momento de finalizar el tratamiento médico. Para ello se tomaron en cuenta las publicaciones en revistas científicas, en español e inglés, comprendidas entre 2006 y 2016, que recogían resultados de la intervención con animales en pacientes pediátricos. Los resultados ponen de manifiesto que actualmente no existen estudios centrados en la disminución de la ansiedad en pacientes oncológicos pediátricos en remisión a través de la Terapia Asistida con Perros. Sin embargo, se encontraron algunas investigaciones que, a pesar de las numerosas limitaciones metodológicas y de aplicar dichas terapias con otros animales, permiten suponer que la aplicación de una Terapia Asistida con Perros puede ser beneficiosa para los pacientes oncológicos en remisión.

P251. THE OUTCOME OF GROUP COGNITIVE BEHAVIOUR THERAPY FOR MALE ADOLESCENTS WITH ASPERGER'S SYNDROME: A HALF-YEAR FOLLOW-UP

Chang, C. H., & Yeh, H. M. Mackay Memorial Hospital, Taiwan

Individuals with Asperger's syndrome exhibit marked deficits in social relationships and emotional regulation. These deficits are particularly problematic during adolescence, when social relationships become so challenging. Previous studies have showed the benefits of cognitive behaviour therapy (CBT) for individuals with Asperger's syndrome and suggest some potential modifications to traditional CBT. This study followed the protocol proposed by Tony Attwood's CBT for children and adults with Asperger's Syndrome, and was aimed at understanding the benefits of CBT intervention in reducing autistic symptoms while increasing abilities of empathy in male adolescents with Asperger's Syndrome. The participants were recruited from the training group for youths with Asperger's Syndrome in Mackay Memorial Hospital. Total samples of 33 male adolescents, aged 12 to 17, diagnosed Asperger's Syndrome. After excluding participants who failed to complete the follow-up questionnaires, the valid sample included 25 participants. The intervention consisted of eight times, two-hours, group training sessions that focused on enhancing abilities of social relationships and emotional regulation by cognitive and behavioural strategies. The participants and their parents need complete The Adolescent Autism Spectrum Quotient (AQ) and The Empathy Quotient (EQ) separately before entering the training group, and were followed for half year after finishing training

group via mailed questionnaires to assess the above questionnaires. Wilcoxon' test was used to examine the comparisons of main variables after intervening. Results showed significant increases in self-reported measure of 'cognitive empathy subscale' in EQ ($p = .042$), and significant decreases in self-reported measure of 'attention to detail subscale' in AQ ($p = .040$). Moreover, parents-reported measure of 'social skills subscale' in EQ ($p = .064$) showed increases in statistical trends. Data indicated preliminary support for the group CBT intervention had benefits in male adolescents with Asperger's Syndrome.

P252. THE RELATIONSHIP BETWEEN CALLOUS-UNEMOTIONAL TRAITS, ANXIETY, ATTENTIONAL BIASES TOWARDS EMOTIONAL FACES AND BEHAVIORAL PROBLEMS IN A HIGH-RISK PRESCHOOL SAMPLE

Susa, G., & Benga, O. Babes-Bolyai University, Romania

Recent data suggest that children with behavioral problems are a heterogeneous group that can be delineated based on high vs. low levels of callous-unemotional traits (CU) but also based on co-occurring anxiety symptoms (Humayun et al., 2014). Moreover, it was suggested that different etiological mechanisms might underline the development of behavioral problems for these groups. Individual differences in processing emotional stimuli are considered to be one of these etiological mechanisms. Although, there are several studies showing that children with high CU and conduct problems have difficulty recognising fearful facial expressions and manifest reduced attentional biases towards images that present others in distress, the majority of this existing research focused largely on adolescent forensic samples and did not take into account the role played by anxiety. Given that behavioral problems in childhood often have roots in preschool years and that CU traits can be reliably measured during this early period (Kimonis et al., 2016) our aim was to investigate the relationship between CU traits, anxiety, attentional biases to emotional face stimuli and behavioral problems in a sample of high-risk preschool sample. In addition we also explored the impact of both reactive and self-regulatory dimensions of temperament on behavioral problems. CU traits were assessed with the teacher version of the ICU (Frick 2004); anxiety was evaluated with the parent version of the Preschool Anxiety Scale (Spence et al., 2001); attentional biases were evaluated with an emotional dot-probe task and behavioral problems with teacher version of ASEBA CBCL/11/2-5 (Achenbach & Rescorla, 2000). Child temperament was measured with The Children's Behavior Questionnaire (Rothbart, 2001). Our data showed that children with higher levels of CU traits and reduced attentional biases towards emotional faces had higher levels of behavioral problems. Moreover, temperamental effortful control, negative affectivity and anxiety were significantly associated with child behavioral problems.

