

9th INTERNATIONAL CONGRESS OF CLINICAL AND HEALTH PSYCHOLOGY IN CHILDREN AND ADOLESCENTS

VALENCIA
SPAIN

22-24
NOVEMBER
2023



BOOK OF
ABSTRACTS

aitana
research

MH UNIVERSITAS
Miguel Hernández



UNIVERSITAT
DE VALÈNCIA



GENERALITAT
VALENCIANA
Conselleria de Educació,
Universitats y Empleo

www.aitanacongress.com

NOVEMBER 22-24, 2023

**9th INTERNATIONAL CONGRESS OF CLINICAL
AND HEALTH PSYCHOLOGY IN CHILDREN
AND ADOLESCENTS**

Book of Abstracts

 **EDICIONES PIRÁMIDE**

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

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

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

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

Compilación: José P. Espada, Víctor Amorós y Àngela Belzunegui
Edita: Ediciones Pirámide (Grupo Anaya, S. A.)
Valentín Beato, 21. 28037 Madrid
Teléfono: 91 393 89 89
www.edicionespiramide.es
ISSN online: 2660-5767
Printed in Spain

ORGANIZES / ORGANIZA

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

HONOR'S COMMITTEE / COMITÉ DE HONOR

Presidencia de honor:
Sus Majestades los Reyes de España

Carlos Mazón Guixot. Presidente de la Generalitat Valenciana
José Manuel Miñones. Ministro de Sanidad
José Carlos Rovira Jover. Conseller de Educació, Universidades y Empleo
María Vicenta Mestre Escrivá. Rectora de la Universitat de València
Juan José Ruiz Martínez. Rector de la Universidad Miguel Hernández
Francisco Santolaya Ochando. Presidente del Consejo General de la Psicología de España
Helio Carpintero Capell. Presidente de la Academia de Psicología de España
Antonio M. Ferrer Manchón. Decano de la Facultad de Psicología de la Universitat de València

SCIENTIFIC COMMITTEE / COMITÉ CIENTÍFICO

Esther Calvete Zumalde – Universidad de Deusto (Spain)
Josefa Canals Sans – Universitat Rovira i Virgili (Spain)
Miguel Ángel Carrasco – Universidad Nacional de Educación a Distancia (Spain)
Pim Cuijpers Vrije – Universiteit Amsterdam (Netherlands)
Nuria de la Osa Chaparro – Universidad Autónoma de Barcelona (Spain)
Elisa Delvecchio – Università degli Studi di Perugia (Italy)
Cecilia Essau – University of Roehampton (United Kingdom)
Raquel Falcó – Universidad Miguel Hernández (Spain)
Sergio Fernández-Artamendi – Universidad Loyola Andalucía (Spain)
Iván Fernández Martínez – Universidad Miguel Hernández (Spain)
Rita Francisco – Universidade Católica Portuguesa (Portugal)
José Manuel García Fernández – Universidad de Alicante (Spain)
Gloria García-Fernández – Universidad de Oviedo (Spain)
Manuel Gámez Guadix – Universidad Autónoma de Madrid (Spain)
Aurora Gavino – Universidad de Málaga (Spain)
María Dolores Gil – Universitat de València (Spain)
Inmaculada Gómez Becerra – Universidad de Almería (Spain)
María Teresa González – Universidad Miguel Hernández (Spain)
María del Remedio González Barrón – Universitat de València (Spain)
Kenneth W. Griffin – George Mason University (United States)
Cristina Larroy – Universidad Complutense de Madrid (Spain)
Adriana Lis – Università degli Studi di Padova (Italy)
Francisco Javier López Fernández – Universitat Jaume I (Spain)
Laura López Romero – Universidad De Santiago de Compostela (Spain)
José Antonio Luengo – Colegio Oficial de la Psicología de Madrid (Spain)
Silvia Melero Soriano – Universidad Miguel Hernández (Spain)
Francisco Xavier Méndez – Universidad de Murcia (Spain)
Thomas H. Ollendick – Virginia Polytechnic Institute and State University (United States)
Iban Onandia – Universidad del País Vasco (Spain)
David Pineda – Universidad Miguel Hernández (Spain)
Margarida Rangel-Henriques – Universidade do Porto (Portugal)
Tíscar Rodríguez Jiménez – Universidad de Zaragoza (Spain)
María de la Fé Rodríguez Muñoz – Universidad Nacional de Educación a Distancia (Spain)
Desiree Ruiz Aranda – Universidad Loyola Andalucía (Spain)
Maria Do Céu Salvador – Universidade de Coimbra (Portugal)
Cesar A. Sautullo – University of Texas Health Science Center at Houston (United States)

Mateu Servera – Universitat de les Illes Balears (Spain)

Victoria Soto – Universidad Miguel Hernández (Spain)

Selene Valero-Moreno – Universitat de València (Spain)

ORGANIZING COMMITTEE / COMITÉ ORGANIZADOR

Mireia Orgilés (*Chair*)

José A. Piqueras (*Scientific Coordinator*)

José P. Espada (*Executive Coordinator*)

Alexandra Morales

Pilar Rico

Teresa Galán-Luque

Damián Hervás

Marina Serrano

Ángela Belzunegui

Víctor Amorós

Universidad Miguel Hernández / Miguel Hernández University, Spain

LOCAL ORGANIZING COMMITTEE / COMITÉ ORGANIZADOR LOCAL

Inmaculada Montoya Castilla

Konstanze Schoeps

Paula Samper García

Elisabeth Malonda Vidal

University of Valencia / Universitat de València, Spain

AWARDS COMMITTEE / JURADO

Javier Cejudo – Universidad de Castilla-La Mancha

José A. Piqueras – Universidad Miguel Hernández

Konstanze Schoeps – Universitat de València

TECHNICAL SECRETARY / SECRETARÍA TÉCNICA

cevents

www.cevents.es

WELCOME MESSAGE FROM THE CHAIR OF THE ORGANIZING COMMITTEE

PROF. MIREIA ORGILÉS



Valencia, with over 2000 years of history, is one of the most attractive destinations in Europe thanks to its impressive artistic heritage. The city boasts architectural gems such as the Cathedral, the Silk Exchange, the Church of San Nicolás, or the Basilica of Our

Lady of the Forsaken, coexisting with the most avant-garde city, where the City of Arts and Sciences stands out, a work by the renowned Valencian architect Santiago Calatrava. Valencia enchants with its gastronomy, famous “paella”, and numerous terraces that allow you to enjoy its warm climate for much of the year.

Valencia hosts the 9th International Congress of Clinical and Health Psychology in Children and Adolescents. Choosing the “City of Light” as the location for our annual meeting is no coincidence. We want to offer the best welcome to the numerous attendees

who come every year to learn and share experiences, taking part of this wonderful profession that unites us. Three intense days will help us learn about the latest advances in psychological evaluation and treatment and establish networks of contacts with professionals and academics who share the idea that together, child psychology advances at a better pace. La Nau, a historic building that will be the venue for the conference, will welcome us warmly and witness that psychology can provide efficient solutions to the problems that affect children and adolescents today.

As every year, we have curated a program that address current issues with the participation of notable figures from our field of expertise. We are looking forward to meeting you at this congress, where science and unforgettable moments merge. A congress where we value our profession and take pride in dedicating our time and effort to our shared goal of improving the mental health of children and adolescents.

Dear friends, welcome to Valencia.

SALUDO DE LA PRESIDENTA DEL COMITÉ ORGANIZADOR

Valencia, con más de 2000 años de historia, es uno de los destinos más atractivos de Europa gracias a su impresionante patrimonio artístico. La ciudad cuenta con joyas arquitectónicas como la Catedral, la Lonja de la Seda, la Iglesia de San Nicolás o la Basílica de la Virgen de los Desamparados, que conviven con la ciudad más vanguardista, donde destaca la Ciudad de las Artes y las Ciencias, obra del reconocido arquitecto valenciano Santiago Calatrava. Valencia enamora por su gastronomía, por su famosa “paella”, y por sus numerosas terrazas que permiten disfrutar de su cálido clima durante gran parte del año.

Valencia acoge el noveno Congreso Internacional de Psicología Clínica y de la Salud con Niños y Adolescentes. Elegir la “Ciudad de la luz” como lugar de nuestro encuentro anual no es casual. Queremos dar la mejor acogida a los numerosos congresistas que cada año acuden a aprender y compartir experiencias, formando parte de esta maravillosa profesión que nos une. Tres días intensos

nos ayudarán a conocer los últimos avances en la evaluación y el tratamiento psicológico, y a establecer redes de contacto con profesionales y académicos que comparten la idea de que juntos la psicología infantil avanza a mejor ritmo. El Centro Cultural La Nau, edificio histórico que será la sede del congreso, nos acoge con calidez y será testigo de que la psicología puede aportar eficientes soluciones a los problemas que hoy en día afectan a niños y adolescentes.

Como cada año hemos preparado un programa que aborda temas de preocupación actual, contando con figuras relevantes de nuestro campo de conocimiento. Estamos deseando reunirnos en este congreso, que aúna ciencia con momentos para el recuerdo. Un congreso donde ponemos en valor nuestra profesión, sintiéndonos orgullosos de dedicar tiempo y esfuerzo a nuestro objetivo común de mejorar la salud mental de niños y adolescentes.

Amigos... Bienvenidos a Valencia.

Index/Índice

KEYNOTE LECTURES / CONFERENCIAS

C1	THE INFLUENCE OF PERINATAL DEPRESSION ON CHILD DEVELOPMENT: UNDERSTANDING MECHANISMS	27
C2	SOLEDAD EN LA ADOLESCENCIA: DEL RIESGO A LA INTERVENCIÓN	27
C3	FATHERS NEED TREATMENT AND TREATMENT NEEDS FATHERS: ENGAGING MALE CAREGIVERS EFFECTIVELY IN PARENTING INTERVENTIONS.....	27
C4	¿FUNCIONAN LAS INTERVENCIONES TRANSDIAGNÓSTICAS PARA LOS PROBLEMAS EMOCIONALES INFANTILES? 10 AÑOS DE ESTUDIO DEL PROGRAMA SUPER SKILLS	27
C5	IMPLEMENTATION OF EVIDENCE BASED INTERVENTIONS FOR EMOTIONAL DISORDERS IN MUNICIPAL SERVICES IN NORWAY	28
C6	IMPORTANCE OF EFFECTIVE COMMUNICATION WITH CHILDREN AND ADOLESCENTS ABOUT ILLNESS AND DEATH	28
C7	PROJECT COVITALITY REPORTS ON THE IMPORTANCE OF LIFE SATISFACTION TO ENHANCE STUDENT WELLBEING.....	28
C8	ANXIETY DISORDERS TREATMENT FOR YOUTH: PAST, PRESENT AND FUTURE	29

APPLIED SESSIONS / SESIONES APLICADAS

SA1	MEETING THE NEEDS OF HEALTHCARE PROFESSIONALS AND FAMILIES WHEN AN ADULT HAS A SERIOUS ILLNESS	33
SA2	PREVENCIÓN DE LA ADICCIÓN AL JUEGO: PROGRAMA LUDENS.....	33

MONOGRAPHIC SIMPOSIA / SIMPOSIOS TEMÁTICOS

S1	SOCIOEMOTIONAL LEARNING IN PORTUGUESE EDUCATIONAL CONTEXTS: INTERVENTIONS ACROSS AGES AND SETTINGS.....	37
CS1	EXAMINE THE STRUCTURE OF THE PORTUGUESE SSIS SELB-S	37
CS2	IMPACT OF A SOCIAL-EMOTIONAL SKILLS-BUILDING PROGRAM (EMOGENIUS) ON EARLY DEVELOPMENT OF CHILDREN IN PORTUGAL: A PILOT EFFECTIVENESS STUDY.....	37
CS3	WELL-BEING IN SCHOOLS: FROM STUDENTS TO TEACHERS.....	38
CS4	EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF IMPLEMENTING A SOCIAL AND EMOTIONAL SKILLS PROGRAM IN PRE-SCHOOL CHILDREN AND PRIMARY SCHOOL	38
CS5	IMPACT OF THE PROW MODEL ON EARLY CHILDHOOD TEACHERS' WELLBEING	38
S2	¡DIME CUÁNTOS AÑOS TIENES Y TE DIRÉ CÓMO AYUDARTE!: LAS COMPETENCIAS EMOCIONALES A LO LARGO DEL CICLO EVOLUTIVO	39
CS6	COMPETENCIAS EMOCIONALES EN LA ETAPA PERINATAL	39
CS7	LA EDUCACIÓN EMOCIONAL EN LA INFANCIA. ANÁLISIS DE LAS COMPETENCIAS EMOCIONALES DESARROLLADAS EN EL PROGRAMA DULCINEA-CHILDREN.....	39
CS8	AUTOEFICACIA DE LA REGULACIÓN EMOCIONAL, ¿QUÉ PAPEL JUEGA EN LA VICTIMIZACIÓN Y EL APEGO A IGUALES Y A PADRES?.....	40
CS9	IMPACTO DE LA REGULACIÓN EMOCIONAL SOBRE EL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN LA ADULTEZ EMERGENTE.....	40

S3	MENTAL HEALTH AND THE “REGGIO APPROACH”: HOW AN EDUCATIONAL MODEL CAN SHAPE INTERVENTIONS ON THE PSYCHOLOGY OF CHILDREN	40
CS10	CHARACTER STRENGTHS OF YOUNG CHILDREN: A CO-CONSTRUCTIVE STUDY.....	41
CS11	PSYCHOLOGICAL HEALTH OF CHILDREN WITH DISABILITIES: AN ART APPROACH	41
CS12	RESILIENCE OF YOUNG CARERS IN KENYA: WHAT CONSTRUCTS OF CHILDHOOD IN NON-HEALTHY CONTEXTS	41
CS13	CHILDREN OF MAFIA: HOW TO ENHANCE RESILIENCE AND WELL-BEING IN DISADVANTAGED CLASSES	42
S4	ESTRATEGIAS Y SOLUCIONES PARA SITUACIONES DIFÍCILES EN TERAPIA CON JÓVENES UNIVERSITARIOS	42
CS14	CUANDO EL TERAPEUTA QUIERE IR MÁS ALLÁ QUE EL PACIENTE	42
CS15	MANEJANDO EL MALESTAR QUE ME PROVOCA EL PACIENTE	43
CS16	INTERVENCIÓN TELEFÓNICA EN INTENTO AUTOLÍTICO: CUANDO EL PACIENTE NO SE DEJA AYUDAR	43
CS17	DE LA REESTRUCTURACIÓN A LA DEFUSIÓN	44
S5	FACTORES PARENTALES QUE CONDICIONAN EL RESULTADO DE LOS PROGRAMAS DE TRATAMIENTO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES.....	44
CS18	REVISIÓN DEL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO PSICOLÓGICO DE NIÑOS Y ADOLESCENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO ALCOHÓLICO FETAL (TEAF).....	44
CS19	FACTORES COGNITIVOS Y CREENCIAS DE LOS PADRES QUE CONDICIONAN EL RESULTADO DE LA APLICACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE TRATAMIENTO	44
CS20	INFLUENCIA DE LA ANSIEDAD DE LOS PADRES EN EL TRATAMIENTO DE NIÑOS Y ADOLESCENTES...	45
CS21	EL ROL DE LA COMPASIÓN DE LOS PADRES EN LA REGULACIÓN EMOCIONAL DE LOS HIJOS..	45
S6	CHILDREN AND ADOLESCENTS’ LIFE NARRATIVE IDENTITY: TOOLS TO COLLECT AND ANALYZE.....	46
CS22	ANALYZING THE COHERENCE OF LIFE NARRATIVES IN CHILDREN MONOGRAPHIC SIMPOSIA / SIMPOSIOS TEMÁTICOS	46
CS23	ANALYZING THE NARRATIVE SCAFFOLDING: A CASE STUDY APPLICATION	46
CS24	BASES E INSTRUMENTOS PARA LA INTERVENCIÓN EN LA CONSTRUCCIÓN DE LAS NARRATIVAS DE IDENTIDAD DE ADOLESCENTES EN ACOGIMIENTO	47
CS25	LIFE NARRATIVE INTERVIEW WITH ADOLESCENTS - AN ONLINE ADAPTATION	47
S7	BELIEFS OF PARENTS, TEACHERS, AND CHILDREN ABOUT SHY-INHIBITED BEHAVIORS DURING THE PRESCHOOL YEARS: IMPLICATIONS FOR INTERVENTION	48
CS26	THE IMPORTANCE OF STUDYING BELIEFS ABOUT SHY-INHIBITED BEHAVIORS, USING A MULTI-INFORMANT PERSPECTIVE	48
CS27	PROFILES OF MATERNAL EMOTIONS AND ATTRIBUTIONS TOWARD SHY-INHIBITED BEHAVIORS, PARENTING PRACTICES AND CHILDREN’S SOCIAL BEHAVIORS	48
CS28	BELIEFS OF PRESCHOOLERS TOWARD SHY-INHIBITED BEHAVIORS	49
CS29	PRESCHOOL TEACHERS’ BELIEFS AND PRACTICES TOWARD SHY-INHIBITED BEHAVIORS.....	49
S8	INTERVENCIÓN EN NIÑOS Y ADOLESCENTES DESDE TERAPIAS DE TERCERA GENERACIÓN: APORTACIONES CLÍNICAS Y TECNOLÓGICAS	50
CS30	LA REGULACIÓN EMOCIONAL COMO COMPONENTE TRANSDIAGNÓSTICO EN LOS TRASTORNOS EMOCIONALES EN INFANCIA Y ADOLESCENCIA. EFICACIA TERAPÉUTICA	50
CS31	DESCUBRIENDO LOS VALORES EN LA ADOLESCENCIA: UN ANÁLISIS PSICOMÉTRICO Y DESCRIPTIVO	50
CS32	GAMIFICACIÓN EN JUEGOS PSICOLÓGICOS: ASPECTOS CLAVES PARA SU DISEÑO Y VALIDACIÓN	51
CS33	TERAPIA DE ACEPTACIÓN Y COMPROMISO (ACT) EN NIÑOS Y ADOLESCENTES: A PROPÓSITO DE UN CASO DE TOPOGRAFÍA ANSIOSA.....	51
S9	"AND AFTER THE ADOPTION?": NEEDS AND INTERVENTIONS AS SEEN BY FAMILIES AND PROFESSIONALS	52
CS34	EMERGING THEORY ON THE RELEVANCE OF POST-ADOPTION SERVICES – A QUALITATIVE STUDY WITH PROFESSIONALS OF A PORTUGUESE ADOPTION SERVICE.....	52
CS35	ADOPTIVE PARENTS’ VOICES ON PARENTING STRENGTHS, WEAKNESSES AND NEEDS – WHAT CLUES FOR A POST-ADOPTION SERVICE?	52

CS36	DEVELOPMENT OF A MINDFUL PARENTING INTERVENTION FOR PORTUGUESE ADOPTIVE PARENTS: AN OVERVIEW	53
CS37	THE POST-ADOPTION JOURNEY: PROFESSIONAL FOLLOW-UP OF AN LGBT ADOPTION CASE AND CONCEPTUALIZATION OF THE PRACTICES	53
S10	INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES.	53
CS38	REVISIÓN CRÍTICA DE LA EVALUACIÓN COMPREHENSIVA DEL APRENDIZAJE SOCIAL Y EMOCIONAL Y DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL	54
CS39	PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL TRAIT EMOTIONAL INTELLIGENCE QUESTIONNAIRE-CHILDREN SHORT FORM (TEIQUE-CSF): RESULTADOS PRELIMINARES.....	54
CS40	PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LA ESCALA MULTIDIMENSIONAL DE REGULACIÓN EMOCIONAL EN UNA MUESTRA COMUNITARIA DE PADRES	55
CS41	ADAPTACIÓN Y VALIDACIÓN AL CASTELLANO DE LA MEOS (<i>MANAGEMENT OF EMOTIONS IN OTHERS SCALE</i>) PARA ADOLESCENTES	55
S11	RAISING EFFECTIVENESS OF PREVENTION PROGRAMS AND INTERVENTIONS FOR CHILDREN, ADOLESCENTS AND FAMILIES	55
CS42	A PILOT STUDY: PORTUGUESE VERSION OF A PROGRAM OF PSYCHOLOGICAL FLEXIBILITY FOR ADOLESCENTS	56
CS43	FAMILIES, SCREEN ABUSE AND MENTAL HEALTH.....	56
CS44	THE EXPERIENCE OF ACT – RAISING SAFE KIDS PROGRAM – A PARENTING PROGRAM TO PREVENT VIOLENCE	56
CS45	BCOMPACT PROGRAM: VALIDATION THE INSTRUMENTS TO ASSESS MINDFULNESS IN ELITE SPORTS AND BELIEFS ABOUT GREEN EXERCISE	57
S12	VARIABLES IMPLICADAS EN EL EJE INTESTINO-CEREBRO EN EL AUTISMO.....	57
CS46	PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL <i>PAIN AND SENSITIVITY REACTIVITY SCALE</i> (PSRS) EN POBLACIÓN NEUROTÍPICA INFANTO- JUVENIL.....	58
CS48	PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL <i>PAIN AND SENSITIVITY REACTIVITY SCALE</i> (PSRS) EN POBLACIÓN CON AUTISMO.....	58
CS49	COMPARACIÓN DE LA REACTIVIDAD SENSORIAL Y DOLOR EN PERSONAS CON AUTISMO Y OTROS TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO	59
CS50	INFLUENCIA DE LA ALTERACIÓN DEL PROCESAMIENTO SENSORIAL EN LA REGULACIÓN DE LAS PERSONAS CON AUTISMO: SUEÑO Y ALIMENTACIÓN	59
S13	PROCESOS Y DINÁMICAS IMPLICADAS EN LAS CONDUCTAS AUTOLESIVAS SUICIDAS Y NO SUICIDAS EN ADOLESCENTES.....	59
CS51	EXPLORACIÓN DE LAS RELACIONES DIRECTAS Y MEDIADAS DEL ATRAPAMIENTO Y LOS PROBLEMAS EMOCIONALES EN EL COMPORTAMIENTO SUICIDA ENTRE ADOLESCENTES	59
CS52	ESPECTRO AUTOLESIVO EN ADOLESCENTES: UN ENFOQUE MÁS ALLÁ DE LA AUTOLESIÓN SUICIDA Y NO SUICIDA	60
CS53	EVENTOS VITALES ESTRESANTES RECIENTES Y COMPORTAMIENTOS DE SUICIDIO: EL ROL MEDIADOR DE LAS FORTALEZAS SOCIOEMOCIONALES	60
CS54	CONTRIBUCIÓN DIFERENCIAL DE LA SOBRECARGA PERCIBIDA, LA PERTENENCIA FRUSTRADA Y LA CAPACIDAD PARA EL SUICIDIO EN LOS COMPORTAMIENTOS SUICIDAS ENTRE ADOLESCENTES	60
S14	MENTAL HEALTH OF ADOLESCENTS IN RESIDENTIAL CARE SETTINGS.....	61
CS55	THE IDENTIFICATION OF FACTORS THAT AFFECT MENTAL HEALTH IN THERAPEUTIC RESIDENTIAL CARE: A QUANTITATIVE AND QUALITATIVE SYSTEMATIC REVIEW.....	61
CS56	A DUAL FACTOR MODEL OF MENTAL HEALTH IN RESIDENTIAL CARE	61
CS57	MENTAL HEALTH OF YOUNG PEOPLE IN RESIDENTIAL CARE: THE ROLE OF SUPPORTIVE RELATIONSHIPS FROM THE YOUNG PEOPLE'S PERSPECTIVE	62
CS58	RESILIENCE IN RESIDENTIAL CARE: EVIDENCE FROM SYSTEMATIC AND META-ANALYTIC REVIEWS	62
S15	ADOLESCENTES Y TECNOLOGÍAS: «QUE LA FUERZA TE ACOMPAÑE O PASANDO AL LADO OSCURO».....	62
CS59	LAS TECNOLOGÍAS Y LA SALUD MENTAL DE LOS JÓVENES. ¿BENEFICIOS O DAÑOS?.....	63
CS60	EXPLORANDO LA EXPOSICIÓN A PANTALLAS EN LA INFANCIA: IMPLICACIONES EN LA SALUD MENTAL Y BIENESTAR DE LOS ADOLESCENTES.....	63

CS61	LA REALIDAD VIRTUAL AL RESCATE: INFLUENCIA DEL AFECTO Y SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN LAS ALTERACIONES DE IMAGEN CORPORAL DE ADOLESCENTES CON TRASTORNOS ALIMENTARIOS	63
CS62	¿POR QUÉ UTILIZAN LOS ADOLESCENTES LAS REDES SOCIALES?	64
S16	EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL EN LOS TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO. APORTES DESDE LA NEUROPSICOLOGÍA	64
CS63	EL PAPEL DE LA EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA EN EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL EN LA PRIMERA INFANCIA	64
CS64	DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL EN UN CASO DE TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO VS. TRASTORNO DEL ESPECTRO DEL AUTISMO	65
CS65	¿ES CIERTO AQUELLO DE QUE CUANDO EL RÍO SUENA, AGUA LLEVA? SIMULACIÓN, FACTORES EMOCIONALES Y ALTERACIONES DEL PROCESAMIENTO ATENCIONAL. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL.....	65
CS66	DISCAPACIDAD INTELLECTUAL Y TRASTORNOS DEL APRENDIZAJE. ¿DIFERENTES NOMBRES PARA LOS MISMOS DÉFICITS EN LOS PROCESOS COGNITIVOS?	65
S17	EL SÍNDROME DE DESCONEXIÓN COGNITIVA (SDC): EVALUACIÓN E IMPLICACIONES	66
CS67	EVALUACIÓN MULTI-INFORMANTE DEL <i>COGNITIVE DISENGAGEMENT SYNDROME</i> . RELACIÓN CON SINTOMATOLOGÍA INTERNALIZANTE Y EXTERNALIZANTE	66
CS68	LAS MEDIDAS DE PROBLEMAS DE SUEÑO Y DEL <i>COGNITIVE DISENGAGEMENT SYNDROME</i> (<i>TEMPO</i> COGNITIVO LENTO) EVALUADAS POR PADRES, MADRES E HIJOS. DIFERENCIACIÓN Y RELACIÓN CON OTRAS MEDIDAS.....	66
CS69	ACTUALIZACIÓN EN LA MEDIDA DEL SDC/ <i>TEMPO</i> COGNITIVO LENTO A TRAVÉS DEL CABI-2022	67
CS70	DIFERENCIACIÓN CATEGORIAL DEL SDC (O <i>TEMPO</i> COGNITIVO LENTO) Y EL TDAH EN MEDIDAS PSICOPATOLÓGICAS	67
S18	CONTEMPORARY PERSPECTIVES ON ADOLESCENCE: NEW INSIGHTS AND DIFFERENT APPROACHES.....	67
CS71	TEEN TOK PROJECT: PREDICTORS OF MALADAPTIVE PERSONALITY TRAITS, INTERNALIZING AND EXTERNALIZING SYMPTOMS AMONG ITALIAN ADOLESCENTS	68
CS72	LOOK@ME PROJECT: A NETWORK APPROACH TO FACILITATE THE SCREENING OF AT-RISK YOUTH68	
CS73	PARENT-CHILD INTERACTIONS IN ITALIAN TWO-MOTHER FAMILIES.....	69
CS74	ADOPTION COMMUNICATIVE OPENNESS WITH ADOLESCENTS: THE ROLE OF PARENTS' REFLECTIVE FUNCTIONING AND EMPATHY.....	69
S19	PROBLEMÁTICAS JUVENILES ACTUALES: VIDEOJUEGOS, DROGAS, REDES SOCIALES Y CIRUGÍA ESTÉTICA.....	69
CS75	PROBLEMAS CON LOS VIDEOJUEGOS EN MUJERES ADOLESCENTES.....	70
CS76	NUEVOS FORMATOS PARA EL USO Y ABUSO DE DROGAS: LA CACHIMBA.....	70
CS77	REDES SOCIALES Y HABILIDADES SOCIOEMOCIONALES	70
CS78	CIRUGÍA ESTÉTICA EN ADOLESCENTES: UNA META-REVISIÓN.....	71
S20	INTERVENCIÓN CLÍNICA EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL A TRAVÉS DE 4 CASOS CLÍNICOS.	71
CS79	LA EXTERNALIZACIÓN DEL PROBLEMA EN LOS TRASTORNOS EMOCIONALES EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL.....	71
CS80	INTERVENCIÓN COMPLEMENTARIA EN TRASTORNO DEL PROCESAMIENTO SENSORIAL DESDE EL ENFOQUE COGNITIVO-CONDUCTUAL.....	72
CS81	ABORDAJE COGNITIVO-CONDUCTUAL DEL PERFECCIONISMO CLÍNICO A NIVEL INDIVIDUAL, ESCOLAR Y FAMILIAR CON UN PREADOLESCENTE	72
CS82	TRATAMIENTO DEL SÍNDROME DE GILLES DE LA TOURETTE EN UN NIÑO CON UN DIAGNÓSTICO PREVIO DE TDAH	72
S21	LESSONS LEARNED FROM THE INTERNATIONAL DISSEMINATION OF PARENT-CHILD INTERACTION THERAPY	72
CS83	PCIT IN THE US: THE GROWTH OF AN EFFECTIVE PARENT-CHILD INTERVENTION.....	73
CS84	THE EFFECTIVENESS OF PCIT WITH DUTCH FAMILIES.....	73
CS85	A SLOW (BUT IMPORTANT) ROAD: BRINGING PCIT TO FRANCE.....	73

CS86	PARENT-CHILD INTERVENTIONS IN SPAIN: ROOM FOR PCIT?.....	73
S22	EFFECTIVENESS OF INTERVENTION PROGRAMS FOR TEACHERS AND CHILDREN/ADOLESCENTS: A QUALITATIVE APPROACH.....	73
CS87	PRESCHOOL TEACHERS' EXPECTATIONS AND PERCEPTIONS OF THE IMPACT OF THE IY® -TCM TRAINING ON THEMSELVES: QUALITATIVE DATA	74
CS88	TEACHERS' PERCEPTIONS ON THE SUSTAINABILITY OF THE INCREDIBLE YEARS TEACHER CLASSROOM MANAGEMENT PROGRAMME.....	74
CS89	IMPACT OF #ENTREVIAGENSEAPRENDIZAGENS ON ADOLESCENTS' WELL-BEING: STUDENTS' AND TEACHERS' PERCEPTIONS OF A SCHOOL-BASED INTERVENTION	75
CS90	PROMOTING MENTAL HEALTH AT SCHOOLS: RESULTS FROM PROMEHs CURRICULUM IMPLEMENTATION IN PORTUGAL	75
S23	ACTUALIZACIÓN EN LOS PROBLEMAS DE CONDUCTA INFANTO-JUVENIL: PREDICTORES, DESARROLLO Y PAUTAS DE PREVENCIÓN	75
CS91	DIFERENCIAS DE GÉNERO EN TRAYECTORIAS DE CO-EVOLUCIÓN DE PROBLEMAS INTERNALIZANTES Y EXTERNALIZANTES.....	76
CS92	HETEROGENEIDAD DE LOS PROBLEMAS DE CONDUCTA EN LA INFANCIA: PERFILES Y EVOLUCIÓN	76
CS93	PREDICTORES TEMPERAMENTALES Y AMBIENTALES DE LOS PROBLEMAS DE CONDUCTA: ANÁLISIS DE EFECTOS LONGITUDINALES.....	77
CS94	DE LA INVESTIGACIÓN A LA PRÁCTICA: PREVENCIÓN UNIVERSAL E INDICADA CON EL PROGRAMA EMPECEMOS.....	77
S24	NEUROCIENCIA DE LA AFECTIVIDAD EN NIÑOS CON TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO. INVESTIGACIÓN Y PRAXIS DESDE LA NEUROPSICOLOGÍA CLÍNICA INFANTO-JUVENIL	77
CS95	BASES NEUROBIOLÓGICAS DEL TEA Y TDAH EN RELACIÓN CON EL CEREBRO EMOCIONAL...	78
CS96	INTERVENCIÓN TEMPRANA EN TRASTORNOS DEL ÁREA AFECTIVA ASOCIADAS A SÍNDROMES NEUROPSICOLÓGICOS INFANTILES	78
CS97	ALTERACIONES AFECTIVAS-EMOCIONALES EN NIÑOS CON TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO Y TUMOR EN FOSA POSTERIOR. ESTUDIO DE CASOS	78
CS98	INTERVENCIÓN NEUROPSICOLÓGICA EN NIÑOS CON TRASTORNOS PSICOAFECTIVOS. ESTUDIO DE CASOS	79
S25	INTO THE REAL-WORLD IMPLEMENTATION: DELIVERING INTERVENTIONS IN REAL-WORLD SETTINGS TO PROMOTE THE WELL-BEING OF CHILDREN AND FAMILIES	79
CS99	EVALUATION OF THE PARENTING SUPPORT PROGRAM "GROWING UP TOGETHER PLUS" FOR PARENTS OF YOUNG CHILDREN WITH DISABILITIES	80
CS100	PROMOTING PROTECTIVE FACTORS FOR PSYCHOLOGICAL HEALTH AND LIFE SATISFACTION THROUGH MINDFULNESS IN PRE-ADOLESCENCE.....	80
CS101	PROMOTING CULTURAL IDENTITY DEVELOPMENT AMONG STUDENTS AND UNACCOMPANIED IMMIGRANT MINORS: INSIGHTS FROM THE IMPLEMENTATION OF THE IDENTITY PROJECT IN ITALY	80
CS102	HOW CAN THE IMPLEMENTATION OF EVIDENCE-BASED PARENTING INTERVENTIONS THRIVE IN REAL-WORLD SETTINGS? FINDINGS FROM A SCOPING REVIEW	81
S26	DOLOR CRÓNICO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES	81
CS103	DOLOR CRÓNICO EN LA POBLACIÓN INFANTIL Y JUVENIL: UNA AMENAZA SILENCIOSA	82
CS104	LA ESCALA GRADUADA DE DOLOR CRÓNICO: ¿LA RESPUESTA A LOS PROBLEMAS QUE PLANTEA EL DIAGNÓSTICO DEL DOLOR CRÓNICO EN LA POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL?	82
CS105	¿ES FACTIBLE PREVENIR EL DOLOR CRÓNICO POST-QUIRÚRGICO? DUDAS, DATOS Y UN RETO	82
CS106	LA EVALUACIÓN DEL DOLOR EN JÓVENES CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL GRAVE: RETO Y OPORTUNIDAD	83
S27	DIGITAL MENTAL HEALTH: ECOLOGICAL MOMENTARY ASSESSMENT AND GAMIFIED THERAPEUTIC TOOLS FOR YOUTHS	83
CS107	ECOLOGICAL MOMENTARY ASSESSMENT WITH CHILDREN AND ADOLESCENTS: AN STUDY ABOUT FAMILIES' EXPERIENCES.....	83
CS108	THE MOODWHEEL AND PSYPILLS APPS: EXPERIENCE MOMENTARY ASSESSMENT AND INTERVENTION TOOLS FOR YOUTH	83

CS109	ECOLOGICAL MOMENTARY ASSESSMENT WITH CHILDREN AND ADOLESCENTS: AN STUDY ABOUT THERAPISTS' EXPERIENCES.....	84
S28	FACTORES MEDIADORES DE LA RELACIÓN ENTRE LA CALIDAD DE LOS VÍNCULOS DE APEGO, LA SALUD MENTAL Y EL BIENESTAR EN JÓVENES.....	84
CS110	¿SI ESTAMOS BIEN, ESTOY BIEN? EL ROL MEDIADOR DE LA CALIDAD DE LA RELACIÓN DE PAREJA EN LA ASOCIACIÓN ENTRE EL APEGO Y LA SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN JÓVENES	84
CS111	LA HOMONEGATIVIDAD INTERNALIZADA COMO MEDIADORA DE LA ASOCIACIÓN ENTRE EL APEGO Y LA SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN JÓVENES LGB.....	85
CS112	APEGO HACIA LOS PADRES, OPTIMISMO, ESPERANZA Y AFECTIVIDAD POSITIVA	85
S29	AFECTO: IMPLICACIONES EMOCIONALES EN EL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE.....	85
CS113	PERFILES AFECTIVOS LATENTES EN NIÑOS ESPAÑOLES Y SU RELACIÓN CON LA EXTRAVERSIÓN.	85
CS114	EL AFECTO EN LOS PROBLEMAS DE ASISTENCIA A LA ESCUELA: REVISIÓN DE PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN.....	86
CS115	INTELIGENCIA EMOCIONAL Y BURNOUT EN UNA MUESTRA DE PROFESORADO.....	86
CS116	SENTIDO DE AUTOEFICACIA EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SUPERIOR DE CHILE Y ARGENTINA	86
S30	THE UNIFIED PROTOCOL FOR TRANSDIAGNOSTIC TREATMENT OF EMOTIONAL DISORDERS IN CHILDREN: RESEARCH AND NEW DEVELOPMENTS IN PORTUGAL	87
CS117	ACCEPTABILITY OF BLENDED PSYCHOLOGICAL INTERVENTIONS FOR CHILDREN WITH EMOTIONAL DISORDERS AMONG PARENTS AND MENTAL HEALTH PROFESSIONALS	87
CS118	PILOT STUDY OF A STEPPED-CARE VERSION (UP-C-SC) OF THE UNIFIED PROTOCOL FOR TRANSDIAGNOSTIC TREATMENT OF EMOTIONAL DISORDERS IN CHILDREN IN THE PORTUGUESE POPULATION	87
CS119	UP-C/C: DEVELOPMENT OF A CHILD-CENTERED VERSION OF THE UNIFIED PROTOCOL FOR THE TRANSDIAGNOSTIC TREATMENT OF EMOTIONAL DISORDERS IN CHILDREN – STUDY PROTOCOL AND FEASIBILITY STUDY	88
CS120	EFFICACY TRIAL OF THE UNIFIED PROTOCOL FOR TRANSDIAGNOSTIC TREATMENT OF EMOTIONAL DISORDERS IN CHILDREN IN THE PORTUGUESE POPULATION	88
CS121	DEVELOPMENT AND STUDY PROTOCOL OF THE EMOTION DETECTIVES IN-OUT: A BLENDED VERSION OF THE UNIFIED PROTOCOL FOR TRANSDIAGNOSTIC TREATMENT OF EMOTIONAL DISORDERS IN CHILDREN.....	89
S31	PROCESOS COGNITIVOS, EDUCATIVOS Y EMOCIONALES EN EL AULA: EL JUEGO DE MESA MODERNO COMO FACILITADOR DE APRENDIZAJES	89
CS122	RELACIÓN ENTRE FUNCIONES EJECUTIVAS BÁSICAS Y COMPETENCIAS ACADÉMICAS EN PRIMARIA	89
CS123	PERFIL NEUROCOGNITIVO Y EDUCATIVO DE JUEGOS DE MESA PARA TRABAJAR FUNCIONES EJECUTIVAS Y COMPETENCIAS ACADÉMICAS EN PRIMARIA.....	90
CS124	CONECTAR JUGANDO EN EL AULA: ENSAYO CONTROLADO ALEATORIZADO SOBRE UNA INTERVENCIÓN CON JUEGOS DE MESA MODERNOS EN PRIMARIA	90
CS125	ENSAYO CONTROLADO ALEATORIZADO SOBRE UNA INTERVENCIÓN CON JUEGOS DE MESA MODERNOS EN PRIMARIA PARA TRABAJAR LA INTELIGENCIA EMOCIONAL: MÁS ALLÁ DE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS	91
S32	THE ECHO STUDY: OPTIMIZING A GROUP-BASED SCHOOL INTERVENTION FOR CHILDREN WITH EMOTIONAL PROBLEMS.....	91
CS126	EVALUATION OF THE MAIN CHILD OUTCOMES FROM THE FACTORIAL STUDY	91
CS127	PARENTAL ASSESSMENT OF THE CHILD'S DEVELOPMENT, THE FLIP SIDE OF THE COIN?	91
CS128	DIFFERENTIAL EFFECTS IN THE MFS CONDITION: IS THERE A DOSE RESPONSE?	92
CS129	HOW CAN WE SUPPORT THE CONTINUOUS USE OF EVIDENCE-BASED INTERVENTIONS (EBIS) IN MUNICIPAL SERVICES?.....	92
S33	LA ERA POSTCOVID: ¿HEMOS PASADO DE PANTALLA?.....	92
CS130	AUMENTAN LOS DIAGNÓSTICOS DE TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO ¿QUÉ ESTÁ PASANDO?	93
CS131	EL IMPACTO DE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN EL AUMENTO DE LAS AUTOLESIONES EN ADOLESCENTES: ANÁLISIS CRÍTICO SOBRE LOS FACTORES IMPLICADOS.....	93

CS132	INFLUENCIA DE LA PANDEMIA EN LOS PATRONES RELACIONALES DE NIÑOS Y ADOLESCENTES	93
CS133	LOS <i>LATE BLOOMERS</i> EN LA ERA COVID: ¿ESTAMOS HACIENDO BIEN LOS DIAGNÓSTICOS? ..	94
S34	AVANCES EN LA INVESTIGACIÓN SOBRE PERFECCIONISMO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES	94
CS134	DOS INSTRUMENTOS PARA LA EVALUACIÓN DEL PERFECCIONISMO INFANTIL EN ESPAÑA: LA CAPS Y LA PSPS-JR FORM	94
CS135	REVISIÓN DE PROGRAMAS PARA REDUCIR EL PERFECCIONISMO INFANTOJUVENIL: IMPLICACIONES PARA LA PRÁCTICA EDUCATIVA.....	95
CS136	ANSIEDAD ESCOLAR Y META-PREOCUPACIONES EN EL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE .	95
CS137	PERFECCIONISMO INFANTIL Y SU REPERCUSIÓN SOBRE LA ASISTENCIA ESCOLAR	95
S35	VIOLENCIA FILIO-PARENTAL: APORTACIONES DESDE ESTUDIOS CUANTITATIVOS Y CUALITATIVOS .	96
CS138	ASOCIACIÓN LONGITUDINAL DE LA VIOLENCIA FILIO-PARENTAL Y LA VIOLENCIA EN EL NOVIAZGO: FACTORES DE RIESGO COGNITIVOS	96
CS139	APROXIMACIÓN CUALITATIVA A LOS PROCESOS DE DESISTIMIENTO DE LA VIOLENCIA FILIO-PARENTAL: TESTIMONIOS DE ADOLESCENTES EN EL FINAL DEL PROCESO	96
CS140	MECANISMOS COGNITIVOS EN LA RELACIÓN LONGITUDINAL ENTRE SINTOMATOLOGÍA INTERNALIZANTE Y VFP	97
CS141	CYBER VIOLENCIA FILIO-PARENTAL: UNA APROXIMACIÓN CUALITATIVA	97

ORAL COMMUNICATIONS / COMUNICACIONES ORALES

C01	¿SON LAS APUESTAS DEPORTIVAS EL NUEVO OCIO DE LOS ADOLESCENTES? DE LO INOCENTE A LO PROBLEMÁTICO	101
C02	LAS EXPECTATIVAS DE USO DE INTERNET, ¿SON UN PREDICTOR DE LAS CONSECUENCIAS NEGATIVAS?.....	101
C03	¿ACERCAN LOS VIDEOJUEGOS A LOS ADOLESCENTES MÁS A LA VIOLENCIA?.....	101
C04	¿CÓMO SON LOS ADOLESCENTES QUE PRESENTAN UN USO PROBLEMÁTICO DE VIDEOJUEGOS?	102
C05	INFLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA Y SATISFACCIÓN CON LA VIDA EN ADOLESCENTES USUARIOS DE TIKTOK Y WHATSAPP	102
C06	PERFILES DE USO ABUSIVO DE REDES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE LA COMUNIDAD VALENCIANA.....	102
C07	SALUD MENTAL ADOLESCENTE EN REDES SOCIALES	103
C08	LA MOTIVACIÓN SOCIAL: HILANDO PROSOCIALIDAD Y AGRESIVIDAD CON EL USO PROBLEMÁTICO DE LAS REDES SOCIALES	103
C09	DIFERENCIAS EN EL NIVEL DE CARGA PERCIBIDA, PERTENENCIA FRUSTRADA Y DISPONIBILIDAD PARENTAL ENTRE LOS ADOLESCENTES CON Y SIN AUTOLESIONES NO SUICIDAS	103
C010	VALOR PREDICTOR DE LA CARGA PERCIBIDA, LA PERTENENCIA FRUSTRADA Y LA DISPONIBILIDAD PARENTAL EN LAS AUTOLESIONES NO SUICIDAS.....	104
C011	VALOR PREDICTOR DE LA FUNCIONALIDAD Y EL SENTIDO DE VIDA EN LAS AUTOLESIONES NO SUICIDAS	104
C012	IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES: ANALIZANDO FACTORES PERSONALES, ESCOLARES Y FAMILIARES.....	105
C013	LA PLATAFORMA ANTI-VEA-UGR: UN RECURSO EN LÍNEA GRATUITO PARA MEDIR EL FUNCIONAMIENTO DE LAS REDES ATENCIONALES (ALERTA, ORIENTACIÓN Y CONTROL EJECUTIVO) Y LA VIGILANCIA EJECUTIVA Y DE ACTIVACIÓN.....	105
C014	ATENTO, CUESTIONARIO PARA LA EVALUACIÓN DE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS Y EL TDAH: SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD PARA DIFERENCIAR CASOS CON TDAH.....	105
C015	ATENTO, CUESTIONARIO PARA LA EVALUACIÓN DE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS Y EL TDAH: FIABILIDAD Y CORRELACIONES CON BRIEF-P Y BRIEF-2.....	106
C016	<i>SERIOUS GAMES</i> COMO HERRAMIENTA DE EVALUACIÓN EN JÓVENES CON SÍNDROME DE DOWN .	106
C017	UN MODELO DE INTERVENCIÓN CON PADRES PARA LA PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN INTERGENERACIONAL DEL TRAUMA.....	106
C018	LA CALIDAD Y LA VIABILIDAD DE LA PROYECCIÓN AL FUTURO EN ADOLESCENTES; COMPARATIVA ENTRE MUESTRA CLÍNICA Y NO CLÍNICA	107

C019	INFLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA, MINDFULNESS Y AUTOAMABILIDAD EN RELACIÓN CON LOS NIVELES DE DEPRESIÓN EN LA ADOLESCENCIA TARDÍA.....	107
C020	PRIMERA ALIANZA: UN PROGRAMA PARA MEJORAR LA RESPONSABILIDAD PARENTAL EN FAMILIAS VULNERABLES.....	107
C021	AJUSTE PSICOLÓGICO A LA ENFERMEDAD EN ADOLESCENTES: COMPARACIÓN ENTRE ENFERMEDADES RARAS RESPIRATORIAS Y ASMA BRONQUIAL.....	108
C022	IMPACTO DE LA ENFERMEDAD NEUMOALÉRGICA EN ADOLESCENTES: ANÁLISIS DE VARIABLES PSICOLÓGICAS, CONDUCTUALES Y FAMILIARES.....	108
C023	ADAPTACIÓN A LA ENFERMEDAD CRÓNICA EN LA ADOLESCENCIA: INFLUENCIA DE LAS CARACTERÍSTICAS FAMILIARES Y EL APEGO.....	109
C024	ESTIGMA AFILIADO EN FAMILIARES DE ADOLESCENTES CON PROBLEMAS DE SALUD MENTAL: IMPLICACIONES EN SU BIENESTAR.....	109
C025	ESTEREOTIPIAS, TICS Y HÁBITOS NERVIOSOS: HIPNOSIS CLÍNICA COMO COADYUVANTE EN LA INTERVENCIÓN CON MENORES.....	109
C026	¿UNA ENFERMEDAD RARA ES UN FACTOR DE RIESGO PARA EL DESARROLLO DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y COMPORTAMENTALES EN LA ADOLESCENCIA?	110
C027	PAPEL DE LA ENFERMEDAD ENDOCRINOLÓGICA EN EL AJUSTE PSICOLÓGICO EN LA ADOLESCENCIA.....	110
C028	FAMILIA, ADOLESCENCIA Y DIABETES: CONTAGIO EMOCIONAL CUIDADOR-PACIENTE EN EL AJUSTE A LA ENFERMEDAD CRÓNICA	111
C029	ADOLESCENTES CON ALTA CAPACIDAD INTELLECTUAL: MODULACIÓN DE LA AUTOESTIMA Y SENTIDO DE PERTENENCIA AL CENTRO EN FUNCIÓN DEL GÉNERO	111
C030	EL GÉNERO Y LA EXPRESIÓN DE DIFICULTADES EMOCIONALES Y COMPORTAMENTALES EN ADOLESCENTES CON ACI.....	111
C031	EVALUACIÓN TRANSDIAGNÓSTICA EN CONTEXTOS EDUCATIVOS: VALIDACIÓN DEL <i>MULTIDIMENSIONAL EMOTIONAL DISORDERS INVENTORY</i> (MEDI) EN ADOLESCENTES.....	112
C032	EDUCACIÓN EMOCIONAL EN LAS AULAS: HERRAMIENTAS ÚTILES PARA EL ALUMNADO (PROYECTO PSICE)	112
C033	DIABETES TIPO 1 Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES: INFLUENCIA DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES	112
C034	PROGRAMA MANTRA EN PACIENTES ADOLESCENTES CON UN TRASTORNO DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA: UN ESTUDIO DE VIABILIDAD Y SATISFACCIÓN	113
C035	INSATISFACCIÓN CORPORAL EN JÓVENES: RELACIÓN CON LA RESTRICCIÓN ALIMENTARIA Y RIESGO DE TCA.....	113
C036	EFFECTIVIDAD DEL PROGRAMA «ENTREN-F» EN POBLACIÓN CON OBESIDAD INFANTIL ¿ES POSIBLE INTERVENIR EN ATENCIÓN PRIMARIA?.....	114
C037	ORIENTACIONES PARA LA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN INFANCIA EN CONTEXTOS DE ADVERSIDAD COMO ESTRATEGIA DE PROMOCIÓN EN SALUD MENTAL.....	114
C038	¿QUÉ NECESITAN LAS MADRES Y PADRES DE ADOLESCENTES CON PROBLEMAS DE SALUD MENTAL?	114
C039	CORRELATOS TRANSDIAGNÓSTICOS DE LAS EXPERIENCIAS DISOCIATIVAS EN NIÑOS.....	115
C040	IMPACTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL Y DEL CLIMA ESCOLAR SOBRE EL BIENESTAR SUBJETIVO Y SÍNTOMAS EMOCIONALES EN LA ADOLESCENCIA.....	115
C041	CHANGING EMOTIONS IN A HUMANITARIAN VALUES INTERVENTION IMPROVES THE WILLINGNESS TO HELP OUT-GROUP MEMBERS	115
C042	COLLABORATIVE SCORING METHOD ON THE PICTURE FRUSTRATION STUDY: A SINGLE CASE STUDY..	116
C043	THE ADDED VALUE OF VIRTUAL REALITY TO PARENT-CHILD INTERACTION THERAPY: SINGLE-CASE EXPERIMENTAL DESIGN CASES ILLUSTRATED	116
C044	EMOTIONAL FUNCTIONING OF ADOLESCENTS WITH DISABILITIES.....	116
C045	DEVELOPMENT OF EXPOSED TODDLERS TO MATERNAL MENTAL DISORDERS: THE COVID-19 IMPACT	117
C046	NO CHILD LEFT BEHIND: CONTEXTUALIZING MENTAL HEALTH INTERVENTION MODELS FOR THE PANDEMIC	117
C047	PREPARING CHILDREN FOR FUTURE CRISES: EXPLORING THE 'HIDDEN' MENTAL HEALTH OUTCOMES OF THE COVID-19 PANDEMIC.....	118

C048	ASSOCIATIONS BETWEEN COVID-19 EXPERIENCE AND REPORTED SADNESS AND SUICIDE RISK IN AMERICAN HIGH SCHOOL STUDENTS: RESULTS FROM A NATIONAL SURVEY	118
C049	PERINATAL DEPRESSION AS A CONSEQUENCE OF DIFFICULTIES IN ADAPTATION TO PREGNANCY.....	118
C050	POST-TRAUMATIC STRESS, DUE TO CHILDBIRTH, AS A PREDICTOR FOR LOW QUALITY OF BONDING AT 8 MONTHS.....	119
C051	IMPLEMENTING A SCHOOL-BASED COMMUNITY HEALTH WORKER PROGRAM TO MEET SOCIAL/MENTAL HEALTH NEEDS	119
C052	TOWARDS EFFECTIVE ADOPTION PREPARATION: INSIGHTS FROM CHILD WELFARE PROFESSIONALS	120
C053	ETHNIC REPRESENTATION WITHIN VIRTUAL REALITY: A PARTICIPATORY STUDY IN A FORENSIC YOUTH CARE SETTING	120
C054	CONTEXT-RELATED IMPACT OF POSITIVE AND NEGATIVE AFFECT ON EMOTION REGULATION STRATEGIES: AN EMA STUDY	120
C055	EFFECT OF SHAMIRI INTERVENTION VS. STUDY SKILLS CONTROL INTERVENTION FOR DEPRESSION AND ANXIETY SYMPTOMS IN ADOLESCENTS IN KENYA.....	121
C056	VIRTUAL REALITY TECHNOLOGY FOR PREVENTING SUBSTANCE USE AND VIOLENCE AMONG UNIVERSITY STUDENTS: A PILOT/FEASIBILITY STUDY	121
C057	EVIDENCE OF THE ROLE OF CALLOUS-UNEMOTIONAL TRAITS ON CONDUCT PROBLEMS AND THE PROTECTIVE EFFECT OF POSITIVE PARENTING IN YOUNG CHILDREN: PROSPECTIVE STUDIES FROM A LOW AND MIDDLE-INCOME COUNTRY.....	122
C058	A LONG-TERM QUALITATIVE PCIT ANALYSIS AT THREE AND NINE YEARS FOLLOW-UP: WHAT DO PARENTS SAY?.....	122
C059	COMPETENCIES AND COGNITIVE DOMAINS IN PREMATURE ADOLESCENTS: DIFFERENCES ACCORDING TO GENDER	122
C060	THE EFFECTS OF A VIRTUAL REALITY-BASED TRAINING PROGRAM FOR ADOLESCENTS WITH DISRUPTIVE BEHAVIOR PROBLEMS ON COGNITIVE DISTORTIONS AND TREATMENT MOTIVATION: PRELIMINARY RESULTS	123
C061	FAMILY FUNCTIONING PRE AND POST-PEDIATRIC CANCER: A QUALITATIVE APPROACH	123
C062	COPING TECHNIQUES, REPERTOIRE, AND FLEXIBILITY IN PARENTAL ADJUSTMENT TO PEDIATRIC CANCER	124
C063	PEDIATRIC CANCER IN THE FAMILY SYSTEM: DISEASE'S ADAPTATION	124
C064	CASE STUDY OF PSYCHOLOGICAL REHABILITATION IN AN ADOLESCENT WITH INTELLECTUAL DISABILITY AND COVID-19	124
C065	RELATION BETWEEN INTERNALIZING-EXTERNALIZING PROBLEMS AND SENSORY PROCESSING ISSUES IN SCHOOLCHILDREN WITH CLINICAL SYMPTOMS	125
C066	"I MISS MY OLD DAYS": EXPERIENCES OF YOUNG ADULTS WHOSE PARENTS DIVORCED.....	125
C067	"EVERY PARENT HAS A FAVORITE!": EXPLORING THE INFLUENCE OF BIRTH ORDER ON PARENT-CHILD RELATIONSHIPS.....	125
C068	AFFECTIVE ABILITIES AND INTERNALIZING AND EXTERNALIZING SYMPTOMS IN CHILDREN WITH LD	126
C069	PRIMARY AND SECONDARY ATTACHMENT FIGURES, EMOTION REGULATION AND ATTENTION AND HYPERACTIVITY PROBLEMS IN QATARI ADOLESCENTS.....	126
C070	INTERNALLY STRESSED: A CROSS-LAGGED RELATIONSHIP BETWEEN SUBJECTIVE STRESS AND INTERNALIZED PROBLEMS IN ADOLESCENCE	127
C071	A RETROSPECTIVE STUDY OF BULLYING EXPERIENCE IN YOUNG ADULTS: MIXED RESEARCH METHODS.....	127
C072	STRONG BONDS, STRONG PIKIN: ENHANCING MATERNAL SENSITIVITY IN CONTEXTS OF URBAN EXTREME POVERTY IN SIERRA LEONE (A PILOT STUDY)	127
C073	FAMILY SUPPORT MODERATES THE ASSOCIATION BETWEEN MENARCHE AGE AND PSYCHOLOGICAL WELL-BEING OF ADOLESCENT GIRLS.....	128
C074	EARLY MENARCHE AND PSYCHOLOGICAL WELL-BEING AMONG ADOLESCENT GIRLS: CROSS-NATIONAL FINDINGS FROM THE HBSC/WHO SURVEY	128
C075	MENTAL HEALTH STIGMA & HELP-SEEKING AMONG US- AMERICAN ADOLESCENTS: AN INTERSECTIONAL ANALYSIS (RACE/ETHNICITY, GENDER, IDENTITY)	129

C076	FADING RESILIENCE: EXPLORING DETERIORATION TRENDS IN EMOTIONAL HEALTH AND WELL-BEING OF ROMANIAN ADOLESCENTS.....	129
C077	A 12-MONTH FOLLOW-UP OF A SELECTIVE, TRANSDIAGNOSTIC PREVENTION INTERVENTION FOR ADOLESCENTS AT-RISK FOR EMOTIONAL DISORDERS: RESULTS FROM THE PROCARE+ STUDY.....	129
C078	FINDINGS OF A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL FOR PROCARE+, A SELECTIVE PREVENTIVE TRANSDIAGNOSTIC INTERVENTION FOR ADOLESCENTS AT RISK FOR EMOTIONAL DISORDERS	130
C079	SHORT-TERM RESULTS OF PROCARE-I, AN INDICATED, TRANSDIAGNOSTIC PREVENTION INTERVENTION FOR AT-HIGH RISK ADOLESCENTS.....	130
C080	ARE GROUP-BASED MODELS TRANSLATABLE TO INDIVIDUALS? A NETWORK APPROACH EXAMPLE WITH UNIVERSITY STUDENTS.	130

POSTER COMMUNICATIONS / COMUNICACIONES PÓSTER

P1	FATHERS' SENSE OF COMPETENCE AND CHILD'S EMOTIONAL SKILLS: CHILDREN WITH OR WITHOUT LEARNING DISABILITIES.....	135
P2	DIFERENCIAS DE GÉNERO EN PROBLEMAS DE CONDUCTA EN LA INFANCIA: PERFILES PSICOPÁTICOS, PREDICTORES Y CONSECUENCIAS	135
P3	HOW DOES BIBLIOTHERAPY IMPROVE NIGHTTIME FUNCTIONING IN CHILDREN WITH FEAR OF DARK? A PILOT STUDY.....	135
P4	PARENTING STYLE, EMOTIONAL EXPRESSIVENESS IN THE FAMILY AND CHILD PROSOCIAL BEHAVIOUR ACCORDING TO FATHERS' PERCEPTIONS	136
P5	CHILD MALTREATMENT AND COPING STRATEGIES IN THE ADOLESCENCE: THE MEDIATING ROLE OF SELF-EFFICACY	136
P6	EVALUACIÓN DE LA DISCRIMINACIÓN Y LA MEMORIA VISUAL EN NIÑOS CON TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE APRENDIZAJE	136
P7	EVALUACIÓN OBJETIVA DE LA OCULOMOTRICIDAD EN NIÑOS CON TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE APRENDIZAJE	137
P8	PREDICTORS OF PARENTAL PERCEPTIONS OF SCREEN MEDIA USE IN CHILDREN COMPARING THE US AND ITALY	137
P9	LA SINTOMATOLOGÍA INTERNALIZANTE EN LA INFANCIA: ¿EXISTEN DIFERENCIAS EN FUNCIÓN DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL?	137
P10	LA PERSONALIDAD EFICAZ Y LA SINTOMATOLOGÍA INTERNALIZANTE EN ALUMNADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA	138
P12	EVALUACIÓN DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN APLICADO A NIÑOS Y NIÑAS CON EXPERIENCIAS TRAMAUTICAS.....	138
P13	DYADIC ADJUSTMENT, COPARENTING, PARENTING STRESS, AND CHILD'S ADJUSTMENT AFTER ADOPTION: A SERIAL MEDIATION MODEL	138
P14	ADOPTEES' EMOTIONAL AND BEHAVIORAL DIFFICULTIES: EXPLORING THE ROLE OF ADOPTIVE PARENTS' ATTACHMENT ORIENTATIONS	139
P15	THE ACCEPTABILITY AND FEASIBILITY OF THE UNIFIED PROTOCOL FOR TRANSDIAGNOSTIC TREATMENT OF EMOTIONAL DISORDERS IN CHILDREN IN PORTUGAL.....	139
P16	PARENTING SUPPORT GROUP IN A NEONATAL CARE UNIT OF A CENTRAL HOSPITAL IN PORTUGAL: ACCEPTABILITY RESULTS	140
P17	AUTOESTIMA, AUTOCONCEPTO, REDES SOCIALES Y ADOLESCENTES.....	140
P20	INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN UN NIÑO CON MIEDO A LOS MÉDICOS. ESTUDIO DE UN CASO	140
P21	EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA DE FAMILIAS USUARIAS DE SERVICIOS DE ATENCIÓN TEMPRANA - ECAT	141
P22	LA INFLUENCIA DE LA EPILEPSIA EN LA LECTURA Y ESCRITURA DE MENORES CON TEA.....	141
P23	RELACIÓN ENTRE EL PROCESAMIENTO SENSORIAL Y EL FUNCIONAMIENTO EJECUTIVO DE MENORES CON TEA Y EPILEPSIA.....	141
P24	INFLUENCIA DEL BILINGÜISMO SOBRE LA LECTURA Y ESCRITURA EN MENORES CON TRASTORNO ESPECÍFICO DEL APRENDIZAJE	142

P25	LONGITUDINAL PATHS BETWEEN PARENTS' USE OF REWARDS AND YOUTH PROSOCIAL TRAITS AND BEHAVIORS	142
P26	EXPLORANDO LOS BENEFICIOS DEL TÉ VERDE EN LA ATENCIÓN DE ADOLESCENTES CON TDAH	143
P27	CONDUCTA PROSOCIAL Y AGRESIVIDAD EN ADULTOS EMERGENTES: RELACIÓN CON EL USO PROBLEMÁTICO DE REDES SOCIALES.....	143
P28	ASSESSING MINDFULNESS AMONG ADOLESCENTS – PSYCHOMETRIC PROPERTIES OF TWO MINDFULNESS MEASURES ON CROATIAN ADOLESCENTS	43
P29	CHILDREN'S CONCEPTUAL AND DRAWING REPRESENTATIONS OF SARS-COV-2.....	144
P30	ARE ATTENTIONAL PROCESSES DIFFERENTIALLY RELATED TO SYMPTOMS OF ATTENTIONDEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER IN CHILDHOOD VERSUS ADOLESCENCE AND ADULTHOOD? EVIDENCE FROM A MULTI-SAMPLE OF COMMUNITY YOUNG ADULTS	144
P31	ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER SYMPTOMS AS FUNCTION OF AROUSAL AND EXECUTIVE VIGILANCE: TESTING THE HALPERIN AND SCHULZ'S NEURODEVELOPMENTAL MODEL IN AN ADULT COMMUNITY SAMPLE	144
P32	ASSESSMENT OF THE P FACTOR: EXAMINING THE STRENGTHS AND DIFFICULTIES QUESTIONNAIRE AND THE CHILD BEHAVIOR CHECKLIST	145
P33	LIFE COACHING FOR PARENTS, SUPPORT AND HELP FOR FAMILIES OUTSIDE OF A CLINICAL CONTEXT. A REPORT ON EAP PROGRAMS FROM GERMANY	145
P34	RIESGOS ASOCIADOS AL USO INADECUADO DE INTERNET Y REDES SOCIALES EN ADOLESCENTES	145
P35	ANXIETY AS A MEDIATOR BETWEEN EXECUTIVE FUNCTIONS AND SLEEP HABITS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS.....	146
P36	REVISIÓN SISTEMÁTICA DE PERFILES COGNITIVOS EN EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD	146
P37	EXPLORING THE LINK BETWEEN INTOLERANCE OF UNCERTAINTY AND FACIAL DISSATISFACTION IN LATE ADOLESCENCE.....	146
P38	EVALUACIÓN ECOLÓGICA DEL TDAH EN NIÑOS: UN ESTUDIO PILOTO.....	147
P39	CÓMO AFECTA EL TRATAMIENTO EN UN HOSPITAL DE DÍA AL FUNCIONAMIENTO GLOBAL DE LOS ADOLESCENTES	147
P40	EXAMEN DE LA CO-EVOLUCIÓN ENTRE AGRESIÓN REACTIVA Y PROACTIVA: UN ESTUDIO CON TRES AÑOS DE SEGUIMIENTO.....	148
P41	HABILIDADES SOCIALES, REGULACIÓN EMOCIONAL Y ESTILO ATRIBUTIVO: UNA PROPUESTA DE PREVENCIÓN DE AUTOLESIONES EN ADOLESCENTES.....	148
P42	LA REGULACIÓN EMOCIONAL EN LA ADULTEZ EMERGENTE: UNA COMPARATIVA ENTRE ESPAÑÓLES Y COSTARRICENSES.....	148
P44	ABORDAJE DE LOS VALORES DESDE UNA PERSPECTIVA CONTEXTUAL: REVISIÓN SISTEMÁTICA Y EVALUACIÓN	149
P45	PREDICTORS OF SELF-REGULATION IN MODERATE-TO-LATE PRETERM CHILDREN: A SYSTEMATIC REVIEW.....	149
P46	INTERVENCIONES SOBRE APEGO PARA AUTISMO EN INFANCIA, ANÁLISIS DE CALIDAD Y RESULTADOS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA	149
P47	INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN UN NIÑO DIAGNOSTICADO DE TDA: PSICOTERAPIA ASISTIDA CON CABALLOS.....	150
P48	NIVEL SOCIOECONÓMICO FAMILIAR Y DESARROLLO DEL LENGUAJE EN NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS	150
P49	PERFILES NEUROPSICOLÓGICOS EN NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES CON TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD	151
P50	POSITIVE SHORT-TERM RESULTS ON CHILDREN'S EXTERNALIZING PROBLEMS OF A TRANSDIAGNOSTIC INTERVENTION DELIVERED ONLINE	151
P51	VICTIMIZATION AND PSYCHOLOGICAL FUNCTIONING OF ADOLESCENTS: THE MODERATING ROLE OF THE NUMBER OF VIOLENT EXPERIENCES	151
P52	"PARENTS' EDUCATIONAL STYLES AND PSYCHOLOGICAL WELL-BEING: WHAT TO SAY"	152
P54	CONTRIBUTION OF NARRATIVE IDENTITY AND FUTURE AUTOBIOGRAPHICAL MEMORIES INTEGRATION IN THE SELF ON LIFE PURPOSES IN CHILDREN	152

P55	UN ANÁLISIS FENOMENOLÓGICO INTERPRETATIVO DE LAS EXPERIENCIAS DE JÓVENES JUGADORES DE VIDEOJUEGOS	152
P56	REVISIÓN SISTEMÁTICA SOBRE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS Y LAS ALTAS CAPACIDADES	153
P57	CONSECUENCIAS DEL TRAUMA EN MENORES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA: UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA	153
P58	AN ASSOCIATION BETWEEN SELF-CONTROL AND PROBLEMATIC SOCIAL MEDIA USE (PSMU) IN ITALIAN ADOLESCENTS: SEX DIFFERENCES.....	153
P59	CAMBIOS DIAGNÓSTICOS EN LOS HOSPITALES DE DÍA INFANTIL Y JUVENIL DE TARRAGONA Y REUS...	154
P60	ANÁLISIS DEL RENDIMIENTO DEL CPT-3 EN NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES CON TDAH.....	154
P61	ANÁLISIS DE LAS CARACTERÍSTICAS EVOLUTIVAS EN NIÑOS PREMATUROS PRE Y POST PANDEMIA POR COVID-19	155
P62	ATERORIZADA POR LOS GLOBOS. INTERVENCIÓN BREVE PARA LA SUPERACIÓN DE LA FOBIA CON UNA NIÑA DE 5 AÑOS	155
P63	INVARIANCE OF FACTORIAL STRUCTURE OF THE GENERAL HEALTH QUESTIONNAIRE-12 IN ADOLESCENTS ACROSS SIX COUNTRIES.....	155
P64	CONTROL PSICOLÓGICO PARENTAL Y APEGO COMO PREDICTORES DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS EN ADOLESCENTES CON PROBLEMAS DE CONDUCTA Y EN UNA MUESTRA COMUNITARIA .	156
P65	CREACIÓN DE UNA PÁGINA WEB SOBRE SALUD MENTAL INFANTOJUVENIL A PARTIR DE LAS PREOCUPACIONES PARENTALES	156
P66	RECORRIDOS DE LA PROSOCIALIDAD Y AUTOEFICACIA EN LAS TENDENCIAS COMPETITIVAS DE JÓVENES DEPORTISTAS	156
P68	ANALYZING THE VALIDITY OF THE SHORT MOOD AND FEELINGS QUESTIONNAIRE IN SPANISH CHILDREN.....	157
P69	ESTABLECIMIENTO DEL VÍNCULO MATERNOFILIAL EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES.....	157
P70	PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN DE LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES: DE FICARE A RISEINFAMILY	158
P71	ADOLESCENTS' RELATIONSHIPS WITH PARENTS AND ROMANTIC PARTNERS: A STUDY IN EIGHT COUNTRIES.....	158
P72	CHILDREN AND ADOLESCENTS' EXPERIENCE OF TYPE 1 DIABETES: AN INTEGRATIVE REVIEW .	158
P73	BRAZILIAN ADOLESCENTS' PERSPECTIVES ON THE COVID-19 PANDEMIC.....	159
P74	MEANINGS OF TYPE 1 DIABETES FOR BRAZILIAN ADOLESCENTS.....	159
P76	PERFILES INFANTILES BASADOS EN PROBLEMAS DE CONDUCTA: EL PROYECTO CYGNUS.....	159
P77	LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PAM COMO LLAVE PARA EXPLORAR LA RELACIÓN ENTRE LAS ATRIBUCIONES PARENTALES Y LOS PROBLEMAS DE CONDUCTA DE LOS HIJOS.....	160
P78	A SYSTEMATIC REVIEW OF THE BRIEF SCAS VERSION: EXPLORING FACTOR STRUCTURE AND PSYCHOMETRIC PROPERTIES IN ASSESSING ANXIETY IN CHILDREN.....	160
P79	LA DERROTA Y EL ATRAPAMIENTO COMO VARIABLES IMPLICADAS EN LA IDEACIÓN SUICIDA Y SU TRANSICIÓN A LA TENTATIVA. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA	161
P80	DOCENTES COMO AGENTES DE PREVENCIÓN DEL SUICIDIO: RELACIÓN ENTRE ESTIGMA, FORMACIÓN ESPECÍFICA Y AUTOEFICACIA PERCIBIDA	161
P81	GRUPO DE PADRES EN UN CSMIJ. MÁS ALLÁ DE LA PSICOEDUCACIÓN	161
P82	CUANDO RELACIONARTE DA MIEDO Y NO SABES POR QUÉ. CASO CLÍNICO	162
P83	EFFECTO DE LA FISIOTERAPIA TORÁCICA EN EL RECIÉN NACIDO PREMATURO CON SÍNDROME DE DISTRÉS RESPIRATORIO: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA	162
P84	MEDIDAS BASADAS EN LA HIGIENE PARA LA PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN POR CITOMEGALOVIRUS EN MUJERES EMBARAZADAS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA	162
P85	VALIDACIÓN DE LAS PREGUNTAS DE WHOOLEY Y ARROLL PARA CRIBAR LA DEPRESIÓN PRE-NATAL EN POBLACIÓN ESPAÑOLA	163
P86	THE INTERACTIVE EFFECT OF COGNITIVE FUSION AND VALUE CLARIFICATION ON DEPRESSIVE SYMPTOM IN EARLY ADOLESCENTS.....	163
P87	ASSOCIATIONS OF EXCESSIVE INTERNET USE AND AMOUNT OF EXERCISE WITH GENERALIZED ANXIETY SYMPTOMS AMONG ADOLESCENTS	163

P88	DEVELOPMENT OF THE SCHOOL AVOIDANCE BEHAVIOR SCALE	164
P90	SOCIOCOGNITIVE FUNCTIONS AND FRIENDSHIPS: CHILDREN WITH ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER AND SPECIFIC LEARNING DISORDERS	164
P92	FAMILY-CENTERED MINDFUL PARENTING PROFILES AND THEIR PREDICTIVE ASSOCIATION WITH NEGATIVE PARENTING AND YOUTH EMOTIONAL AND BEHAVIORAL DIFFICULTIES	165
P93	ADVERSITY PROFILES IN ADOLESCENTS IN RESIDENTIAL CARE AND THEIR RELATIONSHIPS WITH PSYCHOLOGICAL MALADJUSTMENT	165
P94	LONGITUDINAL INTERRELATIONSHIPS BETWEEN PERSONALITY AND INDEPENDENT AND DEPENDENT STRESSFUL LIFE EVENTS.....	165
P95	THE ROLE OF DARK PERSONALITY TRAITS IN YOUNG ADULTS AND PSYCHOLOGICAL ADJUSTMENT	166
P96	RESULTADOS DE UNA INTERVENCIÓN MULTIDISCIPLINAR EN EL HOSPITAL DE DIA: PUNTUACIONES DEL TEST SENA	166
P97	EXAMINING STRATEGIC READING OF TEXTUAL STRUCTURAL ORGANIZERS IN ADOLESCENTS WITH AUTISM AND ADOLESCENTS WITH DEAFNESS	166
P98	EXECUTIVE FUNCTIONS IN READING COMPREHENSION: A STUDY WITH ADOLESCENTS WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER	167
P99	STUDY OF RELATIONSHIP BETWEEN BURDEN OF ADHD MASKING AND DEPRESSION-ANXIETY	167
P100	ESTUDIO SOBRE LA TASA DE SOSPECHA DEL TDAH EN AULAS DE EDUCACIÓN INFANTIL.....	168
P101	FACTORES DE RIESGO Y PROTECCIÓN DEL SUICIDIO EN PERSONAS ADULTAS EMERGENTES	168
P102	DIFERENCIAS TRANSCULTURALES EN CARACTERÍSTICAS AUTISTAS ENTRE ESPAÑA Y COLOMBIA	168
P103	EDUCATING PARENTS ABOUT THE CBT APPROACH FOR OVERCOMING CHILDHOOD OBSESSIVE-COMPULSIVE SYMPTOMS.....	169
P104	PSYCHOMETRIC PROPERTIES OF THE SCALE TO MEASURE NIGHTTIME FEARS REPORTED BY PARENTS	169
P105	VIOLENCIA SEXUAL INFANTIL EN ECUADOR: INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA EN UNA ADOLESCENTE CON TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO	169
P106	PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA ADOLESCENTES CON ADICCIÓN A REDES SOCIALES BASADO EN LA TERAPIA A TRAVÉS DE LA AVENTURA Y EN LA NATURALEZA. <i>WILDERNESS FULL RECOVERY</i>	170
P107	OBSERVATIONAL STUDY ON THE EMOTIONAL INDUCTION OF AUTOBIOGRAPHICAL MEMORIES THROUGH MUSIC: THE PHENOMENON OF CHILDHOOD AMNESIA	170
P109	PREDICCIÓN DE LA ADICCIÓN AL JUEGO MEDIANTE REDES NEURONALES ARTIFICIALES: INFLUENCIA DE LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y FUNCIONES EJECUTIVAS.....	170
P110	PSYCHOLOGICAL INFLEXIBILITY AND EMOTION EXPRESSION IN CHILDREN WITH EMOTIONAL DISORDERS	171
P112	AIS, AULA INTEGRAL DE SOPORTE. SALUD MENTAL EN EL AULA. CUANDO SE CREA LA POSIBILIDAD DE QUE EDUCACIÓN Y SALUD PIENSEN JUNTOS	171
P113	LA AUTOESTIMA COMO MODULADORA DE LA RELACIÓN ENTRE SINTOMATOLOGÍA INTERNALIZANTE Y CONDUCTA SUICIDA EN LA INFANCIA.....	172
P114	LEVERAGING TELEMENTORING TO ENHANCE SCHOOL PROFESSIONAL WELL-BEING & MODEL RESILIENCE STRATEGIES FOR STUDENTS	172
P118	CHILD-TO-PARENT VIOLENCE PROFILES IN ADOLESCENTS	172
P119	NON-SUICIDAL SELF-INJURY (NSSI) IN ADOLESCENTS: THE INTERPLAY BETWEEN VICTIMIZATION AND TESTOSTERONE LEVELS.....	173
P120	ENVIRONMENTAL FACTORS ASSOCIATED WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER IN SOUTHERN EUROPE: A SYSTEMATIC REVIEW.....	173
P121	THE MEDIATION OF SLEEP PROBLEMS IN THE SOCIAL BEHAVIOUR OF CHILDREN WITH AUTISM AND ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD).....	173
P122	DIAGNÓSTICO TEA EN MUJERES ADOLESCENTES E IDENTIDAD DE GÉNERO: A PROPÓSITO DE UN CASO	174
P124	IMPORTANCIA DE LOS ESPACIOS VERDES PARA LA MEJORA DE LA SINTOMATOLOGÍA DE ADOLESCENTES CON TDAH.....	174

P125	PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL INSTRUMENTO DE EXPECTATIVAS DEL USO DE INTERNET	175
P126	EL ROL DE LAS HABILIDADES SOCIOEMOCIONALES Y DE LA RELACIÓN ENTRE IGUALES EN LOS PROBLEMAS DE CONDUCTA EN LA INFANCIA.....	175
P127	INSECURE CHILDREN WHO BECOME SECURE PARENTS: EXAMINING MECHANISMS OF PROTECTIVE INTERGENERATIONAL DISCONTINUITY REGARDING ATTACHMENT AND MENTALIZATION	175
P128	EFFECTIVENESS OF PARENTING PROGRAMS IMPLEMENTED IN RURAL AREAS: A META-ANALYSIS.....	176
P129	PSYCHOPATHOLOGY IN ADOLESCENTS WITH FIRST EPISODE PSYCHOSIS ACCORDING TO THE PRESENCE OF CHILDHOOD TRAUMA.....	176
P130	EL ESTILO DE CRIANZA COMO MEDIADOR EN LA ASOCIACIÓN ENTRE EL TEMPERAMENTO Y LA SINTOMATOLOGÍA DEL TDAH Y EL TND	176
P131	THE <i>EARLY EXECUTIVE FUNCTIONS QUESTIONNAIRE</i> : AN EXPLORATORY STUDY BASED ON CAREGIVERS' REPORT	177
P132	IDENTIFYING ADOLESCENTS AT RISK FOR EMOTIONAL DISORDERS WITH LATENT PROFILE ANALYSIS: PERSONALISED PREVENTIVE TRANSDIAGNOSTIC INTERVENTION	177
P133	SUBTYPES OF MENTAL HEALTH DIFFICULTIES AND RESILIENCE LEVELS IN AT-RISK SPANISH ADOLESCENTS: LATENT PROFILE ANALYSIS.....	178
P134	WHO'S BEEN INCLUDED? EXAMINING THE GENDER, RACIAL, AND ETHNIC COMPOSITION OF CAREGIVERS IN PARENTING RESEARCH.....	178
P136	ADOLESCENTES CON <i>DIABETES MELLITUS</i> TIPO 1: ASPECTOS CLAVES PARA SU BIENESTAR.	178
P137	EMOTION BELIEFS ARE TRANSDIAGNOSTICALLY ASSOCIATED WITH INTERNALIZED SYMPTOMS IN ADOLESCENTS	179
P138	PROGRAMA ECHO EN CUIDADORES DE PACIENTES ADOLESCENTES CON UN TRASTORNO DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA: UN ESTUDIO DE VIABILIDAD Y SATISFACCIÓN	179
P139	POSITIVE PSYCHOLOGY AS A FACTOR OF LGBTQ+ ADOLESCENTS EMOTIONAL WELLBEING WITHIN THE SCHOOL ENVIRONMENT	179
P140	CONVERSACIONES NEGATIVAS SOBRE EL CUERPO EN EL ENTORNO FAMILIAR: ADAPTACIÓN DEL FAMILY FAT TALK QUESTIONNAIRE EN POBLACIÓN GENERAL ESPAÑOLA	180
P141	EFFECTOS DE UN TALLER PSICOEDUCATIVO EN LA ADICCIÓN A VIDEOJUEGOS EN UN GRUPO DE ADOLESCENTES.....	180
P142	INTERVENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN PARCIAL SOBRE EL RIESGO DE SUICIDIO EN ADOLESCENTES	180
P143	ADOLESCENT'S SUBSTANCE USE, SCHOOL STRESS AND WELLBEING IN A MOUNTAIN AREA...	181
P144	LONG-TERM PREVENTION EFFECTS OF THE TRANSDIAGNOSTIC ONLINE PROGRAM "LEARN TO MANAGE YOUR EMOTIONS" (AMTE)	181
P145	EFFECTS ON TRANSDIAGNOSTIC VARIABLES OF THE TRANSDIAGNOSTIC ONLINE PROGRAM LEARN TO MANAGE YOUR EMOTIONS (AMTE).....	182
P146	EXPLORING THE EFFECTIVENESS OF THE SHORT MOOD AND FEELINGS QUESTIONNAIRE-PARENTAL IN ECUADORIAN CHILDREN.....	182
P147	DEVELOPMENT AND VALIDATION OF A QUESTIONNAIRE ASSESSING ADAPTIVE FUNCTIONING IN SCHOOL FOR STUDENTS WITH ADHD	182
P148	EMOTION REGULATION AND ONLINE PARENTING INTERVENTIONS FOR CHILDREN WITH ADHD - A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL.....	183
P149	EMOTIONAL DISPOSITIONS AND MALADAPTIVE BEHAVIOURS IN CHILDREN WITH ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER.....	183
P150	FRIENDSHIP QUALITY AND PSYCHOLOGICAL ADJUSTMENT OF YOUTH IN RESIDENTIAL CARE: A MODERATION ANALYSIS	183
P151	LA ADICCIÓN AL USO DEL CIGARRILLO ELECTRÓNICO Y SU RELACIÓN CON LA CONDUCTA PSICOLÓGICA.....	184
P152	RELACIÓN ENTRE EL SARS-COV-2 Y TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN INFANTES DE MÉXICO.....	184
P153	INVARIANZA FACTORIAL DE LA BATERÍA INFORMATIZADA ECM, EVALUACIÓN CLÍNICA DE LA MEMORIA	184

P154	EMOCIOCINE: INTELIGENCIA EMOCIONAL EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL Y SU RELACIÓN CON EL ACOSO Y LA CONVIVENCIA EN LA ESCUELA	185
P155	EL MASK-5: FIABILIDAD Y VALIDEZ DE UNA PRUEBA DE PERSONALIDAD PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES	185
P156	MEDIA USE AND PERFECTIONIST SELF-PRESENTATION MEDIATE THE RELATIONSHIP BETWEEN ATTACHMENT ANXIETY AND WELLBEING AMONG GIRLS	186
P157	PROBLEMAS EXTERIORIZADOS COMO FACTOR DE RIESGO PARA EL COMPORTAMIENTO DE SUICIDIO: UNA REVISIÓN DE REVISIONES	186
P158	EL IMPACTO DE LAS REDES SOCIALES EN LA IDEACIÓN SUICIDA: PERFILES DE RIESGO EN ADOLESCENTES	186
P159	PROBLEMAS PRE-PERI Y POSNATALES ASOCIADOS A COMPORTAMIENTOS REPETITIVOS EN ECUATORIANOS CON AUTISMO Y DISCAPACIDAD INTELECTUAL	187
P160	PROBLEMAS PRE-PERI Y POSNATALES ASOCIADOS A LA ANSIEDAD EN ECUATORIANOS CON AUTISMO Y DISCAPACIDAD INTELECTUAL	187
P161	MODELO EXPLICATIVO DE LAS PUNTUACIONES DE ANSIEDAD EN NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES ECUATORIANOS CON AUTISMO	187
P162	SEX DIFFERENCES OF OVER-ADAPTATION IN JAPANESE UNIVERSITY STUDENTS: USING MULTIGROUP CONFIRMATORY FACTOR ANALYSIS	188
P163	INCREASED THREAT DISCRIMINATION AFTER SOCIAL ISOLATION IN ADOLESCENTS ACROSS ACQUISITION, EXTINCTION AND EXTINCTION RETENTION.....	188
P164	¿PUEDE EL TEMPERAMENTO A LOS 40 DÍAS FACILITAR UNA MAYOR DURACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA?	188
P165	LA RELACIÓN ENTRE LAS ALTAS CAPACIDADES Y LA ENFERMEDAD MENTAL: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA	189
P166	LA RELACIÓN ENTRE LA DIETA MEDITERRÁNEA Y LA SALUD MENTAL EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA. RESULTADOS PRELIMINARES DEL ESTUDIO DE COHORTE SENDO.....	189
P167	ESCALAS DE LA GRAVEDAD ESPECÍFICA DEL DSM-5 EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES: EVIDENCIAS DE VALIDEZ Y FIABILIDAD	189
P168	DEVELOPMENT OF THE SIMULTANEOUS ALCOHOL AND MARIJUANA (SAM) USE MOTIVES QUESTIONNAIRE IN SPANISH YOUNG ADULTS	190
P169	DEVELOPMENT AND PSYCHOMETRIC PROPERTIES OF THE SPANISH 5-FACTOR GAMBLING MOTIVES QUESTIONNAIRE (GMQ)	190
P170	PRE-ADOPTION EXPERIENCES AND ATTACHMENT DISORDERS IN PORTUGUESE ADOPTED CHILDREN.	190
P171	SCREEN TIME, SCHOOL CONNECTEDNESS AND MENTAL HEALTH CHALLENGES AMONG AMERICAN HIGH SCHOOL STUDENTS.....	191
P172	EXPLORANDO EL USO DE LAS REDES SOCIALES EN ADULTOS JÓVENES.....	191
P173	THE ROLE OF PARENTAL EMOTION REGULATION AND PARENTAL STRESS IN CHILDREN'S PSYCHOLOGICAL FUNCTIONING.....	191
P174	EARLY IDENTIFICATION OF DEPRESSIVE SYMPTOMATOLOGY IN CHILDREN AGED 8-12 WITH THEIR PARENTS AS INFORMANTS	192
P175	IMPLICATIONS OF MINDFULD PARENTING PRACTICES ON MOTHERS AND CHILDREN. A QUALITATIVE STUDY FROM URBAN INDIA.....	192
P176	MORNINGNESS-EVENINGNESS IN RELATION TO DISTRESS, EARFULNESS, ANGER, ACTIVITY AND SOCIABILITY IN €€ADOLESCENTS	193

KEYNOTE LECTURES
CONFERENCIAS

C1 THE INFLUENCE OF PERINATAL DEPRESSION ON CHILD DEVELOPMENT: UNDERSTANDING MECHANISMS

Stein, A.

University of Oxford, Oxford, United Kingdom

Perinatal depression in mothers is common, with rates of approximately 10-15% in high-income countries and substantially higher in many low- and middle-income countries. Depression in fathers in the perinatal period, while less studied, is also common. Perinatal depression is important not only because of its impact on the parent at such an important time in life, but because of the risks it raises for the child's cognitive, social and behavioural development. It is important to emphasise that negative effects on children are not inevitable and that children can develop well in this context. Thus, understanding the mechanisms (both mediators and moderators) whereby perinatal depression may influence child development is essential, not least to inform interventions. I will present a framework for understanding mechanisms and focus on potential parenting pathways. This understanding allows mechanisms to be clinically targeted, with mediators allowing the remediation of risk, and moderators guiding which groups or populations to target. It is also important to take a global perspective and I will briefly consider some examples from a low- and middle-income context. Finally, I will conclude with the importance of dealing with stigma in this context and avoiding blame.

C2 SOLEDAD EN LA ADOLESCENCIA: DEL RIESGO A LA INTERVENCIÓN

Espada, J. P.

Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

La soledad se define como el sentimiento negativo resultante cuando existe discrepancia entre las relaciones sociales que alguien desearía tener y las que realmente tiene. Puede tratarse de una discordancia tanto en la cantidad como en la calidad de esas relaciones. La adolescencia es una etapa en la que se ha observado un aumento de los sentimientos de soledad. La teoría evolutiva de la soledad asocia a los cambios ambientales y a eventos vitales importantes el aumento del sentimiento de soledad. Los niños y adolescentes se encuentran en proceso de cambios muy relevantes de tipo físico, psicológico y social. La soledad está asociada a un mayor riesgo de psicopatología incluyendo la depresión o el suicidio. En el caso de la adolescencia, la soledad se ha asociado a conductas de riesgo como el consumo de alcohol y otras adicciones. En una sociedad tecnológica en la que el uso de internet y redes sociales está generalizado, la alta conectividad podría favorecer una mejoría en este sentido, sin embargo, el problema de la soledad persiste en sociedades en las que el uso de internet y redes sociales es muy alto. La psicología trata de entender cómo los adolescentes usan sus relaciones sociales de forma que les haga sentirse conectados a los demás y menos solos. La soledad parece actuar

como un factor bidireccional en cuanto al tiempo de uso de redes sociales y la salud mental, dado que la implicación en actividades sociales online puede desplazar las relaciones sociales y familiares en la vida real. En la conferencia se abordarán estos aspectos y se revisará el estado de la cuestión de la soledad en los adolescentes, se tratará de dar luz sobre el papel de la soledad, su origen y su asociación con los problemas de salud mental en la adolescencia y se examinarán propuestas de intervención.

C3 FATHERS NEED TREATMENT AND TREATMENT NEEDS FATHERS: ENGAGING MALE CAREGIVERS EFFECTIVELY IN PARENTING INTERVENTIONS

Niec Davila, L.

Central Michigan University, Michigan, United States

Fathers have historically been neglected in the research on parenting and in the clinical setting. Despite repeated calls from the literature to more effectively engage with fathers and to include them in research and treatment, systemic biases about the roles of mothers and fathers perpetuate the overburdening of female caregivers and the marginalization of male caregivers (Fabiano & Caserta, 2018; Panter-Brick et al., 2014; Tully et al., 2018). Over the past 50 years, the amount of time fathers engage with their children has tripled (Parker & Livingston, 2017). As fathers spend more time parenting, they experience an even greater need for effective support; yet most fathers report not knowing how or where to get that support, and many fathers are reluctant to reach out for help (Triemstra et al., 2017). This presentation will discuss the influence of fathers on children's socioemotional development, review the importance of fathers' participation in parent-child interventions, consider the barriers to fathers' access to and engagement in treatment, and offer useful clinical strategies to build an inclusive treatment environment for all caregivers (Niec, 2022).

C4 ¿FUNCIONAN LAS INTERVENCIÓNES TRANSDIAGNÓSTICAS PARA LOS PROBLEMAS EMOCIONALES INFANTILES? 10 AÑOS DE ESTUDIO DEL PROGRAMA SUPER SKILLS

Orgilés, M.

Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

En los últimos años han aflorado las intervenciones transdiagnósticas, como un enfoque prometedore para intervenir en los problemas emocionales infantiles. Como aspecto diferenciador de las intervenciones específicas, el enfoque transdiagnóstico aborda los procesos o factores comunes que subyacen a todos los problemas emocionales, facilitando la prevención o reducción de éstos con un mismo protocolo. El programa Super Skills, originariamente anglosajón, ha sido adaptado a población española escolar, llevándose a cabo diversos estudios para conocer su eficacia. Más de 10 años de estudio han demostrado que el programa es eficaz como programa de prevención indicada y de tratamiento. En ensayos controlados se

ha demostrado que reduce la ansiedad, depresión y otros problemas comórbidos en niños de 6 a 12 años. Los estudios de eficacia se han llevado a cabo con aplicaciones individuales, grupales y autoaplicadas en un formato multimedia. En la conferencia se pretende ahondar en la investigación de 10 años de la versión española del programa y destacar la utilidad y eficacia de las intervenciones transdiagnósticas, como un recurso de gran valor terapéutico para la población infantil.

C5 IMPLEMENTATION OF EVIDENCE BASED INTERVENTIONS FOR EMOTIONAL DISORDERS IN MUNICIPAL SERVICES IN NORWAY

Neumer, S.
RBUP, Oslo, Norway

Norwegian municipalities are increasingly responsible for primary mental health care of children and adolescents, however, systematic procedures for screening and providing Evidence Based Interventions (EBI) are lacking. Giving access to EBIs and improving these interventions can address variations between municipalities and ensure that all children have access to the best mental health care no matter where they live. This presentation will briefly describe the current situation in Norway regarding several transdiagnostic interventions that we have developed. Online tools have also been launched to support the use of EBIs in mental health services and outpatient clinics for children and adolescent. This will be followed by a more detailed presentation of selected EBIs that have been recently evaluated. One of them is the EMOTION Coping Kids intervention targeting multiple but related emotional problems in children, that has proved its effectiveness in reducing emotional symptoms and that we aimed to optimize in one of our latest projects, the ECHO study (<https://echo.r-bup.no/no>). SMART is a similar, but shorter intervention for adolescents that showed promising results at post-treatment and 6-month follow up. Since SMART displayed similar trajectories of change for several diagnostic groups with elevated emotional symptoms, it appears as a promising intervention for adolescent patients. This session will be concluded with a presentation of our implementation network IMKAT (<https://imkat.rbup.no/>), where we support the service providers in implementing the EBIs that we have developed.

C6 IMPORTANCE OF EFFECTIVE COMMUNICATION WITH CHILDREN AND ADOLESCENTS ABOUT ILLNESS AND DEATH

Rapa, E.; Dalton, L.
University of Oxford, Oxford, United Kingdom

Global research has highlighted the importance of communication with children, young people and families about illness and death, and the impact that telling, or not telling, has on both the patient and their family. Effective communication is associated with better psychological outcomes, as well as improved treatment adherence, disease progression and family functioning. A group from the University Oxford will

present their findings regarding communication with children during the COVID-19 pandemic, including the experiences of health and social care staff and bereaved families. Recent research to understand the attitudes and beliefs within the UK Bangladeshi and Pakistani communities regarding communication with children about an adult's serious illness will also be presented. This considers the needs of these previously underrepresented communities in the UK who simultaneously experience large health inequalities. The session will consider different approaches with healthcare professionals and the wider community to increase awareness of the importance of talking to children when an adult has a serious illness.

C7 PROJECT COVITALITY REPORTS ON THE IMPORTANCE OF LIFE SATISFACTION TO ENHANCE STUDENT WELLBEING

Dowdy, E.
University of California Santa Barbara, Santa Barbara, United States

Recent reports indicate that one in three students in high school has persistent feelings of sadness and hopelessness (Centers for Disease Control and Prevention, 2021), and meta-analytic results provide strong evidence of a recent increase in symptoms of depression and anxiety among adolescents (Madigan et al., 2023). Schools are a critical setting to support the mental health of students by decreasing symptoms of depression and anxiety, while also bolstering psychological skills and assets. School-based assessments that include wellness and distress indicators are needed to understand how to best support students (Furlong et al., 2022). As part of Project Covitality, this paper examines the importance of including both wellness and distress indicators to understand student wellbeing. Each year, students in California are required to complete the California Healthy Kids Survey with well-established, robust survey procedures. During the 2021-2022 school year, California students in Grades 9 to 12 ($N = 505,099$) answered questions about their life satisfaction (Brief Multidimensional Life Satisfaction Scale; Seligson et al., 2003) and social emotional distress (Social Emotional Distress Survey-Brief; Dowdy et al., 2023). Items assessing suicidal ideation, chronic sadness, school belonging, and levels of optimism were also administered. Using a dual-factor approach, student responses were categorized according to their levels of distress (low, middle, and high) and life satisfaction (low, middle, and high). The majority of students (39%) were categorized as having high levels of life satisfaction along with low levels of distress; optimal mental health. Students with low levels of life satisfaction and high levels of distress (7%) were categorized as having suboptimal mental health. Students with optimal mental health reported lower levels of suicidal ideation and chronic sadness, and higher levels of school belonging and optimism. Results highlight the importance of considering both life satisfaction and emotional distress to better understand student mental health.

C8 ANXIETY DISORDERS TREATMENT FOR YOUTH: PAST, PRESENT AND FUTURE

Albano, A. M.

University of Columbia, New York, United States

The past 20 years was characterized by advances in the development and empirical testing of treatments for youth with anxiety. Cognitive behavioral therapy emerged as the gold-standard, evidence-based psychosocial treatment for separation, social, and generalized anxiety, and for specific phobias. And yet, while CBT and medication are effective acute treatments for anxiety in youth ages 7 to 17 years (Walkup, et al., 2008), long-term remission is not maintained for nearly half of effectively treated youth (Ginsburg et al., 2014). This talk explores variables accounting for the lack of robust and lasting response to CBT, including the limited role of parents in therapy and the impact of the youth's level of

independent functioning. For the typical youth, developmental transitions through to early adulthood are accompanied by uncertainty and anxiety but mostly full of optimism and growth (Arnett, 2004). Youth with anxiety encounter a more difficult course characterized by everyday tasks appearing insurmountable, resulting in failure to meet normative milestones and achieve age-appropriate independent functioning. A systematic approach to understand and meet the tasks of development and empower youth to function at their highest level of independence will be presented with the aim to increase outcomes for CBT in youth. In this keynote, Dr. Albano will discuss adapting evidence-based CBT for anxiety in youth ages 7 to 21 with novel components designed to address patient-caretaker dependency, role transitions, and attainment of behaviors necessary for age-appropriate independent functioning within the contexts that are unique to the youth's developmental age.

APPLIED SESSIONS
SESIONES APLICADAS

SA1 MEETING THE NEEDS OF HEALTHCARE PROFESSIONALS AND FAMILIES WHEN AN ADULT HAS A SERIOUS ILLNESS

Rapa, E.; Dalton, L.

University of Oxford, Oxford, United Kingdom

Children's understanding of illness and death evolves over time, but from a very young age they are sensitive to cues within the family when an adult is seriously ill. When children are not given an honest explanation for what they are observing, they draw their own conclusions; the child then has to cope with the emotional impact without adult support. Families understandably want to protect children from anxiety or distress; this can often lead to uncertainty about whether to tell children what is happening and how to explain the situation. Families often look to the patient's healthcare team for guidance, although research indicates that a patient's connections with children are often 'invisible' and professionals may feel uncertain about offering support. The session will consider the preferences of children, families and healthcare professionals around communication when an adult has a serious illness. The speakers will present evidence-based communication frameworks and practical tools to support family-focused conversations.

SA2 PREVENCIÓN DE LA ADICCIÓN AL JUEGO: PROGRAMA LUDENS

Chóliz, M.; Cervera, L.

Universitat de València, Valencia, Spain

El programa de prevención de la adicción al juego, Ludens, es un programa de prevención desarrollado en la Universitat de València y acreditado por el Plan Nacional sobre Drogas como programa de buenas prácticas en prevención de adicciones. Se trata de un programa de prevención universal dirigido a personas mayores de 15 años, que lleva aplicándose desde 2016 de forma ininterrumpida en colaboración con el Servicio de Adicciones del Ayuntamiento de València y del que se han formado a profesionales de diferentes comunidades autónomas. Se basa en los principios del juego ético, que destacan que el juego es una actividad económica cuyos beneficios empresariales proceden del dinero que pierden los jugadores apostando. Al mismo tiempo, se trata de una conducta potencialmente adictiva y, por lo tanto, que favorece que las personas que juegan con frecuencia lleguen a desarrollar el trastorno por juego de apuestas, un trastorno mental clasificado en DSM-5 y la CIE-11. Aunque no todos los juegos son igualmente peligrosos, algunos de ellos, tales como las máquinas y el juego online, pueden tener graves consecuencias para la salud mental y son en la actualidad un problema de salud pública. El programa Ludens evidencia algunos de esos riesgos y alerta de esta actividad a jóvenes y adolescentes. Utiliza testimonios de personas afectadas y datos científicos que avalan dichos postulados.

MONOGRAPHIC SIMPOSIA
SIMPOSIOS TEMÁTICOS

S1 SOCIOEMOTIONAL LEARNING IN PORTUGUESE EDUCATIONAL CONTEXTS: INTERVENTIONS ACROSS AGES AND SETTINGS

Chair/Coordinador: Alves, D.

Universidade do Porto, Porto, Portugal

The relevance of Social Emotional Learning (SEL) has become a consensus in the global education community. SEL is defined as a process through which children and adults acquire and effectively apply the knowledge, attitudes, and skills to manage their social and emotional well-being. International policymakers have emphasized the importance of SEL development to assure students' readiness as future citizens in a world characterized by more significant turbulence, diversity, and uncertainty. It has been recently emphasized that the implementation of SEL programs is a situated process in the school context, which in turn influences the program outcomes students may obtain through supporting or hindering that process. New SEL interventions have emerged in recent decades, including many preschool and school-based interventions, which are based on research evidence and follow a particular theoretical perspective. Different approaches emphasize different practices and skills. As the field of SEL has evolved, a variety of helpful and essential ways to assess students' social-emotional competence have emerged, including classroom-based strategies for teachers to monitor their student's progress in social and emotional development and strategies for schools to assess the quality of implementation. Therefore, an in-depth understanding of assessment tools and intervention characteristics that can contribute to positive impacts has been emphasized as a crucial research area. This symposium presents five communications about the assessment and intervention in SEL. Thus, the first communication will share the results of a Socioemotional Scale, the SSIS, and the development of a short version. The second communication will present a program "Emogenius" developed to promote socioemotional skills in preschool education, and results that illustrate specific effects on children's emotional knowledge from the intervention. In the third and fourth communication, two SEL programs, one focusing on children and the other on teachers' well-being will be presented, as well as preliminary results about their effectiveness. The last communication will present the results of the impact of promoting teachers' well-being through the Positive Behaviour Support in Early Childhood Education (ProW) model on early childhood teachers' wellbeing.

CS1 EXAMINE THE STRUCTURE OF THE PORTUGUESE SSIS SELB-S

Soares Ganicho, A. I.; Morais Magalhães, A. S.; Limpo, T.; Serra de Lemos, M.; Alves, D.

Universidade do Porto, Porto, Portugal

Despite the growing interest around social and emotional learning (SEL) programs, implementation

challenges remain, especially around assessment measures. To cover these needs, Social Skills Improvement System SEL Brief Scales – Student Form (SSIS SELb-S) was developed, which is the only student self-report brief scale, there is fully aligned with the five SEL core competencies - self-awareness, self-management, social awareness, relationship skills, and responsible decision-making. Despite the promising results regarding translations of this scale for use in several European countries, including Portugal, there is still a need for further research to ensure its psychometric properties. Therefore, this study aims to develop and provide an assessment of the structural validity of the SSIS SELb-Spt (Portuguese version), adding knowledge about the replicability of the CASEL structure in other countries. The Portuguese translation of the original SSIS SELb-S was administered to 200 students in 5th Grade from two public clusters of schools, in the North and Center of Portugal ($M = 9.90$ years; $SD = 0.44$; 54% girls), along with self and hetero-report measures of school well-being and involvement, peer acceptance, and academic achievement. We examined SSIS SELb-Spt factorial validity, reliability, and tested convergent, discriminant, and predictive validity. Results supported a three-factor structure of the scale, which included the dimensions of intrapersonal and interpersonal skills, and responsible decision-making. Relations with external correlates provided support to SSIS SELb-Spt convergent and discriminant validity. Finally, evidence of predictive validity was found, showing that this scale predicts school involvement and later academic achievement. This study provides preliminary validity and reliability evidence on the SSIS SELb-Spt, which is aligned with SEL Model and is brief, facilitating its use in the school context for application to a large number of students, for repeated application in terms of periodic monitoring, and to evaluate evidence-based SEL interventions.

CS2 IMPACT OF A SOCIAL-EMOTIONAL SKILLS- BUILDING PROGRAM (EMOGENIUS) ON EARLY DEVELOPMENT OF CHILDREN IN PORTUGAL: A PILOT EFFECTIVENESS STUDY

Alves Adrego, F.

Universidade do Porto, Porto, Portugal

This research aimed to assess the effects of implementing a program aimed at promoting social and emotional skills among children attending kindergarten. The quasi-experimental design included an experimental group and a control group and two moments of assessment (pre and post intervention). The study includes a sample of 67 children (57% boys), aged between five and six years old, distributed in the control ($n = 29$) and experimental ($n = 38$) groups. The Emotional Knowledge was evaluated through the Portuguese version of Assessment of Children's Emotion Skills (EACE) and Peer Acceptance through the application of a Sociometric Questionnaire. During the course of the intervention, measures about the implementation process were collected through a logbook. The results indicate that at pre-intervention there were no differences between the groups regard-

ing socioemotional indicators. In the post-intervention period, only the experimental group showed significant differences compared to the first moment, in the emotional knowledge dimension. The results showed specific effects of the intervention on the children's emotional competence, namely in the identification of the emotions happiness and sadness, represented in facial expressions and behaviors. These data will be discussed in the light of the research objectives and the qualitative characteristics of the program implementation. This study aims to enhance the Emogenius program, as well as to provide relevant contributions to the promotion of social and emotional learning in preschool age children in Portugal.

CS3 WELL-BEING IN SCHOOLS: FROM STUDENTS TO TEACHERS

Adão, C.; Conceição, C.; Cadima, J.; Alves, D.
Universidade do Porto, Porto, Portugal

The 21st century schools urge to go beyond academic achievement goals, to actively contribute to the mental health and well-being needs of students (Cefai et al., 2021). Such initiative calls for an effective implementation of a systemic, whole-school approach, in a safe and inclusive context. To develop a mental health and well-being curriculum for school children, we need to address the mental health and well-being of adults (school staff), as they have a proven direct impact on the mental health and well-being of students, and therefore should be targeted for intervention. Teachers need active support to deal with the challenges and stress of their profession, as well as to take care of their well-being and mental health (Cefai et al., 2021; Day & Gu, 2013). The present investigation intends to analyze the levels of satisfaction of a program in the school context for teachers – Wellness and Self-Care Program. The program aims to promote teacher's well-being and self-care, and thus, motivation and their sense of self-efficacy, based on principles of positive psychology. The sample of this study consists of 56 teachers. Teachers were divided into four groups: two control groups and two experimental groups. Data collection was based on focus groups and quantitative measures. Teachers filled in The World Health Organization - Five Well-Being Index (WHO-5) and the Maslach Burnout Inventory (MBI). In the presentation, we will share preliminary results that suggest teachers were globally satisfied with the program. Results will be discussed considering the importance of providing teachers with tools for the construction of cultures of peace, mental health, and well-being in our schools.

CS4 EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF IMPLEMENTING A SOCIAL AND EMOTIONAL SKILLS PROGRAM IN PRE-SCHOOL CHILDREN AND PRIMARY SCHOOL

Conceição, C. A. A.
Universidade do Porto, Porto, Portugal

The literature has shown that socio-emotional skills in children and young people is a protective

factor against individual and environmental risk factors, being associated with increased pro-social behavior and improved academic results (Lippman & Darling-Churchill, 2016). In the development of socio-emotional skills, the school context emerges as a privileged place for the intervention and prevention of socio-emotional problems in children. Universal and preventive interventions are those that best predict and promote the development of students and, consequently, improve the school environment (Greenberg et al., 2017). Socio-emotional learning programs provide measurable improvements and persist over time in students, however, these programs have only recently begun to be implemented in a more systematic and empirically valid way, so it is important to understand their effectiveness and which aspects predict the effectiveness of the programs. In this sense, our study aims to evaluate the effectiveness and quality of two socio-emotional skills programs, with pre-school and primary school students. The sample of this study consists of 538 preschool and primary school students, whose vocabulary and emotional knowledge were assessed at the beginning and at the end of the intervention through the Peabody Picture Vocabulary Test-4 (PPVT; Dunn & Dunn, 2007), and the Emotional Knowledge Assessment Scale (EACE), the Portuguese version (Alves, 2006; Alves et al., 2008) from the Assessment of Children's Emotion Skills (ACES; Schultz et al., 2004). Students were divided into two groups, control ($n = 281$) and experimental ($n = 257$). Teachers and educators completed sociodemographic questionnaires and their perceptions of children's social skills, and parents also completed questionnaires regarding their children's social skills with the Portuguese version of the Social Skills Assessment System (Lemos & Menezes, 2002). The hypotheses will be tested using mixed ANOVA for repeated measures and t-tests for paired samples. Our study will contribute to advancing the scientific knowledge in this field of study, as well as foster the free-delivery of an intervention program that can help in improving socio-emotional skills, academic performance and reducing risky behaviors.

CS5 IMPACT OF THE PROW MODEL ON EARLY CHILDHOOD TEACHERS' WELLBEING

Grande, C.; Lemos, A.; Piedade, F.; Alves, D.; Guedes, C.;
Ferreira, T.; Leal, T.; Cadima, J.
Universidade do Porto, Porto, Portugal

ProW (Promoting Teachers Well-being through Positive Behaviour Support in Early Childhood Education) is an ERASMUS+ policy experimentation programme (626146-EPP-1-2020-2-EL-EPPKA3-PI-POLICY), integrating a partnership of four countries—Greece, Cyprus, Portugal, and Romania—. The project's main aims are to enhance early childhood education professionals' well-being and provide them with effective skills to manage children's challenging behaviours. To address these purposes, a training programme, based on the PERMA model (Seligman, 2011) and on School-Wide Positive Behaviour Intervention and Support (SWPBS) (Sugai et al., 2000)

was developed. Cultural adaptations were made to the training programme for its meaningful implementation in each country. Participants of the present study were 42 ECEC teachers participating in ProW project in Portugal. The intervention followed a randomized wait-list controlled trial with 18 teachers in the treatment group and 24 teachers in the control group. Professionals' perceived well-being was assessed before (T1) and after (T2) the training through the Teachers' Subjective Wellbeing Questionnaire (TSWQ) (Renshaw, 2020). The Wilcoxon Signed-Ranks Test indicated that teachers from the training group improved the levels of their well-being from T1 ($Mdn = 3.13$; $M = 3.16$; $SD = .57$) and T2 ($Mdn = 3.29$; $M = 3.41$; $SD = .45$), $Z = 75$, $p = .039$, whereas no statistically significant differences were found for the control group, respectively T1 ($Mdn = 3.63$; $M = 3.47$; $SD = .39$) and T2 ($Mdn = 3.81$; $M = 3.62$; $SD = .43$), $Z = 67$, $p = .361$. Results will be discussed in light of the importance of addressing teachers' well-being.

S2 ¡DIME CUÁNTOS AÑOS TIENES Y TE DIRÉ CÓMO AYUDARTE!: LAS COMPETENCIAS EMOCIONALES A LO LARGO DEL CICLO EVOLUTIVO

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

Las competencias emocionales están a la base del ajuste psicológico y emocional a lo largo de nuestra vida. Los estudios ponen de manifiesto la importancia del desarrollo de estas competencias para hacer frente a los retos que vamos encontrando en cada etapa evolutiva. Se aborda el papel de las competencias emocionales en cada etapa: perinatal, infancia, adolescencia y adultez emergente. El objetivo del presente simposio es identificar el impacto de las competencias emocionales según estas etapas evolutivas. En la etapa perinatal las familias juegan un papel fundamental en el desarrollo de las competencias emocionales. Se pone de manifiesto el beneficio de desarrollar las competencias como factor protector de la salud mental. En la infancia se van desarrollando competencias emocionales más complejas. Se destacan las competencias más relevantes para esta etapa evolutiva, así como estrategias para desarrollarlas. Durante la adolescencia se presenta el papel de la regulación emocional como un factor protector. Concretamente, se muestra su efecto sobre la victimización y las implicaciones para la prevención e intervención. La adultez emergente es una etapa en la que se toman decisiones relevantes sobre los estudios, la pareja, el trabajo, la independencia, entre otros. Estas decisiones implican retos a afrontar. Se muestra el impacto que la regulación emocional tiene sobre el bienestar psicológico en esta etapa. Para concluir se extraerán similitudes y diferencias del papel de las competencias emocionales a lo largo del ciclo vital.

CS6 COMPETENCIAS EMOCIONALES EN LA ETAPA PERINATAL

Rodríguez-Muñoz, M. F.

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

Los primeros meses de vida del bebé son de vital importancia para la salud mental y el desarrollo. La relación entre padres e hijos influye de forma determinante en el bienestar psicológico, físico y emocional de los niños desde su nacimiento. El objetivo es exponer las principales competencias emocionales que tienen los bebés y explicar cómo desarrollarlas en el trabajo con los padres. Se llevó a cabo una revisión de la literatura en los principales buscadores académicos de psicología. Se prestará especial atención a las revisiones sistemáticas publicadas en el área. Se observa que las intervenciones de crianza realizadas durante el primer año de vida mejoran las competencias socioemocionales del niño, así como el apego y reducen los problemas de conducta. Asimismo, los estudios de cohortes indican que los problemas detectados en la primera infancia suelen permanecer a lo largo del tiempo si no se realizan las intervenciones adecuadas. Se concluye que no seguir la trayectoria esperada de desarrollo socioemocional puede provocar problemas de salud mental y emocional no detectados. Las experiencias infantiles adversas pueden alterar el desarrollo de forma significativa. Por ello, además de examinar el desarrollo infantil, es fundamental detectar activamente las disfunciones familiares y ayudar a las familias a crear un entorno sano y enriquecedor.

CS7 LA EDUCACIÓN EMOCIONAL EN LA INFANCIA. ANÁLISIS DE LAS COMPETENCIAS EMOCIONALES DESARROLLADAS EN EL PROGRAMA DULCINEA-CHILDREN

Alhambra Pascual, G.

Universidad de Castilla-La Mancha, Ciudad Real, Spain

La Inteligencia Emocional (IE) se puede mejorar mediante programas de educación emocional. Ya conocemos los beneficios que reportan estos programas y la importancia de comenzar el aprendizaje de las competencias emocionales en las etapas más tempranas, lo que pone de relieve la necesidad de integrar programas de educación emocional en los centros escolares. El objetivo del estudio ha sido el análisis de las competencias emocionales desarrolladas tras la aplicación del Programa de IE Dulcinea-Children. Se trata de un diseño cuasiexperimental de medidas repetidas pre-test y post-test realizadas en el contexto de un centro educativo de la comunidad de Castilla-La Mancha, en una muestra de 114 escolares de Educación Primaria con edades jóvenes entre 8 y 12 años ($M = 9,90$; $DT = 1,26$). Para evaluar la IE Rasgo se ha utilizado el TEIQue (adaptación de Pérez-González y Benito-Moreno, 2011) y para analizar la percepción sobre la mejora en competencias emocionales el Cuestionario de evaluación global del programa de IE (adaptado del cuestionario de Pérez-González y Garrido, 2011) que consta de 21 ítems en escala

con formato tipo Likert de 10 puntos. Los resultados indican una mejora en las competencias emocionales tras la aplicación del programa *Dulcinea-Children*, con un aumento estadísticamente significativo en las cotizaciones en la variable IE Rasgo heteroinformada por los docentes, así como en la percepción del alumnado sobre cómo el programa de intervención les había ayudado a mejorar sus competencias emocionales, destacando las capacidades en: «tu competencia para alcanzar la felicidad» (8,78), «tu competencia en empatía» (8,51) y «tu competencia en qué emociones sientes y qué sientes los demás» (8,41). Se discute sobre los componentes constitutivos de la IER en el alumnado de Educación Primaria para identificar las competencias emocionales más relevantes en esta etapa evolutiva.

CS8 AUTOEFICACIA DE LA REGULACIÓN EMOCIONAL, ¿QUÉ PAPEL JUEGA EN LA VICTIMIZACIÓN Y EL APEGO A IGUALES Y A PADRES?

Samper-García, P.; Zarco-Alpuente, A.; Malonda-Vidal, E.; Llorca-Mestre, A.; Mestre-Escrivá, M.
Universitat de València, Valencia, Spain

Estudios realizados en población adolescente española han concluido que la victimización está relacionada con la falta de regulación emocional y de control de los impulsos. Así, si una víctima es incapaz de reconocer, comprender y regular sus emociones, puede provocar el rechazo de sus iguales. Se presenta un estudio transversal cuyo objetivo general es examinar el papel de la autoeficacia de la regulación emocional como posible mediador en la asociación entre el apego a los compañeros/as y a los padres y madres y la victimización. Los participantes fueron 563 adolescentes (313 chicos y 250 chicas), entre 12 y 15 años que completaron un cuestionario sobre autoeficacia de la regulación emocional, uno sobre Apego a Padres y Compañeros y un cuestionario sobre victimización. Se realizó un modelo de ecuaciones estructurales (SEM) para predecir la variable latente de victimización y las variables de apego a iguales y a padres y madres, destacando el papel mediador de la autoeficacia de la regulación emocional, compuesta por dos dimensiones: regulación de emociones positivas y regulación de emociones negativas. Los resultados mostraron que el apego a iguales tuvo un efecto negativo indirecto en la victimización, a través de la autoeficacia percibida en la gestión de las emociones positivas, mientras que el apego a los padres (que no a las madres) tuvo un efecto negativo indirecto en la victimización, a través de la autoeficacia percibida en la gestión de emociones negativas. El apego a las madres tuvo un efecto positivo directo sobre la autoeficacia percibida en la gestión de las emociones positivas. Este estudio sugiere que los roles de padres y madres e iguales, y también entre madres y padres, son diferentes en relación con la percepción de victimización de los y las adolescentes. Los resultados proporcionan información relevante sobre las implicaciones para la prevención y la intervención en la victimización.

CS9 IMPACTO DE LA REGULACIÓN EMOCIONAL SOBRE EL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN LA ADULTEZ EMERGENTE

Schoeps, K. (1); Velert Jiménez, S. (1); Mónaco Gerónimo, E. (2); Blasko Ochoa, I. (1); Gil-Gómez, J. A. (3)

(1) Universitat de València, Valencia, Spain, (2) Universidad de Deusto, Bilbao, Spain, (3) Universidad Politécnica de Valencia, Valencia, Spain

La adultez emergente es una etapa evolutiva entre la adolescencia y la adultez (18-29 años). Es un período de posibilidades y de exploración, donde pueden aparecer dificultades en relación con el bienestar de los adultos emergentes. Las investigaciones evidencian que la regulación emocional tiene un impacto positivo sobre el bienestar psicológico de esta población. En este estudio participaron 270 personas con edades comprendidas entre los 18 y los 29 años ($M = 23,89$; $DT = 3,44$). Se evaluaron las características de la adultez emergente, la desregulación emocional y el bienestar psicológico. Se realizaron análisis descriptivos, correlaciones y modelos de mediación. Los análisis de comparación de medias señalan mayores niveles de autoaceptación en los hombres cis en comparación con las mujeres cis. Las mujeres cis mostraron niveles más bajos de rechazo, interferencia, descontrol y desregulación emocional en comparación con los hombres cis. Los resultados de las correlaciones bivariadas indican que la edad se relaciona con las características de identidad y experimentación. Además, se observan correlaciones significativas entre las características de la adultez emergente, la regulación emocional y el bienestar psicológico. Los resultados de los modelos de mediación indican que la desregulación emocional (desatención, rechazo e interferencia emocional) media la relación entre la característica de la adultez emergente (experimentación, inestabilidad y centrado en uno mismo) y el bienestar psicológico, explicando entre el 20 y 27% de la varianza. Se evidencia la necesidad de abordar estrategias funcionales de regulación emocional con la finalidad de potenciar un manejo adecuado de las emociones y, por tanto, favorecer un mayor bienestar psicológico en esta etapa de transición a la adultez.

S3 MENTAL HEALTH AND THE “REGGIO APPROACH”: HOW AN EDUCATIONAL MODEL CAN SHAPE INTERVENTIONS ON THE PSYCHOLOGY OF CHILDREN

Chair/Coordinador: Mineo, R.
University of Modena and Reggio Emilia, Reggio Emilia, Italy

Children's psychological wellbeing is the underlying mission of the so-called Reggio Emilia Approach (REA). It is pursued through an educational model centered on the child, seen as a competent agent of its own development: fundamental allies of the child's upbringing are the family, the teachers, the environment and the polis, which all contribute as learners in the child's community. The pillars of such

approach are known for their pedagogical implications: the one hundred languages, the art atelier, the environment as the third educator. However, the scientific community has not yet investigated the effects of the REA on the psychological constructs in the early stages of human development, nor on the effects of its pro-social activities on the wellbeing of children. The Symposium allows reflections on the character of children, stemming from the research on moral competences and virtues which are considered trans-cultural, and highlights the role of the adults in the co-construction of such values. The focus on ethics becomes evident also in the contribution on the political values of the Reggio approach in fighting against the mafia culture, that is often breathed in and assimilated since childhood in school contexts. The Reggio approach encompasses mental health also by offering an investigative space for negotiating the core construct of childhood in cultures where young carers struggle to access to education and general wellbeing. Finally, the Symposium offers a view on the impact of its most-famous atelier on the health of children with disabilities, by experiencing an artistic approach to inclusion.

CS10 CHARACTER STRENGTHS OF YOUNG CHILDREN: A CO-CONSTRUCTIVE STUDY

Abudurexiti, K.

University of Modena and Reggio Emilia, Reggio Emilia, Italy

With the growth of the "positive psychology" movement, there is an increased scientific interest in investigating the development of character strengths in young children. Today, children are exposed to social media and global information much earlier than before; as a result, their minds wonder about ethics, characters, and their own strengths at a very early age. This phenomenon naturally requires families and childcare institutions to support children in the process of understanding and reflecting on moral competences and their own character strengths. Character strengths are the core of moral competences which comprise a family of 24 types of character strengths (e. g., courage, love, prudence). They are classified by Peterson and Seligman (2004) based on virtues that are commonly agreed across different cultures. Shoshani (2019) has developed the measurement of character strengths in early childhood: she found that character strengths are positively associated with children's emotional wellbeing and prosocial behaviors. Present study aims to conduct mixed- method research to investigate character strengths in early childhood. Currently, only few studies investigate character strengths in early childhood, and consequently there is not enough materials for parents and caregivers. Our study uses both quantitative analyses (regression analyses, factor analyses, etc.), and qualitative analyses (individual and focus group interviews). Its aims include the comparison of researchers, parents, children, and schools' perspectives regarding character strengths.

Eventually, the study intends to provide families and childcare institutions with scientific materials on children's character strengths, and to provide them an opportunity to co-construct with the researchers a new vision of character strengths in early childhood.

CS11 PSYCHOLOGICAL HEALTH OF CHILDREN WITH DISABILITIES: AN ART APPROACH

Colacino, M.

University of Modena and Reggio Emilia, Reggio Emilia, Italy

In recent years, important research on the benefits of art and museum visits for people with disabilities has led to a generalized but often still episodic rethinking of a series of initiatives and practices that place needs at the center of special education. Numerous sector research has been conducted in museums, relating to targets of visually impaired people with deafness, dementia, autism or specific learning disabilities from which it has emerged that the role of art is essential to support learning and social inclusion processes as it allows to propose innovative proposals, stimuli for the development of cognitive and relational skills. Above all, there is an evolved conception of the museum not as an exclusive place for specialists in the art sector but as a place of the community, in which everyone, through the works of art and the relationship with the other, can contribute to the construction of readings, new possibilities and meanings. By valuing participation, welcoming individual specificities and considering them vital for the process of understanding reality, the museum becomes a generator of new encounters involving the individual, families, educators, researchers, expanding the opportunities for knowledge and self-construction and creating conditions of well-being, in discovering that we are all different. Therefore, by multiplying the approaches in the name of inclusion, multiplying the partnerships, vectorizing the proposals, breaking them down, simplifying them, interweaving them, creating specific, open and multi-resolvable paths, Art guarantees everyone to welcome "The hundred languages" (Edwards et al., 1995) and at the same time allows anyone to be able to participate together in the same experiences offered to the community in the context of initiatives that are significant for everyone and for everyone. Constantly questioning the meanings given to works of art and the way in which they are transmitted therefore becomes a stimulating opportunity to "relaunch" and let yourself be actively involved in the possibility, educating yourself and yourself in the complexity of situations and fostering the full growth of the person who she feels welcomed and understood in her training needs and involved not as a weak subject to be protected but as a subject necessary to the community.

CS12 RESILIENCE OF YOUNG CARERS IN KENYA: WHAT CONSTRUCTS OF CHILDHOOD IN NON-HEALTHY CONTEXTS

Ndungu, F.

University of Modena and Reggio Emilia, Modena, Italy

Caring for a dependent patient at home has become more frequent in families' daily life. Nonethe-

less, mostly, only adults are recognized as providers of care. Yet, many children and young people are involved in caring for the sick at home. They often carry out significant caring tasks and assume a level of responsibility that would usually be associated with an adult. These children, commonly referred to as "young carers", constitute one of the most marginalized and neglected groups by policymakers. Previous studies have indicated that the caring role has an impact on their education, health, well-being, social opportunities, and employment prospects. Until relatively recently, there has been limited data on young carers in Africa. The body of research on young carers in Kenya has not yet been synthesized, creating a gap in the ability to advise and guide policies and caregiving initiatives. It is necessary to develop a road map and framework for future research on caregiving in Kenya and to advance the subject of youth caregiving research. Through in-depth interviews, this study explores the local constructions of childhood and caregiving, rather than as a universal phenomenon. It also explores the reasons for being a young carer in the local context, through the lens of young carers. Finally, it explores the gaps existing in education and schools in the support of young caregivers. Data obtained will be used to create a local model for identifying and supporting young carers.

CS13 CHILDREN OF MAFIA: HOW TO ENHANCE RESILIENCE AND WELL-BEING IN DISADVANTAGED CLASSES

Rizzo, F.

University of Modena and Reggio Emilia, Reggio Emilia, Italy

In recent years, the Italian Juvenile Justice system has taken measures to ensure the care and protection of children involved in mafia contexts and to provide them with a future free from mafia culture. However, previous studies have mainly focused on criminal and legal issues surrounding the mafia phenomenon, while neglecting the social, cultural, and educational aspects of the topic. This research aims to fill this gap by exploring the involvement of minors in mafia contexts from a social, cultural, and educational perspective, and examining the potential of the Reggio Emilia Approach in addressing this issue. This study highlights the pivotal role played by teachers in the fight against the mafia and the culture that is established in places where the mafia is dominant, drawing on the Reggio Emilia Approach as a political and pedagogical model that can help address this issue. The approach, characterized by a pedagogy of listening and relationship-building, has been found to be particularly effective in helping children develop resilience and resistance to the negative influences of mafia culture. This research draws on both quantitative and qualitative research to provide evidence-based insights into this issue, demonstrating the importance of considering individual differences and contextual factors in understanding the impact of the mafia on children's mental health and well-being. The paper argues that the Reggio Emilia Approach, with its em-

phasis on social justice and community building, can be a powerful tool in helping children and communities affected by the mafia to build resilience and resist the negative influences of this culture.

S4 ESTRATEGIAS Y SOLUCIONES PARA SITUACIONES DIFÍCILES EN TERAPIA CON JÓVENES UNIVERSITARIOS

Chair/Coordinador: Larroy García, C.

Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

Frecuentemente, durante la terapia, surgen situaciones difíciles que cuesta afrontar de manera adecuada en el momento preciso. En el presente simposio se presentan cuatro casos, de jóvenes universitarios (primeros cursos de la carrera), atendidos en servicios universitarios (PsiCall y Clínica de Psicología UCM) en los que han surgido dichas dificultades. Se comentan las estrategias utilizadas para manejarlas y los resultados obtenidos, así como las reflexiones a que han dado lugar. En la primera ponencia se presenta un caso de procrastinación de los estudios y problemas sociales. Se observan otros tipos de problemas (voz crítica, autoconcepto y traumas emocionales) que el terapeuta considera abordar pero que no son demanda del paciente por lo que éste no quiere trabajarlos. La segunda ponencia aborda un caso de bullying en la infancia y adolescencia del paciente. El interés del caso reside en la dificultad en el manejo del enfado y de las resistencias para contactar con otros estados emocionales diferentes al enfado, así como el manejo por parte del terapeuta del rechazo que le genera el estilo interpersonal del paciente. La tercera ponencia aborda un caso de intención autolítica atendido telefónicamente en una primera fase, para pasar luego a un programa de intervención breve en formato online. El interés del caso reside en cómo, a través de la intervención telefónica, se puede prevenir un posible acto suicida, establecer un plan de seguridad, ofrecer ventilación emocional en un marco de escucha reflexiva, y motivar a quien llama para que acceda a una derivación a un recurso de intervención psicológica al uso. En la cuarta ponencia se aborda un caso complejo en el que la defusión cognitiva, junto con el conocimiento del sistema emocional, permitió al paciente entender la función de los pensamientos, facilitándole la conexión con sus emociones, necesidades no atendidas y objetivos vitales.,

CS14 CUANDO EL TERAPEUTA QUIERE IR MÁS ALLÁ QUE EL PACIENTE

Zamalloa Antón, E.; Lozano, B.; Hervás, G.; Larroy, C.; García, Y.; Lagar, J. M.; Gregori, C.; Rivera, C.

Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

En terapia se presentan múltiples dificultades que se deben abordar a la hora de trabajar con los usuarios, una de ellas son las resistencias. Entendemos por resistencia al conjunto de conductas y actitudes de rechazo u oposición de un usuario frente al trata-

miento, a algún aspecto de la terapia o al terapeuta. Existen múltiples tipos de resistencias. En este caso nos centraremos en una de ellas, la resistencia a no querer afrontar algo, esta se produce ante el dolor que produce la aceptación del hecho en sí (Monzón, 2012; Newman, 2002). Se presenta el caso de un varón de 21 años, cuyas demandas iniciales se relacionan con el bloqueo en tareas académicas y en situaciones sociales, así como el duelo de una relación de pareja. La intervención, se centra en la identificación de los bloqueos académicos y su gestión mediante los registros, reestructuración cognitiva de pensamientos distorsionados sobre su propia valía (Clark, 2013), regulación emocional de emociones arrolladoras (Hervás, 2017) y técnicas anti-postergación (Carrasco, 2011). Así mismo, se trabajaron las habilidades sociales (García et al., 2019) mediante un entrenamiento en las mismas, regulación emocional, reestructuración cognitiva y exposición. Por último, se realizó un acompañamiento en el proceso de duelo (Girault y Dutemple, 2020). Tras esto, se quiso trabajar eventos del pasado que posiblemente se relacionan con la problemática como el acoso escolar vivido en el colegio y el maltrato psicológico sufrido por parte de su padre. Tras 18 sesiones de tratamiento se observan mejoras en las demandas iniciales, que se observan tanto en los resultados cuantitativos (cuestionarios) como en los resultados cualitativos (reducción significativa del malestar referido y valoración de la terapeuta). Sin embargo, se propone trabajar con los eventos pasados del paciente que han influido en la aparición de dichas dificultades con el fin de prevenir posibles recaídas o la aparición de nueva sintomatología. El paciente rechaza dicha intervención. Se presentan los resultados post tratamiento y las dificultades encontradas. Se hace una reflexión sobre la importancia de tener en cuenta las resistencias y las posibilidades de manejo.

CS15 MANEJANDO EL MALESTAR QUE ME PROVOCA EL PACIENTE

Lin, Y.; Moran Jusdado, M.; Eguren Fernández, B.; Nieto Rodríguez, M.; Lin Ye, Y.; Herrera Morueco, J. J.; Hervás Torres, G.; Lozano Viñas, B.; Larroy García, C.

Clínica Universitaria de Psicología, Madrid, Spain

Algunos autores (Greenberg, 2021; Hervás, 2017) indican que hay ciertas emociones que podrían impedir el acceso a otros estados emocionales. Esto es común con emociones como el enfado, que a menudo puede observarse que funciona como un mecanismo de autoprotección, ante el dolor que provocan memorias emocionales, más relacionadas con emociones más vulnerables como la culpa y la vergüenza. Esto sería importante de cara a detectar estas emociones, que pueden impedir el acceso a emociones primarias, resultando en el estancamiento del proceso terapéutico. Se expone el caso de un hombre de 21 años. La sintomatología que presenta el paciente son rumiaciones constantes sobre acontecimientos relacionados con el bullying que sufrió en distintos períodos de su vida, además de enfados con personas cercanas. En sesión se muestra muy agresivo cuando se habla del bullying, elevando mucho el tono de voz y llegando a

golpear objetos. Desde un primer momento se aprecia que el enfado bloquea el acceso a emociones más relacionadas con la vulnerabilidad, como pueden ser la culpa y la vergüenza, que el paciente no podía expresar. Así la intervención se centra, después de una fase de estabilización, en la reelaboración de la historia de bullying (Foa et al., 2008), abordando el enfado y dándole el espacio suficiente para poder contactar con otros estados emocionales. Con el tiempo el paciente es capaz de acceder a otras emociones; culpa, vergüenza, tristeza por lo ocurrido, siendo la culpa la emoción más prevalente. Tras 1 año de tratamiento se observa que no aparecen ya rumiaciones acerca del bullying. Además, hay mejoras en el manejo interpersonal del paciente. Se presentan los resultados post-tratamiento y se reflexiona sobre las dificultades encontradas.

CS16 INTERVENCIÓN TELEFÓNICA EN INTENTO AUTOLÍTICO: CUANDO EL PACIENTE NO SE DEJA AYUDAR

Villarreal Pérez, H. (1); Estupiñá Puig, F. J. (2); Arnaiz Illescas, R. (3); Larroy García, C. (2)

- (1) Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain, (2) Universidad Complutense de Madrid (PSICALL-UCM), Madrid, Spain, (3) Cruz Roja Española, Madrid, Spain

En la prevención de conductas de riesgo, como la conducta suicida, las líneas de atención telefónica han demostrado ser capaces de ofrecer una respuesta inmediata, que puede paliar los riesgos de una crisis de este tipo. A. es una mujer de 21 años, procedente de un país externo a la Unión Europea, forma parte de una minoría étnica y religiosa de su país, y su lengua materna no es el castellano. A., que se encuentra realizando una estancia por estudios en nuestro país, se pone en contacto con el Servicio de Atención Psicológica a Estudiantes (PSICALL), y refiere sufrir frecuentes ataques de pánico, así como ideación suicida activa e intensa, que siente que va en aumento. Mediante una primera intervención telefónica en lengua inglesa, se elabora un plan de seguridad, desde un marco de solución de problemas, y se establece el compromiso de colaboración de A. con el servicio. Se establecen medidas para mantener la cohesión e identidad del servicio, con protocolos de comunicación y atención consensuados, y se programan seguimientos continuados. Tras varios contactos por vía telefónica, se propone a A. para un recurso de intervención psicológica breve, dentro del mismo servicio. La intervención es de corte cognitivo-conductual, con procedimientos basados en la evidencia, y está centrada en mejorar el estado anímico y atajar la ideación suicida. En un momento dado, A. decide regresar a su país de origen, lo que conlleva una práctica interjurisdiccional de la psicología y, tras la valoración de la adecuación de su caso, se realizan las adaptaciones pertinentes y las sesiones pasan a realizarse en remoto, incluso cuando la paciente decide volver a España. Para el tratamiento de A. se emplean técnicas de psicoeducación, activación conductual y reestructuración cognitiva. Tras 18 sesiones, A. muestra una reducción significativa de su sintomatología ansiosa y depresiva, incluyendo la

incidencia de ideación suicida. Con el consentimiento explícito de A., se realiza una derivación a un recurso psicoterapéutico indicado para su caso.

CS17 DE LA REESTRUCTURACIÓN A LA DEFUSIÓN

Leal Taladriz, A. L.

Universidad Complutense de Madrid (PSICALL-UCM), Madrid, Spain

Desde el servicio de PsiCall UCM se atienden llamadas telefónicas de jóvenes que presentan autolesiones consumadas o ideación suicida. Además de atender las crisis, a las personas que lo necesitan se les ofrece terapia breve. El objetivo prioritario de las intervenciones es trabajar la ideación autolítica. Sin embargo, el uso de terapias de tercera generación, utilizadas desde una perspectiva transdiagnóstica, ha tenido resultados positivos en pocas sesiones, consiguiendo mejorar la funcionalidad y el bienestar de forma integral. La exposición del presente caso pretende ser una muestra de aquellos casos en que los pacientes presentan muchas resistencias a la reestructuración cognitiva y en los que la activación conductual no es el problema. D. llegó al servicio con ideación suicida activa, depresión, ansiedad, y un intento de suicidio previo. Presentaba la tríada cognitiva negativa de forma extrema y muy rígida, pero mantenía la funcionalidad en las actividades productivas y en algunos vínculos estrechos. Había vivido violencia de género en el hogar y presentaba síntomas de trauma complejo, y dificultades en sus relaciones familiares e interpersonales. Tenía alterada la relación con la comida y con su cuerpo, la función eréctil, y el sueño. Se observó evitación emocional y autoexigencia altas. Se realizaron con D. 20 sesiones: 18 de intervención y 2 de seguimiento. La ideación suicida se mantuvo hasta el ecuador de las sesiones, momento en que se empezó a utilizar técnicas de defusión cognitiva, abandonando los intentos de reestructuración. Las técnicas de tercera generación permitieron al paciente entender la función de sus pensamientos, facilitándole la conexión con sus emociones, necesidades no atendidas y objetivos vitales. La ideación suicida desapareció, y al trabajar cuestiones nucleares de la problemática psicológica, se produjeron reacciones en cadena que tuvieron un efecto positivo en toda la sintomatología que presentaba el paciente.

S5 FACTORES PARENTALES QUE CONDICIONAN EL RESULTADO DE LOS PROGRAMAS DE TRATAMIENTO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

Chairs/Coordinadores: Pastor Gimeno, C. (1); Dehesa Villasante, V. (1); Blázquez Marin, D. (1); Salvador, M. D. C. (2)

(1) Carmen Pastor Psicólogos, Valencia, Spain, (2) Universidade de Coimbra, Coimbra, Portugal

En la práctica clínica encontramos múltiples factores extrínsecos a las técnicas de intervención

que influyen de forma determinante en el resultado de los programas terapéuticos. A la hora de evaluar y decidir el mejor tratamiento para un problema específico no debemos olvidar que hay influencias importantísimas en los padres, madres y adultos del entorno que van a contribuir en que las técnicas que decidamos implementar tengan el resultado esperado. En este simposio presentamos cuatro de estos elementos que debemos evaluar previamente a la intervención para intentar reducir su impacto y predecir el pronóstico. Presentaremos una revisión del Trastorno del espectro alcohólico fetal, que condiciona el comportamiento del niño/adolescente incluso antes de su nacimiento. Abordaremos el rol de la compasión de los padres en la regulación emocional de los hijos. Ilustraremos cómo influye la ansiedad de los padres en el tratamiento de los niños y adolescentes. Y finalmente repararemos los factores cognitivos y las creencias de base de los padres que afectan a su modelo educativo y van a influir en la estabilidad del cambio de comportamiento y emocional de sus hijos.

CS18 REVISIÓN DEL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO PSICOLÓGICO DE NIÑOS Y ADOLESCENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO ALCOHÓLICO FETAL (TEAF)

Dehesa, V.

Carmen Pastor Psicólogos, Valencia, Spain

Los trastornos del espectro alcohólico fetal (TEAF) son un grupo de malformaciones y desórdenes que pueden presentarse en una persona cuya madre ingirió bebidas alcohólicas durante el embarazo, lo cual provoca daño cerebral y problemas de crecimiento con mayor o menor afectación. Estos déficits en el funcionamiento conductual, cognitivo, emocional y adaptativo junto con posibles anomalías físicas congénitas tienen implicaciones de por vida. Para el diagnóstico a nivel neurocognitivo un TEAF ha de presentar problemas en tres de las siguientes áreas: cognitiva, ejecutiva, motora, social o atencional. Se estima una prevalencia mundial entre el 2-5% y en España se calcula que 2 de cada mil niños, siendo la prevalencia entre los niños adoptados de cifras mucho más altas. Comparados con la población general los TEAF tienen una mayor incidencia de problemas psicológicos y psiquiátricos comórbidos. Hay opción de tratamiento farmacológico y psicológico.

CS19 FACTORES COGNITIVOS Y CREENCIAS DE LOS PADRES QUE CONDICIONAN EL RESULTADO DE LA APLICACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE TRATAMIENTO

Pastor Gimeno, C.

Carmen Pastor Psicólogos, Valencia, Spain

La efectividad de los programas de intervención y de su mantenimiento en el tiempo muchas veces viene condicionada por factores extrínsecos a las

propias técnicas de tratamiento. En esta ponencia repasaremos los factores cognitivos y las creencias que sustentan los modelos educativos de los padres y cuidadores. Cuando diseñamos un programa de intervención para niños y adolescentes, no sólo debemos basarnos en las técnicas que están probadas en investigación, también y más rotundamente es el Análisis Funcional de la Conducta el que se convierte en guía imprescindible en la toma de decisiones terapéuticas. Un elemento que no podemos olvidar tiene que ver con el elemento cognitivo, no del niño o adolescente, sino de los cuidadores que son parte de nuestra evaluación. Nuestra misión es modificar comportamientos del niño/adolescente, cambiar patrones cognitivos, emocionales y conductuales de nuestros pequeños pacientes, y todo ello apoyándonos en cambios conductuales de sus padres. Si damos instrucciones para cambiar conductas verbales y no verbales de los padres y adultos del entorno del joven porque hemos detectado que pueden ser disparadores estímulares o consecuencias que refuerzan dichos comportamientos, seguro produciremos una mejora significativa en los problemas por los que acudieron a terapia. Sin embargo, si no se produce un cambio cognitivo sustancial en los adultos, y meramente aplican las técnicas, guiados por el terapeuta, la probabilidad de que se produzcan recaídas y abandonos es altísima. Es decir, los cambios se mantendrán mientras sigan en terapia y el terapeuta sea quien guía su práctica educativa. Pero si queremos que este cambio sea consistente y se mantenga en el tiempo, deberemos ahondar en las creencias de base, que son las que han producido que los padres hayan aplicado reiteradamente sus métodos a pesar de que no resultaban eficaces. Si enseñamos a aplicar el refuerzo positivo tras la conducta deseada del joven, pero no evaluamos qué ideas, pensamientos o filosofía educativa llevó a ese padre a no usar el refuerzo, es muy probable que no cambiemos ese elemento y, por lo tanto, volverá a usar su método que, aunque ineficaz, es congruente con su pensamiento. Todos conocemos la importancia de la disonancia cognitiva. Si la variable cognitiva no va a la par que la conductual, no conseguiremos una mejoría que perdure en el tiempo. En la ponencia listaremos las creencias inadecuadas más comunes entre los educadores, para que sirva de guía al clínico en su evaluación.

CS20 INFLUENCIA DE LA ANSIEDAD DE LOS PADRES EN EL TRATAMIENTO DE NIÑOS Y ADOLESCENTES

Blázquez Marín, D.

Carmen Pastor Psicólogos, Valencia, Spain

En esta ponencia revisaremos la manera en la que la ansiedad de los padres puede influir en el tratamiento cognitivo conductual de sus hijos pequeños o adolescentes, independientemente del trastorno por el que acuden los mismos. Si bien la ansiedad de los padres o cuidadores principales resulta en muchas ocasiones positiva para la terapia (son las personas que les animan a buscar ayuda, en ocasiones refuerzan desde casa lo aprendido en la sesión

e incluso pueden colaborar como terapeutas), en muchas otras situaciones la influencia que van a ejercer va a afectar negativamente a la terapia en cualquiera de las diferentes variables. En cuanto a la influencia de la ansiedad de los padres sobre el trastorno de la persona que recibe la terapia, esta suele producirse a través de modelado (por ejemplo, en comprobaciones realizadas en su presencia en el caso del trastorno obsesivo compulsivo) o bien mediante la transmisión de creencias disfuncionales (el mundo es peligroso y es bueno anticipar todos los peligros). La influencia de la ansiedad de los progenitores también puede afectar de una manera directa a la terapia, tal y como sucede cuando se quieren cambiar los objetivos terapéuticos debido a las preocupaciones de la persona que los trae a terapia. Otra manera sería a través de cambios en la propia agenda, al retrasar sesiones cuando se ha calmado la preocupación principal. Por último, la ansiedad de los padres puede incidir en el propio terapeuta, afectando a factores tan diversos como el clima terapéutico o el desgaste del profesional debido al cuestionamiento constante de cualquiera de las fases de terapia. También puede afectar a la propia credibilidad del terapeuta, cuando los padres cuestionan cualquiera de los elementos de terapia en presencia del niño o adolescente. Dada la gran repercusión negativa que puede provocar la influencia de la ansiedad de los padres en la terapia, consideramos imprescindible la evaluación de dichos factores para poder reducir su posible influencia negativa a lo largo del proceso terapéutico e incluso poder prevenirla.

CS21 EL ROL DE LA COMPASIÓN DE LOS PADRES EN LA REGULACIÓN EMOCIONAL DE LOS HIJOS

Salvador, M. D. C.; Macatrão, A. B.; Matos, M.

Universidade de Coimbra, Coimbra, Portugal

La supervivencia y la sensación de seguridad de los seres humanos están garantizadas por el apego, la afiliación, las relaciones sociales y el sentimiento de conexión social. El cerebro humano tiene sistemas muy especializados, sensibles a las pistas sociales - como el tono de voz, el tacto y las expresiones faciales - y estas pistas sociales regulan emociones y procesos fisiológicos. Las experiencias de calidez, cuidado, apoyo y seguridad en los primeros años de vida estimulan áreas cerebrales específicas y están relacionadas con la maduración de estos sistemas, proporcionando competencias que serán reclutadas en la relación con los demás y con uno mismo, especialmente en situaciones desafiantes en las que se requiere regulación emocional. La autocompasión, como respuesta multidimensional al propio sufrimiento que permite atenderlo y aliviarlo, pertenece a este sistema afiliativo y, por tanto, es altamente dependiente de cómo uno haya sido objeto de la compasión de personas significativas. En esta presentación se abordarán el burnout parental, la parentalidad consciente, la autocompasión de los padres, la compasión de los padres hacia sus hijos y la importancia de la autocompasión de los adolescentes para su autorregulación emocional. Dentro de esta discusión, se

presentará un estudio particular desarrollado durante la pandemia COVID-19 con adolescentes y sus padres. El objetivo de este estudio era explorar si el impacto de la pandemia en la familia estaba asociado con la autocompasión de los adolescentes a través del mindful parenting y de la compasión por sus hijos. Se utilizaron modelos de mediación y moderación que revelaron que recibir compasión de los padres era el factor más importante para que los adolescentes sintieran emociones tranquilizadoras en el seno de la familia y para su propia autocompasión. Las conclusiones de este estudio resaltan la importancia del mindful parenting y de la compasión por los hijos en la autocompasión, la regulación emocional, la salud mental y el bienestar de los adolescentes, señalando importantes implicaciones clínicas.

S6 CHILDREN AND ADOLESCENTS' LIFE NARRATIVE IDENTITY: TOOLS TO COLLECT AND ANALYZE

Chair/Coordinador: Almeida, M.
Universidade do Porto, Porto, Portugal

In this symposium, we hope to explore the conceptualization of the Narrative as an organizer of emotions and thoughts. Individuals reconstruct the past, perceive the present and anticipate the future in the form of an internalized, integrated, and dynamic history of the self, which will allow them to give meaning and unity to their life. The ability to integrate different roles and experiences provides a greater awareness of oneself as an agent of one's life and increases the sense of authorship. Narrative co-construction, by triggering autobiographical memories, promotes the development of cognitive, narrative, and emotional regulation skills. Thus, narrative co-construction facilitates the individual's identity development and their expression of the self. In the symposium, we will give voice to researchers from the Webs of Meaning Research Group (CPUP-FPCEUP), dedicated to the study of meaning processes across developmental contexts, especially to facilitate identity construction. In addition, we will have present a researcher from FPCEE Blanquerna, with whom we have collaborated across the years, in the field of narrative investigation and clinical work. We propose to present oral communications focusing on the construction of Life Narrative Identity, from childhood to adolescence. We intend to suggest methods of collection (Interview) and analysis (Productivity and Narrative Coherence), taking into consideration the scaffolding provided by the interviewer, the nature of the narrative request and the interventions/prompts given during the elicitation task. Furthermore, our colleague from FPCEE Blanquerna will propose general guidelines for the development of clinical interventions with adolescents in foster care, particularly in the construction of their narrative identity. Finally, we will present a proposal for an online format of narrative collection.

CS22 ANALYZING THE COHERENCE OF LIFE NARRATIVES IN CHILDREN

Saraiva, P.

Universidade do Porto, Porto, Portugal

According to Habermas and Bluck (2000), the ability to construct a Life Narrative does not occur before mid-adolescence. However, 8-year-old children have been shown to successfully narrate their lives, once provided a previous narrative task of having to select and write down 7 important life events (Habermas & de Silveira, 2008; Reese, 2010). Therefore, the ability to construct a Life Narrative seems to be likely to benefit from the induction of structure, where the existence of narrative support could promote coherence. This presentation focuses on the narrative organization of children, namely on how the ability to narrate their life story can be fostered, with an Interview and also measured, with three coherence rating scales. By means of the Life Narrative Interview for Children (LNIC), previously developed in studies of the Webs of Meaning Research Group (CPUP-FPCEUP), we collected, i. e., co-constructed autobiographical narratives, in a gradually supporting manner, whereby participants were first asked a spontaneous and then a guided Life Narrative, supported by an interviewers' prompts as well as visual cues. With data from participants aged 6 to 13, we intend to illustrate how the narrative competence develops, specifically in terms of inter-episodic coherence, for which we use the Three Global Coherence Rating Scales (Habermas & Diel, 2005). We present examples of how the three proposed dimensions of coherence manifest themselves in the children's direct discourse: (1) temporal orientation (TO) referring to how much their life narrative transmits a sense of orderliness over time; (2) causal-motivational coherence (CM) referring to how well connected the episodes are within a life period and whether an event can explain changes in one's self; (3) thematic coherence (TC), referring to how well-established were the similarities between various elements of life, namely through metaphors.

CS23 ANALYZING THE NARRATIVE SCAFFOLDING: A CASE STUDY APPLICATION

Almeida, M.; Pinto, M.; Rangel Henriques, M.

Universidade do Porto, Porto, Portugal

The present communication was developed under the scope of a PhD project that intends to explore the relationship between the co-construction of life narratives and future self-projection in adolescence. The ability to construct coherent life narratives develops gradually from late childhood into adulthood. Furthermore, life narratives are constructed due to social interactions and, thereafter, internalized. However, producing a life narrative is a difficult task for adolescents, and narrative identity development may be facilitated through narrative scaffolding. The interviewer serves as a tool to the adolescent by providing structure and using prompts that hope to expand and complexify the narrative being told, particularly in relation to the self and the meaning different experiences have had in the building of their identity. Therefore,

narrative scaffolding provides the adolescent with an opportunity to expand its mean-making and to know who they are in relation to the world. The impact of this co-constructing effort results in a more complex, coherent, and meaningful autobiographical narrative. In this communication, we propose to introduce the Life Narrative Co-Construction Analysis Manual (LNCCAM), a coding manual that aims to identify the influence of an interviewer's narrative scaffolding on adolescents' life narratives. We will present the use of the LNCCAM in a clinical case of a 13-year-old adolescent girl, with anxiety symptoms and difficulty in integrating the parents' divorce into her life story. We aim to illustrate the interviewer's scaffolding's effect on the adolescent's narrative. Results show that the scaffolding prompts were successful in most situations, helping the adolescent generate or complexify narrative elements that had not previously appeared or were as prominent. Our ambition is that the use of this narrative co-construction coding manual can be a prolific endeavor to researchers interested in the field of mean-making and identity construction in adolescents.

CS24 BASES E INSTRUMENTOS PARA LA INTERVENCIÓN EN LA CONSTRUCCIÓN DE LAS NARRATIVAS DE IDENTIDAD DE ADOLESCENTES EN ACOGIMIENTO

Xufré Cabanillas, Y. (1); Pacheco, M. (1); Rangel Henriques, M. (2)

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

Los adolescentes en acogimiento tienen mayor riesgo de sufrir diferentes problemas de salud mental. La crianza previa en contextos de negligencia, la separación de la familia de origen, la ruptura de vínculos de apego, y los múltiples duelos que dichos procesos conllevan, provocan un gran daño emocional y psíquico en estos menores. Con todo ello deben afrontar, además, el reto que implica la adaptación a un nuevo entorno, sin disponer, a menudo, de los recursos emocionales necesarios. Estas dificultades se acentúan en la etapa de la adolescencia, donde empiezan a reflexionar sobre su historia, quién son y quién quieren ser. Si para construir una identidad adaptativa, deben relatar sus experiencias de forma coherente y dotándolas de sentido, este proceso se ve entorpecido por las distintas rupturas biográficas sufridas, donde la narrativa sobre su historia de vida se ve fragmentada. Recientes estudios vinculan la coherencia en las narrativas de vida con el bienestar psicológico. Aun así, sigue siendo un área poco estudiada y de la que es necesario extraer implicaciones para la práctica clínica, especialmente en población vulnerable. En este sentido, estamos trabajando en un programa de intervención dirigido a adolescentes en acogimiento familiar, del cual expondremos las principales líneas de intervención. Las técnicas y estrategias que formarán parte del programa están fundamentadas princi-

palmente en la terapia narrativa y en otras teorías de corte construccionista o constructivista, por ser este tipo de intervenciones especialmente sensibles a los procesos de construcción de la identidad.

CS25 LIFE NARRATIVE INTERVIEW WITH ADOLESCENTS - AN ONLINE ADAPTATION

Salomé, F. (1); Rangel Henriques, M. (1); Saraiva, P. (1); Gomes, D. (2)

(1) Universidade do Porto, Porto, Portugal, (2) VIVOLSON, Porto, Portugal

Adolescence presents itself as a unique stage for co-constructing the life story. Although some skills begin to emerge earlier, it is just in adolescence that all socio-motivational and cognitive competencies necessary for the emergence of the narrative self are acquired. At this stage, cultural and societal demands interact with psychological and maturational needs, imposing on adolescents to formulate their identities. Adolescents remember, select, narrate, and organize the various elements of their past, present and future in an integrated, coherent, and culturally situated story of life. The narrative is the tool by which individuals actively organize and give meaning to their experience in the world. Thus, we find it deeply relevant to study the process of life narrative construction during adolescence, using qualitative methods. The Life Narrative Interview is a product of a vast line of narrative research conducted by the Webs of Meaning Research Group (FPCEUP-PT). The first version of this interview was translated and adapted from the narrative task proposed by Habermas and Silveira (2008). This version was developed for adults. Afterwards, several versions were constructed to adapt the instrument for other populations, namely children (e. g., Henriques et al., 2009) and adolescents (e. g., Henriques & Gomes, 2014). The Life Narrative Interview for Adolescents is a semi-structured instrument that seeks to evoke youngsters' spontaneous whole life narrative. The interview's structure supports adolescents in the narrative construction process, promoting inter-episodic coherence and narrative commitment. This interview may be analysed according to several narrative coding systems, for example, regarding the coherence of the narrative structure, the complexity of the narrative process or the diversity of narrative content. Motivated by the Covid-19 pandemic, we felt the need to adapt this interview to an online version. In this presentation, we intend to describe the adaptations done while maintaining the distinct characteristics of this interview in an online context (such as the ability to promote an immersion of the person in his/her life experiences). Since this interview may bring difficult memories, thoughts, and emotions to participants, we will discuss how to give them support and assure their safe transition from the interview to their everyday life in an online format. This will be illustrated with examples of online interviews using this protocol.

S7 BELIEFS OF PARENTS, TEACHERS, AND CHILDREN ABOUT SHY-INHIBITED BEHAVIORS DURING THE PRESCHOOL YEARS: IMPLICATIONS FOR INTERVENTION

Chair/Coordinator: Guedes, M.

William James Center for Research, Lisboa, Portugal

Within a developmental-transactional framework (Rubin et al., 2009), shy-inhibited behaviors during the preschool years can be understood as a risk factor for the development of later social anxiety and peer difficulties. However, not all inhibited-shy preschoolers experience adverse developmental pathways (Chronis-Tuscano et al., 2009). Identifying the modifiable factors that can explain differential risk and resilience among shy-inhibited preschoolers is crucial for the development of early intervention programs (Danko et al., 2018). The parental information processing model establishes that parental beliefs may be associated with children's shy-inhibited behaviors, both directly and indirectly via parenting practices (Rubin et al., 2002). Furthermore, the developmental bioecological framework acknowledges that preschool is a core developmental context (Bronfenbrenner & Morris, 2006). Teachers have been found to anticipate negative outcomes for inhibited-shy preschoolers, but to be less prone to worry and intervene with them than with aggressive children (Archbell et al., 2019). This type of beliefs can negatively impact teacher-child relationships (Sette et al., 2014), peers' attitudes and responses, placing inhibited-shy preschoolers at increased risk of maladaptive developmental pathways (Kalutskaya et al., 2015). This symposium aims to deepen the understanding about the beliefs of key socialization agents toward shy-inhibited behaviors. The first communication will explore mother-reported parenting practices and child social behaviors, depending on maternal beliefs' profiles toward shy-inhibited behaviors. The second communication will focus on the beliefs of preschool teachers toward shy-inhibited behaviors, depending on sociodemographic correlates. The third communication will examine preschoolers' attitudes toward shy-inhibited behaviors, considering child age and sex. The last communication will discuss the implications of the findings for developmental science and evidence-based practice will be discussed.

CS26 THE IMPORTANCE OF STUDYING BELIEFS ABOUT SHY-INHIBITED BEHAVIORS, USING A MULTI-INFORMANT PERSPECTIVE

Veríssimo, M.; Guedes, M.; Santos, A. J.

William James Center for Research, Lisboa, Portugal

Peers and peer groups constitute critical socialization agents and contexts for children (e.g., Cairns & Cairns, 1995; Hartup, 2005). From the earliest years, children seek out peers as interactive partners and engage in a broad range of social exchanges (e. g., Bronson, 1981; Hay et al., 1983; Strayer &

Santos, 1996). By the preschool period (nominally 3- to 6-years-of-age), children are aware of individual differences in the quality and quantity of peer social behavior, and this understanding grounds (in part) their judgments about the likeableness of specific peers (e. g., McCandless & Marshall, 1957). Studies of peer interactions and friendships have demonstrated the power of the peer group as a context for development across a wide range of ages (e. g., Bukowski et al., 1996). From this perspective, shy-inhibited behaviors can produce several socioemotional problems across development (Rubin & Chronis-Tuscano, 2021). The three papers presented in this symposium present the beliefs about Shy-inhibited behaviors from parents, teachers, and the child. The papers stress the importance of a multi-informant perspective on the phenomena. Also, following an important Ethological point (and most part of the time forgotten) the need to describe the behavior (what), before understanding the process (way) and finally design interventions. We will discuss the principal results of the three papers, stressing similarities and differences.

CS27 PROFILES OF MATERNAL EMOTIONS AND ATTRIBUTIONS TOWARD SHY-INHIBITED BEHAVIORS, PARENTING PRACTICES AND CHILDREN'S SOCIAL BEHAVIORS

Santos, A. F. (1); Maia, R. (1); Ferreira, C. (2); Sousa, J. (1); Guedes, M. (1)

(1) William James Center for Research, Lisboa, Portugal, (2) Instituto Universitário ISPA, Lisboa, Portugal

Shy-inhibited behaviors during early childhood are a risk factor for a wide range of adverse socioemotional outcomes (Rubin & Chronis-Tuscano, 2021). The parental information processing model (Rubin et al., 1989) establishes that parental beliefs' system toward children's social behaviors are associated with parenting practices and children's adjustment. However, prior studies have not explored how the affective (emotional reactions) and cognitive (attributions) components of the parental beliefs' system toward shy-inhibited behaviors combine themselves and how these profiles are associated with parenting practices and children's adjustment. This study aimed to (1) identify profiles of maternal emotional reactions and attributions toward shy-inhibited behaviors, and (2) examine parenting practices and children's social behaviors, depending on maternal profiles. A total of 164 Portuguese mothers of children aged 3-6 years completed the Maternal Beliefs Inventory (Rubin & Mills, 1989) and the Modified Child-Rearing Practices Questionnaire (Rickel & Biasatti, 1982). Mothers and preschool teachers completed the Social Competence and Behavior Evaluation (LaFreniere & Dumas, 1996). Cluster analyses identified two profiles of maternal emotions (Higher Negative Emotionality, $n = 99$; Lower Negative Emotionality, $n = 65$) and attributions (Internal Attributions, $n = 86$, External Attributions, $n = 78$). Mothers from the Higher Negative Emotionality Profile reported higher parenting restrictiveness than mothers from the Lower Negative Emotionality Profile. Lower levels of mother-reported prosocial behavior

and higher levels of teacher-reported social withdrawal were found in the Mothers' Internal Attributions profile when compared with the Mothers' External Attributions profile. These findings converge with the parental information processing model, suggesting that the affective and cognitive components of parental beliefs' system are differentially associated with parenting practices and children's adjustment. From an intervention standpoint, these findings suggest that parenting programs targeted at shy-inhibited children need to focus on parental internal attributions and on parental emotions to modify parenting practices that maintain shy-inhibited behaviors.

CS28 BELIEFS OF PRESCHOOLERS TOWARD SHY-INHIBITED BEHAVIORS

Guedes, M. (1); Tereno, S. (2); Verissimo, M. (1); Santos, A. J. (1)

(1) William James Center for Research, Lisboa, Portugal, (2) Université de Rouen, Rouen, France

The developmental attributional perspective establishes that children's interpretations are associated with behavioral reactions toward about peer behaviors (Graham & Hoem, 1995). Studies conducted in North American, Asian, and Italian cultures found that preschoolers displayed greater affiliative preferences toward shy-inhibited peers compared with aggressive and unsociable peers, perceiving the former as more motivated to play and more appreciated by the peer group (Coplan et al., 2007; Ding et al., 2015; Zava et al., 2020). This study aimed to compare preschoolers' perceptions about the motivation to play, peer acceptance, negative impact in the classroom toward peers displaying shy-inhibited, unsociable, aggressive and prosocial behaviors and their affiliative preferences toward them, depending on children's sex and age group (3-4 vs. 5-6 years). A total of 174 preschoolers aged 3 to 6 years completed the Child Attributions Interview (Coplan et al., 2007). Mixed MANOVAs showed that preschoolers perceived shy-inhibited children as more motivated to play and appreciated in the peer group, reporting a higher affiliative preference toward them when compared with aggressive peers. These differences were more accentuated among children aged 5-6 years. Children aged 3-4 years considered unsociable peers as less motivated to play than children aged 5-6 years. At 3-4 years, boys considered shy-inhibited behaviors as more intentional than girls. At 5-6 years, girls perceived unsociable behaviors as more intentional than boys. Our findings are consistent with prior research, showing that preschoolers usually display more positive views toward shy-inhibited-withdrawn peers when compared with aggressive peers. In contrast to prior findings, preschoolers' ability to distinguish shy-inhibited from unsociable-withdrawn behaviors depend on children's age and sex. From an intervention standpoint, these findings

highlight the need to intervene on preschoolers' perceptions toward peer behaviors in a developmentally sensitive manner, accounting for sex differences in peer interactions.

CS29 PRESCHOOL TEACHERS' BELIEFS AND PRACTICES TOWARD SHY-INHIBITED BEHAVIORS

Ribeiro, O. (1); Tereno, S. (2); Verissimo, M. (1); Santos, A. J. (1); Guedes, M. (1)

(1) William James Center for Research, Lisboa, Portugal, (2) Université de Rouen, Rouen, France

Preschool teachers function as both caregivers and educators, providing nurturance and learning that may impact children's socioemotional outcomes (Pianta, 1999). Preschool teachers' practices in the classroom may be influenced by their beliefs toward children's social behaviors (Coplan et al., 2011). Studies conducted in North American cultures found that preschool teachers anticipated that shy-inhibited behaviors would have the second worst consequences (after physical aggression) for social and academic adjustment (Coplan et al., 2015; Woods et al., 2016). Although worried, preschool teachers were less likely to directly intervene with shy-inhibited-withdrawn behaviors than with physically aggressive behaviors (Coplan et al., 2015). This study aimed to compare preschool teachers' beliefs and practices toward shy-inhibited, unsociable-withdrawn, aggressive, rough play and exuberant behaviors, depending on children's sex (controlling for covariates). A total of 107 preschool teachers completed Child Behaviors Vignettes (Coplan et al., 2015). Mixed ANOVAs and MANOVAs showed that preschool teachers reported a lower negative social impact and increased tolerance toward shy-inhibited behaviors than toward aggressive behaviors. However, participants anticipated similar academic difficulties and reported comparable levels of worry toward shy-inhibited behaviors when compared with aggressive behaviors. Preschool teachers reported comparable negative social impact and tolerance, but more worry and worse academic consequences for shy-inhibited behaviors than for unsociable-withdrawn behaviors. No effects of children's sex were identified. Our findings support the idea that preschool teachers anticipate more negative social consequences and are more likely to directly intervene toward aggressive behaviors in the classroom. However, preschool teachers appear to display negative beliefs toward the academic performance of shy-inhibited children but are able to distinguish them from unsociable-withdrawn behaviors. From an intervention standpoint, our findings suggest that modifying preschool teachers' dysfunctional beliefs toward the academic abilities of shy withdrawn children and empowering them with evidence-based strategies may be useful to enhance children's adaptive outcomes.

S8 INTERVENCIÓN EN NIÑOS Y ADOLESCENTES DESDE TERAPIAS DE TERCERA GENERACIÓN: APORTACIONES CLÍNICAS Y TECNOLÓGICAS

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

El fomento y desarrollo de competencias de regulación emocional es actualmente el foco de atención en las intervenciones con una perspectiva transdiagnóstica; esto es, focalizar la intervención más allá de los síntomas y orientarla a las competencias que están a la base y son comunes a diferentes formas de psicopatología. A su vez, las terapias de tercera generación, centradas en el análisis funcional de los problemas, la atención consciente a las emociones y en la activación comportamental basada en aceptación y compromiso con los valores, se aproximan a esta perspectiva transdiagnóstica, y ambos modelos de intervención se validan en población infanto-juvenil. Además, los problemas de regulación emocional en niños y adolescentes pueden derivar en dificultades en sus relaciones interpersonales, impulsividad, ansiedad, ataques de ira, baja tolerancia a la frustración, tristeza, entre otros. De otro lado, cada vez es más frecuente en la psicología clínica y de la salud el uso de las TIC, que convierte la intervención en un proceso más ágil, autónomo, efectivo (aumentando adherencia al tratamiento) y eficiente en términos de coste/beneficio. Por ello este simposio tiene como objetivo seguir aportando evidencias empíricas acerca de la utilidad de las terapias de tercera generación en el tratamiento de trastornos psicológicos infanto-juveniles, con especial énfasis en el trabajo en valores; así como ilustrar la aplicación de estrategias clínicas propias de estas terapias en los protocolos de intervención con perspectiva de transdiagnóstico y mostrar los aspectos innovadores del uso de las TICs en concreto, (los serious game) como formatos complementarios de intervención. En este simposio, se presenta una primera comunicación con una revisión de la eficacia terapéutica de la regulación emocional en los trastornos emocionales de la infancia y adolescencia, revisando diferentes protocolos innovadores desde una perspectiva transdiagnóstica, que a su vez aplica algunos componentes o estrategias clínicas propias de las terapias de tercera generación. La segunda comunicación presenta la adaptación de un instrumento de evaluación de valores en adolescentes, dado que el trabajo en valores es un eje central en diferentes terapias de tercera generación (especialmente, en la Terapia de Aceptación y Compromiso), tanto para facilitar la motivación para el cambio como para el enmarque terapéutico, pero en población adolescente no se cuenta con un instrumento formal y con óptimas propiedades psicométricas para su evaluación. La tercera comunicación presenta la utilidad de los serious game como formato de intervención en niños y adolescentes, con especial énfasis en

los sistemas de gamificación que ayudan a mejorar la motivación y la adherencia de los usuarios, así como permiten adquirir de manera directa o indirecta competencias emocionales y una conexión entre sus habilidades en el mundo del juego y sus acciones en dirección a sus valores en el ámbito de sus vidas cotidianas. La cuarta comunicación presenta un estudio de caso de un niño con sintomatología ansiosa aplicando métodos clínicos de la Terapia de Aceptación y Compromiso (ejercicios experienciales, mindfulness y metáforas) a fin de trabajar valores, aceptación psicológica y defusión.

CS30 LA REGULACIÓN EMOCIONAL COMO COMPONENTE TRANSDIAGNÓSTICO EN LOS TRASTORNOS EMOCIONALES EN INFANCIA Y ADOLESCENCIA. EFICACIA TERAPÉUTICA

Sanchís Sanchís, A.; Grau Sevilla, M. D.; Moliner Albero, A.; Soucase Lozano, B.

Universidad Católica de Valencia, Valencia, Spain

La infancia y la adolescencia son periodos evolutivos en los que existe una mayor vulnerabilidad al desarrollo de trastornos psicopatológicos (Comeau y Georgiades, 2019; Georgiades et al., 2019). Los estudios muestran cómo el uso de las estrategias de Regulación Emocional desadaptativas está fuertemente relacionado con la presencia de problemas emocionales en los niños, como la depresión o la ansiedad, y tiene valor potencial como indicador de psicopatología infantil (Garnefski et al., 2007; Legerstee et al., 2010). La alta comorbilidad entre ansiedad y depresión indica la conveniencia de aplicar intervenciones con un enfoque transdiagnóstico ya que actúan sobre los procesos compartidos entre diversas patologías y posibilitan abordar de forma conjunta diferentes trastornos sin tener que aplicar tratamientos específicos para cada uno de ellos (García-Escalera et al., 2016). En este sentido, se va a realizar una revisión bibliográfica de los protocolos terapéuticos que se utilizan en España para abordar los trastornos emocionales en niños y adolescentes que tienen como componente principal la regulación emocional. Se centrará en analizar el ámbito de aplicación (prevención vs. tratamiento), los formatos (individual vs. grupal) y la eficacia de los mismos. En general, se trata de disponer de programas eficaces con la mayor eficiencia, de cara a una práctica clínica comunitaria de calidad.

CS31 DESCUBRIENDO LOS VALORES EN LA ADOLESCENCIA: UN ANÁLISIS PSICOMÉTRICO Y DESCRIPTIVO

Flujas Contreras, J. M. (1); Escos Rodríguez, I. (2); Cobos Sánchez, L. (3); Gómez Becerra, I. (2)

(1) Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain, (2) Universidad de Almería, Almería, Spain, (3) IES Sol de Portocarrero, Almería, Spain

El trabajo en valores en la Terapia de Aceptación y Compromiso es un eje clave para la motivación para el cambio y de enmarque terapéutico. Los valores se

entienden como direcciones de vida elegidas y construidas verbalmente, que no son alcanzables, pero que provocan que se dé y se mantenga una conducta con coherencia y flexibilidad. Este trabajo tiene como objetivo la presentación de los resultados de la adaptación de un instrumento de evaluación de valores en adolescentes, así como un análisis descriptivo de los valores en esta etapa vital. La muestra está compuesta por 527 adolescentes con edades comprendidas entre 12 y 17 años, con una media de edad de 14,3 (DT = 1,36) la mayoría de ellos son chicas (50,3%). Tras una revisión sistemática de instrumentos de valores en adolescentes, se adaptaron al castellano los instrumentos de evaluación de valores de Committed Action Questionnaire (CAQ-8) y el cuestionario VALQUEST. Los resultados muestran una fiabilidad del instrumento de con un alfa de Cronbach de 0,746. En un análisis descriptivo de los valores en la adolescencia se observa que las relaciones familiares, el bienestar físico, y la educación son los aspectos que consideran más importantes para sus vidas. Mientras que las relaciones sociales y el ocio y tiempo libre las puntúan como menos importantes. Respecto al ocio y tiempo libre señalan la familia, la amistad y la diversión como importantes. En las relaciones sociales la confianza y la lealtad destacan como valores. En la salud física reportan como importantes el autocuidado y la independencia. Respecto a la formación señalan el aprendizaje y el trabajo como importantes. Finalmente, en las relaciones familiares destacan el cariño y pasar tiempo juntos. Este estudio supone un acercamiento a los valores en la adolescencia y supone implicaciones clínicas.

CS32 GAMIFICACIÓN EN JUEGOS PSICOLÓGICOS: ASPECTOS CLAVES PARA SU DISEÑO Y VALIDACIÓN

Castilla López, D. (1); Fluja Contreras, J. M. (2); Cobos Sánchez, L. (3); Gómez-Becerra, I. (4)

(1) Universitat de València, Valencia, Spain, (2) Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain, (3) IES Sol de Portocarrero, Almería, Spain, (4) Universidad de Almería, Almería, Spain

Los juegos serios (o serious game) son por definición juegos digitales que pretenden lograr dos metas simultáneamente. Por una parte, pretenden entretener al jugador y, por otra parte, alcanzar una meta característica que puede estar relacionada con distintos ámbitos (los más habituales son los fines educativos, de entrenamiento, de rehabilitación, médicos o terapéuticos). Su uso en población infanto-juvenil es de gran interés en el ámbito de la psicología y la educación. Entre sus ventajas, frente a otras tecnologías de evaluación e intervención psicológica, destacan el atractivo de una experiencia positiva durante el juego y la adherencia al uso en usuarios infanto-juveniles. Sin embargo, a menudo se confunde el concepto de gamificación de una aplicación terapéutica con el concepto de juego serio, dando como resultado una aplicación terapéutica con una jugabilidad mínima, que conserva todas sus metas terapéuticas y/o psicoeducativas, pero que acaba por fracasar como juego. En este trabajo se exponen los elementos más impor-

tantes para diseñar un juego serio con verdadero equilibrio entre la jugabilidad y la intervención psicológica; así como validar los protocolos clínicos o educativos contenidos en el juego sin perder las propiedades de jugabilidad. Además de los heurísticos de diseño, se mostrará, a modo de ejemplo, cómo se han aplicados estos heurísticos en “La isla de SAEM”, un juego serio diseñado para adolescentes con problemas severos de comportamiento y de regulación emocional.

CS33 TERAPIA DE ACEPTACIÓN Y COMPROMISO (ACT) EN NIÑOS Y ADOLESCENTES: A PROPÓSITO DE UN CASO DE TOPOGRAFÍA ANSIOSA

Lobato Casado, D.; Montesinos Marín, F.
Universidad Europea de Madrid, Madrid, Spain

En los últimos años se ha incrementado la aplicación de la tecnología derivada de la ciencia contextual-funcional a la infancia-adolescencia (Greco y Hayes, 2008; Perkins et al., 2022). A diferencia de los enfoques mediacionales, donde se busca la reducción de los niveles de ansiedad, ACT busca entrenar a los niños y adolescentes en el desarrollo de un repertorio de autocontrol a través del entrenamiento en discriminación de reglas que permitan vivir una vida más valiosa, a pesar de las contingencias aversivas. Se expone un caso de un varón de 12 años con topografía ansiosa, que acude con su madre a consulta por miedos ante la separación de esta, conductas evitativas y de escape de los principales contextos de interacción (iguales, instituto y actividades de ocio) y rumiación limitante. La intervención se realizó en un paciente (12 años) y su madre (42 años) durante diez sesiones en las que se entrenó en: (a) aprendizaje en comportamiento discriminativo de las clases funcionales de conductas que mantienen la problemática psicológica, (b) aprendizaje de comportamiento autodiscriminativo (eventos privados) enmarcándolos en el déficit yo y (c) ejercitar repertorios alternativos más flexibles, especificando funciones augmental motivacionales hacia aquellas conductas que orienten a la persona a lo valioso. Se incluyeron ejercicios experienciales, mindfulness y metáforas, para trabajar valores, aceptación psicológica y difusión. También se diseñaron tareas para casa. El efecto de la intervención fue evaluado en dos momentos temporales (pre-intervención y post-intervención) a través de los autoinformes para el menor: Inventario de Disposición y Acción para Niños y Adolescentes (Cobos-Sánchez et al., 2020) y Cuestionario de Evitación y Fusión para Adolescentes (Valdivia-Salas et al., 2017), y su madre: Cuestionario de Aceptación Parental (Fluja-Contreras, 2020). La intervención redujo los niveles de inflexibilidad psicológica de la madre, incrementó la aceptación de los eventos privados con funciones aversivas del menor y redujo las conductas evitativas experienciales. El menor incrementó sus conductas orientadas a valores y su participación en los diferentes contextos estímulares (instituto, amigos y ocio). Las intervenciones breves desde la óptica de las terapias contextuales pueden mejorar la calidad de vida de los menores con ansiedad y de sus familias. Este estudio pretende seguir añadiendo evidencia

acerca de la utilidad de ACT en el tratamiento de la problemática infanto-juvenil.

S9 "AND AFTER THE ADOPTION?": NEEDS AND INTERVENTIONS AS SEEN BY FAMILIES AND PROFESSIONALS

Chair/Coordinador: Rangel Henriques, M.
Universidade do Porto, Porto, Portugal

This Symposium focuses on post-adoption and aims to accrue knowledge in the field, bridging the domains of clinical psychology and the child protection. The challenges to being an adoptive family are multiple, and everyone involved in the process knows the risk of the family's rupture after the child goes to live with the new family. The work of the professionals during the post-adoption is very complex once it acts on different levels, giving support to the family and simultaneously assessing the well-being of the child, the adequacy of parents' practices, and the quality of ties. The Symposium will include two empirical studies centered in the needs of the post-adoption life. The first study lays out the professionals' perspective about the families' needs and their experiences with the intervention during this period. The second one describes the adoption parent's perspective about the post-adoption, to identify parenting strengths, weaknesses, and needs. These studies will provide important clues to improve post-adoption services, which in Portugal, despite being previewed in the law, the practices lack systematized and well-developed programs. The third communication introduces a new intervention approach, consisting in a Mindful Parenting Model for Portuguese adoptive parents. The symposium closes by putting forward some practices usually implemented within the first months of the child arriving at the new family and illustrating specific intervention strategies in this period, namely with a LGBT+ adoption families. A collaborative approach between professionals and families will also contribute to the openness of communication in the system and the coherence of the adoptee's narrative identity, related to the child's well-being.

CS34 EMERGING THEORY ON THE RELEVANCE OF POST-ADOPTION SERVICES – A QUALITATIVE STUDY WITH PROFESSIONALS OF A PORTUGUESE ADOPTION SERVICE

Narciso, I. (1); Venâncio, C. (1); San Payo, E. (1); Rangel-Henriques, M. (2)

(1) Universidade de Lisboa, Lisboa, Portugal, (2) Universidade do Porto, Porto, Portugal

The development of adoptive families includes a wide range of tasks and challenges, expected or unexpected, both for the parents and the adopted children, throughout two phases: pre-adoption and post-adoption. Adoption services tend to consider that their intervention with adoptive families is complete

after full adoption, i. e., after the court decision and deliberation, despite the growing scientific and clinical recognition of the strong family need of specialized support at this stage. As far as we know, the scientific literature on intervention in the post-adoption phase is still very insufficient. Thus, the present study, based on a qualitative methodological approach with semi-structured interviews with 21 professionals working in one of the main adoption services in Portugal, aimed to analyze the view of those adoption professionals on the need to maintain the intervention with families after full adoption, as well as its conceptualization regarding the nature, functioning and intervention of post-adoption services. The results highlighted the maintenance of parental and child difficulties, the construction of adoptive identity and the impact on family reorganization as the main reasons for continuing the intervention. The following characteristics regarding post-adoption services emerged with particular relevance: open follow-up service, systemic clinical nature, specialized in adoption, networking, multi and inter-disciplinary; intervention focused on identification of difficulties and support for overcoming them; identity issues; adoption communication. The emerging theories of professionals about intervention in the post-adoption phase, constitute, therefore, a contribution to the deepening of scientific knowledge on the subject, as well as to the development of intervention with adoptive families in post-adoption phase, framed in post-adoption services.

CS35 ADOPTIVE PARENTS' VOICES ON PARENTING STRENGTHS, WEAKNESSES AND NEEDS – WHAT CLUES FOR A POST-ADOPTION SERVICE?

San Payo, E. (1); Narciso, I. (1); Venâncio, C. (1); Rangel-Henriques, M. (2)

(1) Universidade de Lisboa, Lisboa, Portugal, (2) Universidade do Porto, Porto, Portugal

Many studies reveal that the majority of adoptive families and, more specifically, children, develop within normative standards. Such adaptive results draw attention to the imperative of directing the scientific gaze to the post-adoption phase and, thus, understanding the subjective experience of the adopted child in a contextualized way in the family dynamics, investigating factors and processes of the new family reality that lead to restorative adoptions from an adverse past or, on the contrary, more fragile and, therefore, less capable of promoting resilience trajectories. Recently, it has been demonstrated that the way in which the relationships and challenges related to adoption are experienced in the post-adoption period is extremely relevant for adjustment, and may even be a better predictor than the relational and biological inheritance of the child or its condition of adoptability per se. Thus, the present study, based on a qualitative methodological approach with semi-structured interviews with 24 adoptive parents, had as main objectives to analyze the parents' experience in relation to family functioning, parenting difficulties and overcoming difficulties, as well as their beliefs about differences and similarities between

adoptive and biological families. The results revealed difficulties focused mainly on the characteristics and behavior of the children, as well as those associated with stress and parental performance. The analysis of data relating to family functioning indicated that despite the presence of several negative indicators related mainly to hostility and loss of individuality, positive indicators predominated in terms of cohesion, flexibility and communication. The results pointed to the reconciliation of beliefs about similarity and differences between adoptive and biological families. The results obtained in the present study constitute an important contribution to the reflection on nodal points in post-adoption intervention.

CS36 DEVELOPMENT OF A MINDFUL PARENTING INTERVENTION FOR PORTUGUESE ADOPTIVE PARENTS: AN OVERVIEW

Caetano, B. (1); Pires, R. (1); Chorão, A. (1); Alves, S. (2); Canavarro, M. C. (1)

(1) Universidade de Coimbra, Coimbra, Portugal, (2) Universidade Lusófona, Lisboa, Portugal

Evidence-based post-adoption interventions aimed to promote parental well-being and positive parenting are an urgent need worldwide. Mindful parenting interventions (MPI) have emerged as a promising approach in this field. Given that program content, format, and dissemination features have shown to have a relevant impact on parents' engagement in parenting interventions—and, thus, on the intervention outcomes—an accurate research agenda is needed to assist the development of a Mindful Parenting Post-Adoption Intervention (MPPAI). This is the main goal of the Mindful Families Project. A systematic review of the effects and characteristics of effective mindfulness-based interventions for parents—to synthesize which features are most used in which application contexts—and a cross-sectional study examining adoptive parents' (AP) knowledge, acceptability, and preferences regarding MPI—to explore the cultural relevance, acceptability, and suitability of MPI features for Portuguese AP—were performed. Using the results of these studies, a preliminary version of MPPAI (MPPAI-P) was developed. Globally, MPPAI-P was designed to incorporate parents' needs in dealing with the emotional challenges of parenthood, and in achieving greater non-judgmental acceptance of, and compassion for, the self and the child, as well as self-regulation of immediate emotional states in favor of long-term goals that sustain the quality of parent-child relationships. Specific MPPAI-P content, format, and dissemination features will be presented. Future research work is planned to inform the final version of MPPAI, as well as to test its feasibility, acceptability, and efficacy in reducing parenting stress, promoting positive parenting and, thus, in improving the whole family's well-being. This research could respond efficiently to the urgent need of improving AP access to specialized post-adoption care. Our ultimate goal is to improve adoptive families' well-being and, thus, to increase the life opportunities of institutionalized children by promoting child adoption quality and stability.

CS37 THE POST-ADOPTION JOURNEY: PROFESSIONAL FOLLOW-UP OF AN LGBT ADOPTION CASE AND CONCEPTUALIZATION OF THE PRACTICES

Costa Ilva, S.

Núcleo de Adoção e Apadrinhamento Civil, Lisboa, Portugal

Intervention in post-adoption aims at caring for the child and the family to overcome the challenges of the paths in adoption and to prevent the risks of disruption. The purpose of this presentation is thus to describe a case study of post LGBT adoption and to illustrate some of the practices that have proved to be relevant and which materialize central recommendations of the research in adoption. The path of post-adoption has begun to be conceived even during the application phase, when the candidates, future parents, presented themselves with an open and fluid communication. The family consists of two male parents and a 6-year-old son they adopted at the age of 2. The couple has been sharing with the professionals, right from the beginning to the present date, the evolution of the whole situation. In this case, it becomes evident that both parents anticipate and ask for advice to support and overcome the challenges of the questions requested by the child, for example, when speaking openly about his biological mother, someone who used to be present, or about the absence of a mother in the configuration of his new nuclear family. Through this case study we intend to share and account for the interest of families in maintaining the connection to services in order to clarify some key aspects that refer essentially to the integration of the child's life story in the various steps of his development. We emphasize the leading role and proactivity of both parents in anticipation the needs from the point of view of the child and in the different contexts—family, social environment and school—, in a captivating and integrative attitude. We consider that the role of parents in knowing how to talk to their child about the adoption is a fundamental task. On the other hand, the collaboration of professionals as important promoters and mediators can be crucial because of the knowledge they have about the needs of children and families in the different contexts and at the different stages. Some examples of this collaboration are the follow-up visits to both nuclear and extended family, the articulation with other actors and the meetings with other families in adoption. Finally, the attention given to post-adoption is also an opportunity for the professionals to enlarge knowledge and to improve practices towards the construction of a real adoption.

S10 INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

Chair/Coordinador: Cejudo, J.

Universidad de Castilla-La Mancha, Ciudad Real, Spain

La inteligencia emocional (IE) se refiere a las diferencias individuales en la identificación, expresión, uso, comprensión y regulación de las propias

emociones y las de los demás (Brasseur et al., 2013). En las últimas décadas, la investigación ha puesto de manifiesto que la inteligencia emocional es un constructo teórico y empírico que tiene relaciones positivas con la salud (Martins et al., 2010), con el bienestar subjetivo (Sánchez-Álvarez et al., 2016; Llamas-Díaz et al., 2022) o con el rendimiento académico (MacCann et al., 2020). Algunos autores han afirmado que dentro de la investigación sobre la IE pueden distinguirse dos campos de estudio (Barchard et al., 2016): la IE como capacidad evaluada a través de instrumentos de rendimiento máximo (e. g., *MSCEIT v. 2.0*; *Mayer-Salovey-Caruso Emotional Intelligence Test*) y la IE como rasgo de personalidad evaluada mediante instrumentos de rendimiento típico (e. g., *TEIQue*; *Trait Emotional Intelligence Questionnaire*). Es necesario señalar que aún son escasos los instrumentos que evalúen la IE como capacidad en niños y adolescentes (e. g., *TIEFBA*; *Test de Inteligencia Emocional Fundación Botín para adolescentes*), y la IE como rasgo (e. g., *TEIQue-ASF*; *Trait Emotional Intelligence Questionnaire-Adolescent Short Form*; *TEIQue-CSF*; *Trait Emotional Intelligence Questionnaire-Children Short Form*). En este sentido, el objetivo principal de este simposio es describir algunos de los instrumentos más importantes para evaluar la inteligencia emocional como rasgo de personalidad, así como, algunas de sus dimensiones, como la regulación emocional, en niños y adolescentes en el contexto hispanohablante.