P253. THE RELATIONSHIP BETWEEN EMPATHY AND AGGRESSION IN ADOLESCENCE

Lasota, A. Pedagogical University of Cracow, Poland

Many studies have shown the existence of a negative correlation between the empathy level, both cognitive and effective, and aggression level of adolescents. Also research on Polish population group (Lasota, 2016) confirm the existence of such a negative relation. The study included 113 adolescents at the age of 16-18 years. The study used a standardized psychological tools: Polish version of IRI (Davis, 1983), to examine affective and cognitive empathy, and Buss-Perry Aggression Questionnaire (1992) to examine verbal and physical aggression, anger and hostility. Quantitative and qualitative analysis has been conducted. Statistical analyzes revealed negative correlation between empathy – aggression and anger in young people. Turned out that the less aggression (both verbal and physical) adolescents presented, the more they were characterized by an increased ability to accept someone else's perspective. Also affective empathy correlates negatively with physical aggression. The more physical aggressive teenager is, the less sensitive to the suffering of others. Test results also confirm that the higher anger level in teenager, the lower ability to understand other people's emotions. Results of the study show the importance of work with adolescents in terms of developing in them empathic behavior, especially by better skills of dealing with aggression.

P254. THE RELATIONSHIP BETWEEN PARENT PERFECTIONISM AND CHILDHOOD ANXIETY IN FEMALE REFAH BANK EMPLOYEES IN TEHRAN

Heidari, S., & Rahgozar, N. Refah Bank, Iran

Although many studies have investigated the relationship between perfectionism and anxiety among the adults, little is known about the manifestations of the effects of parent perfectionism on anxiety of children in Iran. The role of parents' behaving variables in the etiology of child anxiety have received significant attention in recent years. Parent perfectionism has emerged a significant predictor of child anxiety. It is a multidimensional contrast associated with various psychological problems. This study was conducted to examine the relationship between positive and negative perfectionism of mothers with anxiety of their children in an Iranian sample. The study was consisted of 150 women of Refah Bank employees and their 8-15 years old children with a mean age of 12 years which were selected by a multi-stage random cluster sampling. In order to evaluation, the Positive and Negative Perfectionism Scale and the Revised Children's Manifest Anxiety were assessed. After data collection, descriptive and inferential statistics including Pearson correlation and stepwise regression, using SPSS were conducted. Results showed that positive perfectionism of mothers

was not correlated significantly with their child's anxiety. However, mothers' negative perfectionism was associated positively with children anxiety which was significant at .01 probability level. Analysis of stepwise regression showed that mothers' perfectionism predicted anxiety of their child. Distinguishing positive and negative aspects of perfectionism is important in understanding the implications of perfectionism on anxiety. In this research, it can be concluded that negative perfectionism of mothers can directly and indirectly have negative effects on children and provide serious problems for them. Our findings indicate that although we must take care of unhealthy and neurotic consequences of negative perfectionism but positive striving for perfection can help us to improve in some aspects.

P255. THE SURVEY OF SEXUALITY EDUCATION FOR CHILDREN IN CHINA - USE THE "THE NEW BIRTH" AS A CASE

Liu, S., Liu, W., Tian, W., & You, C. Beijing Normal University, China. Beijing Normal University, China

In children every stage of life will encounter different problems associated with sex. They need to get timely and effective answers and guidance from parents and teachers. If children can get sexuality education timely, they will have a positive impact on the growth and they will have happiness full of their lifetime. In early childhood children, to introduce reproductive-related knowledge is most do not need to explain its rationality, almost every child will ask, "Where I come from?" "Why Auntie's belly so big?" "Can I birth a baby?" and other issues. When children ask these questions, that is the best time to carry out the sexuality education for them. At present, there is no systematic, complete sexuality education materials for kindergarten teachers to use to teaching, in early childhood sexuality education in China. The group of Comprehensive Sexuality Education of Beijing Normal University based on the "Guidelines of Comprehensive Sexuality Education" to designed a systematic, comprehensive and progressive teaching scheme 3 to 6 years old children in kindergarten. Including teaching activities, picture books, assessment and monitoring. This article describes the whole progress of "The New Birth" (the unit of reproductive) in Panda kindergarten in Beijing teaching, to explain "how we came to this world" which a ordinary simple and difficult question. Teaching the correct scientific reproductive knowledge, tell children the concepts of sperm, egg, fertilized, umbilical cord, fetal development process, and adoption, let them know what is the growing during the curriculum and games activities, with their language and the way what they accept. Several teaching practice in a complete unit comprising design teaching objectives, teaching activity design, picture books design, teacher training, teaching activities modify the design, observation, feedback, monitoring interviews, teachers summarize, parent feedback, designers and other summary links. After the whole teaching activities, survey have monitoring interviews for young children respectively, five children in high level, four children in middle level, and four children in low level. Monitoring results