CS38 REVISIÓN CRÍTICA DE LA EVALUACIÓN COMPREHENSIVA DEL APRENDIZAJE SOCIAL Y EMOCIONAL Y DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL

Rodríguez Donaíre, A. (1); Jiménez Cantón, G. (2); Pérez González, J. C. (2); Cejudo Prado, M. J. (1)

- (1) Universidad de Castilla-La Mancha, Ciudad Real, Spain,
- (2) Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, Spain

El creciente interés en los últimos años por las emociones, sentimientos y estados de ánimo ha sugerido que, tras haberse superado la era del conductismo, y del cognitivismo, nos encontramos actualmente en el crecimiento de «la era del afectivismo» (Dukes et al., 2021). Algunas revisiones sistemáticas de la literatura y metaanálisis concluyen que la competencia emocional constituye un recurso personal esencial tanto para el bienestar y el desempeño profesional docente, como para el bienestar y el rendimiento académico estudiantil (Extremera et al., 2019; MacCann et al., 2020). En este contexto, la necesidad de valorar apropiadamente el nivel de inteligencia emocional del alumnado de los distintos niveles educativos ha recobrado interés (Bisquerra et al., 2015). Las diferentes aproximaciones sobre la conceptualización de la inteligencia emocional han generado dos corrientes de investigación: modelos de inteligencia emocional capacidad (IEC) y modelos

de inteligencia emocional rasgo (IER). La IEC entendida como capacidades emocionales discretas que se miden con pruebas de rendimiento y la IER como disposiciones relacionadas con las emociones y con la autoeficacia emocional medidas con instrumentos de autoinforme (Barchard et al., 2016). La finalidad principal del presente estudio es ofrecer mediante una síntesis de las principales revisiones de instrumentos de evaluación de la inteligencia emocional en población infantojuvenil disponibles hasta la fecha. En cuanto a los instrumentos de medida de la IE, hemos tenido en cuenta las 7 revisiones siguientes: Pérez-González et al. (2022), O'Connor et al. (2019), Bru-Luna et al. (2021), Arrivillaga y Extremera (2020), Rodrigo-Ruiz et al. (2019), Sánchez-Teruel et al. (2018), Siegling et al. (2015), y Sánchez-Camacho y Orane (2022). Este trabajo se presenta bajo el amparo del proyecto nacional: Programa de educación emocional adolescente Jane Austen, basado en la evidencia y la sostenibilidad (JAEPP) PID2020-115624RA-I00 financiado por el Ministerio de Ciencia e Innovación.

CS39 PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL TRAIT EMOTIONAL INTELLIGENCE QUESTIONNAIRE-CHILDREN SHORT FORM (TEIQue-CSF): RESULTADOS PRELIMINARES

Moreno Pérez, F. J.

Universidad de Castilla-La Mancha, Ciudad Real, Spain

La evaluación de la inteligencia emocional es uno de los aspectos más controvertidos en la investigación en torno a este concepto. Son escasos los instrumentos de evaluación que han intentado medir la inteligencia emocional en niños (e. g., Bar-On, 1997, 2000; Mavroveli et al., 2008). Una de las escalas más utilizadas es la Trait Emotional Intelligence Questionnaire-Child Form (TEIQue-CF; Mavroveli et al., 2008). Originalmente, la escala estaba compuesta por 75 ítems. Se han realizado algunas adaptaciones y validaciones en francés (Stassart et al., 2019) y en serbio (Banjac et al., 2016). Por otro lado, se validó una versión breve: el TEIQue-CSF (Mavroveli et al., 2008), que está compuesto por 36 ítems y proporciona una puntuación global de la IE en niños. El TEIQue-CSF ha sido traducido y validado en griego (Babalís et al., 2013) y eslovaco (Kaliska y Nábělková, 2015). Además, se ha utilizado con niños en el contexto hispanohablante con adecuadas propiedades psicométricas (Piqueras et al., 2017, 2019). No obstante, es necesario seguir profundizando en la utilización de este instrumento en la población infantil (Piqueras et al., 2017, 2019). La finalidad principal del presente estudio es realizar una adaptación y validación de la escala TEIQue-CSF al castellano para niños. Concretamente, pretendemos: 1) Establecer evidencias de una adecuada validez factorial; 2) Analizar las evidencias de consistencia interna. La muestra ha estado compuesta por 945 niños españoles, comprendidos entre los 8 y los 12 años. Los resultados obtenidos sugieren una adecuada validez factorial del instrumento y una consistencia interna.

CS40 PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LA ESCALA MULTIDIMENSIONAL DE REGULACIÓN EMOCIONAL EN UNA MUESTRA COMUNITARIA DE PADRES

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

Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, México

La socialización de las emociones en el entorno familiar puede influir en la gama de estrategias de regulación emocional utilizadas por niños y adolescentes, ya que las tendencias emocionales personales de los padres enseñan implícitamente a los adolescentes qué emociones y estrategias de regulación son apropiadas (Berona et al., 2022). Existe una variabilidad en los métodos de evaluación de la regulación emocional de padres que incluye la utilización de escalas de afecto positivo y negativo, y la observación directa, por lo cual, la consistencia en la medición de la regulación emocional es necesaria, incluida la conceptualización de tipos, habilidades o estrategias regulatorias (Bariola et al., 2011). El objetivo de este estudio fue examinar la estructura factorial y fiabilidad de la *Escala Multidimensional de Regulación Emocional para Padres EMREP*. Se realizó un estudio instrumental en el que participaron 311 padres mexicanos con un rango de edad de 30 a 60 años ($M = 45,16$; $DE = 6,18$) que tenían hijos de 12 a 19 años (financiado por el proyecto PAPIIT-DGAPA-UNAM IT300223). La versión inicial de la *Escala Multidimensional de Regulación Emocional para Padres* fue construida con base en la *Escala Multidimensional de Regulación Emocional para Adolescentes* (EMREA, Rodríguez-Alcántara y Barcelata-Eguiarte, 2020), e incluyó 48 ítems en escala tipo Likert de cinco puntos. Se utilizó también la *Coping Scale for Adults* (CSA) adaptada para madres y padres de adolescentes mexicanos (Barcelata-Eguiarte y Montalvo-Ocampo, 2023). La evaluación se realizó en línea a través de un formulario en Google Forms previo consentimiento informado. Se llevó a cabo un Análisis Factorial Confirmatorio con el método RULS empleando el programa Factor 10.10.01 (Ferrando y Anguiano-Carrasco, 2010) con el cual se obtuvo una solución de 45 ítems distribuidos en seis factores: 1. Reconocimiento emocional; 2. Reacciones físicas; 3. Dificultad para regular; 4. Reevaluación cognitiva; 5. Expresión emocional, y 6. Supresión. Los índices sugieren un buen ajuste del modelo ($\chi^2 = 796,29$; $p = ,655$; $df = 813$); $GFI = ,972$; $AGFI = ,962$; $CFI = ,994$; $RMSEA = ,022$ ($,005$ -. 034). Las alfas ordinales del modelo final ($,84$ -. 91) indicaron buena consistencia interna de la escala. Se realizó un análisis de correlación entre los factores de la EMREP y la CSA con el fin de explorar la validez concurrente. Se observaron correlaciones significativas ($p < 0,01$) de todos los factores de la EMREP con dimensiones específicas de la CSA, destacando las asociaciones entre Reevaluación cognitiva con Enfocarse en lo positivo ($r = ,468$) y Buscar ayuda profesional ($r = ,318$), Supresión con Auto inculparse ($r = ,385$) y No afrontamiento ($r = ,383$), y Dificultad para regular con No afrontamiento ($r = ,577$). Los resultados sugieren que la EMREP se

puede utilizar como una medida válida y fiable para la evaluación de estrategias de regulación emocional en padres de adolescentes. Sin embargo, es necesario continuar con la revisión de las propiedades psicométricas de esta escala en padres de diferentes contextos. Finalmente, al considerarse una medida paralela a la EMREA, esta escala permitirá comparar las estrategias de regulación emocional de padres e hijos.

CS41 ADAPTACIÓN Y VALIDACIÓN AL CASTELLANO DE LA MEOS (MANAGEMENT OF EMOTIONS IN OTHERS SCALE) PARA ADOLESCENTES

Martín Laguna, V.

IES Maestre de Calatrava, Ciudad Real, Spain

Diferentes instrumentos de evaluación han intentado medir la manipulación de emociones de los demás en adultos (Austin et al., 2007), como por ejemplo la escala EMS (*Emotion Management Scale*) o la escala EROS (Niven et al, 2011). Una de las escalas más utilizadas es *Management of Emotions in Others Scale* (MEOS; Austin y O'Donnell, 2013). Originalmente, la escala estaba compuesta por 58 ítems que evalúa aspectos positivos y negativos de la gestión de emociones en los demás. La escala original para adultos se compone de 6 factores, 4 centrales y 2 secundarios. Posteriormente, se realizó una adaptación y validación al contexto polaco (Jankowski et al, 2013), y al contexto asiático mandarín (Sanklofke et al, 2015). En la actualidad se dispone de dos escalas breves de la escala MEOS (Austin et al, 2018), que tienen una gran utilidad práctica para medir la gestión de las emociones de los demás. El objetivo del presente estudio es realizar una adaptación y validación de la escala MEOS al castellano para adolescentes. Concretamente, pretendemos: 1) Establecer evidencias de una adecuada validez factorial; 2) Analizar las evidencias de una adecuada validez convergente con variables relacionadas con las competencias socioemocionales. La muestra ha estado compuesta por 745 adolescentes españoles, comprendidos entre los 12 y los 18 años de edad. Se aplicó la escala junto con otros instrumentos de evaluación para valorar inteligencia emocional y otras dimensiones socioemocionales. Los resultados obtenidos sugieren una adecuada validez factorial del instrumento, una consistencia interna en los factores estudiados y evidencias de validez convergente del instrumento respecto a inteligencia emocional y otras dimensiones socioemocionales en adolescentes españoles.

S11 RAISING EFFECTIVENESS OF PREVENTION PROGRAMS AND INTERVENTIONS FOR CHILDREN, ADOLESCENTS AND FAMILIES

Chair/Coordinador: Magalhães, C.

Polytechnic University of Viseu, Viseu, Portugal

Prevention and early intervention are recognized key elements for minimizing the impact of any poten

tially serious health condition. Raising effectiveness of prevention programs and interventions can contribute positively to children's and youth overall health and behaviour outcomes and long-term well-being. Programs and interventions are most effective, for example, when they are tailored to the cultural, community, and developmental norms of participants and include target groups and service providers in program planning, implementation, and evaluation. This involves coordinated, systemic efforts to enhance different actors and include different contexts. The literature points out significant positive effects of prevention programs in several outcomes. It appears useful and worthwhile to develop evidence prevention intervention programs to support parents, teens and families, although it is important to continue to have higher quality studies with clearer and more transparent reporting. In this symposium, Raising Effectiveness of Prevention Programs and Interventions for Children, Adolescents and Families will be presented and discussed: I. A pilot study: Portuguese version of a program of psychological flexibility for adolescents; II. Prevención del abuso del juego de apuestas en adolescentes; III. The experience of ACT —Raising Safe Kids Program— A parenting program to prevent violence; IV. The experience of implementation of green and blue Based in mindfulness, self-compassion and psychological flexibility programs in sport athletes.

CS42 A PILOT STUDY: PORTUGUESE VERSION OF A PROGRAM OF PSYCHOLOGICAL FLEXIBILITY FOR ADOLESCENTS

Magalhães, C. (1); Gaspar de Matos, M. (1); Oliveira Carraça, B. J. (2)

(1) Polytechnic University of Viseu; ISAMB- Universidade de Lisboa, Lisboa, Portugal, (2) FMH-UL, Cruz Quebrada, Portugal

Psychological flexibility can be described as the capability of being aware of feelings, thoughts, in the present moment, in which the individual change or maintain actions to pursue valued goals and interests (Hayes et al. 1999). In the adolescence, greater psychological flexibility may help to contact and deal with the experiences and challenges by presented this development stage. The contrary, may lead the adolescent to attempt to control emotions, thoughts and behaviours, is described as psychological inflexibility and it is associated with a heightened risk for developing mental health problems. The aim of this mixed-methods pilot is to determine the acceptability and preliminary outcomes of a Portuguese version of a flexibility psychology program based on Acceptance Commitment Therapy and taking account of the dearth of research addressing this type of programs based in evidence, in Portuguese adolescent context. Participants will be adolescents (12-17 years old) and will be enrolled in waitlist-controlled study. They will complete a pre post evaluation using scales assessing mindfulness, psychological flexibility, thought suppres-

sion, self-compassion, self-efficacy, and internalizing/externalizing symptoms. It is expected that this version will be an acceptable program for Portuguese adolescent. It is also expected that the intervention group compared with the waitlist group will have significantly greater psychological flexibility, mindfulness, thought suppression, self-compassion, self-efficacy and less internalizing/externalizing symptoms. The complete protocol of the study and preliminary findings will be presented at the conference.

CS43 FAMILIES, SCREEN ABUSE AND MENTAL HEALTH

Lloret Irlas, D.

Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain

Abuse of Information Communication and Leisure Technologies (ICTs) has been related to poorer school adaptation and mental health problems: anxiety, depressive symptoms and even suicidal ideation. Family climate, understood as the degree of cohesion or family unity, fluid expression and communication among family members and a low level of family conflict, stand out among the variables that predict abusive or problematic use of screens. From this approach, a cohort of 4000 adolescents followed for one year was analysed. Mean age at the first measurement was 12.6 years old. Regression models show that families with a higher degree of joint activity, of union among its members and a greater emotional bonding, together with a low level of conflict between parents, siblings or children can be considered a protective factor against maladaptive use of ICTs, and lay the groundwork for their appropriate use.

CS44 THE EXPERIENCE OF ACT – RAISING SAFE KIDS PROGRAM – A PARENTING PROGRAM TO PREVENT VIOLENCE

Knox, M.

University of Toledo, Ohio, United States

Infancy and early childhood are critical periods of development characterized by markedly rapid growth and skill development in multiple domains. Exposure to adverse childhood experiences (ACEs), such as maltreatment and violence exposure, however, can have serious and long-lasting negative impacts on brain development and health in both the short and long-terms. Parents and caregivers are key to protecting youths from ACEs and promoting positive development and prosocial behavior. Research on parent-centered interventions suggests that, when parents are equipped with evidence-based skills and knowledge, they can successfully use nonviolent parenting and also can prevent negative behavioral outcomes, including aggression and violence, for their children. The ACT Raising Safe Kids Program was developed by the American Psychological Association as a maltreatment and violence-prevention program. It is intended as primary prevention, espouses a universal approach, and can be administered to groups of parents and caregivers from all backgrounds regardless of their levels of risk. It has the flexibility to be implemented

in a variety of settings such as community agencies, mental health and healthcare settings, schools, prisons, and childcare facilities in an efficient and cost-effective manner. The program is administered through 9 interactive group sessions. Research suggests that it has positive effects when implemented in-person and also remotely. The program utilizes motivational interviewing to promote positive, nonviolent parenting behavior. It also provides psychoeducation about child development, the roots and consequences of violence, anger management for adults, anger management for children, social problem solving, and the effects of media violence. Parents are taught nonviolent discipline techniques, developmentally appropriate consequences, consistent limit-setting, the negative effects of physical punishment and how to use alternatives, and how and why to protect children from exposure to violence. The ACT Raising Safe Kids program is well-researched through randomized controlled trials and other studies. Results suggest that program completers have reduced parental aggression toward children, reduced harsh parenting, improved parenting practices and nurturing behaviors. Children of parents who complete the program also demonstrate reduced aggressive behavior, conduct problems and bullying. Ongoing research on the program include a large-scale, multi-site study in Brazil and a grant-funded study with fathers in the US designed to investigate the long-term influence of the program on violence-related outcomes including intimate partner violence, suicide and youth violence. This symposium will provide a description of the program's components, demonstrations of techniques used to deliver the program, and an overview of research outcomes demonstrating the program's effectiveness. Attendees will be provided with information about how to access and deliver the program in their nations/states.

CS45 BCOMPACT PROGRAM: VALIDATION THE INSTRUMENTS TO ASSESS MINDFULNESS IN ELITE SPORTS AND BELIEFS ABOUT GREEN EXERCISE

Oliveira Carraça, B. J. (1); Magalhães, C. (2); Leon, J. (3); Freman, P. (4); Flowers, E. (5)

(1) Universidade de Lisboa, Lisboa, Portugal, (2) Polytechnic University of Viseu, Lisboa, Portugal, (3) Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, Spain, (4) University of Essex, Colchester, United Kingdom, (5) Victoria University, Melbourne, Australia

Inspired by contemporary clinical research regarding the efficacy of mindfulness- and acceptance-based interventions (MABI) (Khouri et al., 2013), Carraça et al. (2018) introduced the integration on self-compassion, mindfulness and psychological flexibility (BCOMPACT) protocol, specifically designed to enhance mental health and athletic performance. The BCOMPACT approach, based primarily on the principles of Acceptance and Commitment Therapy (ACT; Hayes et al., 1999) and Compassion focused Therapy (Gilbert, 2010) offers a different view of mental health literacy and 3rd wave psychological skills to athletic performance enhancement that challenges the

well-established principles of PST, frequently used by sport psychologists. In this sense, research in sport psychology has highlighted the construct of mindfulness, compassion and psychological psychology as variables that can contribute to greater engagement and maintenance in physical and sports activities (Cox et al., 2017; Thienot et al., 2013). Mindfulness in sport is related to the athlete's performance, which requires constant focus of attention to achieve their goals. By reaching a high level of mindfulness, it is believed that individuals who practice sports are able to recognize and accept the presence of external stimuli, body sensations, emotional reactions and cognitions, thus redirecting their focus to thoughts and behaviors that benefit their performance. Green exercise is physical activity that takes place in the presence of natural environments. Despite the promising evidence of the benefits, little is known about how teens athletes mindful and compassionate thoughts and emotion regulation influence participation in green exercise and subsequent outcomes in soccer context. The aim of the current research was to develop, adapt and validate the Questionnaires to Assess Beliefs about Green Exercise (BAGE-ID, BAGE, and INT-GE; Flowers et al., 2017) and Mindfulness in Sports (MIS-A; Thienot et al., 2013) as a framework that could both directly and indirectly assess attitudes, subjective norms and perceived behaviour control, along with intention toward Mindful green exercise in Portuguese adolescents athletes, specially in elite sport context. Confirmatory factor analyses confirmed that the indirect, direct, and intention measures all had good overall model fits when tested on a refinement (n = 220) and validation (n = 220) sample. The questionnaires will contribute towards helping to better understand teen athletes beliefs about green exercise, mindfulness in physical activity and sports, how these influence behaviour, and ultimately to enable the development of effective BCOMPACT interventions promoting green exercise, mindfulness and improve mental health and performance.

S12 VARIABLES IMPLICADAS EN EL EJE INTESTINO-CEREBRO EN EL AUTISMO

Chair/Coordinador: Martínez González, A. E.
Universidad de Alicante, Alicante, Spain

El eje intestino-cerebro establece las relaciones entre bacterias, neurotransmisores y respuestas psicofisiológicas asociadas a un correlato neuronal y conductual en el autismo y diferentes trastornos mentales. En los últimos años, ha habido un aumento en los estudios sobre las implicaciones de la microbiota intestinal (MI) en los niños con trastornos del espectro autista (TEA). Estudios han señalado que una disbiosis o alteración de la MI puede desencadenar la aparición y el desarrollo de síntomas TEA. Se considera que hay una comorbilidad frecuente con los síntomas gastro-intestinales (SG), dolor y la reactividad sensorial en el TEA, y que estos son indicadores de una posible alteración en

el eje intestino-cerebro. En este sentido, los niños con TEA presentan una hipersensibilidad ante ciertos estímulos visuales, olfativos, táctiles, etc. que les hace ser más quisquillosos con los alimentos y tener ciertos patrones repetitivos de conducta, como consecuencia presentan síntomas gastrointestinales como el estreñimiento y dolor abdominal. La reactividad sensorial puede influir tanto en la alimentación como en los patrones de sueño en el autismo. En la actualidad, existen instrumentos de medida sobre la reactividad sensorial, dolor y síntomas gastro-intestinales. Sin embargo, hay varias limitaciones de estos instrumentos y sobre todo con la reactividad sensorial en el autismo porque: 1) los ítems no se habían desarrollado en colaboración con las partes interesadas (pediatras, neuropsicólogos, etc.), y 2) la falta de análisis de validez estructural. Así, parece que la mayoría de los estudios de validación no cumplen con los criterios de calidad psicométrica suficiente según las guías COSMIN. Además, existe una falta de consenso en torno a la terminología (e. g., hiperreactividad sensorial, hiperreactividad, SOR, etc.) y los componentes relevantes para el funcionamiento sensorial. En el presente simposio presentamos los datos psicométricos preliminares de unas nuevas medidas de evaluación de la reactividad sensorial y el dolor en población con autismo. Este es un primer paso para obtener un índice del eje intestino-cerebro para población TEA.

CS46 PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL PAIN AND SENSITIVITY REACTIVITY SCALE (PSRS) EN POBLACIÓN NEUROTÍPICA INFANTO-JUVENIL

Wallace Ruiz, A. (1); Infante Cañete, L. (1); Martínez-González, A. E. (2); Cárcel López, M. D. (3); Cubi Villena, M. D. M. (2); Martínez, M. D. L. Á. (4); Sánchez, G. (2); Salvá, N. (2); Gómez, M. (2); Niñoles-Manzanera Gras, Y. P. (2); Andreo-Martínez, P. (5); Piqueras, J. A. (6); Hidalgo Berutich, S. (7); Veas Iñiesta, A. (5); López Pina, J. A. (5)

(1) Universidad de Málaga, Málaga, Spain, (2) Universidad de Alicante, Alicante, Spain, (3) CFI Gabriel Pérez Cárcel, Murcia, Spain, (4) Consejería de Educación, Murcia, Spain, (5) Universidad de Murcia, Murcia, Spain, (6) Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain, (7) Centro de Psicología AVANZA, Málaga, Spain

La percepción del dolor y la reactividad sensorial se presenta como una tarea difícil para la ciencia al ser considerada una respuesta subjetiva que depende de diferencias individuales. Esta dificultad se incrementa aún más si la población de estudio incluye a niños y a adolescentes. Para la medición de esta respuesta se pueden utilizar medidas neurofisiológicas o escalas estandarizadas que cuantifiquen la información. Esta evaluación es de suma importancia, ya que puede detectar si existe una dificultad para recibir e interpretar los estímulos sensoriales tanto exteroceptivos como interoceptivos. Sin embargo, aún no existe una escala dimensional para población infanto-juvenil

que aborde este campo. El objetivo de este estudio es presentar las propiedades psicométricas del Pain and Sensitivity Reactivity Scale (PSRS) en población infanto-juvenil neurotípica. La muestra está formada por más de 1000 niños y adolescentes de 12 a 17 años. La versión infanto-juvenil de la PSRS está formada tres escalas que hacen referencia al dolor, la hiposensibilidad e hipersensibilidad. Los resultados muestran una consistencia interna adecuada tanto para las diferentes escalas y como para el instrumento. Por último, en el análisis factorial exploratorio aparecen las tres dimensiones principales. En conclusión, poder evaluar la percepción del dolor y la reactividad sensorial en población infanto-juvenil puede ayudar a contextualizar problemas conductuales, emocionales e incluso académicos que pueden estar encubiertos por el desconocimiento que tanto el propio individuo muestra sobre su percepción como por el desconocimiento que familiares y profesionales de la educación presentan sobre las diferencias en la reactividad sensorial y la percepción del dolor.

CS48 PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL PAIN AND SENSITIVITY REACTIVITY SCALE (PSRS) EN POBLACIÓN CON AUTISMO

Pérez Sánchez, S. (1); Martínez González, A. E. (2); Cervin, M. (3); Piqueras, J. A. (4); Infante Cañete, L. (5); Hidalgo Berutich, S. (5); Cárcel López, M. D. (6); Maciá Lloret, S. (2); Gómez Antón, I. (2)

(1) Hospital Universitario los Arcos del Mar Menor, Murcia, Spain, (2) Universidad de Alicante, Alicante, Spain, (3) Lund University, Lund, Switzerland, (4) Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain, (5) Universidad de Málaga, Málaga, Spain, (6) CFI Gabriel Pérez Cárcel, Murcia, Spain

Estudios recientes indican la necesidad de examinar cómo la relación microbiota intestinal-cerebro está implicada en el dolor, la reactividad sensorial y los síntomas gastrointestinales en personas con trastorno del espectro autista (TEA), pero sin embargo, en la actualidad no existe una escala que evalúe todos estos constructos simultáneamente. Inicialmente se creó un grupo de 100 elementos basados en la experiencia del mundo real de las personas autistas y un equipo multidisciplinario, y posteriormente, las partes interesadas redujeron este grupo a 50 elementos que evalúan el dolor, la hipersensibilidad sensorial y la hiposensibilidad sensorial. En el presente estudio, se exponen las características principales de esta nueva herramienta de evaluación, la Pain and Sensitivity Reactivity Scale (PSRS), y examinamos sus propiedades psicométricas en una muestra de 270 personas con trastorno del espectro autista (TEA; edad media = 9,44; SD = 4,97), de los cuales casi la mitad (45%) presentaba discapacidad intelectual (DI). Un modelo factorial de tres factores generales (dolor, hiporreactividad e hiperreactividad) y cinco factores específicos para hipo e hiperreactividad sensorial, respectivamente, se ajustó bien a los datos. Se encontró una consistencia interna buena a excelente y la confiabilidad test-retest para la mayoría de las escalas PSRS. Se encontraron propiedades psicométricas de reactividad sensorial en individuos con y sin DI. Las correlaciones

con otras medidas de sensibilidad sensorial y dolor indicaron una sólida validez convergente. PSRS se muestra prometedor como una medida confiable para analizar el dolor y la reactividad sensorial en personas autistas, independientemente de si tienen DI o no. La medida supera varias limitaciones de las herramientas de evaluación anteriores e incluye variables que son importantes para comprender el eje microbiota intestinal-cerebro en los TEA.

CS49 COMPARACIÓN DE LA REACTIVIDAD SENSORIAL Y DOLOR EN PERSONAS CON AUTISMO Y OTROS TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO

Navarro-Soria, I. (1); Martínez González, A. (1); Rodríguez-Jiménez, T. (2); Infante Cañete, L. (3); Ordóñez Rubio, T. (1); Cubí Villena, M. D. M. (1); Andreo-Martínez, P. (4); Niñoles-Manzanera Gras, Y. P. (1)

(1) Universidad de Alicante, Alicante, Spain, (2) Universidad de Zaragoza, Zaragoza, Spain, (3) Universidad de Málaga, Málaga, Spain, (4) Universidad de Murcia, Murcia, Spain

Existe evidencia considerable de la relación entre la reactividad sensorial, el dolor abdominal y los síntomas gastrointestinales en personas con autismo. Además, estos eventos están vinculados al eje intestino-microbiota-cerebro a través del sistema nervioso entérico. Sin embargo, pocos estudios han comparado el autismo con otros trastornos del neurodesarrollo en términos de reactividad sensorial y dolor. En consecuencia, este estudio tuvo como objetivo analizar las diferencias en la reactividad sensorial y dolor entre adolescentes y adultos jóvenes con autismo y otros trastornos del neurodesarrollo y neurotípicos. Diferencias en reactividad sensorial y dolor entre un grupo de individuos con Trastorno del Espectro Autista (TEA) nivel I ($n = 37$), Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad o TDAH ($n = 15$), Dificultades de Aprendizaje ($n = 23$), y se analizó un grupo control o neurotípico ($n = 76$). Se encontraron niveles más altos de hiperreactividad sensorial en individuos con TEA que en otros grupos clínicos y neurotípicos. La hiporreactividad sensorial fue mayor en los individuos con TEA y TDAH que en el grupo neurotípico. Se encontraron niveles más altos de dolor en el grupo TDAH que en el grupo TEA o neurotípico. Los resultados indican un perfil sensorial en individuos con TEA y TDAH. Los estudios futuros deberían aumentar el número de participantes para cada trastorno del neurodesarrollo e incluir el análisis de la microbiota intestinal.

CS50 INFLUENCIA DE LA ALTERACIÓN DEL PROCESAMIENTO SENSORIAL EN LA REGULACIÓN DE LAS PERSONAS CON AUTISMO: SUEÑO Y ALIMENTACIÓN

Cárcel López, M. D.

CFI Gabriel Pérez Cárcel, Murcia, Spain

El objetivo es valorar en qué medida las alteraciones sensoriales que padecen todas las personas con autismo afectan o condicionan sus alteraciones con el sueño (dado que la hiper o hipo actividad sensorial convierte en alteraciones del sueño un patrón

característico de esta población) y la alimentación (dadas las que presentan a nivel sensorial con las texturas, colores de los alimentos, etc., así como digestivos en general). A través de cuestionarios se ha recogido información de los cuidadores directos para determinar el impacto que la sensorialidad tiene en las alteraciones de sueño y alimentación. Los resultados han resultado bastante satisfactorios.

S13 PROCESOS Y DINÁMICAS IMPLICADAS EN LAS CONDUCTAS AUTOLESIVAS SUICIDAS Y NO SUICIDAS EN ADOLESCENTES

Chair/Coordinador: Carrasco Ortiz, M. A.

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

A pesar de los crecientes esfuerzos para prevenir el suicidio, los intentos de muerte por suicidio y la presencia de conductas autolesivas están aumentando, especialmente entre los jóvenes. Es un reto de la investigación actual y futura el análisis de la naturaleza de los fenómenos autolesivos desde una perspectiva alternativa y complementaria a los factores de riesgo que tradicionalmente han ocupado el grueso de la investigación en este campo. Este simposio tiene como objetivo reunir diferentes trabajos que analicen procesos cognitivos, emocionales, conductuales y sociales que puedan dar cuenta de la dinámica cambiante, no lineal y compleja de las manifestaciones autolesivas en población adolescente. Se propone el análisis de procesos e interacciones no lineales desde metodologías que aborden el suicidio y la autolesión no suicida como sistemas complejos que incluyan elementos de transición y circuitos no lineales de retroalimentación dinámicos entre la ideación, el deseo y la acción autolesiva.

CS51 EXPLORACIÓN DE LAS RELACIONES DIRECTAS Y MEDIADAS DEL ATRAPAMIENTO Y LOS PROBLEMAS EMOCIONALES EN EL COMPORTAMIENTO SUICIDA ENTRE ADOLESCENTES

Carrasco, M. A.; Holgado-Tello, F. P.; Ramírez, I.; Delgado, B.; Sierra, P.

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

El atrapamiento tanto externo (i. e., percepción de acontecimientos externos que motivan a la huida y escape) como interno (i. e., percepción de pensamientos y emociones internos que motivan a la huida y escape) así como los problemas emocionales interiorizados y exteriorizados se han mostrado como factores de riesgo del comportamiento suicida. Sin embargo, es menos conocido cómo estos factores se interrelacionan entre sí y actúan para explicar las conductas suicidas. El presente estudio analiza estos procesos en una muestra de 765 adolescentes escolarizados (50,8% chicas) con una media de edad de 15,18 años.

Se administraron colectivamente la *Escala de Atrapamiento y Derrota* (Gilbert y Allan, 1998), el Sistema de Evaluación para Niños y Adolescentes (SENA; Fernández-Pinto et al., 2015) y la *Escala para la evaluación de la conducta suicida en adolescentes* (SENTIA; Díez-Gómez et al., 2020). Se procedió a explorar mediante análisis de regresión y mediación las relaciones entre estas variables. Los resultados mostraron que tanto el atrapamiento como los problemas emocionales podían funcionar de manera similar como mediadores de las conductas suicidas y por tanto como procesos explicativos potenciales de las mismas. No obstante, estos procesos estaban claramente condicionados por el nivel de gravedad de los comportamientos suicidas, adquiriendo mayor relevancia ante los comportamientos de planificación e intención suicida que ante la ideación. Se discute el papel de estos procesos en la prevención e intervención del comportamiento suicida entre adolescentes.

CS52 ESPECTRO AUTOLESIVO EN ADOLESCENTES: UN ENFOQUE MÁS ALLÁ DE LA AUTOLESIÓN SUICIDA Y NO SUICIDA

Faura-García, J.; Calvete Zumalde, E.; Orue Sola, I.
Universidad de Deusto, Bilbao, Spain

La autolesión es una problemática actual muy relevante en adolescentes. El espectro autolesivo incluye pensamientos y conductas autolesivas como autolesión no suicida (ANS) y suicida. Además, las diferentes manifestaciones de autolesión parecen estar asociadas entre sí. Este estudio examinó el papel predictor que tienen entre sí y sobre sí mismos los pensamientos y conductas tanto de ANS como suicida. Se hipotetizó que todas las variables se predecirían a ellas mismas, pensamiento predeciría conducta, y la ANS predeciría autolesión suicida. Participaron 781 alumnos (50,70% chicas) adolescentes de edades entre 13 y 18 años ($M = 15,64$; $DT = 1,08$), quienes respondieron en dos ocasiones a lo largo de un año tener o no presencia de pensamiento y conducta ANS y suicida. El modelo se probó a través de modelado de ecuaciones estructurales con JASP mediante el método *Diagonally Weighted Least Squares*, ajustando adecuadamente. Los resultados mostraron que todas las variables se predijeron a sí mismas a lo largo del tiempo, el pensamiento suicida predijo pensamiento ANS, los intentos de suicidio predijeron pensamiento de suicidio, y la conducta ANS predijo pensamiento ANS y suicida. Los resultados subrayan el papel transaccional de las diferentes manifestaciones de la autolesión en adolescentes. El pensamiento autolesivo no predijo conductas autolesivas, pero esta asociación sí ocurrió a la inversa. Así, la conducta ANS podría tener cierta funcionalidad antisuicida, más que aumentar la capacidad suicida. Los resultados podrían explicarse por darse en población general y a lo largo de un año. Estos deberían replicarse en investigaciones futuras, así como en programas de prevención e intervención en adolescentes comunitarios.

CS53 EVENTOS VITALES ESTRESANTES RECIENTES Y COMPORTAMIENTOS DE SUICIDIO: EL ROL MEDIADOR DE LAS FORTALEZAS SOCIOEMOCIONALES

Soto Sanz, V. (1); López Fernández, F. J. (2); Falcó García, R. (1); Moreno Amador, B. (1); Marzo, J. C. (1); Piqueras, J. A. (1)

(1) Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain, (2) Universitat Jaume I, Castellón, Spain

La adolescencia emerge como una etapa de vulnerabilidad a los trastornos mentales y al riesgo de suicidio. Los acontecimientos vitales estresantes (AVEs) se relacionan con un mayor riesgo de conductas suicidas, aunque el impacto específico de cada tipo de AVEs ha sido poco investigado. Además, un mayor nivel de fortalezas socioemocionales favorecería un mejor ajuste psicológico pudiendo mitigar el impacto de los AVEs en el riesgo de suicidio. El objetivo de este trabajo es explorar de forma sistemática el papel mediador de fortalezas socioemocionales en la relación entre la ocurrencia de AVEs mayores recientes, agrupados por áreas funcionales, e indicadores de suicidio. La muestra se compuso de 2283 adolescentes ($M = 13,99$; $DT = 1,39$), se evaluaron AVEs e indicadores de suicidio (autolesión, deseo, ideación, plan, e intento) experimentados durante el último año, y se testó un modelo mediacional en el que las fortalezas socioemocionales mediaban entre las asociaciones de AVEs y riesgo de suicidio. Un mayor riesgo suicida se asoció con haber experimentado AVEs relacionados con problemas con los iguales y de victimización, y en menor medida con AVEs relacionados con la sexualidad y la salud. Las fortalezas socioemocionales de compromiso con la vida y creencia en uno mismo se asociaron negativamente a riesgo de suicidio, y mitigaron la asociación entre los AVEs de problemas con los iguales y de salud con riesgo suicida. Las competencias socioemocionales pueden mediar el efecto que los AVEs tienen en el riesgo del comportamiento de suicidio en adolescentes.

CS54 CONTRIBUCIÓN DIFERENCIAL DE LA SOBRECARGA PERCIBIDA, LA PERTENENCIA FRUSTRADA Y LA CAPACIDAD PARA EL SUICIDIO EN LOS COMPORTAMIENTOS SUICIDAS ENTRE ADOLESCENTES

Izquierdo Sotorrió, E. (1); Huertes del Arco, A. (1); González Calderón, M. J. (1); Moya, J. J. (1); Cádiz Rodríguez, J. (2); Vallejo Sánchez, B. (3)

(1) Universidad a Distancia de Madrid (UDIMA), Madrid, Spain, (2) IES Carlos Bousño de Majadahonda, Madrid, Spain, (3) Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (SESCAM), Ciudad Real, Spain

La sobrecarga percibida, la pertenencia frustrada y la capacidad para el suicidio se han mostrado como variables implicadas en las conductas suicidas, si bien dentro del paradigma ideación-acción cada una de ellas parece realizar una contribución diferencial: mientras que las dos primeras realizan una mayor

contribución a la ideación/deseo suicida, la tercera lo hace en la planificación e intencionalidad, siendo además esta tercera un importante moderador de la transición a la acción. En una muestra de 765 adolescentes escolarizados/as (50,8% chicas) con una media de edad de 15,18 años se analiza la contribución de estas variables a la ideación, planificación e intención suicida informada por los y las participantes. La evaluación se realizó mediante los siguientes instrumentos: *Escala de Capacidad Adquirida para el Suicidio* (ACSS; Bender et al., 2011); *Cuestionario de Necesidades Interpersonales* (INQ; Kimberly et al., 2012); y la *Escala para la evaluación de la conducta suicida en adolescentes* (SENTIA; Díez-Gómez et al., 2020). Los resultados mostraron una contribución similar entre los y las adolescentes con ideación, planificación e intento previo. No obstante, en línea con lo esperado, la capacidad para el suicidio tuvo una contribución ligeramente superior en la intencionalidad suicida. De manera inesperada la pertenencia frustrada, sólo contribuyó significativamente a la intencionalidad suicida (no a la ideación, ni la planificación).

S14 MENTAL HEALTH OF ADOLESCENTS IN RESIDENTIAL CARE SETTINGS

Chair/Coordinador: Vieira Magalhães, E.

Centro de Investigação e Intervenção Social (CIS), Lisboa

Mental health is a complete state that includes both positive (well-being) and negative (psychopathology) facets of health, which are independent but inter-related (Wang et al., 2011; Westerhof & Keyes, 2010). This symposium aims to share evidence about mental health in residential care by focusing first on psychopathology in therapeutic residential care settings, and then providing a more complete discussion around the conceptualization of mental health, including both well-being and psychopathology. The first communication aims to systematize quantitative and qualitative evidence on the factors associated with internalizing and externalizing symptoms in therapeutic residential care. Next, the second communication plans to expand these findings (merely focused on psychopathology) to also include the well-being dimension. In this communication, findings from a qualitative study (based on a semi-structured interviews) with adolescents in residential care will be presented. Following this evidence, the third communication aims to discuss a dual factor model applied in residential care, identifying four mental health groups: Complete mental health, Symptomatic but content, Vulnerable and Troubled. This communication aims to stimulate the discussion about the diversity of mental health status, contradicting the assumption of inevitable trauma. In fact, there is evidence of adaptation despite previous trauma, and for that reason, the last communication will be focused on resilience and, specifically, on the evidence about factors associated with resilient outcomes in residential care.

CS55 THE IDENTIFICATION OF FACTORS THAT AFFECT MENTAL HEALTH IN THERAPEUTIC RESIDENTIAL CARE: A QUANTITATIVE AND QUALITATIVE SYSTEMATIC REVIEW

Castro, E. (1); Magalhães, E. (1); Del Valle, J. (2)

(1) Instituto Universitário de Lisboa (ISCTE-IUL), Lisboa, Portugal, (2) Universidad de Oviedo, Oviedo, Spain

There is limited evidence on how Therapeutic Residential Care (TRC) achieves treatment goals: TRC remains too much of a “black box”. Further, the perspective of young people is often either excluded or overshadowed by those of adults. To address this lacuna, a quantitative and qualitative systematic review was conducted. The quantitative systematic review aimed to synthesize quantitative literature regarding the associations between non-specific and specific treatment factors and lower or greater internalising and externalising symptoms. Following PRISMA guidelines, a systematic literature search was conducted in July 2021 resulting in 40 articles, composed of 38 samples. A total of six non-specific treatment factors (individual, family, academic history, symptoms, abuse and trauma history and relationships) and five specific treatment factors (treatment model, therapeutic intervention, placement decision making, environment and staffing) were reported. The qualitative systematic review aimed to synthesize qualitative literature and identify quality indicators that are most important to young people within the four critical domains (setting, staffing, treatment approach, and safety) and any additional critical domains that emerge. Following PRISMA guidelines, a systematic search was conducted in March 2022 resulting in 15 articles, composed of 15 samples. A total of five domains and 12 quality indicators: 1) Setting; 2) Staffing (professional skills, relationship continuity and access to specialist support [doctor/therapist]); 3) Treatment approach (effective transition and aftercare support, family involvement, rest and time to think, life skills, behavioural improvement, access to education and farm animals as therapeutic aids); 4) Safety (staff actions and structure and stability), and 5) Milieu factor. The reviewed literature suggested that TRC services should target a myriad of factors to increase the likelihood of success and that family involvement, and the milieu factor may be a particularly crucial component. TRC services can adapt both practical frameworks to better orient treatment.

CS56 A DUAL FACTOR MODEL OF MENTAL HEALTH IN RESIDENTIAL CARE

Magalhães, E. (1); Calheiros, M. M. (2)

(1) Centro de Investigação e Intervenção Social (CIS), Lisboa, Portugal, (2) Universidade de Lisboa, Lisboa, Portugal

The literature about mental health in residential care has been mostly focused merely on psychopathology outcomes, disregarding the positive side of mental health. This study explores a dual factor model of mental health with adolescents in residential care ($N = 369$; aged 11-18 years), aiming to provide evidence on this model and exploring how mental health groups may

differ in terms of social support. The two-dimensional model showed better fit statistics than the one-dimensional of mental health. Significant differences on social support dimensions were found according to the four groups of mental health: Complete mental health, Vulnerable, Symptomatic but content and Troubled. Practical implications will be discussed to enhance the intervention with this vulnerable group of adolescents. This two-dimensional classification of mental health allows the development of intervention and prevention strategies targeting the adolescents' needs, including those with no significant psychopathology but also without an optimal mental health.

CS57 MENTAL HEALTH OF YOUNG PEOPLE IN RESIDENTIAL CARE: THE ROLE OF SUPPORTIVE RELATIONSHIPS FROM THE YOUNG PEOPLE'S PERSPECTIVE

Ferreira, S. (1); Magalhães, E. (1); Graça, J. (2)

(1) Centro de Investigação e Intervenção Social (CIS), Lisboa, Portugal, (2) Center for Language and Cognition Groningen, Groningen, Netherlands

The literature centered on the social support of young people in residential care still seems scattered, unstructured, and unorganized, which reinforces the need to develop multidimensional and theoretically oriented studies. Despite the important role of social support in the mental health of young people in residential care, most studies focus on psychopathology, and few focus on the well-being dimension. To address these problems, a qualitative study was developed with 29 young people in residential care (76% males), aged from 12 to 19 years old. Data was collected with a semi-structured interview and data analysis was performed through a thematic analysis (Braun & Clarke, 2006). In general, young people identify sources of formal and informal social support (i. e., peers, residential and family context) and perceive themselves as available sources and effective providers of social support. In addition, in this study, social support emerged as a factor that promotes positive psychological functioning and minimizes functioning problems.

CS58 RESILIENCE IN RESIDENTIAL CARE: EVIDENCE FROM SYSTEMATIC AND META-ANALYTIC REVIEWS

Pinheiro, M.; Magalhães, E.; Baptista, J.

Centro de Investigação e Intervenção Social (CIS), Lisboa, Portugal

Empirical evidence with young people in residential care has primarily focused on mental health problems, overlooking resilience and adaptation. Considering that trauma and adversity (e. g., abuse and neglect) cannot be changed, it is critical to identify the protective factors of young people's adaptation and resilience in residential care. Following the Resilience Portfolio Model (i. e., Grych et al., 2015) we will present findings from one systematic review (study 1) and from a meta-analytic review (study 2) aiming to identify the protective factors that may be positively

associated with adolescents' healthy adaptation in residential care. According to PRISMA guidelines, two electronic searches were conducted in eight databases (e. g., Academic Search Complete, APA PsychArticles) in November 2020 (study 1) and January 2022 (study 2). Both the searches were carried out using a combination of keywords related with protective factors (e. g., staff, family, school) and indicators of adaptation (e. g., well-being and competence) of adolescents in residential care. Specifically, the study one yielded 4442 articles and 11 studies met the inclusion criteria. Overall, the studies reported protective factors at different levels, namely, individual assets, resources from different contexts (family, residential care, community), and coping behavior. In turn, study 2 yielded 4097 articles of which 29 studies met the inclusion criteria and were included. The factors that produced the largest effect sizes for the psychological health outcomes were self-regulatory strengths and the support provided by staff in residential care, by family, and by peers. These studies highlighted the importance of exploring resilience as a dynamic process of assets and resources rather than as a stable individual attribute. A deep discussion about resilience in residential care is needed, informing policymaking and the best practices and enhancing young people's adaptation in the child protection system.

S15 ADOLESCENTES Y TECNOLOGÍAS: «QUE LA FUERZA TE ACOMPAÑE O PASANDO AL LADO OSCURO»

Chair/Coordinador: Baños Rivera, R. M.
Universitat de València, Valencia, Spain

El avance tecnológico y la creciente digitalización ha traído consigo una cada vez mayor dependencia de las tecnologías, (teléfonos inteligentes, tabletas, computadoras, redes sociales, uso de Internet, etc.), que tiene importantísimas implicaciones para la salud mental, especialmente en la población adolescente. El uso adecuado de la tecnología puede tener beneficios significativos, como el acceso a información y a recursos, conexión con amigos y familiares, oportunidades en diversas áreas, etc. Además, las tecnologías han generado oportunidades increíbles específicamente en el área de la salud mental, ofreciendo y abriendo alternativas de intervención y prevención hasta ahora inexistentes. Sin embargo, su uso excesivo o inapropiado también puede tener un impacto negativo en el bienestar emocional de los adolescentes: problemas de salud mental, adicciones, falta de privacidad, etc. En este simposio reflexionaremos, a través de varias investigaciones concretas, sobre el uso y abuso de las tecnologías y su impacto en el bienestar, analizando los riesgos y los beneficios. El objetivo es brindar una visión integral y equilibrada fomentando, con datos concretos, la reflexión y el debate en torno a este tema tan importante y actual.

CS59 LAS TECNOLOGÍAS Y LA SALUD MENTAL DE LOS JÓVENES. ¿BENEFICIOS O DAÑOS?

Wrzesien, M.; Sáez, B.; Baños, R. M.
Universitat de València, Valencia, Spain

Las tecnologías se han convertido en una parte integral de la vida diaria de los jóvenes. Con la digitalización actual de nuestra sociedad, la exposición a las pantallas puede comenzar a una temprana edad y continuar durante toda la trayectoria del desarrollo de un individuo. Cuando un niño llega a la adolescencia, el 95% de los jóvenes tienen acceso a un teléfono, estando completamente inmersos en un mundo de redes sociales, ordenadores y videojuegos. La digitalización actual ha traído por un lado numerosos beneficios y oportunidades, mientras que, al mismo tiempo, también están presentes nuevos desafíos y riesgos considerables. Esta situación compleja no facilita la toma de decisión sobre cómo relacionarse con el uso de las tecnologías tanto a nivel personal (incluyendo a los jóvenes y sus cuidadores), como a nivel social (proveedores de salud mental y políticos). La investigación apenas comienza a descubrir cuál es el impacto específico del uso de la tecnología en la salud mental de los jóvenes y muchas veces se focaliza hacia la dicotomía (beneficios vs. daños). En este trabajo, nuestro objetivo es abordar varias perspectivas basadas en la evidencia, incluyendo tanto los beneficios de las tecnologías como los desafíos relacionados con ella, para aclarar el panorama digital actual que está creciendo exponencialmente.

CS60 EXPLORANDO LA EXPOSICIÓN A PANTALLAS EN LA INFANCIA: IMPLICACIONES EN LA SALUD MENTAL Y BIENESTAR DE LOS ADOLESCENTES

Sáez, B. (1); Pemau, A. (2); Díaz-Carracedo, P. (2); de la Torre-Luque, A. (2)

(1) Universitat de València, Valencia, Spain, (2) Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

La exposición a las pantallas es una parte integral de nuestra vida diaria. Aunque son útiles, un uso inadecuado puede representar un riesgo para nuestra salud. Los niños son especialmente susceptibles a este riesgo, ya que están en una etapa de desarrollo físico y psicológico. Estudios recientes han demostrado una asociación entre la exposición a las pantallas durante la infancia y el desarrollo posterior de problemas emocionales y conductuales en la adolescencia. Sin embargo, aún hay preguntas sin respuesta sobre los perfiles específicos que podrían llevar al desarrollo de estos problemas. Los objetivos de este estudio fueron, por un lado, identificar diferentes trayectorias de exposición a las pantallas a lo largo de la infancia y, por otro lado, conocer los problemas de salud mental asociados con cada una de las trayectorias identificadas. Para ello, se utilizaron datos del *Millennium Cohort Study*. La muestra estuvo formada por 15.246 niños (50,87% varones) que fueron evaluados desde los 5 hasta los 14 años. La información sobre la exposición a las pantallas se obtuvo a través de entrevistas a los padres. La evaluación de los síntomas emocionales y los proble-

mas de conducta se realizó utilizando el *Strengths and Difficulties Questionnaire* (SDQ). Se utilizaron modelos de crecimiento mixto para identificar las diferentes trayectorias de exposición a las pantallas. Finalmente, se realizó una regresión lineal para predecir los problemas emocionales y de conducta, utilizando una amplia gama de factores predictivos de salud mental durante la infancia y la adolescencia, así como la pertenencia a cada trayectoria de exposición. Los resultados revelaron cuatro trayectorias de exposición a las pantallas: 1) Normativa, que representó al 88,32% de los niños, con una exposición baja (entre 1 y 3 horas al día) estable a lo largo del tiempo; 2) Decreciente, que representó al 4,76%, con una exposición elevada antes de los 6 años y una disminución posterior a niveles normativos; 3) Trayectoria de U invertida, que representó al 3,72%, con un aumento de la exposición hasta los 7 años y una disminución progresiva a partir de ahí, y 4) Creciente, que representó al 3,20%, con un aumento de la exposición a partir de los 7 años. La trayectoria creciente mostró mayores problemas de conducta, pero no se observó un mayor riesgo de síntomas emocionales a los 14 años. No se encontró una relación entre las otras trayectorias y el desarrollo de síntomas emocionales o problemas de conducta. En conclusión, la existencia de diferentes perfiles de exposición a las pantallas durante la infancia y su asociación diferencial con el desarrollo de problemas de conducta en la adolescencia deben ser considerados en futuras investigaciones, así como en la creación de recomendaciones y programas de prevención en el ámbito de la salud.

CS61 LA REALIDAD VIRTUAL AL RESCATE: INFLUENCIA DEL AFECTO Y SIMTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN LAS ALTERACIONES DE IMAGEN CORPORAL DE ADOLESCENTES CON TRASTORNOS ALIMENTARIOS

Burychka, D. (1); Miragall, M. (1); Zapata, M. (2); Alvarez-Borillo, J. (2); Baños, R. M. (1)

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

Los trastornos alimentarios (TA) son trastornos mentales graves caracterizados por numerosas complicaciones físicas y psicológicas. La creciente presencia de las redes sociales en la vida cotidiana de adolescentes ha incrementado su exposición a estándares de belleza poco realistas. El modelo de doble vía de Stice (2002) propone que la insatisfacción corporal y la presión social contribuyen al desarrollo y mantenimiento de los TA. La comparación de la apariencia y la imposibilidad de alcanzar dichos ideales se ha asociado a un incremento de malestar emocional (i. e., afecto negativo o la sintomatología depresiva) que podría fomentar las alteraciones de la imagen corporal (IC). Este hecho resalta la necesidad de comprender mejor el rol del afecto en la IC con el fin de desarrollar tratamientos más efectivos (Glashouwer et al., 2019). Por ello, el presente estudio tuvo como objetivos: 1) examinar el papel de la sintomatología depresiva en la IC negativa y positiva, y 2) evaluar el efecto de los procedimientos de inducción del estado de ánimo positivos y negativos en la alteración de la IC. Cuarenta y dos adolescentes

mujeres con TA [Edad: $M = 15,88$; $DT = 1,40$; rango: 13-18 años; Índice de Masa Corporal (IMC): $M = 18,30$; $DT = 2,60$; rango: 14-27 kg/m^2] completaron dos tareas de realidad virtual (basadas en Gledhill et al., 2017) para medir la estimación del tamaño corporal percibido y tamaño corporal ideal, así como, una batería de cuestionarios relacionados con la sintomatología depresiva (BDI-II; Beck et al., 1996), insatisfacción corporal (BSQ; Cooper et al., 1987), apreciación corporal (BAS-2; Tylka y Wood-Barcalow, 2015), autoestima corporal (BES; Franzoi y Shields, 1984), compasión corporal (BCS; Altman et al., 2020), vergüenza corporal (BISS; Duarte et al., 2015), objetivación corporal (OBCS; McKinley y Hyde, 1996) y severidad de la sintomatología alimentaria (EDI-3-RF; Garner, 2004). Los resultados mostraron que la sintomatología depresiva, junto con el IMC, predecía una IC más negativa y una reducción de la IC positiva. En cuanto al rol del estado de ánimo, los resultados mostraron que la inducción del estado de ánimo positivo (vs. negativo) se asoció con un aumento en la estimación del tamaño corporal ideal y una mayor satisfacción corporal. Se destaca el prometedor papel protector del afecto positivo en las alteraciones de la IC y la importancia de abordar las consecuencias derivadas de la comparación con los ideales de belleza (i. e., afecto negativo) en la prevención e intervención con TA.

CS62 ¿POR QUÉ UTILIZAN LOS ADOLESCENTES LAS REDES SOCIALES?

Ciudad, V.

Universitat de València, Valencia, Spain

El uso generalizado de las redes sociales conlleva beneficios indudables para los individuos y la sociedad (Vanden Abeele et al., 2018), pero también plantea preocupaciones por sus posibles consecuencias (e. g., depresión, ansiedad y estrés). A pesar de la evidencia sobre los riesgos asociados al uso de las redes sociales en adolescentes, todavía existe una falta de comprensión en la literatura en cuanto a sus motivos de uso. El objetivo de este estudio es abordar este vacío en la literatura, ahondando en los motivos del uso de las redes sociales en población adolescente. Para ello, se realizaron cuatro grupos focales con personas de entre 13 y 17 años en dos institutos distintos, recogiendo toda la variabilidad posible de usuarios problemáticos. Las grabaciones se transcribieron y se analizaron siguiendo las sugerencias de Clarke y Braun (2006, 2015) para el análisis temático. Nuestros resultados señalaron seis motivaciones principales por las cuales los adolescentes utilizan las redes sociales: La regulación emocional (tanto de emociones agradables como desagradables), poder interactuar con sus iguales y familiares, enterarse de lo que sucede a su alrededor, desarrollar su identidad social, sentirse aceptados/as en su grupo de iguales y buscar información. Estos resultados podrían ser de cierta utilidad para orientar estrategias de prevención de riesgos asociados al uso problemático de las redes sociales. Además, un conocimiento más detallado de los motivos de uso de redes sociales también podría facilitar un tratamiento más personalizado en el ámbito clínico.

S16 EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL EN LOS TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO. APORTES DESDE LA NEUROPSICOLOGÍA

Chair/Coordinador: Zumárraga Astorqui, L.
NeuroPed, Madrid, Spain

La evaluación neuropsicológica está cobrando un peso central en la atención a la población infantil y adolescente. Los centros de atención neuropsicológica y multidisciplinares reciben multitud de familias para una evaluación neuropsicológica. Uno de los motivos de derivación más comunes para una evaluación neuropsicológica son las dificultades académicas y/o del comportamiento en el ámbito educativo y familiar. La derivación por profesionales de la medicina, pediatras, neurólogos, neuropediatras o psiquiatras se realiza para completar el diagnóstico médico o conocer las secuelas de una alteración del desarrollo neurológico conocido o la sospecha de este. La evaluación neuropsicológica es un procedimiento complejo que se inicia con la revisión de las variables del neurodesarrollo, generación de hipótesis clínicas que determinan la definición de un protocolo de evaluación para conocer los puntos fuertes y débiles. En otras palabras, conocer el fenotipo cognitivo a través de la exploración de los aspectos cognitivos, emocionales y conductuales. Y su impacto en la funcionalidad en las actividades de vida diaria, su participación social y la calidad de vida. La mesa monográfica contará con 4 ponentes que expondrán 4 casos clínicos en los que la evaluación neuropsicológica ha supuesto una diferencia significativa para el diagnóstico médico, psicológico o educativo.

CS63 EL PAPEL DE LA EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA EN EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL EN LA PRIMERA INFANCIA

Zumárraga Astorqui, L.
NeuroPed, Madrid, Spain

La maduración y el desarrollo neurológico son el sustrato para el desarrollo de las funciones y competencias del niño y por tanto son indispensables sus implicaciones en los trastornos del neurodesarrollo. El neurodesarrollo se inicia durante el embarazo y continúa más allá de las dos primeras décadas de la vida. Las funciones más complejas se desarrollan a partir de los circuitos sensoriales, motores y de interacción social y emocional del primer año de vida. Se trata de un proceso dinámico y complejo de interacción del niño con el entorno. El periodo de la primera infancia es el momento de la vida de mayor vulnerabilidad y plasticidad neurológica. Por tanto, la evaluación neuropsicológica y el conocimiento de los conceptos de neuroplasticidad y periodos sensibles es fundamental para un adecuado tratamiento y prevención de la aparición de trastornos del neurodesarrollo. En la comunicación se presentarán dos casos clínicos que acuden a consulta con retraso en la adquisición de los hitos de desarrollo. Tras una anamnesis de los factores de riesgo psicosociales se realiza una valoración multidisciplinar donde se pone de manifiesto un retraso en el desarrollo. Y se inicia

tratamiento de estimulación temprana a la vez que se recomienda valoración por neurología pediátrica. Siendo perfiles del desarrollo similares, el curso de su evolución medida por sucesivas evaluaciones neuropsicológicas ha sido diferente. A lo largo de la exposición se pondrá de manifiesto el peso de los diferentes factores neurológicos, gravedad de los síntomas y aspectos psicosociales. En conclusión, es necesaria una adecuada evaluación neuropsicológica para una intervención y el pronóstico de las trayectorias del neurodesarrollo.

CS64 DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL EN UN CASO DE TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO VS. TRASTORNO DEL ESPECTRO DEL AUTISMO

Araujo Sancho, I.
NeuroPed, Madrid, Spain

La presencia de rituales de conducta es un síntoma característico del Trastorno Obsesivo Compulsivo que, frecuentemente, puede observarse en personas con Trastorno del Espectro del Autismo. El presente trabajo es un estudio de caso único sobre el caso de J., un niño de 9 años que acude por presencia de rituales que interferían notablemente en su calidad de vida. Tras conocer al niño, se realiza una valoración neuropsicológica completa y una evaluación específica de Trastorno del Espectro del Autismo, con el fin de realizar un diagnóstico diferencial. Se recogió información mediante entrevista con los padres, entrevista clínica con el menor, cuestionarios a la familia y cuestionarios a los profesores. Además, se aplicó una batería de pruebas neuropsicológicas para estudiar su capacidad cognitiva (WISC-V y RIST), procesos atencionales (CARAS- R, NEPSY-II y CPT-3), funciones ejecutivas (ENFEN, *Figura de Rey*) y creatividad (PIC-N), así como las pruebas diagnósticas ADOS-2 y ADI-R. Los resultados de la valoración arrojaron una capacidad intelectual muy por encima de la media, con disincronía significativa entre la capacidad general y la competencia cognitiva. Atencionalmente no se hallaron dificultades, pero sí a nivel de funcionamiento ejecutivo, sobre todo en la capacidad de inhibición. La creatividad se encontraba en la media baja para su edad y los resultados a partir de los instrumentos específicos de diagnóstico de autismo arrojaron puntuaciones por encima del punto de corte. Se halló un perfil neuropsicológico compatible con alta capacidad intelectual y trastorno del espectro del autismo, con disfunción ejecutiva, que explicó la presencia del comportamiento ritualizado.

CS65 ¿ES CIERTO AQUELLO DE QUE CUANDO EL RÍO SUENA, AGUA LLEVA? SIMULACIÓN, FACTORES EMOCIONALES Y ALTERACIONES DEL PROCESAMIENTO ATENCIONAL. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Meléndez Pérez, I.
NeuroPed, Madrid, Spain

El trastorno de simulación se define como una producción intencional de síntomas exagerados o fingidos motivados por un incentivo externo. Esta comunicación trata sobre un estudio de caso único de

la adolescente CT de 17 años que acude a referida por su centro escolar por dificultades en la adquisición de aprendizajes. Se realizó una evaluación neuropsicológica completa para poder evaluar la pertinencia de adaptaciones metodológicas en el contexto escolar. Se recogió información a través de una entrevista a los padres y se aplicaron cuestionarios conductuales a padres, escuela y a la propia CT (BASC-3 y MACI). Debido a que la menor estaba escolarizada en inglés, se realizaron las pruebas neuropsicológicas en este idioma. Se aplicaron las siguientes baterías de funcionamiento cognitivo (WAIS-IV), atencionales (CPT-3, D-2 y CARAS-R), capacidad de aprendizaje y memoria (TOMAL y BAS-II), funciones ejecutivas (*Figura de Rey*, Test de Stroop y D-KEFS). Dado que se detectaron inconsistencias en las puntuaciones de CT (en las pruebas de velocidad de procesamiento) se aplicaron test adicionales que evaluaban esta función cognitiva, con el objetivo de contrastar estas inconsistencias y descartar que CT estuviera exagerando sus resultados por la motivación externa de conseguir más tiempo para los exámenes. A través de las pruebas administradas, se concluye que CT presenta un rendimiento cognitivo general medio, con una muy baja velocidad de procesamiento, y un bajo rendimiento en funciones ejecutivas y atención. Después de contrastar con diferentes pruebas para descartar una posible simulación, se concluyó que este perfil está asociado a síntomas emocionales como baja autoestima y la tendencia de CT al perfeccionismo.

CS66 DISCAPACIDAD INTELLECTUAL Y TRASTORNOS DEL APRENDIZAJE. ¿DIFERENTES NOMBRES PARA LOS MISMOS DÉFICITS EN LOS PROCESOS COGNITIVOS?

Jambrina Martín, M.
NeuroPed, Madrid, Spain

Algunas trayectorias del neurodesarrollo son diversas jugando un papel importante la evaluación neuropsicológica en la descripción del perfil cognitivo de puntos fuertes y débiles. Es frecuente que lleguen a consulta casos de niños con dificultades en los aprendizajes, fracaso en el ámbito escolar. El caso que se presenta sigue el curso de un rendimiento académico bajo, desorganización y dificultades atencionales. Además, tiene un cuadro de dislexia del que está siendo tratado. En el momento de la evaluación tiene 12 años y 8 meses y cursa 6.º de EPO en un centro escolar ordinario, repitió 2.º de EPO. Destaca en sus antecedentes médicos un diagnóstico de Síndrome de Von Hippel Lindau. Respecto a su desarrollo parece haber sido normal, alcanzando con éxito los hitos tanto motores, como cognitivos y de autonomía. Fue valorado anteriormente, en diciembre de 2019 por el equipo psicopedagógico territorial, resultando no obtener ningún diagnóstico, puesto que corrigieron las pruebas aplicando erróneamente los criterios técnicos, resultando situarse en rangos medios de inteligencia. La evaluación neuropsicológica consistió en entrevistas con los padres, y el propio joven, y la aplicación de un protocolo de evaluación neuropsicológica para un adecuado diagnóstico diferencial consistente en la aplicación de pruebas estandarizadas: Estado cognitivo

general (WISC-V y WNV), Pruebas atencionales (CARAS-R, CPT-3), pruebas de aprendizaje y memoria (BAS II, TOMAL), funciones ejecutivas (ENFEN, *Figura Compleja de Rey*, NEPSY-II) y cuestionarios a la familia, escuela y autoaplicado (BRIEF-2, BASC-3, ABAS-II). Los resultados ponen de manifiesto un estado cognitivo general en un rango bajo (CI 75), dificultades atencionales, de razonamiento numérico y funciones ejecutivas. En resumen, teniendo en cuenta lo anteriormente descrito y los criterios de clasificación del *DSM-5-TR* se concluye un diagnóstico compatible con un Trastorno del desarrollo intelectual límite. Finalmente, se recomienda iniciar intervención neuropsicológica, revisión por neurología y la implementación de adaptaciones curriculares.

S17 EL SÍNDROME DE DESCONEXIÓN COGNITIVA (SDC): EVALUACIÓN E IMPLICACIONES

Chair/Coordinador: Servera Barceló, M.
Universitat de les Illes Balears, Palma, Spain

Recientemente un grupo internacional de trabajo de investigadores expertos en el área del TDAH y específicamente en el *Sluggish Cognitive Tempo* (*Tempo Cognitivo Lento*) propuso el cambio de denominación de esta dimensión psicológica y acuñar el término Síndrome de Desconexión Cognitiva (SDC) (*Cognitive Disengagement Syndrome*, CDS). El objetivo de esta propuesta era doble: por un lado, abandonar una denominación muy generalista, poco definida y, en inglés, relativamente peyorativa, por otra mucho más técnica y enfocada en el problema y, por otro lado, demostrar que ya hay un suficiente bagaje de datos de investigación que avalan que las personas (especialmente los niños) con puntuaciones excesivamente elevadas en SDC se vinculan a un mayor riesgo de padecer o presentar en el futuro síntomas clínicos relevantes, especialmente en el área emocional, y diferenciados de los que tradicionalmente se han asociado al TDAH. En este simposio presentaremos y analizaremos diferentes aspectos relacionados con la evaluación del SDC: su relación diferencial con la sintomatología internalizante y externalizante; la posible confusión entre problemas des sueño en el niño y puntuación elevada en SDC; la actualización de la medida del SDC a través del cuestionario CABi-2022; y la relación diferencial entre el SDC y el TDAH en medidas psicopatológicas.

CS67 EVALUACIÓN MULTI-INFORMANTE DEL COGNITIVE DISENGAGEMENT SYNDROME. RELACIÓN CON SINTOMATOLOGÍA INTERNALIZANTE Y EXTERNALIZANTE

Moreno García, I. (1); Servera, M. (2); Cano Crespo, A. (1); Sáez Vicens, B. (3)

(1) Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain, (2) Universitat de les Illes Balears, Palma, Spain, (3) Universitat de València, Valencia, Spain

El *Cognitive Disengagement Syndrome* (CDS) identificado en niños y adolescentes ha sido amplia-

mente estudiado a través de las evaluaciones de los adultos (Leopold et al., 2016; Burns et al., 2021; Moreno-García et al., 2022). Si bien, las investigaciones que incluyen las medidas autoinformadas de los propios menores han permitido profundizar en el conocimiento de esta dimensión (Becker y Willcutt, 2019; Smith y Langberg, 2017). El objetivo de este trabajo es indagar en el CDS a través de una perspectiva multi-informante incluyendo y comparando las evaluaciones de las medidas de CDS de padres, madres y autoinformadas por los propios niños/as, tomando como referencia la investigación realizada por Sáez et al. (2019). La muestra está integrada por 1.133 participantes, procedentes de la provincia de Sevilla, España. La evaluación se realizó a través de la aplicación del *Cuestionario sobre el Comportamiento de niños* (CABI) (Burns et al., 2015) para padres y madres y el *Inventario de Concentración infantil*-Versión 2 (CCI-2) para niños/as (Sáez et al., 2019). Los resultados mostraron una convergencia adecuada de las tres medidas de CDS (padres, madres y niños) sobre el factor CDS. Los coeficientes de los padres oscilaron entre $r = ,45$ y $r = ,92$. Respecto a la relación entre las medidas CDS, sexo y edad de los niños, se observó relación significativa entre las medidas de padres y madres, aunque no entre las puntuaciones de los propios niños, hallando asociaciones significativas más elevadas entre CDS e IN y sexo en el caso de los padres ($p < ,001$). En conclusión, quedó de manifiesto la convergencia de las diferentes medidas del CDS de padres e hijos sobre el factor CDS, por un lado y por otro, se hallaron relaciones significativas entre sexo y edad de los niños con las medidas CDS, informadas por los padres.

CS68 LAS MEDIDAS DE PROBLEMAS DE SUEÑO Y DEL COGNITIVE DISENGAGEMENT SYNDROME (TEMPO COGNITIVO LENTO) EVALUADAS POR PADRES, MADRES E HIJOS. DIFERENCIACIÓN Y RELACIÓN CON OTRAS MEDIDAS

Cano-Crespo, A. (1); Moreno-García, I. (1); Servera, M. (2); Meneres-Sancho, S. (1); Paredes-Cartes, P. (1); Sáez, B. (2)
(1) Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain, (2) Universitat de les Illes Balears, Palma, Spain

Entre los síntomas que caracterizan al *Cognitive Disengagement Syndrome* (CDS) se encuentra excesivo adormecimiento (Becker et al., 2022). Existe una superposición entre los problemas de sueño y CDS que llevan en ocasiones a la confusión de estos problemas con conductas centrales de CDS como el cansancio (Wood et al., 2020). El principal objetivo es examinar los problemas de sueño y su relación con CDS y síntomas de inatención del TDAH (TDAH-IN) e internalizantes en niños y adolescentes entre los 7 y 13 años. La muestra estuvo formada por $n = 1133$ participantes procedentes de la provincia de Sevilla, España. La evaluación se realizó a través de la aplicación de la *Escala de Trastornos del Sueño Infantil* (SDSC) (Bruni et al., 1996) y el *Cuestionario sobre el Comportamiento de Niños* (CABI) (Burns et al., 2015)

para padres y madres. Como resultados se observó que las puntuaciones de los niños en CDS y SDSC predijeron TDAH-IN y depresión (DEP). No obstante, las puntuaciones de CDS se relacionaban en mayor medida con IN ($r = .66$ y $r = .69$) y DEP ($r = .22$) con una $p < .001$. En conclusión, CDS y los problemas de sueño se mostraron como constructos diferentes, presentando CDS mayor relación con los síntomas internalizantes y el perfil inatento del TDAH.

CS69 ACTUALIZACIÓN EN LA MEDIDA DEL SDC/TEMPO COGNITIVO LENTO A TRAVÉS DEL CABI-2022

Servera Barceló, M.

Universitat de les Illes Balears, Palma, Spain

Objetivo: Identificar y analizar las implicaciones de un conjunto común de síntomas para evaluar el síndrome de desconexión cognitiva (SDC, anteriormente *Tempo Cognitivo Lento*) en la primera infancia (de 5 a 8 años) la infancia media (de 9 a 12 años) y la adolescencia (de 13 a 16 años). **Método:** Los padres de una muestra representativa a nivel nacional de 5525 niños y adolescentes españoles (de 5 a 16 años, 56,1% varones) completaron medidas de CDS, TDAH-IN, TDAH-HI, trastorno negativista desafiante (TND), ansiedad, depresión, somatización, trastornos del sueño nocturno, deterioro relacionado con el sueño diurno, rechazo de compañeros, aislamiento de compañeros, deterioro social y deterioro académico. **Resultados:** 1) Los 15 síntomas de CDS mostraron validez convergente y discriminante en relación con los síntomas de TDAH-IN en todos los grupos de edad. 2) El SDC mostró asociaciones únicas y de primer orden más fuertes que TDAH-IN con ansiedad, depresión, somatización, deterioro relacionado con el sueño diurno y trastornos del sueño nocturno. 3) TDAH-IN mostró asociaciones únicas y de primer orden más fuertes que SDC con TDAH-HI, TND y discapacidad académica. 4) El SDC mostró asociaciones únicas y de primer orden más sólidas que el TDAH-IN con un historial de diagnóstico de ansiedad, depresión o trastorno bipolar, mientras que el TDAH-IN mostró asociaciones únicas y de primer orden más fuertes con el diagnóstico de TDAH. **Conclusiones:** Se dispone de un conjunto común de síntomas de SDC que abarca desde la primera infancia hasta la adolescencia y que permiten establecer diferentes implicaciones clínicas, en comparación con el TDAH-IN.

CS70 DIFERENCIACIÓN CATEGORIAL DEL SDC (O TEMPO COGNITIVO LENTO) Y EL TDAH EN MEDIDAS PSICOPATOLÓGICAS

Sáez, B. (1); Servera, M. (2); Moreno-García, I. (3); Cano-Crespo, A. (3); Montaña, J. J. (2)

(1) Universitat de València, Valencia, Spain, (2) Universitat de les Illes Balears, Palma, Spain, (3) Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain

Cada vez hay más evidencia que respalda la diferenciación entre el síndrome de desconexión cognitiva (SDC, anteriormente denominado «tempo cognitivo lento») y el trastorno por déficit de atención e hiperactivi-

dad (TDAH). Los síntomas de SDC, que incluyen mayor tendencia a soñar despiertos, presencia de confusión mental, somnolencia, y un exceso de lentitud motora y de pensamiento han demostrado ser distintos de los síntomas de inatención (TDAH-IN) e hiperactividad-impulsividad (TDAH-HI) del TDAH. El objetivo de este estudio es explorar la diferenciación categorial del SDC y el TDAH en diferentes medidas psicopatológicas. La muestra estuvo formada por 5525 niños/as y adolescentes ($M = 10,50$ años; $DS = 3,41$; rango edad 5-16) que fueron evaluados por sus madres y padres en medidas de SDC, TDAH, negativismo desafiante (TND), ansiedad, depresión, somatización, sueño, interacción social y rendimiento académico. El punto de corte para la creación de los grupos (SDC, TDAH, SDC+TDAH) fue de percentil 95. En los análisis, se diferenciaron tres grupos de edad (i.e., 5-8, 9-12, y 13-16 años), además de por sexo. Los resultados muestran que, en el grupo de edad de 5 a 8 años, el grupo SDC presenta puntuaciones más altas que el grupo TDAH en ansiedad, depresión, somatización, problemas de sueño, deterioro social, y retraimiento social. En cambio, los grupos no difirieron en TND y deterioro académico. Por otro lado, en el grupo de edad de 9 a 12 años el grupo SDC fue superior al TDAH en ansiedad, depresión, somatización, problemas para dormir y deterioro social. Pero no difirieron en TND, retraimiento y aislamiento social, ni deterioro académico. En cuanto al grupo de 13 a 16 años, el grupo SDC obtuvo puntuaciones más elevadas que el grupo TDAH en ansiedad, somatización y problemas de sueño diurno. En cambio, el grupo TDAH obtuvo puntuaciones más altas en TND. Pero no difirieron en depresión, sueño nocturno, deterioro social, retraimiento social, y deterioro académico. Por otra parte, en la diferenciación por sexo, los resultados muestran que cuando se comparan el grupo SDC y TDAH solo en el sexo masculino, el grupo SDC presenta puntuaciones más altas que el TDAH en ansiedad, depresión, somatización, problemas para dormir, deterioro social, retraimiento y aislamiento de los compañeros. Pero, presentando puntuaciones más bajas en TND. Y sin mostrar diferencias entre los grupos en deterioro académico. Finalmente, las comparaciones de grupos SDC y TDAH para el sexo femenino muestran que el grupo SDC presenta puntuaciones más altas en ansiedad, depresión, somatización, problemas de sueño diurno, y retraimiento social. Sin embargo, no se encuentran diferencias entre los grupos para TND, deterioro académico y social.

S18 CONTEMPORARY PERSPECTIVES ON ADOLESCENCE: NEW INSIGHTS AND DIFFERENT APPROACHES

Chair/Coordinador: Lis, A. (1); Bassi, G. (1); Mancinelli, E. (1); Gemignani, M. (2); Gorla, L. (3)

(1) University of Padova, Padova, Italy, (2) University of Trento, Trento, Italy, (3) University of Milano-Bicocca, Milano, Italy

Adolescence is a challenging period in which bio-physiological changes interact with cultural and psychosocial forces in shaping how adolescents think, feel, and behave, with consequences

on their adjustment. Taking into account these challenges, this symposium aims to gather different perspectives in investigating, identifying, and outlining both protective and risk factors with implications for prevention programs. Contributions will be the following: 1) Dr. Bassi, Dr. Del Guerra, Dr. Brusadelli, Dr. Vetere, and Prof. Silvia Salcuni used a multi-dimensional approach to investigate predictors of maladaptive personality traits and internalizing/externalizing symptomatology concerning emotional (dys)regulation, pro-social behavior, and epistemic trust among 323 Italian adolescents. 2) Dr. Mancinelli, Dr. Sukhija, and Prof. Silvia Salcuni illustrate a network analysis for sub-scales selection used to optimize the screening phase by determining the most relevant dimensions to evaluate at-risk youth and thus reduce redundancy and participants' effort during questionnaires completion. This process was carried out within the LOOK@ME project, a research-project aimed at identifying at-risk youth and their problematic areas of functioning based on questionnaires evaluating emotional regulation capacities, psychological symptoms and Problematic Smartphone Use (PSU). 3) Dr. Gemignani, Dr. Giannotti, Dr. Filippi, Prof. Rigo, and Prof. De Falco shed light on the unique strengths of LGBTQIA+ Italian parents focusing on parent-child interactions in Italian families of same-sex mothers and support the importance of extending future studies on parent-child relationship including adolescents and their same-sex parents. 4) Dr. Gorla, Dr. Fusco, and Prof. Santona focus their attention on communicating adoption-related themes within the adoptive family during adolescence when adolescents develop personal identities by coming to terms with their past experiences. They aimed to understand the role of 124 adoptive parents' reflective functioning skills and empathy in communicating about adoption with their 13-18 years children.

CS71 TEEN TOK PROJECT: PREDICTORS OF MALADAPTIVE PERSONALITY TRAITS, INTERNALIZING AND EXTERNALIZING SYMPTOMS AMONG ITALIAN ADOLESCENTS

Bassi, G. (1); Del Guerra, R. (1); Brusadelli, E. (2); Vetere, C. (3); Salcuni, S. (1)

(1) University of Padova, Padova, Italy, (2) University of Wollongong, Wollongong, Australia, (3) Istituto Veneto di Terapia Familiare, Venezia, Italy

To date, few studies have used a multi-dimensional approach to investigate maladaptive personality traits in relation to other psychological constructs of adolescents' mental health. However, none of them have investigated the predictors of maladaptive personality traits and internalizing/externalizing symptomatology concerning emotional (dys)regulation, pro-social behavior, and epistemic trust among Italian adolescents. In the mainframe of TEEN-TOK project, $N = 323$ adolescents (50.2% females) aged

between 14 and 19 years ($M_{age} = 15.79$; $SD = 1.34$) completed an online self-report survey comprising the *Personality Inventory for DSM Short Form*, the *Epistemic Trust, Mistrust, and Credulity Questionnaire*, the *Strength and Difficulties Questionnaire*, the *Difficulties in Emotion Regulation Scale*, and socio-demographic data. Multiple linear regression was performed to identify the statistical predictor(s) of maladaptive personality traits and internalizing and externalizing symptomatology. Age and gender were used as covariates. The results showed that mistrust ($\beta = 3.14$), credulity ($\beta = 1.21$), and emotion dysregulation ($\beta = 0.16$) were positively significant predictors ($F = 76.64$; $p < 0.001$) of maladaptive personality traits. Moreover, mistrust ($\beta = 0.41$), pro-social behaviors ($\beta = 0.43$), credulity ($\beta = 0.30$), and emotion dysregulation ($\beta = 0.10$) were positively significant predictors of internalizing symptoms ($F = 58.29$; $p < 0.001$) while only credulity ($\beta = 0.42$) and emotion dysregulation ($\beta = 0.07$) were positively significant predictors of externalizing symptoms ($F = 28.21$; $p < 0.001$). These results underlined the importance of taking into consideration the specific psychosocial difficulties that can predict maladaptive personality traits and internalizing and externalizing symptoms among adolescents. In terms of clinical implications, it should be fundamental to implement effective and tailored psychological interventions to support the adolescents' poor mental health.

CS72 LOOK@ME PROJECT: A NETWORK APPROACH TO FACILITATE THE SCREENING OF AT-RISK YOUTH

Mancinelli, E.; Jagdish Sukhija, V.; Salcuni, S.
University of Padova, Padova, Italy

The current study arises in the context of the LOOK@ME project: a research-intervention project active in middle and high schools in northern Italy. This research project first identifies at-risk youth and their problematic areas of functioning based on questionnaires evaluating emotional regulation capacities, psychological symptoms, and Problematic Smartphone Use (PSU); then, it leads focus groups supporting participants' psychological adjustment by tailoring the intervention on what has emerged during the initial screening. Accordingly, the aim is to present the process used to optimize the screening phase by determining the most relevant dimensions to evaluate at-risk youth and thus reduce redundancy and participants' effort during questionnaire completion. Following a literature review, a network analysis was applied to complement and verify the evidence that emerged from the literature. This analysis allows us to define the pattern of intricate mutual relationships among variables and then identify the variables that greatly influence the broader network. The data of $N = 713$ adolescents ($M_{age} = 13.25 \pm 1.5$; 53.2% female) from multiple pre-test phases were randomly extracted from a broader dataset balancing for gender and completion date. The sub-scales from the following questionnaires were considered: Smartphone Addiction Inventory; Strengths and Difficulties questionnaire; Difficulties in emotion regulation – short form. The network anal-

ysis results were, for the most part, in line with the literature and showed that within the mutual relational pattern of the considered variable, the most central ones were the following: conduct issues, PSU-related sleep issues, craving for increased smartphone use, reduced trust in one's emotion regulation capacities, reduced emotional awareness and difficulties in impulse control when experiencing negative emotions. Overall, this study wanted to illustrate the approach for sub-scale selection used within the LOOK@ME project, thereby favoring the synergy of basic and applied research. The implications of this study hold much value in joining clinical research and clinical practice's force.

CS73 PARENT-CHILD INTERACTIONS IN ITALIAN TWO-MOTHER FAMILIES

Gemignani, M. (1); Giannotti, M. (1); Rigo, P. (2); Filippi, B. (2); Simonelli, A. (2); De Falco, S. (1)

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

In Italy, same-sex families are exposed to a great amount of stigma compared to those families in other European countries such as Spain, France, and the UK, where stereotypes are overall less strong. This situation has delayed the scientific understanding of LGBTQIA+ parenthood in the Italian context. The purpose of this presentation is to outline the characteristics of same-sex Italian mothers interacting with their children during a 15-minute videotaped playful session. Specifically, we focus on Emotional Availability (EA), which is a valid indicator of the quality of parent-child relationships; yet, EA has been mainly unexplored in two-mother families. Moreover, we discuss the association between EA and mothers' previous and current experiences of care. Taken together, our findings suggest that same-sex mothers are characterized by a good level of EA, as they generally act sensitively and non-intrusively while playing with their own child. In turn, children show a good level of responsiveness. In addition, we provide evidence that maternal experiences of care might be linked to mother-child relationships in two-mother families. Overall, our results shed further light on the unique strengths of LGBTQIA+ Italian parents. Moreover, since adolescence is another key transitional period for individual and family psychological adaptation, we discuss the importance of extending future studies on parent-child relationships including adolescents and their same-sex parents.

CS74 ADOPTION COMMUNICATIVE OPENNESS WITH ADOLESCENTS: THE ROLE OF PARENTS' REFLECTIVE FUNCTIONING AND EMPATHY

Gorla, L.; Fusco, C.; Santona, A.

University of Milano Bicocca, Milano, Italy

Communicating adoption-related themes within the adoptive family is essential for the adopted child's psychological adjustment. This is especially true during adolescence when adolescents develop personal identities by coming to terms with their past experiences. Although several studies have highlighted the critical role of adoptive parents in communicating about

adoption, few have explored the relationship between some specific parents' characteristics and communicative openness (CO). The present study aimed to understand the role of parents' reflective functioning skills and empathy in communicating about adoption with their children. Our sample comprised 124 adoptive parents with children between 13 and 18 years (64% males, mean age = 17.4) who fulfilled: a) an ad hoc questionnaire regarding CO in the first year together as a family; b) Communication about adoption within the family; c) Interpersonal Reactivity Index, and d) Parental Reflective Functioning Questionnaire. Our results showed that high parental certainty of mental state was related to a more frequent ($\beta = .172$; $p = .018$), emotionally attuned ($\beta = .173$; $p = .038$), and satisfying ($\beta = .240$; $p = .037$) communicative openness. Conversely, parents showing pre-mentalizing modes reported low CO satisfaction ($\beta = -.618$; $p = .001$), and parents suffering from emotional distress experienced difficulties communicating ($\beta = .373$; $p = .044$). The current study sheds light on a novel research path by examining how adoptive parents' reflective functioning and empathy influence the frequency and the characteristics of communication about adoption-related themes with adolescents.

S19 PROBLEMÁTICAS JUVENILES ACTUALES: VIDEOJUEGOS, DROGAS, REDES SOCIALES Y CIRUGÍA ESTÉTICA

García-Fernández, G.

Universidad de Oviedo, Oviedo, Spain

El uso de videojuegos, el consumo de drogas, el uso de redes sociales y el uso de procedimientos estéticos en adolescentes y jóvenes resultan un ámbito de investigación de creciente interés para los profesionales de la Psicología. En el presente simposio se presentan cuatro comunicaciones relacionadas con problemáticas asociadas a estos fenómenos actuales. La primera comunicación comprende un estudio en el que se investigan los problemas derivados del uso de los videojuegos en un perfil concreto, tal como las mujeres adolescentes. Los estudios generales sobre el uso de videojuegos reflejan fundamentalmente las características de los hombres, dificultando conocer las características y actividad de juego de las mujeres adolescentes. A continuación, en la segunda comunicación se presenta un estudio sobre nuevos medios para el uso y abuso de drogas, centrándose de forma específica en el actual consumo de tabaco en cachimba en España, que ha aumentado significativamente en los últimos años. En tercer lugar, el uso problemático de redes sociales se ha relacionado con malestar psicológico en jóvenes y en esta comunicación concretamente se presenta una investigación acerca del uso problemático de redes sociales y su relación con las habilidades socioemocionales en esta población. Por último, el simposio finaliza con una comunicación en la que se realiza una revisión de la situación actual del

uso de procedimientos y cirugía estética en jóvenes y su relación con la imagen corporal. Todas estas comunicaciones abordan temas de interés por su impacto en la salud pública en adolescentes y jóvenes, y que actualmente requieren de una mayor investigación para dotar a los profesionales de una aproximación científico-técnica para abordar las problemáticas asociadas al uso de los videojuegos, al consumo de tabaco en cachimba, al uso problemático de redes sociales y de procedimientos estéticos.

CS75 PROBLEMAS CON LOS VIDEOJUEGOS EN MUJERES ADOLESCENTES

Bernaldo-de-Quirós Aragón, M.; Herrera Baños, L.; Labrador Méndez, M.; Vallejo-Achón, M.; Estupiñá Puig, F.; Fernández-Arias, I.; Sánchez-Iglesias, I.; Labrador Encinas, F. J.

Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

El juego a videojuegos se ha convertido en una actividad de ocio, en especial para adolescentes, cada vez más pujante. Su rápida progresión se ve facilitada por la disponibilidad de una mayor variedad de videojuegos, más atractivos, por una mayor accesibilidad de éstos desde distintos dispositivos, así como por una gran aceptación social. Jugar a videojuegos puede convertirse en una conducta problemática. Los factores asociados a esta transición han sido ampliamente estudiados en varones, mientras que entre las mujeres es un campo aún no suficientemente abordado. El objetivo de este trabajo es identificar qué factores de riesgo pueden estar asociados al uso problemático de videojuegos en mujeres adolescentes. En concreto, analizar el potencial predictivo de los hábitos de juego, la sintomatología psicopatológica y las cogniciones desadaptativas relacionadas con los videojuegos. Mediante muestreo aleatorio estratificado de los centros educativos de la Comunidad de Madrid se obtuvo una muestra de 536 mujeres (12-17 años) ($M = 13,91$; $DT = 1,57$), a las que se aplicó el Gamertest, un sistema experto online para evaluar el uso problemático de videojuegos. Un 2,8% de las adolescentes presentaban un uso problemático de videojuegos, y tan sólo un 0,7% un Trastorno por Juego en Internet. Las principales variables predictoras identificadas fueron: las cogniciones relacionadas con compulsión y preocupación, el promedio de días de juego a la semana y la sintomatología ansiosa. Los resultados obtenidos se suman a los escasos estudios realizados en mujeres y ponen de manifiesto la necesidad de prestar atención, especialmente, a las cogniciones desadaptativas relacionadas con los videojuegos en la prevención y tratamiento de estos problemas.

CS76 NUEVOS FORMATOS PARA EL USO Y ABUSO DE DROGAS: LA CACHIMBA

Fernández Artamendi, S.

Universidad Loyola, Sevilla, Spain

El uso de cachimba es una tendencia al alza en diversos países del mundo. En los últimos años, su uso se ha incrementado también entre los jóvenes españoles, aunque desconocemos el patrón de uso,

las sustancias consumidas y las posibles diferencias de género existentes. En el presente estudio se evaluó el consumo de cachimba en 936 jóvenes entre 18 y 25 años. Se realizaron análisis descriptivos del patrón de uso y las sustancias consumidas y se evaluaron las diferencias entre consumidores frecuentes y no frecuentes en el uso de sustancias, impulsividad y salud mental, entre otros. El 64% de la muestra ha utilizado la cachimba alguna vez, un 52,6% en el último año y un 14,6% sería consumidor habitual (uso en el último mes). Además, los usuarios de cachimba se caracterizan por el mayor uso de otras drogas y una mayor impulsividad, sin diferencias significativas en salud mental. Las sustancias más consumidas en la cachimba incluyen el tabaco con nicotina (58,9%), el tabaco sin nicotina (38,7%) y la mezcla de productos con y sin nicotina (17,5%). El uso de otras sustancias como el cannabis (6,6%), el cannabis mezclado con tabaco (9,9%) o los cannabinoides sintéticos (1,7%) también resultó relevante. La mayoría de los jóvenes pasan menos de 30 minutos (44,9%) o entre 30 y 60 minutos (43,9%) por sesión de consumo de cachimba, y un 13,5% introduce alcohol en la cachimba de forma habitual. Lo más habitual es que se consuma con amigos y en casa de éstos, siendo lo menos común el consumo con padres o familiares. En cuanto a las diferencias de género, los chicos fuman más solos y en casa, y poseen su propia cachimba. Estos resultados nos permiten comprender con más detalle el patrón de uso de cachimba en los jóvenes españoles. El consumo de cachimba de forma esporádica parece ser generalizado, aunque el consumo habitual es menos común. Su uso se compagina con el consumo de otras drogas, y de hecho se utiliza para consumir ciertas sustancias como tabaco y productos sin nicotina, pero también cannabis y alcohol. Debido a los riesgos específicos asociados al uso de estas sustancias a través de la cachimba, parece necesario desarrollar estrategias preventivas e informativas adaptadas.

CS77 REDES SOCIALES Y HABILIDADES SOCIOEMOCIONALES

González-Nuevo Vázquez, C.; Postigo, A.; García-Fernández, J.; Cuesta, M.; García-Cueto, E.

Universidad de Oviedo, Oviedo, Spain

Las consecuencias negativas de un mal uso de las Redes Sociales (RRSS), es decir, un uso problemático, es una frecuente preocupación de los padres de adolescentes. Para conseguir una correcta prevención es necesario conocer qué variables predicen un uso problemático de RRSS. El objetivo de este estudio fue conocer en qué medida ciertas variables sociodemográficas, socioemocionales y de rendimiento académico predicen el uso problemático de RRSS tanto comparativo como adictivo. La muestra estuvo formada por 409 participantes (54,3% mujeres) con una media de edad de 15,09 años ($DT = 1,29$). Los participantes contestaron un cuestionario online que incluía preguntas sociodemográficas, las calificaciones en lengua y matemáticas, si habían repetido o no de curso, la frecuencia de uso de RRSS, el Cuestionario de Uso Problemático de RRSS (UPS) y el Cuestionario

de *Competencias Sociales y Emocionales* (SEC- Q). Se construyeron dos modelos de regresión lineal tomando como predictores edad, sexo, las calificaciones en lengua y matemáticas, ser o no repetidor y el SEC-Q y como variables dependientes el uso adictivo de las RRSS y la comparación social negativa respectivamente. Las variables que predijeron tanto una mayor comparación social negativa como adictiva en RRSS (es decir, un uso problemático) fueron el hecho de ser mujer, un menor rendimiento y unas mayores habilidades prosociales. En el caso de la comparación social negativa también fue predicha por tener una menor edad. La prevención del uso problemático de RRSS se beneficiará de tener en cuenta las variables predictoras estudiadas. Se discuten los resultados para la prevención del uso problemático de RRSS.