show: "Every change of the growth", "Development of the fetus in the mother's womb", "How to take care of themselves" is their better master knowledge than other for the children in high level; "Every change of the growth", "Development of the fetus in the mother's womb" also master for middle level, "Umbilical cord" is very impressed, the problem could be answered correctly by them; "Every change of the growth" can talk by the low level, they understand the process of change of grew, and know what is the umbilical cord. Teachers and parents can found the change of their young children in kindergarten or at home. Such as child can described the reproductive process in simple language, and range the pictures of the fetus in the womb in order, they know the ability of baby in the womb as well how their born, they can speak sperm, egg, fertilized egg, fetus, uterus, natural delivery, cesarean section, and other reproductive-related vocabulary naturally, and exhibits curious phenomena of life, love of life, thanksgiving for life. After the whole lesson for the children, they awareness of himself, understanding the origin of life, comprehend on the "reproductive" will helps them to understand the concept of a sexual healthy attitude. From the feedback of teachers and parents, teaching activities in this unit are feasible and can make changes for the growing-children, the progress of reproduction, the progress of production can establish the preliminary understanding for children to cultivate a respect for life and the positive attitude for life.

P256. NEURONATOMICAL STRUCTURES RELATED WITH A LATER DEVELOPMENT OF PSYCHOLOGICAL PROBLEMS ON CHILDREN WITH RISK FACTORS FOR BRAIN DAMAGE

Cruz, Y., Harmony, T., Hinojosa, M., Jiménez, C., & Cruz, E.

Theoretical and empirical evidence had suggested that children with both pre and perinatal risk factors for brain damage have more probabilities to develop a psychopathology on later ages. At the Neurodevelopment Research Unit, UNAM, several studies (e.g MRI, EEG, developmental functioning) are performed on children with risk factors for brain damage since two months to 8 years of age. The objective of this study is to evaluate the relation between neuroanatomical structures and a later development of emotional and behavioral problems. The participants were 50 children with risk factors (i.e. Low birth weight and prematurity) with ages between 1.8 to 5. A MRI, language assessment and developmental functioning was performed before six months of age. Later on, the parents answered the Child Behavior Check List. The analysis was done in two different age groups, the younger children with ages from 1.8 to 2.11 years, and the older children from 3 to 5 years of age. The results indicated that there is a positive correlation between the volume of lateral ventricles and internalizing ($r = .45$; $p < .05$), externalizing ($r = .47$; $p < .05$) on the older group. Those results were not significant on the younger group. Furthermore, most of the children had a normal evaluation on development and language on their first evaluation. Our conclusions

are based in the relation between expanded ventricles and a later development of psychological problems. We consider that further research is needed to understand the developmental paths of neuroanatomical structures and behavioral and emotional problems.

Acknowledgments: This project was partially supported by DGAPA-UNAM postdoctoral scholarship and CONACYT 166772.

P257. TRAIT MINDFULNESS AND DEPRESSION IN ADOLESCENTS: ARE ALL MINDFULNESS DIMENSIONS BENEFICIAL?

Calvete, E., & Royuela, E. University of Deusto, Spain

Several studies indicate that training in mindfulness reduces depressive symptoms. Thus, trait mindfulness has become the focus of several studies, which examine its role in psychological wellbeing. However, few studies have addressed the mechanisms through which mindfulness can be beneficial in reducing depressive symptoms. In the present study we assessed whether ruminative response style acts as mediator of the relationship between mindfulness and depressive symptoms in adolescents. Furthermore, the construct of mindfulness trait was examined to identify its dimensions in adolescents. A longitudinal study was carried out in two waves with a 4-month interval, in which a total of 520 adolescents (aged between 14 and 18 years old) completed measures of mindfulness (The Five Facet Mindfulness Questionnaire; Baer et al., 2006), depression (The Center for Epidemiologic Studies Depression Scale; Radloff, 1979), and ruminative style (Children's Response Styles Scale; Ziegert & Kistner, 2002). Confirmatory factor analyses and structural equation modeling were used. The results showed that mindfulness construct in adolescents was explained by a hierarchical model with excellent fit indices. This model consisted of five factors (observing, describing, acting with awareness, nonjudging of inner experience, and nonreactivity to inner experience) explained by a general factor of mindfulness. Awareness and nonjudging dimensions were the most beneficial for depressive symptoms. Data also suggests that one of the mechanisms through which mindfulness dimensions contributes to lower levels of depression is the reduction on rumination, which in turn reduces depression. Findings of this study contribute to identifying the dimensions of mindfulness that are more relevant to reduce depression. They also contribute to understanding some of the mechanisms involved. These results have several implications for depression interventions with adolescents.