CS78 CIRURÍA ESTÉTICA EN ADOLESCENTES: UNA META-REVISIÓN

García-Fernández, G.; Krotter Díaz, A.; Udeanu, A.
Universidad de Oviedo, Oviedo, Spain

El interés por la cirugía estética en adolescentes y jóvenes ha aumentado su popularidad durante la última década y se ha incrementado su uso en esta población. La evidencia acerca de los factores asociados y las consecuencias de la cirugía estética en adolescentes carece actualmente de una meta-revisión de revisiones. El objetivo de esta revisión paraguas es resumir la evidencia de las revisiones que examinan las causas y los efectos de la cirugía estética en adolescentes. Se realizaron búsquedas bibliográficas en las bases de datos *Web of Science* (que incluye *Medline*), *PsycINFO* y *Cochrane Database of Systematic Reviews*, de revisiones sobre el impacto de la cirugía estética en adolescentes y se evaluó la calidad metodológica de cada estudio. No hubo límites en las fechas de búsqueda y la búsqueda se restringió a publicaciones en español e inglés. Los estudios encontrados enfatizaron la importancia de diferenciar entre cirugía cosmética y cirugía reconstructiva derivada de motivos médicos. Las nuevas tecnologías, el uso de internet y de las redes sociales se relacionan con un mayor auge de la cirugía estética por parte de los jóvenes. Las intervenciones predominantes en adolescentes referidas en los estudios fueron la rinoplastia y el aumento/reducción de pecho. No obstante, los estudios en esta población son escasos, y se requiere una mayor investigación científica de calidad acerca del impacto de la cirugía estética en adolescentes, tanto para la realización de estudios empíricos como para la elaboración de revisiones sistemáticas rigurosas en este campo de estudio.

S20 INTERVENCIÓN CLÍNICA EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL A TRAVÉS DE 4 CASOS CLÍNICOS

Chair/Coordinador: Molina Torres, J.
Centro Médico Santías de Aspe, Alicante, Spain

Una práctica clínica efectiva en psicología infanto-juvenil implica necesariamente el conocimiento

de las estrategias de las que disponemos de evidencia empírica de su eficacia. Además, estas estrategias deben combinarse con otros factores relacionados con el éxito terapéutico como la experiencia clínica y las habilidades personales del terapeuta. Por tanto, mejorar nuestra práctica clínica como profesionales de la psicología infanto-juvenil pasa por conocer y dominar las estrategias que han demostrado su eficacia en la evaluación, diagnóstico e intervención de problemas psicológicos en niños y adolescentes, por lo que hacer accesibles estas estrategias a través de su difusión en encuentros científicos y publicaciones permitirá que un mayor número de profesionales de la psicología puedan conocerlas y aplicarlas. El objetivo de este simposio es presentar 4 casos clínicos reales que presentan dificultades muy comunes en el ámbito de la psicopatología infanto-juvenil como son los problemas emocionales, el perfeccionismo clínico, el trastorno del procesamiento sensorial y el TDAH. A través de estos 4 casos, dirigidos por 4 terapeutas infanto-juveniles con amplia experiencia clínica, se presentará el abordaje específico que se llevó a cabo en cada uno. El simposio, por tanto, busca crear un espacio de aprendizaje a través de la presentación de casos clínicos reales para que las personas asistentes puedan no solo conocer las mejores herramientas disponibles sino también cómo aplicarlas de manera adecuada para mejorar su práctica clínica.

CS79 LA EXTERNALIZACIÓN DEL PROBLEMA EN LOS TRASTORNOS EMOCIONALES EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL

Molina Torres, J.

Centro Médico Santías de Aspe, Alicante, Spain

La externalización del problema es un procedimiento terapéutico que puede resultar muy útil en el trabajo individual con niños y adolescentes. Esta técnica consiste en «sacar fuera» el problema del paciente, dándole un nombre e incluso una apariencia física. Así, pasaríamos de un niño con miedos a un niño al que «el Preocupabicho» no para de incordiarle, o de una adolescente con problemas de ansiedad a alguien a quien «doña Ansiedad Perfeccionista» le está jugando malas pasadas. Esta técnica tiene su origen en los modelos de terapia breve, pero tiene un encaje muy adecuado en el marco de la terapia cognitivo-conductual ya que se puede utilizar tanto en el proceso de psicoeducación para explicar en qué consiste el problema como también en la fase de intervención. El objetivo terapéutico con el paciente desde este enfoque será «destruir» al causante del problema a través de diferentes estrategias terapéuticas. Para comprender mejor la utilidad de la técnica, se mostrará cómo realizar la externalización del problema exponiendo 3 casos clínicos de niños y adolescentes con diferentes problemáticas, así como el planteamiento terapéutico derivado de la externalización para la reducción del problema.

CS80 INTERVENCIÓN COMPLEMENTARIA EN TRASTORNO DEL PROCESAMIENTO SENSORIAL DESDE EL ENFOQUE COGNITIVO-CONDUCTUAL

Toumeih Soriano, C.

Neural-FJBI, Alicante, Spain

El trastorno del procesamiento sensorial es una condición que afecta a la capacidad del cerebro para organizar, interpretar y responder a las sensaciones del propio cuerpo y del ambiente, generando un impacto en el desarrollo y adaptación a distintos contextos. La prevalencia de este trastorno es variable, estimándose del 5,3 al 16% en niños preescolares y escolares, según distintos estudios. El objetivo de este caso es exponer un plan de intervención para un niño de 7 años con Trastorno del Procesamiento Sensorial, que presenta desregulación emocional y alteración conductual, produciendo desadaptación en distintos contextos. El enfoque cognitivo-conductual, permite abordar estas áreas a distintos niveles, familia-colegio-niño, mediante el uso de técnicas de modificación de conducta, gestión emocional y psicoeducación, consiguiendo así aumentar el uso de estrategias funcionales en los distintos entornos.

CS81 ABORDAJE COGNITIVO-CONDUCTUAL DEL PERFECCIONISMO CLÍNICO A NIVEL INDIVIDUAL, ESCOLAR Y FAMILIAR CON UN PREADOLESCENTE

Rojo Hidalgo, M.

Cóco Psicología, Madrid, Spain

Desde el enfoque transdiagnóstico, el perfeccionismo clínico es un factor de riesgo y de mantenimiento de dificultades psicológicas y desajustes en la infancia y la adolescencia. A través de un caso clínico, se presentará el planteamiento terapéutico desarrollado desde un enfoque cognitivo-conductual con un menor de 11 años para trabajar el perfeccionismo, a partir del análisis funcional de su caso. Se incluye una reflexión sobre el abordaje multinivel (nivel individual, familiar y escolar), así como del proceso de evaluación, objetivos y técnicas utilizadas durante la terapia. Se analizan limitaciones y futuras líneas de intervención.

CS82 TRATAMIENTO DEL SÍNDROME DE GILLES DE LA TOURETTE EN UN NIÑO CON UN DIAGNÓSTICO PREVIO DE TDAH

González Gavela, V.

Clínica Avanza Psicología, Ponferrada, Spain

El TDAH es un trastorno del neurodesarrollo muy frecuente en la edad infantil cuya sintomatología suele perdurar en la edad adulta. Se estima que aproximadamente los 2/3 de las personas que lo presentan tienen comorbilidad con otro trastorno, lo que dificulta su diagnóstico y posterior tratamiento. La sintomatología tiende a mejorar con la edad, aunque esta sigue siendo significativa en la adultez. Los estudios demuestran que su prevalencia es variable y que lo sufren en la edad infantil entre 7 y el 10% y en la edad

adulta entre 2,5 y el 5,5%. Por comorbilidad entendemos la presencia de dos o más trastornos que ocurren de manera simultánea en la misma persona, por lo que produce en el individuo una mayor dificultad en su adaptación psicosocial. El TDAH se asocia de manera frecuente a los trastornos por tics, siendo su presentación más grave el Síndrome o Trastorno de Guillés de la Tourette. Se calcula que entre el 10 y el 30% de los niños diagnosticados con TDAH tiene tics y entre el 38 y el 75% de las personas con tics presentan TDAH. La etiología de este tipo de trastornos no es muy clara, aunque se relaciona con factores genéticos, neurobiológicos (problemas durante el parto), ambientales y psicológicos (los problemas de ansiedad influyen de manera negativa empeorando el trastorno). Los tics, suelen variar de leves a graves y pueden interferir de manera significativa en la comunicación y en la calidad de vida de la persona que los padece. La presentación de éstos puede ser simple: tics repentinos, breves, repetitivos y que implican a un número reducido de músculos y complejos: con patrones de movimientos diferentes y coordinados donde intervienen un mayor número de músculos. Los tics tienden a mejorar en la adolescencia, no así el TDAH siendo muy frecuente en estos casos los problemas de conducta. El caso que se presenta corresponde a un niño que acudió a consulta a la edad de 12 años, que fue diagnosticado de TDAH cuando tenía 7 años (agosto de 2011) y tras dos años de evolución de tics (mayo de 2013), se le diagnosticó como comórbido el Síndrome de Tourette (junio de 2015). El tratamiento farmacológico pautado en un primer momento fue Risperidona 25 MG/AMP como antagonista dopaminérgico (inyectable intramuscular) y Metilfenidato 30 MG. A lo largo de los años de tratamiento farmacológico y con la mejora sustancial de los tics, este se fue modificando, siendo la última pauta la toma de Intuniv y Elvanse. Cuando acudió a consulta el niño era consciente de los tics que tenía: movimientos con la cabeza hacia un lado, ecolalias, levanta los hombros, guiña un ojo y toca las paredes y puertas. Refería que cuando se ponía más nervioso los tics aumentaban. La intervención efectuada consistió en psicoeducación tanto a él como a sus padres, junto con la Técnica de Inversión de Hábito o Contracondicionamiento y la CBIT (Intervención Global de Comportamiento para Tics).

S21 LESSONS LEARNED FROM THE INTERNATIONAL DISSEMINATION OF PARENT-CHILD INTERACTION THERAPY

Chair/Coordinador: Elisa Delvecchio

University of Perugia, Perugia, Italy

Parent-Child Interaction Therapy (PCIT) is a powerful intervention for young children that addresses a range of externalizing (e. g., conduct disorder) and internalizing (e. g., anxiety) problems. With 45 years of research behind it, PCIT promotes healthy parent-child interactions through in vivo therapeutic coaching that brings about genuine and lasting change in parent and child behaviors.

PCIT can be used successfully with vulnerable populations such as children with developmental disabilities, children who have experienced trauma, and children in foster care. In the United States, PCIT has been named a best practice intervention in cases of child physical abuse. Currently, PCIT has been disseminated to 21 countries. Some of those countries have thriving, nation-wide PCIT programs, while others have only a handful of certified PCIT therapists. This symposium will consider lessons learned for the international dissemination of PCIT through four presentations: the first presentation (Portell) will provide support for the effectiveness of PCIT in the United States and a successful model of domestic dissemination; the second presentation (Abrahamse) will examine the process of dissemination in the Netherlands and describe the effectiveness of PCIT with Dutch families; the third presentation (Dell'armi) will consider the challenges and successes observed in the dissemination of PCIT in France; and the fourth presentation (Galán) will explore the current state of parent-child interventions in Spain and consider the fit of PCIT for the needs of Spanish families. adolescents adolescents (14-18 years old). The last communication presents a case study of an adolescent girl with obesity through a multi-method assessment. The role of the attachment pattern in relation to her psychological functioning and wellbeing is analyzed. Moreover, insight into the development of a tailored treatment plan is presented.

CS83 PCIT IN THE US: THE GROWTH OF AN EFFECTIVE PARENT-CHILD INTERVENTION

Portell, A.

Central Michigan University, Michigan, United States

Parent-Child Interaction Therapy is a robust intervention developed in the United States that promotes healthy attachment between parents and their young children. By teaching parents to use child-centered interactions and safe, effective limit-setting, PCIT strengthens the parent-child relationship and equips parents to manage children's challenging behaviors. Healthy parent-child relationships relate to positive developmental outcomes in childhood and adolescence. This presentation will provide an overview of the decades of research supporting the effectiveness of PCIT and will consider lessons learned from a model of domestic (state-wide) dissemination that may be applied to international dissemination as other countries seek to establish successful PCIT programs.

CS84 THE EFFECTIVENESS OF PCIT WITH DUTCH FAMILIES

Mariëlle, A.

Amsterdam UMC, Amsterdam, Netherlands

The Netherlands was one of the first countries outside of the United States to adopt Parent-Child Interaction Therapy. In 2005, a cohort of therapists received

training from the developer of PCIT, Dr. Sheila Eyberg. Since that time, the Netherlands has established its own certified PCIT Global Trainer and Within-Agency Trainer. Numerous cohorts have been trained in Amsterdam and other locations across the country. This presentation will describe the efficacy of PCIT for Dutch families based on a randomized controlled trial and will report on the ongoing successes and challenges of maintaining and growing a PCIT program.

CS85 A SLOW (BUT IMPORTANT) ROAD: BRINGING PCIT TO FRANCE

Dell'Armi, M.

Cabinet AUTIS&nd, Toulouse, France

In 2016 a psychologist from the University of Toulouse discovered the research on PCIT and realized that it could meet an important need for French families struggling with behavioral health problems in their young children. Dr. Dell'Armi spent a semester in the United States receiving PCIT training from a PCIT Global Trainer, then returned to France to begin the dissemination process. The presentation will review the ups and downs of French dissemination and will discuss lessons learned that may benefit other countries considering implementation of PCIT.

CS86 PARENT-CHILD INTERVENTIONS IN SPAIN: ROOM FOR PCIT?

Galán-Luque, T.

Universidad de Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain

Currently, there are no certified PCIT therapists in Spain. Yet, it is possible that PCIT may help to meet a need for Spanish families related to managing children's challenging behaviors, promoting children's emotion regulation, and strengthening the parent-child relationship. This presentation will consider the state-of-the-science in parent-child interventions currently used in Spain and will consider gaps in the availability of effective services. Based on the lessons reported in the first three presentations, we will describe the potential fit of PCIT for Spanish families and will provide recommendations that may facilitate successful dissemination.

S22 EFFECTIVENESS OF INTERVENTION PROGRAMS FOR TEACHERS AND CHILDREN/ADOLESCENTS: A QUALITATIVE APPROACH

Chair/Coordinador: Major, S.

Universidade dos Açores, Ponta Delgada, Portugal

Quantitative studies are more common to evaluate the effectiveness of intervention programs, with fewer qualitative studies. The aim of this symposium is to present qualitative data on the effectiveness of intervention programs for teachers and children/adolescents. The first communication will present teachers' expectations and perceptions of the impact of the Incredible Years®-Teacher Classroom Management program (IY-TCM) training on themselves using

a pre-post design. Preschool teachers participated into two focus groups, before and after completing the training. Results indicated that, before the training, teachers felt exhausted but enthusiastic about the training. After the training, teachers felt more self-confident and valued the management tools acquired, the sharing and support. The second communication will explore teachers' views on the sustainability of the IY-TCM program. Twenty-five UK primary school teachers participated in three focus groups and 10 individual interviews, one year after the end of the training. Findings suggest that teachers were still using and benefiting from the program one year later. However, barriers related to organizational and wider contextual factors need to be addressed to promote sustainability. The third communication will focus on #EntreViagenseAprendizagens, a school-based intervention aimed to promote well-being and healthy lifestyles among adolescents, based on social and emotional learning, positive psychology, and health education approaches. Qualitative data (focus groups) revealed high satisfaction with the program. Topics considered the most important learnings (e. g., mental health, social-emotional skills), and the processes most relevant to achieve the objectives (e. g., debates, group activities), are discussed. The last communication is based on PROMEHS, an Erasmus+ Project aiming to develop, implement and evaluate a curriculum to promote mental health at schools. It is the first mental health curriculum to be developed collaboratively by researchers, policymakers, and scientific associations from 20 Institutions across seven European countries (e. g., Latvia, Portugal, Romania). Results showed positive results regarding socioemotional competencies acquisition and decreased internalizing and externalizing problems among students.

CS87 PRESCHOOL TEACHERS' EXPECTATIONS AND PERCEPTIONS OF THE IMPACT OF THE IY® -TCM TRAINING ON THEMSELVES: QUALITATIVE DATA

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

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

Worldwide research has been conducted with the Incredible Years® Teacher Classroom Management program (IY-TCM). Quantitative, qualitative and mixed approaches have been used, but few qualitative studies explored teachers' perspectives. Also, most of the qualitative data available is based on one-time frame (before or after the training). This study aims to explore the teachers' expectations and perceptions of the impact of the IY-TCM training on themselves. Based on a pre-post design, 11 preschool teachers ($M_{age} = 48.82$; $SD = 4.60$) participated into two focus groups: before (to get access to their expectations) and 2 weeks after completing the IY-TCM training (to explore their perception of the impact of the training). The training was provided by two group leaders, be-

tween November 2020 and May 2021, one Saturday per month (6 hours of training each). After the transcription process, thematic analysis was conducted to define the themes and subthemes. Results indicated three themes before the training: 1) teachers' emotional well-being: effects on practice (feeling exhausted); 2) teachers' practices: classroom management strategies (using negative classroom management strategies), and 3) IY-TCM training: teachers' positive expectations (learning new strategies). Three other themes were found related to their perception of the impact of the IY-TCM training on themselves: 1) teachers' emotional well-being (more self-confident); 2) teachers' practices (using positive and proactive classroom management strategies), and 3) teachers' own assessment of their participation in the training (gaining new and innovative tools and materials). The well documented effectiveness of the IY-TCM was evidenced based on the improvements identified on teachers from pre to post focus-group.

CS88 TEACHERS' PERCEPTIONS ON THE SUSTAINABILITY OF THE INCREDIBLE YEARS TEACHER CLASSROOM MANAGEMENT PROGRAMME

Albajara Saenz, A. (1); Burn, A. (1); Allen, K. (2); Hansford, L. (2); Hayes, R. (2); Allwood, M. (3); Longdon, B. (2); Price, A. (2); Ford, T. (1)

- (1) University of Cambridge, Cambridge, United Kingdom, (2) University of Exeter Medical School, Exeter, United Kingdom, (3) University of Oxford, Oxford, United Kingdom

The Incredible Years Teacher Classroom Management (TCM) programme is an evidence-based training with documented positive effects on teachers' classroom management strategies and pupil mental health (Ford et al., 2019; Korest & Carlson, 2021). However, initial programme implementation efforts and outcomes may not be necessarily maintained in the longer term (Herlitz et al., 2020). In this context, programme sustainability is crucial for achieving lasting improvement for teachers and pupils (Moore et al., 2017). The aim of this study was to explore teachers' perceptions of the sustainability of the TCM programme. Twenty-five UK primary school teachers who attended the TCM training as part of the Supporting Teachers And childRen in Schools (STARS) trial (Ford et al., 2019) participated in this study. Three focus groups and ten individual interviews were conducted one year after the end of the training. Transcripts of the subsequent audio recordings were thematically analysed using the Framework Method (Gale et al., 2013). One year after the end of the training, teachers were still using TCM strategies and the TCM approach was embedded into their everyday practice. Teachers were still benefiting from the programme and reported a positive impact of the programme on children, teacher-parent relationships, and themselves. Since the end of the training, teachers had adapted their use of TCM strategies to their new cohort of pupils. However, the introduction of inconsistent approaches to behaviour management and competing demands hindered their intended use of the TCM strategies. Teachers disseminated the

TCM strategies among staff members in their school, resulting in varying levels of programme adoption among the latter. Finally, teachers supported refresher sessions and a whole-school training approach. Overall, teachers were still using TCM strategies one year after the training and still perceived the programme as beneficial. However, organisational and wider contextual barriers need to be addressed to promote sustainability.

**CS89 IMPACT
OF #ENTREVIAGENSEAPRENDIZAGENS
ON ADOLESCENTS' WELL-BEING: STUDENTS'
AND TEACHERS' PERCEPTIONS OF A SCHOOL-
BASED INTERVENTION**

Francisco, R. (1); Fonseca, M. L. (1); Godinho, C. (2)
(1) Universidade Católica Portuguesa, Lisboa, Portugal, (2)
Universidade Nova de Lisboa, Lisboa, Portugal

Within the scope of health-promoting schools' paradigm, the promotion of well-being and overall health is considered a priority. #EntreViagenseAprendizagens is a 20-week school-based intervention aimed to promote well-being and healthy lifestyles among adolescents, based on social and emotional learning, positive psychology, and health education approaches. The objective of the present study was to analyze the perspectives of students and teachers about the satisfaction with and the impact of the intervention program, using a mixed-methods approach. Participants' satisfaction sheets ($n = 84$) with both closed and open-ended questions, and five focus groups with students ($n = 16$) and teachers ($n = 5$) from three schools were analyzed. The results revealed high satisfaction with the program in general ($M = 3.36$; $SD = 0.705$, ranging 1-4). The most relevant learnings mentioned by participants refer to mental health issues, bullying, and different social and emotional skills (e. g., emotional regulation, empathy, assertive communication, teamwork). Hands-on activities, debates and other interactive group activities were considered the most relevant processes to achieve the program objectives. Besides the increase in social and emotional skills, the participants also mentioned other benefits of participating in the program, such as the strengthening of friendships and family relationships, integration of relaxation techniques into daily life, and the adoption of healthier lifestyles (e. g., healthier diet, increased water intake, increased physical activity). Some of less positive aspects (e. g., lack of parental involvement, lack of attention from some students) and participants' suggestions (e. g., increase contents about mental health, increase the duration of sessions) will be considered to improve the next version of the intervention program. This study shows promising results, which should be complemented by quantitative pre- and post-test results. The urgent need to integrate such school-based interventions into the compulsory curricula of schools to promote the overall health and well-being of adolescents is discussed.

**CS90 PROMOTING MENTAL HEALTH AT
SCHOOLS: RESULTS FROM PROMEHHS
CURRICULUM IMPLEMENTATION IN PORTUGAL**

Simões, C.

Universidade de Lisboa, Lisboa, Portugal

PROMEHS was an Erasmus+ Project aiming to develop, implement and evaluate a curriculum to promote mental health at schools. It is the first mental health curriculum to be developed collaboratively by researchers, policymakers, and scientific associations from 20 Institutions across 7 European countries (Italy, Croatia, Greece, Latvia, Malta, Portugal and Romania) (Cavioni et al., 2020). The project involved the development of a diverse range of resources, including handbooks containing activity plans, student handbooks, as well as handbooks for teachers, parents, and policymakers. Implementing the curriculum in the classroom encompassed a teachers' training course and ongoing supervision of teachers. In order to foster a stronger partnership between families and schools, parents were also engaged in the implementation of the curriculum and in the research examining its effectiveness. The efficacy of the intervention was evaluated through quantitative and qualitative methods. The results from the qualitative evaluation obtained in the Portuguese pilot, which comprised more than 1500 students (4 to 15 years old) and more than 100 teachers, will be presented in the symposium. The findings indicated that the mental health curriculum positively impacted students, as demonstrated by a decrease in internalizing and externalizing problems and improved social and emotional competencies and resilience among students. Insights gained from the qualitative data of teacher self-reflection provide detailed and nuanced information about the program's implementation. These findings suggest that teachers were equally important recipients of the program as the students, indicating that the activities of the PROMEHHS curriculum promoted students' mental health and positively impacted the teachers' well-being.

**S23 ACTUALIZACIÓN EN LOS PROBLEMAS
DE CONDUCTA INFANTO-JUVENIL:
PREDICTORES, DESARROLLO Y PAUTAS
DE PREVENCIÓN**

Chair/Coordinador: López Romero, L.

Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, Spain

Los problemas de conducta constituyen un fenómeno de relevancia en la infancia y la adolescencia, siendo uno de los principales motivos de consulta en los servicios de salud mental infanto-juvenil. A pesar de que en múltiples modelos de desarrollo, así como en los sistemas de clasificación diagnóstica, los problemas de conducta se han analizado como categorías unitarias, actualmente existen múltiples evidencias que nos hablan de su heterogeneidad en cuanto a manifestación, desarrollo y mecanismos etiológicos. Profundizar en esta

variabilidad facilitará la comprensión de un fenómeno que no por conocido deja de ser menos complejo, y contribuirá al desarrollo de estrategias de prevención que permitan reducir el riesgo de desarrollar trayectorias más severas y persistentes. El presente simposio pretende contribuir a este fin, a través de 3 trabajos que aportarán evidencias científicas sobre el desarrollo de los problemas de conducta, atendiendo a su heterogeneidad (Comunicaciones 1-3), y un cuarto trabajo centrado en presentar un nuevo modelo de prevención que parte de lo universal hacia lo indicado (Comunicación 4). De forma específica, el primer trabajo se centrará en las trayectorias de desarrollo de los problemas de conducta, y su posible co-ocurrencia con problemas de tipo emocional, desde una perspectiva de género. El segundo trabajo tendrá como objetivo la identificación de distintos perfiles o variantes en los problemas de conducta de inicio temprano, analizando su evolución. El tercer trabajo se centrará en el análisis de los predictores tempranos de los problemas de conducta, incluyendo variables temperamentales y prácticas parentales, examinando posibles efectos recíprocos. En último lugar, se presentará una propuesta de prevención basada en el programa Empecemos en sus variantes Universal e Indicada. En suma, se pretende contribuir al avance en el estudio de los problemas de conducta desde la investigación longitudinal y centrada en la persona, destacando sus múltiples implicaciones prácticas.

CS91 DIFERENCIAS DE GÉNERO EN TRAYECTORIAS DE CO-EVOLUCIÓN DE PROBLEMAS INTERNALIZANTES Y EXTERNALIZANTES

Álvarez Voces, M.; Díaz Vázquez, B.; Piñeiro Dosal, S.; Romero, E.

Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, Spain

Los problemas emocionales y de conducta en la primera infancia tienden a persistir a lo largo de la infancia y la adolescencia y constituyen dos factores de riesgo para el desarrollo de psicopatología posterior. La concurrencia de ambos tipos de problemas suscita especial preocupación en la niñez debido a que implica un aumento del riesgo de presentar mayor desajuste psicosocial en el futuro. No obstante, es escasa la literatura que trata las diferencias de género en el estudio de las trayectorias de co-evolución de problemas internalizantes y externalizantes. Por ello, el objetivo del presente estudio longitudinal, que consta de cinco recogidas de datos [T1 (2017), T2 (2018), T3 (2019), T4 (2021) y T5 (2022)], es estudiar la co-evolución de los problemas de conducta y los problemas emocionales desde la infancia temprana hasta la preadolescencia en función del género. La muestra fue extraída del proyecto longitudinal ELISA y estuvo conformada por 2.473 participantes (1.285 niños y 1188 niñas) con una media de edad en la primera

recogida de datos de 4,26 años ($DT = 0,91$) y de 9,37 años ($DT = 0,93$) en la última. Se utilizó el *Conduct Problems Scale* (Colins et al., 2014) para evaluar los problemas de conducta y el *Strengths and Difficulties Questionnaire-Parent Report* (SDQ; Goodman, 1997) para evaluar los problemas emocionales. Con estos datos informados por el cuidador principal, se evaluó la co-evolución de los problemas de conducta y los problemas emocionales mediante Análisis de Crecimiento de Clases Latentes segmentados por género. Se encontraron cinco grupos tanto en niños como en niñas (i.e., grupo normativo, grupo con problemas externalizantes, grupo con problemas internalizantes, grupo co-ocurrente en el que destaca el componente internalizante y grupo co-ocurrente en el que destaca el externalizante). El grupo co-ocurrente internalizante fue más frecuente en niñas mientras que el grupo co-ocurrente externalizante fue más frecuente en niños. Asimismo, se encontraron diferencias entre niños y niñas en predictores relacionados con las prácticas parentales en T1 y en los resultados relacionados con variables interpersonales en T5. Estos hallazgos subrayan la importancia de estudiar la co-evolución de los problemas de conducta y los problemas emocionales en función del género para mejorar la prevención, identificación e intervención de estos problemas en niños y niñas.

CS92 HETEROGENEIDAD DE LOS PROBLEMAS DE CONDUCTA EN LA INFANCIA: PERFILES Y EVOLUCIÓN

Díaz Vázquez, B.; Álvarez-Voces, M.; Llerena González, N.; López-Romero, L.

Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, Spain

Los problemas de conducta representan un fenómeno muy heterogéneo en cuanto a manifestación, etiología, curso y pronóstico. A pesar de que la clásica distinción entre problemas de conducta de inicio temprano e inicio adolescente ha ayudado a definir dos trayectorias bien diferenciadas, los problemas de conducta de inicio temprano siguen marcados por una amplia variabilidad que determina tanto la evolución que sigue la conducta problemática, como las necesidades de intervención. El presente trabajo tiene como objetivo la identificación, en base a distintas variables temperamentales y de personalidad, de distintos perfiles de niños/as con problemas de conducta. Para ello, se utilizaron datos del Proyecto ELISA, recogidos en 5 momentos temporales, desde 2017 (T1) hasta 2022 (T5), en una muestra inicial de 2467 niños y niñas, con edades comprendidas entre los 3 y los 6 años en T1 ($M = 4,26$). Empleando el programa estadístico Mplus y través del *Latent Class Analysis*, se identificaron tres perfiles entre aquellos niños/as que mostraban problemas de conducta de inicio temprano en T3 (2019): un primer perfil caracterizado por una alta reactividad emocional, alto miedo y bajo interés por situaciones novedosas; un segundo perfil caracterizado por la baja prosocialidad, la falta de empatía y el bajo miedo; y un tercer perfil caracterizado por la impulsividad y la búsqueda de sensaciones. Los resul-

tados mostraron también diferencias relevantes entre los distintos grupos en cuanto a indicadores temperamentales y ambientales tempranos, y revelaron ciertas diferencias en los perfiles de evolución de las conductas problemáticas. Estos resultados refuerzan la heterogeneidad de los problemas de conducta de inicio temprano y plantean importantes implicaciones de cara a su definición y comprensión, poniendo énfasis en la necesidad de plantear intervenciones individualizadas que permitan abordar los indicadores de riesgo presentes en cada grupo.

CS93 PREDICTORES TEMPERAMENTALES Y AMBIENTALES DE LOS PROBLEMAS DE CONDUCTA: ANÁLISIS DE EFECTOS LONGITUDINALES

López Romero, L.; Llerena González, N.; Maneiro, L.; Villar, P.
Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, Spain

En el desarrollo de los problemas de conducta de inicio temprano se entrelazan múltiples indicadores, riesgos y variables que interactúan a lo largo de la infancia facilitando o aminorando su empeoramiento y posterior cronificación. Identificar estos indicadores, y sus patrones de relación a lo largo del tiempo, facilitará la comprensión de un fenómeno complejo al tiempo que proporcionará nuevas claves de cara a la prevención e intervención. El objetivo de este trabajo se centra en contribuir al conocimiento actual analizando el impacto que distintas variables tienen a nivel longitudinal sobre el desarrollo de los problemas de conducta. Partiendo de los datos del Proyecto ELISA (Estudio Longitudinal para una Infancia Saludable), iniciado en 2017 (T1) en una muestra inicial de 2467 niños (52%) y niñas (48%) de entre 3 y 6 años ($M = 4,26$), se plantea la elaboración de un modelo predictivo de los problemas de conducta, analizando el papel de distintas variables temperamentales (e. g., reactividad emocional), de personalidad (e. g., dureza emocional), y familiares (e. g., prácticas parentales) en un periodo de 5 años. Los resultados refuerzan la estabilidad de los problemas de conducta de inicio temprano, así como el papel del temperamento y las prácticas parentales en su desarrollo. Los resultados indican, además, el papel de la regulación emocional como mediador de las relaciones analizadas, así como la importancia de atender al género como posible variable moderadora. En conjunto, se evidencia la complejidad de los problemas de conducta en la infancia, al tiempo que se identifican variables clave para el desarrollo de estrategias de prevención e intervención temprana.

CS94 DE LA INVESTIGACIÓN A LA PRÁCTICA: PREVENCIÓN UNIVERSAL E INDICADA CON EL PROGRAMA EMPECEMOS

Piñero Dosil, S.; Cutrín, O.; Gómez-Fraguela, X. A.
Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, Spain

El programa EmPeCemos Universal es una intervención de carácter universal que tiene como objetivo

prioritario potenciar las habilidades socioemocionales en el alumnado del primer ciclo de la Educación Primaria. Este programa tiene una base preventiva, esto es, pretende reducir la aparición de problemas de conducta y emocionales en la infancia mediante el entrenamiento en competencias de tipo socioemocional en todo el alumnado. Es un programa manualizado y diseñado para su aplicación en el contexto escolar, y consta de 15 unidades agrupadas en tres grandes bloques: autorregulación emocional, comprensión emocional y resolución de problemas sociales. Con el propósito de ofrecer continuidad entre intervenciones preventivas de diferentes niveles de actuación, una vez finalizada la implementación del programa universal, se detectan casos que presentan un mayor riesgo de desarrollar alteraciones comportamentales y se activa el protocolo de motivación a familias para participar en el componente familiar del EmPeCemos indicado. La aplicación del programa EmPeCemos indicado permite intervenir sobre problemas de conducta de inicio temprano y está dirigido a familias de niños/as con edades comprendida entre los 5 y los 11 años. El objetivo fundamental es el entrenamiento en habilidades parentales positivas y, de este modo, potenciar las conductas prosociales y reducir los comportamientos problemáticos en los hijos/as. El programa está diseñado para ser aplicado en un formato grupal y se estructura en 12 sesiones que incorporan estrategias para la supervisión del comportamiento, la estructuración del contexto, el refuerzo académico, la gestión del estrés y el manejo de las conductas disruptivas, entre otras. En base a las consideraciones anteriores, este modelo de prevención universal e indicada permite dar respuesta a la necesidad de intervenir de manera temprana sobre problemas de conducta que la evidencia científica ha relacionado con disfunciones psicosociales más severas en etapas posteriores del ciclo vital.

S24 NEUROCIENCIA DE LA AFECTIVIDAD EN NIÑOS CON TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO. INVESTIGACIÓN Y PRAXIS DESDE LA NEUROPSICOLOGÍA CLÍNICA INFANTO-JUVENIL

Chair/Coordinador: Hidalgo Berutich, S
Centro de Psicología AVANZA, Málaga, Spain

La Neurociencia de la Afectividad es un ámbito que se encuentra en pleno auge. Su área de investigación principalmente es analizar los mecanismos neurológicos y psicológicos que activan las emociones y las experiencias afectivas asociadas. Este campo combina el estudio psicológico de la personalidad, de las emociones y del estado de ánimo relacionándolo con las estructuras cerebrales promotoras de las emociones. Cabe indicar que el afecto y la emoción son fenómenos muy diferentes, si bien están relacionados entre sí: la emoción es una respuesta de tipo individual e interna que informa de las posibilidades de supervivencia en una situación dada, mientras que el afecto es un

proceso de interacción social entre dos o más sujetos, más ligado al concepto del cerebro social. Nuestro foco de estudio se centra en determinar cómo el afecto puede ser un factor crucial para el neurodesarrollo, ya que activa gran parte del proceso neuronal y psicológico durante la infancia y adolescencia. Abordaremos el tema desde un enfoque multidisciplinar: la neuroanatomía nos informará de cómo se produce la neurogénesis de la afectividad en el cerebro infantil; la atención temprana pone su énfasis en cómo intervenir de forma preventiva en las alteraciones afectivas que se presentan en algunos síndromes infantiles y desde la neuropsicológica clínica infantil se proponen terapias para rehabilitar la afectividad en trastornos como TDAH, TEA o en niños con Daño Cerebral Adquirido (DAC). La Neurociencia de la Afectividad se convierte en una línea de actuación que ofrece estrategias de evaluación e intervención efectivas a niños y niñas con trastornos del neurodesarrollo mediante la promoción de un desarrollo integral que les posibilite un equilibrio emocional, cognitivo y social, como factor protector para su la madurez neuropsicológica en la etapa adulta.

CS95 BASES NEUROBIOLÓGICAS DEL TEA Y TDAH EN RELACIÓN CON EL CEREBRO EMOCIONAL

Martínez Pérez, S.; Martínez, M.

Instituto Neurociencias (UMH-CSIC), Alicante, Spain

El objetivo es describir los procesos neurales ligados a la formación de sinapsis y circuitos cerebrales del sistema, límbico y el cerebro emocional, para entender su papel en el TEA y el TDAH. La actividad de los circuitos neuronales es la base neurobiológica de la conducta y la actividad mental (emociones, memoria y pensamientos). Los procesos de diferenciación de las células neurales y la formación de circuitos por contactos sinápticos entre neuronas (sinaptogénesis), ocurren en el sistema nervioso central durante las últimas fases del desarrollo prenatal y los primeros meses después del nacimiento. Los Trastornos del Espectro Autista (TEA) y el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) comparten rasgos biológicos, relacionados con alteraciones en los circuitos cerebrales y la función sináptica, de manera muy evidente en las corteza límbica, frontal y parietal, que nos permiten abordar su estudio de forma conjunta. Desde el aspecto neurobiológico el TEA y el TDAH son manifestaciones de anomalías en la formación de circuitos y contactos sinápticos en regiones cerebrales implicadas en la conducta social, especialmente en la corteza cerebral prefrontal. Estas anomalías son causadas por mutaciones en genes involucrados la formación de sinapsis y plasticidad sináptica, la regulación de la morfología de las espinas dendríticas, organización del cito esqueleto y el control del equilibrio excitador e inhibitor en la sinapsis. El TEA y el TDAH son alteraciones funcionales de la corteza cerebral, que presentan anomalías estructurales en la disposición de las neuronas, en

el patrón de conexiones de las columnas corticales y en la estructura de las espinas dendríticas. Estas alteraciones afectan fundamentalmente a la corteza prefrontal y sus conexiones, destacando el sistema límbico con su papel en el desarrollo emocional.

CS96 INTERVENCIÓN TEMPRANA EN TRASTORNOS DEL ÁREA AFECTIVA ASOCIADAS A SÍNDROMES NEUROPSICOLÓGICOS INFANTILES

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

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

En la actualidad, existe una base científica muy sólida que demuestra que el neurodesarrollo óptimo tiene una estrecha relación no sólo con la genética, sino también con el ambiente de estimulación y afectividad que rodea al niño, influyendo decisivamente en la mayor producción de sinapsis neuronales y, por tanto, en la mayor integración de las funciones cerebrales. El primer factor que hace la diferencia en la primera infancia está relacionado con la vinculación afectiva inicial de los padres con su hijo/a y el desarrollo de su rol de educadores, como elementos vitales para el crecimiento y desarrollo del cerebro. En diversos trastornos del neurodesarrollo aparece afectada el área afectiva (TEA, TDAH, DI). El proceso del duelo por el que pasa la familia para poder aceptar las dificultades del menor impacta en la calidad de la relación afectiva entre el niño/a y sus familiares más directos, pudiendo alterar el tipo de apego que se establezca entre ellos. Desde Atención Temprana el objetivo fundamental es fomentar un buen vínculo afectivo del menor con su entorno para promocionar el desarrollo infantil en un ambiente seguro que garantice una crianza saludable. Este trabajo presenta un programa de intervención dirigido a una familia con un menor TEA, de 22 meses. El objetivo principal es promocionar el neurodesarrollo de la afectividad por doble vía: 1. La intervención psicoeducativa con los padres ayudándoles para superar el proceso de duelo, estableciendo un tipo de apego seguro; 2. La estimulación neurocognitiva con el menor incidiendo en las conductas sociales y de expresión de afectividad en su entorno inmediato. Los resultados reflejan una mejora en el área socioafectiva, adquiriendo conductas prosociales. Asimismo, estos resultados se reflejan de igual manera en el resto de áreas, al tener mejor y mayor interacción con su entorno, por tanto, mayores oportunidades de aprendizajes. Vemos necesario contrastar el estudio aplicándolo durante un periodo de tiempo más amplio y en mayor población.

CS97 ALTERACIONES AFECTIVAS-EMOCIONALES EN NIÑOS CON TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO Y TUMOR EN FOSA POSTERIOR. ESTUDIO DE CASOS

Gómez, M. J.; Núñez Pérez, V.

Clínica UNER, Alicante, Spain

El traumatismo craneo-encefálico (TCE) y los tumores son lesiones más frecuentes en la infancia y

generan un efecto acumulativo a medida que avanza el desarrollo del niño. Siendo, por tanto, importante el estudio de las alteraciones afectivas-emocionales en niños con TCE y tumor. El objetivo es conocer la evolución y diferencias de las alteraciones afectivo-emocionales en niños entre 6 y 15 años, con TCE y tumor. Se valoraron 6 niños antes y después del tratamiento. La observación directa, valoración neuropsicológica, información familiar y educativa, son los métodos actuales. Las alteraciones afectivo-emocionales interfieren en el desarrollo de los niños a partir de los 10 años. Si el niño sufre un TCE con afectación frontal, su sintomatología va a implicar una disminución de su interacción social, una falta de habilidades sociales, así como una baja autoestima. Sin embargo, en niños con tumor en fosa posterior donde la implicación frontal es menor se observa dificultades emocionales ligadas a una menor autoestima influida por el estilo de pensar del entorno y por la comparación entre iguales. No es posible llegar a un perfil único, ya que se requiere de un estudio mayor con pruebas más específicas a nivel emocional, comparando edades y lesiones. No resulta fácil obtener un perfil que permita conocer o anticipar la posible implicación o «normalidad». Estos niños se encuentran en entornos muy controlados, con normas que cumplir y pautas muy claras. A medida que se desarrollan e interactúan con otros entornos, adquieren nuevas habilidades o se quedan limitados con las que han adquirido, no siendo posible llegar a la normalidad a la que estamos acostumbrados en niños sin lesiones.

CS98 INTERVENCIÓN NEUROPSICOLÓGICA EN NIÑOS CON TRASTORNOS PSICOAFECTIVOS. ESTUDIO DE CASOS

Hidalgo Berutich, S.

Centro de Psicología AVANZA, Málaga, Spain

Las últimas investigaciones de la neurociencia en el ámbito de la afectividad abren un campo interesante de actuación en el área del neurodesarrollo con alteraciones emocionales y motivacionales. Desde la neuropsicológica clínica infanto-juvenil se describen terapias para rehabilitar la afectividad en niños que presentan TDAH, TEA o TND. Estos trastornos tienen en común una evidente disfunción en el circuito mesolímbico, amígdala y corteza prefrontal ventrolateral que explicarían, desde punto de vista neurobiológico, el mal funcionamiento en el desarrollo de la afectividad y su impacto en los procesos de adaptación personal, social y familiar del niño. Nuestra propuesta se basa en un programa de Neurociencia Afectiva del TDAH. El objetivo principal ha sido fortalecer algunas funciones ejecutivas (FFEE) alteradas, como: 1) déficit en el procesamiento emocional, asociado con las dificultades en relaciones sociales; y 2) Expresión, regulación y toma de conciencia emocional, asociadas con conductas comórbidas de ansiedad-depresión. El plan de intervención se ha aplicado a 12 niños y niñas de 5 a 18 años, durante 12 meses. El procedimiento ha consistido en desarrollar el Método AVANZA mediante 1 sesión grupal/semana, junto con la implicación

de la familia. Las FFEE entrenadas se han centrado en estrategias para mejorar: a) deficiencias en el procesamiento de la recompensa; b) inestabilidad en la motivación intrínseca; y c) excesiva labilidad o reactividad emocional a situaciones sociales de burlas, fracaso, entre otras. Los resultados obtenidos indican una mejoría en el conocimiento de las emociones, afrontamiento de situaciones negativas, mejora en conductas de adaptación social, aumento de autoestima y reducción de respuestas de ansiedad-evitación. En conclusión, en los niños con TDAH no sólo hay que intervenir sobre los procesos cognitivos sino también en los aspectos afectivos que pueden estar alterados. Para ello es necesario evaluar y tratar las alteraciones neuroafectivas en la práctica clínica y continuar con la investigación desde la Neurociencia afectiva.

S25 INTO THE REAL-WORLD IMPLEMENTATION: DELIVERING INTERVENTIONS IN REAL-WORLD SETTINGS TO PROMOTE THE WELL-BEING OF CHILDREN AND FAMILIES

Chair/Coordinador: Pinto, R.

Universidade do Porto, Porto, Portugal

«We have not inherited this land from our ancestors; rather we have borrowed it from our children.»
(Kenyan Proverb).

Society thrives when it invests in the well-being of children and families. In rearing our children directly as parents or collectively as a society, we inhabit a territory that borrows their future. The investment in interventions in natural settings that foster children's development and families' well-being becomes an investment from precious borrowed capital. Lifelong well-being is a vision to be brought to reality through the efforts of all those engaged in children's development and education. In this symposium, researchers will present their findings on interventions implemented in real-world settings to promote the well-being of children and families. Which interventions have been implemented in real-world settings? How have they contributed to increasing the well-being of children and families? What are the facilitators and barriers when implementing such interventions in real-world dynamics? All children should have the support and opportunities they need to reach their full potential, and caregivers and educators should have the necessary resources to foster such development. Real-world implementation is fundamental to making effective interventions widely available and consequently improving the lives of children and their families. However, several studies have highlighted the gap between our knowledge of effective interventions and what children and families receive in practice. The transferability of these interventions from research into real-world settings is complex and scarcely understood. A variety of interrelated barriers and facilitators to implementing interventions

in the real world have been recognized, including the attitudes of providers, the characteristics of the target populations, organizational factors, and resource availability. Despite the extensive evidence of the efficacy of interventions to promote the well-being of children and families, there have been numerous calls for more applied research to better understand how those interventions are delivered in the real-world environments of schools, clinics, communities, and other contexts. With this symposium, we expect to promote the scientific debate based on evidence from the real world, disseminating research that fills knowledge gaps and contributes to fostering and sustaining improvements in the lives of children and families that will make a meaningful difference and transform society today and tomorrow.

CS99 EVALUATION OF THE PARENTING SUPPORT PROGRAM "GROWING UP TOGETHER PLUS" FOR PARENTS OF YOUNG CHILDREN WITH DISABILITIES

Tokić Milaković, A.; Pečnik, N.

University of Zagreb, Zagreb, Croatia

In the last decade, the provision of parenting support programs is gradually increasing in Croatia. Although the importance of providing empirical evidence for their effectiveness is strongly emphasized, evaluation studies are lacking. "Growing Up Together Plus" (Pečnik et al., 2014) is a selective parenting support program developed in response to needs of parents with a young child with developmental disabilities (CWD). The program is manualized, structured in 11 weekly sessions for groups of 8 to 12 parents, and led by two trained co-facilitators. This study aims to provide evidence on the extent, direction and quality of changes in parents' cognitions and interaction with their CWD after completion of the program. Both quantitative and qualitative data are used in a pre-post intervention study design with 468 parents who have completed the program between 2014 and 2023. Pre-test was conducted just before starting the program and post-test immediately after completing the last session. Instruments included: *The Parenting Morale Index* (Trute & Hiebert-Murphy, 2005), *Sense of parental incompetence subscale from Sources and Intensity of Parenting Stress* (Profaca & Arambašić, 2004); *Family Needs Survey* (Bailey & Simeonson, 1988) and *Parental Interactions with the Child* (Pečnik & Starc, 2010). At the last session parents also responded to the open-ended question: "What do you consider the most useful benefit for yourself from participating in the workshops?". Results of the pre-post comparison reveal higher parental moral, lower stress due to the sense of incompetence, less negative interactions with the CWD, lower need for support in dealing with CWD and the social environment after the program. Thematic analysis (Braun & Clarke, 2006) of qualitative data shows that parents perceive a wide range of benefits from participation in the program. Results suggest "Growing Up Together Plus" may be effective in supporting parents of CWD and provide directions for improvements.

CS100 PROMOTING PROTECTIVE FACTORS FOR PSYCHOLOGICAL HEALTH AND LIFE SATISFACTION THROUGH MINDFULNESS IN PRE-ADOLESCENCE

Magalhães, S.

Universidade do Porto, Porto, Portugal

Pre-adolescence is a vulnerable period marked by numerous developmental changes. During this period, youth face several risks that may cause heightened psychological distress along with difficulties in the regulation of attention and emotions. Educational mindfulness-based programs (MBPs) in school contexts are deemed a popular way to enhance pre-adolescents' psychological health and life satisfaction. However, available research is not only scarce and methodologically limited but also far from informing about the most effective training dosage. The twofold aim of this study was: a) to analyze and compare the effects of two 16-week-MBP with different implementation dosages: daily (i. e., 1 long plus 4 short lessons per week) vs. weekly (i. e., 1 long lesson per week), and b) to evaluate the moderating role of baseline scores, age, gender, and socioeconomic status on MBPs effects. We used a quasi-experimental design with three groups of Portuguese sixth graders: daily MBP group ($n = 38$), weekly MBP group ($n = 31$), and active control group ($n = 37$). Before and after the implementation, we assessed students' attentional control (attentional focus and attentional shift), emotional regulation (cognitive reappraisal and expressive suppression), psychological distress (depression, anxiety, and stress), and life satisfaction. Analyses of covariance controlling for pre-test scores revealed that the daily MBP group showed lower expressive suppression and stress symptoms as well as higher life satisfaction than the other two groups. Moreover, regardless of the dosage, both MBP groups showed heightened cognitive reappraisal and attentional focus. We also found that MBPs' effects on emotion regulation were moderated by expressive suppression baseline scores, gender, and age. These findings suggested that educational MBPs seem beneficial in school contexts to improve pre-adolescents' attentional control and emotion regulation skills. MBPs with long implementation dosages seemed particularly powerful in fostering pre-adolescents' mental health and life satisfaction in difficult times.

CS101 PROMOTING CULTURAL IDENTITY DEVELOPMENT AMONG STUDENTS AND UNACCOMPANIED IMMIGRANT MINORS: INSIGHTS FROM THE IMPLEMENTATION OF THE IDENTITY PROJECT IN ITALY

Ceccon, C.; Moscardino, U.

University of Padova, Padova, Italy

Achieving a sense of clarity concerning one's own cultural identity is a crucial developmental task in adolescence, especially in ethnically diverse societies (Phinney, 1989; Umaña-Taylor, 2016). Indeed, previous

research indicates that a positive cultural identity is linked to better outcomes in terms of psychological well-being, peer relationships, and academic performance (Rivas-Drake et al., 2014). To promote cultural identity formation processes, Umaña-Taylor and Douglass (2017) developed the Identity Project (IP), a school-based, 8-week curriculum designed to engage minoritized and majoritized students in reflections and activities concerning their heritage culture(s). Several studies have demonstrated efficacy of the IP for the US student population (Sladek et al., 2020; Umaña-Taylor et al., 2018a, 2018b), whereas less is known about its usefulness in the European school context (Juang et al., 2022) and in non-formal educational settings. The aim of this paper is to examine lessons learnt from adapting and implementing the IP in Italy, a multicultural society which represents one of the main points of entry for immigrants into the European Union. Specifically, we will address the salience, feasibility and cultural appropriateness of the IP as adapted for adolescents attending multi-ethnic classrooms (Study 1) and for unaccompanied immigrant minors (UIMs) living in residential homes (Study 2). For Study 1, participants included 747 adolescents ($M_{\text{age}} = 15$ years; $SD = .68$; 53% girls; 31% of immigrant descent) attending 45 ethnically diverse classrooms within 6 upper secondary schools in Northern Italy. For Study 2, participants were 31 male UIMs ($M_{\text{age}} = 17$ years; $SD = .75$) who had recently migrated from 5 different countries of origin (Albania, Egypt, Kosovo, Morocco, and Tunisia) and were hosted in second-line residential facilities. In both studies, qualitative feedback was collected after intervention implementation through focus group discussions with high school students and teachers (Study 1), and with UIMs, social workers, and linguistic-cultural mediators (Study 2). Qualitative analysis of focus groups data indicated that, in Study 1, recurrent themes among students were curiosity and appreciation of their heritage cultures, together with a deeper understanding of their multifaceted identities. Teachers reported an increase in cohesion among classmates and the good fit of the intervention with other school activities, but they also pointed out some organizational difficulties, e.g., lack of continuity with respect to the teacher's participation in all sessions. In Study 2, UIMs emphasized the importance of tackling topics such as discrimination and inter-ethnic relations, as well as developing more cultural competence to integrate in the local Italian environment. Social workers and linguistic-cultural mediators welcomed the opportunity to better understand this aspect of the participants' identity and also to reflect on their own cultural background(s); suggestions for improvement were also provided. Overall, our findings lend support to the salience, feasibility, and cultural appropriateness of the IP in promoting cultural identity formation and positive inter-ethnic relationships among adolescents in both formal and non-formal educational settings in Italy, although adaptation to the local context and specific population is essential to respond to a perceived need, ensure participation, and ultimately increase intervention efficacy.

CS102 HOW CAN THE IMPLEMENTATION OF EVIDENCE-BASED PARENTING INTERVENTIONS THRIVE IN REAL-WORLD SETTINGS? FINDINGS FROM A SCOPING REVIEW

Pinto, R.; Canário, C.; Leijten, P.; Rodrigo, M. J.; Cruz, O.
Center for Psychology at the University of Porto, Universidade do Porto, Porto, Portugal

Promoting and protecting children's rights is a public health priority and supporting parents through evidence-based parenting programs is a recognized strategy to achieve this. Parenting programs improve parents' knowledge, skills, and confidence, allowing them better supporting their children throughout their development. Even though it is acknowledged that the high-quality implementation of parenting programs is particularly challenging in real-world community settings, there is also limited knowledge of how the programs are implemented in these settings. The difficulties that preclude an adequate implementation can limit the potential for children and their families to benefit from advances. This scoping review aimed to map evidence on how evidence-based parenting programs have been implemented under real-world conditions and identifies gaps in our understanding of these implementation processes. The review followed the methodological framework described by the Joanna Briggs Institute. A systematic literature search was performed on a total of 12 electronic databases, grey literature, and the reference lists of the included studies. Of the 1,918 results identified, 145 studies were included in the review. The results mapped the evidence on the implementation of 53 different parenting programs in a broad range of community settings and synthesized the report of several implementation outcomes. Most programs were implemented with families engaged with family-support agencies (whether mental health institutions or social services) due to being in situations of psychosocial risk. Findings suggested the need for a more detailed description of the program's implementation, allowing the process evaluation and the study replication. Increasing the attention paid to the implementation process facilitates real-world implementation of parenting programs in the future. Future studies should assess the impact of adaptations and practitioners' characteristics and the cost-effectiveness and sustainability of programs.

S26 DOLOR CRÓNICO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

Chair/Coordinador: Miró, J.; Roman, J.; Sánchez-Rodríguez, E.; Solé Pijuan, E.
Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain

El dolor es una experiencia común en los niños y adolescentes. En el caso del dolor crónico, la investigación ha demostrado que la prevalencia no solo es elevada (Huguet y Miró, 2008) sino que va en aumento (Roy et al., 2022), también la prevalencia de los casos más graves (Miró et al., 2022). De hecho, la Organización Mundial de la Salud considera al dolor crónico una enfermedad en sentido estricto (Organización Mundial de la Salud, 2020). La

investigación también ha mostrado que una de las principales barreras para un efectivo manejo del dolor crónico es la falta de formación de los profesionales. Por tanto, uno de los pasos más importantes y decisivos para mejorar el estado de cosas es, precisamente, facilitar la formación y promover que los resultados de las investigaciones traspasen los muros de los laboratorios. Este simposio cumple con esta función. Por una parte, aspira a promover el interés y la sensibilidad por el problema del dolor crónico en una comunidad de profesionales especialmente interesados en mejorar la calidad de vida de la población infantil y juvenil. Y, por otra, pretende compartir datos de investigaciones que redunden en beneficio del ejercicio de la profesión, y con el cuidado que recibe la población infanto-juvenil con dolor crónico. El simposio cuenta con 4 intervenciones. La primera, introductoria, mostrará datos recientes sobre el problema, se discutirán sus implicaciones y se planteará de forma breve las posibilidades de acción. La segunda presentará un instrumento de evaluación que ha de facilitar el diagnóstico y la evaluación de esta población. La tercera tratará el proceso de transición del dolor agudo al dolor crónico, y para ello se centrará en un caso particular como es el dolor quirúrgico. La cuarta está relacionada con una población particularmente desatendida, como es el de las personas con discapacidad intelectual severa, que mostrará una propuesta de evaluación y de formación para los cuidadores.

CS103 DOLOR CRÓNICO EN LA POBLACIÓN INFANTIL Y JUVENIL: UNA AMENAZA SILENCIOSA

Miró, J.

Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain

El dolor es una experiencia común en la población infantil y juvenil. En el caso del dolor crónico, la investigación ha demostrado que la prevalencia no solo es elevada, sino que va en aumento. Tras más de 15 años del primer estudio epidemiológico sobre dolor crónico en población general realizado en nuestro entorno, la Cátedra de Dolor Infantil de la Universitat Rovira i Virgili ha realizado un nuevo estudio para actualizar los datos. En la primera oleada, participaron 1.115 estudiantes (56% niñas; edad: $M = 11,67$; $SD = 2,47$; rango = 8 a 18 años), aunque se trata de un estudio longitudinal, así es que el estudio continúa. Brevemente, los datos mostraron que la prevalencia de dolor crónico (DC) y de dolor crónico de alto impacto (DCAI) era del 46 y el 5%, respectivamente, mayor en las niñas y aumentaba con la edad. Los participantes con DCAI informaron una mayor intensidad y frecuencia del dolor que aquellos con DC pero sin DCAI. Además, los participantes con DCAI informaron menor movilidad, mayor fatiga, peor calidad del sueño, más síntomas de ansiedad y depresión, peor función cognitiva, faltaron más días a la escuela e indicaron un peor desempeño escolar percibido. Conocer mejor la naturaleza de estas condiciones ha de permitir desarrollar intervenciones más efectivas con las que ayudar a esta población y, por lo tanto, ayudar a reducir su impacto a largo plazo.

CS104 LA ESCALA GRADUADA DE DOLOR CRÓNICO: ¿LA RESPUESTA A LOS PROBLEMAS QUE PLANTEA EL DIAGNÓSTICO DEL DOLOR CRÓNICO EN LA POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL?

Roman Juan, J. (1); Solé Pijuan, E. (1); Sánchez Rodríguez, E. (1); Castarlenas Solé, E. (1); Jensen, M. P. (2); Miró Martínez, J. (1)
(1) Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain, (2) University of Washington, Seattle, United States

La Escala Graduada de Dolor Crónico (GCPS, por sus siglas en inglés) fue desarrollada originalmente para clasificar la gravedad de las condiciones de dolor crónico en adultos y cuenta con una gran cantidad de evidencia que respalda su validez y fiabilidad. Además, varios estudios respaldan la aplicabilidad y validez de versiones adaptadas de la GCPS para clasificar la gravedad del dolor crónico en niños y adolescentes. Considerando los avances en los estudios sobre métricas del dolor, así como las nuevas definiciones operativas de dolor crónico y dolor crónico de alto impacto, recientemente se ha desarrollado una versión revisada de este instrumento (es decir, GCPS-R) para su uso en adultos. Desde la Cátedra de Dolor Infantil de la Universitat Rovira i Virgili nos propusimos adaptar la GCPS-R para su uso en población infantojuvenil (P-GCPS-R) y evaluar la validez concurrente de la medida adaptada. En este estudio, mil quinientos sesenta y cuatro niños y adolescentes (55% niñas; 8-18 años) completaron la P-GCPS-R y contestaron a una encuesta con medidas sobre salud física, síntomas de ansiedad y depresión, estrategias de afrontamiento del dolor y acerca de las limitaciones en su actividad por causa del dolor. Los resultados mostraron que el 14% de los participantes tenían dolor crónico, de los cuales el 37% (5% de la muestra total) tenía dolor crónico leve, el 45% (6% de la muestra total) tenía dolor crónico molesto y el 18% (3% de la muestra total) tenía dolor crónico de alto impacto. Los participantes sin dolor crónico y aquellos con dolor crónico leve no mostraron diferencias significativas en ninguna de las medidas del estudio. Los participantes con dolor crónico molesto y dolor crónico de alto impacto informaron de peor salud física, más síntomas de ansiedad y depresión, de pensamientos catastróficos ante el dolor y de limitaciones de la actividad en comparación con aquellos con dolor crónico leve. Los participantes con dolor crónico de alto impacto informaron de más limitaciones en su actividad que aquellos con dolor crónico molesto. Los hallazgos respaldan la validez concurrente de la P-GCPS-R para su uso en población infantojuvenil.

CS105 ¿ES FACTIBLE PREVENIR EL DOLOR CRÓNICO POST-QUIRÚRGICO? DUDAS, DATOS Y UN RETO

Sánchez Rodríguez, E.

Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain

El dolor crónico postquirúrgico es un problema de salud con un gran impacto social: aproximadamente el 20% de todos los niños y adolescentes sometidos a cirugía desarrollarán dolor crónico postoperatorio. A pesar de su relevancia, se trata de un problema poco estudiado en población pediátrica. Los datos dispo-

nibles sugieren que existen algunos factores de tipo psicosocial que estarían influyendo en el desarrollo y mantenimiento del dolor después de una intervención quirúrgica. Es importante destacar que estos factores de riesgo suelen ser modificables, por lo que existe un gran potencial para el desarrollo de programas preventivos para evitar la transición del dolor agudo al crónico o para reducir el impacto en la vida de los pacientes cuando ya se ha desarrollado. Sin embargo, todavía no existen programas preventivos que aborden las necesidades de los niños y adolescentes. Por tanto, el objetivo de esta intervención será mostrar la evidencia existente acerca de los factores de riesgo para el desarrollo de un dolor crónico postquirúrgico, así como presentar un programa preventivo que se encuentra actualmente en fase de desarrollo y validación.

CS106 LA EVALUACIÓN DEL DOLOR EN JÓVENES CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL GRAVE: RETO Y OPORTUNIDAD

Solé Pijuan, E.

Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain

Los niños/as y adolescentes con discapacidad intelectual grave también sufren dolor, pero a menudo debido a dificultades comunicativas no pueden informar sobre este dolor de forma adecuada. En consecuencia, el dolor en estos niños/as a veces es infradiagnosticado, lo cual puede hacer que no reciban el tratamiento apropiado. En esta sesión vamos a ver como a partir del Proyecto de Investigación PAINTOO queremos ayudar a mejorar la evaluación del dolor de estos jóvenes y así mejorar su calidad de vida. Concretamente, vamos a hablar de las necesidades y dificultades de los cuidadores y profesionales a la hora de evaluar el dolor de estos jóvenes y también de los instrumentos disponibles y de una propuesta de evaluación. En relación con las necesidades de cuidadores y profesionales se presentarán los resultados de un estudio cualitativo mediante grupos focales donde se recogen las opiniones de los principales cuidadores de estos jóvenes y también de los profesionales de la salud que los atienden como por ejemplo enfermeras/os, médicos, fisioterapeutas o psicólogos. También se hablará de la validación de un instrumento en población española para evaluar el dolor en estos jóvenes con dificultades comunicativas. Finalmente, se presentará una nueva herramienta de evaluación del dolor de estos jóvenes para los cuidadores y profesionales.

S27 DIGITAL MENTAL HEALTH: ECOLOGICAL MOMENTARY ASSESSMENT AND GAMIFIED THERAPEUTIC TOOLS FOR YOUTHS

Chair/Coordinador: David, O. (1); Iuga, I. (1); Bretón-López, J. (2)

(1) Babeş-Bolyai University, Cluj-Napoca, Romania, (2) Universitat Jaume I, Castellón, Spain

Mental health problems in youths are a major concern with negative impact for their future development as adults. Thus, efforts are needed in order to better respond to children and adolescents' needs

in a way that is effective, suits their preferences and is of interest for them. In this symposium we aim to present newly developed mobile apps that can assess emotional experiences and behaviors in real life and in simulated gamified situations, along with their validation results. These innovative methods can be especially useful for the psychological therapy with children and adolescents and their families. The first presentation will be done by Dr. Oana David on the reliability and validity of the evaluation modules from the RETHink therapeutic game with regard to the assessment of emotion regulation abilities in youths and the personalizing of the therapeutic game. The second presentation will be done by Mrs. Ioana Iuga and will refer to the integrative RETHink EMOTIONS platform with its experience momentary assessment (EMA) and intervention tools, Mood Wheel and Psypills. The third presentation will be done by Dr. Juaní Bretón-López on apps that can be used as support tools for the EMAs for tracking several psychological variables in youths, such as outcome variables and mechanisms of change, with their unique benefits. In the fourth presentation, Dr. Juaní Bretón-López will present a study about the use of EMAs in a psychological clinic and the main experiences informed by the families and therapists during the use of these technologies in the treatment of psychological disorders.

CS107 ECOLOGICAL MOMENTARY ASSESSMENT WITH CHILDREN AND ADOLESCENTS: AN STUDY ABOUT FAMILIES' EXPERIENCES

Bretón López, J. M.

Universitat Jaume I, Castellón, Spain

Ecological momentary assessment (EMAs) to investigate experiences and behaviour in real-world settings is crucial in order to be able to collect real-time data in people's natural environments (Hawker et al., 2021) and allows the study of children and adolescents' everyday lives like never before. In clinical psychology, apps can be used as support tools for the EMAs of several psychological variables (i.e., outcome variables and mechanisms of change) altogether at the patient's own pace without the need to travel to the clinic or laboratory, and the information can be sent to the clinicians in real time to make rapid adaptations to the intervention. These innovative methods can be especially useful for the psychological therapy with children and adolescents and their families. This work presents the use of EMAs in a psychological clinic and the main experiences informed by the families during the use of these technologies in the treatment of psychological disorders.

CS108 THE MOODWHEEL AND PSYPILLS APPS: EXPERIENCE MOMENTARY ASSESSMENT AND INTERVENTION TOOLS FOR YOUTH

Iuga, I. A.; David, O. A.

Babeş-Bolyai University, Cluj-Napoca, Romania

The RETHink EMOTIONS platform is an integrated approach to the assessment and management of

emotional distress using cutting-edge digital tools. The platform encompasses several tools, including the ecological momentary assessment and intervention apps, Mood Wheel and PsyPills, which have been developed based on evidence-based cognitive-behavioral therapy (CBT) and positive psychology processes. Mood Wheel is a mobile-based app that uses experience sampling procedures to assess users' current and previous levels of distress and positive emotions. The app uses a circular arrangement of discrete emotion states based on the three aspects of valence, arousal, and functionality to create the mood wheel. In addition, the app measures heart rate variability to further illustrate the physiological correlates of emotional states and includes other behavioral parameters such as accelerometer (for steps counting). PsyPills is a standalone ecological momentary intervention based on the concept of "psychological pills," which draws a comparison to personalized medicine. The app provides tailored recommendations for emotion regulation strategies based on evidence-based CBT and positive psychology processes. Research supports the evidence-based nature of these tools, with studies showing that internet- and computer-based cognitive-behavioral therapy (i/cCBT) interventions, such as PsyPills, provide outcomes equivalent to in-person CBT in both adult and adolescent samples. In addition, research has shown that experience sampling procedures, such as those used in Mood Wheel, are effective in assessing emotional states and can lead to improvements in emotional regulation. Overall, the REThink EMOTIONS platform provides an innovative and evidence-based approach to emotional distress management that is accessible and convenient for users.

CS109 ECOLOGICAL MOMENTARY ASSESSMENT WITH CHILDREN AND ADOLESCENTS: AN STUDY ABOUT THERAPISTS' EXPERIENCES

David, O. (1); Bretón López, J. M. (2)

(1) Babes-Bolyai University, DATA Lab, Cluj-Napoca, Romania, (2) Universitat Jaume I, Castellón, Spain

Ecological momentary assessment (EMAs) to investigate experiences and behaviour in real-world settings is crucial in order to be able to collect real-time data in people's natural environments (Hawker et al., 2021) and allows the study of children and adolescents' everyday lives like never before. In clinical psychology, apps can be used as support tools for the EMAs of several psychological variables (i. e., outcome variables and mechanisms of change) altogether at the patient's own pace without the need to travel to the clinic or laboratory, and the information can be sent to the clinicians in real time to make rapid adaptations to the intervention. These innovative methods can be especially useful for the psychological therapy with children and adolescents and their families. This work presents the use of EMAs in a psychological clinic and the main experiences informed by therapists during the use of these technologies in the treatment of psychological disorders.

S28 FACTORES MEDIADORES DE LA RELACIÓN ENTRE LA CALIDAD DE LOS VÍNCULOS DE APEGO, LA SALUD MENTAL Y EL BIENESTAR EN JÓVENES

Chair/Coordinador: Guzmán González, M. (1); Moya Vergara, R. (1); Escobar-Cayo, N. (2)

(1) Universidad Católica del Norte, Antofagasta, Chile, (2) Universidad Santo Tomás, Antofagasta, Chile

La teoría del apego es un marco conceptual sólido que permite comprender diversos aspectos del funcionamiento individual y relacional, existiendo abundante evidencia acerca de la asociación entre la inseguridad del apego e indicadores de bienestar y salud mental tanto en población adulta como infantojuvenil. El presente simposio presenta tres estudios que tienen por objetivo identificar factores mediadores y moderadores de la relación entre el apego y la salud mental e indicadores de bienestar subjetivo en jóvenes y adolescentes heterosexuales como también pertenecientes a las diversidades sexuales. Particularmente, se examinará el rol mediador de la calidad de la relación de pareja entre el apego y la sintomatología depresiva en jóvenes. En un segundo estudio, cuyo foco está puesto sobre jóvenes LGBT, se examina el rol mediador de un estresor minoritario como es la homonegatividad internalizada en la asociación apego y depresión, mientras que en un último estudio se analiza el rol mediador del optimismo y la esperanza en la asociación entre el apego a los padres y la afectividad negativa.

CS110 ¿SI ESTAMOS BIEN, ESTOY BIEN? EL ROL MEDIADOR DE LA CALIDAD DE LA RELACIÓN DE PAREJA EN LA ASOCIACIÓN ENTRE EL APEGO Y LA SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN JÓVENES

Guzmán González, M. (1); Casu, G. (2); Valarezo, O. (1)

(1) Universidad Católica del Norte, Antofagasta, Chile, (2) University of Bologna, Bologna, Italy

Una de las formulaciones conceptuales más sólidas para comprender el funcionamiento individual y relacional es la teoría del apego de Bowlby (1982). Al respecto, existe abundante evidencia que vincula la seguridad en el apego con indicadores de salud mental, entre ellos la sintomatología depresiva, sin embargo, los mecanismos que median tal asociación requieren de mayor exploración. El presente estudio examinó el rol mediador de la calidad de la relación de pareja en la asociación entre el apego y la sintomatología depresiva en adultos chilenos. Se llevó a cabo un estudio transversal en que 504 jóvenes, quienes completaron el Cuestionario de Experiencias en Relaciones Cercanas, junto a otros instrumentos de auto-informe, orientados a evaluar la satisfacción, la intimidad emocional, la confianza diádica, la sexualidad positiva y la sintomatología depresiva. Los resultados obtenidos mediante modelos de ecuaciones estructurales dan cuenta que la inseguridad en el

apego se asoció a mayor sintomatología depresiva y que la percepción de una mejor calidad de la relación de pareja media esta asociación. Se discuten las implicancias teóricas y clínicas de estos hallazgos.

CS111 LA HOMONEGATIVIDAD INTERNALIZADA COMO MEDIADORA DE LA ASOCIACIÓN ENTRE EL APEGO Y LA SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN JÓVENES LGB

Moya Vergara, R. M.

Universidad Católica del Norte, Antofagasta, Chile

Estudios a nivel internacional indican que las y los jóvenes LGB presentan peores indicadores de salud mental que sus pares heterosexuales, lo cual es explicado desde el marco de la teoría del estrés de minorías, a partir del hecho de estar insertos en una cultura que privilegia las relaciones heteronormadas, donde la internalización de actitudes negativas hacia la propia orientación sexual, fenómeno conocido como homonegatividad internalizada, aumenta el riesgo de presentar mayores problemas de salud mental. Al mismo tiempo, la evidencia acumulada desde el marco de la teoría del apego documenta la relación que existe entre la inseguridad del apego y mayor presencia de problemas de salud mental. En un intento por integrar ambas perspectivas, el presente estudio analiza el potencial rol mediador de la homonegatividad internalizada (HI) entre la inseguridad en el apego y la presencia de sintomatología depresiva. Con tal objetivo, se realizó un estudio transversal basado en mediciones de auto-reporte, en el que participaron 398 jóvenes autoidentificados como gays, lesbianas y bisexuales. Los resultados obtenidos revelaron que tanto la ansiedad como la evitación en el apego se asociaron a mayor HI y mayor sintomatología depresiva. Asimismo, la HI se relacionó con más síntomas depresivos. El examen de los análisis de mediación evidenció que la HI media la asociación entre la evitación en el apego y la depresión, no así en el caso de la ansiedad en el apego.

CS112 APEGO HACIA LOS PADRES, OPTIMISMO, ESPERANZA Y AFECTIVIDAD POSITIVA

Escobar Cayo, N. I. (1); Guzmán-González, M. (2); Moya Vergara, R. (2)

(1) Universidad Santo Tomás, Antofagasta, Chile, (2) Universidad Católica del Norte, Antofagasta, Chile

El presente estudio tuvo por objetivo evaluar la asociación entre el apego a la madre y al padre, el optimismo, la esperanza y la afectividad positiva en un grupo de adolescentes. Se realizó un estudio de corte transversal, basado en medidas de auto-reporte, en el que participaron 203 adolescentes con edades entre los 13 y los 19 años ($M = 16,22$ años; $DE = 1,79$ años), quienes completaron medidas de apego a la madre, al padre, optimismo, esperanza y afectividad positiva. Los análisis llevados a cabo evidencian que el apego a la madre (mayor confianza, calidad de la comunicación y menor alienación), pero no el apego

hacia el padre, se asoció a mayor optimismo y afectividad positiva, identificándose un efecto de mediación estadísticamente significativo. En cambio, se observó que tanto el vínculo positivo de apego con la madre como con el padre se asoció a mayor esperanza y esta a su vez a mayor afectividad positiva, siendo un efecto de mediación estadísticamente significativo.

S29 AFECTO: IMPLICACIONES EMOCIONALES EN EL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Chair/Coordinador: Sanmartín López, R.

Universidad de Alicante, Alicante, Spain

El estudio del afecto ha aumentado en gran medida durante los últimos años debido a su relación e impacto en gran cantidad de constructos como puede ser la extraversión, autoestima y el neuroticismo, entre otros. A su vez, es conocida la utilidad de las dimensiones afectivas a la hora de diferenciar entre ansiedad y depresión. En este sentido y debido a la importancia que tienen todos estos constructos en el desarrollo de niños y adolescentes, es muy importante analizar las potencialidades de este constructo emocional. Por tanto, el objetivo de esta mesa monográfica será presentar la categorización más comúnmente empleada en la literatura científica acerca del afecto y tratar de profundizar en métodos estadísticos de estudio individual, como es el caso de la creación de perfiles afectivos, para poder aplicarlos en los estudiantes y comprobar las implicaciones de estos. También, se reflexionará acerca de la necesidad de incluir la dimensión afectiva en programas para mejorar la asistencia del alumnado. Del mismo modo, se tratarán de analizar más implicaciones del constructo del afecto a la hora de aplicarlo en otros participantes del proceso de enseñanza-aprendizaje. Con todo, se pretende ahondar en el conocimiento de las dimensiones adaptativas del afecto y en la detección de las dimensiones afectivas que puedan poner en riesgo el correcto desempeño personal, con las consiguientes implicaciones para los profesionales de la educación y de la psicología.

CS113 PERFILES AFECTIVOS LATENTES EN NIÑOS ESPAÑOLES Y SU RELACIÓN CON LA EXTRAVERSIÓN

Sanmartín López, R. (1); Pérez Marco, M. (1); Lagos San Martín, N. G. (2)

(1) Universidad de Alicante, Alicante, Spain, (2) Universidad del Bío-Bío, Chile, Chile

El uso de los perfiles afectivos para detectar aplicación en el desarrollo de los estudiantes está siendo ampliamente utilizado durante los últimos años. Se ha podido demostrar la existencia de cuatro perfiles afectivos teniendo en cuenta la percepción de los individuos ante los propios niveles de afecto positivo (AP) y afecto negativo (AN): perfil autorrealizado (Alto

AP y bajo AN), perfil afectivo alto (Alto AP y Alto AN), perfil afectivo bajo (Bajo AP y Bajo AN) y perfil auto-destructivo (Bajo AP y Alto AN). Diversas variables se han relacionado con estos perfiles, pero no hay mucha investigación acerca de la extraversión. Por tanto, el objetivo del presente estudio será identificar perfiles afectivos a través del análisis de clases latentes y analizar la existencia de diferencias estadísticamente significativas en las puntuaciones de extraversión. La muestra estuvo compuesta por 533 niños españoles de edades comprendidas entre los 8 y 11 años de edad. A través de la escala *Positive Affect and Negative Affect Schedule for Children-Short Form* (PANAS C-SF) y la subescala de Extraversión del *Big Five Questionnaire for Children* (BFQ-C) se obtuvieron las puntuaciones de afecto y Extraversión respectivamente. Tras el análisis de clases latentes y el análisis de varianza multivariado (MANOVA) se descubrieron tres perfiles: autorrealizado, autodestructivo y neutral, y el perfil autorrealizado obtuvo las puntuaciones en extraversión más altas. Por tanto, nuevas experiencias se han encontrado acerca de la identificación de perfiles afectivos en niños y se sigue corroborando la hipótesis de vincular el perfil autorrealizado a dimensiones adaptativas del desarrollo, lo que sigue ayudando a la identificación y aplicación de programas para evitar la aparición de posibles problemas emocionales.

CS114 EL AFECTO EN LOS PROBLEMAS DE ASISTENCIA A LA ESCUELA: REVISIÓN DE PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN

Pérez Marco, M.; Sanmartín López, R.
Universidad de Alicante, Alicante, Spain

Los problemas de asistencia escolar son un constructo que abarca un espectro de diferentes manifestaciones negativas y persistentes de un discente en la asistencia o permanencia en la escuela por causas diversas. El modelo de conceptualización de dicha problemática propuesto por Kearney y Silverman (1990) destaca la presencia de 4 condiciones funcionales dentro de este perfil de alumnado, entre los cuales el primer y segundo factor, 1) evitación de estímulos escolares que provoquen afectividad negativa, y 2) escape de situaciones sociales y/o evaluativas aversivas, hacen referencia a la subproblemática de rechazo escolar, que presenta un afecto negativo en conexión con la aparición de problemas afectivos y emocionales (ansiedad, depresión, rechazo, etc.) ante la asistencia a la escuela. Por este motivo, el presente estudio busca ofrecer una revisión de programas dirigidos a la reducción o erradicación del afecto negativo en casos con asistencia escolar problemática en población infanto-juvenil, centrándose en la categoría de rechazo escolar. Para ello, se ha realizado una búsqueda profunda en las bases de datos Web Of Science, Scopus y el tándem PsycINFO y Psycodoc mediante la instauración de una estrategia de búsqueda común y 5 criterios de inclusión. En consecuencia, se han recogido 26 programas dirigidos a la intervención del rechazo escolar en población con afecto negativo de entre 6 y 18 años, los cuales han sido examinados según 3 niveles de efectividad entre sus resultados

y diferentes aspectos. En definitiva, cabe destacar la importancia de programas integrales, basados en la terapia cognitivo-conductual, que involucren tanto a estudiantes como a familiares, docentes y profesionales, así como que aborden los factores personales y contextuales relacionados con esta problemática desde una perspectiva individualizada.

CS115 INTELIGENCIA EMOCIONAL Y BURNOUT EN UNA MUESTRA DE PROFESORADO

Granados Alos, L. (1); Pérez Marco, M. (2); García Fernández, J. (2)

(1) Universidad Internacional de Valencia, Valencia, Spain, (2) Universidad de Alicante, Alicante, Spain

La Inteligencia Emocional está directamente relacionada con el Desgaste Profesional también llamado Síndrome de Burnout. El Síndrome de Burnout se basa en la incapacidad total de alcanzar éxito en el trabajo, puesto que el trabajador se ve sometido a una situación de estrés crónico generada como resultado de una baja eficacia para ejercer su profesión, que se traduce en una experiencia negativa derivada de una situación estresante. De acuerdo con la literatura científica revisada, se ha observado en profesores de educación secundaria obligatoria que la Inteligencia Emocional es un antecedente en la variable Agotamiento Emocional en el trabajo, variable directamente relacionada con la insatisfacción laboral en el caso de padecer Burnout. Por ello, el objetivo de este trabajo fue evaluar las diferencias en Inteligencia Emocional para profesores con altas y bajas puntuaciones en Agotamiento Emocional. La muestra estuvo compuesta por 925 profesores de enseñanza no universitaria. Los instrumentos utilizados fueron el cuestionario de Inteligencia Emocional (TMMS 24) y el *Maslach Burnout Inventory* (MBI). Los resultados indicaron que los profesores con altas puntuaciones en Agotamiento Emocional manifestaron puntuaciones significativamente más bajas en los niveles de Inteligencia Emocional que aquellos profesores que habían puntuado menos en Agotamiento Emocional. Estos resultados están en consonancia con investigaciones previas que han relacionado a la Inteligencia Emocional directamente con los niveles de desarrollo del Síndrome de Burnout. De esta manera, se concluye que aquellas personas con mayores niveles de Inteligencia Emocional tenderán a desarrollar menos el Síndrome de Burnout.

CS116 SENTIDO DE AUTOEFICACIA EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SUPERIOR DE CHILE Y ARGENTINA

Lagos San Martín, N. G. (1); Pérez Marco, M. (2)

(1) Universidad del Bío-Bío, Chile, Chile, (2) Universidad de Alicante, Alicante, Spain

Como constructo nuclear de la psicología social cognitiva, la autoeficacia ha generado un gran interés científico, esto debido a la influencia que tiene en los pensamientos, sentimientos y acciones de las personas. La literatura señala que un sentido alto de autoeficacia se asocia con una mayor motivación, mejores indicadores de salud mental y un mejor des-

empeño cognitivo. Es por tanto que, en este estudio se pretende determinar los niveles de autoeficacia de estudiantes universitarios de Argentina y Chile, para ello se contó con 442 estudiantes, 228 hombres y 214 mujeres, con edades comprendidas entre 18 y 27 años y una media de 19.9 años. De ellos 201 son de nacionalidad argentina y 241 de nacionalidad chilena. El instrumento utilizado para evaluar es la versión en español de la escala de autoeficacia general, instrumento unidimensional conformado por 10 ítems ubicados en una escala Likert de 5 puntos. El análisis de los datos se hizo a partir de pruebas *t* y *F*. Los resultados indican puntuaciones medias moderadas en ambos grupos; para el estudiantado argentino de $M = 3$; $DE = 0,5$ y para el estudiantado chileno de $M = 3,5$; $DE = 0,5$, estos datos revelan además diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos ($F = 9,56$; $p < 0,001$) con un tamaño del efecto pequeño ($\eta^2 = 0,03$). Estos resultados permiten concluir que las iniciativas para la mejora educativa de estos estudiantes podrían considerar que el estudiantado chileno estaría mayormente motivado hacia el aprendizaje y que por tanto los procesos de aprendizaje podrían incorporar acciones más desafiantes.

CS17 THE UNIFIED PROTOCOL FOR TRANSDIAGNOSTIC TREATMENT OF EMOTIONAL DISORDERS IN CHILDREN: RESEARCH AND NEW DEVELOPMENTS IN PORTUGAL

Chair/Coordinador: Moreira, H.

Universidade de Coimbra, Coimbra, Portugal

The *Unified Protocol for Transdiagnostic Treatment of Emotional Disorders in Children* (UP-C) is a cognitive-behavioral therapy that adopts a transdiagnostic treatment approach to the simultaneous treatment of several emotional disorders (i. e., anxiety and depressive disorders), by addressing shared mechanisms underlying these disorders and applying a common set of strategies (e.g., exposure, mindfulness). It is an extension of the adult UP for children (7-13 years) that delivers the UP core components in an interactive and child-friendly group format with parents' participation. In this symposium, we will present some of the findings from the research projects that the Portuguese UP-C research team is currently developing. In the first communication, we will present the development of a blended version of the UP-C (i.e., a version that includes face-to-face, online self-guided and online therapist-guided sessions), as well as the study protocol for the randomized controlled trial that will be used to test its efficacy. The second communication will address the acceptability of blended psychological interventions for treating children's emotional disorders among parents and mental health professionals. In the third communication, we will present the findings of a pilot study designed to investigate the feasibility and acceptability of a stepped care version of the UP-C in the Portuguese

population. A fourth communication will present the study protocol and feasibility study of a child-centered version of the UP-C. Finally, the findings from the Portuguese efficacy trial of the standard version of the UP-C will be presented.

CS117 ACCEPTABILITY OF BLENDED PSYCHOLOGICAL INTERVENTIONS FOR CHILDREN WITH EMOTIONAL DISORDERS AMONG PARENTS AND MENTAL HEALTH PROFESSIONALS

Gomes Pereira, B. (1); Moreira, H. (1); Santos, D. (1); Góis, A. (1); Pereira, A. M. (2); Caiado, B. (1); Pereira, A. I. (2)

(1) Universidade de Coimbra, Coimbra, Portugal, (2) Universidade de Lisboa, Lisboa, Portugal

The rise of mental health problems in youth due to the COVID-19 pandemic highlights the need for accessible and cost-effective psychological interventions. Blended interventions, combining face-to-face and online sessions, can be an adequate response to the increase of demands in mental health services working with youth. This can be a promising approach, but its adequate dissemination depends on the acceptance of professionals. This study aims to explore the acceptance of and intention to use manualized blended interventions by psychologists and examine its predictors, including previous knowledge, expectancies (i.e., performance expectancy, effort expectancy, social influence, and facilitating conditions) and attitudes towards evidence-based practices. The sample consisted of 76 Portuguese psychologists ($M_{\text{age}} = 37.26$; $SD = 10.47$; 92.1% female) working in mental health services with youths. The participants completed an online protocol to evaluate the different dimensions included in the study. The results show that most participants show a moderate to high acceptance of blended psychology interventions for emotional disorders and intend to use them in the future. Regression analysis shows that performance expectancy and positive attitudes toward evidence-based practices are significant predictors of acceptance of blended interventions and social influence is a significant predictor of both acceptance of and intention to use blended interventions. On the basis of the findings, we emphasize the importance of sharing the findings of blended interventions, of changing people's attitudes toward evidence-based practices and collaborating more closely with organizations and institutions to advance standards that encourage the adoption of this intervention format.

CS118 PILOT STUDY OF A STEPPED-CARE VERSION (UP-C-SC) OF THE UNIFIED PROTOCOL FOR TRANSDIAGNOSTIC TREATMENT OF EMOTIONAL DISORDERS IN CHILDREN IN THE PORTUGUESE POPULATION

Góis, A.; Canavarro, M. C.; Moreira, H.

Universidade de Coimbra, Coimbra, Portugal

The *Unified Protocol for Children – Stepped-Care version* (UP-C-SC) is a transdiagnostic Cognitive-Behavioral

havioral Therapy intervention in two therapeutic steps for children with emotional disorders and caregivers. The present study aims to assess the feasibility and acceptability of UP-C-SC in the Portuguese population. Participants were 18 children (7-13 years of age) with a primary emotional disorder diagnosis, and their parents, who received the UP-C-SC intervention. Participants were assessed at pretreatment and post-treatment through self-report measures assessing the children's symptomatology and its interference and severity. Children and parents also completed questionnaires to assess the feasibility and acceptability of the UP-C-SC intervention (e. g., satisfaction, motivation, engagement in activities).

CS119 UP-C/C: DEVELOPMENT OF A CHILD-CENTERED VERSION OF THE UNIFIED PROTOCOL FOR THE TRANSDIAGNOSTIC TREATMENT OF EMOTIONAL DISORDERS IN CHILDREN – STUDY PROTOCOL AND FEASIBILITY STUDY

Ribeiro Pereira, A. M. (1); Gouveia, D. (2); Paulino, B. (2); Pereira, A. I. (1)

(1) CICPsi, Lisboa, Portugal, (2) Universidade de Lisboa, Lisboa, Portugal

The UP-C/C is a modified, child-centered version of the *Unified Protocol for Children* (UP-C), a transdiagnostic cognitive-behavioral and emotion-focused intervention for school-aged children with emotional disorders. Considering the current limitations of mental health services in Portugal, the UP-C/C was developed to reduce the resources needed for its application, when compared to the standard version of the UP-C. This was achieved by reducing the number of parental sessions. The child-centered version is composed of 15 weekly sessions for children, 3 group sessions for parents, and a meeting with each family before the exposure sessions. Parents also have weekly access to psychoeducational materials, in written and video format. A qualitative study was conducted to explore the experience of parents and children (aged 7 to 12 years) who participated in a pilot study of the UP-C/C and to understand the potential facilitators and barriers to their involvement in the different intervention stages. Of the 14 families initially involved in the program, 13 concluded the intervention (93%), showing overall satisfactory levels of assiduity, and 12 (86%) participated in the current study. Data were collected through semistructured interviews with 17 parents (65% mothers) and submitted to a content analysis. Based on the parent's report, it was possible to identify facilitators of the decision to participate (e. g., means of reference, previous experiences), attendance (e. g., motivation, accessibility/practical reasons, contingencies), active participation (e. g., therapeutic alliance, availability) of parents and children. Obstacles experienced were also identified regarding the decision to participate (e. g., availability, inhibition), attendance (e.g., accessibility/practical reasons, child characteristics), and active participation (e. g., program and task characteristics,

availability). The exploration of these facilitators and obstacles to the parent's and children's involvement informed the results of the intervention and necessary changes to the UP-C/C.

CS120 EFFICACY TRIAL OF THE UNIFIED PROTOCOL FOR TRANSDIAGNOSTIC TREATMENT OF EMOTIONAL DISORDERS IN CHILDREN IN THE PORTUGUESE POPULATION

Caiado, B. (1); Canavarro, M. C. (1); Ehrenreich-May, J. (2); Moreira, H. (1)

(1) Universidade de Coimbra, Coimbra, Portugal, (2) University of Miami, Miami, United States

The *Unified Protocol for Transdiagnostic Treatment of Emotional Disorders in Children* (UP-C) is a cognitive-behavioral and transdiagnostic 15-session group intervention for children aged 6 to 13 years with emotional disorders (i.e., anxiety and mood disorders) and their parents. UP-C aims to reduce the children's anxiety and/or depression by addressing shared mechanisms underlying these disorders. The efficacy of this innovative intervention was only studied for American population. Studies with the Unified Protocol for Adults attest to its effectiveness in European populations, but with the UP-C there are no studies yet. Recently, the first feasibility study was developed in Portugal (in 2022), where it was proved that UP-C is an accepted and feasible intervention to be implemented in Portugal, with high levels of satisfaction, high rates of commitment and low dropout rates. In line with these previous results, this present study aims to conduct, among Portuguese children and their parents, a randomized controlled trial in order to assess the UP-C efficacy by the comparison with an active control group (psychoeducational intervention). Participants included 150 children (6-13 years old; 58.7% girls) with at least one emotional disorder as a primary diagnosis, as well as their parents. Participants were randomly assigned to either the experimental group (77 children and their parents receiving the UP-C) or to an active control group (73 children receiving a psychoeducational intervention - ABC of Emotions). Participants in both conditions completed self-report questionnaires assessing the children's anxiety and depression [The Revised Child Anxiety and Depression Scale (Chorpita et al., 2000)] and the interference of the symptomatology in children's and parents' life [The Child Anxiety Life Interference Scale for children (CALIS-C) and for parents (CALIS-P) (Lyneham et al., 2013)] at baseline, mid-treatment and post-treatment. In addition, therapists assess the severity of the child's disorder at pre-treatment and post-treatment and the rate of improvement at post-treatment [The Clinical Global Impression (CGI) scale (Guy, 1976)]. Descriptive statistics and mixed linear models (SPSS Statistics) were used for data analysis. The results of the present study indicate that UP-C is a significant more effective treatment than a psychoeducational intervention on reducing children's anxiety and depression, as well as the interference and severity of this symptomatology (according to the child's, parents' and therapists' reports). Overall, the results of this clinical trial show

that the UP-C is an effective evidence-based treatment for children with emotional disorders in Portugal.