P259. TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA Y CONSUMO DE DROGAS EN POBLACIÓN ADOLESCENTE

Bisetto Pons, D., & Botella Guijarro, A. Fundación AEPA, España

La anorexia nerviosa y la Bulimia nerviosa son los dos trastornos alimentarios con mayor incidencia. La relación de estos trastornos, especialmente el de

la Bulimia Nerviosa y el consumo de sustancias en mujeres adultas, ha sido demostrada, pero no así en población adolescente. Estudio de la relación que existe entre consumo de drogas y posibles Trastornos de alimentación en población adolescente española de la Comunidad Valenciana. trastornos alimentarios con el consumo de drogas, y si estas se utilizan como supresoras del apetito. Estudio de la relación que existe entre consumo de drogas y posibles Trastornos de alimentación en población adolescente. 2. Relación que existe entre tipo de sustancia y Trastornos de alimentación en población adolescente. 3. Utilización de drogas con el objeto de suprimir el apetito y qué tipo en población adolescente. La muestra la componen 444 estudiantes de 2.º, 3.º, 4.º de la ESO y 1.º y 2.º de bachillerato de tres institutos de educación secundaria de la Comunidad Valenciana. Para realizar el estudio, se utilizó la "Escala para el diagnóstico de conductas alimentarias" (Stice y Telech, 2001). Esta escala está compuesta por 22 ítems y evalúa variables cognitivas, conductuales y fisiológicas de los Trastornos Alimentarios. A este cuestionario de le añadió dos ítems relacionados con el consumo de sustancias. Los resultados demuestran una alta relación entre los posibles casos de Bulimia Nerviosa y consumo de sustancias, algunas de ellas utilizadas como supresoras del apetito no sucediendo lo mismo con los posibles casos de Anorexia Nerviosa. Los TCA interfieren en el abordaje preventivo y/o terapéutico en adolescentes que presentan usos y/o abusos de sustancias y parece ser que esta relación se decanta más hacia los adolescentes con conductas Bulímicas no sucediendo lo mismo con adolescentes con conductas anoréxicas.

P260. TRATAMIENTO DE TERAPIA CONTEXTUAL DE UN CASO DE FOBIA GRAVE A LA OSCURIDAD EN INFANCIA

Mateu, A., Padilla Torres, D., & Escoté, S. Hospital Universitario 12 de Octubre; Consorci Hospitalari de Vic, España

Paciente varón de 6 años, diagnosticado de fobia específica (oscuridad) de larga evolución que no responde a los tratamientos habituales (tratamiento cognitivo conductual, manejo de contingencias, etc.). El paciente llega a la consulta acompañado de su padre, el cual explica comportamiento fóbico con importantes limitaciones funcionales tanto para el niño (negarse a ir a su cama, no ir a ninguna parte de la casa solo, exigir que se quiten elementos decorativos), como para la familia. Los padres han intentado varias soluciones sin resultados, por lo que finalmente deciden acudir al Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil por recomendación de su pediatra. Se realiza un tratamiento basado en la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT) por ser un enfoque motivador y cercano al mundo infantil y que ha demostrado eficacia en los trastornos de ansiedad. En la anamnesis destaca la presencia de terrores nocturnos desde los 3 años. Se realiza un análisis funcional de las soluciones intentadas, evaluación de comportamientos clínicos de interés, discurso y comportamiento del niño. Se aplica un tratamiento basado en ACT y en

la Teoría de Marcos Relacionales con manejo de pensamientos y sentimientos negativos basado en defusión y transferencia de funciones. Se programan y realizan varios ejercicios para conseguir la transferencia de funciones que provoquen emociones incompatibles a elementos que previamente tenían funciones aversivas. Se llevan a cabo 2 sesiones de 1 hora de duración por un Psicólogo Clínico con 5 años de experiencia. En el seguimiento al mes y medio, el paciente presenta una remisión completa con una recuperación funcional completa, incluso atreviéndose a realizar conductas nuevas que nunca antes había realizado (p. ej. bajar solo al garaje). A los 3 meses posteriores, se mantienen los mismos resultados. ACT puede ser un enfoque útil en el tratamiento de trastornos fóbicos infantiles que no hayan respondido a otras intervenciones.

P261. TYPE OF THE FAMILY AND VALUES AS WELL AS BEHAVIOR ASSIGNING TO CHILDREN BY PARENTS

Muchacka, B., Lasota, A & Muchacka, A. Pedagogical University in Cracow, Poland

The presentation will attempt to answer the questions whether there is a difference between the biological parents and the foster parents on subjective assessment in terms of the perception of the specific characteristics, values and behavior in raised children. The study involved 58 biological parents and foster parents raising at least one child under 18 years old: 27 families with only biological children and 31 families with adopted children. Deployed research tool was the scale of adjectives created by the author (A. Lasota, 2015). The analysis of the quantitative and qualitative results was conducted. Qualitative analysis were subjected to adjectives which parents ascribe to their children. Parents could choose (from pool of 34 adjectives describing the characteristics and values) those, which fit their children the most. Analysis of the characteristics assessed both in terms of assessment – negative / positive, as well as dichotomous dimension – community / agency. Empirical results let us answer the question: What characteristics parents willingly assign to children and is it dependable on the type of the family (biological, foster). Are all parents appreciate better features based on efficiency, task orientation (in which essential meaning have intelligence, talent, the cognitive features), or parents mostly see in their children features of social sphere, the values associated with the formation of good relations with other people, for example: well behaved, obliging, kind.

P262. UN CASO CLÍNICO DE DEPRESIÓN EN LA ADOLESCENCIA SEGÚN LA TERAPIA BREVE ESTRATÉGICA

Nadal, E., Agüero, L., & Chacartegui, B. Hospital Universitario Son Espases; Hospital Comarcal de Inca, España

La terapia breve estratégica nace de las escuelas familiares y constructivistas. Utiliza una metodología

breve y estratégica en la resolución de problemas. Las bases se pueden resumir en: 1. Los problemas psicológicos son el resultado del sistema de percepción de la realidad del individuo. 2. Para resolver un problema sólo hay que entender cómo funciona y se mantiene en el presente, sin necesidad de buscar la causa en el pasado. 3. Los intentos arbitrarios de solución puestos en práctica por el paciente o sus familiares, son por lo general los que mantienen el problema o generan nuevos problemas. El presente trabajo tiene como propósito describir el caso clínico de una adolescente con sintomatología depresiva que acude a la unidad de salud mental infanto-juvenil, desde el modelo de terapia breve estratégica. La metodología fue estudio de caso clínico. Se trata de una adolescente de 15 años que en el momento de la evaluación presenta sintomatología de tipo depresivo. Se obtuvo la información directamente de la menor y de sus padres por medio del diálogo estratégico, ilusión de alternativas y paráfrasis reestructurantes. Posteriormente y en una segunda fase de intervención se realizaron varias prescripciones encaminadas a bloquear las soluciones intentadas, consiguiendo cambios en la segunda sesión. Se concluyó satisfactoriamente el proceso de psicoterapia breve habiendo alcanzado los objetivos planteados. La terapia breve estratégica podría resultar eficaz en la resolución de problemas psicológicos de tipo anímico.

P263. VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA VERSIÓN COLOMBIANA PARA ADOLESCENTES DE LA ESCALA MULTICOMPONENTE DE FOBIA AL SIDA

Gómez-Lugo, M., Vallejo-Medina, P., Niebles Charris, J., & García, P. SexLab-KL; Universidad de la Costa, CUC, Colombia

La fobia al sida se clasifica como una fobia específica de acuerdo con el manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Este trastorno está asociado con creencias erróneas sobre las vías de transmisión del virus y los grupos considerados vulnerables. Este temor se relaciona con el estigma hacia la infección y la discriminación de las personas afectadas. En Colombia, hasta la fecha, se desconoce la prevalencia de la fobia al Sida, por lo que es importante contar con instrumentos fiables y válidos que nos permitan evaluarla. El objetivo de la presente investigación fue realizar la adaptación cultural y la validez de contenido de la escala multicomponente de fobia al SIDA en una muestra adolescente colombiana. En primera estancia, se realizó la adaptación cultural de la escala traduciendo los términos del español empleado en España al español empleado en Colombia, este proceso lo llevaron a cabo 4 psicólogos colombianos que manifestaron haber vivido por lo menos dos años en España y haber culminado una master en psicología. En segunda estancia, expertos evaluadores midieron la pertenencia, la representatividad, la comprensión, la interpretación y la claridad de los ítems. Posterior a esta adaptación, se envió el cuestionario a 4 expertos en psicometría y/o sexualidad quienes evaluaron la adecuación de los ítems empleando la tabla de espe-

cificaciones de los ítems. Se empleó el programa de ICAiken para calcular el intervalo de confianza de la V de Aiken. Se estableció como punto de corte valores inferiores a .50 en el límite inferior (IC = 95%) de la V de Aiken, como criterio de no adecuación del ítem. Se concluye que todos los ítems funcionan de manera adecuada según los criterios establecidos.