CS121 DEVELOPMENT AND STUDY PROTOCOL OF THE EMOTION DETECTIVES IN-OUT: A BLENDED VERSION OF THE UNIFIED PROTOCOL FOR TRANSDIAGNOSTIC TREATMENT OF EMOTIONAL DISORDERS IN CHILDREN

Moreira, H. (1); Albuquerque, A. (2); Góis, A. (1); Ribeiro Pereira, A. M. (3); Fonseca, A. (1); Gomes Pereira, B. (4); Caiado, B. (1); Paulino, B. (5); Santos, C. (6); Santos, D. (1); Ehrenreich-May, J. (6); Roberto, M. (2); Canavarro, M. C. (1); Saraiva, M. (5); Vicente, V. (1); Pereira, A. I. (5)

(1) Universidade de Coimbra, Coimbra, Portugal, (2) Centro Hospitalar Tondela-Viseu, Viseu, Portugal, (3) CICPSI, Lisboa, Portugal, (4) Center for Research in Neuropsychology and Cognitive Behavioral Intervention (CINEICC), Coimbra, Portugal, (5) Universidade de Lisboa, Lisboa, Portugal, (6) University of Miami, Miami, United States

Childhood emotional disorders (i. e., anxiety and depressive disorders) are currently a public health concern and, therefore, it is critical to recognize and treat them as early as possible. This communication will present the development of a blended version (i. e., that combines face-to-face and online sessions into one treatment protocol) of the Unified Protocol for Children (the “Emotion Detectives In-Out” program). This program is a manualized cognitive-behavioral therapy for the transdiagnostic treatment of children’s emotional disorders aged between 7 and 12 years that aims to reduce the intensity and frequency of strong and aversive emotional experiences in children, by helping them learn how to confront those emotions and respond to them in more adaptive ways. This communication also intends to present the study protocol of the clinical trial aimed at assessing the efficacy of the program. This trial is designed as a multicenter randomized controlled, parallel-group, two-arm trial, comparing the Emotion Detectives In-Out with an evidenced-based group intervention (Coping Cat) for children with anxiety disorders. The clinical trial is registered at ClinicalTrials.gov (Identifier: NCT05747131, date assigned February 28, 2023). We expect the Emotion Detectives In-Out to be a feasible and efficacious alternative intervention for treating children’s emotional disorders, allowing for a larger increase in children’s access to care. A blended format is expected to overcome common barriers to treatment (e. g., parents’ lack of time to attend regular sessions) and make the intervention more accessible to families.

S31 PROCESOS COGNITIVOS, EDUCATIVOS Y EMOCIONALES EN EL AULA: EL JUEGO DE MESA MODERNO COMO FACILITADOR DE APRENDIZAJES

Chair/Coordinador: Moya Higuera, J.
Universitat de Lleida, Lleida, Spain

Cada vez hay más evidencia de la importancia de las funciones ejecutivas y de la inteligencia emocional en el desarrollo evolutivo de los niños

y niñas. Estas variables parecen ser especialmente relevantes en el ámbito educativo. Así, en esta mesa redonda mostraremos diferentes tipos de investigaciones que hemos realizado, tanto para determinar el tipo de relación entre estas variables como la posible intervención utilizando metodologías lúdicas. Específicamente, el uso de juegos de mesa modernos está integrándose cada vez más en la práctica psicológica y educativa habitual. Académicamente, entendemos como juegos de mesa modernos aquellos que se han editado comercialmente a partir de 1950, poseen un/a autor/a reconocidos y están diseñados teniendo en cuenta mecánicas, dinámicas y estética innovadoras. Pero aún faltan estudios rigurosos sobre su eficacia. Es por ello que en esta mesa redonda presentaremos un primer estudio transversal, con más de 600 niños y niñas evaluados, en los que se demuestra la asociación entre diferentes funciones ejecutivas y competencias educativas básicas. En segundo lugar, se demostrará cómo una metodología basada en comité de expertos puede ayudarnos a identificar los perfiles cognitivos y educativos de diferentes juegos de mesa modernos. role of emotional intelligence between callous-unemotional traits and externalizing behaviours are presented. The importance of intrinsic and extrinsic emotional awareness, antisocial and prosocial use of emotional intelligence in adolescents from risk contexts are emphasized. In the second study, the risk factors for alcohol consumption in adolescents are reported. Evidence is provided about the predictive role of negative family functioning, the relationship with peers, and anxiety regarding risky consumption. In the third study, a model of the moral domain, moral foundations, and family functioning is presented. Socioculturales variables that promote moral development in adolescents can be protective factors against disruptive behaviour. In the last study, the results of a model on the relationship between callous-unemotional traits and symptoms of depression and anxiety in early adolescents are reported. Evidence is provided of resilience resources as mediating variables that could be considered protective factors against internalizing behaviours. In conclusion, this symposium allows us to provide evidence about the importance of identifying risk and protective factors for adolescent mental health. These findings could be used by health professionals for intervention with adolescents.

CS122 RELACIÓN ENTRE FUNCIONES EJECUTIVAS BÁSICAS Y COMPETENCIAS ACADÉMICAS EN PRIMARIA

Simón, J.; Lacomba Arnau, E.; Vita Barrull, N.; Estrada Plana, V.; March Llanes, J.; Moya Higuera, J.
Universitat de Lleida, Lleida, Spain

Anteriores investigaciones han tratado de demostrar la relación entre las funciones ejecutivas y diferentes competencias educativas básicas. Las investigaciones son consistentes en demostrar dicha asociación, aunque no hay tanto consenso en cuál de

las funciones ejecutivas es más importante para cada competencia educativa. En este estudio, se investigó la relación entre funciones ejecutivas y competencias educativas básicas ligadas a matemáticas y lengua en una amplia muestra en infantes de primaria. Se evaluó transversalmente a una muestra de 640 participantes, de edades comprendidas entre 6 y 12 años, con un 45,5% de chicas, procedentes de 6 escuelas diferentes en España. Para evaluar las funciones ejecutivas se administraron la *Keep Track Task* (actualización) y una *Flanker Task* (flexibilidad e inhibición). La evaluación de las competencias educativas se realizó mediante el test *Prediscal*. Finalmente, se utilizó el *Toni-4* para controlar la capacidad cognitiva general. La evaluación se realizó en grupo en horas de clase. Principalmente se encontraron correlaciones significativas entre flexibilidad, actualización y las competencias académicas de matemáticas y lengua. También se realizaron regresiones lineales para determinar la importancia de cada factor, indicando que las variables más relevantes para todas las competencias académicas investigadas fueron la actualización de la información y la capacidad cognitiva general (55% de varianza explicada en las tareas de frases, 56% en la tarea de fluidez matemática y 65% en la tarea de cálculo). La actualización de la información (función ejecutiva) y la capacidad cognitiva general fueron las dos variables psicológicas más relevantes en la predicción de las competencias educativas básicas. Si las funciones ejecutivas se pueden entrenar, la intervención en las mismas podría mejorar las habilidades básicas en matemáticas y lengua. Es necesario tener en cuenta las funciones ejecutivas en los procesos de enseñanza y aprendizaje, y diseñar programas educativos que las consideren.

CS123 PERFIL NEUROCOGNITIVO Y EDUCATIVO DE JUEGOS DE MESA PARA TRABAJAR FUNCIONES EJECUTIVAS Y COMPETENCIAS ACADÉMICAS EN PRIMARIA

Estrada Plana, V. (1); March Llanes, J. (2); Vita-Barrull, N. (2); Moya Higuera, J. (2)

(1) Centre ABCDARI, Lleida, Spain, (2) Universitat de Lleida, Lleida, Spain

Recientes investigaciones han mostrado como podría ser útil la identificación de perfiles neurocognitivos de los juegos de mesa para trabajar las funciones ejecutivas. No obstante, sería interesante para ser incluidos en el aula contar con la identificación de competencias académicas, como serían las competencias matemáticas básicas. El objetivo de esta investigación fue trazar un perfil neurocognitivo y de competencias matemáticas mediante un estudio piloto de comité de expertos. Siguiendo la metodología de Vita-Barrull et al. (2022), se estableció un comité de expertos de 5 personas y un cuestionario diseñado ad hoc. Los criterios de inclusión fueron: *i*) tener experiencia previa con el uso de juegos; *ii*) haber jugado como mínimo 3 veces a cada juego, y *iii*) disponer de un documento con las definiciones operativas de las funciones ejecutivas y las competencias matemáticas. Los juegos de mesa analizados formaron parte de una investigación de intervención presentada en la 4.^a edi-

ción de este mismo congreso (P236). Se analizaron 5 juegos de mesa modernos que teóricamente se habían seleccionado para formar parte del grupo de memoria y 5 juegos de mesa seleccionados para activar las competencias matemáticas básicas. De esta forma, se trata de un análisis posterior a la aplicación de la investigación cuyo objetivo era comparar dos grupos que jugaban, además de un grupo control. Tras el análisis, los resultados sugieren que hubo juegos de mesa en los que había un alto grado de acuerdo al identificar procesos cognitivos concretos. No obstante, en otros juegos, existió un mayor desacuerdo y la identificación de procesos y competencias no detectados en un inicio al elegir los juegos. Es importante trazar perfiles neurocognitivos y de competencias académicas para incluir en intervenciones e investigaciones aquellos juegos de mesa modernos que mejor se ajustarían a los objetivos terapéuticos o hipótesis de investigación.

CS124 CONECTAR JUGANDO EN EL AULA: ENSAYO CONTROLADO ALEATORIZADO SOBRE UNA INTERVENCIÓN CON JUEGOS DE MESA MODERNOS EN PRIMARIA

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

(1) Universidad de Lleida, Lleida, Spain, (2) Centre ABCDARI, Lleida, Spain

Cada vez resulta más importante emplear metodologías activas en el aula para promover un aprendizaje significativo del alumnado. Basándonos en los conocimientos actuales en neuroeducación, sabemos que impulsar el desarrollo de procesos cognitivos como las funciones ejecutivas en el aula puede ser beneficioso tanto a nivel educativo, como cognitivo o personal para el alumnado de primaria. Además, estudios previos sugieren que emplear juegos de mesa modernos con este propósito da lugar a mejoras cognitivas significativas. Por todo ello, el objetivo del presente trabajo fue estudiar el efecto de un programa de intervención escolar con juegos de mesa modernos para el entrenamiento de funciones ejecutivas básicas y habilidades académicas de lectura y matemáticas. Así, se quiso averiguar si incluir juegos en el aula puede ser tan o más beneficioso que seguir con las clases habituales. Mediante un ensayo controlado aleatorizado de clusters, se asignaron grupos-clase equivalentes a grupo experimental y grupo control. Participó un total de 522 niños y niñas en edad escolar (edad media = $8,83 \pm 1,85$; % femenino = 45,5). El grupo experimental realizó un programa de 12 sesiones de juego durante 6 semanas, mientras el grupo control seguía con sus clases sin emplear juegos de mesa. Ambos grupos fueron evaluados antes y después con tareas de rendimiento de actualización visoespacial, inhibición, flexibilidad, fluidez lectora, fluidez matemática y cálculo. Ambos grupos obtuvieron mejores resultados en las funciones ejecutivas y en las habilidades académicas en la segunda evaluación. Sin embargo, el grupo experimental mostró mayores mejoras en la tarea de actualización visoespacial y en las tareas académicas que el grupo control. El aprendizaje basado en juegos mediante juegos de mesa modernos en el aula podría tener beneficios cognitivos y

educativos. Por lo que es necesario seguir investigando acerca de su inclusión como una herramienta educativa más en la educación formal.

CS125 ENSAYO CONTROLADO ALEATORIZADO SOBRE UNA INTERVENCIÓN CON JUEGOS DE MESA MODERNOS EN PRIMARIA PARA TRABAJAR LA INTELIGENCIA EMOCIONAL: MÁS ALLÁ DE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS

Sánchez Moreno, J. A.; Serrano Marugán, I.; March Llanes, J.; Moya Higuera, J.

Universidad de Lleida, Lleida, Spain

Estudios previos parecen mostrar que la inteligencia emocional de rasgo se compone de distintos elementos susceptibles de ser mejorados a través del entrenamiento. Por ello, se diseña un programa para la mejora de estos componentes de la inteligencia emocional con la intención de potenciarla mediante una serie de sesiones compuestas por una parte teórica, para profundizar y conocer los elementos que la componen, y otra parte de práctica en la que los juegos de mesa serán empleados como herramienta práctica con el propósito de transferir ese conocimiento teórico a un aprendizaje vivencial y memorable. El objetivo es desarrollar un programa de inteligencia emocional basado en juegos de mesa modernos que se pueda incluir en el plan de convivencia de los centros. Mediante un ensayo controlado aleatorizado, se asignaron grupos-clase equivalentes a grupo experimental y grupo control. Los participantes fueron 65 alumnos de 4 clases en edad escolar de 5.º de Primaria (10 años). El grupo experimental realizó un programa de 10 sesiones de teoría + juego durante 10 semanas, mientras que el grupo control empleaba otro programa (Sociescuela) que había obtenido resultados positivos en la mejora de la convivencia en estudios anteriores. Ambos grupos fueron evaluados antes y después de la intervención con el test *Sociescuela* y el cuestionario *TEI-Que* para adolescentes. Ambos grupos obtuvieron mejores resultados en mejora de la inteligencia emocional. Además, los niños que realizaron las sesiones de intervención con el programa de juegos de mesa dieron puntuaciones más altas en diversión del programa, así como en recomendación del programa. El desarrollo de un programa para la mejora de la inteligencia emocional mediante juegos de mesa modernos en el aula podría tener beneficios en la mejora de esta. Creemos necesario continuar investigando sobre su inclusión como una herramienta educativa en la educación formal.

S32 THE ECHO STUDY: OPTIMIZING A GROUP-BASED SCHOOL INTERVENTION FOR CHILDREN WITH EMOTIONAL PROBLEMS

Chair/Coordinador: Neumer, S. (1); Lisøy, C. (1); Ytreland, K. (2); Haug, I. M. (3); Adolfsen, F. (3)

(1) RBUP, Oslo, Norway, (2) RKBU Central Norway, Trondheim, Norway, (3) RKBU North Norway, Tromsø, Norway

In 2019, we presented in at the AITANA congress in Oviedo our plans for the evaluation of a new

indicated preventive intervention in the ECHO study. The aim was to optimize a school-based group CBT intervention for children with symptoms of anxiety and depression. We applied a 2x2x2 cluster randomized factorial design where we investigate three components 1) feedback from a Measurement Feedback System (MFS); 2) partial web-based delivery, and 3) parental involvement. The recruitment of participants was conducted in waves of five school semester from spring 2020 to spring 2022 and a total of 58 public schools in urban and rural areas from 29 municipalities across Norway took part in the study. Despite the pandemic, we managed to enroll $N = 701$ children from fourth through sixth grade, randomized to one of the eight experimental conditions. The symposium will present the primary and secondary outcomes of the ECHO study.

CS126 EVALUATION OF THE MAIN CHILD OUTCOMES FROM THE FACTORIAL STUDY

Lisøy, C.

Regional Centre for Child and Adolescent Mental Health - Eastern and Southern Norway, Kolbotn, Norway

Identifying components that improve cognitive behavioral therapy (CBT) interventions can make them more effective and better suited for real-world needs. The Echo-study aimed to investigate the effects of three components in a group-based CBT intervention for children with elevated levels of anxiety or depression. The study had a 2x2x2 factorial design with eight experimental conditions and cluster randomization at the school level ($N = 58$ schools). The three study factors were 1) Intervention Delivery Format (group format versus a blended format with group sessions and automated web-based sessions); 2) Parental Involvement in the intervention (group-based versus psychoeducational brochure), and 3) a *Measurement Feedback System* (MFS; on versus off). Primary outcomes were children's self-reported symptoms of anxiety and depression post-intervention and at 12-month follow-up ($N = 633$ children). In this communication, we will present the individual performance of the factors (main effects) and whether they affected each other's performance (interaction effects). We will also discuss the implications of our findings.

CS127 PARENTAL ASSESSMENT OF THE CHILD'S DEVELOPMENT, THE FLIP SIDE OF THE COIN?

Ytreland, K.

Norwegian University of Science and Technology, Trondheim, Norway

Parents are important in child development, but also in the development and maintenance of child emotional problems, genetically, but also through parental practices that may serve as risk and protective factors on child anxiety and depression. Parents are often involved in the treatment of child anxiety and depres-

sion. However, Research show that involving parents does not necessarily add to the effect of child treatment alone. In the ECHO study, we tested parental involvement in a CBT preventive intervention for children 8-12 years, with elevated symptoms of anxiety and/or depression. Participants were randomly assigned to high or low parental involvement. For parents in the high involvement condition, this entailed five parental group sessions, three of which were together with their child, focusing on positive parenting, psychoeducation, and how parents may help their sad or anxious child in difficult situations. Parents in the low involvement condition received practical information about the intervention in one parental meeting and received a brochure with the same information as was given in the group sessions for the high involvement condition. In this symposium, we will present parent's report of the child's development before and after the intervention and present preliminary results on the effects of parental involvement on child outcome.

CS128 DIFFERENTIAL EFFECTS IN THE MFS CONDITION: IS THERE A DOSE RESPONSE?

Haug, I. M.

RKBU North, the Arctic University of Tromsø, Tromsø, Norway

Including systematic user feedback in treatment and mental health interventions using measurement and feedback systems (MFS) shows promising effects for children and young people. However, implementation and uptake of MFS in mental health services can be a challenge, possibly accounting for inconsistent findings on the additional effects of MFS. Perhaps a partial explanation is that the dose or degree of uptake has been found to moderate the effect of MFS on treatment in community mental health services. Furthermore, successful implementation may play a role in both use and utility of MFS. The current presentation will present the results from moderation analysis investigating MFS dose and "Implementation index" on outcomes for children. Results will be discussed in terms of potential effect of MFS in this type of mental health intervention, and the format and setting, as well as implementation strategies.

CS129 HOW CAN WE SUPPORT THE CONTINUOUS USE OF EVIDENCE-BASED INTERVENTIONS (EBIS) IN MUNICIPAL SERVICES?

Adolfson, F.

Regional Centre for Child and Youth Mental Health and Child Welfare, Tromsø, Norway

Running evidence-based interventions (EBIs) in municipal services have become more common, and implementation research has emphasized important factors for running interventions. However, delivery of EBIs often starts during an effectiveness trial, but we know less about how to sustain interventions over time. In the Echo study we wanted to optimize the Emotion program, targeting anxious and sad schoolchildren using a factorial design. The three main fac-

tors were: 1) Intervention delivery format; 2) Parental involvement, and 3) use of Measurement feedback system. During the project period we collected data from group leaders (N = 190) on experiences related to the different factors. We also asked all group leaders who had participated to complete a questionnaire one year after the last groups were ran. In this presentation we will address findings from the group leaders about their current work with the Emotion intervention. The presentation will also provide information about sustainability indicators such as partnerships, infrastructure and leadership for continued use of EBIs after a research project has ended. A national network has also been established to continue the high quality of the Emotion intervention.

S33 LA ERA POSTCOVID: ¿HEMOS PASADO DE PANTALLA?

Chair/Coordinador: Onandia Hinchado, I.

Psicología Amorebieta, Amorebieta-Etxano, Spain

Es innegable la influencia que el COVID, y especialmente el confinamiento que sufrimos durante unos meses complicados para todos (más ampliado y acusado en el caso de los niños y adolescentes, que lo tuvieron que llevar a cabo por espacio de 4 meses de forma rigurosa), ha tenido sobre la salud mental en general. Pero parece especialmente amplificada en el caso de la infancia-adolescencia. Hemos ido viviendo en la era postCOVID cómo la sintomatología de malestar emocional se veía manifiestamente exacerbada, de manera que algunos autores sugieren que el COVID "tan sólo" ha sido un catalizador, pero que el crecimiento sintomatológico y, por ende, el empeoramiento relativo a la salud mental, iba empeorando progresivamente ya de manera previa. Además, hemos vivido cómo han ido surgiendo algunos «nuevos trastornos» (o al menos nuevas formas de trastornos) y los descritos aumentaban preocupantemente en prevalencia (por poner un ejemplo, el TEA ha experimentado una subida en la prevalencia desde el 1/150 de 2000, al 1/36 en 2023 en USA, según ha publicado recientemente el CDC). Las preguntas, por tanto, son numerosas y casi lógicas: ¿ha tenido algo que ver el COVID-19? ¿Puede tener algo que ver el fenómeno llamado «COVID persistente en la población infantojuvenil» y, con ello, estar mimetizando, trastornos cognitivos? ¿Por qué han aumentado otro tipo de fenómenos y comportamientos disfuncionales, como las autolesiones o la ansiedad por separación? ¿El confinamiento ha provocado algún cambio en los patrones de comportamiento y de vinculación en la etapa infantojuvenil, especialmente entre los adolescentes (por motivos obvios)? ¿Han pausado realmente la evolución los niños en esos meses donde sabemos que la riqueza estimular y relacional disminuyó significativamente? Y en el caso de que sea así, ¿qué debemos esperar del futuro de esta generación que estaba (y en muchos casos está) en evolución y ha visto este proceso «pausado» durante un

tiempo? Todas estas y algunas preguntas más intentaremos responder en este simposio que pretende reflexionar, desde los datos científicos, en torno a la «herencia psicológica y cognitiva» que nos ha dejado la pandemia.

CS130 AUMENTAN LOS DIAGNÓSTICOS DE TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO ¿QUÉ ESTÁ PASANDO?

Motos Muñoz, M.

Hospital de Manises, Valencia, Spain

En los últimos años, se ha observado un incremento más que significativo de diagnósticos de trastornos del neurodesarrollo. Diagnósticos como el TDAH parece haberse triplicado en los últimos años, o el diagnóstico de TEA ha aumentado considerablemente en los últimos 20 años, hasta barajar cifras de 1/36 en EE.UU. Sin embargo, una de las muchas dificultades en el análisis de la prevalencia es que los datos están influidos, entre muchos otros, por la actividad de valoración y diagnóstico de cada país y la formación de profesionales que atienden a niños y adolescentes. Estos diagnósticos han sufrido en las últimas décadas cambios en su definición y su caracterización, intentando ajustarse, cada vez más, a la realidad de la población infanto-juvenil actual. Si bien es cierto que parte del aumento de casos diagnosticados se relaciona directamente con estos cambios en las clasificaciones, en los criterios diagnósticos y la desaparición de subtipos o incluso la aparición de nuevas categorías, la percepción de los profesionales especialistas en la población infanto-juvenil, no solo en la práctica clínica, sino también en el ámbito educativo y en el social, es que este incremento podría relacionarse con otros factores. Los trastornos del neurodesarrollo surgen a consecuencia de diversos factores que pueden influir en las diferentes etapas del desarrollo del cerebro de un niño, por lo que el análisis de esos factores es una línea de investigación importante para buscar posibles explicaciones al aumento de casos.

CS131 EL IMPACTO DE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN EL AUMENTO DE LAS AUTOLESIONES EN ADOLESCENTES: ANÁLISIS CRÍTICO SOBRE LOS FACTORES IMPLICADOS

Huguet Cuadrado, E.

Universidad Europea de Madrid, Madrid, Spain

A raíz de la pandemia de COVID-19, parece haberse dado la voz de alarma al visibilizarse un posible aumento de las autolesiones no suicidas en la población infantojuvenil nacional e internacionalmente. Sin embargo, ¿qué evidencias existen de este aumento? ¿Estamos hablando de un aumento real? En esta comunicación, se intenta abordar las interrogantes sobre el posible aumento de las autolesiones no suicidas en el contexto posterior a la pandemia. A través de un enfoque científico, examinaremos la evidencia existente para determinar si ha habido un incremento en este

tipo de comportamientos y, además, reflexionaremos sobre las posibles explicaciones que subyacen a este fenómeno preocupante. Además, se conectarán los datos con las teorías explicativas y los factores de riesgo que podrían estar contribuyendo a este aumento. El papel del aislamiento social, los cambios en la rutina, el estrés y la ansiedad generados por la incertidumbre, así como la influencia de las redes sociales en la salud mental de los adolescentes, parecen tener un papel relevante en este fenómeno. La falta de interacción cara a cara con sus compañeros y el cambio abrupto en sus rutinas diarias pudieron relacionarse con la aparición o intensificación de emociones tales como soledad, ansiedad, desorientación y frustración, aumentando el riesgo de recurrir a las autolesiones como una forma de afrontamiento en aquellos casos donde la gestión de estas emociones no fuera adaptativa o en contextos familiares/sociales que no favorecieran afrontamientos más adaptativos. La interrupción de los servicios de salud mental durante la pandemia también pudo haber dejado a los adolescentes sin el apoyo necesario para hacer frente a sus problemas emocionales, lo que podría haber contribuido al incremento de las autolesiones. También se reflexionará acerca de la influencia de las redes sociales, donde los adolescentes pasan cada vez más tiempo, y donde pueden verse expuestos a contenidos que hagan de desencadenantes de las autolesiones. Por último, es especialmente relevante también atender a esta realidad no solo porque es un reflejo del malestar de un estrato de nuestra población de especial vulnerabilidad sino también debido a su estrecho vínculo con la conducta suicida. Estas preguntas nos invitarán a considerar la importancia de adoptar un enfoque integral que incluya la colaboración entre profesionales de la salud mental, profesores, padres y cuidadores. En conclusión, si bien la pandemia ha planteado desafíos significativos en términos de salud mental infantojuvenil, también nos brinda la oportunidad de reflexionar y fortalecer nuestros esfuerzos para prevenir y abordar las autolesiones no suicidas en adolescentes.

CS132 INFLUENCIA DE LA PANDEMIA EN LOS PATRONES RELACIONALES DE NIÑOS Y ADOLESCENTES

Carmona Sánchez, E.

Psicología Amorebieta, Amorebieta-Etxano, Spain

La pandemia de COVID-19 ha tenido un impacto significativo en la salud mental de la sociedad en general, especialmente en los niños y adolescentes, quienes se vieron confinados en casa durante tres meses y expuestos a sentimientos de miedo, incertidumbre y soledad. A su vez, la pandemia alteró las rutinas diarias de las personas, lo que obligó a muchos niños a aprender desde casa y a los adultos a trabajar desde casa, interrumpiendo el apoyo que antes se encontraba fuera del hogar. Diversos estudios han encontrado que las restricciones de salud pública han causado un malestar psicológico generalizado, como depresión y ansiedad, así como miedo, pánico y estrés, aumentando la vulnerabilidad a síntomas

emocionales y conductuales. En esta comunicación se analizarán las respuestas individuales de los niños y adolescentes a la COVID-19 desde la teoría del apego, una perspectiva psicológica que examina cómo se forman y rompen los vínculos de apego a lo largo de la vida. Desde este contexto, algunos de los posibles factores de riesgo para los síntomas psicopatológicos son el uso problemático de las redes sociales y la inseguridad en el apego. La literatura científica ha demostrado que el apego a padres y compañeros, así como las dificultades para reconocer, procesar y regular las emociones, juegan un papel clave en la respuesta psicológica desadaptativa a la pandemia de COVID-19 durante la adolescencia. Se abordarán investigaciones que examinan la posible relación entre los tipos de apego y la adherencia a las medidas para frenar la propagación del COVID-19. Por último, se expondrá un caso clínico de una niña con ansiedad por separación respecto a la figura materna a partir de la pandemia.

CS133 LOS LATE BLOOMERS EN LA ERA COVID: ¿ESTAMOS HACIENDO BIEN LOS DIAGNÓSTICOS?

Onandia Hinchado, I.

Psicología Amorebieta, Amorebieta-Etxano, Spain

En 1998, Roberts y su equipo detectan que hay un grupo, a los que llamaron *late bloomers*, que desarrollándose lingüísticamente por detrás de su grupo de iguales, terminan por equipararse, aunque más tarde, evolutivamente. Aunque por aquel entonces aquella investigación tuvo un impacto notable, ningún equipo llevó esa línea más allá y quedó guardada en un cajón. Así, es inevitable que, fenómenos como el confinamiento derivado de la crisis del COVID nos haga rememorar los hallazgos de Roberts, además de hipotetizar con el hecho de que esos hallazgos quizás no sean tan aislados y específicos del lenguaje, sino que puedan abarcar otros dominios cognitivos y funciones importantes. Y es que, a raíz del COVID, la demanda de consultas por trastornos del neurodesarrollo se ha disparado sobre niños que, muchos de ellos, posteriormente han «seguido evolucionando» tras ver «pausado» su desarrollo durante 4 meses. ¿Cómo ha incidido ese momento de pausa? Especialmente, en trastornos y condiciones que son altamente dependientes de la estimulación contextual que puedan tener, como sucede con condiciones autistas o trastornos como el TDAH.

S34 AVANCES EN LA INVESTIGACIÓN SOBRE PERFECCIONISMO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

Chair/Coordinador: Vicent Juan, M.

Universidad de Alicante, Alicante, Spain

El perfeccionismo es un rasgo de la personalidad multidimensional, de carácter intra e interpersonal, caracterizado por la búsqueda de la perfección y el establecimiento de estándares de desempeño

extremadamente elevados, acompañados de una fuerte tendencia a la autocrítica, así como de creencias acerca de las demandas perfeccionistas y críticas de las personas nos rodean. El perfeccionismo ha sido ampliamente estudiado a nivel internacional, especialmente desde la psicología clínica y la psiquiatría, no solo por su elevada prevalencia en población clínica y comunitaria, sino también por las cuantiosas evidencias de su estrecho vínculo con la psicopatología en general. Lamentablemente, la investigación sobre el perfeccionismo en niños y adolescentes no puede compararse a la efectuada en población adulta ni en términos de cantidad ni de calidad. En la última década, nuestro equipo de investigación ha centrado sus esfuerzos en el estudio del perfeccionismo infantil, bajo una perspectiva multidisciplinar. El presente simposio tiene como objetivo mostrar algunos de los resultados obtenidos con interesantes implicaciones prácticas para la investigación y la práctica clínica y educativa. Así, la primera de las comunicaciones describirá las propiedades psicométricas de dos escalas que permiten evaluar, de forma válida y fiable, los rasgos perfeccionistas y la autopresentación perfeccionista en población infantil española. En segundo lugar, se presentará una revisión sistemática de programas diseñados específicamente para prevenir y/o reducir el perfeccionismo en niños y adolescentes, con especial énfasis en las implicaciones para el ámbito de la orientación educativa. En tercer y cuarto lugar, se indagará en la relación entre el perfeccionismo y variables de interés psicoeducativo, como son la ansiedad escolar y el rechazo escolar.

CS134 DOS INSTRUMENTOS PARA LA EVALUACIÓN DEL PERFECCIONISMO INFANTIL EN ESPAÑA: LA CAPS Y LA PSPS-JR FORM

Vicent Juan, M.; Fuster Rico, A.; García Fernández, J. M.

Universidad de Alicante, Alicante, Spain

Es objeto de esta comunicación presentar la traducción y validación de dos escalas que evalúan el perfeccionismo en población infantil española: la Child and Adolescent Perfectionism Scale (CAPS), que evalúa los rasgos perfeccionistas, y la *Perfectionism Self-Presentation Scale - Junior form* (PSPS-Jr), que evalúa la autopresentación perfeccionista. Para la validación de ambas escalas se emplearon dos muestras ($N = 1809$ y $N = 860$) de alumnado matriculado en centros de Educación Primaria de la provincia de Alicante con edades comprendidas entre 8 y 11 años. En el caso de la CAPS, el análisis factorial confirmatorio apoyó una estructura compuesta por 13 ítems estructurados en tres dimensiones: Perfeccionismo Socialmente Prescrito (PSP), Perfeccionismo Auto-Orientado – Esfuerzos (PAO-E) y Perfeccionismo Auto-Orientado – Críticas (PAO-C). En lo que respecta a la PSPS-Jr, los resultados apoyaron la estructura original de la escala compuesta por 18 ítems dividi-

dos en tres factores: la Autopromoción Perfeccionista (AP), la No Divulgación de la Imperfección (NDI) y la No Visualización de la Imperfección (NVI). Los niveles de fiabilidad, alfa de Cronbach, fueron aceptables para el total de la CAPS y para sus tres factores, oscilando entre ,91 y ,73, así como para la PSPS-Jr y sus tres factores, oscilando entre ,86 y ,71. En conclusión, tanto la CAPS como la PSPS-Jr son medidas válidas y fiables para evaluar, respectivamente, los rasgos perfeccionistas y la autopresentación perfeccionista en población infantil española. Dada la importancia de este rasgo en el desarrollo, mantenimiento y el tratamiento de una amplia gama de trastornos psicopatológicos, así como la escasez de trabajos publicados hasta la fecha sobre el perfeccionismo infantil, se espera que la cantidad de estudios sobre esta problemática se incrementen considerablemente en los próximos años.

CS135 REVISIÓN DE PROGRAMAS PARA REDUCIR EL PERFECCIONISMO INFANTOJUVENIL: IMPLICACIONES PARA LA PRÁCTICA EDUCATIVA

Fuster Rico, A.; Vicent Juan, M.; González Maciá, C.
Universidad de Alicante, Alicante, Spain

El perfeccionismo es un constructo complejo y multidimensional centrado en la búsqueda de la perfección, el establecimiento de estándares extremadamente altos y críticas hacia uno mismo y hacia los demás. Presenta un carácter transdiagnóstico en cuanto al desarrollo de psicopatologías como la ansiedad, la depresión o los Trastornos de Conducta Alimentaria. En la actualidad, la prevalencia de alumnado con rasgos perfeccionistas desadaptativos ha aumentado en las aulas, así como también se ha incrementado la tasa de problemas de salud mental entre los infantes y adolescentes. Consecuentemente, desde el ámbito educativo se ha de realizar una intervención preventiva a partir de los programas específicos existentes para reducir o prevenir el perfeccionismo. Para ello, se introdujo una estrategia de búsqueda en las bases de datos Web of Science, Scopus, PsycINFO y Psycodoc donde se obtuvo un total de 2259 estudios. Tras aplicar 6 criterios de exclusión, se redujeron a 8. Dichos programas se centran en la reducción del perfeccionismo en una muestra de entre 6 y 19 años mediante la terapia del juego, la terapia cognitivo-conductual junto con sus variaciones, el currículum afectivo y los diálogos en grupo, el arte y el Mindfulness. Además, de los 3 programas que demuestran alguna evidencia de efectividad significativa, el factor del perfeccionismo autoorientado es el que en mayor medida disminuye, quizás porque se relaciona con una mayor probabilidad de desarrollar síntomas depresivos, Trastornos de Conducta Alimentaria o pensamientos obsesivos, entre otros. Por ello, desde los centros educativos se han de implementar programas efectivos para reducir o prevenir el surgimiento de rasgos perfeccionistas desadaptativos y las psicopatologías con las que se relaciona, y, por ende, mejorar el bienestar y el desarrollo integral de la población infantojuvenil.

CS136 ANSIEDAD ESCOLAR Y META- PREOCUPACIONES EN EL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Fernández-Sogorb, A.; Fuster Rico, A.; Esteve-Faubel, R. P.
Universidad de Alicante, Alicante, Spain

La preocupación excesiva que tienden a experimentar las personas con ansiedad generalizada ha sido ampliamente estudiada. Sin embargo, a pesar de la prevalencia de alumnado español que muestra ansiedad ante situaciones escolares, existen escasas evidencias empíricas sobre las creencias acerca de las propias preocupaciones que manifiestan los niños con ansiedad escolar. El presente estudio tuvo como objetivo analizar las diferencias de medias en meta-preocupaciones según los altos y bajos niveles de ansiedad ante situaciones del ámbito escolar. Mediante un muestro aleatorio por conglomerados se reclutó una muestra conformada por 523 niños de entre 8 y 12 años ($M = 10,26$; $DE = 1,19$). Una vez recogido el consentimiento informado de los padres o tutores legales de los participantes, se llevó a cabo la administración de los instrumentos *Visual Analogue Scale for Anxiety-Revised* y *Metacognition Questionnaire for Children*. Concretamente, se recogieron datos de los dos primeros factores de la escala de ansiedad que evalúan la ansiedad anticipatoria y la ansiedad de ejecución en la escuela (referida a situaciones escolares de carácter social), así como de las dos dimensiones del cuestionario de metacognición referidas a las meta-preocupaciones positivas y negativas. Las diferencias estadísticamente significativas se hallaron en las meta-preocupaciones negativas entre los niños con altos y bajos niveles de ansiedad en el ámbito escolar. Así, el alumnado con alta ansiedad ante las situaciones escolares examinadas tendía a presentar creencias negativas acerca de sus propias preocupaciones en comparación con los niños de baja ansiedad. Por tanto, son los estudiantes que muestran alta ansiedad al anticipar la llegada a la escuela y ante situaciones sociales del ámbito escolar, los que más atención necesitan en el desarrollo de sus preocupaciones para que el proceso de enseñanza-aprendizaje no se vea afectado.

CS137 PERFECCIONISMO INFANTIL Y SU REPERCUSIÓN SOBRE LA ASISTENCIA ESCOLAR

González Maciá, C.; Fernández-Sogorb, A.; Fuster Rico, A.
Universidad de Alicante, Alicante, Spain

Uno de los objetivos que está presente en cualquier plan de acción escolar es conseguir la plena escolarización y la asistencia regular a la escuela de todo el alumnado durante las etapas de escolarización obligatoria. Son numerosos los estudios que han analizado cómo influyen sobre la trayectoria académica de los estudiantes distintos factores de la personalidad. Concretamente, el interés por analizar el perfeccionismo, como constructo multidimensional de gran repercusión durante la infancia, ha crecido en los últimos años. Sin embargo, son escasos los antecedentes que han investigado la relación entre el perfeccionismo infantil y la

asistencia escolar. Este estudio pretende analizar la capacidad predictiva del perfeccionismo sobre el rechazo escolar. Para llevar a cabo esta investigación, en este trabajo participaron 452 niños españoles matriculados en el segundo y tercer ciclo de Educación Primaria. El procedimiento consistió en la cumplimentación de dos cuestionarios: la *Child and Adolescent Perfectionism Scale*, para evaluar el perfeccionismo, y la *School Refusal Assessment Scale-Revised for Children*, para el rechazo escolar. Todos los análisis estadísticos se llevaron a cabo con el programa SPSS 24. Los resultados demuestran que el perfeccionismo auto orientado es un predictor positivo y estadísticamente significativo de altos niveles de rechazo a la escuela con el fin de evitar de situaciones escolares que generan afectividad negativa, así como para obtener refuerzos tangibles externos a la escuela. Por otro lado, el perfeccionismo socialmente prescrito resultó ser un predictor positivo y estadísticamente significativo de altos niveles de rechazo a la escuela con el fin de escapar de situaciones escolares que generan aversión social, miedo a la evaluación o con el fin de captar la atención de personas significativas. A partir de estos hallazgos se concluye que es necesario continuar reflexionando sobre qué rasgos de la personalidad interfieren en la aparición y mantenimiento de esta conducta.

S35 VIOLENCIA FILIO-PARENTAL: APORTACIONES DESDE ESTUDIOS CUANTITATIVOS Y CUALITATIVOS

Chair/Coordinador: Calvete Zumalde, E.
Universidad de Deusto, Bilbao, Spain

En los últimos años ha crecido el interés por las agresiones de los hijos a sus padres en la adolescencia. La conocida como violencia filio-parental implica conductas repetidas de violencia física y psicológica hacia los progenitores o figuras que ocupen su rol. Este simposio presenta recientes hallazgos sobre la violencia filio-parental en la adolescencia con el fin de identificar algunos mecanismos psicológicos implicados en su perpetuación, su solapamiento con otras formas de violencia, nuevas modalidades de violencia filio-parental y factores que predicen el desistimiento. El simposio recoge resultados obtenidos tanto con metodología cuantitativa como cualitativa, con muestras clínicas y de la comunidad. En el primer trabajo, se examina el solapamiento entre violencia filio-parental y violencia en las relaciones de noviazgo, identificando esquemas cognitivos comunes a ambos problemas. En el segundo trabajo, a través de los testimonios de adolescentes que han ejercido violencia filio-parental, se describen los procesos de desistimiento tras finalizar las intervenciones. En el tercer trabajo, se evalúa como los síntomas internalizantes de los adolescentes actúan como antecedente de la violencia filio-parental a través mecanismos de afrontamiento disfuncionales. Por último, el cuarto trabajo presenta una nueva modalidad de violencia filio-parental, la *cyber violencia*

filio-parental, evaluada a partir de grupos focales con adolescentes, figuras parentales y profesionales expertos en el área.

CS138 ASOCIACIÓN LONGITUDINAL DE LA VIOLENCIA FILIO-PARENTAL Y LA VIOLENCIA EN EL NOVIAZGO: FACTORES DE RIESGO COGNITIVOS

Fernández González, L.; Calvete, E.; Orue, I.; Adrián, L.
Universidad de Deusto, Bilbao, Spain

La violencia familiar y en las relaciones íntimas se manifiesta a través de diferentes formas que habitualmente se encuentran relacionadas. El objetivo del presente estudio fue explorar la influencia recíproca de la violencia filio-parental (VFP) y la violencia hacia la pareja en las relaciones de noviazgo (VN) a lo largo de la adolescencia. Se buscó, además, identificar factores de riesgo cognitivos comunes a ambos tipos de violencia. En concreto, se examinó el rol predictivo de los esquemas desadaptativos tempranos de desconfianza/abuso, grandiosidad y autocontrol/autodisciplina insuficiente. Los participantes fueron 673 adolescentes (54% chicas) con una media de edad de 14,33 años ($DT = 0,88$) procedentes de varios centros de educación secundaria de Bizkaia (País Vasco). La evaluación se llevó a cabo a través de varios cuestionarios de autoinforme aplicados en tres momentos temporales (T1, T2, T3) con un intervalo de un año entre cada evaluación. Los resultados mostraron que ambos tipos de violencia (VFP y VN) estaban relacionadas tanto de manera transversal como longitudinal. Se encontró que la VN medió la asociación longitudinal de la VFP. En concreto, la VFP en T1 predijo un aumento de la VN en T2 y esta, a su vez, predijo un aumento de la VFP en T3 (dos años después). En relación al rol de los esquemas desadaptativos tempranos, se encontró un papel predictivo significativo de los esquemas examinados para ambos tipos de violencia. En concreto, los esquemas de grandiosidad y autocontrol/autodisciplina insuficiente predijeron un aumento de la VFP, mientras que el esquema de desconfianza/abuso predijo un aumento de la VN. Se concluye que la perpetración de conductas agresivas por parte de los adolescentes hacia los padres y las parejas sentimentales muestra cierto solapamiento y se retroalimentan a lo largo del tiempo. Los esquemas desadaptativos tempranos son factores de riesgo de estos tipos de violencia.

CS139 APROXIMACIÓN CUALITATIVA A LOS PROCESOS DE DESISTIMIENTO DE LA VIOLENCIA FILIO-PARENTAL: TESTIMONIOS DE ADOLESCENTES EN EL FINAL DEL PROCESO

Del Hoyo Bilbao, J. (1); Orue Sola, I. (1); Gámez-Guadix, M. (2)

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

La bibliografía sobre la violencia filio-parental (VFP) se ha centrado principalmente en el estudio

de los factores de riesgo. La mayoría han intentado detectar los factores de riesgo familiares y en menor medida las características individuales de los adolescentes. Sin embargo, no se ha prestado atención a los factores que pueden ayudar a los adolescentes a dejar de ejercer VFP y salir del ciclo de la violencia. Así, en el presente estudio, tras identificar una muestra de 11 adolescentes y jóvenes; 6 chicos y 5 chicas de entre 16-24 años ($M = 18,91$; $DT = 2,45$) que habían finalizado exitosamente su proceso terapéutico para el cese de la VFP, se realizaron entrevistas en profundidad basándonos en una metodología cualitativa. Los testimonios de los adolescentes nos aportaron información sobre sus factores estáticos; es decir, factores familiares e individuales del pasado previos al ingreso en el centro; y sobre sus factores del presente, derivados de sus narrativas de cambio y enfocados en un cambio de identidad, experiencias claves y aprendizajes derivados del proceso de cambio, factores que les impiden volver a ejercer, y el apoyo emocional recibido que se considera clave en el proceso. Por último, se examinaron sus perspectivas de futuro, su mirada a futuro en el área familiar, laboral y personal. Tratar de comprender y visualizar el proceso de cambio de los adolescentes podría ayudar a los clínicos e investigadores a entender sus procesos desde este enfoque y que puedan ser aplicados en intervención.

CS140 MECANISMOS COGNITIVOS EN LA RELACIÓN LONGITUDINAL ENTRE SINTOMATOLOGÍA INTERNALIZANTE Y VFP

Jiménez Granada, A.; Fernández González, L.; Del Hoyo Bilbao, J.

Universidad de Deusto, Bilbao, Spain

Las estrategias de afrontamiento desadaptativas (i. e., desvinculación voluntaria, enganche involuntario y desvinculación involuntaria) se relacionan con diferentes conductas violentas (e. g., *bullying* y violencia en el noviazgo) y con sintomatología internalizante (e. g., depresión, ansiedad y estrés) en la adolescencia. De la misma manera, los esquemas de justificación de la violencia predicen la violencia filio-parental (VFP). En una muestra comunitaria compuesta por 896 adolescentes se evaluaron: VFP, estrategias desadap-

tativas de afrontamiento, justificación de la violencia y sintomatología internalizante, en 3 tiempos separados por 3 meses cada uno. Los resultados indican que la sintomatología internalizante se relaciona con la VFP directamente y a través de las estrategias de enganche involuntario y que la desvinculación voluntaria se relaciona con la VFP a través de los esquemas de justificación de la violencia. Estos hallazgos sugieren que la sintomatología internalizante podría ser un precursor de la VFP y destacan la relevancia de considerar el papel de los esquemas cognitivos de los adolescentes (principalmente los esquemas de justificación de la violencia y las estrategias de afrontamiento del enganche involuntario) en las intervenciones sobre esta problemática.

CS141 CYBER VIOLENCIA FILIO-PARENTAL: UNA APROXIMACIÓN CUALITATIVA

Rodríguez González, S.; Del Hoyo Bilbao, J.; Echezarraga Porto, A.

Universidad de Deusto, Bilbao, Spain

Este estudio explora cualitativamente el fenómeno de la *cyber* violencia filio-parental (VFP) en adolescentes, figuras parentales y profesionales expertos en el área, analizando y describiendo las conductas de *cyber* VFP y los motivos de las mismas. La información se recogió a través de entrevistas individuales y grupos focales dirigidos a los/as adolescentes, figuras parentales y expertos en el área de la VFP *offline*. La información se analizó una vez lograda la saturación de la información. En esta línea, los resultados se analizaron atendiendo al análisis de contenido de las entrevistas y grupos focales desde una perspectiva inductiva y deductiva. Los resultados obtenidos se mostraron en línea con investigaciones previas en relación con otras violencias *online*, así como en la violencia en el noviazgo (Borrajó et al., 2015): agresiones *online* (p. ej., insultos, agresiones verbales, conductas de control, chantajes *online*, manipulación emocional, etc.) Los resultados se discutieron comparando e integrando la información de diferentes fuentes de informantes, y en relación con la revisión pertinente de la literatura, contrastando las similitudes y diferencias respecto a la VFP tradicional. Además, se discutieron las implicaciones clínicas, sociales y metodológicas derivados del estudio.

ORAL COMMUNICATIONS
COMUNICACIONES ORALES

CO1 ¿SON LAS APUESTAS DEPORTIVAS EL NUEVO OCIO DE LOS ADOLESCENTES? DE LO INOCENTE A LO PROBLEMÁTICO

Vallejo-Achón, M. (1); Labrador Méndez, M. (2); Labrador Encinas, F. J. (2)

(1) Psi, Quiero, Madrid, Spain, (2) Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

La realización de apuestas deportivas (AD) está prohibida para los menores de 18 años en todo el mundo. Sin embargo, esto no impide el acceso a través de Internet a operadores deportivos no regulados. Además, la población menor de edad presenta una mayor preferencia por las AD (60%), tanto online como presenciales en comparación con otros tipos de juegos de azar, como los videojuegos (25%) o el póker (22%). Así, la tasa de prevalencia de AD, entre los menores, se encuentra en torno al 60%, entre el 16% y el 32% en el último año. El objetivo de este estudio es entender cómo afecta la publicidad, actitudes, creencias y motivaciones a los adolescentes entre 16-18 años y si hay características demográficas o estructurales que favorezcan la visión de las AD como algo sano y social. También el nivel de problemas de juego. Para ello se obtuvo una muestra de 911 estudiantes de Madrid (edad 16-18), tanto presencial como en línea. Más de la mitad admitió haber realizado apuestas deportivas alguna vez, siendo el 81% de ellos hombres. Con respecto a la plataforma el 74,1% habría preferido hacerlo online y el 67,2% durante un evento deportivo. Los aparatos electrónicos preferidos serían los móviles. Se encontró también que el 98% apostaba 15 veces al mes, dedicando entre 6-10 horas por semana y entre 8-10€ al mes. En lo relativo a los deportes, los eventos preferidos fueron el fútbol (56%), seguido del tenis (48,6%) y del baloncesto (2,9%). Además, el 61,1% refiere jugar acompañado, normalmente de una pareja o amigos. Los resultados indican, además, que una gran mayoría de los adolescentes admite verse afectado por la publicidad de las AD. También que sus creencias, motivaciones y actitudes se ven modificadas por sus iguales y la publicidad.

CO2 LAS EXPECTATIVAS DE USO DE INTERNET, ¿SON UN PREDICTOR DE LAS CONSECUENCIAS NEGATIVAS?

Pérez Wiesner, M.

Universidad Camilo José Cela, Madrid, Spain

El uso problemático de Internet ha marcado diversas líneas de estudio. Las expectativas como procesos cognitivos previos al comportamiento desadaptativo han mostrado explicación frente a la adicción a internet, videojuegos y comunicación online. El objetivo fue determinar por sexo las diferencias en las expectativas y su valor explicativo en las consecuencias negativas de internet, redes sociales y videojuegos. Se aplicó el IUES junto con el CN-TICs a 223 adolescentes, de 12 a 16 años ($M = 13,3$ años; $SD = 2,1$; 46,2% niñas). Se determinaron las diferencias en las expectativas y consecuencias negativas

mediante un ANOVA de un factor. Se determinó el valor explicativo de las expectativas mediante una regresión lineal. Se mostraron diferencias significativas ($p < 0,05$ y $< 0,001$) en las expectativas de evitación y en las consecuencias negativas de las redes sociales con mayor media en las niñas ($M = 12,82$ y $21,43$ respectivamente), y en videojuegos con mayor media en los niños ($M = 17,47$). Las expectativas de evitación explicaron las consecuencias negativas en internet, videojuegos y redes sociales en ambos sexos (β estandarizado entre ,123 y ,418). Las expectativas positivas explicaron internet y redes sociales en niñas ($\beta = ,208$ y ,332), y en niños explicaron en internet y videojuegos ($\beta = ,240$ y ,217). La varianza explicada en los modelos se situó entre un 12,5% y un 33,5%. Las niñas muestran mayor creencia a considerar que el uso de Internet les ayuda a evadirse, además de sufrir mayor interferencia por el uso de redes sociales que ellos. Sin embargo, ellos sufren más interferencia por el uso de videojuegos. Para ambos las creencias de que internet, videojuegos y las redes sociales les ayudan a evadirse y gratificarse predicen posibles consecuencias negativas.

CO3 ¿ACERCAN LOS VIDEOJUEGOS A LOS ADOLESCENTES MÁS A LA VIOLENCIA?

Navarro Peral, F.; Martínez Hernández, N.; Reslen Bretton, D. O.; Madera Guerrón, L. C.; Lloret Irlas, D.; Cabrera Perona, V.

Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain

La polémica acerca de los videojuegos de contenido violento y la violencia ejercida en la vida real se remonta a medio siglo atrás. El realismo y las posibilidades en los videojuegos son cada vez más próximos a la realidad. A pesar de la abundante literatura, las conclusiones siguen sin ser determinantes. El objetivo es conocer la relación entre la conducta de juego y la violencia, así como el papel modulador de otras variables psicosociales. La muestra está formada por 4.291 estudiantes de secundaria de la Comunidad Valenciana de 14,76 años ($DT = 0,714$; Rango 14-17 años) 48,6% chicas. La conducta de juego se midió con los días jugados de lunes a viernes, horas al día, severidad de juego, tipo de videojuego y ajuste. Las variables psicosociales fueron: adaptación al medio escolar, rendimiento académico, miedo a ser excluido (FOMO), comparación social, impulsividad, conflicto familiar, y cohesión familiar. El 70% no cumple o no se fija en las recomendaciones etarias de los videojuegos, el 25% juega a diario en días escolares y el 6,8% dedica 6 o más horas al día de lunes a viernes. Altos niveles en severidad y una peor adaptación escolar se asocian significativamente con una actitud más favorable hacia la violencia en general ($r = ,270$; $r = ,384$). FOMO y comparación social correlacionan con una mayor consideración hacia la violencia relacional, entendida como una forma de lograr fines o de disfrutar ($r = ,325$; $r = ,376$). Mientras que puntuar alto en impulsividad se relaciona con la creencia de que la violencia es legítima para la resolución de conflictos ($r = ,336$). Aunque estos resultados mantienen el debate pueden ayudar a

revisar las calificaciones y servir de apoyo a la creación de programas preventivos tanto a nivel familiar como escolar y social que ayuden a establecer un uso correcto de los videojuegos.

CO4 ¿CÓMO SON LOS ADOLESCENTES QUE PRESENTAN UN USO PROBLEMÁTICO DE VIDEOJUEGOS?

Martínez Hernández, N.; Madera Guerrón, L. C.; Reslen Bretton, D. O.; Cabrera Perona, V.; Navarro Peral, F.; Lloret Irlas, D.

Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain

Numerosos estudios advierten de que el uso problemático de videojuegos está aumentando en las últimas décadas, especialmente entre varones adolescentes. La accesibilidad es mayor que nunca ya que el 90% de los y las adolescentes tienen entre 2 y 5 dispositivos digitales personales con capacidad para instalar más de 10 videojuegos diferentes por terminal. Sin embargo, no está claro cuál es el perfil del o la adolescente que realiza un uso problemático de los videojuegos, ni cuáles son los factores de riesgo. En el presente trabajo se analizan los rasgos característicos de los y las adolescentes con un uso problemático de los videojuegos medido con la escala GASA, en una muestra de 4513 adolescentes de 11 a 15 años ($M = 12,59$; $DT = 0,78$) de la Comunidad Valenciana. Se realizaron regresiones lineales representadas en árboles de decisión con la frecuencia de uso, el tipo de juego favorito, la violencia presente en los mismos y la manifestada por el sujeto medida con la escala CAHV, la sintomatología depresiva (CESD), el autoconcepto (AF-5), el ajuste y rendimiento escolar (EBAE). Los resultados indican que el perfil medio de uso problemático corresponde a un chico con peor adaptación escolar que refiere que en su familia es difícil mostrar su libertad y expresar sus sentimientos. En el caso de las chicas, la deficiente adaptación escolar y el bajo rendimiento académico son los factores que mejor explican el uso problemático. En conclusión, los datos indican que el uso problemático de videojuegos tiene una marcada diferencia de género, y que el foco de atención para su prevención ha de estar centrado en mejorar la adaptación escolar e impulsar la comunicación emocional en la familia.

CO5 INFLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA Y SATISFACCIÓN CON LA VIDA EN ADOLESCENTES USUARIOS DE TIKTOK Y WHATSAPP

García Acedo, I. C. (1); López Crespo, G. A. (2); Jiménez Gutiérrez, T. I. (2); Valdivia Salas, S. (2); Estévez López, E.(3); Alcaraz Iborra, M. (1)

(1) Universidad de Zaragoza, Huesca, Spain, (2) Universidad de Zaragoza, Teruel, Spain, (3) Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain

El término redes sociales describe diferentes tipos de medios que involucran plataformas digitales y participación interactiva, siendo su utilización cada vez más extendida entre adolescentes. Las redes sociales permiten a las personas hacer nuevas amistades y

mantener contactos sin restricciones geográficas o de tiempo, pero un uso problemático podría afectar al ajuste y bienestar psicológico. Estudios recientes sugieren que la duración, el contenido y el tipo de dispositivo mantienen una relación negativa con la satisfacción vital. Sin embargo, todavía es escasa la investigación sobre el impacto del uso de redes sociales en el ajuste psicológico. Algunos datos indican que el uso excesivo promueve un comportamiento de evitación de experiencias desagradables que podría contribuir a incrementar la inflexibilidad psicológica, definida como un patrón rígido de comportamiento en el que la persona orienta sus acciones sobre la base de las experiencias privadas momentáneas en lugar de los valores elegidos libremente. En este contexto, el objetivo del presente estudio fue explorar la relación entre el uso de dos de las redes sociales más utilizadas por los adolescentes (TikTok y WhatsApp) y la satisfacción con la vida e inflexibilidad psicológica de estos. Se utilizó una muestra de 2.816 adolescentes españoles de entre 11 y 17 años matriculados en centros de educación secundaria que cumplimentaron medidas de autoinforme. Los datos se analizaron mediante ANOVAs independientes. Los resultados muestran que los usuarios de TikTok presentan mayor inflexibilidad psicológica y menor satisfacción con la vida que las personas que no utilizan esta plataforma, mientras que en WhatsApp se observa mayor satisfacción vital en las personas que utilizan la red social, pero no hay diferencias significativas respecto a la inflexibilidad psicológica. Este estudio resalta la importancia de regular el uso de las redes sociales en la adolescencia.

CO6 PERFILES DE USO ABUSIVO DE REDES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE LA COMUNIDAD VALENCIANA

Martínez Hernández, N.; Madera Guerrón, L. C.; Reslen Bretton, D. O.; Cabrera Perona, V.; Navarro Peral, F.; Lloret Irlas, D.

Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain

El ocio digital ocupa una media de 7 horas diarias del tiempo de los y las adolescentes. A través de las pantallas perciben el mundo y a sí mismos, se relacionan, estudian, y se divierten. El impacto de las redes sociales en los nativos digitales tiene especial interés por ser su entorno natural. Un mundo en el que, para muchos, la inmediatez, los likes y los seguidores son cuestiones prioritarias en la autoestima. El objetivo de este trabajo es describir los rasgos característicos de los y las adolescentes que realizan un uso problemático de las redes sociales (RRSS) que se evaluó con la escala Multicage RRSS. Para ello 4513 adolescentes de 11 a 15 años ($M = 12,59$; $DT = 0,78$) de la Comunidad Valenciana respondieron a cuestiones sobre su conducta en las RRSS, FOMO (*Fear of Missing Out*) evaluada con la escala FOMO, Comparación Social (CS de Nesi y Prinstein), Depresión (CESD), Autoconcepto (AF-5), Ajuste Escolar (EBAE) y Rendimiento Académico. Se realizaron árboles de decisión para determinar el perfil de uso problemático de RRSS. Los resultados indican que el perfil medio corresponde a una chica

con rendimiento académico medio-bajo y que percibe baja cohesión familiar y poco apoyo entre sus miembros. En el caso de los chicos, una peor cohesión familiar y una menor intención de ir a la universidad son los factores de riesgo que presentan más peso para explicar el uso problemático de RRSS. En conclusión, el clima familiar es una variable clave para consolidar un buen uso de las RRSS, por lo que las acciones preventivas deben centrarse en el ámbito familiar en temprana edad. Especialmente en chicas, ya que estas presentan un mayor riesgo de uso problemático de RRSS.

CO7 SALUD MENTAL ADOLESCENTE EN REDES SOCIALES

Hernández Encuentra, E. (1); Martínez García, M. (2); Boixadós Anglès, M. (1); Merino Rubio, L. (1); Casañas Sánchez, R. (3); Martín Fernández, J. (3); Lalueza Bosch, F. (1)

(1) Universitat Oberta de Catalunya, Barcelona, Spain, (2) L'Eix Atenció i Prevenció Psicològica, Barcelona, Spain, (3) Fundació Centre Higiene Mental Les Corts, Barcelona, Spain

La literatura describe el uso de Internet de los adolescentes para consultar sobre salud mental y el uso de plataformas digitales por instituciones y servicios de salud para la intervención. Con el objetivo de conocer el uso que hacen los adolescentes de redes sociales como referentes de salud mental, se analizan 50 entrevistas en una muestra representativa de centros de alumnado de la ESO (1.º a 4.º) de Barcelona, y se analizan los 50 primeros vídeos de TikTok con #saludmental. En general, los adolescentes prefieren consultar sobre salud mental en persona. Sin embargo, aproximadamente el 70% busca en Google, el 25% en redes sociales (TikTok/YouTube/Instagram), y un 20% en ambos. Algunos refieren consultar una web/canal/perfil específico, aunque acaban buscando en Google. Las búsquedas en Internet y redes sociales son, casi en un 50%, sobre síntomas para validar creencias/sentimientos, u obtener indicaciones para su gestión. El 20% busca recursos comunitarios donde pedir ayuda y, de forma residual, busca entender una situación. Destaca la escasa elaboración de las búsquedas realizadas. Los adolescentes citan por igual a padres y a profesionales de dispositivos comunitarios como referentes sobre salud mental. Pero reconocen informarse de forma pasiva a través de perfiles en redes sociales (mayoritariamente no profesionales) que difunden estos contenidos. A destacar que la totalidad de adolescentes querría trabajar estos contenidos con una diversidad temática muy superior a la programada en el currículum escolar. En TikTok, destacan los vídeos informativos (testimonios/explicativos) o con ideas de intervención (gestión de situaciones), especialmente sobre ansiedad, depresión o suicidio. En conclusión, los adolescentes consumen pasivamente contenidos sobre salud mental en redes sociales, aunque prefieren aprender sobre ello presencialmente. Se presentan ejemplos específicos de perfiles y contenidos digitales usados en sesiones de promoción de salud mental en centros de secundaria.

CO8 LA MOTIVACIÓN SOCIAL: HILANDO PROSOCIALIDAD Y AGRESIVIDAD CON EL USO PROBLEMÁTICO DE LAS REDES SOCIALES

Zarco Alpuente, A.; Ciudad Fernández, V.; Malonda Vidal, E.; Llorca Mestre, A.; Carrique Martínez, M.; Samper García, P.
Universitat de València, Valencia, Spain

Existe una creciente preocupación respecto a las consecuencias del uso problemático de las redes sociales (PSNU). Diversos estudios muestran que el PSNU se asocia con una disminución en la capacidad empática, y la presencia de disposiciones más agresivas. El objetivo es explorar la relación entre las puntuaciones en PSNU con las puntuaciones en agresividad y empatía en adultos jóvenes. La muestra está compuesta por 638 jóvenes entre 16 y 25 años (79,2% de mujeres; $M_{edad} = 20,13$; $D_{edad} = 2,03$). Los participantes completaron la versión española del *Social Media Disorder Scale (SMD-S)*, el *Interpersonal Reactivity Index (IRI)* y el *Reactive-Proactive Aggression Questionnaire (RPQ)*. Se llevaron a cabo correlaciones de orden cero y pruebas *t* para muestras independientes entre usuarios problemáticos y funcionales. Los análisis se obtuvieron usando *R*. El PSNU se asocia con la agresividad proactiva ($r = ,246$; $p < ,001$) y reactiva ($r = ,238$; $p < ,001$) y negativamente con la toma de perspectiva ($r = -,103$; $p = ,019$). También, se observaron diferencias significativas en las subescalas de agresividad proactiva ($t = -3,88$; $p < ,001$) y reactiva ($t = -3,73$; $p < ,001$), siendo los usuarios problemáticos los que mostraron una media superior, pero no en las de preocupación empática ($t = 1,40$; $p = ,167$), ni toma de perspectiva ($t = 0,64$; $p = ,525$). Los resultados han mostrado diferencias en la agresividad entre los usuarios problemáticos y funcionales, esto sugiere que las personas con una mayor tendencia a reaccionar de manera impulsiva y emocional ante situaciones estresantes pueden ser más propensas a utilizar las redes sociales de manera problemática. Específicamente, postulamos que la agresividad proactiva puede llevar a una mayor participación en comportamientos en línea agresivos, como el *ciberbullying*. Mientras que la agresividad reactiva lleva a los usuarios de las redes sociales a incluirse en mayor cantidad de interacciones no positivas debido a la facilidad para reaccionar agresivamente ante cualquier estímulo que perciba como amenazante.

CO9 DIFERENCIAS EN EL NIVEL DE CARGA PERCIBIDA, PERTENENCIA FRUSTRADA Y DISPONIBILIDAD PARENTAL ENTRE LOS ADOLESCENTES CON Y SIN AUTOLESIONES NO SUICIDAS

Martínez Campos, C.; Mora Ascó, J. J.; Sanz Sendra, X. S.; Gallego Hernández de Tejada, B.; Beneyto Arrojo, M. J.
Universidad Católica de Valencia, Valencia, Spain

El presente estudio pretende investigar la asociación entre la Pertenencia Frustrada (PF), la Carga Percibida (CP) y la Disponibilidad Parental (DP), relacionándolas con la frecuencia de las Autolesiones No

Suicidas (ANS). Los objetivos de la investigación fueron: 1) explorar las relaciones existentes entre la CP, la PF, la DP y las ANS, y 2) analizar las diferencias en la presencia de CP, la PF y la DP para con los adolescentes que se autolesionan y los que no lo hacen. Para ello, se reclutó una muestra comunitaria de $N = 525$ adolescentes españoles, comprendidos entre los 11 y 19 años, de colegios concertados y de 4 comunidades autónomas (País Vasco, Valencia, Madrid y Andalucía), administrándose los autoinformes INQ, ISAS-II y Ca-Mir. Los hallazgos revelaron correlaciones positivas y significativas entre todas las variables del estudio: el nivel de autolesión presenta una correlación positiva y estadísticamente significativa con respecto a la seguridad ($r = ,168$; $p < ,001$). El nivel de autolesión también presenta una correlación estadísticamente positiva y significativa con la pertenencia frustrada ($r = ,235$; $p < ,000$). Del mismo modo, se encuentra una correlación estadísticamente significativa entre el nivel de autolesión y la carga percibida ($r = ,315$; $p < ,000$). En cuanto a la seguridad, también se observa una correlación estadísticamente significativa ($r = ,510$; $p < ,000$) con la carga percibida. Y, respecto a la pertenencia frustrada, la correlación también fue moderada y significativa ($r = ,547$; $p < ,000$). Con respecto a las diferencias entre los adolescentes que se autolesionan y los que no, existen cambios en las variables analizadas, siendo mayor la presencia en los adolescentes con ANS ($p > ,01$). Los resultados de este estudio muestran que la CP, la PF y la DP podrían ser factores de riesgo fundamentales en la aparición y mantenimiento de las ANS en los adolescentes españoles.

CO10 VALOR PREDICTOR DE LA CARGA PERCIBIDA, LA PERTENENCIA FRUSTRADA Y LA DISPONIBILIDAD PARENTAL EN LAS AUTOLESIONES NO SUICIDAS

Santas Delgado, M.; Mora Ascó, J. J.; Sanz Sendra, X. S.; Gallego Hernández de Tejada, B.; Beneyto Arrojo, M. J.
Universidad Católica de Valencia, Valencia, Spain

Las Autolesiones No Suicidas (ANS) han incrementado su prevalencia en los últimos años en los adolescentes, la relación que esta conducta tiene con el suicidio pone de manifiesto la necesidad de investigación. Se ha observado en estudios previos que las ANS pueden relacionarse con la Carga Percibida (CP), la Pertenencia Frustrada (PF) y la ausencia de Disponibilidad Parental. Del mismo modo, estas variables se han relacionado entre sí. Se pretende observar de qué manera la ausencia de figuras de apego o DP modera la relación entre la CP y PF con las ANS. La investigación se llevó a cabo recopilando una muestra no clínica de 426 estudiantes pertenecientes a colegios concertados de 4 comunidades autónomas (Comunidad Valenciana, Madrid, Euskadi y Andalucía). Se emplearon las pruebas estandarizadas ISAS, INQ y CAMIR. Los resultados apuntan a que la CP y la PF se correlacionan de manera significativa y positiva con las ANS. Del mismo modo, si la ausencia de DP se asocia con la PF se amplifica

la capacidad predictora de la varianza de las ANS. El análisis de la función mediadora de AP (Ausencia paterna) entre PF y las ANS muestra que estaría asociada de modo positivo y significativo con las ANS ($p = ,00$), prediciendo de modo directo un 7% de su varianza ($R^2 = ,07$). Con respecto a la influencia de la variable mediadora, PF muestra una relación positiva y significativa con AP ($p = ,00$), prediciendo el 31% de su varianza ($R^2 = ,31$). Finalmente, AP se asocia positiva y significativamente con las ANS ($p = ,00$), dando explicación al 9% de su varianza ($R^2 = ,09$), describiéndose la capacidad mediadora de dicha variable. No obstante, no ocurre lo mismo con la CP. Los resultados manifiestan la importancia de la DP en la prevención de las ANS.

CO11 VALOR PREDICTOR DE LA FUNCIONALIDAD Y EL SENTIDO DE VIDA EN LAS AUTOLESIONES NO SUICIDAS

Sanz Sendra, X. S. (1); Gallego Hernández de Tejada, B. (1); Pérez Rodríguez, M. S. (2); Marco Salvador, J. H. (2); Mora Ascó, J. J. (1)

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

Investigaciones recientes describen que se ha producido un incremento de la presencia de ANS entre los adolescentes tras la pandemia, y ha disminuido de modo significativo el Sentido de Vida (SV). Del mismo modo, se muestra como las ANS cumplen con una función interpersonal e intrapersonal en los adolescentes, regulando estados de ánimo negativos y sirviendo de movilización del entorno, aspectos que han podido verse modificados tras la COVID-19. En el presente estudio se persiguen tres objetivos esenciales: 1) analizar la relación existente entre la funcionalidad interpersonal, la funcionalidad intrapersonal, el SV y las ANS; 2) explorar el valor predictor de la funcionalidad interpersonal y la funcionalidad intrapersonal sobre las ANS en el período pre y post pandemia, y 3) estudiar el efecto protector del SV sobre las ANS en el período pre y post pandemia. La investigación se llevó en una muestra no clínica de $N = 3796$ sujetos, de los cuales $n = 1729$ fueron reclutados en el período pre pandemia y $n = 2096$ en el período post pandemia, alumnos de centros educativos concertados de distintas provincias de España. Los participantes se encuentran comprendidos entre los 11 y 19 años de edad ($M = 14,64$; $DT = 1,79$). Fueron empleadas las pruebas estandarizadas ISAS-II y PIL-10. Tras la obtención de datos, se aplicaron las correlaciones de Pearson y el análisis de regresión lineal. Los resultados muestran correlaciones positivas entre ANS, Funcionalidad Interpersonal y Funcionalidad Intrapersonal ($\rho > ,250$ y $p = ,01$) y negativa y significativa entre SV y las demás variables incluidas ($\rho > -,247$; $p = ,01$). Los modelos establecidos en los análisis de regresión lineal ponen de manifiesto un cambio en la funcionalidad interpersonal, siendo significativa en el período post pandemia ($R^2 = ,74$; $p = ,00$), poniendo de relevancia la importancia de las relaciones sociales en la aparición y permanencia de las ANS.

CO12 IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES: ANALIZANDO FACTORES PERSONALES, ESCOLARES Y FAMILIARES

Estévez-García, J. F. (1); Estévez, E. (1); Jiménez, T. I. (2);
Cañas, E. (3)

(1) Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain,
(2) Universidad de Zaragoza, Teruel, Spain, (3) Universidad
de Alicante, Alicante, Spain

En los últimos años, las tasas de suicidio entre las víctimas de acoso escolar han generado mucha preocupación entre los educadores y los profesionales de la salud. El suicidio es la primera causa de muerte prevenible entre los adolescentes, lo que alerta sobre la necesidad de vigilar los signos y detectar factores de riesgo en los principales contextos relacionales con el objeto de mejorar la prevención. Los estudios indican que la génesis de la ideación suicida suele ser multi-causal, y que la probabilidad aumenta cuando existen factores de riesgo presentes en varios contextos. En el presente estudio se analizó el rol del acoso escolar y del ciberacoso en relación con la ideación suicida en adolescentes, incluyendo en el análisis variables relativas a otros ámbitos, como el personal (se explora la importancia de tener cubiertas las necesidades psicológicas básicas —NPB—), el ámbito escolar (la percepción de calidad del clima del aula) y el ámbito familiar (los estilos de socialización parental). Los participantes fueron 2.977 adolescentes españoles de entre 11 y 17 años (47% chicos), matriculados en 7 centros de educación secundaria obligatoria, que cumplimentaron medidas de autoinforme. Los datos se analizaron mediante análisis de regresión múltiple logística tras generar clústeres de casos utilizando los ítems de las escalas. Los principales hallazgos muestran que mayores niveles de victimización escolar y de socialización negativa de la madre generan incrementos de la probabilidad en la ideación suicida, y que ejercer ciberacoso podría moderar el efecto de la socialización negativa del padre, o la falta de relación con él. Las NPB se asocian a una reducción de la ideación suicida. Este estudio destaca la importancia de trabajar en los programas de prevención e intervención sobre la ideación suicida considerando el efecto entrelazado de variables personales, escolares y familiares.

CO13 LA PLATAFORMA ANTI-VEA-UGR: UN RECURSO EN LÍNEA GRATUITO PARA MEDIR EL FUNCIONAMIENTO DE LAS REDES ATENCIÓNIALES (ALERTA, ORIENTACIÓN Y CONTROL EJECUTIVO) Y LA VIGILANCIA EJECUTIVA Y DE ACTIVACIÓN

Coll Martín, T. (1); Román-Caballero, R. (1); Martínez-
Caballero, M. D. R. (1); Martín-Sánchez, P. D. C. (1); Trujillo, L.
(1); Cásedas, L. (1); Castellanos, M. C. (1); Luna, F. G. (2);
Hemmerich, K. (1); Manini, G. (1); Aguirre, M. J. (2); Botta, F.
(1); Marotta, A. (1); Martín-Arévalo, E. (1); Lupiáñez, J. (1)
(1) Universidad de Granada, Granada, Spain, (2) Universidad
Nacional de Córdoba, Córdoba, Argentina

La *Attentional Networks Test for Interactions and
Vigilance-executive and arousal components* (ANTI-

Vea) es una tarea informatizada de 32 min de duración en su formato estándar. La tarea evalúa simultáneamente la independencia y las interacciones de las tres redes atencionales (alerta fásica, orientación y control ejecutivo), así como dos componentes dissociados de la vigilancia (vigilancia ejecutiva y arousal). En la presente ponencia, presentamos un recurso en línea, gratuito y de acceso público (ANTI-Vea-UGR; <https://anti-vea.ugr.es/>) desarrollado para ejecutar, recoger y analizar fácilmente datos con la ANTI-Vea, la tarea principal de la plataforma (o sus subtareas que miden algunos componentes de las redes atencionales y/o de vigilancia integrados en el ANTI-Vea). Disponible en seis idiomas diferentes, la plataforma permite adaptar el tiempo y el procedimiento de los estímulos para facilitar la recogida de datos de diferentes poblaciones (por ejemplo, pacientes clínicos, menores de edad). La tarea ha sido administrada a personas desde los 8 hasta los 75 años. Los datos recogidos pueden descargarse libremente y analizarse fácilmente con los scripts y herramientas proporcionados, incluida una aplicación Shiny. Presentamos análisis psicométricos que avalan que la tarea puede ser administrada de manera *online* y en el domicilio, así como en condiciones típicas de laboratorio. Finalmente, discutiremos evidencia que apunta a que esta tarea es capaz de distinguir los componentes ejecutivos y arousal de la vigilancia (también llamada atención sostenida) y de cómo las alteraciones en ambos componentes se encuentran asociadas a la sintomatología TDAH tanto en la infancia como en la adultez. Esperamos que esta presentación ayude a las/os investigadoras/es interesadas/os en medir la atención y la vigilancia con una herramienta útil para recopilar datos de muestras de gran tamaño y fácil de usar en contextos aplicados.

CO14 ATENTO, CUESTIONARIO PARA LA EVALUACIÓN DE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS Y EL TDAH: SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD PARA DIFERENCIAR CASOS CON TDAH

Sánchez Sánchez, F.; Solar Sastre, M.
Hogrefe TEA Ediciones, Madrid, Spain

El *Cuestionario para la Evaluación de las Funciones Ejecutivas y el TDAH* (ATENTO, Sánchez-Sánchez y Solar, 2023) es una nueva prueba diseñada para evaluar los déficits en las funciones ejecutivas y los síntomas del trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes de 3 a 18 años. Esta herramienta multidimensional y multifuente (autoinforme, familia y escuela) proporciona varios índices generales y hasta 17 escalas específicas agrupadas en 5 bloques: 1) escalas de control; 2) déficits en las funciones ejecutivas; 3) impacto de los déficits; 4) escalas orientadas al DSM-5, y 5) problemas relacionados. El objetivo de este estudio fue examinar el rendimiento diagnóstico del Índice de Riesgo de TDAH (IRT) del ATENTO para diferenciar casos con y sin TDAH. Se evaluó a más de 400 casos (30% mujeres, edad media = 9,59 años; $DT = 3,8$; rango = 3-18) diagnosticados con TDAH (criterios DSM-5), utilizando las tres versiones del ATENTO y la *ADHD Rating*

Scale-5. Además, se extrajo una muestra pareada de casos sin TDAH de la muestra de tipificación. Se calcularon las áreas bajo la curva COR (AUC) y diversos indicadores de rendimiento para los puntos de corte óptimos, aplicando métodos de validación cruzada (*k-fold*). El AUC para los diferentes cuestionarios fue: Autoinforme (8-18 años) ,798; Escuela (3-6 años) ,903; Escuela (6-18 años) ,869; Familia (3-6 años) ,872; Familia (6-18 años) ,892. La sensibilidad osciló entre 75% y 93%, y la especificidad entre 71 y 91%. En conclusión, los resultados indican que el IRT muestra un rendimiento adecuado en las tres versiones y en los diferentes niveles de edad, proporcionando evidencias que apoyan la validez de las puntuaciones del ATENTO para diferenciar casos con y sin TDAH. Además, complementan otras evidencias sobre su validez y respaldan su utilidad para los profesionales del ámbito clínico y de la investigación.

CO15 ATENTO, CUESTIONARIO PARA LA EVALUACIÓN DE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS Y EL TDAH: FIABILIDAD Y CORRELACIONES CON BRIEF-P Y BRIEF-2

Sánchez Sánchez, F.; Solar Sastre, M.
Hogrefe TEA Ediciones, Madrid, Spain

El ATENTO, Cuestionario para la Evaluación de las Funciones Ejecutivas y el TDAH, es una nueva prueba diseñada para evaluar los déficits en las funciones ejecutivas y los síntomas del trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes de 3 a 18 años. Esta herramienta multidimensional y multifuente (autoinforme, familia y escuela) proporciona varios índices generales y hasta 17 escalas específicas agrupadas en 5 bloques: 1) escalas de control; 2) déficits en las funciones ejecutivas; 3) impacto de los déficits; 4) escalas orientadas al DSM-5, y 5) problemas relacionados. El objetivo de este estudio fue examinar la fiabilidad (consistencia interna) de las puntuaciones del ATENTO y sus correlaciones con el BRIEF-P y el BRIEF-2. La fiabilidad se analizó mediante el coeficiente omega en diferentes muestras: clínica, $n = 209$ a 557; población general, $n = 500$ a 2056; y combinada, $n = 709$ a 2613, según cuestionario. Para los estudios de validez se contó con una muestra de más de 200 ($n = 55$ a 159, según cuestionario) niños y adolescentes (28,5% mujeres) que fueron evaluados conjuntamente con el ATENTO, el BRIEF-P y el BRIEF-2 (Gioia et al., 2017, 2019). Se calcularon las correlaciones entre las puntuaciones tipificadas (T) de los tres test. La fiabilidad se situó en niveles buenos ($\geq ,80$) o excelentes ($\geq ,85$) indicando una elevada consistencia interna de las puntuaciones. Las correlaciones con las escalas equivalentes del BRIEF-P y del BRIEF-2 oscilaron entre ,55 y ,89 ($p < ,001$) y mostraron un patrón consistente entre los tres instrumentos. En conclusión, estos resultados arrojan evidencias de una adecuada validez convergente y discriminante de las puntuaciones del ATENTO y permiten concluir que son adecuadas para evaluar la presencia de dificultades ejecutivas y de síntomas de TDAH en el ámbito clínico y en investigación.

CO16 SERIOUS GAMES COMO HERRAMIENTA DE EVALUACIÓN EN JÓVENES CON SÍNDROME DE DOWN

López-Riobóo Moreno, E. (1); Martinelli, P. (1); Monroy Vega, M. (2); Shih Ma, P. (2); Ruiz Díaz, M. (2); Berdud Murillo, M. L. (1); Peña Molino, D. (3)

- (1) Fundación Síndrome de Down de Madrid, Madrid, Spain,
- (2) Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain, (3) Centro de Psicología Alava Reyes, Madrid, Spain

La adquisición de las competencias emocionales es una de las principales áreas de dificultad de los jóvenes con discapacidad intelectual, especialmente en la adaptación a emociones de alta intensidad, en la comprensión como en la interpretación de las emociones. En el caso de los jóvenes con síndrome de Down, la investigación indica que estas dificultades en el comportamiento social y emocional pueden deberse no sólo a sus limitaciones comunicativas sino por la implicación de las áreas cerebrales prefrontales relacionadas con la inhibición. Contar con una herramienta de valoración que pudiera medir las habilidades de inhibición y autocontrol sería el primer paso para detectar tempranamente la impulsividad y ofrecer programas de formación específicos. Para ello se adaptan 4 juegos de la prueba Gomis y se realiza un análisis intragrupo para identificar los indicadores que permiten medir el grado de impulsividad de los participantes. La muestra está compuesta por 115 jóvenes con síndrome de Down con edades comprendidas entre 16 y 22 años de edad. Se analizan los datos a través del establecimiento de un dendograma de análisis de conglomerados y mediante la aplicación de la prueba de ANOVA se analiza si los indicadores son capaces de diferenciar los conglomerados de sujetos. Los resultados muestran que ante tareas de inhibición de respuesta dominante únicamente el 11,3% de los sujetos se muestra impulsivos con una diferencia entre los 3 clústeres ($p < 0,001$). Sin embargo, aumenta la impulsividad cuando se trata de tareas de elección (49,1%) o autocontrol (30,4%). Se muestra imposibilidad de realizar la tarea stop signal. Las carencias en la evaluación de las personas con discapacidad suponen una barrera para ofrecer programas de calidad. Contar con una valoración gamificada que aumente la motivación de las personas y que no requiera del uso del lenguaje es una solución innovadora para una educación de calidad.

CO17 UN MODELO DE INTERVENCIÓN CON PADRES PARA LA PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN INTERGENERACIONAL DEL TRAUMA

Pitillas, C.

Universidad Pontificia Comillas, Madrid, Spain

El desarrollo de los vínculos afectivos padres-hijos al comienzo de la vida puede verse seriamente comprometida cuando los padres acarrean historias de inseguridad crónica o trauma relacional temprano, aumentando el riesgo de violencia o negligencia de padres a hijos. La transmisión intergeneracional del

trauma es uno de los fenómenos que más directamente comprometen el desarrollo infantil desde sus comienzos, y un eje que atraviesa buena parte de las intervenciones en el campo de la psicología clínica infanto-juvenil, la protección infantil o la intervención psicossocial con familias. El objetivo de este trabajo es revisar la literatura clínica en busca de principios y estrategias transversales de intervención centrada en la parentalidad cuando se trabaja con padres traumatizados en el área del apego. Se realizó una revisión de la literatura científica en varios campos afines: las intervenciones familiares centradas en el vínculo, las terapias familiares centradas en la mentalización y la psicoterapia padres-hijos. Los resultados se organizaron en una propuesta teórica que diferencia dos niveles de la intervención: la generación de dinámicas promotoras y reparadoras de seguridad dirigidas para los padres (el fondo) y la implementación de técnicas orientadas a reactivar o fortalecer habilidades parentales (el frente). En el primer nivel, las estrategias de intervención comunes son: la regulación emocional de los padres (sobre todo en las áreas de afectación traumática), la mentalización de los padres y la reparación interactiva. En el segundo nivel, algunas estrategias que atraviesan buena parte de las propuestas de intervención son: el fortalecimiento de la sensibilidad y la mentalización parental, el entrenamiento de estrategias de disciplina sensibles, o el trabajo reflexivo sobre el efecto de la historia de apego sobre la experiencia de parentalidad actual. A modo de conclusión, este trabajo pone de relieve la importancia de articular una dimensión relacional junto con el entrenamiento y la reactivación de competencias parentales, a la hora de intervenir con familias vulnerables en la prevención del trauma. Se discuten algunas limitaciones de estos resultados y posibles líneas de investigación futura.

CO18 LA CALIDAD Y LA VIABILIDAD DE LA PROYECCIÓN AL FUTURO EN ADOLESCENTES; COMPARATIVA ENTRE MUESTRA CLÍNICA Y NO CLÍNICA

Palao Bertran, H. (1); Pacheco Pérez, M. (1); Xufre Cabanillas, Y. (1); Pretel Luque, T. (1); Rangel Henriques, M. (2)
 (1) Universitat Ramon Llull, Barcelona, Spain, (2) Universidade do Porto, Porto, Portugal

En la etapa de la adolescencia, la construcción de la identidad tiene un papel primordial; esto incluye la proyección al futuro y, por tanto, las metas a alcanzar, así como la motivación para conseguir las. Este estudio tiene como objetivo comparar la calidad y la viabilidad de la proyección al futuro entre adolescentes de una muestra clínica y no clínica. Con una muestra $N = 60$ de 38 niños y 22 niñas de 15 y 16 años, se ha evaluado la proyección al futuro a partir del cuestionario de Posibles selves del próximo año y el bienestar emocional a partir del cuestionario *Youth Self-Report* (YSR). Se ha trabajado con adolescentes de la escuela Montserrat, de Barcelona (muestra no clínica, $n = 30$) y de la Fundación Main (muestra clínica, $n = 30$). Los resultados obtenidos indican que la muestra no clínica presenta más posibles selves (PS), más estrategias, más bienestar emocional y más PS

equilibrados en comparación con la muestra clínica. También se ha observado que la categoría de los PS esperados más escogida entre la población clínica y la población no clínica es el éxito académico. El mayor temor de la población clínica es el fracaso en las relaciones interpersonales, y en cuanto a la población no clínica es tener características negativas de personalidad, como inseguridad, inmadurez y negatividad. Finalmente, las chicas dan más importancia a las relaciones interpersonales en comparación con los chicos. Por lo que hace al número de estrategias adaptativas para lograr los PS esperados y evitar los temidos no se observan diferencias significativas entre chicos y chicas. Se discutirán las implicaciones de nuestros resultados para la práctica clínica.

CO19 INFLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA, MINDFULNESS Y AUTOAMABILIDAD EN RELACIÓN CON LOS NIVELES DE DEPRESIÓN EN LA ADOLESCENCIA TARDÍA

Parra Delgado, M.; Valles González, E.; Cuesta Zamora, C.; Merín Cantos, M. D. L. L.; García Morales, E.
 Universidad de Castilla-La Mancha, Albacete, Spain

Actualmente, uno de los colectivos más vulnerables a padecer depresión son los jóvenes que se encuentran en la adolescencia tardía entre los 16 y 21 años. La evidencia empírica avala la eficacia de las Terapias de Tercera Generación en la mejora de la sintomatología depresiva. El objetivo de este estudio fue observar la relación entre las variables flexibilidad psicológica, *mindfulness* y autoamabilidad, con los niveles de depresión en una muestra de 362 estudiantes universitarios (80,9% mujeres y 19,1% varones) de entre 17 y 21 años ($M = 19,08$; $DT = 1,037$). Se llevó a cabo un diseño descriptivo transversal en el que se evaluó la relación entre las puntuaciones de los participantes en las variables mencionadas cumplimentando los siguientes cuestionarios auto informados: *PROMIS-Depression Scale*, *Acceptance and Action Questionnaire-II*, *Mindful Attention Awareness Scale* y *Self Compassion Scale*. Los resultados mostraron que las puntuaciones en depresión correlacionan significativamente y negativamente con *mindfulness* y autoamabilidad y positivamente con inflexibilidad psicológica. Así mismo, según los resultados del análisis de regresión realizado, las puntuaciones en estas variables explican de manera significativa los cambios en los niveles de depresión de la muestra de estudio. De acuerdo con estos datos, se puede concluir que el desarrollo temprano de estas habilidades psicológicas tendría un carácter preventivo en el sufrimiento y malestar psicológico en el periodo de la adolescencia tardía, siendo relevante en la disminución de la sintomatología por depresión.

CO20 PRIMERA ALIANZA: UN PROGRAMA PARA MEJORAR LA RESPONSABILIDAD PARENTAL EN FAMILIAS VULNERABLES

Halty, A.; Pitillas, C.; Berástegui, A.
 Universidad Pontificia Comillas, Madrid, Spain

La investigación en torno al apego muestra que un vínculo de apego seguro es un predictor fiable de la

salud mental infantil y que la seguridad del niño está relacionada con la capacidad del cuidador para ofrecer respuestas ajustadas a sus necesidades. Actualmente existen diferentes programas de intervención basados en la teoría del apego, cuyo objetivo es mejorar la responsividad parental. Algunas de las diferencias entre estos programas se articulan en torno a siete dimensiones o ejes que ayudan a definir y localizar la receta específica del programa Primera Alianza. El objetivo de este estudio es describir los componentes de Primera Alianza en el marco más amplio de las intervenciones centradas en la crianza y el apego, y aportar pruebas preliminares de su impacto. Primera Alianza es un programa basado en fortalezas, experiencial, grupal, focalizado, que aborda la interacción y la representación, protocolizado e individualizado, y breve. La evidencia preliminar de Primera Alianza se evaluó en 33 díadas cuidador-niño de niños en edad preescolar de familias vulnerables que participaron en el programa. El instrumento observacional Calidad de la Responsividad Parental (CRP) se aplicó en un protocolo grabado de 15 minutos de interacción de la díada cuidador-hijo, que se realizó antes y después de la intervención. Los resultados muestran un aumento significativo de la medida global de responsividad parental ($t = -2,59$; $p = ,007$; $d = 0,49$), y específicamente de las dimensiones de disponibilidad del cuidador ($t = -2,70$; $p = ,006$; $d = 0,47$), sensibilidad hacia las necesidades de apego ($t = -2,26$; $p = ,016$; $d = 0,40$), y sensibilidad hacia la necesidad de exploración ($t = -1,88$; $p = ,035$; $d = 0,37$). La receta de Primera Alianza puede considerarse una práctica prometedora para mejorar la calidad de la responsividad parental en cuidadores de niños en edad preescolar en un contexto de vulnerabilidad social, aunque es necesario seguir investigando.

C021 AJUSTE PSICOLÓGICO A LA ENFERMEDAD EN ADOLESCENTES: COMPARACIÓN ENTRE ENFERMEDADES RARAS RESPIRATORIAS Y ASMA BRONQUIAL

Larraga Navarro, A. C. (1); Postigo-Zegarra, S. (2); Valero-Moreno, S. (1)

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

Los estudios indican que presentar una enfermedad crónica puede ser un factor de riesgo en el ajuste psicológico en la adolescencia, y el impacto emocional se puede ver incrementado en función de su gravedad, pronóstico y curso. El objetivo del trabajo fue comparar, en diferentes variables psicológicas, adolescentes que presentaban una enfermedad crónica respiratoria prevalente y frente a una enfermedad respiratoria rara y conocer los predictores de la calidad de vida. La muestra estuvo formada por 225 adolescentes entre 9-18 años con enfermedades respiratorias crónicas y el 55% eran chicos. 146 de los adolescentes presentaban asma, mientras que el resto una enfermedad rara. Se evaluó autoestima, calidad de vida, estilos familiares, sintomatología ansioso-depresiva y nivel de amenaza de enfermedad. Se realizaron compara-

ciones de medias y análisis descriptivos en función de la prevalencia de la enfermedad. Además, se realizaron correlaciones y modelos de regresión lineal para predecir la calidad de vida. Los resultados mostraron que no existían diferencias significativas en función de la enfermedad en las variables estudiadas. Se encontraron diferencias entre la fibrosis y la discinesia en el malestar emocional, siendo estos últimos los que informaron de puntuaciones más elevadas. En los modelos de regresión, la rareza de la enfermedad no resultó ser un buen predictor. Sin embargo, se encontraron como predictores significativos en sentido negativo la ansiedad y la percepción de amenaza de enfermedad y en sentido positivo la autoestima y el humor parental, explicando un 43% de la calidad de vida. En conclusión, el tipo o prevalencia de enfermedad no parece ser un factor importante para predecir la calidad de vida de los adolescentes, sino que existen otras variables que pueden incrementar o reducir el impacto en su calidad de vida.

C022 IMPACTO DE LA ENFERMEDAD NEUMOALÉRGICA EN ADOLESCENTES: ANÁLISIS DE VARIABLES PSICOLÓGICAS, CONDUCTUALES Y FAMILIARES

Gómez Espinosa, J.; Schoeps, K.; Valero-Moreno, S. Universitat de València, Valencia, Spain

La investigación en psicología de la salud sobre las variables relacionadas con la enfermedad neumoalérgica en adolescentes es escasa. Resulta fundamental profundizar en el estudio de los factores psicológicos que pueden relacionarse con estas enfermedades, para desarrollar intervenciones eficaces. El objetivo del estudio fue comparar adolescentes con enfermedad neumoalérgica y adolescentes sanos en relación con varias variables psicológicas, conductuales y familiares. Se ha aplicado una metodología correlacional en la cual participaron 725 adolescentes de entre 12 y 16 años, ambas incluidas ($M = 13,77$; $DT = 1,37$): 266 tenían una enfermedad y 459 estaban sanos. Del total de la muestra, el 48,9% eran varones ($n = 354$) y el 51,1% eran mujeres ($n = 370$). Se han empleado varias escalas para evaluar los constructos que se quieren analizar: el malestar emocional, el ajuste comportamental, el bienestar psicológico, la autoestima y los estilos familiares percibidos. Los resultados obtenidos mediante pruebas estadísticas (prueba T, ANOVA, correlación de Pearson y Regresión lineal) indican que los adolescentes con enfermedad presentaban menor malestar emocional ($t = 7,156$; $p \leq ,001$; $d = 0,26$), mejor ajuste psicológico ($t = -3,479$; $p \leq ,001$; $d = 0,271$) y conductual ($t = 4,816$; $p \leq ,001$; $d = 0,381$), así como una adecuada autoestima ($t = -4,6$; $p \leq ,001$; $d = 0,33$) y características parentales saludables ($t = -4,356$; $p \leq ,001$; $d = 0,437$). Además, no se han encontrado diferencias significativas respecto estas variables en función del diagnóstico. También se ha evidenciado que la autoestima ($r = -,481$; $p \leq ,001$) y el bienestar psicológico ($r = -,253$; $p \leq ,001$) se relacionaron negativamente con los síntomas ansioso-depresivos. Por último, la adaptación emocional en la adolescencia se ha relacionado con

factores de protección en el ajuste de esta etapa, tales como características familiares saludables ($\beta = -.131$; $p \leq .01$), autoestima ($\beta = -.328$; $p \leq .01$) y bienestar psicológico ($\beta = -.100$; $p \leq .01$); y con factores de riesgo, tales como el género femenino ($\beta = .107$; $p \leq .001$), y una mayor edad ($\beta = .127$; $p \leq .001$) ($R^2 = .36$; $p \leq .001$). En conclusión, estos resultados indican la importancia de tener en cuenta los aspectos psicológicos y emocionales en el tratamiento y la gestión de las enfermedades neuromalérgicas en adolescentes. Los profesionales de la salud tendrían que considerar la necesidad de proporcionar apoyo emocional y psicológico a estos pacientes para mejorar su calidad de vida.

C023 ADAPTACIÓN A LA ENFERMEDAD CRÓNICA EN LA ADOLESCENCIA: INFLUENCIA DE LAS CARACTERÍSTICAS FAMILIARES Y EL APEGO

García Marín, E. (1); Postigo-Zegarra, S. (2); Lacomba-Trejo, L. (1); Valero-Moreno, S. (1)

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

La familia es la principal fuente de apoyo a lo largo de la infancia y adolescencia, y más cuando se produce el diagnóstico de una enfermedad crónica. El objetivo fue analizar la influencia de las variables familiares y del apego sobre la adaptación a la enfermedad crónica en la adolescencia. La muestra estuvo formada por un total de 499 adolescentes de entre 12 y 16 años ($M = 13,56$), y sus cuidadores principales; el 53,90% presentaban una enfermedad neurológica. Se evaluaron, a través de autoinformes, el malestar emocional, los estilos familiares, la amenaza de enfermedad en el caso de los adolescentes y la adaptabilidad, cohesión familiar, apego y malestar del cuidador. Los resultados obtenidos indicaron que: a) El 52,70% presentaban una adaptabilidad familiar estructurada y el 32,40% una cohesión unida; un 22,30% de los adolescentes presentaban sintomatología ansiosa y un 6,10% sintomatología depresiva; y generalmente, información familiar de características funcionales, donde predominaba el afecto y comunicación y la promoción de la autonomía; por último, el nivel de amenaza de enfermedad fue bajo; b) No se encontraron diferencias en las variables estudiadas en función del tipo de enfermedad presentada; c) Los adolescentes con una adaptabilidad familiar estructurada presentaron presiones medias más elevadas en el afecto y promoción de la autonomía, y el grupo con una cohesión unida pudo basarse más altas en humor parental; d) La necesidad de aprobación del cuidador se asocia con mayor malestar en el adolescente, y la resolución hostil de conflictos con mayor control psicológico, y e) La ansiedad parental se asoció con cargas más altas en amenaza de enfermedad y cargas más bajas en afecto y humor; en esta última dimensión se encontró lo mismo para la depresión. Así, el abordaje de la enfermedad en la adolescencia se debe realizar desde un enfoque sistémico para asegurar una adecuada adaptación a ella.

C024 ESTIGMA AFILIADO EN FAMILIARES DE ADOLESCENTES CON PROBLEMAS DE SALUD MENTAL: IMPLICACIONES EN SU BIENESTAR

Nieto-Casado, F. J. (1); Rodríguez-Meirinhos, A. (2); García-Pineda, O. (3); Antolín-Suárez, L. (1)

(1) Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain, (2) Universidad Loyola, Sevilla, Spain, (3) Área de Gestión Sanitaria Sur de Sevilla, Sevilla, Spain

El estigma afiliado hace referencia a la discriminación interiorizada que experimentan los familiares de las personas estigmatizadas, siendo estas experiencias especialmente prevalentes en madres y padres de hijos con problemas de salud mental. Los estudios previos han puesto el foco en las vivencias de estigma afiliado entre progenitores de niños diagnosticados de trastornos específicos (e. g., TDAH), encontrando asociaciones significativas con una menor calidad de vida. No obstante, pocos son los estudios que han explorado estas experiencias en progenitores de adolescentes con otros problemas de salud mental y las repercusiones en su bienestar personal. Considerando lo anterior, este estudio surgió con el propósito de describir los niveles de estigma afiliado en familias de adolescentes con problemas de salud mental, compararlos en función del diagnóstico y explorar la relación entre el estigma afiliado y el bienestar de los progenitores (i. e., satisfacción vital y malestar psicológico). La muestra estuvo conformada por 224 progenitores (85% madres; $M_{edad} = 45,98$; $DT_{edad} = 5,68$) con hijas e hijos adolescentes (12-17 años) atendidos en unidades de salud mental de Andalucía occidental. Los resultados evidenciaron que los progenitores presentaban niveles moderados en el componente afectivo del estigma afiliado, y niveles medio-bajos en los componentes conductual y cognitivo. Asimismo, se detectaron variaciones significativas en los niveles de estigma afiliado según el diagnóstico del adolescente, siendo mayores en el grupo con adolescentes que presentaban un diagnóstico de problemas de conducta comórbidos a síntomas emocionales. Los datos también revelaron que el estigma afiliado se relacionó negativamente con la satisfacción vital de los progenitores y positivamente con el malestar psicológico (i. e., síntomas somáticos, ansiedad, disfunción social y depresión). Estos hallazgos subrayan la importancia de considerar el estigma afiliado al desarrollar intervenciones psicoeducativas orientadas a promover el bienestar personal de padres y madres de adolescentes con problemas de salud mental.

C025 ESTEREOTIPIAS, TICS Y HÁBITOS NERVIOSOS: HIPNOSIS CLÍNICA COMO COADYUVANTE EN LA INTERVENCIÓN CON MENORES

Calzado Lucas, S. (1); Bellver Abardía, R. (2)

(1) Universitat de València, Valencia, Spain, (2) Universidad de Castilla-La Mancha, Albacete, Spain

Los tics constituyen una alteración frecuente, estimándose que la décima parte de la población los presenta en algún momento de su vida, generalmente durante la infancia, comenzando por término medio a

los 7 años. Las estereotipias primarias son aquellas que ocurren en niños/as con un desarrollo psicomotor normal y pueden ser transitorias o crónicas. Se calcula que entre el 3 y el 9% de niños/as entre los 5 y 8 años las presentan. Hábitos nerviosos, como morderse las uñas, tricotilomanía o el trastorno de excoriación se muestran en la población infantil en un porcentaje importante. Todos pueden interferir en la vida personal, familiar, social, escolar del menor e incluso puede producirse dolor y, en una minoría de casos, daño físico. Tras la pandemia, aumentó de forma significativa la demanda de atención por este tipo de trastornos en la Clínica de Psicología planteándose como objetivo abordar todos estos trastornos con inversión de hábito con el coadyuvante de hipnosis clínica para valorar el aumento de la eficacia y eficiencia. La hipnosis se planteaba como Respuesta Incompatible de la intervención. Se procedió a atender a todos/as los/as pacientes entre 6 y 12 años con estas patologías, con inversión de hábito y coadyuvante de hipnosis clínica (Modelo de Valencia de Hipnosis Despierta) en 6 sesiones. Se obtuvieron resultados importantes en la reducción/eliminación de los tics, excoriación, hábitos nerviosos y/o estereotipias primarias en la tercera y cuarta sesión. Se observó mayor alianza terapéutica, toma de conciencia del problema y motivación hacia la intervención con el uso como coadyuvante de la hipnosis clínica. La inversión de hábito junto con la hipnosis clínica como coadyuvante muestra una reducción del número de sesiones para abordar la problemática y un aumento de factores que favorecen la eficacia y eficiencia del tratamiento.

CO26 ¿UNA ENFERMEDAD RARA ES UN FACTOR DE RIESGO PARA EL DESARROLLO DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y COMPORTAMENTALES EN LA ADOLESCENCIA?

Rodríguez Jiménez, E.; Martín-Ávila, J.; Pérez-Marín, M.; Valero-Moreno, S.

Universitat de València, Valencia, Spain

La adolescencia es una época de alta vulnerabilidad para desarrollar problemas interiorizados y exteriorizados, pudiendo verse incrementado su riesgo de aparición con el diagnóstico de una enfermedad rara según varios estudios. El adecuado ajuste a esta etapa depende de factores como bienestar subjetivo y características familiares. El objetivo fue analizar el papel de la enfermedad rara en el ajuste a la adolescencia. La muestra constaba de 231 adolescentes de 12-16 años ($M = 13,79$; $DT = 1,26$), siendo aproximadamente un 52,40% de género femenino y un 24,70% con enfermedad rara. Las variables analizadas fueron malestar emocional, problemas conductuales, vínculos, proyectos y estilos familiares. Se realizaron comparación de medias en función de la presencia de enfermedad, correlaciones y modelos de regresión lineal. Los resultados indicaron diferencias significativas entre ambos grupos en malestar emocional ($t = 5,21$; $p \leq ,001$; $d = 5,19$), problemas comportamentales ($t = 3,10$; $p \leq ,001$; $d = 1,80$), vínculos ($t = -2,86$; $p = ,002$; $d = 1,01$), control psicológico ($t = 3,57$; $p \leq ,001$; $d = 9,44$) y afecto y comunicación ($t = -2,08$; $p = ,02$; $d = 8,60$), encontrando más problemas emocionales, conductuales

y control psicológico en adolescentes sanos y mayores puntuaciones en vínculos, afecto y comunicación en adolescentes con enfermedad rara. Los vínculos ($r = -.16$; $p = ,013$), el afecto y la comunicación ($r = -.19$; $p \leq ,005$) se asociaron negativamente con malestar emocional y problemas conductuales, y positivamente con control psicológico ($r = ,37$; $p \leq ,001$). Los problemas emocionales se explicaron negativamente en un 25% por proyectos, presencia de enfermedad, afecto y comunicación, y positivamente por control psicológico, edad y género femenino. Los problemas conductuales se explicaron negativamente en un 20% por edad y presencia de enfermedad, y positivamente por control psicológico. Se resalta el papel de la familia en el ajuste a la adolescencia junto con los vínculos con iguales, los cuales pueden reducir el impacto de una enfermedad rara y prevenir el desarrollo de problemas emocionales y conductuales.

CO27 PAPEL DE LA ENFERMEDAD ENDOCRINOLÓGICA EN EL AJUSTE PSICOLÓGICO EN LA ADOLESCENCIA

Parra Pérez, O.; Schoeps, K.; Lacomba-Trejo, L.; Valero-Moreno, S.

Universitat de València, Valencia, Spain

La adolescencia es una época de cambios, los cuales se asocian con la aparición de sintomatología emocional y problemas conductuales. Si adicionalmente, el adolescente padece de alguna enfermedad crónica como la Talla Baja (TB) o Diabetes Mellitus tipo 1 (DMT1), puede suponer un riesgo en el ajuste psicológico y repercutir en su autoestima. Los objetivos del estudio fueron analizar el papel de enfermedad endocrinológica en la aparición de problemas emocionales y conductuales y establecer diferencias en función del grupo diagnóstico. La muestra estuvo conformada por 632 adolescentes de edades entre 12 a 16 años, 12% padecían DMT1, 15,3% presentaban TB, y el resto, eran sanos. Se utilizaron instrumentos para evaluar el malestar emocional, dificultades emocionales y comportamentales, el nivel de autoestima, estilo parental y bienestar. Se realizaron estadísticos descriptivos, comparación de medias y modelos de regresión. Los resultados mostraron que un 45% de la muestra presentaba síntomas ansiosos, 15% síntomas depresivos, 25% dificultades, 41% baja autoestima, 51% bajo bienestar, y un funcionamiento familiar adecuado. Se observaron diferencias significativas en todas las variables estudiadas, encontrando en general que los adolescentes sanos mostraron un peor ajuste psicológico, puntuaciones más bajas en bienestar y en autoestima y características familiares más disfuncionales. Así, los problemas emocionales se explicaban en un 42% por género, edad, control psicológico en sentido positivo y en sentido negativo por presencia de enfermedad, afecto y comunicación, control de las situaciones y autoestima. Los problemas conductuales se explicaron en un 19% por control psicológico en sentido positivo y por género, afecto y comunicación, control de las situaciones y autoestima en sentido negativo. En conclusión, se debe priorizar el abordaje psicológico en adolescentes independientemente del diagnóstico de la enfermedad

potenciando una relación familiar adecuada y, sobre todo, su autoestima.

CO28 FAMILIA, ADOLESCENCIA Y DIABETES: CONTAGIO EMOCIONAL CUIDADOR-PACIENTE EN EL AJUSTE A LA ENFERMEDAD CRÓNICA

Martín-Ávila, J.; Rodríguez-Jiménez, E.; Rodríguez-Rubio, P.; Pérez-Marín, M.

Universitat de València, Valencia, Spain

La diabetes mellitus tipo 1 (DMT1) es una de las enfermedades crónicas más comunes en población infantojuvenil. Estas familias están sometidas a mucho estrés ya que tienen que controlar la situación, aprender a mantener la salud del adolescente y conservar el equilibrio de la vida familiar. El presente trabajo analiza la relación entre el bienestar emocional y psicológico de los adolescentes con DMT1 y el estado emocional de sus cuidadores familiares principales. Se evaluó ansiedad y depresión en ambos, estrés percibido en el cuidador, bienestar psicológico y estilos parentales percibidos en adolescentes. Muestra de 21 diadas familiar-paciente (cuidadores: 100% mujeres, edad media 47,43 años ($DT = 6,35$), adolescentes con DMT1: 52,4% hombres, edad media 13,48 años ($DT = 1,75$)). Se realizaron comparaciones de medias en función del género, correlaciones y modelos de moderación con *Process*. Se encontraron diferencias en base al género en los adolescentes y en ansiedad, depresión y bienestar emocional, y las chicas tenían más síntomas emocionales. La edad del adolescente no presentó asociaciones. En las correlaciones, bienestar psicológico de adolescentes relación negativa con depresión ($r = -.482$; $p \leq ,05$), malestar emocional general ($r = -.433$; $p \leq ,05$) y el estrés percibido (esfuerzo) por las tareas de cuidado ($r = -.458$; $p \leq ,05$) de sus familiares; los estilos de crianza: «promoción de la autonomía» relación positiva con bienestar ($r = ,646$; $p \leq ,01$), negativa con ansiedad ($r = -.635$; $p \leq ,01$), y depresión ($r = -.738$; $p \leq ,01$) de los adolescentes, y «afecto y comunicación» positiva con autoestima ($r = ,666$; $p \leq ,01$) de los adolescentes; depresión de cuidadores y adolescente se relaciona positivamente ($r = ,485$; $p \leq ,05$). En modelos de moderación, género es variable moderadora entre estilos de crianza percibido y salud mental (ansiedad y depresión) del adolescente, pero solo en «afecto y comunicación» y «humor». Edad no es variable moduladora. Los datos señalan la relevancia de atender las necesidades del sistema familiar en conjunto, favoreciendo la influencia positiva de elementos protectores de la diada.

CO29 ADOLESCENTES CON ALTA CAPACIDAD INTELLECTUAL: MODULACIÓN DE LA AUTOESTIMA Y SENTIDO DE PERTENENCIA AL CENTRO EN FUNCIÓN DEL GÉNERO

Ábalos Villanueva, C.; Ortuño-Sierra, J.; Aritio-Solana, R.; Gutiérrez-García, A.; Ábalos-Villanueva, C.; Ciarreta-López, A.; Fonseca-Pedrero, E.

Universidad de La Rioja, Logroño, Spain

La adolescencia es una etapa del desarrollo en la cual existe una mayor vulnerabilidad para problemas

de bienestar. Además, la Alta Capacidad Intelectual (ACI), puede tener un impacto en el bienestar en esta etapa, dada la dificultad de ajuste al ámbito académico y al grupo de pares. La autoestima y el sentido de pertenencia al centro resultan variables moduladoras de este tipo de problemáticas en población con desarrollo típico. Además, el género es una variable que puede modular la expresión de dificultades de bienestar. Por todo ello, resulta necesario entender la expresión de estas variables de protección en población adolescente con ACI y su relación con una variable tan relevante como el género. El estudio recogió una muestra clínica de 49 participantes de entre 11 y 15 años ($M = 12,60$; $DT = 1,28$) con diagnóstico de ACI. Los participantes pertenecían a un programa de enriquecimiento extracurricular de la Universidad de La Rioja. Se utilizaron la escala Rosenberg de autoestima y la escala de sentido de pertenencia al centro (PERT). Los resultados mostraron unos niveles adecuados de autoestima y sentido de pertenencia al centro en alumnado con ACI. Por otro lado, los resultados del MANOVA indicaron la no existencia de diferencias estadísticamente significativas en la expresión de autoestima y sentido de pertenencia al centro en función del género ($\lambda = 0,902$; $F(4,40,000) = 1,086$; $p = 0,377$; η^2 parcial = 0,098). Además, la autoestima y el sentido de pertenencia al centro correlacionaron de manera estadísticamente significativa y negativa con las dificultades emocionales y comportamentales. El sentido de pertenencia al centro y la autoestima pueden actuar como variables moduladoras en la expresión de dificultades psicológicas. El estudio de las mismas puede ayudar a generar estrategias de prevención que mejoren el bienestar emocional en alumnado con ACI.

CO30 EL GÉNERO Y LA EXPRESIÓN DE DIFICULTADES EMOCIONALES Y COMPORTAMENTALES EN ADOLESCENTES CON ACI

Ábalos Villanueva, C.; Aritio-Solana, R.; Gutiérrez-García, A.; Ábalos-Villanueva, C.; Ciarreta-López, A.; Fonseca-Pedrero, E.; Ortuño-Sierra, J.

Universidad de La Rioja, Logroño, Spain

La alta capacidad intelectual (ACI) está recibiendo más atención en el contexto académico dada las necesidades propias de este tipo de alumnado. Muchos de los estudios en torno a este tema dejan de lado el posible impacto que la ACI puede tener en el bienestar y ajuste emocional de la población infanto-juvenil con ACI. Las investigaciones existentes constatan que los niños y niñas con ACI pueden tener dificultades emocionales y comportamentales derivadas de la dificultad en establecer relaciones adecuadas con sus iguales. Además, la ACI parece tener un impacto diferente en función del género, dado que en las chicas se vivencia como algo más intrusivo que, en ocasiones, tratan de esconder para ajustarse al medio externo. El estudio recogió una muestra clínica de 49 participantes de entre 11 y 15 años ($M = 12,6$; $DT = 1,28$) con diagnóstico de ACI. Los y las participantes pertenecían a un programa

de enriquecimiento extracurricular de la Universidad de La Rioja. Se utilizó el *Strengths and Difficulties Questionnaire* (SDQ). Los resultados mostraron que los problemas emocionales y comportamentales fueron prevalentes en población con ACI. Asimismo, los resultados del MANOVA indicaron que no existen diferencias estadísticamente significativas en la expresión de problemas emocionales y comportamentales en función del género ($\lambda = 0,902$; $F(4,40,000) = 1,086$; $p = 0,377$; η^2 parcial = 0,098). Además, los problemas emocionales y comportamentales correlacionaron de manera estadísticamente significativa y negativa con las capacidades prosociales. La ACI puede tener un impacto importante en el bienestar emocional durante la adolescencia. La detección temprana de este tipo de problemas puede servir para la implementación de intervenciones tempranas que mitiguen la aparición de problemas de salud mental más severos en etapas posteriores en el alumnado con estas características.

CO31 EVALUACIÓN TRANSDIAGNÓSTICA EN CONTEXTOS EDUCATIVOS: VALIDACIÓN DEL MULTIDIMENSIONAL EMOTIONAL DISORDERS INVENTORY (MEDI) EN ADOLESCENTES

Pérez Esteban, A. A.; Díez Gómez del Casal, A.; Pérez de Albéniz, A.; Fonseca-Pedrero, E.

Universidad de La Rioja, Logroño, Spain

Los trastornos emocionales durante la adolescencia tienen un gran coste para la sociedad debido a su alta prevalencia y sus efectos negativos a corto, medio y largo plazo. En la actualidad, la aplicación del enfoque transdiagnóstico al tratamiento de este tipo de problemas de salud mental está mostrando unos resultados prometedores. Y los programas de prevención selectiva en adolescentes con problemas emocionales subclínicos dentro del contexto escolar pueden potenciar los efectos de este tipo de intervenciones. Hasta donde llega nuestro conocimiento, no existen instrumentos de evaluación transdiagnóstica de los problemas emocionales validados para población adolescente española. La presente investigación analiza las propiedades psicométricas de las puntuaciones del *Multidimensional Emotional Disorders Inventory* (MEDI) en una muestra de adolescentes con problemas emocionales en el contexto educativo. Un total de 479 participantes ($M = 13,77$; $DT = 1,43$; 74% mujeres) cumplieron una batería de evaluación sobre salud mental. La estructura factorial original de 9 factores correlacionados fue la que presentó mejores índices de bondad de ajuste. La fiabilidad de las puntuaciones, estimada con el omega de McDonald osciló entre 0,58-0,87. Las dimensiones del MEDI presentan correlaciones significativas entre sí y con escalas que miden variables relacionadas teóricamente. El MEDI presenta unas propiedades psicométricas adecuadas en la muestra de adolescentes con problemas emocionales subclínicos evaluada. Este inventario permite evaluar dentro del contexto educativo la sintomatología emocional durante la adolescencia desde un enfoque transdiagnóstico. Esto puede ayudar en el futuro a los centros educativos a detectar

los problemas emocionales transdiagnósticos, orientar las intervenciones transdiagnósticas para reducir este tipo de problemas y evaluar los efectos de las intervenciones planteadas.

CO32 EDUCACIÓN EMOCIONAL EN LAS AULAS: HERRAMIENTAS ÚTILES PARA EL ALUMNADO (PROYECTO PSICE)

Pérez Esteban, A. A.; Díez Gómez del Casal, A.; Pérez de Albéniz, A.; Fonseca Pedrero, E.

Universidad de La Rioja, Logroño, Spain

La adolescencia supone una etapa fundamental para implementar estrategias en el cuidado de la salud mental. Los contextos educativos se erigen como el lugar idóneo para promocionar el bienestar emocional y dotar de herramientas a los jóvenes. El objetivo del presente trabajo es analizar la fluctuación en la gravedad de los problemas psicosociales detectados en un grupo de 10 jóvenes tras la aplicación de 10 sesiones de una adaptación del *Protocolo Unificado para el Tratamiento Transdiagnóstico de los Trastornos Emocionales en Adolescentes* (UP-A) en un centro educativo (proyecto PSICE). Cada estudiante identificó 3 problemas durante la primera semana y valoró la gravedad que le generaba mediante una escala Likert de 0 a 10. Los mismos tres problemas fueron reevaluados en la cuarta y décima semana señalando qué herramientas aprendidas durante la intervención habían utilizado. Se trabajó con un total de 10 adolescentes mujeres ($M = 13,60$ años; $DT = 1,07$) a lo largo de 10 semanas. Entre la problemática principal se identificaron dificultades de autoestima, timidez, sentimientos de soledad, problemática para hablar en público o socializar y problemas de canalización de ansiedad o ira. Las diferencias entre la media de las puntuaciones de gravedad durante la primera semana ($M = 6,07$; $DT = 1,64$) y durante la décima semana ($M = 3,67$; $DT = 1,55$) han resultado significativas [$t(8) = 4,88$; $p < 0,05$; d de Cohen = 1,63]. Todas las estudiantes lograron aplicar cada una de las técnicas vistas en el aula a sus problemas principales, teniendo una reducción en la sintomatología indicada al principio y un aumento de recursos y fortalezas señaladas. Dotar de técnicas específicas para el cuidado de la salud mental a los y las adolescentes dentro del contexto educativo les ayuda a reducir sus problemas emocionales y afrontar el día a día de una forma más adaptativa.

CO33 DIABETES TIPO 1 Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES: INFLUENCIA DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES

Luque Ruiz, A. (1); Ruiz Aranda, D. (2); Fenollar Cortés, J. (2); Russo, F. (2)

(1) Universidad Loyola, Córdoba, Spain, (2) Universidad Loyola, Sevilla, Spain

En los últimos años se han realizado numerosas investigaciones sobre los factores de riesgo asociados a los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA). Sin embargo, aunque se han encontrado evidencias

de que los pacientes con *Diabetes Mellitus* Tipo 1 (DM1) tienen mayor riesgo de desarrollar TCA en comparación con población general, apenas hay estudios acerca de los factores de riesgo específicos en dicha enfermedad. Este estudio tiene como objetivo evaluar el riesgo de TCA en adolescentes con DM1 en comparación con adolescentes sin dicha patología, así como profundizar en las diferencias entre los factores de riesgo de ambos grupos. La muestra incluyó un grupo de 30 adolescentes con DM1 y un grupo control de 30 adolescentes sin esta enfermedad. Se evaluó el riesgo de TCA utilizando el *Eating Attitudes Test-26* (EAT-26), *Sociocultural Attitudes Toward Appearance Questionnaire-4* (SATAQ-4) para medir la influencia sociocultural, la escala de *Perfeccionismo del Inventario de Trastornos de la Conducta Alimentaria 3* (EDI-3) y la *Rosenberg Self-Esteem Scale* (RSE) para evaluar la autoestima. Además, se utilizó la *Encuesta de Problemas Alimentarios en Diabetes Resumida* (EPAD-R), un cuestionario específico para medir el riesgo de TCA en población insulino dependiente. Aunque no se encontraron diferencias significativas entre ambos grupos en la escala EAT-26 (U de Mann-Whitney = 449,5; $p = 1,00$) al utilizar la EPAD-R en el grupo con DM1 las puntuaciones altas correlacionaron con todos los factores de riesgo tradicionales de TCA mientras que al usar la EAT-26, estas puntuaciones solo correlacionaron con la influencia sociocultural, al igual que ocurría en el grupo control. Por lo tanto, se propone el uso de un cribado específico de riesgo de TCA en población con DM1, con el objetivo de tener en cuenta las conductas exclusivas de esta enfermedad que podrían pasar desapercibidas con evaluaciones más generales.

CO34 PROGRAMA MANTRA EN PACIENTES ADOLESCENTES CON UN TRASTORNO DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA: UN ESTUDIO DE VIABILIDAD Y SATISFACCIÓN

Ruiz Maciá, A.; Quiles Marcos, Y.; León Zarceño, E.; Quiles Sebastián, M. J.; Crujeiras, M.; Barbosa, M.

Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain

Los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA) son enfermedades mentales graves con un impacto psicosocial e interpersonal significativo en la calidad de vida de las pacientes. La baja adherencia y satisfacción con el tratamiento, junto con las dificultades que las pacientes presentan para generalizar las pautas hospitalarias al ámbito cotidiano, contribuyen a las altas tasas de recaídas y reingresos. El objetivo de este estudio fue evaluar la viabilidad y satisfacción del Programa MANTRA (Maudsley Model of Anorexia Treatment for Adults; Schmidt et al., 2014) como complemento al tratamiento usual en pacientes adolescentes con un TCA. Participaron 49 pacientes, 40 completaron la intervención. Presentaron una edad media de 16,6 ($DT = 1,45$), sexo femenino y un diagnóstico de 77,5% AN, 5% BN y 17,5% TCANE. El Programa MANTRA consta de 8 sesiones online semanales, de una hora y de carácter psicoeducativo. Los contenidos se centran en la identificación

de factores de mantenimiento de la enfermedad, la motivación al cambio, las habilidades de autoconciencia, manejo emocional y en el establecimiento de metas durante la transición del ingreso al ámbito cotidiano. La satisfacción con el programa se evaluó mediante un cuestionario ad-hoc con respuesta tipo Likert del 0-10. Las pacientes valoraron el Programa MANTRA como altamente satisfactorio ($M = 8,6$; $DT = 1,45$) y útil para afrontar el TCA ($M = 8,03$; $DT = 1,33$), mejorar la motivación hacia la recuperación ($M = 8,05$; $DT = 1,53$), entender mejor los factores de mantenimiento de la enfermedad ($M = 7,95$; $DT = 2,23$), adoptar una actitud más compasiva ($M = 7,6$; $DT = 1,81$), reconocer y manejar las emociones ($M = 7,4$; $DT = 2,00$), establecer metas para la recuperación ($M = 8,28$; $DT = 1,74$) y como altamente recomendable para otras pacientes con un TCA ($M = 9,38$; $DT = 1,10$). Por tanto, el Programa MANTRA se presenta como una intervención viable y altamente aceptada por pacientes con un TCA.

CO35 INSATISFACCIÓN CORPORAL EN JÓVENES: RELACIÓN CON LA RESTRICCIÓN ALIMENTARIA Y RIESGO DE TCA

Sala Caballeria, J. (1); Ger, S. (1); Carrillo-Alvarez, E. (1); Godoy, D. (2); Diaz, I. (3); Segura, J. (1); Andrés, A. (1)

(1) Universitat Ramon Llull, Barcelona, Spain, (2) Universidad de Granada, Granada, Spain, (3) Escuelas Universitarias Gimbernat, Cantabria, Spain

Estudios recientes ponen de manifiesto las elevadas tasas de insatisfacción corporal entre los jóvenes, siendo un factor de riesgo para la aparición de conductas alimentarias poco saludables para el control de peso y el desarrollo de TCA. El objetivo general de este estudio fue analizar la relación entre la insatisfacción corporal y el riesgo de TCA en una muestra de jóvenes de población española. Los participantes fueron 142 chicos y chicas de entre 16 y 25 años, el 81,7% de los cuales eran mujeres. El IMC promedio fue de 21,66 Kg/m^2 ($DT = 2,77$). Los participantes cumplieron las escalas MBSRQ, VAS y EAT-26. Los resultados obtenidos mostraron una gran variabilidad en cuanto a la satisfacción corporal de los participantes (promedio VAS = 64,04; $DT = 24,39$), e indicaron que un 39,77% de los participantes mostraron riesgo de padecer TCA según el EAT-26. Las dimensiones de insatisfacción corporal mostraron correlaciones estadísticamente significativas con las subescalas de dieta y bulimia y preocupación por la comida del EAT-26 ($p < 0,001$). Asimismo, las personas que mostraron riesgo de TCA obtuvieron mayores puntuaciones en insatisfacción corporal ($p < 0,01$) y menores puntuaciones en atractivo físico autoevaluado ($p < 0,01$). El factor general de insatisfacción (ISC) se relacionó también con la realización de dietas para el control de peso ($U = 367,50$; $p < 0,05$). La insatisfacción corporal entendida como la preocupación por el aspecto físico, la preocupación por el peso y las dietas y el atractivo autoevaluado se relaciona con la restricción alimentaria y conductas alimentarias de riesgo, así como el riesgo de desarrollar TCA, por lo que lo convierten en un importante problema de salud pública.

CO36 EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA «ENTREN-F» EN POBLACIÓN CON OBESIDAD INFANTIL ¿ES POSIBLE INTERVENIR EN ATENCIÓN PRIMARIA?

Rojo Hidalgo, M.
Cöco Psicología, Madrid, Spain

Este estudio evalúa la efectividad del programa «ENTREN-F», una intervención multicomponente (psicología, nutrición y actividad física) basado en la terapia cognitivo-conductual dirigida a menores de 8-12 años con obesidad infantil y sus familias. Se desarrolló un ensayo controlado aleatorizado con 165 familias, comparando ENTREN-F ($n = 62$; 12 sesiones enfocadas a cambio de hábitos, desarrollo socioemocional y sistema familiar, 40 horas), con ENTREN ($n = 52$; sin intervención sobre el sistema familiar, 28h) y un grupo control ($n = 51$; monitoreo individual de conductas de salud, 4h). Se evaluaron cambios a los 6 meses en las puntuaciones z-IMC, bienestar psicológico de los menores, su actividad física, niveles de emoción expresada, síntomas de depresión y prácticas de alimentación, y el seguimiento a los 12, 18 y 24 meses. No hubo diferencias significativas entre los tres brazos del ensayo para las medidas antropométricas, psicológicas o familiares. Después de la finalización del programa, la puntuación z del IMC se redujo en 0,5 puntos en casi el 50% de los participantes de ENTREN-F, el 21,9% de ENTREN y el 11,8% de GC. Destaca la alta tasa de adherencia y buena aceptación del programa ENTREN-F (72,6%). En el seguimiento de dos años, las trayectorias de peso fueron favorables y tanto ENTREN-F como ENTREN mostraron una efectividad similar a largo plazo (sin diferencias entre los grupos). El programa ENTREN parece eficaz para el tratamiento de la obesidad infantil, el grupo que recibió el módulo dirigido al sistema familiar mejora la adherencia a corto plazo y en los seguimientos, aunque ofrece resultados con tendencias a la significación, no son tan superiores como se hipotetizaba. La pandemia de COVID-19 limitó el tamaño de la muestra, y las tendencias estadísticas de múltiples diferencias en los resultados del niño y la familia en ENTREN-F quedan pendientes.

CO37 ORIENTACIONES PARA LA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN INFANCIA EN CONTEXTOS DE ADVERSIDAD COMO ESTRATEGIA DE PROMOCIÓN EN SALUD MENTAL

Bustos Arcon, V. A. (1); Mass Torres, L. R. (2)

(1) Universidad de San Buenaventura de Cartagena, Cartagena, Colombia, (2) Corporación Universitaria Reformada, Barranquilla, Colombia

La salud mental es un efecto del desarrollo, es decir, es el producto de la integración del proceso madurativo-constitucional; mientras que los acontecimientos traumáticos afectan las condiciones biopsicosociales y emocionales de los niños, niñas y sus familias. Se propone la recuperación psicoafectiva como programa de intervención psicológica conforme a los principios de la implementación de programas de intervención psicológica en población infantil en favor del bienestar infantil, familiar, resiliente y pro-

ductor. Se tuvo como objetivo evaluar un programa de intervención psicológica para la recuperación psicoafectiva aplicado a niños y niñas de 6 a 12 años con interferencias en el desarrollo basado en técnicas lúdico-educativas. El estudio se realizó a través de una investigación empírico-analítica, por tanto, de tipo cuantitativo con un diseño cuasiexperimental de series de tiempo con grupo de comparación con una muestra por conveniencia de 65 sujetos ($n = 65$), un grupo experimental ($n = 34$), y un grupo de comparación ($n = 31$). Los instrumentos utilizados en el estudio corresponden a: El *Test de Apercepción Temática para niños CAT-H* (Humano), el *Inventario de Mecanismos Adaptativos en las Respuestas al CAT*, el *APGAR Familiar*, el *Cuestionario KINDL* en sus formas *Kiddy*, *Kid* y *Kiddo* y el *Cuestionario de personalidad para niños* en su versión *CPQ* y *ESPO*. Se realiza un análisis de datos no paramétrico para establecer los cambios en la organización de la personalidad, la percepción de bienestar y la percepción de la función familiar. El análisis de los datos se realiza a través del SPSS versión 22. Se establece que existen diferencias significativas en las observaciones pretest y posttest entre ambos grupos con relación a la organización de la personalidad, la percepción del bienestar y la percepción de la función familiar luego de la implementación del programa de intervención; evidenciando con ello la efectividad del programa de intervención psicológica.

CO38 ¿QUÉ NECESITAN LAS MADRES Y PADRES DE ADOLESCENTES CON PROBLEMAS DE SALUD MENTAL?

Rodríguez-Meirinhos, A. (1); Nieto-Casado, F. J. (2); Barroso-Díaz, S. (2); García-Pineda, O. (3); Antolín-Suárez, L. (2)

(1) Universidad Loyola, Sevilla, Spain, (2) Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain, (3) Área de Gestión Sanitaria Sur, Sevilla, Spain

Desde el enfoque de la parentalidad positiva, se reconoce que ser madre o padre es una tarea complicada para la que todas las familias requieren apoyo. Unos apoyos que, además, se agudizan cuando las familias atraviesan transiciones como la llegada a la adolescencia o cuando se enfrentan a estresores como un problema de salud mental en un hijo adolescente. Aunque estas necesidades han sido investigadas en el plano internacional, son escasos los estudios en nuestro contexto. Para avanzar en esta dirección, este trabajo se propone como objetivo identificar las necesidades de apoyo percibidas por las figuras parentales de adolescentes con problemas de salud mental. Para ello, se desarrolló un estudio empírico con 192 madres y 33 padres ($M_{edad} = 46,11$; $DT = 5,83$) de adolescentes (12-17 años; 53,3% chicas) que eran atendidos en unidades de salud mental de Andalucía Occidental. Los participantes cumplimentaron un inventario de necesidades diseñado *ad hoc*. Los datos se analizaron cuantitativamente con descriptivos y contrastes de medias. Entre las necesidades más relevantes, destacaban la estabilidad en el equipo de profesionales que atiende al menor ($M = 8,64$; $DT = 2,68$), su experiencia ($M = 8,64$; $DT = 2,70$) o la comunicación con las familias usando un lenguaje adaptado y comprensible ($M = 8,51$; $DT =$

2,87). A estas le seguían las necesidades de formación e información sobre opciones educativas y laborales para los adolescentes ($M = 8,35$; $DT = 2,27$), sobre el diagnóstico ($M = 8,32$; $DT = 2,67$), sobre el manejo de los síntomas ($M = 8,33$; $DT = 2,78$) o sobre las prácticas educativas ($M = 8,28$; $DT = 2,75$). También se evidenció que las familias de adolescentes con problemas de conducta comórbidos a síntomas emocionales eran las que experimentaban niveles más elevados de necesidades de apoyo. Estos datos ofrecen pistas de los contenidos que debería incluir un programa de apoyo parental dirigido a responder a las necesidades de estas familias, de modo que puedan mejorar su bienestar y desarrollar una parentalidad positiva.

CO39 CORRELATOS TRANSDIAGNÓSTICOS DE LAS EXPERIENCIAS DISOCIATIVAS EN NIÑOS

Ricarte Trives, J. J.; García Morales, E.; Cuesta Zamora, C.
Universidad de Castilla-La Mancha, Albacete, Spain

Existe una falta de investigación sobre la disociación en los jóvenes, especialmente en los niños. Esta variable se ha relacionado con experiencias traumáticas y otras características clínicas, pero ha sido menos estudiada en población general. Considerando la alta frecuencia de síntomas de ansiedad y depresión junto con la rumiación en la aparición temprana de psicopatología, este estudio tuvo como objetivo explorar la relación entre ansiedad, depresión, rumiación y la disociación en niños. Quinientos ochenta y ocho niños (de 9 a 12 años de edad) completaron el Sistema de Información de Medidas de Resultados Informados por el Paciente (PROMIS D/A), el *Inventario Breve de Rumiación Estado* y la *Escala de Experiencias Disociativas de Adolescentes*. Los resultados mostraron que las puntuaciones en disociación y rumiación fueron ligeramente más altas en los niños que en las niñas. Todas las correlaciones entre las variables estudiadas fueron positivas y significativas. La rumiación, la depresión y la ansiedad demostraron ser buenos predictores de la disociación en niños en un modelo de regresión jerárquico que también incluía el género y la edad como variables control ($F = 39,15$; $p < ,01$). El modelo final explicó un 24% de la varianza de la variable disociación. Nuestros resultados muestran la presencia de experiencias disociativas en niños, y su asociación con otras variables importantes que parecen predisponer a la aparición de esta sintomatología. Estos resultados ponen de manifiesto la indudable necesidad de una prevención precoz de la disociación infantil donde debemos considerar el papel fundamental de la rumiación, la depresión y la ansiedad.

CO40 IMPACTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL Y DEL CLIMA ESCOLAR SOBRE EL BIENESTAR SUBJETIVO Y SÍNTOMAS EMOCIONALES EN LA ADOLESCENCIA

Guzmán Pozo, C.; Schoeps, K.; Velert Jiménez, S.; Tamarit Chuliá, A.
Universitat de València, Valencia, Spain

La adolescencia es una etapa de grandes cambios emocionales, cognitivos, físicos y sociales que

pueden afectar a la salud mental de los y las jóvenes. En este sentido, altos niveles de inteligencia emocional ayudan a experimentar mayor bienestar subjetivo y sirven como factor protector de la sintomatología depresiva, ansiosa y de estrés en los y las adolescentes. Resulta de especial interés observar el papel que juega el clima escolar entre dicha relación. Por este motivo, la presente investigación tuvo dos objetivos principales: 1) estudiar la relación entre la inteligencia emocional y la sintomatología emocional y conocer el rol mediador que juega el clima escolar en esta relación, considerando diferencias de género y edad, y 2) estudiar la relación entre la inteligencia emocional y el bienestar subjetivo y conocer el rol mediador que juega el clima escolar en esta relación, considerando diferencias de género y edad. Participaron 356 adolescentes con edades comprendidas entre los 12 y 16 años ($M = 13,52$; $DT = 1,14$; 58% mujeres). Las variables evaluadas fueron inteligencia emocional (atención, claridad y reparación), síntomas emocionales (depresión, ansiedad y estrés), clima escolar (relativo centro y profesorado) y bienestar subjetivo (satisfacción con la vida, afectos positivos y afectos negativos). Se realizaron análisis estadísticos descriptivos, pruebas *t* de Student, pruebas de análisis de variancia (ANOVA), correlaciones bivariadas y análisis de mediación. Los resultados mostraron que a mayores niveles de inteligencia emocional aumenta el bienestar subjetivo y se reduce los síntomas emocionales negativos. Además, se evidenció el rol mediador del clima escolar en dichas relaciones. Por ello, resulta necesario seguir desarrollando y aplicando programas de educación emocional en adolescentes, ya que la inteligencia emocional y el clima escolar favorable generan un impacto significativo en la salud mental de los y las jóvenes, reduciendo a su vez los síntomas emocionales de depresión, ansiedad y estrés.

CO41 CHANGING EMOTIONS IN A HUMANITARIAN VALUES INTERVENTION IMPROVES THE WILLINGNESS TO HELP OUT-GROUP MEMBERS

D'Elia, Y. (1); Klimecki, O. (2)

(1) Universitat de València, Valencia, Spain, (2) University of Jena, Jena, Germany

Intergroup conflicts are highly persistent in our global multicultural society affecting the well-being and the development of youngsters. When it comes to improving interpersonal and intergroup relations, it is increasingly recognized that socio-emotional skills play a key role. Nonetheless, both the implementation and the scientific study of socio-emotional education is still underrepresented. The aim of the current study is to provide empirical evidence on the impact of socio-emotional education on interpersonal and intergroup empathy and prosocial behaviour towards out-group members in different cultural contexts. This longitudinal study tested the causal impact of five days of humanitarian value training on the willingness to help in- and out-group members as well as empathy (compassion, empathic distress) and malicious joy towards members of an in- and out-group (immigrants)

across four countries (Armenia, Belarus, Gambia, and Russia). A total of 96 participants (mean age = 17 years; range = 13 to 29 years) were recruited (control group = 47, training group = 49). Mixed models were used to test for intervention effects and mechanisms of action. At baseline, there were no differences between control and intervention group. Mixed ANOVAs showed no effect of training (no group by time interaction) on changes in out-group helping. Importantly, only in the training group an increase in empathic distress ($\beta = 1.38$, [95% CI: 0.30; 2.46]; $p = 0.01$) and compassion ($\beta = 1.69$, [95%CI: 0.18; 3.21]; $p = 0.03$) toward out-group members predicted an increased willingness to help out-group members (immigrants). In addition, the impact of empathy on the willingness to help an out-group member was different in each country ($F = 14.04$; $p < 0.001$) and particularly strong in Belarus. This result demonstrates training humanitarian values can increase out-group helping to the degree it increases empathy for out-group members. This provides evidence that social emotions are key mechanisms to increase peacebuilding behavior in youngsters.

CO42 COLLABORATIVE SCORING METHOD ON THE PICTURE FRUSTRATION STUDY: A SINGLE CASE STUDY

Salcuni, S. (1); Vetere, C. (2); Brusadelli, E. (3)

(1) Department of Developmental and Socialization Psychology, Padova, Italy, (2) Istituto Veneto di Terapia Familiare, Treviso, Italy, (3) University of Wollongong, Wollongong, Australia

The authors will present the efficacy of a collaborative-therapeutic assessment intervention using the Picture Frustration Study (PFS) test on a case study of an 18-year-old adolescent, who was adopted at 6 months and exhibits severe impairment in mental functioning, including limitations in basic mental functions. Additionally, he displays highly dysfunctional borderline personality traits with prominent paranoid aspects, as well as antisocial tendencies. The PFS test involves 24 cartoon-like drawings depicting everyday, slightly frustrating situations involving two people. The subject is required to fill in the empty speech bubbles with their immediate responses. The authors will introduce a new scoring method called the COllaborative Scoring MethOd (COSMO), which is based on the Agency and Communion constructs. COSMO evaluates the subject's interpersonal style through categorical coding, as well as the quality of their answers in terms of the active/passive and friendly/hostile dimensions using dimensional coding. The authors will utilize video clips showcasing collaborative discussions of the test results to illustrate how this intervention can facilitate self-awareness and reflective functions pertaining to interpersonal relationships in adolescents, promoting rapid and effective change. By employing the PFS within a collaborative assessment, valuable information can be obtained regarding the subject's interpersonal relationships, including their communication styles, ability to manage conflicts, and willingness to cooperate. Additionally, it permits an evaluation of the subject's emotion regulation skills and how they

impact their interpersonal behaviors. Finally, the PFS can shed light on the subject's ability to express themselves assertively.

CO43 THE ADDED VALUE OF VIRTUAL REALITY TO PARENT-CHILD INTERACTION THERAPY: SINGLE-CASE EXPERIMENTAL DESIGN CASES ILLUSTRATED

Scherpbier, I.; Abrahamse, M.; Belleman, R.; Popma, A.; Lindauer, R.

Amsterdam UMC Location University of Amsterdam, Child and Adolescent Psychiatry, Amsterdam, Netherlands

Parent-Child Interaction Therapy (PCIT) is an evidence-based parent-training treatment aimed at children aged 2-7 with disruptive behavior. PCIT aims to improve the quality of parent-child relationships and to change parent-child interaction patterns. The treatment has two phases. Firstly, parents are required to acquire positive child-centred skills (PRIDE-skills). Secondly, parents are taught to set effective, safe limits for their child. Research shows that some parents have trouble translating the use and implementing skills at home, thus benefiting from additional practice. This study implemented virtual reality (VR) as an additional element for parents to practice PRIDE-skills at home. The VR-application displays a child playing in a PCIT-setting and provides feedback simulating therapists' in-session coaching. Using a single-case experimental design (SCED) with twelve families, we hypothesized that the more parents used VR, the faster their PRIDE-skills would increase, and the faster disruptive behavior and parenting stress would decrease. Parents had pre- and posttreatment and follow-up measurements, and had weekly questionnaires for child disruptive behavior and parenting stress. The PRIDE-skills were measured in-session and VR was measured qualitatively and quantitatively. Qualitative results about VR reveal that there is a split in the desirability of VR for parents. Half the parents state that they found it helpful and used VR to boost confidence during their PCIT-trajectory. The other half of the parents found VR time-consuming, not practical or too slow to use. The amount of times VR was used varies from never to almost weekly. In this presentation, we will elaborate on the SCED-cases and parents' qualitative experiences. The VR-addition to PCIT seems promising and well-applicable for some families, but ineffective and not used for others. VR can be used as a skill enhancer or confidence booster when necessary and is effective when parents do not have the opportunity to practice with their own child.

CO44 EMOTIONAL FUNCTIONING OF ADOLESCENTS WITH DISABILITIES

Megari, D. K.

University of York Europe Campus, Thessaloniki, Greece

A balanced, healthy way of interacting with others and the capacity to react appropriately to our own emotions are both indicators of social and emotional well-being. It is a crucial component of someone's growth. Social and emotional capacities and needs,

as well as desire to understand and control those emotions, are fundamental components of quality of life. Compared to their peers without disabilities, children and adolescents with disabilities are more likely to experience lower levels of social and emotional well-being. According to research, people with various learning disabilities have a noticeably higher level of emotional difficulties and disturbances. We compared the emotional performance of 59 adolescents (mean age = 15 years; SD = 7.42; range = 9-16) with learning disabilities ($n = 18$), Down syndrome ($n = 21$), and intellectual disabilities ($n = 20$). To better understand how emotions function, we assessed emotions and psychopathological symptoms of anxiety, depression, and positive and negative mood. Positive and negative affect schedule, state-trait anxiety inventory-short form, and the Zung Self-Rating Depression Scale were used to assess mood states. Most of these questionnaires had already been translated and normed to Greek people. The performance of adolescents with Down syndrome was statistically significant different from that of other groups, indicating lower performance ($p < 0.001$). There were statistically significant differences between groups and low emotional functioning scores across adolescents with Down syndrome compared to other groups. A viewpoint of emotional performance that is reliable and valid in studies with adolescents with disabilities depends on the ability to spot psycho-emotional changes with frequent trials. The current findings have substantial consequences for psychological interventions that are focused on achieving the best results assisting not only adolescents with disabilities but their family members, and their caregivers optimizing their quality of life.

CO45 DEVELOPMENT OF EXPOSED TODDLERS TO MATERNAL MENTAL DISORDERS: THE COVID-19 IMPACT

Lera Miguel, S. (1); García Arch, J. (1); Imaz Gurruchaga, M. L. (2); Andrés Perpiñá, S. (1); Solé Roigé, E. (1); García Esteve, L. (1); Roca Lecumberri, A. (1); Torres Giménez, A. (1)

(1) Universitat de Barcelona, Barcelona, Spain, (2) Hospital Clínic, Barcelona, Spain

It's known that Influenza, Measles, SARS and MERS infections increase the risk for neuropsychiatric diseases. Reports to date have notified that mother-fetus transmission of SARS-CoV-2 during pregnancy is scarce; however, worse scores in development scales are reported within toddlers born under the COVID-19 pandemic than previously. Research about the associated effect of stress and measures of social distancing is not yet conclusive. This study wants to analyse the impact of COVID-19 pandemic on the cognitive, communication and motor skills of exposed toddlers to maternal mental disorders during pregnancy and post-partum and compare them to cases and healthy samples of toddlers born before the WHO announcement. A sample of 180 exposed toddlers to maternal mental disorders was split in 3 cohorts: born before (2018-19, $n = 80$), during

COVID-19 (2020-21, $n = 65$) and after the removal of social distancing measures (2022-23, $n = 35$). An additional sample of unexposed toddlers to maternal mental disorder conformed a control group ($n = 33$). Bayley Scales of Infant Development 3rd edition were used for the assessments. Analysis of variance and Tukey-adjusted post-hoc comparisons have been carried out to compare groups each other, with significant p -values at $< .05$. Analyses have been conducted by R_4.3.0 and R_Studio. Toddlers were 2 to 28-months aged. Unexposed toddlers scored significantly better than all exposed cohorts on Cognition, Language and Motor skills. Cognition decreased significantly within the "born during" and "after" the pandemic compared to those born "before". Language skills decreased significantly from those "born before" to those "born during" and recovered slightly within the "born after" cohort. Motor skills scores did not differ between exposed cohorts. COVID-19 pandemic has significantly affected toddlers' development, mainly in cognition and communication. Further analyses should be conducted to identify etiological causes, as obstetric events, maternal stress and role of screens intromission in mother-baby relationships as well.

CO46 NO CHILD LEFT BEHIND: CONTEXTUALIZING MENTAL HEALTH INTERVENTION MODELS FOR THE PANDEMIC

Descartes, C.

The University of the West Indies, St. Augustine, Trinidad and Tobago

The crises triggered by the pandemic had significant short- and long-term effects on the psychological wellbeing of children. Restrictions on movement, quarantine, social distancing and school disruption generated feelings of uncertainty, anxiety, fear, and emotional changes. These challenges were further compounded for children with pre-existing mental health conditions and those living in underdeveloped or developing countries, like the Caribbean. In such circumstances, there is need for increased psychological support to assist children in navigating challenging times. To promote grit and resilience, and to help children adjust better to future life uncertainties, innovative mental health models for intervention aimed at promoting coping strategies during volatile periods are needed—particularly those that are culturally situated in a unique social and psychological landscape—. This paper adopted a systematic review of the empirical evidence to explore the utility of existing mental health intervention approaches that have been used to build coping strategies and foster resilience in children. Several databases including PsycINFO, ProQuest, and PubMed were used to obtain peer-reviewed articles for the review process. Studies were included if they had examined psychological intervention strategies for children during the pandemic, culturally relevant intervention, and child-centred psychological treatment approaches. Studies reviewed were in English and derived from full text articles. The findings revealed that regardless of the specific therapy modality for children, in treating psychological distress

and trauma associated with the pandemic, culturally relevant, child-centred treatment approaches must consider the social, political, cultural, religious/spiritual, and historical factors that affect societies. These results guided the development of a proposed mental health model which encapsulates both risk and protective factors in understanding psychological distress. The findings were discussed within the psycho-socio-ecological framework, adapted from Bronfenbrenner's ecological theory. The proposed recommendations capture the nuances and peculiar challenges faced by public health professionals and clinicians in the Caribbean.

**C047 PREPARING CHILDREN FOR FUTURE
CRISES: EXPLORING THE 'HIDDEN' MENTAL
HEALTH OUTCOMES OF THE COVID-19
PANDEMIC**

Descartes, C.; Ramesar, M.

The University of the West Indies, St. Augustine, Trinidad and Tobago

The COVID-19 pandemic can arguably be considered to have had a unique impact on persons in the Caribbean region. Of specific interest is the current and future adverse mental health outcomes for children and adolescents, who are among the most vulnerable in the population. As part of the lockdown measures, the Caribbean experienced one of the longest periods of physical school closure which led to interrupted learning and personal development opportunities, restricted social environment for children to interact, and limited access to childcare options. Coupled with substantial loss of household income due to the pandemic restrictions, these circumstances act as potent risk factors for mental health challenges which can extend into their later stages of development. Guided by a review of 15 studies, this paper which is part of a larger nationwide study relied on an ecological framework for its theoretical foundation. A mixed-method design was used where qualitative data was derived from focus group interviews with children (aged 9-12) and adolescents (aged 13-17) enrolled in elementary and secondary schools. Using thematic analysis, several themes emerged including high stress levels, fear, anxiety, extreme sadness, inadequate provision of psychological support and government assistance. Age comparisons revealed that children experienced more fears and sadness while adolescents had more feelings of uncertainty, social isolation, and anxiety. These findings reflected the multifaceted and interactive nature of proximal and distal systems espoused in the ecological theory. The findings also support the established connections between primary socialization and child and adolescent cognitive and social development, and further underscore the need for prioritization of mental health interventions to treat specifically with the unfolding consequences of the pandemic for this vulnerable population. The paper proposed recommendations for future research and culturally relevant intervention strategies to support and improve the psychosocial well-being of children and adolescents.

**C048 ASSOCIATIONS BETWEEN COVID-19
EXPERIENCE AND REPORTED SADNESS AND
SUICIDE RISK IN AMERICAN HIGH SCHOOL
STUDENTS: RESULTS FROM A NATIONAL
SURVEY**

Ding, K. (1); Yang, J. (2)

(1) Kent State University, Kent, United States, (2) Center for Injury Research and Policy Abigail Wexner Research Institute at Nationwide Children's Hospital, Columbus, United States

Suicide is the second leading cause of death among American youth ages 13-19. The COVID-19 pandemic added an additional mental health toll to this vulnerable population. This study examined the associations of COVID experience with sadness/hopeless and suicide risk among a national sample of US high school students in grades 9 through 12. Using data collected from 2021 Youth Risk Behavior Survey (YRBS), a bi-annual survey, the main exposure variable was students' experience during COVID-19 measured as student poor mental health and their parent's job loss. Main outcome variables were students' reported sadness/hopeless for at least two weeks and suicide risk during the past year. We assessed the associations between exposure and each outcome of interest using logistic regression, adjusting for demographics. Of 17132 survey respondents, 48% were females, and 55% were White. During COVID-19, 36% of students reported their mental health was not good most of the time or always, and 23% reported parent job loss. In 2021, 6749 (40%) students felt sad or hopeless for at least two weeks to the degree that they could not engage in their usual activities, 21% seriously considered suicide, 17% made a suicide plan, 11% actually attempted suicide at least once, and 2% were injured in a suicide attempt. Students with parent job loss during COVID-19 had significantly greater risk of feeling sad and hopeless (OR = 1.52, 95% CI = 1.27, 1.82), seriously considering suicide or making a suicide plan (OR = 1.33, 95% CI = 1.15, 1.52), and actually attempting suicide (OR = 1.43, 95% CI = 1.10, 1.97). Similar trends were observed among students who reported poor mental health during COVID-19. Our results suggest that COVID-19 eroded the mental well-being of American youth who are critically in need of support from schools, communities, and families in addressing mental health and suicide risk.

**C049 PERINATAL DEPRESSION
AS A CONSEQUENCE OF DIFFICULTIES
IN ADAPTATION TO PREGNANCY**

Vega Sanz, M. (1); Rey Sáez, R. (2); Berástegui-Pedro Viejo, A. (1); Sánchez-López, A. (2)

(1) Universidad Pontificia Comillas, Madrid, Spain, (2) Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

The current investigation aimed to study the pathways of influence that problems of adaptation to pregnancy have in the development of perinatal depression via brooding and low-quality of maternal-fetal bonding. A representative sample of pregnant women in the third trimester of gestation (N = 594)

completed an online survey that included sociodemographic data and measures of perinatal depression, adjustment to pregnancy, bonding, and brooding. Other risk factors were also assessed as covariates. Descriptive and correlational analyses were performed on the scores obtained by the subjects with the different instruments. All main variables correlated with each other (adaptation to pregnancy, brooding, bonding, and symptomatology of perinatal depression). A path model was tested to establish the pathways through which adaptation to pregnancy influences the symptomatology of perinatal depression. On the one hand, the presence of brooding (worse pregnancy adjustment[®] high brooding[®] perinatal depression symptomatology), and on the other hand, the quality of maternal-fetal bonding (worse pregnancy adjustment[®] low quality fetal-maternal bonding[®] perinatal depression symptomatology) would act as mediators. A significant indirect effect of poorer pregnancy adjustment on increased perinatal depressive symptoms was found through individual differences in brooding ($p = 0.001$; $SE = -0.172$, 95% CI -0.215 to -0.137). The indirect effect of poorer adjustment to pregnancy on increased perinatal depressive symptoms, through reduced maternal-fetal bonding ($p = 0.044$; $SE = 0.039$, 95% CI 0.007 to 0.072) was statistically significant ($p = 0.044$; $SE = 0.039$, 95% CI 0.007 to 0.072). Problems in adjusting to changes during pregnancy and unsatisfactory experience of pregnancy could predict individual differences in perinatal depressive symptomatology. Significantly, this relationship was mediated by two key factors, the presence of brooding and low quality of maternal-fetal bonding. Our results identify new avenues for developing research in this area and empirically informed preventive interventions.

C050 POST-TRAUMATIC STRESS, DUE TO CHILDBIRTH, AS A PREDICTOR FOR LOW QUALITY OF BONDING AT 8 MONTHS

Vega Sanz, M. (1); Berástegui Pedro-Viejo, A. (1); Sánchez-López, A. (2)

(1) Universidad Pontificia Comillas, Madrid, Spain, (2) Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

Childbirth is a transition between pregnancy and the postpartum period, after which many women may develop symptoms of perinatal post-traumatic stress disorder (P-PTSS). As an emotional regulation strategy in the face of the discomfort caused by P-PTSS, emotional regulation strategies can be triggered as a ruminative response style. Even though the literature on rumination and P-PTSS do not specify a specific type of rumination, in the case of postpartum depression (highly prevalent symptoms in the postpartum period and comorbid with P-PTSS), depressive rumination (brooding) would stand out. Postpartum depression, and P-PTSS, would act as risk factors for developing bonding difficulties. The study aims to analyze the risk factors associated with the triggering of P-PTSS and to test a path model about the role of P-PTSS as a predictor of the development of bonding difficulties at eight months postpartum. A sample of pregnant women in the third trimester of gestation ($N = 594$) was consid-

ered. A longitudinal follow-up was carried out at two and eight months postpartum, with the final sample of the present study being 150 participants. The mothers completed an online survey that included socio-demographic data and measures of psychological variables, including P-PTSS, brooding, postpartum depression, and bonding difficulties. A history of psychopathology in the mother, depression during pregnancy, and the experience of a threatening and traumatic birth would act as risk factors for developing P-PTSS, explaining 63% of its variance. The path model tested would confirm an indirect effect of P-PTSS on bonding difficulties through the mediation of high levels of brooding and the presence of postpartum depression. The results obtained are a basis for future longitudinal studies to improve knowledge about the risk factors present during the mother's life history, her pregnancy, and their influence on her birth experience, postpartum mood, and quality of mother-baby bonding.

C051 IMPLEMENTING A SCHOOL-BASED COMMUNITY HEALTH WORKER PROGRAM TO MEET SOCIAL/MENTAL HEALTH NEEDS

Nelson, E. (1); Stiles, R. (1); Punt, S. (2); Koob, C. (1)

(1) University of Kansas, Kansas City, United States, (2) University of California, Los Angeles, United States

There is growing worldwide evidence of the effectiveness of community health workers (CHW) to meet social determinants of health (SDOH) needs. We are the first program to our knowledge to advance school-based CHW (SBCHW) to advance child mental health. Our study objective was to describe SBCHW implementation across five low-resource school districts using qualitative methods. Using inductive thematic analysis, six SBCHW completed qualitative interviews around training and implementation facilitators and barriers, informed by the Consolidated Framework for Implementation Research (CFIR) framework. Averaging three encounters/family, SBCHW served 174 students across the range of SDOH, as identified through the validated Arizona Self-Sufficiency Matrix (e. g., Mental Health; Substance Use; Safety; Housing; Income; Food; others). Based on the qualitative themes identified from coded transcripts/notes, the biggest facilitator was developing trust through SBCHW engagement in child-related activities (e. g., helping with student drop-off, serving as coaches, organizing clothing drives, etc.). The biggest barrier was very short staffing, resulting in limited school bandwidth to adopt new processes/roles. Interview themes identified systemic factors impacting implementation, including statewide CHW training that does not include school and child-related topics; political pressure to exclude "socio-emotional learning" from curriculum; and parental misconceptions that seeking SDOH support around poverty could result in the child's removal from the home. The qualitative research has been essential to continuous quality improvement and expansion. The data has further built stakeholder buy-in around the mental health equity mission and advancing evidence-based student behavioral health interventions. The presenter will conclude with a discussion of

SBCHW within broader international environments and low-resource communities across geographies.

C052 TOWARDS EFFECTIVE ADOPTION PREPARATION: INSIGHTS FROM CHILD WELFARE PROFESSIONALS

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

(1) Association ProChild CoLAB, Aveiro, Portugal, (2) Universidade do Porto, Porto, Portugal, (3) Santa Casa da Misericórdia de Lisboa, Lisboa, Portugal

Child transition to adoption is a demanding process for children, families, and professionals. Supporting and adequately preparing them is crucial to maximize the chances of lasting success in adoption. However, how should professionals adequately prepare children to adoption is still barely discussed, hindering a consistent and accountable contribution of care services. The goal of the study was to explore residential care (RC) and adoption professionals' experiences and perspectives on applying the PPCA program for preparing children for adoption, following a qualitative approach. Two semi-structured interview guides were developed according to the role of the professional in the adoption process (RC/adoption) and were focused on different aspects of the preparation process (e. g., professionals' personal experiences of children's preparation to adoption, the impact of child preparation on the transition process and families). A total of 103 interviews were performed, 49 with RC professionals (45 women; participant's age: $M = 39.27$; $SD = 7.96$; $Min. = 24$; $Max. = 54$) and 54 with adoption professionals (51 women; participant's age: $M = 48.48$; $SD = 8.67$; $Min. = 29$; $Max. = 66$). The interviews were transcribed and a deductive thematic analysis using NVivo software was performed. Some of the main comments were: the proposed activities are key for grief elaboration and life story building by the child; PPCA contributes to the establishment of a trust relationship with children; the structure of the program simultaneously provides support and emotionally challenges professionals; PPCA allows tailoring preparation to the needs of each child; improvements can be done, mainly concerning the articulation between professionals. Children preparation for adoption is as complex as necessary. The knowledge about professionals' experience and perspectives on children's preparation for adoption during pre-placement was generally validated and enhanced the design and contents of the PPCA structured program. Meanwhile, it highlighted the importance of promoting cooperation between the various professional teams involved in the adoption process.

C053 ETHNIC REPRESENTATION WITHIN VIRTUAL REALITY: A PARTICIPATORY STUDY IN A FORENSIC YOUTH CARE SETTING

Klein Schaarsberg, R. E.

Amsterdam UMC, Amsterdam, Netherlands

Virtual reality (VR) is one of the most cutting-edge digital technologies currently used to extend and adapt

mental health interventions. When designing therapeutic VR applications, bias related to representational and behavioral features is most likely to be introduced. Presumably, specific bias, that could result from ethnic stereotyping, should be averted. However, clear guidelines on how to deal with bias as a result of ethnic stereotyping are limited. We will present our iterative, participatory design process to develop an augmented version of the 360-degree VR video that is used in the Street Temptations intervention. By presenting such a detailed example of a VR developmental process, specifically focusing on ethnic representation in virtual environments and related ethical aspects, we aim to positively contribute to the creation of ethically sound therapeutic VR applications. We conducted four focus groups with adolescents, young adults, and professionals within the forensic youth care system, to jointly develop an enhanced VR scenario for the Street Temptations intervention. The focus groups were alternated with sessions with a screenwriter, to enable continuous feedback on and design of the ameliorated scenario and to let development and data collection reinforce each other. Ten adolescents, four young adults with lived experience, and four youth care professionals were part of the described design process. The most important adjustments included explicit incorporation of diversity, establishing a clear storyline for the scenario, keeping the content close to reality, and casting actors in a specific way to avoid obvious stigmatization. By presenting our developmental process, we give a detailed example of how to consciously develop ethically sound therapeutic VR content within a forensic youth care setting. Moreover, we wish to demonstrate that developmental constraints do not necessarily have to lead to pragmatic choices that favor socially irresponsible and conceivably hurtful stereotypes.

C054 CONTEXT-RELATED IMPACT OF POSITIVE AND NEGATIVE AFFECT ON EMOTION REGULATION STRATEGIES: AN EMA STUDY

Puchol Carrión, M. (1); Schoeps, K. (1); de la Barrera Marzal, U. (1); Gil Gómez, J. A. (2)

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

The aim of this study was to review the influence of social context and affect on the selection of emotional regulation strategies in a sample of emerging adults. As part of our hypothesis, we expected reappraisal, distraction, rumination, and acceptance to be more frequent when alone, while social sharing, emotional suppression and problem solution in the presence of others. In this EMA study, we asked 32 participants, 6 times per day during 7 days, how they were feeling in terms of affect, with whom they were and the frequency with which they were implementing emotional regulation strategies with a smartphone application. We ended with 1181 entries. Participants were between 18 and 29 years old. Multilevel models were used to analyse the data. We found that rumination ($\beta = -.36$; $p < .01$) and distraction ($\beta = -.29$; $p < .01$) were negatively associated with being alone when experiencing

PA. Positive reappraisal was found to be negatively associated with being alone when participants were experiencing PA ($\beta = -.29$; $p < .01$) and NA ($\beta = -.22$; $p < .01$). Being alone had a negative impact on social sharing, when participants experienced NA ($\beta = -.39$; $p < .01$). Being alone had a negative impact on emotional suppression ($\beta = -.50$; $p < .01$), when participants experienced PA, while being with colleagues had a positive impact ($\beta = .95$; $p < .01$). Problem solution was found to be positively associated with being with colleagues ($\beta = .74$; $p < .05$) and negatively associated with being alone when experiencing PA ($\beta = -.63$; $p < .01$). Acceptance resulted to be negatively associated with being alone when experiencing NA ($\beta = -.29$; $p < .05$). In conclusion, this study has helped us highlight the relevance of affect and contextual factors in this selection.

C055 EFFECT OF SHAMIRI INTERVENTION VS. STUDY SKILLS CONTROL INTERVENTION FOR DEPRESSION AND ANXIETY SYMPTOMS IN ADOLESCENTS IN KENYA

Ochuku, B.

Shamiri Institute, Nairobi, Kenya

Low-cost mental health interventions for adolescents are needed in low-resource countries such as those in Sub-Saharan Africa. The Shamiri Intervention is a 4-week group intervention that teaches growth mindset, gratitude, and value affirmation, delivered by trained lay-providers. This study assessed whether this intervention can improve the mental health of symptomatic Kenyan adolescents. Adolescents aged 13 to 18 years with elevated depression and anxiety symptoms were randomized to the Shamiri intervention or to a study skills control. Outcomes were assessed at baseline, posttreatment, and 2-week and 7-month follow-up. Primary outcomes were depression and anxiety symptoms. Participants were 413 adolescents with an average age of 15.5 years ($SD = 1.2$), and 268 (65.21%) of the participants were female. A total of 307 young individuals completed the 4-week intervention. It was observed that the participants receiving the Shamiri intervention exhibited greater reductions in depressive symptoms at posttreatment (Cohen $d = 0.35$ [95% CI, 0.09-0.60]), 2-week follow-up (Cohen $d = 0.28$ [95% CI, 0.04-0.54]), and 7-month follow-up (Cohen $d = 0.45$ [95% CI, 0.19-0.71]). They also experienced greater reductions in anxiety symptoms at posttreatment (Cohen $d = 0.37$ [95% CI, 0.11-0.63]), 2-week follow-up (Cohen $d = 0.26$ [95% CI, -0.01 to 0.53]), and 7-month follow-up (Cohen $d = 0.44$ [95% CI, 0.18-0.71]). Both the Shamiri intervention and the study skills control group were effective in reducing symptoms of depression and anxiety. However, the low-cost Shamiri intervention had a greater impact, and its effects were sustained for at least 7 months. If attrition is minimized and the clinical significance of the differences in outcomes is confirmed, this type of intervention could be valuable in other global settings with limited resources, mental illness stigma, a scarcity of professionals, and restricted access to mental health care.

C056 VIRTUAL REALITY TECHNOLOGY FOR PREVENTING SUBSTANCE USE AND VIOLENCE AMONG UNIVERSITY STUDENTS: A PILOT/FEASIBILITY STUDY

Griffin, K. (1); Botvin, G. (2); Williams, C. (2); Sousa, S. (2)

(1) George Mason University, Fairfax, United States, (2) National Health Promotion Associates, White Plains, United States

New prevention approaches that use engaging and innovative technologies are needed to reduce high rates of substance use, violence, and other health risk behaviors among university students. Virtual reality (VR) technology using immersive video and audio has been demonstrated to effectively enhance skills training in psychotherapeutic contexts and holds promise as a tool to enhance skills training as part of a primary prevention approach for risk reduction among youth. The present study developed and pilot tested VR technology that presented first year university students with immersive environments where they engaged in complex social interactions with virtual peers. The VR scenarios supplemented an adapted e-learning version of the evidence-based Life Skills Training (LST) prevention program. LST, originally designed for secondary school youth, was adapted for university students and aims to improve social skills, personal coping skills, and skills for resisting social influences to engage in substance use or violence. The VR modules were developed to provide interactive role play scenarios as a supplement to the LST program for university students. Participants were students ($N = 58$) attending a public university in the northeastern United States and were age 18 or older (mean age = 19.7, $SD = 1.4$), 50% female, 52% White, 26% Hispanic, 17% Black and 5% of other race/ethnicities. Recruitment materials describing the study's purpose, participant involvement, and incentives (\$10 gift card for students, and \$25 gift card for educators) were sent to students via e-mail, announcements were made in classes, and flyers were posted around campus and shared on social media platforms used by student organizations. Participating students completed the e-learning modules and then viewed the corresponding VR modules; they also completed a pretest survey assessing life skills knowledge and prosocial attitudes before and after being exposed to the educational content and VR modules. Using VR headsets, students practiced cognitive behavioral skills for preventing risk behaviors, including assertive communication, negotiation, compromise, conflict resolution, and bystander intervention strategies. Paired t-tests showed increases in life skills knowledge ($t(1, 37) = 2.90$; $p < .011$) and prosocial attitudes ($t(1, 37) = 2.21$; $p < .034$) among students from the pretest to posttest assessment. Students were enthusiastic about the VR prototypes, with over 90% rating them as feasible, relevant, appealing, engaging, and innovative for prevention. These findings suggest that VR technology has potential for enhancing life skills to help prevent health risk behaviors among college age youth.

CO57 EVIDENCE OF THE ROLE OF CALLOUS-UNEMOTIONAL TRAITS ON CONDUCT PROBLEMS AND THE PROTECTIVE EFFECT OF POSITIVE PARENTING IN YOUNG CHILDREN: PROSPECTIVE STUDIES FROM A LOW AND MIDDLE-INCOME COUNTRY

Obando Posada, D. (1); Hill, J. (2); Wright, N. (3)

(1) Universidad de La Sabana, Chía, Colombia, (2) University of Reading, Reading, United Kingdom, (3) Manchester Metropolitan University, Manchester, United Kingdom

Early origins of conduct problems (CPs) inform early interventions aimed at decreasing future antisocial outcomes. The present studies explore the role of Callous-Unemotional traits (CU) in the development of CPs, as they are linked to future severe and stable aggression. Studies on CU traits report parenting contributions on its presentation with inconsistent results regarding its role. Most research on CU traits comes from High-Income countries making it relevant to examine results generalisation to Low-middle-Income settings. Study 1 explored CU traits contribution to later aggression in children who were already aggressive, replicating across Colombian and UK samples. Study 2 explored whether praise and positivity reduce the effects of CU traits on later aggression in children who are already aggressive. Study 3 explored whether warmth and reciprocity are protective for CU traits in children exposed to community violence. 235 Colombian mothers of young children (mean age = 3.5 years, follow-up = 5 years) reported on children CPs (CBCL), CU traits (ICU) and parenting using the APQ and video recordings of standardised procedures of mother-child interactions (NICHD), coding praise, positivity, warmth, reciprocity, and negative parenting. CU traits at 3.5 predicted aggression at 5 in UK and Colombian samples only in children already aggressive at 3.5, suggesting CU traits amplify existing risk. Praise and positivity were protective for future aggression in children with high CU traits who were already aggressive at 3.5. Warmth and reciprocity at 3.5 predicted reduced CU traits at 5, only among families exposed to community violence. CU traits have a role on CPs maintenance and amplification. Positive parenting modifies the effects of CU traits on CPs by prompting children's empathy and inhibiting aggression encouraging reward-oriented responses. Early preventive programs must include the early identification of CU traits and involve parents to enhance these protective processes.

CO58 A LONG-TERM QUALITATIVE PCIT ANALYSIS AT THREE AND NINE YEARS FOLLOW-UP: WHAT DO PARENTS SAY?

Scherpbier, I.; Westerveld, M.; Lindauer, R.; Abrahamse, M. Amsterdam UMC Location University of Amsterdam, Child and Adolescent Psychiatry, Amsterdam, Netherlands

Parent-Child Interaction Therapy (PCIT) is an evidence-based parent-training treatment aimed at children aged 2-7 with disruptive behavior. PCIT aims to improve the quality of parent-child relationships and to change parent-child interaction patterns. Intervening

early and involving parents in the interventions is used to limit adverse outcomes later in life. This suggests that the persistency of disruptive behavior symptoms could potentially be avoided when intervening early on. Therefore, the current study aimed to uncover, from the perspective of parents, what the long-term effects were of PCIT both three and nine years later. Using a mixed-method approach, semi-structured interviews were conducted at three and nine years alongside questionnaires regarding child disruptive behavior and parenting stress conducted at five measurement points. The interviews contained questions regarding parents' general experiences with PCIT, their view on (the change in) the parent-child relationship and family dynamics, learnt skills and their application, parenting stress over the years, and their child's disruptive behaviour and potential other problems. Themes that emerged were divided into three categories: 1) satisfaction with treatment; 2) treatment related challenges, and 3) lack of long-term satisfaction with parenting skills. Under treatment satisfaction, parents experienced positive effects in the child's behaviour, diminishment of parenting stress, and lasting effects of parenting skills. Under challenges in treatment, multiple parents did not experience a difference in child behaviour and there was disagreement with the time-out procedure. The lack of long-term maintenance of parenting skills was separately discussed. Quantitatively, the least amount of parents reported child disruptive behaviour and parenting stress in the clinical range at posttreatment and after 9 years. This research is a steppingstone to finding out the long-term effects of a parenting intervention (PCIT) through the perspective of parents. It sets up future research to delve deeper into the applicability of early parent-child interventions.

CO59 COMPETENCIES AND COGNITIVE DOMAINS IN PREMATURE ADOLESCENTS: DIFFERENCES ACCORDING TO GENDER

Galán Megías, R.; Muñoz Padilla, E. M.; Lanzarote Fernández, M. D.

Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain

Prematurity is a known risk factor for all areas of development. Considering adolescence as a period of physical and psychological changes, it is crucial to understand the impact of this phenomenon at this stage. This study aimed to investigate the differences in some competencies (academic performance, social functioning, and participation in activities) and cognitive domains (attention and intelligence) between male and female premature adolescents. A total of 69 pre-term adolescents (55.1% males) aged 12 years, were evaluated using the Child Behavior Checklist for Ages 6-18 (CBCL), Test of Attention d2, and the Wechsler Intelligence Scale for Children (WISC-V). Descriptive and frequency analyses were performed, followed by the Mann-Whitney U test. The effect size was calculated using Hedges' g due to the violation of normality assumption. Pearson correlations were conducted. Additionally, three multiple linear regression models using the stepwise regression method were used to

analyse the factors associated with the school, social, and activity. A significant proportion of adolescents, regardless of gender, were in the clinical range for competencies, with medium effect size (0.518) for school, and a small effect size for social (.0128) and activities (0.149). Both scores were within the normative range for the entire sample regarding attention and intelligence. However, girls outperformed boys in both abilities. Specifically, higher intelligence ($R^2 = .504$; $\beta = .710$; $p = .000$) and concentration ($R^2 = .110$; $\beta = .375$; $p = .000$) were associated with better academic competence among the girls. Higher intelligence was linked to academic performance in boys ($R^2 = .074$; $\beta = .326$; $p = .000$). Furthermore, attention problems were found to have a significantly negative impact on both, social functioning ($R^2 = .180$; $\beta = -.424$; $p = .000$) and activities ($R^2 = .115$; $\beta = -.569$; $p = .000$). This implies that attention difficulties could hinder male preterm adolescents' ability to engage in social interactions and participation. Overall, these findings underscore the possible effects of premature birth during early adolescence. In particular, we suggest that preterm adolescents may face difficulties across different competence areas. Additionally, cognitive abilities could serve as protective factors for academic performance, socialization, and participation in extracurricular activities. By detecting the relationships among these areas, interventions and support can be tailored to address the specific challenges preterm adolescents face, ultimately promoting their overall well-being and development.

C060 THE EFFECTS OF A VIRTUAL REALITY-BASED TRAINING PROGRAM FOR ADOLESCENTS WITH DISRUPTIVE BEHAVIOR PROBLEMS ON COGNITIVE DISTORTIONS AND TREATMENT MOTIVATION: PRELIMINARY RESULTS

Klein Schaarsberg, R. E.

Amsterdam UMC, Amsterdam, Netherlands

Serious disruptive behavior among adolescents is a prevalent and often persistent problem. In order to enhance behavioral change, treatment motivation plays an essential role. Additionally, challenging self-serving cognitive distortions in order to achieve behavioral change is important. Street Temptations (ST) is a new virtual reality (VR)-based training program that was developed to address both treatment motivation and cognitive distortions in adolescents with disruptive behavior problems. The power of VR is transferred into playful and dynamic exercises to practice social perspective-taking, to encourage adolescents to reflect on both their own behavior and that of others. This focus on reflection is grounded in ST's main treatment mechanism to influence treatment motivation and cognitive distortions, namely, mentalizing (i. e., reflective functioning). The aim of our study is to provide a first evaluation of the effects of ST on treatment motivation and cognitive distortions, using both quantitative and qualitative data within a repeated single-case experimental design (SCED). Throughout

a baseline, intervention, and follow-up phase, adolescents within forensic or secure residential youth care are asked to complete daily measurements on treatment motivation and cognitive distortions. Secondary outcomes are assessed before baseline, after intervention, and after follow-up. Qualitative data is collected after the intervention, through separate interviews with adolescents and therapists. The first completed case study will be presented. This participant was involved in the study for 73 days (9 days baseline, 55 days intervention, 9 days follow-up). In total, 32 daily questionnaires were completed. Changes in the daily measurements are primarily visible during the second half of the intervention phase, when transitioning from the first to the second module. Results indicate a reliable improvement regarding perspective taking specifically. Positive effects of Street Temptations on treatment motivation and cognitive distortions are mentioned in both interviews. Furthermore, recommendations for further development and implementation are discussed as well.

C061 FAMILY FUNCTIONING PRE AND POST-PEDIATRIC CANCER: A QUALITATIVE APPROACH

Grande, C. (1); Castro, C. (2)

(1) Universidade do Porto, Porto, Portugal, (2) Liga Portuguesa contra o Cancro, Porto, Portugal

A pediatric cancer experience can result in several difficulties for the family. Some aspects such as family cohesion, flexibility, routines, and rituals are important to consider in family functioning, especially in pediatric cancer. This study aimed to understand the cancer experience in the family system, in specific the implications in family cohesion, flexibility rituals, and routines. Our interview guide considered cancer experience in the family system in three temporal periods: before diagnosis, during treatment, and during the interview moment. We collect the data through an online semi-structured interview with two family members of a pediatric cancer survivor. In that sense, the sample includes 12 families of 12 survivors aged between 1 and 17 years old at the time of diagnosis ($N = 20$). Through thematic analysis, 2 themes emerged: Family Functioning and Disease's Repercussions. The Family Functioning theme shows that family routines and rituals could undergo changes, but not always because of cancer (i. e., pandemics, meaning, family life cycle), and, in some families, it returns from what it was before diagnosis. Regarding cohesion and flexibility, it was verified balanced families in both dimensions. Disease's Repercussions theme reflects on lessons during the cancer experience. This category results in a positive or negative perception of this event and its consequences. At last, sequelae are another category that emerged from this theme underlying the cognitive, biological, socioemotional, and physical repercussions of cancer and its treatments. Family routines and rituals can undergo changes due to cancer's consequences, especially when they relate to sequelae. Finding balanced families on cohesion and flexibility can be associated with the relationship between family

members before diagnosis, making it important for later changes during disease stages. These results underline the need for ecological intervention during all periods of cancer.

C062 COPING TECHNIQUES, REPERTOIRE, AND FLEXIBILITY IN PARENTAL ADJUSTMENT TO PEDIATRIC CANCER

Hamtzani, MA, O.; Dolgin, M.; Kushnir, T.
Ariel University, Ariel, Israel

Studies have shown that while parents of children with cancer experience increased levels of psychological distress associated with their child's medical condition, considerable variability in parental adjustment is evident. Of the factors that may account for this variability, little attention has been devoted to the simultaneous interaction of three coping constructs and their role in parental adjustment: 1) Coping techniques employed; 2) Repertoire of coping techniques, and 3) Flexibility in applying coping techniques. While these constructs have been studied individually in relation to adjustment, studies to date have not included them together within a single conceptual model and research design and evaluated them in a clinical population. The objective of the current study was to determine how these three coping constructs interact to impact parental adjustment to pediatric cancer. A cross-sectional sample of 136 mothers and fathers of children in active cancer treatment completed standardized measures of coping techniques, coping flexibility, and parental distress. A step-wise linear regression showed that among the three factors, more frequent use of avoidance-focused coping techniques [$\beta = .49$; $t(132) = 6.48$; $p < .001$] and lower levels of coping flexibility [$\beta = -.17$; $t(132) = -2.30$; $p = .02$], predicted higher levels of parental distress [$F(2,134) = 33.73$; Adjusted $R^2 = 0.32$; $p < .001$]. Coping repertoire was not found to have any significant contribution. These findings suggest that the nature of coping techniques employed by parents (problem/emotion-focused vs. avoidance-focused) and the flexibility in their use contribute more significantly to parental adjustment than the sheer number of coping techniques (i. e., repertoire) employed, and should inform intervention efforts at reducing parental distress.

C063 PEDIATRIC CANCER IN THE FAMILY SYSTEM: DISEASE'S ADAPTATION

Castro, C. (1); Grande, C. (2)

(1) Liga Portuguesa contra o Cancro, Porto, Portugal, (2) Universidade do Porto, Porto, Portugal

Pediatric cancer involves family members. Therefore, their perception and reaction to the disease can affect the child/adolescent's adaptation to cancer. Nevertheless, the development stage should be considered especially during this period. Also, some aspects can contribute to or jeopardize this adjustment to cancer and adherence to treatments. This study aimed to explore the disease's adaptation in the family system, including the reaction to the different disease stages, and the factors that impact

the disease's adaptation. Our interview guide considered cancer experience in the family system in three temporal periods: before diagnosis, during treatment, and during the interview moment. We collect the data through an online semi-structured interview with two family members of a pediatric cancer survivor. In that sense, the sample includes 12 families of 12 survivors aged between 1 and 17 years old at the time of diagnosis ($N = 20$). Through thematic analysis, 2 themes emerged: Reaction to Disease and Disease Adaptation Aspects. According to the Reaction to Disease theme, family members react in different ways according to the disease's stage (i. e., diagnostic, treatment, remission). Also, there was a difference in reaction between children and adolescents, the younger (i. e., receptivity) tend to react better than adolescents (i. e., wrath). Another theme that emerged was Disease Adaptation Aspects, which revealed that cancer, child/adolescent, hospital characteristics, and faith may help to believe in survival. Besides, family members and health professionals can facilitate the disease's adaptation. However, some difficulties emerged, namely economics and psychosocial. The whole family system needs to adapt to cancer demands, which implies a new reality. Family members react in different ways and sometimes didn't share with each other what they felt to protect the child/adolescent with the disease and other family elements. These results underline the need for psychological screening for all family members during different cancer stages.

C064 CASE STUDY OF PSYCHOLOGICAL REHABILITATION IN AN ADOLESCENT WITH INTELLECTUAL DISABILITY AND COVID-19

Megari, D. K.

University of York Europe Campus, Thessaloniki, Greece

The purpose of this research is to highlight the important role of psychological assessment and rehabilitation, in a patient with special needs who recovered after severe illness from COVID-19 infection and long-term hospitalization in an intensive care unit (ICU). The goals of the above approach are the accurate assessment of the patient's cognitive, emotional and interpersonal functioning, their ability to perform daily activities and their participation in the rehabilitation program. A 15 years old, male patient, developed a severe respiratory infection with COVID-19, was hospitalized in a pathology clinic and was transferred to an intensive care unit where he was intubated for a month. After discharge from the ICU, the patient was assessed with a battery of psychological and neurocognitive tests standardized in the Greek population, examining psychological functions. He presented difficulties in cognitive functions with high levels of negative emotions, compared to the Greek population ($p < 0.001$). A neurocognitive rehabilitation program was implemented, with cognitive exercises (computerized, paper & pen) and counselling sessions focused on the rehabilitation of the specific emotional difficulties, seeking to develop new strategies for the patient in terms of daily activities at work and at home. In addition, there was an investigation and acceptance

of new potential limitations, psychoeducation and psychological support of the patient and his family. The patient showed a stable performance after the rehabilitation program of strengthening his functions and is repeated after a few months to evaluate his improvement. In the state of the rehabilitation plan the role of assessing the known functions is decisive, by exploring strong and weak points and considering the proactive, current, and future mode of functioning of the patient. Suggestions for effective cognitive and emotional functioning are repeated sessions of rehabilitation to improve functions, which will facilitate the life of patients with intellectual disabilities to a great extent.

C065 RELATION BETWEEN INTERNALIZING-EXTERNALIZING PROBLEMS AND SENSORY PROCESSING ISSUES IN SCHOOLCHILDREN WITH CLINICAL SYMPTOMS

Valencia Villarreal, M. (1); Simó Teufel, S. (1); Plata Redondo, R. (2); López Cantero, M. J. (1); D'Occon Jiménez, A. (1)

(1) Universitat de València, Valencia, Spain, (2) Unidad de atención precoz de Osakidetza, Donostia, Spain

The present study contributes to a better understanding of infant mental health by focusing on sensory processes involved in behavioral and emotional problems. Research has shown a relation between sensory processing disorder (SPD) and internalizing-externalizing problems. SPD refers to "deficient responses to the processing and/or organization of sensory information that affects participation in functional activities of daily living". The present cross-sectional study aims to answer whether there are differences in internalizing and externalizing problems depending on the severity of sensory processing disorder. The sample included 64 children, 68.8% boys ($n = 44$) and 31.3% girls ($n = 20$), aged 6-8 years ($M = 7.19$; $SD = 0.71$) referred to a mental health center in Gipuzkoa because of behavioral and emotional problems. The CBCL 6/18 parent questionnaire was used to measure internalizing and externalizing problems. Sensory processing was assessed with the Spanish adaptation of the Winnie Dunn Sensory Profile-2 parent questionnaire. According Galina's classification, it was classified into no impairment, mild impairment, moderate impairment and severe impairment. Statistically significant differences were found in internalizing problems regarding the alteration of sensory processing [$F(3,59) = 5.14$; $p < .003$; $\eta^2 = .21$]. Specifically, the severity of sensory processing disorder increases depressive symptoms [$F(3,59) = 5.46$; $p < .002$; $\eta^2 = .22$] and increases anxiety problems tendentially [$F(3,59) = 2.66$; $p < .057$; $\eta^2 = .12$]. In somatic complaints, no statistically significant differences were observed [$F(3,59) = 1.73$; $p > .17$; $\eta^2 = .08$]. Statistically significant differences were observed in externalizing problems [$F(3,59) = 2.90$; $p > .042$; $\eta^2 = .13$], but no differences were observed in terms of sensory processing impairment in rule breaking [$F(3,59) = 1.71$; $p = .175$; $\eta^2 = .09$] or aggressive behavior [$F(3,59) = 2.04$; $p = .12$; $\eta^2 = .09$]. Our findings show that emotional and behavioral

problems can mask sensory processing difficulties. Recognizing sensory problems in the clinical diagnosis at school age will allow us to reorient intervention strategies and prevent future disorders.

C066 "I MISS MY OLD DAYS": EXPERIENCES OF YOUNG ADULTS WHOSE PARENTS DIVORCED

Başer Baykal, N.

Bartın University, Bartın, Turkey

Considering the escalating divorce rates in contemporary society, it becomes imperative to investigate the ramifications of the post-divorce period. It is a known fact that all family members, especially children and young adults are the most affected by divorce. This study aims to investigate the post-divorce experiences of young adults whose parents underwent a divorce. The participants included six young people who fit the inclusion criteria. Inclusion criteria are: 1) being a young adult between 16-22; 2) having experienced their parents' divorce aged between 7 and 15 years old, and (3) having a minimum of three years passing since the divorce. Participants were interviewed utilizing 14 semi-structured interview questions. Interviews, with an average duration of approximately 30 minutes, were recorded and transcribed verbatim. The resulting data was imported into MAXQDA-20 software to facilitate the qualitative data analysis process. The research findings revealed three main themes: the absence of the father, proximity to the mother, and adverse effects of divorce. The participants expressed being profoundly impacted by their fathers' emotional and physical absence and considered less nurturing following the divorce. While this absence provoked negative feelings such as anger towards their fathers, living with the mother created closeness and a strong emotional bond. Furthermore, the participants reported a decline in their academic and scholastic achievements, difficulties in accepting the divorce, and psychological and social challenges. In order to cope with these negative experiences, parents and a counselling system can support the children. Research indicates that when both parents give support and care to children following a divorce, children are better able to accept the process. Furthermore, it is observed that the availability of psychological assistance, if required, and the continued commitment of parents to fulfill their parental responsibilities after the divorce serve as significant contributing factors.

C067 "EVERY PARENT HAS A FAVORITE!": EXPLORING THE INFLUENCE OF BIRTH ORDER ON PARENT-CHILD RELATIONSHIPS

Genc, E.