P265. VIDEO GAME PLAYING AMONG SPANISH ADOLESCENTS: ONLINE VS. OFFLINE PLAYERS*

González M. T.¹, Tejeiro, R.², Orgilés, M.¹, Espada, J. P.¹, & Morales, A.¹

¹Miguel Hernández University, Spain. ²University of Liverpool, United Kingdom

Problem use of video games is an increasing risk behaviour. Online video games are more likely than offline games to be associated with problem use, and it has been suggested that online gaming may have a greater addictive potential. The aim of this paper is to analyze problem video game playing in a sample of Spanish adolescents and to determine whether differences exist between online and offline players. The sample was formed by 380 students from three public schools, aged 12 to 17 (M = 14.9, SD = 1.46). Use of video games was measured with the Spanish version of the Problem Video Game Playing scale (PVP). The vast majority of participants had played video games in the past year (86.1%), with 36.1% being frequent players (daily or almost daily). Online players were almost 12 times more likely to play at high frequency than offline players ($\chi^2(1, 267) = 72.72, p < .001, OR = 11.63, 95\% CI [6.31, 21.43]$). Males play more frequently, and play more online ($c2(1, 267) = 50.85, p < .001, OR = 6.74, 95\% CI [3.90, 11.64]$); age groups did not differ in online vs. offline playing. The implementation of strategies is suggested in order to prevent pathological gaming and associated problems.

*This study was supported by the Vali+D program of the Culture, Education, and Science Department, Valencian Community Government (Ref. ACIF/2014/047).

P266. VIOLENCIA E IDENTIDAD EN LA ADOLESCENCIA, UN CASO DE ESTUDIO

Marcos Fernández-Veraud, C. Universidad Nacional Autónoma de México

Eduardo Alfredo tiene once años y es llevado a consultar por los padres debido a que se involucra en peleas con otros compañeros, insulta y dice mentiras, en casa se muestra agresivo y aislado. Él refiere que su madre lo golpea e insulta y que su padre no le pone atención. A los seis años fue diagnosticado con TDA-H y medicado desde entonces. Dos años antes de su nacimiento, la madre dio a luz a un hijo muerto con el cual Eduardo comparte segundo nombre y que al momento de la consulta solicita que se le llame por el mismo. El objetivo de este estudio de caso fue explorar el desarrollo de la identidad de un púber en quien se pretendió encubrir el lugar de un duelo

no resuelto de los padres, también la función que cumple el uso de la medicación y el interjuego de las diferentes manifestaciones de la violencia como parte del proceso identificatorio. Las observaciones fueron realizadas a través del curso de una psicoterapia psicoanalítica, entrevistas con los padres y por medio del uso de pruebas proyectivas. Como resultados manifiestos obtenidos dentro del proceso de psicoterapia se observó una disminución en las conductas agresivas, una comprensión sobre el significado en la petición del cambio de nombre en relación al hermano homónimo muerto y a la figura del padre. Además de la inclusión de la madre a un proceso terapéutico individual lo cual ha permitido revalorar el uso del medicamento. A manera de conclusión se discuten las implicaciones en la formación de la identidad en el caso de un hijo de «reemplazo», la función de hacer cuerpo que tiene para los padres la medicación de su hijo y el cómo la violencia expresada por este púber da cuenta de los esfuerzos por acceder a la constitución de su identidad masculina.

P268. WHICH TRAIT MINDFULNESS FACETS REDUCE THE IMPACT OF STRESSORS IN PSYCHOLOGICAL SYMPTOMS IN CHILDHOOD AND ADOLESCENCE?

Calvete, E., & Cortazar, N. University of Deusto, Spain

In the last years, mindfulness training has been the focus of several studies in the field of psychological treatments showing promising effects for the relief of many psychological symptoms. Mindfulness is conceptualized not only as the effect of such interventions but also as a trait of the individuals. Furthermore, trait mindfulness consists of several different dimensions or facets. Whereas several studies have examined whether trait mindfulness facets are associated with psychological problems, very few studies have examined their role as moderators of the impact of stressors in psychological problems. The main objective of the current study was to identify which facets of trait mindfulness reduce the impact of stressors in psychological symptoms in childhood and adolescence. In the study a sample of 800 children and adolescents between 11 and 17 years ($M = 14.41$, $SD = 1.65$) participated. The dimensions of mindfulness were assessed through "the Five Facet Mindfulness Questionnaire" (FFMQ, Baer et al., 2006; Spanish version by Royuela & Calvete, 2015). Internalizing and externalizing symptoms were assessed by means of the "Youth Self-Report" (YSR, Achenbach & Rescorla, 2001). Stress was measured using an adaptation of "Life Events and Difficulties Schedule" (LEDS, Williamson & Birmaher, 1998). The results show that two dimensions of trait mindfulness (description and lack of reactivity) reduce the relationship between stressors and several psychological symptoms like depression, anxiety and aggressive behavior in children and adolescents. Therefore, it can be concluded that some facets of trait mindfulness protect children and adolescents when they cope with stress. These facets are associated with increased psychological well-being.