Bartın University, Bartın, Turkey

Children's birth order has been considered to exert a strong influence on parental child-rearing styles. Birth order is associated with differences in age, needs, power, and status within the family. These disparities lead parents to treat their children in dissimilar ways and pursue different investments for their

offspring's welfare (Lehmann et al., 2014). Changes in parental behaviors or attitudes also contribute to changes in parent-child interaction. While parental attention and time are mostly spent with the lastborn, the firstborn feel rejected (Someya et al., 2000). Thus, the current study examined how parent-child relationships are shaped based on the children's birth order. For this purpose, ten married individuals (3 males and 7 females; $M_{age} = 39$; $SD = 4.6$) who have more than one child were recruited. The semi-structured interview was conducted with the participants to collect the data. A thematic analysis was employed with the aid of MAXQDA software to analyze the data. Through the initial reading of all transcripts, the entire data set was familiarized, then initial codes were generated, and afterward, similar concepts were grouped into broader themes. Based on these steps, three main themes were revealed: differences in parenting styles, child characteristics, and sibling rivalry. According to the findings, parenting styles changed based on birth order. Parents were more protective, strict, demanding, and anxious toward their first child since they had high standards regarding child-rearing. However, they became more flexible and "easy-going" parents when they had their second or last child. Their parenting style influenced their interaction with their children, which also shaped the children's personality. Specifically, as the parents were authoritative, their firstborn was well-behaved, able to follow the rules, more disciplined, and rebelled if the child was in adolescence. On the other hand, as the parents' higher expectations and anxiety lowered after the firstborn child, they got permissive, which made their last-born children assertive, social, confident, charming, and friendly toward them. Once the siblings, especially firstborns, noticed that their parent's attention, discipline, and care were not the same as their younger siblings, they showed jealousy. That was perceived as sibling rivalry between the older and younger siblings to get their parent's attention. The study showed that parents with multiple children may have different attitudes toward their children. That hurts mostly the oldest children and adversely impacts their relationships with their parents and siblings. Future studies may examine the perception of siblings in a family about parental treatment.

C068 AFFECTIVE ABILITIES AND INTERNALIZING AND EXTERNALIZING SYMPTOMS IN CHILDREN WITH LD

Mirandi, M.; Cosenza, A.; Delvecchio, E.
University of Perugia, Perugia, Italy

Learning Disorders (LDs) are very common developmental disorders in childhood, characterized by difficulties in school and emotion regulation. Children with LDs are often labelled as lazy or listless because they often fail to achieve goals that appear simple to others. This often generates a deep sense of inadequacy that they manifest through negative affective abilities and internalizing and externalizing symptoms. However, few studies have investigated the relationship between affective abilities and adjustment difficulties in children with LDs. This study aimed to compare the

affective abilities of children with LDs with those of a community-based sample (CB) and to assess the relationship between these abilities and internalizing and externalizing symptoms in children with LDs. The Strengths and Difficulties Questionnaire, and the Affect in Play Scale Preschool-Extended Version, through which positive and negative affective abilities can be identified, were administered. 60 Italian children aged between 6 and 10 years ($M = 8.73 \pm 1.19$; 63.3% male; 50% diagnosed with LDs) participated in the study. The results of the independent sample t-test showed differences with medium effect size between the two groups in negative affective abilities ($t = -2.76$; $p < .01$) in particular in oral aggression ($t = -4.05$; $p < .001$) expressed more by children with LDs. The CB group expressed positive affective abilities more frequently ($t = 2.05$; $p < .05$), with medium effect size, particularly related to happiness ($t = -3.48$; $p < .001$). Furthermore, negative affective abilities were correlated with the presence of internalizing ($r = .38$; $p < .05$) and externalizing ($r = .53$; $p < .01$) symptoms in children with LDs. The results highlight the sense of inadequacy that children with LDs experience in relation to school demands and expectations of others, and that they manifest through negative affective abilities, including oral aggression. It is therefore necessary to work from a preventive perspective to avoid the onset of internalizing and externalizing symptoms.

C069 PRIMARY AND SECONDARY ATTACHMENT FIGURES, EMOTION REGULATION AND ATTENTION AND HYPERACTIVITY PROBLEMS IN QATARI ADOLESCENTS

Alonso Arbiol, I. (1); Mohammed, A. (2); Bretaña, I. (1)
(1) Universidad del País Vasco, Donostia, Spain, (2) Hamad Medical Corporation, Doha, Qatar

The attachment insecurity to parental figures has been confirmed as one of the environmental factors contributing to attention and hyperactivity problems in adolescents, both in community and clinical samples. Adolescents with this type of problems have difficulties in their emotional regulation, which may derive from insecurity of parental attachment. The role of secondary attachment figures has been studied to a lesser extent, despite the fact that it has been pointed out that they can have a considerable impact on children's and adolescents' emotional and behavioral development. The affordability of domestic help at home result in the common practice of 'surrogate' parenting with the reliance on foreign domestic workers in Gulf Cooperation Council (GCC) countries. The aim of the present study was to examine the mediating effects of two emotion regulation strategies, cognitive reappraisal and expressive suppression, on the relationship between attachment security to primary and secondary parental figures and attention deficit and hyperactivity (ADHD) symptoms in a Qatari sample of 286 adolescents (45.8% female, aged 12 to 17 years). Results indicated that attachment to primary (father and mother) and secondary (foreign domestic workers) figures associate positively with cognitive reappraisal, negatively with expressive suppression,

and negatively with inattention and hyperactivity. However, attachment to the foreign domestic worker had positive correlations with inattention and hyperactivity symptoms for girls and association with functional regulation (i. e., cognitive reappraisal) appears only in mediational analysis. There was no significant mediation of emotion regulation strategies on the relationship between primary and secondary attachment security and inattention and hyperactivity symptoms. The association between attachment, regulation, and ADHD symptoms was stronger for girls. The role of foreign domestic workers in Qatar society, as well as gender differences in the mediation associations between parental attachment and ADHD, are discussed.

C070 INTERNALLY STRESSED: A CROSSLAGGED RELATIONSHIP BETWEEN SUBJECTIVE STRESS AND INTERNALIZED PROBLEMS IN ADOLESCENCE

Cavar, F.; Ribar, M.; Milas, G.

Institute of Social Sciences Ivo Pilar, Zagreb, Croatia

Research focusing on mental health outcomes after COVID-19 pandemic implies for an increase in internalized problems in adolescents, among which increased clinical symptoms of both anxiety and depression are most prominent. While adolescence itself presents a challenging and developmentally stressful period, subjective perception of stressful events greatly directs mental health outcomes and development of psychopathology. Therefore, understanding the effects of subjective stress on mental health outcomes is an important aspect of providing timely and developmentally relevant prevention. This study aimed to explore the relationship between subjective stress and internalized difficulties among adolescents, throughout a 1.5-year period. Data were collected within the research project Longitudinal Adolescent Stress Study, and analysis was conducted on 1654 Croatian adolescents (35.5% male) who participated in at least two waves of the study. High-school students were assessed thrice every six months—starting in spring 2022—. The relationship between subjective stress and internalized difficulties was examined using a cross-lagged model that indicated stability of each variable across time, as well as cross-lagged relationships. Tested model showed a good fit for the data ($\chi^2(2) = 6.002; p = .05$). Autoregressive paths between adjacent time points indicated the stability of both subjective stress and internalized difficulties, with standardized path coefficients ranging from .41 to .61. A positive relationship between subjective stress and internalized difficulties ($r's \geq .39$) is shown within the same time point. Results indicate that subjective stress from a later time point can be predicted by internalized difficulties of a previous time point, and vice versa, with standardized coefficients ranging from .06 to .15. While preventing mental health problems is in the post-pandemic spotlight, understanding the interplay of subjective perception of stressful events and internalized problems might just provide for more timely preventive interventions that aim for reducing risk and promote protective factors of mental health outcomes.

C071 A RETROSPECTIVE STUDY OF BULLYING EXPERIENCE IN YOUNG ADULTS: MIXED RESEARCH METHODS

Makrydaki, V.; Andreou, E.; Roussi-Vergou, C.; Tsermentseli, S.

University of Thessaly, Volos, Greece

In the literature, few studies have retrospectively investigated the effects of school bullying, the role of mental resilience and post-traumatic growth in former victims. The present convergent mixed methods research design investigated the link between post-traumatic growth and the mental resilience and symptoms of post-traumatic stress disorder in former victims. Also, this study examined retrospectively the bullying experience, the role of significant others, victims' personal reserves and coping strategies played in the experience and the results of bullying. The sample was composed of 263 women and 73 men, with average age of 22.81 years old ($SD = 3.20$). Six women and four men participated in the qualitative research, with average age of 24.70 years ($SD = 2.24$). Four self-report questionnaires were given for the collection of quantitative data. Qualitative data collection was done by a semi-structured interview with phenomenological orientation and data analysis was done by inductive thematic analysis. In qualitative data positive outcomes (e. g., new life possibilities, appreciation of life) coexisted with negative consequences (e. g., stress, flashbacks, interpersonal difficulties, withdrawal). Both databases agreed that victims' personal reserves, significant others' support and retrospective cognitive coping strategies, reported by the interviewees, were resilience factors associated with post-traumatic growth (e. g., personal strength, improved relationships). However, qualitative data and quantitative data have identified different risk factors for the appearance of post-traumatic stress disorder. Former victims of indirect bullying in secondary school showed higher scores on the scale of post-traumatic stress ($\eta^2 = .05$), compared to former victims non-recipients of indirect bullying ($p < .05$). Former victims non-recipients of indirect bullying in secondary school showed higher scores on mental resilience ($\eta^2 = .03$), compared to former victims of indirect bullying in secondary school ($p < .05$). The research findings contribute to the formulation of interventions based on factors such as cognitive processes and systems dynamics to cope with bullying.

C072 STRONG BONDS, STRONG PIKIN: ENHANCING MATERNAL SENSITIVITY IN CONTEXTS OF URBAN EXTREME POVERTY IN SIERRA LEONE (A PILOT STUDY)

Pitillas, C.; Berástegui, A.; Halty, A.

Universidad Pontificia Comillas, Madrid, Spain

A strong body of empirical literature shows that parental sensitivity is a precursor of child's attachment security, which is in turn related to a variety of positive socioemotional development and mental health outcomes. Sensitivity may be compromised in families

who rear their children in conditions of extreme poverty and chronic stress. This pilot study aims to present preliminary data on the functioning of Strong Bonds, Strong Pikin (SBSP), an attachment-based intervention program aimed at enhancing maternal sensitivity in the context of urban poverty in Sierra Leone. 45 mothers of preschool children participated in this study. They completed self-report measures that assessed parenting stress, child behavior problems, and the use of violent discipline. Interaction tasks were recorded in order to assess maternal sensitivity, both before and after participation in the program. Both quantitative and qualitative analyses indicated that participation in the program was linked to a positive change in parenting. Results revealed a significant increase in observed maternal sensitivity, and a significant decrease in mother-reported parenting stress, child problems, and violent discipline practices. The results of a k-means cluster analysis also revealed that mothers whose sensitivity increased the most were younger, had younger children, and tended to live with fathers in the household. Finally, Pearson correlations revealed significant associations between decreases in parenting stress and violent discipline ($r = .48$; $p < .01$) and decreases in parenting stress and child problems ($r = .77$; $p < .01$). Changes in observed sensitivity were not related to changes in any of the self-reported variables (parenting stress, child problems, violent discipline). These findings are promising for our understanding of sensitivity as a universal phenomenon, and for our ideas as to the best ways to enhance sensitivity across different cultural and socioeconomic contexts. Specific implications and limitations of the present study are discussed.

C073 FAMILY SUPPORT MODERATES THE ASSOCIATION BETWEEN MENARCHE AGE AND PSYCHOLOGICAL WELL-BEING OF ADOLESCENT GIRLS

Sommerfeld, E. (1); DeLuca, J. (2)

(1) Ariel University, Ariel, Israel, (2) Fairfield University, Fairfield, United States

Depression rates increase among girls during puberty. The onset of menstruation occurs following a series of biological processes and physiological changes that occur over a certain period of time and is in itself an event with psychological and social implications for girls. Previous studies have found that a relatively early menarche age is a risk factor for psychopathology. However, it is still necessary to examine variables that moderate this relationship. The HBSC (Health Behaviour in School-Aged Children) surveys provide global data on health behaviors and mental well-being among adolescents. However, to date no findings have been published, based on the extensive large-scale data of the HBSC survey, regarding moderating variables in the relationship between menarche age and mental well-being of adolescent girls. To fill this gap, in the current study we used data ($N = 56767$) from the HBSC survey conducted in 2014, the last year in which menarche age was assessed. Our goal was to examine

the relationship between menarche age and psychological well-being (i. e., psychological distress and life satisfaction), as well as the role of perceived family support as a moderating factor in these relationships. Regression analyses (Hayes 2022, Model 1) showed that the younger the age of menarche, the higher the psychological distress and the lower the life satisfaction of adolescent girls, controlling for actual age, BMI, and family affluence. We also found that perceived family support moderates these relationships, so that the lower the level of family support, the stronger the relationship between menarche age and psychological well-being. These findings point to the need to adopt an integrative approach and further examine, from a bio-ecological perspective, the mutual effects between early menarche and family and environmental factors, as well as the consequences of these on the psychological well-being of adolescent girls.

C074 EARLY MENARCHE AND PSYCHOLOGICAL WELL-BEING AMONG ADOLESCENT GIRLS: CROSS-NATIONAL FINDINGS FROM THE HBSC/WHO SURVEY

DeLuca, J. (1); Whelan, N. (1); Sommerfeld, E. (2)

(1) Fairfield University, Fairfield, United States, (2) Ariel University, Ariel, Israel

Mental health (MH) conditions often begin during adolescence, and there has been a global increase in youth MH problems recently —particularly among adolescent girls—. The HBSC/WHO quadrennial survey (Health Behaviour in School-Aged Children, in collaboration with the World Health Organization) has been used to track adolescent health outcomes over time. Per recent HBSC/WHO data, significant decreases in life satisfaction (LS) and body image (BI) have been found among adolescent girls worldwide. In fact, girls report poorer LS vs. boys in nearly all HBSC/WHO regions/countries surveyed, and nearly a third of adolescent girls now perceive themselves as being “too fat”. Although key developmental processes such as puberty impact adolescent health, very few HBSC studies to date have explored the impact of girls’ pubertal timing (i.e., age of menarche) on psychological well-being outcomes. Therefore, the objective of this study was to leverage a global sample of youth from the 2014-HBSC study (the last year that menarche was measured), focusing on adolescent girls from 38 countries/regions in Europe and North America ($N = 56767$). It was hypothesized that girls with early menarche ($< \text{age } 11$ [$n = 4328$] vs. $> \text{ or } = \text{age } 11$ [$n = 52439$]) would have lower self-reported MH (HBSC-Symptom Checklist-psychological symptoms), LS (Cantril Scale/Ladder), and BI (single-item), controlling for age and BMI. Country/region effects were also explored. Per MANCOVA, our hypotheses were supported and there was a statistically significant difference between menarche groups on the combined dependent variables, $F(3, 45704) = 42.191$, $p < .001$, Pillai’s Trace = .003, partial $\eta^2 = .003$. This hypothesis was supported in 12/38 study locations (~32%); specific geographic differences will be explored during

this oral presentation. Overall, early menarche among adolescent girls was significantly associated with poorer psychological well-being, though effect sizes were small and there was significant heterogeneity by country/region. Future work is needed to better understand risk/protective factors and cross-national differences.

C075 MENTAL HEALTH STIGMA & HELP-SEEKING AMONG US- AMERICAN ADOLESCENTS: AN INTERSECTIONAL ANALYSIS (RACE/ETHNICITY, GENDER, IDENTITY)

DeLuca, J.

Fairfield University, Fairfield, United States

Stigma is a significant barrier to mental health (MH) help-seeking for adolescents. Adolescent boys (v. girls) consistently report higher stigma and lower help-seeking intentions, and stigma concerns also vary cross-culturally. Further, one understudied developmental variable that may play a role in this relation is identity development, whereby a more coherent sense of self may be a protective factor. The objective of this study was to compare adolescents' perceived stigma and help-seeking intentions from an intersectional perspective (gender, race, developmental status/identity). First, it was hypothesized that boys would have significantly higher stigma and lower help-seeking intentions than girls, then exploratory analyses were conducted to evaluate intersectional predictors. Secondary data analysis was conducted on a cross-sectional survey from 2017-2018 in one New York City (NYC) high school ($N = 206$ adolescents aged 13-18; $n = 87$ boys). Primary variables included perceived stigma (PSOSH; Perceptions of Stigmatization by Others for Seeking Help scale), help-seeking (ISCI; Intentions to Seek Counseling Inventory), and identity (SSCS; Self-Concept Clarity Scale). T-tests partially confirmed our hypothesis, with boys trending toward perceiving more stigma ($p = .058$; Cohen's $d = .278$) and reporting significantly lower help-seeking intentions ($p = .018$; Cohen's $d = .348$). Exploratory regression analyses on ISCI were then conducted separately by gender, controlling for developmental status/identity, race/ethnicity, and other socio-demographics, PSOSH, MH knowledge, contact, and help-seeking anticipated benefits/risks. For girls, more anticipated benefits, race/ethnicity (Asian-American), and close friend contact predicted help-seeking ($p < .001$; adjusted $R^2 = .186$). For boys, more anticipated benefits and a less cohesive identity predicted help-seeking ($p = .017$; adjusted $R^2 = .156$). Overall, adolescent boys reported lower help-seeking intentions and potentially more perceived stigma. Predictors of help-seeking differed by gender, with a less coherent identity predicting more help-seeking for boys and interpersonal contact being important for girls. The lowest rates of help-seeking intentions were among multiracial/ethnic youth, and racially/ethnically minoritized girls anticipated the most help-seeking risks. Future intersectional work should explore mechanisms underlying these relations.

C076 FADING RESILIENCE: EXPLORING DETERIORATION TRENDS IN EMOTIONAL HEALTH AND WELL-BEING OF ROMANIAN ADOLESCENTS

Tăut, D.

Universitatea Babeş-Bolyai, Cluj-Napoca, Romania

Mental health problems of adolescents contribute to an estimated 13% of the global burden of disease, according to WHO (2021). A growing body of evidence delves into the deteriorating mental health problems in youth, especially after COVID-19 pandemic. The present study draws on the findings of Health Behaviour in School-aged Children (HBSC), a cross-national and cross-sectional study of adolescent's well-being, undertaken every four years in 51 countries. We aimed to analyse rates of emotional problems in Romanian adolescents, aged 11, 13, and 15, from nationally representative data collected in 2022, 2018 and 2014 survey rounds, respectively, with a focus on age and year trends. The sample consisted in 8223 adolescents (for the 2022 survey round) and more than 4000 adolescents for each of the previous three surveys. Standardized questions tapped on emotional symptoms (feeling low, lonely, nervous, and experiencing sleep difficulties) and were used together with WHO-5 well-being index in order to assess emotional health and well-being, during each survey round. Results show that there is an observable decline in all indices of emotional health, especially in loneliness and feeling low. More than 40% of the 15-years olds reported feeling low in 2022, compared to 34% in 2018 and 31% in 2016. Similar trends are observable for nervousness (36% in 2022, 27% in 2018 and in 2016 for 15-years olds) and loneliness (27% in 2022, 25% in 2018, 22% in 2014, for 15-years old). There are similar patterns for the other indicators as well, with some variability across ages and years of data collection. Our findings reveal a combination of increasing loneliness and low mood, coupled with a decreasing well-being in Romanian adolescents that points to a possible multi-faceted deterioration of their mental well-being, especially after the Covid-19 pandemic. These findings underscore the urgency of comprehensive interventions and support systems.

C077 A 12-MONTH FOLLOW-UP OF A SELECTIVE, TRANSDIAGNOSTIC PREVENTION INTERVENTION FOR ADOLESCENTS AT-RISK FOR EMOTIONAL DISORDERS: RESULTS FROM THE PROCARE+ STUDY

Vivas Fernández, M. (1); García López, L. J. (1); Piqueras Rodríguez, J. A. (2); Espinosa Fernández, L. (1); Muela Martínez, J. A. (1); Jiménez Vázquez, D. (1); Canals Sans, J. (3) (1) Universidad de Jaén, Jaén, Spain, (2) Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain, (3) Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain

Few studies have reported long-term follow-up data on selective preventive interventions for adolescents. No follow-up selective transdiagnostic preventive studies for adolescents at-risk for emotional disorders

have been reported. To fill this gap, this study aims to provide the first follow-up assessment of a randomized controlled trial (RCT) studying selective transdiagnostic prevention in at-risk adolescents. A 12-month follow-up assessment was conducted with subjects who originally received either PROCARE (Preventive transdiagnostic intervention for Adolescents at Risk for Emotional disorders), PROCARE+, which includes the PROCARE protocol along with personalized add-on modules or an active control condition (ACC) based on emotional psychoeducation, and their respective booster session for each experimental condition. 82 subjects who completed these treatment conditions were available for the 12-month follow-up. Results demonstrate that the maintenance of gains for treated subjects in PROCARE and PROCARE+ one year after treatments are greater than in ACC, being PROCARE+ the one with the largest treatment outcome gains.

CO78 FINDINGS OF A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL FOR PROCARE+, A SELECTIVE PREVENTIVE TRANSDIAGNOSTIC INTERVENTION FOR ADOLESCENTS AT RISK FOR EMOTIONAL DISORDERS

Vivas Fernández, M. (1); García López, L. J. (1); Piqueras Rodríguez, J. A. (2); Muela Martínez, J. A. (1); Canals Sans, J. (3); Espinosa Fernández, L. (1); Jiménez Vázquez, D. (1) (1) Universidad de Jaén, Jaén, Spain, (2) Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain, (3) Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain

Significant evidence does exist on the effectiveness of transdiagnostic interventions to improve emotional problems in clinical populations, and their application as universal and indicated prevention programs. However, no randomized controlled trials (RCT) studying selective transdiagnostic prevention intervention have been published. This is the first known RCT in Spain to evaluate the efficacy/effectiveness of an evidence-based selective prevention transdiagnostic program for emotional problems in adolescents. The impact of three different interventions was evaluated: (1) PROCARE (Preventive transdiagnostic intervention for Adolescents at Risk for Emotional disorders), which is a group-based, abbreviated version of the Unified Protocol for Transdiagnostic Treatment of Emotional Disorders in Adolescents (UP-A), along with adding a booster session which is delivered online to reduce risk of onset of anxiety and depression, (2) PROCARE+, which includes the PROCARE protocol along with personalized add-on modules tailored to match adolescents' risk factors, and (3) an active control condition (ACC) based on emotional psychoeducation. In total, 208 adolescents (48.5% girls) evidencing high risk and low protective factors were randomized and allocated to PROCARE, PROCARE+ or ACC. Data from 153 adolescents who completed all assessments in the different phases of the study were analyzed. Self- and parent-reported measures were taken at baseline, as well as after the intervention, a 6 month follow-up was carried out, together with a 1 month follow-up after the booster session. Differences between conditions were significant on most of the outcome measures, with

superior effect sizes for PROCARE+ in the short and long term. Interventions were acceptable in terms of acceptability, with good satisfaction rates. Tailored targeted selective transdiagnostic interventions focused on mitigating risk factors and promoting protective factors in vulnerable adolescents are promising.

CO79 SHORT-TERM RESULTS OF PROCARE-I, AN INDICATED, TRANSDIAGNOSTIC PREVENTION INTERVENTION FOR AT-HIGH RISK ADOLESCENTS

Vivas Fernández, M. (1); García López, L. J. (1); Jiménez Vázquez, D. (1); Muela Martínez, J. A. (1); Piqueras Rodríguez, J. A. (2); Espinosa Fernández, L. (1); Canals Sans, J. (3) (1) Universidad de Jaén, Jaén, Spain, (2) Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain, (3) Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain

Although there is considerable evidence of transdiagnostic interventions in clinical populations and using a universal prevention approach, there is a small number of controlled trials regarding indicated prevention. This is the first known randomized controlled trial to evaluate the impact of a brief (8 sessions) group version of the Unified Protocol for Transdiagnostic Treatment of Emotional Disorders in Adolescents (UP-A), including a booster session and delivered online, named PROCARE-I (Preventive transdiagnostic intervention for Adolescents at Risk for Emotional disorders-Indicated) to mitigate symptoms of anxiety and depression in adolescents compared to an active control condition. Sixty-four adolescents (53% self-reported as females) with elevated levels of anxiety and/or depression were randomized to the 8-week PROCARE-I or active control condition. Self-report, parents, and clinician measures were collected before and after interventions, at the 6-month follow-up, and 1-month after the booster session. After the intervention, participants in the PROCARE-I condition improved scores on 9 of the 13 primary and secondary outcome measures, including anxiety and mood symptomatology, level of risk of developing emotional disorders, resilience, cognitive flexibility, or emotional regulation. In contrast, those in the control condition improved in 2 of 13 outcome measures. After the booster session, significant differences were found between PROCARE-I and the active control condition on measures of overall anxiety and depression symptoms, emotional risk, resilience, and quality of life. Low drop-out rates and limited incidence rates of emotional disorder were found at follow-ups. Interventions were good in terms of acceptability and satisfaction rates.

CO80 ARE GROUP-BASED MODELS TRANSLATABLE TO INDIVIDUALS? A NETWORK APPROACH EXAMPLE WITH UNIVERSITY STUDENTS.

Jover Martínez, A. (1); H.J.M. Lemmens, L. (1); I. Fried, E. (2); Roefs, A. (1) (1) Maastricht University, Maastricht, Netherlands, (2) Leiden University, Leiden, Netherlands

Psychological interventions aim at promoting a better adaptation of an individual to a situation. As

such, many psychological interventions are based on theories that focus on the behaviour of individuals. Nevertheless, an individual-focused perspective is almost completely lacking in psychological research. Research focusing on psychological interventions and theories is studied using samples and group-based statistical models, on the assumption that the results derived of such research are translatable to individuals. For example, the network approach to psychology states that individuals' mental health problems arise from different elements such as emotions, cognitions, behaviours and symptoms. Nevertheless, most of studies focusing on the network approach to psychopathology use group-based statistical models. In this study, the translatability of group-based findings to individuals in a sample of university students ($n = 190$; taking a network approach to psychopathology)

was investigated. To do that, we carried out a permutation test fitting group-based multi-level Vector Autoregressive (mIVAR) models 100 times with 80% of our sample each time. This permutation investigates the stability of the model's effects. Afterwards, we fit an individual Vector Autoregressive (VAR) model to each participant to see if the effects found in the mIVAR models were also found in the individual models. The effects found in the mIVAR models were extremely stable, i. e., almost all effects were found in all permutations. However, the VAR models showed fewer effects, and an extremely high degree of heterogeneity, i. e., different effects were found in the different VAR models. These results raise the question of whether group-based mIVAR models translate to individuals. Implications for research, theory, and applicability will be discussed.

POSTER COMMUNICATIONS
COMUNICACIONES PÓSTER

P1 FATHERS' SENSE OF COMPETENCE AND CHILD'S EMOTIONAL SKILLS: CHILDREN WITH OR WITHOUT LEARNING DISABILITIES

Alexopoulos, D.; Antonopoulou, K.
University of Athens, Athens, Greece

Previous studies highlight the role of parenting in learning disabled (LD) and non-learning disabled (non-LD) children's socio-emotional growth. However, the link between fathers' parental sense of efficacy and children's emotional skills is understudied. The present study compares fathers and their LD or non-LD children in parental sense of competence and child feelings of hope, sadness and loneliness at school. Participants were 131 fathers (mean age = 45.37 years old; $SD = 5.04$) and their children (mean age = 10.54 years old; $SD = 1.14$). Fifteen fathers had a LD child. The participants were recruited through contact with public schools in Greece. Data collection was school-based and all research tools were self-reported. Results have shown that non-LD children reported significantly higher levels of hope compared to their LD peers as reflected by their perceptions about achieving desired goals ($p < .05$; $d = .61$) and finding ways to do so ($p < .05$; $d = .57$). LD children reported significantly higher levels of sadness inhibition than their non-LD peers ($p < .05$; $d = .60$). Reported fathers' sense of efficacy did not differ in the two groups. Additionally, in the LD group, fathers' sense of competence was negatively correlated with children's loneliness ($p < .05$) and inability to manage feelings of sadness ($p < .05$), whereas in the non-LD group, fathers' sense of competence was positively correlated with child hope ($p < .05$) and sadness regulation ($p < .01$). This study provides evidence to support the role of father in child socio-emotional growth. LD children are more likely to exhibit socio-emotional difficulties and, thus, are required additional support in both school and family contexts.

P2 DIFERENCIAS DE GÉNERO EN PROBLEMAS DE CONDUCTA EN LA INFANCIA: PERFILES PSICOPÁTICOS, PREDICTORES Y CONSECUENCIAS

Álvarez-Voces, M.; Díaz-Vázquez, B.; Isdahl-Troye, A.; Romero, E.

Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, Spain

Los rasgos psicopáticos han sido ampliamente estudiados como factores de riesgo para posteriores problemas de conducta. No obstante, dada la mayor prevalencia de estos rasgos en niños, se ha estudiado poco acerca de sus particularidades en niñas. Por ello, el presente estudio longitudinal, que consta de cinco recogidas de datos [T1 (2017), T2 (2018), T3 (2019), T4 (2021) y T5 (2022)] se planteó con un doble objetivo: 1) estudiar si los perfiles de rasgos psicopáticos son similares entre niños y niñas, y 2) examinar si los predictores de dichos perfiles y sus consecuencias son similares entre géneros. Para responder a los objetivos, se realizaron dos análisis de perfiles latentes separados por género basados en rasgos psicopáticos

(grandiosidad-manipulación, dureza-insensibilidad e impulsividad-necesidad de estimulación). La muestra estuvo conformada por 259 niños/as con altos problemas de conducta (50,6% niñas; $Medad = 6,20$) extraídos/as del proyecto longitudinal ELISA ($N_{inicial} = 2.471$). Los problemas de conducta se evaluaron a través de la Conduct Problems Scale y los rasgos psicopáticos a través del Child Problematic Traits Inventory, ambos informados por el cuidador principal en T3. Se identificaron tres perfiles en niñas (i. e., moderadamente impulsivo, grandioso alto psicopático y grandioso-impulsivo) y dos perfiles en niños (i. e., moderadamente psicopático y alto psicopático). Se encontraron diferencias en los predictores de T1 (e.g., prácticas parentales y variables personales) y en las consecuencias de T5 (e.g., variables interpersonales) entre los diferentes perfiles dentro de cada género, así como en los perfiles más problemáticos entre géneros. Dadas las diferencias encontradas, se constata la necesidad de seguir estudiando acerca de las especificidades de los rasgos psicopáticos en niñas con el fin de mejorar la prevención, identificación e intervención de los mismos.

P3 HOW DOES BIBLIOTHERAPY IMPROVE NIGHTTIME FUNCTIONING IN CHILDREN WITH FEAR OF DARK? A PILOT STUDY

Amorós-Reche, V.; Belzunegui-Pastor, À.; Serrano-Ortiz, M.; Orgilés, M.; Espada, J. P.

Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain

Fear of dark in children may cause difficulties to initiate and maintain sleep, as well as to sleep alone. These effects interfere with nighttime functioning and sleep quality of the children themselves and their relatives. A therapeutic approach combining bibliotherapy and play may be a useful resource for children with these difficulties. The objective of this study was to test the efficacy of a bibliotherapy intervention for fear of dark in children's sleep functioning. Participants were 10 families of children aged 4 to 8 years with high levels of nighttime fears. They were involved in a 5-week-program that consisted of reading a book and playing games that involved exposure towards nighttime situations related to dark. Parents completed an assessment, using the Sleep Functioning Questionnaire for Children – Parent-reported (SFQC-P), before and after the intervention. The effects were compared with a waitlist control group ($n = 10$), that subsequently received the intervention after its completion in the experimental group. According to the paired t-tests performed, the experimental group presented an improvement with large effect sizes in the features assessed, encompassing "Need of company to sleep" ($r = 0.67$; $dRM = 1.64$) "Problems to go to sleep" ($r = 0.58$; $dRM = 0.76$) and "Problems during the night" ($r = 0.77$; $dRM = 1.40$). The waitlist control group did not show any significant change between both assessments. These results demonstrate that bibliotherapy involving exposure games is a promising treatment for children with fear of dark, as it provides them with coping strategies that promote positive effects on their – and their families' – nighttime functioning.

P4 PARENTING STYLE, EMOTIONAL EXPRESSIVENESS IN THE FAMILY AND CHILD PROSOCIAL BEHAVIOUR ACCORDING TO FATHERS' PERCEPTIONS

Antonopoulou, K.; Nikolakopoulou, V.
University of Athens, Athens, Greece

Recent studies have shown that authoritative parenting is associated positively with prosocial behaviours in children and these associations remain invariant across childhood and adolescence. Moreover, both other-oriented moral emotions, such as sympathy, and self-evaluative emotions, such as pride, and their expression in the family context, may foster prosocial outcomes in children. Although parenting plays an important role in the child's psycho-emotional development, the focus of most studies is mainly placed on how mothers can motivate child behaviour and less on the role of fathers. The present study focuses on fathers' perceptions, and examines two central sources of parental behaviour, parenting typology and self-expressiveness in the family, that have been found to underlie other-oriented tendencies and prosocial behaviours across early childhood. The participants were 256 fathers (mean age = 41.1 years old; $SD = 5.38$) of preschool children aged between 2-5 years old, who voluntarily responded to the following questionnaires: the Parenting Styles and Dimensions Questionnaire, the Self-Expressiveness in the Family Questionnaire and the Early Prosocial Behavior Questionnaire. The participants were recruited through contact with public nursery schools in the broader area of Athens. The results showed that authoritative parenting in fathers combined with father's self-expressiveness of positive emotions – both other-oriented and self-evaluative (e. g., love, care, admiration, happiness, pride) – in the family environment, predicted aspects of the child's prosocial behavior including sharing and comforting. The results highlight the importance of parenting and father's emotional expressiveness for children's social and emotional well-being. The present findings support and expand previous evidence attesting to a link between father parenting and emotional expressiveness and child prosocial behaviour. Ascertaining which aspects of father parenting are associated with prosocial behaviours in young children could inform parenting programmes in promoting child and family well-being and healthy socio-emotional behaviours.

P5 CHILD MALTREATMENT AND COPING STRATEGIES IN THE ADOLESCENCE: THE MEDIATING ROLE OF SELF-EFFICACY

Pinheiro, M. (1); Antunes, C. (2); Ferreira, C. (2); Magalhães, E. (1)

(1) Centro de Investigação e Intervenção Social (CIS), Lisboa, Portugal, (2) Universidade Lusófona, Lisboa, Portugal

Child maltreatment may negatively impact children and youth mental health as well as the way they cope with stressful situations. In addition, self-efficacy beliefs may be impacted by adverse experiences and may impact the individuals' coping strategies. Despite this evidence, additional insights are needed

on these processes with at-risk samples of adolescents. As such, this study aims to test the mediating role of self-efficacy in the relationship between child maltreatment and coping strategies. A sample of 171 adolescents ($M = 14.11$; $SD = 1.78$) enrolled in the child protection system have participated in the current study (59.6% female). These adolescents filled out a set of self-reported measures focused on coping (i. e., 6 dimensions: positive meaning making, avoidant, humor, support seeking, reflexive and substance use) and self-efficacy (one general dimension) and staff filled out the questionnaire about child maltreatment (physical neglect, psychological and physical abuse, psychological neglect). Non-significant mediation effects were found ($p > .05$ in all associations), but statistically significant total effects were obtained between the child maltreatment experiences and coping strategies: psychological neglect to substance use ($\beta = .18$; $p = .033$), psychological and physical abuse to positive meaning making ($\beta = -.22$; $p = .022$), support seeking ($\beta = -.24$; $p = 0.10$), and reflexive ($\beta = -.19$; $p = 0.38$) and physical neglect to positive meaning making ($\beta = .29$; $p = .006$), support seeking ($\beta = .33$; $p = .002$). Also, total effects were found between self-efficacy beliefs and coping strategies, specifically to positive meaning making ($\beta = .20$; $p = .003$), support seeking ($\beta = .20$; $p = .004$), and reflexive ($\beta = .30$; $p < .001$). The results found in this study are theoretically consistent and will be discussed in line with the literature. Implications for intervention with young people at risk will be identified in this communication.

P6 EVALUACIÓN DE LA DISCRIMINACIÓN Y LA MEMORIA VISUAL EN NIÑOS CON TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE APRENDIZAJE

Augé Serra, M.; González Cardenas, C.
Universitat Politècnica de Catalunya, Barcelona, Spain

La campaña Ver para aprender realizada en 2016 por la asociación Visión y Vida puso de manifiesto el estado de la visión infantil en España, donde uno de cada tres casos de fracaso escolar está relacionado con una disfunción del sistema visual. El objetivo del estudio era evaluar las habilidades de procesamiento visual en los niños de 5.º de primaria de una escuela inclusiva, cuyo planteamiento pedagógico es abierto, flexible y adaptado, y determinar si existen diferencias significativas con otra escuela control. Se han evaluado a 60 niños de 5.º de primaria de dos escuelas de la provincia de Barcelona. Se realizó un cribado visual completo en ambos centros. Las habilidades de discriminación y memoria visual se han examinado mediante el *Test of Visual Perceptual Skills* (TVPS) y el *Test de la Figura Compleja de Rey-Osterrieth* (ROCF). El TVPS es un test estandarizado que evalúa las habilidades de percepción visual no motoras. El ROCF es una prueba neuropsicológica que evalúa las habilidades espaciales, la memoria visual, así como también la organización y la planificación delante de un estímulo visual complejo. Para evaluar si existen diferencias entre las dos escuelas del estudio se ha realizado la prueba de Mann-Whitney U. No se han encontrado diferencias significativas entre ambos centros, a excepción de la

edad ($p < 0.001$) y la figura-fondo ($p = 0.007$). Se ha obtenido relación entre la edad y el tiempo de copia de la ROCF, entre las fases de copia y memoria de la figura, y entre algunos subtests del TVPS. Sin embargo, estas correlaciones no tienen suficiente poder estadístico ($p < 0.4$). El análisis no indica diferencias entre grupos y no se han hallado correlaciones entre los dos test utilizados. Es necesario ampliar las investigaciones en este ámbito, así como estudiar estas habilidades en niños con trastornos del aprendizaje.

P7 EVALUACIÓN OBJETIVA DE LA OCULOMOTRICIDAD EN NIÑOS CON TRASTORNOS ESPECÍFICOS DE APRENDIZAJE

Augé Serra, M.; Candelario Roca, A. M.

Universitat Politècnica de Catalunya, Barcelona, Spain

La evaluación objetiva de la oculomotricidad en niños con problemas específicos de aprendizaje es un tema de gran importancia en la investigación científica actual, tanto en el ámbito de la educación como de la salud. La evaluación de la oculomotricidad objetiva con un eye tracker es una técnica reciente que ha ganado importancia en los últimos años. El estudio realizado tiene como objetivo principal evaluar la función oculomotora en niños de una escuela inclusiva como grupo experimental, cuyo planteamiento pedagógico es abierto, flexible y adaptado a la diversidad de estilos y ritmos de aprendizaje, y compararlo con alumnos de otra escuela como grupo control. Para poder analizar los objetivos planteados, se ha realizado un cribado visual con una muestra total de 55 alumnos de 5.º de primaria de 2 escuelas de la provincia de Barcelona. Como la mayoría de las variables no son normales, tendremos en cuenta el valor de la rho asociada al coeficiente de Spearman. Los resultados obtenidos muestran que hay diferencias en las habilidades oculomotoras finas entre las dos escuelas. Los alumnos de la escuela control han obtenido mejores resultados en el test DEM respecto a los alumnos de la escuela inclusiva. A su vez, los alumnos de la escuela control presentan mejor velocidad lectora respecto a la escuela inclusiva. Las sacadas, las fijaciones y las regresiones evaluadas con el test de lectura y el eye tracker tienen una correlación muy significativa con la velocidad lectora. Se ha comprobado que existe una correlación fuerte entre las sacadas (0,713) y la velocidad lectora, moderada (0,627) entre las fijaciones y la velocidad lectora y débil (0,407) entre las regresiones y la velocidad lectora. Por lo tanto, los alumnos que realizan menos sacadas efectúan más regresiones dando lugar a velocidades lectoras más lentas.

P8 PREDICTORS OF PARENTAL PERCEPTIONS OF SCREEN MEDIA USE IN CHILDREN COMPARING THE US AND ITALY

Piasini, S. (1); Bassi, G. (2); Mancinelli, E. (2); Salcuni, S. (2); Niec, L. (1)

(1) Central Michigan University, Michigan, United States, (2) University of Padova, Padova, Italy

This cross-cultural study investigated the influence of key dimensions of the parenting environment on chil-

dren's problematic screen media use (PSMU) among US and Italian families. A total of $N = 238$ parents living in the US and $N = 224$ parents living in Italy, with children aged from 4 to 14 years, responded to an online survey comprising the Problematic Media Use Measure, the Parenting Stress Scale, the Child-Parent Relationship Scale, the Parenting Style Questionnaire-Short Form, and the COVID-19 Stress Scale. Two conditional process models were conducted separately in both countries to explore the association between parenting stress and PSMU as mediated by parent-child relationship quality and parenting style dimensions; mediators were included jointly in parallel. Children's age was considered as a categorical moderator in all the associative patterns, differentiating between children (4 to 10 years) and preadolescents (11 to 14 years). COVID-19-related stress was included as covariate. Comparing the two models, among US families, parent-child conflict significantly mediated the relationship between parenting stress and child PSMU, independent of the child's age, while a close parent-child relationship was a significant mediator among children's parents only. The child's age significantly moderated the relationship between parenting stress and authoritative parenting style. Among Italian families, permissive parenting style and parent-child conflict were significant mediators in the relationship between parenting stress and children's PSMU; the moderating effects of the children's age were not significant. In neither country parenting stress directly associated with the perception of children's PSMU; the covariate was not significant. In both models, parenting stress and the quality of the parent-child relationship played an important role in the parental perception of PSMU. The implementation of psychoeducational interventions could provide support to parents facing the challenges of digital parenting, by further preventing the presence of PSMU later in adolescence or adulthood.

P9 LA SINTOMATOLOGÍA INTERNALIZANTE EN LA INFANCIA: ¿EXISTEN DIFERENCIAS EN FUNCIÓN DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL?

Blasko Ochoa, I.; Navarro Montoya, I.; De la Barrera Marzal, U.

Universitat de València, Valencia, Spain

La infancia y la adolescencia son períodos de vulnerabilidad en los que pueden emerger problemas de salud mental. Destaca la depresión, trastorno de pánico, fobia social, ansiedad por separación, trastorno de ansiedad generalizada y trastorno obsesivo-compulsivo. Todos ellos tienen en común la sintomatología de tipo internalizante. A pesar de que la mayoría de los estudios se han centrado en los factores de riesgo, ha tomado especial relevancia el estudio de los factores de protección. Uno de los factores relacionado con la salud mental en la infancia y adolescencia es la inteligencia emocional. El objetivo del presente estudio fue analizar las diferencias en la sintomatología internalizante (depresión, trastorno de pánico, fobia social, ansiedad por separación, trastorno de ansiedad generalizada y trastorno obsesivo-compulsivo) en función de los niveles de atención, claridad y reparación. Participaron

292 jóvenes con edades comprendidas entre los 10 y los 13 años ($M = 10,84$; $DT = 0,80$; 50,70% chicas) de centros escolares públicos y concertados. Se evaluó la inteligencia emocional y la sintomatología internalizante mediante cuestionarios validados que completaron a través de la plataforma LimeSurvey. Se realizaron análisis descriptivos y análisis de varianza mediante el programa SPSS v.26. Los resultados mostraron que existían diferencias en trastorno de pánico ($F = 4,34$; $p = ,014$; $\eta^2 = ,03$), trastorno de ansiedad generalizada ($F = 5,92$; $p = ,003$; $\eta^2 = ,04$) y trastorno obsesivo compulsivo ($F = 4,95$; $p = ,008$; $\eta^2 = ,03$) según el nivel de atención emocional. Asimismo, se observaron diferencias en depresión ($F = 4,01$; $p = ,019$; $\eta^2 = ,03$) y fobia social ($F = 7,81$; $p < ,001$; $\eta^2 = ,05$) en función del nivel de claridad emocional. Finalmente, hubo diferencias en depresión en función de la reparación emocional ($F = 7,82$; $p < ,001$; $\eta^2 = ,05$). Se evidencia la necesidad de atender a las tres dimensiones de la inteligencia emocional de forma separada y se destaca su importancia en relación con la sintomatología internalizante.

P10 LA PERSONALIDAD EFICAZ Y LA SINTOMATOLOGÍA INTERNALIZANTE EN ALUMNADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Blasko Ochoa, I.; Navarro Montoya, I.; De la Barrera Marzal, U.

Universitat de València, Valencia, Spain

La presencia de signos o síntomas de dificultades de salud mental en la infancia se ha acrecentado durante los últimos años. La presencia de sintomatología de carácter internalizante, como la ansiedad generalizada, la depresión, el trastorno de pánico, la ansiedad por separación, la fobia social y el trastorno obsesivo-compulsivo, puede pasar desapercibida si no se acompañan de problemas de conducta que interfieran en el adecuado desempeño escolar. Resulta relevante poder detectar y prevenir esta sintomatología a tiempo, que se vuelve en un factor de riesgo de padecer y agravar estos trastornos en etapas posteriores del desarrollo. Así pues, el objetivo del presente estudio fue analizar la presencia de sintomatología de carácter internalizante (depresión, trastorno de pánico, fobia social, ansiedad por separación, trastorno de ansiedad generalizada y trastorno obsesivo-compulsivo) y cómo se relaciona con variables de la personalidad en la población de educación primaria. Participaron 292 estudiantes del 3º ciclo de primaria (edades 10-13; 50,70% niñas) de centros concertados y públicos de la provincia de Valencia. Se evaluaron síntomas internalizantes y rasgos de la personalidad eficaz. Los datos se recogieron a partir de cuestionarios validados administrados en los centros mediante la plataforma LimeSurvey. Se realizaron análisis descriptivos, de frecuencias y regresiones lineales mediante el programa SPSS v.26. Los resultados hallaron altas frecuencias de sintomatología depresiva (44,5%), de fobia social (33,9%), obsesivo-compulsiva (68,2%) y, en especial, ansiedad generalizada (74,7%). Se observa que aspectos de la personalidad como la autoestima ($\beta = -,27$; $t = -4,07$; $p < ,001$) y la asertividad ($\beta = -,17$; $t = -2,85$; $p < ,01$) actuarían como predictores en la presencia de síntomas de distrés

psicológico en esta población ($R^2 = ,11$; $F = 8,37$; $p < ,001$). Se pone de manifiesto la relevancia de factores individuales a la hora de prevenir y detectar dificultades de salud mental en la infancia y la adolescencia.

P12 EVALUACIÓN DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN APLICADO A NIÑOS Y NIÑAS CON EXPERIENCIAS TRAMAUTICAS

Bustos Arcon, V. A.

Universidad de San Buenaventura de Cartagena, Cartagena, Colombia

Las experiencias traumáticas en la infancia se relacionan con graves afectaciones psicológicas y trastornos de salud mental. Este estudio evaluar los efectos de un programa de intervención psicológica para la recuperación psicoafectiva aplicado a niños y niñas de 6 a 12 años con experiencias traumáticas. El programa de intervención psicológica para la recuperación psicoafectiva posee un contenido basado en interferencias en el desarrollo y las defensas que lo perpetúan. El programa comprende actividades de intervención desde una perspectiva madurativo-constitucional y relacional, es decir, bajo la comprensión del desarrollo psicoafectivo: dinámico, adaptativo y estructural de la organización de la personalidad y la salud mental infantil. La metodología comprende un diseño cuasiexperimental de series temporales con grupo comparación, sobre el cual se realizan cuatro observaciones antes (1) y después (2), los instrumentos son: Test de Apercepción Temática para niños CAT-H (Humano), el Inventario de Mecanismos Adaptativos en las Respuestas al CAT, el APGAR Familiar, el Cuestionario KINDL en sus formas Kiddy, Kid y Kiddo y el Cuestionario de personalidad para niños en su versión CPQ y ESPQ. Resultados: con una muestra por conveniencia de 65 sujetos ($N = 65$), un grupo experimental ($n = 34$), y un grupo de comparación ($n = 31$), el 100% ($N = 65$) de los participantes, pertenece al estrato socioeconómico 1, el 60% ($n = 39$) de los participantes es masculino y el 40% ($n = 26$) es femenino, el 100% ($n = 65$) de los participantes se encuentra en proceso de escolaridad. Se obtienen diferencias significativas en las observaciones pretest (1) y postest (2) entre ambos grupos en relación a la organización de la personalidad, la percepción del bienestar y la percepción de la función familiar luego de la implementación del programa de intervención; evidenciando con ello la efectividad del programa de intervención psicológica para la recuperación psicoafectiva aplicado a niños y niñas de 6 a 12 años con interferencias en el desarrollo basado en técnicas lúdico-educativas, y se valida su eficacia.

P13 DYADIC ADJUSTMENT, COPARENTING, PARENTING STRESS, AND CHILD'S ADJUSTMENT AFTER ADOPTION: A SERIAL MEDIATION MODEL

Alves, S. (1); Caetano, B. (2); Chorão, A. (2); Canavarro, M. C. (2); Pires, R. (2)

(1) Universidade Lusófona, Lisboa, Portugal, (2) Universidade de Coimbra, Coimbra, Portugal

The contribution of couples' dyadic adjustment to healthy family functioning has been widely recognized.

However, less is known about the mechanisms through which couple dyadic adjustment may benefit children's psychological adjustment, namely in adoptive families. This knowledge may have practical implications for the design of post-adoption intervention programs. This study aimed to explore: 1) the relationships between dyadic adjustment and children's behavioral and emotional difficulties (parents' report), and 2) whether supportive coparenting and parenting stress mediated these relationships in a sequential way. Using a partial sample of the Mindful Families Project, this cross-sectional study included 211 adoptive Portuguese parents (73% mothers) of children under 18 years (children mean age = 9.89; $DP = 3.68$; 1-17 years old) who completed self-report questionnaires assessing dyadic adjustment, supportive coparenting, parenting stress, and children's behavioral and emotional difficulties (parents' report). Serial mediation models in PROCESS (SPSS) were computed. Results showed that the associations between parents' dyadic adjustment and children' emotional and behavioral problems occurred directly and through sequential indirect effects of supportive coparenting and parenting stress (for both mothers and fathers); the higher parents' dyadic adjustment, the more likely they were to perceive more supportive coparenting and, consequently, the less they were to experience parenting stress. This translated into parents' perception of less children' emotional and behavioral problems. Our results suggest that maritally well-adjusted adoptive parents are more likely to perceive less socioemotional problems in their children, as they tend to experience more supportive coparenting and less parenting stress. Since the challenges of adoptive parenthood can add stress to the couple relationship over time, this study highlights the importance of continuously assessing and, if needed, promoting this resource during the post-adoption period. Interventions targeting the couple and parental relationships would have benefits that extends beyond these domains and positively impact children' socioemotional functioning.

P14 ADOPTEES' EMOTIONAL AND BEHAVIORAL DIFFICULTIES: EXPLORING THE ROLE OF ADOPTIVE PARENTS' ATTACHMENT ORIENTATIONS

Paulo Rato, M.; Caetano, B.; Canavarro, M. C.; Pires, R.
Universidade de Coimbra, Coimbra, Portugal

Although adoptive parenthood appears to positively contribute to children's emotional and behavioral development, few research has been done on the mechanisms through which such parents may impact the developmental pathways of adopted children. While it has been shown that children's emotional well-being is associated with parental attachment orientations, self-compassion and mindful parenting, the literature regarding these issues in the adoption field remains scarce or nonexistent. This study aimed to explore the association between adoptive parents' attachment orientations and adoptees' emotional and behavioral difficulties, while examining the mediating role of parents' self-compassion and mindful parenting on this relationship. Using convenience sampling and a cross-sectional

study design, a sample of 400 parents (56.8% mothers) of adoptive children aged between 2 and 17 years old ($M = 10$ years old) was collected through an online self-report survey assessing sociodemographic, health and adoption-related data, attachment orientations, self-compassion, mindful parenting, and children's psychosocial and behavioral functioning. Mediation models showed that adoptive parents' attachment-related avoidance and attachment-related anxiety were associated with adoptees' emotional and behavioral difficulties; these relationships were found to be serially mediated by self-compassion and mindful parenting. Mediation analyses also showed that attachment-related anxiety was associated with adoptees' emotional and behavioral difficulties through mindful parenting alone. These findings highlight the role that adoptive parents might have on adoptees' postplacement emotional and behavioral difficulties, and the importance of considering self-compassion and mindful parenting in comprehensive post-adoption parenting psychological interventions aimed to foster a positive parent-child relationship and improving well-being in families particularly challenged by adoption circumstances.

P15 THE ACCEPTABILITY AND FEASIBILITY OF THE UNIFIED PROTOCOL FOR TRANSDIAGNOSTIC TREATMENT OF EMOTIONAL DISORDERS IN CHILDREN IN PORTUGAL

Caiado, B.; Canavarro, M. C.; Moreira, H.
Universidade de Coimbra, Coimbra, Portugal

The Unified Protocol for Transdiagnostic Treatment of Emotional Disorders in Children (UP-C) is a cognitive-behavioral 15-session group intervention for children aged 6 to 13 years with emotional disorders (ED; i. e., anxiety and mood disorders) and their parents. UP-C aims at the transdiagnostic treatment of ED by addressing their shared mechanisms through a common set of strategies (e. g., exposure, mindfulness, parental training). Although the UP-C efficacy was demonstrated in the USA, there are no studies conducted in Europe. This present study aims to assess the UP-C acceptability and feasibility among 32 Portuguese children (aged 6-12 years) with at least one primary ED (75% with comorbidities) and their parents. Self-report measures to assess children's anxiety and depression symptoms and measures of feasibility and acceptability (e. g., satisfaction, motivation, and adherence) were used. Participants were assessed at baseline, mid-treatment, post-treatment, and at a 3-month follow-up. Descriptive statistics and repeated-measures ANOVAs were used for data analysis. The results revealed: 1) low dropout rates (6.3%); 2) excellent rates of treatment adherence [e. g., 93.8% participants reached treatment completer status; On average participants attended 14.09 sessions ($SD = 1.51$)]; 3) high involvement in homework (88.3% of the children's homework and 80.4% of the parents' homework were completed); and 4) high levels of parents' and children's self-report satisfaction ($M = 4.82$, $DP = 0.28$ and $M = 4.74$, $DP = 0.36$ on a 0-5 scale). Preliminary evidence of the UP-C efficacy in reducing children's internalizing symptoms [$p < .001$;

$\eta_p^2 = 0.79$], namely, anxiety [$p < .001$; $\eta_p^2 = 0.82$] and depression [$p < .05$; $\eta_p^2 = 0.46$] was found. These findings suggest that UP-C is a feasible and acceptable treatment for the Portuguese population. The promising preliminary efficacy data support the conduct of a future randomized controlled trial.

P16 PARENTING SUPPORT GROUP IN A NEONATAL CARE UNIT OF A CENTRAL HOSPITAL IN PORTUGAL: ACCEPTABILITY RESULTS

Caiado, B. (1); Costa, R. (2); Correia, I. (2); Santos, P. (2); Albuquerque, A. (2)

(1) Universidade de Coimbra, Coimbra, Portugal, (2) Centro Hospitalar Tondela, Viseu, Portugal

Parenting is linked to high levels of stress, with prematurity and neonatal admissions being aggravating factors and, consequently, risk factors for early changes in parent-infant interaction. Thus, intervention and prevention are crucial. As a response, a parenting support group for mothers with babies admitted to a neonatal unit was implemented in a central hospital in Portugal. This is a one-hour open weekly group, led by a clinical psychologist, a child psychiatrist and a nurse, aiming to promote social support, validate emotional difficulties, foster mutual support, and facilitate effective emotional regulation strategies to prevent future difficulties. This study assessed the acceptability of this intervention over a year using descriptive statistical analyses based on the number of groups held and their features and on mother's self-response questionnaire about their satisfaction and acceptability with the intervention. Thirty-one intervention groups (2-7 mothers) involving 150 mothers aged 18-48 years ($M = 31.22$; $SD = 6.04$) were conducted. Prematurity or infection were the most common reasons for hospitalization. In most groups (63%), all hospitalized mothers (100%) desired to attend the group. Mothers reported, on average, feeling very or very much satisfied with the sessions ($M = 4.44$; $SD = 0.71$) and with the session format ($M = 4.37$; $SD = 0.76$), considering them very important or extremely important ($M = 4.47$; $SD = 0.61$) and evaluating the professionals' skills who facilitated the group with 4.76 on a scale of 1 to 5 ($SD = 0.47$). The most often reported difficulties by mothers, during sessions, were challenges in managing care between the hospitalized baby and other children at home, difficulties in managing expectations, and dealing with their own emotions. This parenting support group was accepted and feasible to be implemented in this central hospital, and it appears to benefit mothers' mental health, potentially preventing psychopathology.

P17 AUTOESTIMA, AUTOCONCEPTO, REDES SOCIALES Y ADOLESCENTES

Calderero Mugabure, O. (1); Pacheco Pérez, M. (2)

(1) Fundacion Izan, San Sebastián, Spain, (2) Universitat Ramon Llull, Barcelona, Spain

A pesar del impacto que las redes sociales pueden tener en la construcción de la identidad de los adolescentes, son escasos los estudios que examinan

la relación entre el uso de las redes sociales, RRSS, la autoestima y el autoconcepto en adolescentes. Con este objetivo, el estudio realizado es un análisis mixto integrado con una muestra de $N = 58$ ($n = 33$ mujeres y $n = 25$ hombres) de edades entre 15 y 17 años. Los participantes rellenaron *online* un formulario con la *Escala de Autoestima* de Rosenberg y un autoinforme de respuesta breve, sobre uso de las redes sociales y sobre autoconcepto. En los resultados, mediante la prueba chi-cuadrado se comprueba que la relación entre las variables estudiadas existe, es estadísticamente significativa y no se debe al azar: «Tiempo de uso» y «Autoconcepto» ($p = 0,793$), «Instagram» y «Sexo» ($p = 0,294$) y por último, «Total Autoestima» y «Autoconcepto» ($p = 0,793$). Por otro lado, la tabla cruzada de las variables «Total Autoestima» y «Autoconcepto» muestra que los grupos Autoestima elevada y Autoestima media, son más las personas a las que no les afectan las redes sociales. En el caso de la Autoestima elevada, el 60% cree que no le afectan las RRSS y en el de Autoestima media el 26,7%. En cambio, en el grupo Autoestima baja, son más a las que sí afectan las redes sociales, el 21,4%. Por lo tanto, los resultados indican que existen diferencias entre las variables, mostrando que los participantes que menos autoestima tienen son aquellos a quienes más afectan las RRSS, y a la inversa. Los resultados son de gran relevancia puesto que si como hemos visto el uso de las redes sociales afecta a la identidad y a la autoestima de los adolescentes, se debería plantear cómo mejorar los programas de prevención y psicoeducativos sobre el uso de RRSS.

P20 INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN UN NIÑO CON MIEDO A LOS MÉDICOS. ESTUDIO DE UN CASO

Campillo Fernández, A.

Clínica Privada y Hospital Mesa del Castillo, Murcia, Spain

El miedo a los médicos, o a cualquier estímulo que tenga relación con el ámbito sanitario, es uno de los miedos más comunes entre la población infantil, ya que tienen que enfrentarse a situaciones desconocidas para ellos, donde intervienen personas que invaden su espacio personal y suelen llevar a cabo procedimientos que son molestos o implican dolor. Se presenta el caso de un niño de 5 años con reflujo vesicoureteral de grado III, que ha sido sometido previamente a cirugía endoscópica sin éxito, creando una fuerte aversión al entorno médico y a los profesionales sanitarios. Tras tener que someterse a una nueva intervención quirúrgica, se plantea como objetivo reducir los niveles de ansiedad y las conductas de rechazo y evitación que el menor presenta ante cualquier exploración y revisión médica, sin recurrir a la contención física por parte del personal sanitario, así como reducir la aversión al entorno médico. Se le facilitó a los padres un registro observacional donde debían ir anotando las conductas problema del menor con su nivel de intensidad mediante una escala tipo Likert, mientras que con el niño se usó un termómetro para ir registrando el nivel de miedo que presentaba en cada exposición. Se llevó a cabo una intervención breve de

5 sesiones realizadas a lo largo de 15 días, donde se contó con una intervención individual con el niño, donde se aplicaron técnicas cognitivo-conductuales, y una sesión de psicoeducación y asesoramiento con los padres. Los resultados obtenidos tras realizar la intervención breve para la fobia a los médicos fueron satisfactorios, mostrando una reducción significativa en la medición del miedo según el niño, mediante el termómetro, y los padres habían observado una reducción en la intensidad de las conductas problema observadas anteriormente, comprobando que muchas de ellas habían desaparecido. El niño no presentó signos de ansiedad previos al proceso quirúrgico ni posterior a dicho proceso, dejando que los médicos y enfermeros pudieran realizar las curas y exploraciones pertinentes sin necesidad de realizar contenciones físicas ni aplicar anestesia general. Además, se pudo observar que estos resultados se mantuvieron a largo plazo ya que el menor no presentó signos de ansiedad ni conductas de evitación en posteriores revisiones y visitas médicas.

P21 EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA DE FAMILIAS USUARIAS DE SERVICIOS DE ATENCIÓN TEMPRANA - ECAT

Candela Sempere, A. B. (1); Piñero Peñalver, J. (1); Duñabeitia Landaburu, J. A. (2); Vargas Torcal, F. (1); Soler, J. (2)
 (1) Fundación Salud Infantil Elche, Alicante, Spain, (2) CINC Universidad de Nebrija, Madrid, Spain

El presente estudio tiene como objetivo informar sobre el proceso de desarrollo y validación de un instrumento de evaluación destinado a medir la calidad de vida de las familias usuarias de servicios de Atención Temprana. El cuestionario propuesto, denominado *Cuestionario para la Evaluación de la Calidad de Vida de Familias Usuarias de Servicios de Atención Temprana*, ECAT, se basa en un riguroso proceso metodológico. Los servicios de Atención Temprana desempeñan un papel crucial en la detección temprana y el abordaje de discapacidades en niños y niñas entre 0 y 6 años. Estas familias se enfrentan a desafíos únicos que afectan su calidad de vida en diferentes dimensiones. Para comprender y abordar adecuadamente estas necesidades, es fundamental contar con una herramienta validada y específicamente diseñada para evaluar la calidad de vida en este contexto. El cuestionario ECAT abarca cuatro áreas principales que se consideran fundamentales para evaluar la calidad de vida de las familias: ámbito social, ámbito psicológico, salud física y satisfacción con la vida. Se llevó a cabo un proceso de validación del cuestionario ECAT riguroso contando con la participación de expertos en el campo de la Atención Temprana, quienes evaluaron la pertinencia y relevancia de los ítems del cuestionario. Asimismo, se realizó un estudio piloto con una muestra de familias y tutores legales de niños/as usuarias de servicios de Atención Temprana para analizar la estructura factorial y evaluar la fiabilidad del instrumento. Se espera que el cuestionario ECAT proporcione una herramienta válida y confiable para evaluar la calidad de vida de las familias. Su imple-

mentación permitirá obtener información precisa sobre las necesidades y preocupaciones de estas familias, facilitando la orientación de intervenciones y la toma de decisiones informadas para mejorar su bienestar.

P22 LA INFLUENCIA DE LA EPILEPSIA EN LA LECTURA Y ESCRITURA DE MENORES CON TEA

Cano Villagrasa, A. (1); López-Zamora, M. (2); Moya-Faz, F. J. (3); Porcar Gozalbo, N. (4)

(1) Universidad Internacional de Valencia, Valencia, Spain, (2) Universidad de Málaga, Málaga, Spain, (3) Universidad Católica San Antonio de Murcia, Murcia, Spain, (4) Clínica de Logopedia de la Fundació Lluís Alcanyis, Valencia, Spain

La población infantil con TEA presenta dificultades en la adquisición y el desarrollo de los procesos implicados en la lectura y la escritura debido a las alteraciones cognitivas, conductuales y lingüísticas que presenta. La Epilepsia influye negativamente en las habilidades cognitivo – lingüísticas de la población infantil con TEA y, por ende, en los procesos implicados en la lectura y la escritura. El objetivo es comparar el rendimiento de los procesos de lectura y escritura en población infantil con TEA, con TEA y Epilepsia y con Epilepsia. Para ello, se ha seleccionado a un total de 90 participantes, con edades comprendidas entre los 7 y los 9 años, que se distribuyeron en tres grupos: un grupo con diagnóstico de TEA ($n = 30$), un grupo con diagnóstico de Epilepsia ($n = 30$), y un grupo de participantes con TEA y epilepsia ($n = 30$). Todos han sido evaluados con las pruebas PROLEC-R y PROESC. Se realizó un análisis descriptivo, así como un análisis multivariado de la varianza para observar las diferencias entre los grupos. Los resultados indican que el rendimiento en los procesos de lectura y escritura son estadísticamente significativos entre los tres grupos que conforman la muestra del estudio tanto para las variables de lectura (Wilks' $\Lambda = ,104$; $F(6,86) = 254,000$; $p < ,001$; $\eta_p^2 = ,788$), como para las de escritura (Wilks' $\Lambda = ,252$; $F(6,86) = 297,000$; $p < ,001$; $\eta_p^2 = ,548$). La comorbilidad entre el TEA y la epilepsia forman un cuadro clínico que limita significativamente las competencias en lectura y escritura de esta población.

P23 RELACIÓN ENTRE EL PROCESAMIENTO SENSORIAL Y EL FUNCIONAMIENTO EJECUTIVO DE MENORES CON TEA Y EPILEPSIA

Cano Villagrasa, A. (1); López-Zamora, M. (2); Porcar Gozalbo, N. (3)

(1) Universidad Internacional de Valencia, Valencia, Spain, (2) Universidad de Málaga, Málaga, Spain, (3) Clínica de Logopedia de la Fundació Lluís Alcanyis, Valencia, Spain

La literatura científica actual evidencia un aumento de la comorbilidad entre el TEA y la Epilepsia en la población infantil. Este perfil cursa con mayores alteraciones en el procesamiento sensorial que influye, y a su vez es influido por las dificultades en el funcionamiento ejecutivo. Los problemas de procesamiento sensorial y de funcionamiento ejecutivo comparten una base neurobiológica común. El ob-

tivo de este trabajo fue analizar la relación existente entre el procesamiento sensorial y el funcionamiento ejecutivo. Para ello, se ha seleccionado a un total de 30 participantes, con edades comprendidas entre los 7 y los 9 años, que conformaron el único grupo de participantes con TEA y epilepsia. Todos han sido evaluados con las pruebas ENFEN y Sensory Profile-2. Se realizó un análisis descriptivo, así como un análisis de correlación de Pearson entre las variables del estudio. Los resultados indican que existe una relación estadísticamente significativa y directamente proporcional entre las variables: interferencia y perfil buscador ($r = 0,882$; $p = 0,012$), senderos de color y perfil sensitivo ($r = 0,781$; $p = 0,002$), fluidez verbal y perfil buscador ($r = 0,872$; $p = 0,008$); construcción y perfil registro ($r = 0,846$; $p = 0,002$). En conclusión, este estudio ha investigado la relación entre el procesamiento sensorial y el funcionamiento ejecutivo en niños con TEA y epilepsia. Los resultados obtenidos indican una fuerte asociación entre ambos aspectos, demostrando que los déficits en el procesamiento sensorial están relacionados con dificultades en el funcionamiento ejecutivo en esta población. Se ha observado que los niños con TEA y epilepsia presentan una mayor susceptibilidad a la sobrecarga sensorial y tienen dificultades para regular y filtrar adecuadamente la información sensorial del entorno. Estas dificultades sensoriales se asocian a su vez con déficits en las funciones ejecutivas, como la atención, la planificación y la flexibilidad cognitiva.

P24 INFLUENCIA DEL BILINGÜISMO SOBRE LA LECTURA Y ESCRITURA EN MENORES CON TRASTORNO ESPECÍFICO DEL APRENDIZAJE

Porcar Gozalbo, N. (1); López-Zamora, M. (2); Cano Villagrasa, A. (3)

(1) Clínica de Logopedia de la Fundació Lluís Alcanyis, Valencia, Spain, (2) Universidad de Málaga, Málaga, Spain, (3) Universidad Internacional de Valencia, Valencia, Spain

El bilingüismo es un fenómeno que está presente en más de la mitad de la población mundial. El aprendizaje y el uso de dos lenguas no debería suponer ningún problema. El interrogante se abre cuando la población infantil presenta un Trastorno Específico del Aprendizaje. El DSM-5 caracteriza al trastorno como una dificultad en el aprendizaje y en el uso de las aptitudes académicas. Sin embargo, la literatura científica actual indica que en la situación que las dos lenguas no se estimules de manera equitativa, las carencias en conciencia fonológica y acceso al léxico pueden influir negativamente en las competencias de la lectura y la escritura. El objetivo de este trabajo fue comparar el rendimiento en la lectura y la escritura de niños bilingües con Trastorno Específico del Aprendizaje y niños monolingües con Trastorno Específico del Aprendizaje. Para ello, se ha seleccionado a un total de 60 participantes, con edades comprendidas entre los 8 y los 10 años, que se distribuyeron en dos grupos con diagnóstico de Trastorno de aprendizaje: un grupo bilingüe ($n = 30$) y un grupo de participantes monolingües ($n = 30$). Todos han sido evaluados con las pruebas PROLEC-R y PROESC. Se realizó un

análisis descriptivo, así como un análisis de prueba T para observar las diferencias entre los grupos. Los resultados indican que el rendimiento en los procesos de lectura y escritura tienen diferencias significativas entre los dos grupos que conforman la muestra del estudio tanto en la lectura ($T(2,56) = 2,032$; $p < ,001$; $\eta_p^2 = ,867$), como para la escritura ($T(2,56) = 2,973$; $p < ,001$; $\eta_p^2 = ,682$), encontrando más dificultades en el grupo de participantes bilingües. Se concluye que el bilingüismo influye en el rendimiento y adquisición de los procesos de lectura y escritura en la población infantil con un Trastorno del Aprendizaje.

P25 LONGITUDINAL PATHS BETWEEN PARENTS' USE OF REWARDS AND YOUTH PROSOCIAL TRAITS AND BEHAVIORS

Carlo, G. (1); Samper, P. (2); Malonda, E. (2); Mestre, A. L. (2); Tur-Porcar, A. M. (2); Mestre, M. V. (2)
(1) University of California, Los Angeles, United States, (2) Universitat de València, Valencia, Spain

Prosocial behaviors (i. e., actions intended to benefit others) are strong markers of adaptive social and behavioral functioning. Despite the substantive links between parenting and youth prosocial behaviors, there are remaining research gaps especially focused on practices that foster such actions. Parents use material (e. g., gifts) and social (e. g., praise) rewards to encourage youth prosocial behaviors. Parental socialization and self-determination scholars assert that the use of social rewards foster intrinsic motivated behaviors whereas material rewards foster extrinsic motivated behaviors, and there is supportive evidence for these expectations. Theorists, however, note that little is known regarding possible intervening mechanisms that account for relations between parents' use of rewards and youth prosocial behaviors. Because we focus on relations between the use of parental rewards and youth prosocial behaviors, we posit that parents' use of social rewards should positively predict empathic concern and moral reasoning (markers of intrinsic moral motivation) but use of material rewards ought to be negatively linked to such prosocial traits. We examined the longitudinal relations among parents' use of social and material rewards, youth prosocial traits, and prosocial behaviors. Participants were 417 adolescents ($M_{age} = 14.70$ years; 225 girls) from Valencia, Spain, who completed surveys on parents' use of social and material reward practices, prosocial moral reasoning, empathic concern, and six types of prosocial behaviors. Path analyses showed that parents' use of social rewards was indirectly, positively related to emotional, dire, altruistic, public (negatively), and compliant prosocial behaviors via empathic concern. Use of social rewards was also indirectly positively linked to altruistic prosocial behaviors via both empathic concern and prosocial moral reasoning. In contrast, parents' use of material rewards predicted less prosocial moral reasoning, which in turn, was linked to more altruistic, prosocial behaviors. Discussion focuses on the implications for parental socialization and self-determination theories of prosocial development.

P26 EXPLORANDO LOS BENEFICIOS DEL TÉ VERDE EN LA ATENCIÓN DE ADOLESCENTES CON TDAH

Carmona Torres, V. R.; Gómez Coteró, A. G.

Instituto Politécnico Nacional, Ciudad de México, Mexico

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es un trastorno neurobiológico que se caracteriza por impulsividad y falta de atención, afectando la capacidad de enfocarse en una tarea específica. Esta investigación evaluó los efectos del té verde en la atención sostenida de adolescentes de 15 a 17 años con TDAH. Se utilizó el instrumento «NEUROPSI» en una muestra de 20 adolescentes, divididos en dos grupos: uno consumió té verde con cafeína (Grupo 1, experimental) y el otro té verde sin cafeína (Grupo 2, control). Se midió la atención selectiva mediante pruebas psicométricas. Se utilizó el programa SPSS Statistics 23 para analizar los datos y se aplicaron pruebas no paramétricas debido a la falta de normalidad en las variables. En el grupo experimental se observaron diferencias significativas en las variables «Dígitos» y «Detección visual», pero no en «Resta». En el grupo de control, solo se encontraron diferencias significativas en «Dígitos». Las comparaciones entre grupos mostraron diferencias significativas en «Dígitos» en el postest. Aunque estudios anteriores han sugerido efectos positivos de la cafeína en la atención, los resultados de este estudio no fueron consistentes. Factores individuales y personales pueden influir en la función cerebral y cognitiva. Es importante considerar que la falta de aleatoriedad en la selección de los participantes puede haber influido en los resultados. Además, factores individuales y otros aspectos personales pueden influir en la función cerebral y cognitiva. El consumo de té verde con cafeína puede tener efectos positivos en la atención focalizada, pero se requieren estudios adicionales con muestras más grandes y control de otros factores para validar estos hallazgos. También, se sugiere explorar diferentes formas de consumir té verde con cafeína en futuros experimentos.

P27 CONDUCTA PROSOCIAL Y AGRESIVIDAD EN ADULTOS EMERGENTES: RELACIÓN CON EL USO PROBLEMÁTICO DE REDES SOCIALES

Carrique-Martínez, M.; Zarco-Alpuente, A.; Malonda-Vidal, E.; Llorca-Mestre, A.; Samper-García, P.

Universitat de Valencia, Valencia, Spain

El uso de los dispositivos móviles está cada vez más integrado en nuestra sociedad, dando lugar a cambios en nuestro modelo de relación social. Las redes sociales han ido evolucionando y transformándose en complejas plataformas que posibilitan la conexión inmediata con el resto del mundo. Este avance, no obstante, también ha conducido a un uso problemático de las mismas (PSNU, por sus siglas en inglés), tanto en una dimensión cuantitativa como cualitativa. Algunas investigaciones señalan la conducta prosocial y la agresividad como variables relacionadas con el PSNU. El objetivo del presente estudio es

realizar un análisis descriptivo del PSNU y estudiar su relación con los constructos psicológicos de conducta prosocial y agresividad. Los participantes son 459 adultos emergentes de entre 16 y 25 años. Los datos se recogen a través del *Social Media Disorder Scale* (SMD-Scale), el *Prosocial Tendencies Measure-Revised* (PTM-R) y el *Reactive-Proactive Aggression Questionnaire* (RPQ). En los resultados se observa que un 9,6% de la muestra presenta PSNU. Se identifican correlaciones positivas entre la agresividad, tanto en su variante proactiva ($r = ,247; p > ,001$) como reactiva ($r = ,235; p > ,001$), y el PSNU. Respecto a la conducta prosocial, se percibe correlación con la subescala de conducta prosocial emocional ($r = ,094; p = ,043$). La investigación concluye que existen diferencias en las puntuaciones de agresividad reactiva y proactiva entre las personas con y sin PSNU. Asimismo, se observa que aquellas personas con mayores tendencias prosociales emocionales presentan también un uso más problemático. Estos hallazgos podrían sugerir que las personas con mayor tendencia a reaccionar de manera emocional y explosiva presentan un uso más problemático de las redes sociales y muestran más comportamientos agresivos en línea.

P28 ASSESSING MINDFULNESS AMONG ADOLESCENTS – PSYCHOMETRIC PROPERTIES OF TWO MINDFULNESS MEASURES ON CROATIAN ADOLESCENTS

Cavar, F.; Ribar, M.; Milas, G.

Institute of Social Sciences Ivo Pilar, Zagreb, Croatia

With the increased popularity of mindfulness research and various conceptualizations of this construct, numerous measures of (trait) mindfulness emerged worldwide. However, mindfulness research within the Croatian context still lacks, especially considering the adolescent population. The scarcity of reliable and valid measures for assessing mindfulness in the adolescent population might be one of the reasons. Therefore, this study aimed to explore the psychometric characteristics of two mindfulness measures - Child and Adolescent Mindfulness Measure (CAMP) and Mindful Attention Awareness Scale for Adolescents (MAAS-A), on the sample of Croatian adolescents to provide valid and reliable instruments for further research use. The study was conducted within the research project Longitudinal Adolescent Stress Study on Croatian adolescents. The first and second wave data were collected during the spring and autumn of 2022. A total of 944 first- and second-grade high-school students ($M = 16.3$ years; $SD = 0.66$) were included in the first and second wave of data collection. Psychometric properties of CAMP scale were analyzed on total of 944 adolescents, of which 452 also completed MAAS-A scale. Both internal and external reliability of the two trait mindfulness scales were examined. Both scales showed good test-retest reliability (r (CAMP) = 0.66; r (MAAS-A) = 0.67), and high and stable internal consistency (CAMP $\alpha_1 = 0.86$, $\alpha_2 = 0.87$; MAAS-A $\alpha_1 = 0.89$, $\alpha_2 = 0.92$). Validity for both mindfulness scales was considered concerning subjective stress (r (CAMP) = -0.67 ; r (MAAS-A) =

-0.51), depression (r (CMM) = -0.68; r (MAAS-A) = -0.62), anxiety (r (CMM) = -0.67; r (MAAS-A) = -0.63), and interrelation of two scales (r = 0.67). Both measures adequately assess adolescent trait mindfulness, with this study being the first to consider CMM and MAAS-A as valid mindfulness measures for Croatian youth.

P29 CHILDREN'S CONCEPTUAL AND DRAWING REPRESENTATIONS OF SARS-COV-2

Christidou, V. (1); Bonoti, F. (2)

(1) Aristotle University of Thessaloniki, Thessaloniki, Greece,
(2) University of Thessaly, Trikala, Greece

Although a growing body of research has examined the consequences of the COVID-19 pandemic on children's well-being, fewer studies have explored their own perspective of SARS-CoV-2. The present study examined children's conceptual and drawing representations of SARS-CoV-2 and if these vary according to their age, the mode of expression or the time they were recorded during the evolution of the pandemic. The sample consisted of 1072 children in Greece, distributed in three age groups with a mean age of 5, 7, and 9 years, respectively. They were asked to verbally describe and draw SARS-CoV-2 during the first (2020, n = 342), second (2021, n = 271), and third (2022, n = 459) phase of the pandemic. Content analysis of the data following an emergent coding approach revealed four main themes, namely: a) Coronavirus; b) Medical dimensions; c) Psychological implications, and d) Social consequences. Results indicated that children, across all age groups and since the beginning of the pandemic, have developed a complex and multidimensional construct about the novel coronavirus, which is not restricted to SARS-CoV-2 per se, but also involves medical, psychological, and social dimensions of COVID-19. However, children tended to emphasise different aspects of this construct according to their age, mode of expression, and pandemic phase. Moreover, age-related differences were found, since older children provided more scientifically appropriate representations of SARS-CoV-2 than the younger ones. The results of the present study shed light on children's representations of SARS-CoV-2 and the COVID-19 pandemic and might be used by clinicians and educators in their attempt to support children in addressing similar hygienic crises they may face in the future.

P30 ARE ATTENTIONAL PROCESSES DIFFERENTIALLY RELATED TO SYMPTOMS OF ATTENTIONDEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER IN CHILDHOOD VERSUS ADOLESCENCE AND ADULTHOOD? EVIDENCE FROM A MULTI-SAMPLE OF COMMUNITY YOUNG ADULTS

Coll Martín, T. (1); Sonuga-Barke, E. J. S. (2); Carretero-Dios, H. (1); Lupiáñez Castillo, J. (1)

(1) Universidad de Granada, Granada, Spain, (2) King's College London, London, United Kingdom

The recent discovery of late-onset attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD) has chal-

lenged the notion of adolescent and adult ADHD as a neurodevelopmental disorder. Understanding the extent to which neurocognitive processes underlying ADHD differ between distinct age ranges is crucial for guiding its approach. Based on a dimensional conceptualisation of ADHD, the present study aims to analyse the association between attentional processes and ADHD symptoms onset before and after childhood among community adults. A total of 462 students from three samples (n_1 = 113; n_2 = 292; n_3 = 57) were selected from an undergraduate course (sample 1) or through our institutional distribution list (samples 2 and 3). All participants completed self-reports of ADHD symptoms in childhood (retrospectively) and adulthood and performed the ANTI-Vea: a novel task that simultaneously assesses the functioning of attentional networks and vigilance, distinguishing between arousal and executive components. We used mixed-effect models to predict each of the ANTI-Vea indexes from the severity of symptoms in childhood and adulthood. The variability of ADHD symptoms in our sample of university students was similar to that of a general normative sample. Alterations in arousal and executive attentional measures were similarly predicted by both childhood and adult symptoms (significant semipartial correlations around r s .15). Albeit with some change in task indexes, the same predictions were also made by late-developing symptoms (i. e., adult symptoms after controlling for baseline in childhood). Both arousal and executive attentional processes seem to be associated with ADHD symptoms onset before and after childhood. These similar profiles do not support the idea of different neurocognitive alterations in adolescent, adult, or late-onset ADHD, as compared to child-onset disorder. Translational interventions for ADHD should target the same underlying attentional deficits across different stages of development, regardless age of disorder onset. Future studies could include complementary assessment methods and clinical groups.

P31 ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER SYMPTOMS AS FUNCTION OF AROUSAL AND EXECUTIVE VIGILANCE: TESTING THE HALPERIN AND SCHULZ'S NEURODEVELOPMENTAL MODEL IN AN ADULT COMMUNITY SAMPLE

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

Halperin and Schulz's neurodevelopmental model postulates that the onset of attentiondeficit/hyperactivity disorder (ADHD) in childhood is due to subcortical alterations, whereas the disorder trajectory into adulthood depends on the development of executive functions. Based on a dimensional framework of ADHD, Coll-Martín et al. (2021) found support for the model in an adult community sample assessed in arousal and executive vigilance. The present study is a preregistered (<https://osf.io/tkdq7>) close replication of Coll-Martín et al. with stricter control of statistical error rates to test the two hypotheses of the model.

A sample of university students ($N = 292$ valid; 49% women; 18-30 years; $M = 21.7$; $SD = 2.7$) completed self-reports of ADHD symptoms in childhood (retrospectively) and adulthood and performed the online version of an attentional task (the ANTI-Vea). Our preregistered hypotheses achieved an acceptable statistical power for the effects of interest ($1 - \beta > .80$ for the primary statistical hypotheses), even after accounting for measurement error in ADHD scales and indices of vigilance. Despite this, only the unexpected negative correlation between executive vigilance and symptoms in childhood was significant ($\tau = -.09$, $p_{corrected} = .033$), therefore refuting the theoretical predictions. Similarly, neither multiverse nor exploratory analyses supported the dissociation pattern proposed by the neurodevelopmental model. Indeed, stepwise multiple linear regression analyses showed that both arousal and executive task indices uniquely predicted the severity of ADHD symptoms both in childhood and adulthood after controlling for childhood. These findings suggest that ADHD symptoms across the lifespan may be pathophysiologically identical, at least in terms of vigilance. As a consequence, translational interventions for ADHD symptoms should target the same underlying vigilance deficits regardless of the age of individuals and onset of the impairment. Future studies could include complementary assessment methods and clinical groups.

P32 ASSESSMENT OF THE P FACTOR: EXAMINING THE STRENGTHS AND DIFFICULTIES QUESTIONNAIRE AND THE CHILD BEHAVIOR CHECKLIST

Copoví Gomila, M. V.; González Bennassar, N.; Balle Cabot, M.; Llabrés Bordoy, J.; Leguizamo Barroso, F. J.
 Universitat de les Illes Balears, Palma, Spain

Recent investigations highlighted the need of a psychopathological model that could explain the high comorbidities and covariation between psychological disorders since the traditional psychiatric nosologies resulted unsatisfactory to do so. A bifactor model emerged explaining psychopathology based on two latent factors: externalizing and internalizing in addition to a General Factor of Psychopathology (p factor). The p factor reflects systematic covariation across the entire gamut of psychiatric problems and reflects common aspects among disorders. To the day, the *Child Behavior Checklist* (CBCL) has been the most used hetero-reported measure to assess the adequacy of the bifactor model. However, previous work has proven the effectiveness of the *Strengths and Difficulties Questionnaire* (SDQ) to detect internalizing and externalizing problems although less is known about its adequacy to assess the p factor. The aim of the present study was to conduct a Confirmatory Factor Analyses (CFA) to examine the fit of a bifactor model (factors with internalizing and externalizing) with a general p factor through both SDQ and CBCL independently. Other models were also compared through both questionnaires. Parents completed the SDQ and CBCL through a single online questionnaire on 280 children aged 6 to 12 drawn randomly from multiple

primary schools in Mallorca, Balearic Islands. All the scales from both questionnaires were used except the prosocial behavior scale from the SDQ and the attention and social problems scales from the CBCL. The bifactor model had a CFI of .827 on the SDQ and .333 on the CBCL. From our results, the SDQ could be an alternative to the CBCL for detecting internalizing and externalizing problems as well as the p factor in children aged 6 to 12. In conclusion, the SDQ seems to be arising as a shorter hetero-reported measure to assess the p factor in children.

P33 LIFE COACHING FOR PARENTS, SUPPORT AND HELP FOR FAMILIES OUTSIDE OF A CLINICAL CONTEXT. A REPORT ON EAP PROGRAMS FROM GERMANY

Corina, K.

PME Familienservice, Aitrang, Germany

For 30 years, PME Familienservice Gruppe has been offering companies in Germany help to improve the compatibility of work and family. Part of this help includes help for families with children and young people who show health and psychological problems up to and including mental illness. Our work is outside of the clinical context. First and foremost, we help parents to deal better with their children. Our work focuses on prevention, aftercare, counselling, coaching, psycho-education and short, solution-oriented interventions. These are aimed at both parents and children if they want to be part of the counseling voluntarily. I want to give a brief overview of my work. In Germany, clinics and psychotherapists are overburdened. That means many people looking for help, parents have to wait a long time for help. In this situation, the parents turn to us. We encounter the following psychological impairments in children and young people most often in our counseling centers: anxiety disorders, behavioral disorders and eating disorders. Central to the counseling is the question of the parents, how can they cope better with everyday life? How can they help their children to thrive and heal? How can you encourage your children to seek professional help when they are over 16 and do not want to seek help? In my presentation I want to explain some practical examples.

P34 RIESGOS ASOCIADOS AL USO INADECUADO DE INTERNET Y REDES SOCIALES EN ADOLESCENTES

Corral de Blas, M.; Nieto Ferreira, D.

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, Spain

Cada vez más los adolescentes utilizan como forma de comunicación e interacción con los otros las redes sociales, menoscabando otras formas de contacto social más cercano y seguro. Concretamente, los datos recogen que más de un 80% de los jóvenes está registrado en alguna red social y, la inmensa mayoría, cuenta con más de un perfil en esa misma red social. El objetivo de la comunicación es exponer algunos de los riesgos derivados de un uso inadecuado de las

redes sociales e Internet en adolescentes. El método empleado ha sido la revisión bibliográfica. Los datos recogidos describen que un tercio de los adolescentes podría realizar un uso inadecuado de las redes sociales, lo que tiene un impacto negativo sobre la autoestima, el sueño y la aparición de sentimientos de aislamiento, soledad, timidez, ansiedad y depresión. No obstante, los riesgos son mayores, puesto que la red abre las puertas a la aparición de otras conductas problemáticas como el sexting (enviar o recibir fotos o vídeos de contenido sexual), el happy slapping (grabar y difundir una agresión, muchas veces en contexto de retos virales) o el juego patológico, estando especialmente implicados los dos primeros en otras cuestiones como el acoso escolar, cyberbullying y grooming (ciberacoso sexual). Por último, la exposición masiva a información sin control puede promover conductas dañinas relacionadas con la conducta alimentaria o las autolesiones, la implicación en retos que ponen en riesgo la salud del adolescente o el acceso a contenidos violentos o pornográficos. En conclusión, teniendo en cuenta los potenciales riesgos asociados, es necesario realizar una prevención y uso razonable de las nuevas tecnologías en adolescentes, limitando el tiempo dedicado a Internet y ofreciendo información a población general, adolescentes, familias y centros educativos para comprender los riesgos potenciales, medidas de seguridad y vías de denuncia.

P35 ANXIETY AS A MEDIATOR BETWEEN EXECUTIVE FUNCTIONS AND SLEEP HABITS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS

Costa-López, B. (1); Navarro-Soria, I. (1); Lavigne-Cerván, R. (2); Collado-Valero, J. A. (2); Juárez-Ruiz De Mier, R. (2)
(1) Universidad de Alicante, Alicante, Spain, (2) Universidad de Málaga, Málaga, Spain

Upon the outbreak of the COVID19 pandemic, levels of anxiety have increased considerably in both children and adolescents. According to recent authors, alterations in executive functioning are also associated with disturbances in health habits, such as sleep in children and adolescents. Although the scientific literature has deeply examined the influence of health habits on executive functions, little is known about the impact of executive functions on sleep habits in youngsters so far. Therefore, this investigation analyzes the relationship between anxiety, sleep habits and executive functions, as well as anxiety and executive functions as potential predictors of sleep habits, and the mediating role of anxiety in the effects of executive functions on sleep habits. An online questionnaire was administered to 953 parents of children and adolescents (53.7% were boys, $n = 512$) with a mean age of 10.86 ($SD = 3.29$). Parents filled the questionnaire out based on their children's information. Alterations in executive functions correlated strongly/moderately, positively and significantly with anxiety (0.559 ; $p < 0.001$) and sleep habits disturbances (0.375 ; $p < 0.001$). Anxiety ($\beta = 0.308$; $t = 8.837$; $p < 0.001$; $[0.100, 0.158]$) and executive functions ($\beta = 0.20$; $t = 5.816$; $p < 0.001$; $[0.030, 0.060]$) appeared to be potential predictors of sleep habits ($R^2 = 0.204$; $F = 33.829$; $p < 0.001$).

Anxiety appeared to mediate in the relationship between executive functions and sleep habits ($\beta = 0.379$; $SE = 0.005$; $[0.029, 0.047]$). Our findings confirm the relationship between the study variables. Specifically, our analyses show that anxiety and executive functions may be predictors of sleep habits, and the potential role of mediation of anxiety between executive functions and sleep habits in children and adolescents.

P36 REVISIÓN SISTEMÁTICA DE PERFILES COGNITIVOS EN EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD

Costa-López, B. (1); Collado-Valero, J. A. (2); Lavigne-Cerván, R. (2); Navarro-Soria, I. (1); Juárez-Ruiz De Mier, R. (2)
(1) Universidad de Alicante, Alicante, Spain, (2) Universidad de Málaga, Málaga, Spain

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) es un trastorno en el neurodesarrollo caracterizado por un perfil cognitivo de carácter variable. La Escala de Inteligencia de Wechsler para Niños (WISC) es una herramienta de evaluación implementada a nivel internacional, que investigaciones previas han utilizado para identificar las diferentes características cognitivas específicas del TDAH. En el presente estudio se revisan los perfiles cognitivos que existen en torno al TDAH, evaluados a través del WISC. Se realizó una revisión sistemática en Web of Science, Scopus, PsycInfo y MedLine. Los principales criterios de inclusión fueron los siguientes: 1) Los participantes estaban diagnosticados de TDAH por facultativos autorizados, y 2) el instrumento de evaluación implementado fue el WISC. La búsqueda de perfiles cognitivos en función del tipo de presentación no se incluyó. Un total de 27 estudios, que recogen datos de 6.486 sujetos, fueron incluidos en la revisión. De su análisis, se encontró que 21 estudios, con una muestra de 4680 sujetos, ofrecían resultados similares en relación a los sujetos diagnosticados de TDAH que conforman la muestra, presentando un patrón cognitivo que se caracterizaba por una puntuación superior en Comprensión Verbal (CV) y Razonamiento Perceptivo (RP) y una puntuación inferior en Memoria de Trabajo (MT) y Velocidad de Procesamiento (VP). El patrón cognitivo más reiterado fue $[CV > RP / OP > VP > MT / ID]$. Otros estudios también presentaron perfiles idénticos como $[RP > CV > MT = VP]$, $[CV = RP / OP > VP > MT / ID]$ y $[CV = RP > MT > VP]$. Así pues, los datos concuerdan con los patrones proporcionados en el manual oficial del WISC. La revisión sistemática parece destacar la presencia de un patrón cognitivo común en pacientes con TDAH valorados con WISC, marcado por un deterioro en MT y VP. La escala WISC parece una herramienta adecuada para la identificación de características cognitivas del TDAH en niños y adolescentes.