Preventive interventions in childhood and adolescence should focus on these facets.

P269. NARRATIVE THERAPY CONVERSATIONS TO LEAVE BEHIND THE USE OF VIOLENCE TOWARDS PARENTS

Chimpén, C., & Sagrado, S.

The present work is part of the development of a double story in young people who use violence against parents. This includes the extensive knowledge of the effects of the problem and a rich description of alternative or preferred stories. It was developed a five stages program to work with adolescents who are living in Homes of Judicial Measures. Firstly externalizing conversations and re-membering conversations were used. After that, it was used collective narrative practice that involves using the Journey of Life, the Team of Life and the music as a way to respond to the difficulties of life. Re-authoring conversations traversed the entire process. In this presentation we focus on the explanation of the Team of Life and Journey of Life methodologies (Denborough, 2008) that were used with a couple of young men. The Team of Life is a hopeful and inspiring approach to working with children, young people and adults who have experienced hard times to enable them to speak about their lives in ways that make them stronger. It is used a sport metaphor to talk about values, hopes and dreams of the young people. The Journey of Life is a way to talk about a migration of identity (White, 1995) that allows a young man to prepare for and to persevere through the often difficult and turbulent times that lie ahead. At the same time, it is provided a way to link adolescents with significant persons in their lives that helps to leave behind the use of violence toward parents. Both methodologies are a way to co-construct a map or territory, understood as a narrative response to adolescent's alternative identity construction process.

P270. PERSONALITY CORRELATES OF SUBSTANCE USE IN ADOLESCENTS

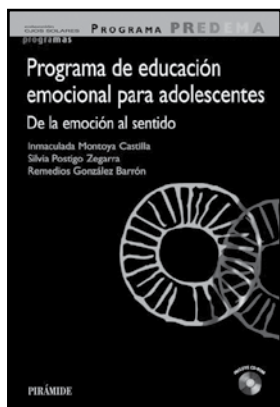
Chambliss, C., Blust, K., & Hartl, A. Florida Atlantic University, United States

Adolescents become casualties of substance use disorders as a result of a convergence of forces, almost certainly including genetically-grounded neurophysiological vulnerability and exposure to eliciting environmental experiences. Belcher et al. (2014) have recently argued that research should focus on key personality traits. Here, a substance use survey (Wechsler, et al., 1998) and several personality scales were administered to adolescent students. Adolescent smokers scored higher on measures of neuroticism and lower on measures of conscientiousness compared to nonsmokers. Unfortunately, since nicotine has stimulant effects, smoking provides little relief for such worrisome individuals. Furthermore, following addiction, smoking cessation promotes irritability and

arousal, compounding the plight of anxious adolescents. Users of both alcohol and marijuana scored significantly higher on measures of extraversion compared to nonusers. Marijuana users scored higher on measures of openness. Cigarette use was more associated with personality factors than marijuana or alcohol use. Those who abstained from cigarette smoking showed fewer symptoms of depression and higher self-esteem than their peers who regularly smoked cigarettes, reported better relationships with their parents and greater conscientiousness, and sought fewer novel experiences. Adolescents who report using substances often display distinctive

personality features. It may be time to begin crafting prevention and intervention strategies with greater attention to risky personality factors. For example, adolescents low in agreeableness and conscientiousness may experience counterproductive reactance when exposed to early intervention methods such as the U.S. D.A.R.E. program. Young people continue to abuse substances and an opiate abuse epidemic is expanding frighteningly. The widespread disregard for the health information being presented suggests the need for more thoughtfully tailored communications, mindful of the personality attributes of those most prone to abuse substances.

PRESENTACIÓN VIERNES 18 A LAS 18:15 H



Programa PREDEMA

Programa de educación emocional
para adolescentes

De la emoción al sentido

Inmaculada Montoya Castilla

Silvia Postigo Zegarra

Remedios González Barrón

ÍNDICE

Prólogo. Sobre la adolescencia. Sobre el sentido de la educación emocional. Sobre la actitud del facilitador. Síntesis teórica y planteamiento epistemológico. Objetivos. Sobre el método de aplicación. El programa: guía de sesiones. Método. Resultados y conclusiones. Una reflexión final.

CONTENIDO

Este es un libro para maestros emocionales, que quieren aprender de sí mismos y enseñar a los adolescentes el valor de las emociones en el desarrollo de una vida con sentido. En el programa que se presenta se hace una reflexión sobre el sentido de las emociones y la educación emocional en las aulas, así como una sugerencia práctica estructurada, a la vez que flexible y versátil. Con ello se pretende ayudar al maestro emocional tanto en la necesaria reflexión sobre la educación emocional, como en su puesta en práctica. Además, la obra presenta una valoración sobre el programa realizada por los propios adolescentes participantes.

2016; 200 págs.; 15,5 x 23 cm; rústica; código: 266028; ISBN: 978-84-368-3592-2

Si lo desea, en nuestra página web puede consultar el catálogo completo o descargarlo:

www.edicionespiramide.es

PRESENTACIÓN SÁBADO 19 A LAS 11:00 H

PsicoCuentos

LA COLECCIÓN OFRECE A LOS PADRES Y A LAS PERSONAS RELACIONADAS CON LOS NIÑOS PAUTAS DE INTERVENCIÓN PROVECHOSAS Y AVALADAS POR LA INVESTIGACIÓN

Cada título consta de una **GUÍA**, cuaderno para los **PADRES** con información contrastada y consejos prácticos sobre qué hacer o no hacer en el día a día, y de un **CUENTO** para el **NIÑO**, con el objetivo de ayudarlo a enfocar sus emociones de manera positiva y divertida, a resolver sus preocupaciones y dificultades, en definitiva, a enfrentarse a los retos de crecer, desarrollarse y hacerse mayor.



Guía: Los celos

Cuento: Un bebé llega a casa

Juan Manuel Ortigosa y Aurora Gavino

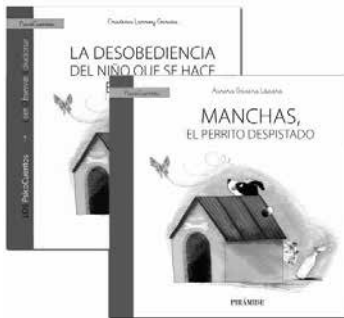
ISBN: 978-84-368-3584-7

Guía: El niño en duelo

Cuento: La última historia de Dante,
el cuentacuentos elefante

María José Quiles Sebastián, Yolanda Quiles Marcos
y Pablo Rodríguez Herrero

ISBN: 978-84-368-3583-0



Guía: La desobediencia del niño que se hace el «sordo»

Cuento: Manchas, el perrito despistado

Cristina Larroy García y Aurora Gavino Lázaro

ISBN: 978-84-368-3659-2

Guía: Mamitis y papitis. ¡Mamá, no te vayas!

Cuento: Llamadme Manuel, por favor

Xavier Méndez Carrillo y María Pascual Rodríguez

ISBN: 978-84-368-3660-8



PRESENTACIÓN SÁBADO 19 A LAS 11:00 H

PsicoCuentos

LA COLECCIÓN OFRECE A LOS PADRES Y A LAS PERSONAS RELACIONADAS CON LOS NIÑOS PAUTAS DE INTERVENCIÓN PROVECHOSAS Y AVALADAS POR LA INVESTIGACIÓN

Cada título consta de una **GUÍA**, cuaderno para los **PADRES** con información contrastada y consejos prácticos sobre qué hacer o no hacer en el día a día, y de un **CUENTO** para el **NIÑO**, con el objetivo de ayudarlo a enfocar sus emociones de manera positiva y divertida, a resolver sus preocupaciones y dificultades, en definitiva, a enfrentarse a los retos de crecer, desarrollarse y hacerse mayor.



Guía: Los celos

Cuento: Un bebé llega a casa

Juan Manuel Ortigosa y Aurora Gavino

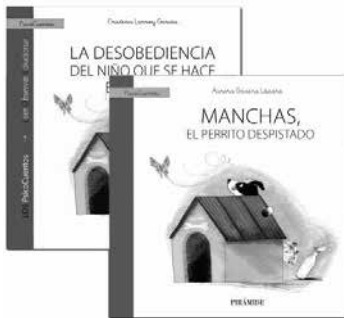
ISBN: 978-84-368-3584-7

Guía: El niño en duelo

Cuento: La última historia de Dante,
el cuentacuentos elefante

María José Quiles Sebastián, Yolanda Quiles Marcos
y Pablo Rodríguez Herrero

ISBN: 978-84-368-3583-0



Guía: La desobediencia del niño que se hace el «sordo»

Cuento: Manchas, el perrito despistado

Cristina Larroy García y Aurora Gavino Lázaro

ISBN: 978-84-368-3659-2

Guía: Mamitis y papitis. ¡Mamá, no te vayas!

Cuento: Llamadme Manuel, por favor

Xavier Méndez Carrillo y María Pascual Rodríguez

ISBN: 978-84-368-3660-8



www.edicionespiramide.es

Síguenos en Twitter:
@PIR_PsicoyEdu



www.aitanacongress.com