P37 EXPLORING THE LINK BETWEEN INTOLERANCE OF UNCERTAINTY AND FACIAL DISSATISFACTION IN LATE ADOLESCENCE

Cuesta Zamora, C.; García-Morales, E.; Ricarte, J.
Universidad de Castilla-La Mancha, Albacete, Spain

Intolerance of uncertainty (IU) is characterized by difficulties to endure unknowns (Carleton, 2016). IU has

been considered a transdiagnostic feature involved in the development and maintenance across different psychological difficulties, including body dissatisfaction and eating disorders. After COVID-19, when mask usage was not mandatory anymore, some studies suggest that facial dissatisfaction in young people may have increased. However, research about facial dissatisfaction stills in its infancy. Indeed, the link between IU and facial dissatisfaction remains underresearched. Therefore, the main aim of this study was to examine the links between facial dissatisfaction and IU dimensions (prospective and inhibitory) in late adolescence. A total of 83 women and 40 men aged between 17 and 21 years (mean age = 18,59; SD = 0.92) completed the following self-reported questionnaires: the facial dissatisfaction scale, the Intolerance of uncertainty-12 and PROMIS measures of anxiety and depression. Hierarchical regression analysis showed that levels of depression ($r = .53$; $p < .001$) and IU-inhibitory ($r = .29$; $p < .05$) were significant predictors of facial dissatisfaction. In the final model of the regressions, IU- inhibitory remained significant even controlling for gender, anxiety and depression. However, gender and anxiety did not emerge as significant predictors in the regression. The final model predicted 30% of the facial dissatisfaction variance. These findings suggest that higher levels of IU may be a risk factor of facial dissatisfaction in late adolescence. Further experimental and longitudinal research is needed to analyse whether inhibitory IU may be a transdiagnostic risk factor in the etiology and maintenance for facial dissatisfaction in late adolescence.

P38 EVALUACIÓN ECOLÓGICA DEL TDAH EN NIÑOS: UN ESTUDIO PILOTO

Herrera Reyné, J.; de Gracia Blanco, M.; Jiménez Núñez, N.
Universitat de Girona, Girona, Spain

Los datos clínicos indican una alta prevalencia del TDAH en población infantil y adulta en España. Alrededor del 10% de los niños de primaria son diagnosticados con trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH). Algunos de estos niños pueden ser sobrediagnosticados y sobretratados por TDAH. El sobrediagnóstico de TDAH podría ocurrir debido a la inflación diagnóstica al ampliar la definición para incluir síntomas ambiguos o leves, al cambiar explícitamente la definición diagnóstica o al medicalizar implícitamente patrones de comportamiento que antes no se habrían considerado (e. g., aquellos comportamientos que son típicos de niños que son relativamente pequeños para su año escolar). Se ha sostenido que es muy posible que las distintas pruebas de evaluación jueguen también un papel crítico en las estimaciones de prevalencia. Las escalas habituales utilizadas hasta ahora valoran síntomas con una escasa relación con las disfunciones que se supone son debidas al TDAH. Por otra parte, una evaluación ecológica es un proceso integral en el que se recopilan datos sobre cómo funciona un niño en diferentes entornos o situaciones. El uso de pruebas ecológicas en neuropsicología ha aumentado en los últimos años, una de las razones principales de su

auge es su robusta sensibilidad diagnóstica al evaluar los déficits ejecutivos en pacientes que se desempeñan pobremente en pruebas estándar, pero que se desempeñan razonablemente bien en problemas ejecutivos en la vida cotidiana. Este trabajo presenta un estudio piloto de evaluación ecológica de las funciones ejecutivas y atencionales en niños con TDAH a partir de una selección de rutinas de ilusionismo. Las sesiones de evaluación se graban y procesan posteriormente a través de un software de observación que permite categorizar y analizar las secuencias de comportamiento observadas (frecuencia y duración). Los datos preliminares sugieren una buena validez ecológica, fiabilidad y una posible incidencia en la reducción del sobrediagnóstico.

P39 CÓMO AFECTA EL TRATAMIENTO EN UN HOSPITAL DE DÍA AL FUNCIONAMIENTO GLOBAL DE LOS ADOLESCENTES

Díaz Salsench, E.; Monge Osorio, R.
Hospital Psiquiátrico Universitario Institut Pere Mata, Tarragona, Spain

El Hospital de Día atiende a adolescentes que no pueden transitar satisfactoriamente por la adolescencia y entran en crisis graves o inician patologías severas, que afectan a su funcionamiento psicológico, social y escolar. El objetivo de este trabajo es explorar el funcionamiento global, inicial y en el momento del alta del Hospital de Día, de una muestra de 60 adolescentes, tras la intervención integral y multidisciplinar. La muestra consta de 15 hombres y 45 mujeres, con una edad media de 15.05 ± 1.41 (rango 12-17). La mayoría conviven con la familia nuclear (51,7%). Tienen diversos diagnósticos. La estancia media en el Hospital de Día es de $165,67 \pm 81,4$ días. El funcionamiento global (CGAS) se mide a través de la Children's Global Assessment Scale de Shaffer et al. (1983), que se resume en una puntuación de deterioro entre 1 (máximo) y 100 (ausencia). Puntuaciones inferiores a 61 indican un funcionamiento deteriorado, entre 61 y 71 se considera un probable funcionamiento deteriorado y superiores a 70 indican una adaptación normal. Un clínico experto valora el funcionamiento global al inicio y al final del tratamiento en el Hospital de Día. Los componentes de la intervención engloban el tratamiento con terapia grupal, terapia familiar, terapia individual y terapias ocupacional y farmacológica. Comparamos la puntuación media en el funcionamiento global al inicio y al alta del ingreso en Hospital de Día. Analizamos la significación mediante la prueba de Wilcoxon. Inicialmente los pacientes presentan un funcionamiento global medio de $51,3 \pm 8,41$ que corresponde a un funcionamiento claramente deteriorado en algunas áreas sociales (hogar, escuela, relaciones con iguales, otros contextos sociales). Tras el tratamiento el funcionamiento global medio pasa a ser de $62,58 \pm 9,45$, que corresponde a un funcionamiento adecuado aunque con algunas dificultades menores en algunas áreas. El funcionamiento global al alta, por debajo del punto de corte de 70, implica que los adolescentes todavía no han alcanzado un funcionamiento completamente adaptativo. La efectividad del tratamiento inte-

gral se refleja en un funcionamiento global 11 puntos mayor al alta, resultados que son estadísticamente significativos ($p < 0.001$). Los grupos diagnósticos en los que la intervención impacta más en el funcionamiento global son los trastornos depresivos, los trastornos psicóticos y los trastornos de la conducta alimentaria. Es complejo discriminar en los adolescentes qué malestar es propio del periodo adolescente y cuál realmente conecta con alguna patología. Las puntuaciones de funcionamiento global al ingreso y al alta en nuestra muestra han estado por debajo de 70, puntuaciones que son coherentes con la gravedad de nuestros adolescentes que presentan trastornos psiquiátricos y precisan un recurso de alta intensidad como es el de Hospital de Día de Adolescentes.

P40 EXAMEN DE LA CO-EVOLUCIÓN ENTRE AGRESIÓN REACTIVA Y PROACTIVA: UN ESTUDIO CON TRES AÑOS DE SEGUIMIENTO

Díaz Vázquez, B.; Álvarez-Voces, M.; Domínguez-Álvarez, B.; López-Romero, M. L.

Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, Spain

La complejidad del comportamiento agresivo ha derivado en la conceptualización teórica de dos subtipos de agresión. Mientras que la agresión reactiva se caracteriza por un afecto negativo y labilidad emocional que se traduce en una propensión a las reacciones impulsivas tras una provocación, la agresión proactiva está dominada por una baja emocionalidad y unos altos niveles de instrumentalidad para obtener beneficios en ausencias de actitudes provocadoras. Con todo, ambas subdimensiones conllevan importantes implicaciones con múltiples consecuencias negativas de índole emocional, psicosocial y comportamental. El objetivo de este estudio es analizar la co-evolución de la agresión reactiva y proactiva a lo largo de la infancia. Para dar respuesta al objetivo, se llevó a cabo un Análisis de Crecimiento de Clases Latentes en Mplus, controlando el género y tomando como base una muestra de 2.471 participantes pertenecientes al proyecto longitudinal ELISA (51,9% niños y 48,1% niñas) con una media de edad en T1 de 4,26 años ($DT = 0,91$) y de 8,41 en T4 ($DT = 0,95$). Los niveles de agresión reactiva y proactiva informados por el cuidador principal fueron evaluados a lo largo de tres años [T1 (2017), T2 (2018), T3 (2019)], con medidas sobre el impacto posterior en T4 (2022). Se identificaron tres grupos: desarrollo típico (predominante en niñas), agresión reactiva y agresión co-ocurrente, estos dos últimos más frecuente en niños. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos en prácticas parentales de T1 (e. g., estrés parental y parentalidad positiva), en variables personales de los niños (e. g., rasgos psicopáticos, ansiedad generalizada y regulación emocional) y en el ajuste psicosocial posterior. Además, los grupos problemáticos puntuaban más alto en *bullying*, victimización, ansiedad social, ansiedad generalizada y labilidad/negatividad en T4. Estos datos refuerzan la necesidad de considerar el género y las diferentes particularidades de cada uno de los grupos.

P41 HABILIDADES SOCIALES, REGULACIÓN EMOCIONAL Y ESTILO ATRIBUTIVO: UNA PROPUESTA DE PREVENCIÓN DE AUTOLESIONES EN ADOLESCENTES

Diez Llerena, A. (1); Rey Bruguera, M. (2)

(1) Universidad Rey Juan Carlos, Madrid, Spain, (2) Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, Spain

Las autolesiones no suicidas son frecuentes entre los adolescentes, situándose la edad de inicio entre los 11 y los 15 años. Los datos de prevalencia muestran una tendencia al alza que corroboran el Informe Anual de la Fundación de Ayuda a Niños y Adolescentes en Riesgo, indicando las 3.200 peticiones de ayuda por este motivo, o la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría, quienes señalan que un 82,6% de los menores que acuden por consumo intencionado de tóxicos se autolesionan. Los programas de prevención de autolesiones existentes son reducidos y no han sido suficientemente validados pese a saber que existen factores de riesgo y protección a los que atender. Se propone el programa de prevención Yo-Yo, el cual facilita el desarrollo de factores de protección, como son la regulación emocional, las habilidades sociales y el estilo atributivo a la par que se encaran las autolesiones no suicidas. Este programa marca 4 objetivos generales: fomentar la gestión emocional del alumnado, mejorar la relación de los adolescentes con su cuerpo, mejorar las relaciones interpersonales de los adolescentes y disminuir los factores de riesgo de las autolesiones no suicidas. Está destinado a menores de entre 12 y 14 años escolarizados en centros de Educación Secundaria Obligatoria de la Comunidad de Madrid. Lo conforman 8 sesiones semanales de 90 minutos que constan de actividades individuales y grupales elaboradas a partir de materiales de otros autores y elaboración propia. Para obtener resultados sobre su eficacia, se realizará una evaluación pre-post mediante instrumentos de autoinforme de gestión emocional, autoestima, habilidades sociales y estilo atributivo, esperando mejoría en sus puntuaciones tras el programa. Yo-Yo es un programa que suple las carencias encontradas, abordando con urgencia esta problemática.

P42 LA REGULACIÓN EMOCIONAL EN LA ADULTEZ EMERGENTE: UNA COMPARATIVA ENTRE ESPAÑOLES Y COSTARRICENSES

Dobles Villegas, M. T.; Velert Jimenez, S.; Pérez-Marín, M.; Montoya Castilla, I.

Universitat de València, Valencia, Spain

En la adultez emergente, comprendida entre los 18 y 29 años, las personas sienten que aún no han alcanzado la adultez. Es una época de aprendizaje de competencias emocionales que funcionan como factores de protección de salud mental. Esto señala la importancia de identificar capacidades de regulación emocional como un factor de protección. El objetivo de esta comunicación es realizar un análisis comparativo en la regulación emocional por género y país, en 316 participantes con edades comprendidas entre

los 18 y 29 años ($M = 22,83$; $DT = 1,36$) de género binario (64,6% mujeres, 35,4% hombres), de nacionalidad española (63,3%) y costarricense (36,4%). Se evaluaron las características de adultez emergente y la desregulación emocional realizando estadísticos descriptivos y comparaciones de medias. En cuanto a las diferencias de género para la desregulación emocional, se identificaron diferencias significativas en desatención emocional ($t(316) = -2,050$; $p < ,05$) ($d = 0,24$), el rechazo ($t(316) = 2,693$; $p < ,01$) ($d = 0,33$) y el descontrol ($t(316) = 2,734$; $p < ,01$) ($d = 0,33$), señalando los hombres una mayor desatención y las mujeres un mayor rechazo y descontrol. A su vez, las mujeres señalaron mayores niveles en la dimensión «sentirse en medio» ($t(316) = 2,861$; $p < ,01$) ($d = 0,37$). Las comparaciones por país indican diferencias para la desatención emocional ($t(316) = -4,535$; $p < ,001$) ($d = 0,52$), confusión ($t(316) = -1,904$; $p < ,05$) ($d = 0,21$), interferencia ($t(316) = 2,244$; $p < ,05$) ($d = 0,20$) y descontrol ($t(316) = 2,754$; $p < ,01$) ($d = 0,32$), con mayores niveles de desatención y confusión en Costa Rica e interferencia y descontrol en España. Se encontraron diferencias para las características en identidad ($t(316) = -2,015$; $p < ,05$) ($d = 0,21$) y experimentación ($t(316) = -2,058$; $p < ,05$) ($d = 0,23$) indicando mayores niveles en Costa Rica. Se plantea una influencia del entorno sociocultural en cómo se desarrolla la adultez emergente y la regulación emocional.

P44 ABORDAJE DE LOS VALORES DESDE UNA PERSPECTIVA CONTEXTUAL: REVISIÓN SISTEMÁTICA Y EVALUACIÓN

Escocz Rodríguez, I. (1); Fluja Contreras, J. M. (2); Gómez Becerra, M. I. (1)

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

Los valores suponen un constructo ampliamente abordado en la Psicología y en otras disciplinas como la Religión o la Sociología. Cuando se abordan los valores referidos a la adolescencia, popularmente se adquiere la percepción de escasez de valores, o de valores muy «pobres», que hace referencia a la falta de valores plenamente formados en esta etapa y pone de manifiesto la importancia que posee su abordaje. Dentro de la psicología clínica, este estudio se ha realizado desde diversas aproximaciones terapéuticas, adquiriendo mayor relevancia dentro de la perspectiva funcional/contextual. A pesar de que el abordaje de este tópico no es novedoso, la existencia de instrumentos adaptados a la adolescencia para medir valores resulta escasa. El objetivo de esta revisión sistemática es realizar un abordaje y evaluación de los valores desde una perspectiva contextual, con el fin de diseñar una guía de evaluación de valores adaptada para la población adolescente. La revisión se ha realizado empleando 2 bases de datos (*PubMed* y *Scopus*), de las que se ha seleccionado 50 estudios y analizado 27. De los 27 estudios, se han obtenido 6 instrumentos para medir valores, ninguno de los cuales ha sido validado en población adolescente. Además, el análisis de riesgo de sesgo refleja la exis-

tencia de dos ítems con un mayor riesgo, siendo éstos el cegamiento de los participantes e investigadores, y el cegamiento de los evaluadores. Los resultados obtenidos en esta revisión ponen de manifiesto la escasez de estudios que emplean instrumentos para medir valores, derivando en escasez de variedad de instrumentos para medir valores e inexistencia de instrumentos validados para medir valores en población adolescente. De este estudio se concluye la necesidad de generar instrumentos validados y adaptados para esta población.

P45 PREDICTORS OF SELF-REGULATION IN MODERATE-TO-LATE PRETERM CHILDREN: A SYSTEMATIC REVIEW

Feher, A.; Baptista, J.; Pereira, A. F.

University Institute of Lisbon CIS-Iscte, Lisboa, Portugal

Moderate-to-late preterm (MLPT) children (born after 32-36 weeks of gestation) concern the large majority of all preterm births. MLPT children tend to have developmental deficits in self-regulation that are similar to those of very preterm children. Nonetheless, MLPT children are overlooked in research. Existing studies and literature reviews tend to focus on the development of the more physically fragile very preterm children. As a result, currently there is a lack of organization in the literature concerning predictive factors of self-regulation in MLPT children. The objective of the current systematic review is therefore to provide a comprehensive overview of the individual and the environmental predictors of self-regulation in MLPT children, in the first three years of life – a critical period for the development of regulatory competencies. Our systematic review follows the PRISMA methodology. A literature search was conducted in five major databases (Web of Science, PubMed, PsycINFO, Scopus, CINAHL), using a combination of search terms related to the study topic. The search resulted in a total of 9005 articles, of which 4707 remained after duplicate deletion. All articles are screened by two researchers and disagreements are solved by discussion with an independent third rater. Additionally, a manual search and follow-up of references is done based on the articles selected from the electronic search. Regarding the results, biological (e. g., neonatal adversities) and environmental (e. g., parenting) predictors of self-regulation will be organized and described in accordance with a hierarchical developmental perspective on self-regulation. This perspective organizes all self-regulatory processes in hierarchically ordered levels, from more primary (e. g., physiological regulation) to more complex (e. g., cognitive regulation) forms. Implications for intervention will be discussed.

P46 INTERVENCIONES SOBRE APEGO PARA AUTISMO EN INFANCIA, ANÁLISIS DE CALIDAD Y RESULTADOS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Fernández Cuenca, C.; Alonso Arbiol, I.

Universidad del País Vasco, Donosti, Spain

Los trastornos del espectro autista (TEA) se asocian a estilos de apego seguros con menor frecuencia,

relacionado con las dificultades propias del trastorno. El presente estudio tiene como objetivo sintetizar la literatura sobre los tratamientos basados en el apego para los TEA en la infancia. Se realizó una búsqueda en las bases de datos especializadas hasta marzo de 2023. Tras diversos filtrados, el análisis final se realizó sobre 17 estudios que reportaban (en inglés o español) datos empíricos de intervenciones basadas en el apego para autismo. El riesgo de sesgo se analizó empleando los criterios de evaluación Cochrane RoB-2 (para Ensayos Controlados Aleatorizados, ECAs) y ROBINS-I (para no ECAs). La evaluación crítica de la calidad de la revisión se realizó mediante la herramienta AMSTAR-2. La promoción de la sensibilidad y la función reflexiva de los cuidadores (principalmente las madres), mejoró la calidad del apego y la atención conjunta, así como el uso adecuado de los padres como refugio seguro en los niños. Los cambios en la interacción diádica se explican principalmente por modificaciones en la respuesta materna. En cuanto a la mejora de la sensibilidad de las figuras de apego, las pruebas no son concluyentes. Los tratamientos también mejoraron el comportamiento adaptativo, la expresión del lenguaje y las habilidades comunicativas de los niños. Los tratamientos pueden proteger el trastorno del empeoramiento debido a cambios en la relación, pero no se informó de ningún cambio en las conductas estereotipadas o repetitivas. Algunas mejoras podrían atribuirse específicamente a los efectos del tratamiento en las niñas. Al respecto del sesgo en los estudios, si bien es elevado (no ECAs), la revisión proporciona información de calidad. Se discuten tanto el papel de los cuidadores como co-terapeutas como las limitaciones metodológicas de los resultados y las recomendaciones futuras.

P47 INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN UN NIÑO DIAGNOSTICADO DE TDA: PSICOTERAPIA ASISTIDA CON CABALLOS

Fernández Diestro, M.

Cóco Psicología, Madrid, Spain

El Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es uno de los trastornos del neurodesarrollo más frecuentes en la etapa infanto-juvenil. Estudios recientes señalan los beneficios de la Psicoterapia Asistida con Caballos (PAC), combinada con terapia cognitivo conductual y el juego educativo, en la mejora de las dificultades atencionales, conductuales, emocionales y psicosociales en menores con TDAH. Se ha demostrado que este tipo de terapia con caballos mejora los principales síntomas del TDAH, ya que, desde el punto de vista de la etología del animal, los caballos son seres con una gran sensibilidad, que se encuentran en permanente estado de alarma buscando posibles peligros que pueda haber en el entorno. El objetivo de este trabajo es describir la intervención psicológica desarrollada con un menor de 12 años con diagnóstico de TDAH desde el enfoque combinado de la TCC y la PAC. Se llevaron a cabo 23 sesiones con periodicidad semanal. Los instrumentos de evaluación empleados fueron entrevista semiestructurada con los padres y con el

menor, así como observación tanto en el ámbito social, como familiar y escolar. Durante el tratamiento, algunas de las técnicas empleadas fueron exposición en vivo y en imaginación, role-playing, moldeado, relajación, autoinstrucciones, acompañadas de juegos educativos y la presencia del mismo pony en cada una de las sesiones. Tanto al inicio como al final de las mismas, se llevaban a cabo tareas en las que el niño debía interactuar con el animal, así como prepararle para la sesión. Entre los resultados obtenidos destacan aumento en las puntuaciones de gestión emocional y control de la ira, así como en autonomía y una mejora en habilidades sociales. En conclusión, la terapia asistida con animales podría tener grandes beneficios, no solo por darse en un contexto más distendido, sino por la motivación que ofrece a los menores y por el vínculo que se genera tanto con el terapeuta como con el animal.

P48 NIVEL SOCIOECONÓMICO FAMILIAR Y DESARROLLO DEL LENGUAJE EN NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS

Fernández Liarte, S.; Piñero Peñalver, J.; Pérez López, J.

Universidad de Murcia, Murcia, Spain

La literatura científica actual avala el papel fundamental de la familia en el desarrollo cognitivo, comunicativo y motor infantil. El presente trabajo tiene como finalidad analizar en qué medida el nivel socioeconómico familiar puede influir en el desarrollo del lenguaje expresivo y comprensivo en los tres primeros años de vida, medido a través de la Escala Bayley III. Se establece como hipótesis principal que la pertenencia a un contexto socioeconómico bajo actúa como factor de riesgo en el desarrollo comunicativo infantil. Se realizó un estudio longitudinal en el que participaron 75 niños/niñas nacidos a término sin patología asociada en el momento de iniciarse la investigación: 37 con un nivel socioeconómico bajo-medio y 38 con un nivel alto, siendo evaluados a las edades de 12, 24 y 36 meses. Para la asignación a los diferentes grupos según nivel socioeconómico, se usaron los datos aportados por los padres y madres durante la entrevista inicial. El análisis de los resultados indica que a los 24 meses existen diferencias significativas entre las puntuaciones escalares obtenidas en la subescala de lenguaje expresivo entre ambos grupos, no encontrándose diferencias a los 12 meses ni 36 meses. No se encontraron diferencias entre ambos grupos en lenguaje comprensivo. Se constata que a los 24 meses se produce un retraso en el desarrollo del lenguaje expresivo (vocabulario y estructuras gramaticales) en el grupo con nivel socioeconómico medio-bajo. Sería necesario realizar futuras investigaciones que permitan conocer si la estabilización a los 36 meses es debida a las diferencias en el desarrollo individual de los niños o a los diferentes procesos de intervención. El contexto socioeconómico en el que crece el niño/niña puede influir en el proceso de desarrollo del lenguaje expresivo. Se destaca la importancia de la atención integral a niños y niñas en situación de riesgo o pertenecientes a niveles socioeconómicos bajos.

P49 PERFILES NEUROPSICOLÓGICOS EN NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES CON TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD

Fernández Martín, P. (1); Ginard Puigserver, M. (2); Puigserver Ferrer, M. (2); Iriás Alcover, C. (2); Sáez, B. (2); Servera, M. (2)

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

En las dos últimas décadas, las categorías diagnósticas tradicionales han sido criticadas por su incapacidad para explicar la variabilidad sintomática y predecir el curso clínico del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). Aunque los estudios factoriales agrupan los síntomas en dos dimensiones correlacionadas, los niños/as con TDAH varían considerablemente en su perfil conductual y neuropsicológico. En respuesta a estas limitaciones, recientemente han emergido modelos dimensionales que intentan identificar nuevos subtipos neuropsicológicos de TDAH que sirvan de guía para el diagnóstico e intervención. En esta línea, el presente estudio tuvo como objetivo identificar distintos perfiles neuropsicológicos en niños/as con TDAH. 57 participantes con TDAH y 63 controles (8-16 años) completaron un protocolo de evaluación neuropsicológica compuesto por la Tarea de Atención Sostenida en la Infancia (CSAT), la batería NEPSY-II, la batería WISC-V, y la Tarea de inhibición STOP-IT. Se aplicó una combinación de análisis de clústeres jerárquicos y no jerárquicos (*k-means*) sobre las variables de cada tarea que actualmente representan procesos relevantes para el diagnóstico: *d'* (CSAT), índice de Flexibilidad Cognitiva (NEPSY-II), índices de Memoria de Trabajo (WISC-V), índice de Velocidad de Procesamiento (WISC-V), y SSRT integrado (STOP-IT). Se identificaron tres subtipos neuropsicológicos. El Clúster 1 se caracterizó por un buen rendimiento en flexibilidad, atención e inhibición, en comparación con un rendimiento moderado en memoria de trabajo y velocidad de procesamiento. El Clúster 2 mostró un bajo rendimiento en todos los índices empleados. El Clúster 3 mostró un perfil opuesto al Clúster 1: un buen rendimiento en memoria de trabajo y velocidad de procesamiento, un bajo rendimiento en flexibilidad y un rendimiento moderado en atención e inhibición. Estos resultados manifiestan la variabilidad fenotípica del TDAH y la necesidad de integrar la evaluación neuropsicológica en los procesos de evaluación y diagnóstico.

P50 POSITIVE SHORT-TERM RESULTS ON CHILDREN'S EXTERNALIZING PROBLEMS OF A TRANSDIAGNOSTIC INTERVENTION DELIVERED ONLINE

Fernández-Martínez, I. (1); Orgilés, M. (1); Morales, A. (1); Méndez Carrillo, X. (2); Espada, J. P. (1)

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

The transdiagnostic intervention based on cognitive-behavioral therapy, Super Skills for Life (SSL),

aimed at addressing emotional problems in school-aged children, was recently adapted to an online format. The initial face-to-face version developed was shown to have a positive impact on targeted emotional problems (i. e., anxiety and depression) in children aged 8-12 years. However, it also showed that it could have positive effects on symptoms that may be comorbid at these ages, such as those related to externalizing problems. The objective of this study was to evaluate whether the online version of SSL had a positive short-term impact on externalizing problems in 8-12-year-old children with emotional symptoms. Seventy-five Spanish-speaking children were enrolled in the study and randomly assigned to an intervention group or control group. Assessment was conducted pre-intervention and post-intervention, including self-report and parent-report measures. Similar to the face-to-face intervention, the version adapted to be delivered in an online format comprised a total of eight sessions. Results showed that, compared to the control group, children in the intervention group showed significant improvements in scores on variables measuring externalizing problems after the intervention. Although with slight differences in the results reported by children and parents, in both cases the scores that improved did so significantly ($p < .05$), also showing large effect sizes. In conclusion, the version of the SSL program adapted for Internet-based delivery showed positive short-term results on symptoms related to externalizing problems. This offers a positive finding suggesting that the program may have noteworthy secondary benefits for school-aged children with emotional symptoms.

P51 VICTIMIZATION AND PSYCHOLOGICAL FUNCTIONING OF ADOLESCENTS: THE MODERATING ROLE OF THE NUMBER OF VIOLENT EXPERIENCES

Ferreira, C.; Antunes, C.; Marinho Fonseca, A. Universidade Lusófona, Lisboa, Portugal

Peer victimization in adolescence has been described in terms of potential implications for youth's psychological functioning. However, the empirical tradition has been focusing almost exclusively on mental health outcomes related to psychopathological dimensions and, also typically, considering specific and isolated forms of victimization (e. g., date violence, bullying, child maltreatment). However, we know that mental health is not just the absence of symptoms and that the experience of a single form of victimization is uncommon, with the co-occurrence of different typologies being a more frequent pattern. In fact, scarce evidence has been provided considering specificities regarding the number of experiences and assuming a multidimensional perspective of violence (physical, psychological, sexual) and mental health (psychopathology and well-being). As such, we aimed to test the moderating role of the number of violent experiences in the relationship between victimization experiences from peers during the last year (psychological, physical, and sexual) and the current psychological functioning, here conceptualized and measured in terms of

psychopathological symptomatology (internalizing and externalizing problems) and psychological well-being. A sample of 116 adolescents (66.4% female) aged 10 to 18 ($M = 16.19$; $DP = 1.69$) participated in the current study. Data was collected using self-reported measures from adolescents, including a sociodemographic questionnaire, Scales of Psychological Well-Being, Depression and Anxiety Stress Scales, Self-Report Delinquency Scale, and Victimization Experiences Questionnaire. All ethical requirements were safeguarded in the collection and processing of data, including obtaining informed consent from the legal representatives of the young people (separately from their answers to the questionnaires). Significant moderating effects were found in the relationship between physical and sexual violence and psychological functioning. Specifically, higher levels of sexual victimization were associated with higher anxiety levels, particularly for adolescents with fewer violent experiences ($B = -1.608$; $\beta = -.568$; $p = .021$); in turn, higher levels of sexual victimization were associated with higher drug and alcohol consumption, particularly for those with higher violent experiences ($B = 1.664$; $\beta = .901$; $p = .010$). These results provided important implications for practice in terms of preventing mental health problems and promoting optimal functioning outcomes, considering experience specificities.

P52 "PARENTS' EDUCATIONAL STYLES AND PSYCHOLOGICAL WELL-BEING: WHAT TO SAY"

Ferreira, A. R.; Mendes Silva, C.; Almeida Ramos, L.
Universidade da Beira Interior, Covilhã, Portugal

Parents' educational styles have been studied over and over the years by several authors and can be defined by the range of parental attitudes, behaviours and beliefs that define a functioning pattern. This pattern has a significant impact on the development of children and adolescents, but how can it predict psychological well-being? This study aims to analyze the relation between adolescents' perceptions of parenting styles, of the father and of the mother, and their psychological well-being. We also want to understand whether this association differs according to the adolescent's gender. Participants included 81 students enrolled between the 7th and 9th grade in public schools in the center of Portugal, aged 12 to 15 ($M = 13.37$; $SD = 0.94$; 54.2% female and 45.8% male). Self-report measures were used to assess their psychological well-being and parental educational styles. Correlation analyses were employed to examine the relationships between these variables. Results suggest a significant correlation between adolescent's psychological well-being and perceived parental educational style. The correlation between parenting styles characterized by more psychological autonomy, acceptance/affection and monitoring/knowledge is associated with greater psychological well-being in adolescents (higher Positive Cognitive-Emotional dimension, Social Support, Perception of Skills and less Negative Cognitive-Emotional dimension and Anxiety). The correlation between psychological well-being and parenting styles did not differ according to the gender. The results confirm that

parental behaviours are associated with the emotional health of adolescents. These findings have implications for the development of intervention programs in the future and parental support initiatives designed to promote healthy emotional development in adolescents.

P54 CONTRIBUTION OF NARRATIVE IDENTITY AND FUTURE AUTOBIOGRAPHICAL MEMORIES INTEGRATION IN THE SELF ON LIFE PURPOSES IN CHILDREN

García Morales, E.; Jimeno Jiménez, M. V.; Ricarte Trives, J. J.

Universidad de Castilla-La Mancha, Albacete, Spain

A lack of motivation is frequently present in general population even in children. It, as well as apathy, is considered a relevant trait that can lead to depression or other mood disorders. Specifically, depression is based in symptoms such as sadness and hopelessness oriented in the past life of whom suffers it. In order to prevent this, it is important to promote other areas in young people oriented to the future like life purposes. The main aim of this study is to explore the relationship between life purposes and depression, awareness of narrative identity and specific episodic future thoughts. Three hypotheses were tested: 1) Life purposes are negatively related to depression; 2) Awareness of narrative identity influences life purposes; 3) Relevant phenomenological variables and details of Future AMT will be related to life purposes. The sample was made of 128 Spanish students of the third cycle of Primary Education (9-12 years). The measurements used were the brief scales for depression and life purposes of the Patient-Reported Outcomes Measurement Information System (PROMIS) project; the *Awareness of Narrative Identity and Autobiographical Memory Questionnaire* (ANIQ) and the *Episodic Future Event Thinking Test* (EFT-T). For the analysis of the data, descriptive statistics, Pearson correlations and multiple regressions were conducted. Depression and life purposes were negative and significantly correlated. The awareness factor from ANIQ was the only one which could significantly predict life purposes. Life purposes and the different dimensions of episodic future event thinking correlated in a positive and significative way, but any of these variables was a significant predictor for life purposes. The three hypotheses were confirmed, so it was established that life purposes can prevent depression, and the awareness in the narrative identity is the most useful tool to promote this construct. Depression prevention should be implemented in children and should be aimed at raising awareness of the self.

P55 UN ANÁLISIS FENOMENOLÓGICO INTERPRETATIVO DE LAS EXPERIENCIAS DE JÓVENES JUGADORES DE VIDEOJUEGOS

García Aller, J. A.; Krotter, A.; García-Fernández, G.
Universidad de Oviedo, Oviedo, Spain

El uso de videojuegos resulta para muchos jóvenes su forma principal de ocio y fuente de diversión y

entretenimiento. Durante los últimos años, el estudio de las experiencias de los jugadores de videojuegos ha aumentado con el fin de identificar los beneficios y riesgos asociados a su uso. Se realizó un estudio cualitativo sobre las experiencias, beneficios y riesgos percibidos de usuarios/as de videojuegos ($N = 8$ jóvenes de entre 21 y 28 años; 50% hombres) mediante un Análisis Interpretativo Fenomenológico (IPA). Esta metodología es una herramienta útil para recoger y evaluar información acerca de la fenomenología de los participantes siguiendo un enfoque idiográfico y hasta la fecha, los estudios previos que han empleado IPA en el ámbito de estudio de los videojuegos son escasos. Los resultados obtenidos indican que los jóvenes asociaron jugar a videojuegos con una experiencia positiva. La historia y el diseño de los mismos les motiva a seguir jugando, y perciben que los videojuegos potencian la atención y las habilidades sociales. Por otro lado, la presión social para seguir jugando en los videojuegos online y el gasto de dinero real en los videojuegos son percibidos por los participantes como factores de riesgo. Como conclusión, el análisis IPA mostró que jugar a videojuegos resulta una experiencia percibida como positiva por los usuarios, que señalan beneficios en sus niveles de atención y socialización. Estos resultados sugieren que los videojuegos podrían utilizarse como herramientas para el aprendizaje de habilidades, aunque también resultaría necesario desarrollar estrategias para prevenir su uso problemático. Se requiere una mayor investigación para identificar las experiencias de los jóvenes que presentan un uso problemático de videojuegos.

P56 REVISIÓN SISTEMÁTICA SOBRE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS Y LAS ALTAS CAPACIDADES

Garzón Morros, R. M.; March Llanes, J.; Martínez, J.
Universitat de Lleida, Lleida, Spain

Las Funciones Ejecutivas (inhibición, memoria de trabajo, flexibilidad) son fundamentales para desarrollar al máximo el potencial de los niños con altas capacidades (Diamond, 2013). También son importantes las calientes ya que implican el desarrollo social y emocional. Así, el objetivo principal del presente estudio consistió en determinar el grado de desarrollo de las funciones ejecutivas (frías y cálidas) de los niños con altas capacidades. En la presente revisión sistemática aplicamos la ecuación de búsqueda («funciones ejecutivas» y «altas capacidades») en 4 bases de datos diferentes (PubMed, WOS, PsycINFO y Scopus). Encontramos 2752 artículos iniciales. Después, de dos fases de cribaje realizado por dos investigadores independientes, se aceptaron 39 artículos para la revisión cualitativa. Se analizaron, también, el riesgo de sesgo (RoB), mediante la herramienta *Newcastle-Ottawa Scale*. Los resultados indicaron que habría diferencias, aunque no muy significativas, en el desarrollo de las FE más cognitivas como la memoria de trabajo, la velocidad de procesamiento y/o la inhibición en los niños con altas capacidades en comparación con el grupo control. Sin embargo, encontramos, en uno de los estudios, que la diferencia es más alta en los

que han recibido enriquecimiento, a pesar de estar diagnosticados con altas capacidades. No obstante, no hay estudios significativos en los que se establezca un desarrollo de las FE calientes. Así, las Funciones Ejecutivas son una parte importante de las fortalezas internas, con gran impacto en el rendimiento y desarrollo de los niños ya que «la falta de autoestima y de estrategias genera una falta de capacidad ejecutiva» (p. 55, Guirado, 2015).

P57 CONSECUENCIAS DEL TRAUMA EN MENORES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA: UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Gaya Llopis, P.
Psiquemúsica, Castellón, Spain

Las consecuencias del sufrimiento de experiencias de vida adversas en menores con trastorno del espectro autista (TEA) es evidente, y es por ello por lo que su desconocimiento conlleva a realizar intervenciones poco precisas. El objetivo general de esta revisión bibliográfica es identificar las consecuencias que conlleva haber experimentado vivencias traumáticas en niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA). Para ello, se plantea la realización de una revisión literaria con una serie de objetivos específicos: (a) identificar las consecuencias a nivel neurobiológico del trauma en los niños con TEA, (b) comprender las consecuencias funcionales del trauma en los niños con TEA, (c) indagar en la sintomatología comórbida de otros trastornos como consecuencia del trauma en niños con TEA y (d) revisar posibles líneas de intervención del trauma en niños con TEA. Un total de 42 artículos son analizados para explorar los objetivos propuestos. En conjunto, los resultados sugieren la existencia de una serie de cambios a lo largo de la vida de una persona con TEA que ha experimentado experiencias traumáticas tanto a corto como a largo plazo. Estos cambios se encuentran relacionados con variaciones a nivel físico, psicológico, social y emocional, a la vez que existen alteraciones a nivel neurofisiológico y neurobiológico del cerebro de la persona víctima. Es de vital importancia conocer las posibles comorbilidades, sobre todo con el Trastorno del Estrés Postraumático (TEPT). Se propone pues, la Terapia Cognitivo Conductual centrada en el Trauma (TF-CBT), adaptada a menores con Trastorno del Espectro Autista, como principal tratamiento de elección.

P58 AN ASSOCIATION BETWEEN SELF-CONTROL AND PROBLEMATIC SOCIAL MEDIA USE (PSMU) IN ITALIAN ADOLESCENTS: SEX DIFFERENCES

Ghizzoni, G.; Gizzi, G.; Mazzeschi, C.
University of Perugia, Perugia, Italy

Self-control is the ability to override or modify one's internal responses, as well as to interrupt unwanted behavioral tendencies and refrain from acting on them. Social media use is widespread among minors, particularly adolescents that can also be affected by problematic social media use (PSMU). Several

studies report an association between self-control and PSMU, but little is known about how this varies according to sex. The present study aimed to analyse sex differences in self-control, PSMU and the relationship between self-control PSMU in 208 Italian adolescents (age range: 14–17 years old; $M_{age} = 15.42$ years old; $SD = 1.055$; 38.9 % boys). They filled in the *Bergen Social Media Addiction Scale* (BSMAS) and the *Brief Self-Control Scale* (BSCS). Analyses were performed using SPSS software. The results of the independent t-test showed no statistically significant differences in self-control ($t = 1.41$; $p = .160$) but instead, in PSMU ($t = -7.53$; $p < .001$) with a large effect size. Specifically, females show a higher PSMU than males. Significant results were found in the correlation between self-control and PSMU, but only in females ($r = -.43$; $p < .001$). In conclusion, females could make more active use of social media as a means of managing emotions and they are more influenced by comparison with others. In contrast, males could make more passive and playful use of social media. This could explain the sex difference in PSMU and the correlation between self-control and PSMU only in females. It is necessary to implement prevention and training programs within school and family contexts to promote the development of good self-control and the aware use of social media to avoid possible psychological problems in adolescents.

P59 CAMBIOS DIAGNÓSTICOS EN LOS HOSPITALES DE DÍA INFANTIL Y JUVENIL DE TARRAGONA Y REUS

Gil Romero, M. P.; Díaz Salsench, E.; Monge Osorio, R.; San Martín Águila, E.; López Seco, F.; Luque Susín, A.; Benito Moné, C.; Martínez Nadal, M.

Hospital de Día Infantil i Juvenil, Tarragona, Spain

El Hospital de Día es un dispositivo de tratamiento intensivo e intervención multidisciplinar que permite la observación directa del paciente en encuadre individual y grupal. Ofrece tratamiento intermedio entre el ambulatorio y la hospitalización completa. Los objetivos del estudio son describir los cambios observados en el diagnóstico clínico desde el ingreso al alta, con la finalidad de mostrar que el contexto observacional y terapéutico intensivo de HDIJ permitiría identificar síntomas graves en mayor profundidad. Además, al ingresar los pacientes con diagnósticos más inespecíficos, una clarificación diagnóstica más precisa facilitará un tratamiento más específico y favorecer mayor conciencia de trastorno en paciente y familia. Muestra: 62 pacientes entre 12 y 17 años (media: 15 años). Distribución por sexo: 15 hombres y 49 mujeres. Análisis estadístico aplicado: frecuencias. Los diagnósticos más prevalentes al ingreso de mayor a menor frecuencia: depresión (29%), trastornos de la conducta alimentaria (19,4%), trastornos neuróticos (11,3%), trastornos disociales y de las emociones (8,1%), trastornos del espectro autista (11,3%), psicosis (6,5%) y trastornos de la personalidad (4,8%). Distribución de los diagnósticos al alta: trastornos de la personalidad (25,8%), depresión y TCA (12,9%, respectivamente); psicosis y TEA (12,9% cada uno); trastornos neuróticos (1,6%); trastorno bipolar (9,6%) y trastornos disociales y de las

emociones (8,1%). Observamos un cambio significativo en la prevalencia de diagnósticos al ingreso y al alta: al inicio los trastornos depresivos y TCA, al final el más frecuente es el trastorno de personalidad. Hay también un incremento al alta en diagnóstico de trastornos de gravedad como el trastorno bipolar, la psicosis y el TEA. Si obtenemos diagnósticos más precisos contribuiremos a implementar tratamientos más ajustados a la gravedad de los síntomas específicos, y a los rasgos estructurales de personalidad asociados. Limitaciones del estudio: tamaño muestral y que el diagnóstico es clínico. Prudencia con elaborar hipótesis sobre la generalización de los resultados.

P60 ANÁLISIS DEL RENDIMIENTO DEL CPT-3 EN NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES CON TDAH

Ginard Puigserver, M. (1); Puigserver Ferrer, M. (1); Fernández Martín, P. (2); Trías Alcover, C. (1); Sáez Vicens, B. (3); Servera, M. (1)

(1) Universitat de les Illes Balears, Palma, Spain, (2) Universidad de Almería, Almería, Spain, (3) Universitat de València, Valencia, Spain

El Test de Ejecución Continua de Conners (CPT-3) es una prueba muy usada en el diagnóstico del TDAH. Al comparar los grupos TDAH y Control, algunos análisis nos indican que la variable que más discrimina es la variabilidad del tiempo de reacción (TR). Nuestro objetivo es identificar perfiles de rendimiento en el CPT-3 en una muestra de niños/as con TDAH comparando con una muestra control. Reclutamos 82 participantes con TDAH y 80 controles ($N = 162$ niños) entre 8 y 16 años. Se realizaron análisis de clústeres jerárquicos y no jerárquicos (*k-means*) sobre las puntuaciones típicas de las principales variables del CPT-3 (estilo de respuesta, omisiones, comisiones, perseverancia, media y desviación estándar del TR) para identificar perfiles de rendimiento. De acuerdo a treinta índices de validación externa e interna, la solución de clúster más óptima para el grupo TDAH fue la conformada por cuatro subgrupos, siendo ciegos a los subtipos tradicionales del TDAH. Los clústeres 1 y 3 se caracterizan por un rendimiento óptimo en el CPT, conformando el 61% de la muestra. No obstante, el Clúster 3 obtiene un mejor rendimiento en la mayoría de las variables al mismo tiempo que un TR mucho más enlentecido. El Clúster 2 presenta un perfil impulsivo, con un estilo de respuesta equilibrado, alta inatención, alta tasa de errores perseverativos y comisión, con una alta variabilidad en el TR, conformando el 29,3% de la muestra. Finalmente, el Clúster 4 presenta un perfil inatento, con estilo de respuesta inhibido, con una alta tasa de omisiones y perseveraciones, bajas comisiones, alta inatención, alta lentitud y variabilidad en el TR, con una representación de tan solo 9,8%. Como conclusión, la perspectiva categorial del TDAH presenta desventajas a la hora de explicar la gran variabilidad sintomática del trastorno. Bajo el modelo dimensional, vemos que el TDAH tiene diferentes perfiles de respuesta, observamos que el 61% de los niños no tienen problemas de inatención, pero el 31% de los niños tiene problemas de inatención, errores de comisión y perseveración y variabilidad del TR.

P61 ANÁLISIS DE LAS CARACTERÍSTICAS EVOLUTIVAS EN NIÑOS PREMATUROS PRE Y POST PANDEMIA POR COVID-19

Gómez Llanos, M. V. (1); Piñero Peñalver, J. (1); Duñabeitia Landaburu, J. A. (2); Candela Sempere, A. B. (1); Ayesa Arriola, R. (3)

(1) Fundación Salud Infantil Elche, Alicante, Spain, (2) CINC de Nebrija, Madrid, Spain, (3) Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, Spain

En 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró una emergencia epidemiológica internacional por la pandemia del SARS CoV-2. España adoptó como medida preventiva el confinamiento, el uso de mascarillas y distanciamiento social. Dichas medidas han controlado de manera efectiva la transmisión del COVID-19, sin embargo, han transformado la realidad de los/las niños/as durante una etapa vital de su desarrollo. Diversos estudios aportan datos sobre la relación entre estas medidas y posibles retrasos madurativos en los/las niños/as. El objetivo del presente trabajo es determinar el impacto de la pandemia en el desarrollo de niños/as prematuros en edades comprendidas entre 3 y 36 meses, así como identificar problemas en el desarrollo que podrían generarse a partir de dichas condiciones y así, poder intervenir de manera preventiva y evitar un deterioro mayor a futuro. El presente estudio contempla una cohorte de niños/as prematuros de edades comprendidas entre 3-36 meses, nacidos entre 2015-2022, residentes en la provincia de Alicante, que acuden a los Centros de Atención Temprana de la Fundación Salud Infantil. Participaron 81 niños/as (36 niños y 45 niñas) separados en dos grupos, pre-COVID (29 niños/as) y COVID (52 niños/as). El desarrollo de los menores fue medido a través de las escalas Bayley de desarrollo infantil-III (Bayley, 2015) a los 3, 6, 9, 12 y 24 meses de edad corregida y hasta los 36 meses de edad real. Los resultados muestran diferencias en motricidad entre ambos grupos en las mediciones de 9 y 12 meses, dichas diferencias son significativas entre grupos con un tamaño del efecto d de Cohen = 0,866 (IC -0,08 a -1,77). Los análisis muestran que los/as niños/as que han vivido el confinamiento presentan un desarrollo motor por debajo de lo esperado con respecto a su grupo normativo de referencia.

P62 ATERRORIZADA POR LOS GLOBOS. INTERVENCIÓN BREVE PARA LA SUPERACIÓN DE LA FOBIA CON UNA NIÑA DE 5 AÑOS

Gómez Mir, P.

TanandGram Psicología y Formación, Barcelona, Spain

En la infancia la aparición de miedos y temores forman parte del desarrollo evolutivo normal, suelen ser transitorios, de intensidad leve y específicos de la edad. Si el miedo persiste puede convertirse en una fobia. Aproximadamente el 5% de la población infantil presenta alguna fobia específica. Se presenta un caso clínico de fobia específica a los globos en una niña de 5 años con conductas de evitación y escape ante la posibilidad de exponerse a una situación donde pueda haber globos o la visión de globos reales o en imá-

genes, mostrando síntomas de ansiedad. Se evalúa mediante entrevista semiestructurada a los padres, Inventario de miedos de Pelechano y prueba de aproximación conductual con seis situaciones donde se midió la intensidad del miedo mediante un termómetro con una escala de 1 a 5, verbalizaciones, síntomas físicos de miedo y conductas de evitación. En el inventario de miedos solo muestra miedo a los globos y ruidos fuertes. La prueba de aproximación conductual se realizó en la consulta del terapeuta y consta de seis situaciones de exposición, se mide la intensidad con escala Likert de 1 a 5, 1) dibujos de globos; 2) fotos y vídeos de globos; 3) globos desinflados encima de la mesa; 4) globo inflado a la mitad de su capacidad; 5) globo inflado al máximo de su capacidad, y 6) ver cómo el terapeuta infla el globo. La intervención consta de seis sesiones de 30 minutos, se realizó la exposición gradual al estímulo temido y con tareas de exposición entre sesiones que realizaban los padres similares a las situaciones expuestas en la prueba de aproximación conductual. Los resultados de la intervención mostraron una disminución de la intensidad del miedo en las quintas primeras situaciones del 100% y en la sexta de un 25%.

P63 INVARIANCE OF FACTORIAL STRUCTURE OF THE GENERAL HEALTH QUESTIONNAIRE-12 IN ADOLESCENTS ACROSS SIX COUNTRIES

Gómez-Odriozola, J. (1); Alonso-Arbiol, I. (1); Abubakar, A. (2)

(1) Universidad del País Vasco, Donostia, Spain, (2) Aga Khan University, Karachi, Pakistan

This study aimed to evaluate the factor structure of the 12-item *General Health Questionnaire* (GHQ-12), a widely used screening tool for assessing nonspecific mental health problems in community samples. The use of this short version allows an administration across different contexts at minimal costs and has been extended to young populations of teenagers. Recently, the psychometric properties of GHQ-12 have attracted a significant amount of debate, mostly centering on the question of whether or not the measure is unidimensional. Some validation studies have been conducted but there is still a need to examine its suitability and factor structure in different cultural contexts. The present research involved 1663 students, aged 12 to 17 years, from six different countries: Kenya, India, Indonesia, Oman, Chile, and Spain. To examine differences across cultural contexts, a multigroup confirmatory factor analysis was performed. The one-dimensional model, as originally conceptualized by Goldberg (1978), did not adequately fit the data based on the fit indices [$\chi^2(54, N = 1663) = 560.793; p < .001; TLI = .78; CFI = .85; and RMSEA = .075$]. Consequently, alternative factor structures proposed in the literature were tested, including two- and three-factor models, and a bifactorial model, among others. As a result, taking into account the item wording effects, the best-fitting model was found to be a one-dimensional model that included correlations between the errors of negatively worded items [$\chi^2(39, N = 1663) = 163.669; p < .001; TLI = .93; CFI = .96; and RMSEA = .044$].

This model was adequately adjusted in all countries and its configural invariance was also guaranteed. In conclusion, the GHQ-12 is conceptually regarded as a one-dimensional measure, but its structure is affected by item wording. Furthermore, these effects are not only similar across different cultural contexts but also in different languages. Important implications for mental health practitioners are discussed. Future studies should examine the practical impact of positively and negatively worded items in mental health scales.

P64 CONTROL PSICOLÓGICO PARENTAL Y APEGO COMO PREDICTORES DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS EN ADOLESCENTES CON PROBLEMAS DE CONDUCTA Y EN UNA MUESTRA COMUNITARIA

Gómez Odriozola, J.; Alonso-Arbiol, I.; Torres Gómez de Cádiz, B.; Gallarin, M.

Universidad del País Vasco, Donostia, Spain

Las variables familiares, como los vínculos o los estilos de parentalidad, han sido frecuentemente estudiadas en relación con las conductas desadaptativas de los jóvenes. Sin embargo, aún existe la necesidad de considerar el papel tanto del apego como del control parental, como factores predictivos del consumo de sustancias en la adolescencia. El objetivo del presente estudio fue probar un modelo explicativo del uso de sustancias en una muestra de 348 estudiantes (14-18 años) de la población general ($n = 249$) y en adolescentes en tratamiento por problemas de conducta ($n = 100$). Se utilizó el modelo de path analysis que incluía el control psicológico ejercido por la madre y el ejercido por el padre prediciendo el apego hacia la respectiva figura parental; y estas variables, a su vez, se plantearon en el modelo como predictoras del consumo de sustancias. Los índices de ajuste corroboraron la adecuación del modelo para ambas muestras, y la fuerza del efecto de las variables no varió entre los dos grupos. En general, los resultados mostraron que el control psicológico ejercido por el padre llevaba a mayores niveles de consumo de sustancias en los adolescentes a través de su impacto en el apego. En cambio, en el caso de las variables referidas a la madre, el impacto del control psicológico sobre el consumo de sustancias se daba de forma directa. Se discute la necesidad de diseñar intervenciones para fortalecer los vínculos familiares y abordar los estilos de parentalidad para prevenir el consumo de sustancias en la población joven.

P65 CREACIÓN DE UNA PÁGINA WEB SOBRE SALUD MENTAL INFANTOJUVENIL A PARTIR DE LAS PREOCUPACIONES PARENTALES

González Bennisar, N.; Copoví Gomila, M. V.; Leguizamo Barroso, F. J.; Llabrés Bordoy, J.; Balle Cabot, M.
Universitat de les Illes Balears, Palma, Spain

Las páginas web sobre educación y salud mental son el recurso más utilizado por padres y madres de menores en edad escolar. Aún así, las páginas con información basada en la evidencia en español son

escasas. Para poder contemplar aquellos aspectos que más preocupan a los padres y madres, es necesario recoger dicha información. Por ello, los objetivos de este estudio consistieron en crear un cuestionario para reunir y analizar los aspectos sobre salud mental y otros ámbitos relacionados generadores de mayor preocupación entre los padres y madres de menores de 6 a 12 años; y la posterior creación de una página web con información relevante sobre salud mental infantojuvenil. Participaron 282 padres y madres. Se pretendían evaluar preocupaciones relacionadas con el rendimiento académico, el comportamiento, dificultades emocionales, uso de las nuevas tecnologías, etc. Para ello, se creó un cuestionario ad hoc con tres opciones de respuesta para indicar el grado en que consideraban cada ítem como una preocupación sobre sus hijos o hijas. Se realizó un análisis descriptivo de los resultados y se analizó si había diferencias en las respuestas al cuestionario en función del cuidador o cuidadora que contestaba, y el sexo y el rango de edad del infante. Los resultados obtenidos mostraron como las preocupaciones más frecuentes son las relacionadas con las dificultades emocionales (72%) y el rendimiento académico (59,9%). Además, se observó una relación estadísticamente significativa entre el rendimiento académico y la edad ($p = ,007$), y entre el uso de nuevas tecnologías y la edad ($p = ,001$). La página web fue construida en base a estas respuestas (<https://www.growinapp.cat>), además incluye información general sobre el proyecto en el que se enmarca este estudio. Debido a que las preocupaciones más frecuentes son las dificultades emocionales y el rendimiento académico, serán temáticas de mayor peso en la web.

P66 RECORRIDOS DE LA PROSOCIALIDAD Y AUTOEFICACIA EN LAS TENDENCIAS COMPETITIVAS DE JÓVENES DEPORTISTAS

González Hernández, J. (1); Rodríguez Franco, A. (1); Carlo, G. (2)

(1) Universidad de Granada, Granada, Spain, (2) University of Irvine, Irvine, United States

El contexto deportivo en su versión competitiva se caracteriza por ser experimentado de manera agonística con una fuerte presión social, y procesos cognitivo-emocionales vinculados a la búsqueda del éxito y la evitación del fracaso. El contexto de la iniciación deportiva, cada vez más precozmente orientado a la competición, aunque esté diseñado para la formación deportiva de jóvenes, se ha convertido en una manifestación explícita de ello. En este sentido, la prosocialidad y la autoeficacia podrán ser dos conceptos importantes en el desarrollo de los jóvenes deportistas, influyendo en sus habilidades competitivas, y principalmente en la adaptación a un deporte de iniciación cada vez más parecido al deporte profesional. La prosocialidad (disposición de una persona a participar en comportamientos altruistas y cooperativos, orientados hacia el beneficio de los demás) puede manifestarse en acciones como ayudar a compañeros de equipo, ser respetuoso con los oponentes y seguir las reglas del juego, o mostrar empatía con rivales

que pierden. Por el contrario, la autoeficacia (creencia de una persona en su capacidad para lograr metas y enfrentar los desafíos con éxito), se relacionará con la confianza en las habilidades propias para rendir y superar obstáculos en la competición. Por un lado, la prosocialidad puede aumentar la autoeficacia al brindar a los jóvenes deportistas experiencias positivas de colaboración y éxito en equipo. Generar y ser promotores de acciones prosociales, permitirá que los jóvenes se sientan más competentes y confiados en sus habilidades, fortaleciendo así su autoeficacia. Se presenta un estudio transversal y no aleatorizado, para una muestra de 234 jóvenes españoles de entre 12 y 23 años, con una edad media de 16,21 años ($DE = 2,96$). La distribución por sexo fue de 140 chicas (59,8%; 16,50 años; $DE = 3,14$) y 94 chicos (40,2%; 15,80 años; $DE = 2,43$), mientras que 88 (37,6%) estaban federados/as y 146 (62,4%) no estaban federados/as. Se aplicaron pruebas estandarizadas de Prosocialidad (Escala de Tendencias Prosociales en Adolescentes; Carlo y Randall, 2002), Autoeficacia (Escala de Autoeficacia General; Baessler y Schwarzer, 1996) y Competitividad (Escala de Competitividad-10; Remor, 2007). Los resultados describen que los comportamientos prosociales complacientes (para agradar), emergencia (por urgencia) y emocional (por empatía hacia el sufrimiento) conectan positivamente, mientras que los públicos (por egoísmo de ser bien vistos) negativamente con la autoeficacia. De la misma manera, los procesos motivacionales dirigidos a alcanzar el éxito (e. g., actitudes cooperativas, adherencia al esfuerzo) aumentan cuando también aumentan los comportamientos prosociales (menos los comportamientos públicos, adherencia al esfuerzo) y la autoeficacia, mientras que lo contrario ocurre con aquellos centrados en la evitación del fracaso (e. g., miedo a fallar, devaluación cognitiva). La relevancia de tales resultados refuerza la necesidad de los esfuerzos en la preparación de programas formativos o de entrenamiento psicológico a realizar por entrenadores/formadores en clubes deportivos y padres/madres en los senos de las familias para promover la desmitificación del drama deportivo y el fortalecimiento de recursos de adaptación psicosocial a edades tempranas a través del deporte.

P68 ANALYZING THE VALIDITY OF THE SHORT MOOD AND FEELINGS QUESTIONNAIRE IN SPANISH CHILDREN

González Maestre, M. T.; Fernández Martínez, I.
 Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain

It is important to assess the validity of self-report instruments to ensure that they measure appropriately and can be used for the purpose for which they were developed. The *Short Mood and Feelings Questionnaire* (SMFQ) is one of the few well-established measures available to assess childhood depression. The objective of this study was to examine the convergent and divergent validity of the scale in a community sample of Spanish-speaking children. In addition, it was analyzed whether there were differences in the mean total SMFQ score by children's gender and age.

Eight hundred and twenty-four children (52.3% girls) aged 8-12 years participated in the study, who were recruited from public and private primary schools and completed the questionnaires in their classrooms. Evidence of validity was explored through correlations between the SMFQ and other measures of internalizing and externalizing problems. The results showed evidence of good convergent validity, with positive significant correlations between the SMFQ and related measures of internalizing problems. Such correlations were highest that those found between the SMFQ and measures of externalizing problems which showed moderate correlations, also suggesting support for the divergent validity. No statistically significant difference in the mean total SMFQ score by gender ($p = .09$) was observed. When comparing the groups of children aged 8-9 and children aged 10-12, no statistically significant differences were found ($p = .04$). The correlation between the SMFQ total score and age was not statistically significant. These findings provide support for the validity of the SMFQ and its suitability for measuring depression symptoms in Spanish-speaking school-aged children.

P69 ESTABLECIMIENTO DEL VÍNCULO MATERNOFILIAL EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES

Goñi Dengra, S.; Vega Sanz, M.
 Universidad Pontificia Comillas, Madrid, Spain

Los nacimientos prematuros son una emergencia de salud global. Si bien la tasa de supervivencia de los bebés prematuros ha mejorado, el adelanto del parto tiene múltiples consecuencias en el desarrollo biopsicosocial del bebé, teniendo en cuenta además que el ingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) es un factor clave en las consecuencias de la prematuridad. El objetivo principal del presente trabajo fue explorar el impacto que tiene la prematuridad en el contexto de la UCIN en el establecimiento del vínculo materno-filial y en el consecuente desarrollo del bebé. Además, se propuso un modelo de estudio ecológicamente sensible. Para ello, se llevó a cabo una exhaustiva revisión bibliográfica con el objetivo de analizar y sintetizar la información disponible sobre el presente tema de investigación. A partir de los resultados obtenidos en la revisión bibliográfica se determinó que el nacimiento prematuro, en el contexto de UCIN, tiene un impacto en las pautas de comportamiento del bebé, dificultando que la madre pueda interactuar con él. En este escenario, las representaciones maternas del vínculo con el bebé pueden verse distorsionadas, lo que puede llevar a la madre a sentir que su relación con su hijo es peligrosa. Consecuentemente, la madre puede activar mecanismos defensivos, entre las que se incluyen las respuestas parentales insensibles durante la interacción con el bebé. De esta forma, ambos componentes del vínculo materno-filial (representaciones e interacciones) se verían afectados. Estas dificultades en el establecimiento del vínculo materno-filial impactarían en gran medida en el desarrollo del bebé, no solo emocional, si no también cognitivamente. La información obtenida a partir de

la revisión bibliográfica evidencia la necesidad de ampliar la mirada en los primeros encuentros mamá bebé, teniendo en consideración la resiliencia del vínculo maternofilial para superar la adversidad, promoviendo una mirada ecológica y flexible sobre este.

P70 PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN DE LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES: DE FICARE A RISEINFAMILY

Goni Dengra, S. (1); Vega Sanz, M. (1); Rodríguez-Rey, R. (1); Pellicer, A. (2)

(1) Universidad Pontificia Comillas, Madrid, Spain, (2) Hospital Universitario La Paz, Madrid, Spain

Family Integrated Care (FiCare) es un modelo de acompañamiento innovador que involucra a las familias en el cuidado de sus bebés durante su estancia en las Unidades de Cuidado Intensivo Neonatal (UCINs). Está basado en el apoyo, la educación y el empoderamiento de los padres. Se recogen los resultados biopsicosociales derivados de la implementación del modelo FiCare en las UCINs y los efectos de este en la salud mental de la madre, en el desarrollo del bebé y en el fortalecimiento del vínculo maternofilial. Se realizó una revisión sistemática, en base a los criterios PRISMA. Se realizaron en las bases de datos de Google académico y PsycINFO. Se incluyeron artículos tanto en español como en inglés, publicados entre el 2018-2023. Se excluyeron aquellos trabajos con una perspectiva exclusivamente médica y aquellos que hacían referencia al apego con el término de *bonding*. Los términos de búsqueda fueron: UCIN, FiCare, Vínculo, Salud mental materna. Se obtuvo una $N = 44$. En el recién nacido se han observado beneficios significativos al experimentar sus primeros momentos en una UCIN FiCare, en áreas como el comportamiento, el desarrollo lingüístico, y la capacidad de autorregulación. En relación con la madre, el modelo FiCare ha demostrado reducir los síntomas de ansiedad, estrés post traumático y depresión, impactando en una mayor participación en los cuidados del bebé, brindándole consuelo y mostrando una mayor sensibilidad hacia sus señales. Además, se ha observado un aumento en su sensación de autoeficacia y una actitud más positiva hacia su rol materno, en comparación con el grupo de control. La revisión bibliográfica realizada evidencia la importancia de expandir el modelo FiCare a las UCINs de diversos entornos sociales y culturales para fortalecer el tipo de cuidado que se brinda a sus pacientes y familias. Con este objetivo nacen proyectos como RISEinFAMILY, una red internacional e interdisciplinar de organizaciones centradas en la implementación del modelo FiCare en países en distintas vías de desarrollo.

P71 ADOLESCENTS' RELATIONSHIPS WITH PARENTS AND ROMANTIC PARTNERS: A STUDY IN EIGHT COUNTRIES

Gorla, L.

University of Milano Bicocca, Milano, Italy

Adolescence is a transitional stage between childhood and adulthood characterized by specific de-

velopmental tasks. Among them, creating high-quality and satisfying romantic relationships is important for adolescents. Previous studies have highlighted that how adolescents experience romantic relationships is connected to the relational models they receive from their parents. This study examines how parent-adolescent conflicts, attachment, positive parenting, and communication relate to adolescents' romantic relationship quality, satisfaction, conflicts, and reasoning in conflict adolescents experience with their romantic partners. We analyzed whether adolescents' conflict management with parents was related to their romantic relationship quality, satisfaction, and romantic couple conflicts. We also examined whether the parent-adolescent attachment was related to adolescents' romantic relationship quality, satisfaction, and conflicts. Finally, we tested associations between parent-adolescent communication, positive parenting, and adolescents' romantic relationship quality and satisfaction. In addressing these questions, we consider the role of culture. We interviewed 311 adolescents at two-time points (females = 52%, ages 15 and 17) in eight countries (China, Colombia, Italy, Kenya, the Philippines, Sweden, Thailand, and the United States). We ran two generalized and linear mixed models with the participants' nested within countries. Results show that adolescents with negative conflict with their parents and anxious attachment to parents reported low romantic relationship quality ($OR = .916$; $beta = -.203$; $p = .039$; $OR = .546$; $beta = -.605$; $p = .003$), satisfaction ($OR = .809$; $beta = -.211$; $p = .040$), and higher conflicts with their partners ($beta = .153$; $t = 4.93$; $p < .001$). Adolescents who experienced positive parenting reported higher romantic relationship quality ($OR = 1.69$; $beta = .525$; $p = .044$). No significant associations of parent-adolescent communication with romantic relationship quality, satisfaction, or couple conflicts emerged, nor was there any effect of the country on romantic relationship quality or satisfaction. These results stress the relevance of parent-adolescent conflicts and attachment as factors connected to how adolescents experience romantic relationships.

P72 CHILDREN AND ADOLESCENTS' EXPERIENCE OF TYPE 1 DIABETES: AN INTEGRATIVE REVIEW

Goulart Bittencourt, I; Schmitt Colomé, C.; Campos Ferruso, N.; Menezes, M.

Universidade Federal de Santa Catarina, Florianópolis, Brazil

The diagnosis of type 1 diabetes (T1D) in childhood or adolescence generates changes that affect these individuals' lives. An integrative literature review was conducted to understand the experiences of children and adolescents with T1D. The descriptors "children", "diabetes mellitus type 1" and "experiences" and their respective variations from consultation in health thesaurus were used. Articles published from 2017 to 2022 were searched in the databases BDNF, CINAHL, Embase, IndexPsi, LILACS, PsycINFO, Medline/PubMed, Redalyc, Scielo, Scopus, and Web of Science. A total of 3531 articles were found. After reading the titles and abstracts using a double-blind strategy, the

chosen articles were read using Rayyan software. Based on the eligibility criteria, 21 articles were included. The studies should be empirical, qualitative and have only children/adolescents as participants. The data were analyzed by thematic analysis and the results were organized into categories, subcategories, and thematic elements from the Bioecological Theory of Human Development: 1) Person: biopsychosocial characteristics of children/adolescents in the selected studies, including aspects related to the disease; 2) Proximal process: relationships established by children/adolescents with T1D with different people; 3) Context: environments in which children/adolescents with T1D are inserted, and 4) Time: transformations that occurred over time from the diagnosis, involving transition to self-care and getting used to the disease. The results indicate an association among the bioecological characteristics, the relationships established in the contexts, cultural aspects and the modifications in the development and the disease over time. This demonstrates the complexity of the experience of living with T1D from the perspective of children/adolescents. Such elements have direct and indirect implications in the management of the disease and adherence to treatment. Understanding the experiences of children/adolescents with T1D from a bioecological perspective contributes to designing interventions that articulate personal, relational, and contextual characteristics.

P73 BRAZILIAN ADOLESCENTS' PERSPECTIVES ON THE COVID-19 PANDEMIC

Goulart Bittencourt, I.; Truppel Antunes, G.; Menezes, M. Universidade Federal de Santa Catarina, Florianópolis, Brazil

This qualitative, descriptive, and exploratory study analyzed the perspectives of 24 Brazilian adolescents, aged 12 to 17 years old, from both sexes about the pandemic of COVID-19. Participants were accessed through their parents on social media. Data collection was made from November 2021 to May 2022 via individual video calls. Participants were asked to draw and tell about life before the coronavirus and after its emergence. Their reports about the drawings were transcribed and analyzed with the help of webQDA software using inductive thematic analysis: data familiarization; generation of codes; classification of codes into themes; refinement, definition and naming of themes. As a result, two thematic categories and their subcategories emerged: 1) "My life before the coronavirus and the pandemic", and 2) "My life after the coronavirus appearance and during the pandemic". For these adolescents, before the pandemic, life involved: hanging out with friends, doing physical activities, going to school without worry, and meeting and socializing in various ways with family members. It also included having some emotions and feelings: autonomy, joy, light-heartedness, and some degree of unhappiness and anxiety. Life during the pandemic was defined by: closing schools and online classes, doing activities at home such as reading, drawing, playing musical instruments, using the internet, doing physical activities alone, being distant or close

to friends and dating, getting stale and discovering positive family relationships, unemployment and work restrictions, religiosity, returning to face-to-face classes, and perceived changes in oneself. It also included having some emotions and feelings: fear, anger, sadness, and worry. Accessing the adolescents' viewpoints can assist mental health professionals in developing interventions that consider the perspectives of this population.

P74 MEANINGS OF TYPE 1 DIABETES FOR BRAZILIAN ADOLESCENTS

Goulart Bittencourt, I. (1); Schmitt Colomé, C. (1); Carla Koch, B. (1); Borella, J. (2); Pedron Alves, T. (2); Menezes, M. (1)

(1) Universidade Federal de Santa Catarina, Florianópolis, Brazil, (2) Universidade do Vale do Itajaí, Itajaí, Brazil

Type 1 diabetes (T1D) is a chronic endocrine-metabolic disease diagnosed predominantly in children and adolescents. A qualitative, descriptive, exploratory, and cross-sectional research was conducted aiming to understand the meanings of Brazilian adolescents with T1D about the disease. Twenty adolescents, aged 10 to 18 years old, participated in the study. They have been diagnosed with T1D and are assisted by a pediatric endocrinologist in two public health units in a city in southern Brazil. They were asked to produce two drawings: "draw a person without diabetes" and "draw a person with diabetes", and to produce written and verbal reports about these drawings. The reports on the drawings were transcribed and analyzed using thematic analysis (familiarization with the data, generation of codes, classification of codes into themes, refinement, definition, and naming of themes). Two categories were generated: 1) a person without diabetes: was characterized as someone with a normal and better life, but less healthy, and 2) a person with diabetes: also characterized as someone who has a normal life, with a good side that implies in care practices that favor health, although the necessity of glucose and a restricted diet can make them feel different from the others. The drawings and reports showed that the meanings attributed to T1D by adolescents are influenced by different aspects such as the time of diagnosis, the way adolescents feel they are perceived by people without T1D, and the implication or lack of family engagement and adolescents themselves in care and new habits. These results highlight the importance of understanding how the articulation of these aspects to the unique experiences of each adolescent who receives the diagnosis occurs, in order to create quality practices and public policies for this population.

P76 PERFILES INFANTILES BASADOS EN PROBLEMAS DE CONDUCTA: EL PROYECTO CYGNUS

Halty, A.; Halty, L.; Cagigal, V. Universidad Pontificia Comillas, Madrid, Spain

Los niños y adolescentes que muestran comportamientos antisociales, a menudo clasificados como

trastornos de conducta, constituyen un grupo muy heterogéneo de niños con variaciones sustanciales en el curso y desarrollo de su problemática. Estas variaciones proporcionan algunas pistas sobre causas potencialmente diferentes a través de las cuales pueden desarrollarse tales patrones de comportamiento. El objetivo de este trabajo es estudiar esas variables subyacentes para poder establecer perfiles diferenciales de problemas de conducta, que permitan ajustar e individualizar programas de tratamiento. Se analiza una muestra no clínica de niños de 462 niños (42% niñas) de 2 a 12 años, utilizando un enfoque centrado en la persona. Para elaborar los perfiles se utilizan el *Inventario de rasgos de Dureza Emocional* (ICU) y el *Cuestionario de Fortalezas y Dificultades* (SDQ). Para buscar relaciones con los perfiles se emplean la escala de temperamento *Emocionalidad, Actividad y Sociabilidad* (EAS), la *Escala de Estrés Parental* (PSS), y la lista de comprobación de Problemas de los Padres (PPC). Se identifican tres perfiles. El perfil 1 tiene puntuaciones bajas en todas las variables y puntuaciones altas en conducta prosocial. El perfil 2 tiene puntuaciones altas en síntomas emocionales y puntuaciones moderadas en problemas de conducta, lo que puede conducir a reactividad emocional y dificultad para controlar sentimientos negativos. El perfil 3 tiene puntuaciones altas en rasgos insensibles no emocionales y puntuaciones bajas en conducta prosocial, indicando falta de empatía y culpabilidad, con falta de expresión emocional. Este tipo de perfiles permite diferenciar, entre otros, individuos con variantes primarias y secundarias de insensibilidad emocional desde edades muy tempranas. Los distintos perfiles y sus relaciones con diferentes variables familiares ofrecen una vía para reconocer claves que permitan una intervención psicológica precisa.

P77 LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PAM COMO LLAVE PARA EXPLORAR LA RELACIÓN ENTRE LAS ATRIBUCIONES PARENTALES Y LOS PROBLEMAS DE CONDUCTA DE LOS HIJOS

Halty, A.; Halty, L.; Gismero, E.

Universidad Pontificia Comillas, Madrid, Spain

Una forma frecuente de intervenir sobre los problemas de conducta de niños y adolescentes es a través del trabajo con sus padres. El papel que las atribuciones parentales ocupan en el desarrollo de los problemas de conducta de los hijos es un área de investigación en desarrollo, con difícil recorrido en población española por la ausencia de medidas validadas en su propio idioma. Este estudio pretende validar la Medida de Atribuciones Parentales (PAM) que evalúa las atribuciones realizadas por los padres respecto al comportamiento de sus hijos, tanto para muestras clínicas como comunitarias. Para la equivalencia lingüística se realizó un proceso de traducción de ida y vuelta. La validación se realizó en 3 pasos: 1) Análisis Factorial Exploratorio a través del análisis paralelo, que ofreció un único factor de 9 ítems que explica el 51% de la varianza ($N = 253$; 71,5% madres); 2) Análisis Factorial Confirmatorio y validez de criterio ($N = 458$; 75,1% madres) que mostraron un adecuado

ajuste (RMSEA = ,046; CFI = ,980; TLI = ,974) y una correlación significativa con rasgos insensibles no emocionales del niño (ICU; $r = ,405$; $p < ,001$), problemas de conducta en los niños (ECBIintensidad, $r = ,367$; $p < ,001$; ECBIproblemas = ,460; $p < ,001$) y con el estrés parental (PSS; $r = ,441$; $p < ,001$). 3) Invarianza factorial entre madres y padres ($N_{1+2} = 711$; 73,8% madres) que mostró un ajuste adecuado sin evidencia de una reducción significativa ($\Delta\chi^2(8) = 12,74$; $p = ,121$). Este estudio aporta nuevos e importantes conocimientos sobre las propiedades psicométricas del PAM en una muestra española. Representa un avance significativo, ya que hasta ahora no existían otros instrumentos para evaluar las atribuciones parentales sobre los problemas de conducta de sus hijos en español. Se genera así una oportunidad para evaluar el impacto de las atribuciones parentales en el curso de los problemas de conducta de los niños y adolescentes.

P78 A SYSTEMATIC REVIEW OF THE BRIEF SCAS VERSION: EXPLORING FACTOR STRUCTURE AND PSYCHOMETRIC PROPERTIES IN ASSESSING ANXIETY IN CHILDREN

Hervás, D.; Galán-Luque, T.; Serrano-Ortiz, M.; Orgilés, M.
Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain

The brief version of the *Spence Children's Anxiety Scale* (SCAS) is a self-reported scale used to assess anxiety symptoms in children and adolescents aged 7 to 17 years. It provides a convenient and efficient way to evaluate anxiety in a shorter format compared to the full version of the SCAS. This study aimed to investigate the factorial structure and psychometric properties of the brief version of the SCAS through a systematic literature review based on PRISMA guidelines. Searches were conducted in the APA PsycINFO, Web of Science (Core Collection), and PUBMED databases, resulting in the selection of five articles. These studies included 4.956 children aged 7 to 17 years from community-based ($N = 2288$) and clinical ($N = 1208$) samples. The findings of the selected studies revealed inconsistencies in the structure of the SCAS across different versions and sample populations. One study supported a unifactorial structure, while another confirmed a four-factor model with a higher-order factor. Regarding reliability and validity, the SCAS showed good internal consistency and adequate construct validity. However, limitations were noted in terms of factorial invariance related to age, gender, and country, as well as the lack of reported psychometric properties for the abbreviated scale. In conclusion, this systematic review highlights the lack of consensus regarding the factorial structure of the brief version of the SCAS, despite its widespread use. Further research is needed to explore and establish a standardized factorial structure, investigate factorial invariance in diverse populations, and evaluate the psychometric properties of the scale. This would contribute to improving the understanding and utilization of the brief SCAS as a reliable tool for assessing anxiety symptoms in children and adolescents.

P79 LA DERROTA Y EL ATRAPAMIENTO COMO VARIABLES IMPLICADAS EN LA IDEACIÓN SUICIDA Y SU TRANSICIÓN A LA TENTATIVA. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Huertes del Arco, A. (1); Izquierdo Sotorrió, E. (1); Holgado Tello, F. P. (2); Carrasco Ortiz, M. A. (2)

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

La conducta suicida es una de las primeras causas de muerte no accidental entre adolescentes y jóvenes. Es por ello que este sector de la población resulta especialmente vulnerable y requiere de una mayor atención. El estudio de la ideación suicida y algunas de las variables asociadas como la derrota o el atrapamiento son uno de los focos de interés para el conocimiento de las dinámicas de ideación-acción que puedan estar en la base de las acciones preventivas. El objetivo de este trabajo fue analizar cómo las variables derrota y atrapamiento, desarrolladas en el marco ideación-acción del Modelo Integrado Motivacional-volitivo, pueden explicar la ideación suicida, así como el continuo entre ideación y acción en adolescentes y personas jóvenes adultas. De 138 referencias encontradas, se realizó una revisión sistemática de 13 estudios primarios publicados sobre el valor del atrapamiento y la derrota en la conducta suicida de la población adolescente y juvenil (10-35 años) de acuerdo con el modelo PRISMA-P. Entre los resultados hallados, destaca la relevancia de la derrota como variable involucrada en la formación de la percepción de atrapamiento y, por lo tanto, su estrecha relación con el desarrollo de la ideación suicida. Asimismo, cuando la derrota y el atrapamiento se establecen como una única variable, la asociación continúa prediciendo de forma longitudinal el cambio tanto en la ideación como en la acción suicida. Además, se señala la elevada prevalencia de la interrelación entre las variables de desesperanza, derrota y atrapamiento ya que muestran una relación significativa cuando se evalúan síntomas de depresión e ideación suicida tanto en adolescentes como en jóvenes adultos. En conclusión, los resultados globalmente considerados respaldan aquellos modelos psicológicos del suicidio que postulan un papel central para la derrota percibida y el atrapamiento en las conductas suicidas en general y particularmente en la transición entre ideación y acción.

P80 DOCENTES COMO AGENTES DE PREVENCIÓN DEL SUICIDIO: RELACIÓN ENTRE ESTIGMA, FORMACIÓN ESPECÍFICA Y AUTOEFICACIA PERCIBIDA

Huguet Cuadrado, E.; Urrea Corres, A. B.
Universidad Europea de Madrid, Madrid, Spain

El incremento de las tasas de suicidio en población infanto-juvenil y adolescente de los últimos años es un asunto de máxima gravedad que requiere ser atendido de manera inminente por nuestras sociedades. Los docentes son reconocidos como agentes eficaces en los planes de prevención del suicidio. La

mejora de los planes de formación de docentes como agentes de prevención del suicidio exige estudiar el nivel de estigma asociado a la conducta suicida en la población docente española, el nivel de habilidades percibidas que los propios docentes muestran para hacer frente a su rol como guardianes y la formación en prevención suicida. Para esto, se llevó a cabo un estudio transversal, descriptivo y correlacional con profesores españoles. La muestra estuvo formada por 187 participantes (71% mujeres). Mostraron un nivel de estigma medio, así como un nivel medio de autoeficacia percibida. Solo el 19,2% había recibido formación específica en prevención suicida. No hubo diferencias en los niveles de autoeficacia y estigma y el nivel de estudios, pero sí se encontraron en función a la formación recibida relativa a la prevención del suicidio, donde los docentes que la recibieron mostraron mayor nivel de autoeficacia ($U = 1049,5; p < ,001$). Se encontraron diferencias en habilidades percibidas en aquellos con experiencias profesionales relacionadas con el suicidio ($t = -3,999; p < ,001$). Finalmente, los docentes de secundaria eran quienes con más frecuencia tenían experiencias con la conducta suicida en el ámbito profesional ($\chi^2 = 20,415; p < ,001$) con un tamaño del efecto moderado (V de Cramer = 0,330). El resultado del estudio concluye la necesidad de implementar planes de prevención de suicidio a nivel estatal y se sugieren propuestas que deberían ser tomadas en cuenta para la elaboración de planes de formación de docentes como agentes de prevención del suicidio.

P81 GRUPO DE PADRES EN UN CSMIJ. MÁS ALLÁ DE LA PSICOEDUCACIÓN

Iglesias Fernández, M. D.; Aguilera Martínez, M. J.
CSMIJ REUS, Tarragona, Spain

Se describe el funcionamiento de un grupo de padres centrado en el desarrollo de competencias parentales básicas, en padres y madres de pacientes de 8-14 años que acuden regularmente al Centro de Salud Mental Infantil y Juvenil (CSMIJ). Se usa como base la Guía de Competencias Parentales de la Universidad de Oviedo. Como criterio de inclusión en grupo se utilizó el ser progenitor de un menor diagnosticado de algún trastorno mental, estar a seguimiento en CSMIJ y considerarse como beneficioso el abordaje de la relación vincular con los padres y el entrenamiento en aspectos básicos de parentalidad (estilo, modo de comunicación, resolución de problemas, puesta de normas y límites, etc.). Se realiza valoración pre y post tratamiento con escalas que valoran competencias parentales y estrés parental (PSI). Más allá del entrenamiento en habilidades parentales, se pretende lograr la disminución subjetiva del estrés en la crianza, mejora en la percepción del vínculo en la relación y sensación de que el grupo ha servido como acompañamiento y como herramienta útil para los participantes. Se utilizan como medida pre y post-tratamiento cuestionarios de habilidades parentales y de estrés parental (PSI). Se espera confirmar las hipótesis de que el grupo ha aumentado las habilidades parentales a la vez que ha disminuido el estrés asociado a la crianza. Se pide además a los progenitores

participantes que valoren cualitativamente aspectos fuertes del grupo y sugerencias para implementar en siguientes ediciones. Todos señalan la cohesión grupal y la identificación con otros padres como aspectos fuertes del grupo. Igualmente, valoran como muy positivo compartir y probar estrategias ofrecidas por otros padres del grupo.

P82 CUANDO RELACIONARTE DA MIEDO Y NO SABES POR QUÉ. CASO CLÍNICO

Iglesias Fernández, M. D.; Aguilera Martínez, M. J.; Pujals, N.

CSMIJ REUS, Tarragona, Spain

La adolescencia es una etapa donde cobran vital importancia las relaciones con iguales. En este momento evolutivo, hay un alejamiento de la familia y una búsqueda de identidad en el grupo de pares. Cuando el adolescente no logra sentirse integrado en un grupo de compañeros, experimenta fuertes sentimientos de ansiedad, baja autoestima, autocrítica, etc. Si no logra resolver satisfactoriamente esta situación, puede darse una ruptura en los procesos claves que le llevan a la construcción de la identidad, con posible aparición de patología ya sea estructural o funcional. Se describe el caso clínico de un adolescente de 17 años que consulta por psicopatología en piel, remitida por dermatología donde señalan componente emocional. Gran ansiedad por rendimientos escolares, con dificultades marcadas para la relación de años de evolución. Se realiza valoración y diagnóstico diferencial de trastorno de personalidad por evitación, ansiedad generalizada, fobia social y rasgos TEA en mujer. Las pruebas utilizadas en la evaluación son: entrevista diagnóstica personal y familiar, WISC-V, MACI, SCQ: Forma de toda la vida, ADOS-2: Módulo 4. Los resultados orientan hacia la presencia de rasgos de personalidad no patológicos, tendencia a experimentar ansiedad e inseguridad y descartan TEA u otras alteraciones del neurodesarrollo. Buen funcionamiento cognitivo. En aquellos casos que debutan en la adolescencia con quejas inespecíficas, elevada ansiedad, dificultad para relatar emociones, baja integración social, puede ser adecuado realizar un diagnóstico diferencial entre rasgos/incipiente trastorno de la personalidad de tipo ansioso-evitativo/fobia social/TEA en mujer.

P83 EFECTO DE LA FISIOTERAPIA TORÁCICA EN EL RECIÉN NACIDO PREMATURO CON SÍNDROME DE DISTRÉS RESPIRATORIO: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Igual Blasco, A. (1); Piñero Peñalver, J. (1); Fernández-Rego, F. J. (2); Torró-Ferrero, G. (2); Pérez-López, J. (2)

(1) Fundación Salud Infantil Elche, Alicante, Spain, (2) Universidad de Murcia, Murcia, Spain

El parto prematuro implica mayor riesgo de problemas respiratorios. El objetivo fue analizar estudios sobre el efecto de la fisioterapia torácica en el tratamiento de dificultades respiratorias en prematuros, así como determinar la técnica más adecuada y si son seguras. Las búsquedas se realizaron en PubMed, WOS,

Scopus, Cochrane Library, SciELO, LILACS, MEDLINE, ProQuest, PsycArticle y BVS hasta 30/04/2022. Los criterios de elegibilidad fueron tipo de estudio, texto completo, idioma y tipo de tratamiento. No se realizaron restricciones de fecha de publicación. El tipo de estudio, año de publicación, número de participantes, pérdida muestral, número de grupos, características de los participantes, tipo de intervención, instrumentos de medida, momentos de evaluaciones y resultados, fueron los datos analizados. Se utilizaron las escalas MINCIR Therapy y PEDro para medir la calidad metodológica y las escalas Cochane Rob-2 y NOS para medir riesgo de sesgo. Se analizaron 10 estudios con 522 participantes. Las intervenciones más frecuentes fueron la fisioterapia torácica convencional, utilizada en siete estudios, y la estimulación del punto pectoral de Vojta, en cinco estudios. Dos estudios utilizaron compresión pulmonar y un estudio el aumento del flujo espiratorio. Se observaron limitaciones respecto a la duración de las intervenciones y el número de participantes. Las medidas de resultados no fueron homogéneas y la calidad metodológica de algunos artículos no fue la adecuada. Todas las técnicas se mostraron seguras. Se describieron beneficios tras las intervenciones de fisioterapia torácica convencional, volteo reflejo de Vojta y compresiones pulmonares. Se destacan mejoras mediante el volteo reflejo de Vojta en los estudios comparativos.

P84 MEDIDAS BASADAS EN LA HIGIENE PARA LA PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN POR CITOMEGALOVIRUS EN MUJERES EMBARAZADAS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Ilieva Kovacheva, K. (1); Rodríguez Muñoz, M. F. (2); Martín Martín, C. (3); Olivares, M. E. (4); Izquierdo, N. (5); Pérez Romero, P. (3); García Ríos, E. (3)

(1) Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain, (2) Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, Spain, (3) Instituto de Salud Carlos III, Madrid, Spain, (4) Universidad Internacional de Valencia, Valencia, Spain, (5) Hospital Clínico San Carlos, Madrid, Spain

El Citomegalovirus Humano (HCMV) es la infección congénita más común a nivel mundial, afectando aproximadamente del 0,5% al 5% de los recién nacidos, provocando pérdidas de visión o audición. Hasta el 10% de estos casos presentan síntomas y secuelas, a destacar la pérdida de audición neurosensorial, retraso en el desarrollo y problemas de visión. Las infecciones congénitas por HCMV tienen un impacto significativo en la salud pública, incluyendo mortalidad y problemas de neurodesarrollo. El objetivo de esta revisión es recopilar las evidencias relacionadas con la adquisición de medidas higiénicas y el asesoramiento durante el embarazo para reducir la infección por cHCMV. Para ello, se realizaron búsquedas de estudios revisados por pares publicados entre 2004 y 2021 en Medline (PubMed), PsycInfo y Clinical Trials (PROSPERO, CRD42022344840). La búsqueda bibliográfica se realizó de acuerdo con las directrices Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA). Se realizaron búsquedas en tres bases de datos y se encontraron

139 estudios potenciales. Tras revisar el contenido de los manuscritos, sólo seis estudios cumplieron los criterios para ser incluidos, que fueron sometidos a valoración de calidad y síntesis por dos investigadores independientes. El análisis de resultados sugirió que la implementación de intervenciones basadas en la higiene durante el embarazo previene en cierta medida la adquisición de HCMV congénito. Sin embargo, actualmente sólo se dispone de evidencias limitadas y de baja calidad sobre el uso de este tipo de intervenciones en la práctica clínica. Poniendo de manifiesto la necesidad de llevar a cabo estudios de intervención eficaces y homogéneos que utilicen medidas basadas en la higiene, evaluadas en ensayos controlados aleatorizados de alta calidad. Además, se requieren mayores esfuerzos para informar y concienciar a la sociedad sobre la infección por HCMV durante el embarazo con el objetivo de prevenir las consecuencias en los recién nacidos.

P85 VALIDACIÓN DE LAS PREGUNTAS DE WHOOLEY Y ARROLL PARA CRIBAR LA DEPRESIÓN PRENATAL EN POBLACIÓN ESPAÑOLA

Ilieva Kovacheva, K. (1); Provencio, M. (2); López Salmerón, M. D. (2); Rodríguez Muñoz, M. F. (3)

(1) Universidad de Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain, (2) Universidad Camilo José Cela, Madrid, Spain, (3) Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, Spain

La depresión prenatal es un problema de importancia mundial, cuya identificación y tratamiento son prioritarios en términos de salud pública. Además de tener consecuencias médicas y psicológicas en la madre, puede tener implicaciones negativas en el desarrollo emocional, cognitivo y físico del bebé. En España, sigue siendo subdiagnosticada, lo que resalta la necesidad de establecer pautas claras para su detección. Dada la falta de recursos de formación y el poco tiempo disponible en las consultas, es crucial proporcionar a los profesionales de la salud herramientas de cribado sencillas, breves y basadas en evidencia. Este estudio tuvo como objetivo evaluar la validez de las preguntas de Whooley y Arroll, utilizando el cuestionario *Patient Health Questionnaire-9* (PHQ-9) como *gold standard*. Se trata de un estudio transversal, con una muestra de 405 mujeres españolas reclutadas durante el primer trimestre de embarazo en el Hospital Universitario de Asturias, España. Los resultados mostraron que estas preguntas son un factor único con una fiabilidad adecuada ($\omega = .79$) y un área bajo la curva de $.80$, $p < .001$. La sensibilidad y especificidad fueron de $.48$ y $.91$, respectivamente, con un punto de corte de 1. En conclusión, las propiedades psicométricas de las preguntas de Whooley y Arroll son adecuadas para su uso como herramienta de cribado de la depresión prenatal. Es importante destacar la facilidad de incorporar estas preguntas de manera sistemática en las revisiones perinatales, especialmente debido a su rapidez y a la posibilidad de ser aplicadas por profesionales de la salud sin formación especializada en salud mental. Una atención pe-

rinatal de alta calidad es fundamental para garantizar la salud presente y futura del bebé. En este sentido, el cribado de la salud mental materna desempeña un papel crucial, ya que puede tener un impacto directo en la salud de las futuras generaciones.

P86 THE INTERACTIVE EFFECT OF COGNITIVE FUSION AND VALUE CLARIFICATION ON DEPRESSIVE SYMPTOM IN EARLY ADOLESCENTS

Ishizu, K. (1); Ohtsuki, T. (2); Shimoda, Y. (3)

(1) University of Toyama, Toyama, Japan, (2) Waseda University, Tokorozawa, Japan, (3) Saga University, Saga, Japan

The aims of this study were a) to examine how value and not being open to one's experience influence each other on a short-term longitudinal basis; b) to examine how value and not being open predicted depression three weeks later. A total of 393 Japanese adolescents, from the seventh to ninth grade with a mean age of 13.22 and $SD = 0.94$ completed the Japanese version of the *Depression Self-Rating Scale for Children*, *Fusion and Experiential Avoidance Rating Scale* (FEARS), *Values of Younger Ages* (VOYAGE). For the latter two scales, participants responded two times over three weeks. The FEARS consists of two subscales: cognitive fusion (CF) and avoidance of experience (EA), while VOYAGE consists of two subscales: Clarification of Value and Commitment (CVC) and Continuation of Avoidance (CA). A cross-lagged panel analysis was tested to examine the longitudinal association between FEARS and VOYAGE ($CFI = 1.00$; $TLI = .99$; $RMSEA = .04$; $90\%CI [.00, .09]$; $SRMR = .01$). As a result, we found that Value and not being open were associated with each other. Specifically, CVC and CA were negatively influenced by EA ($\beta = -.09$; $p < .01$) and CF ($\beta = .18$; $p < .01$), and EA and CF were negatively influenced by CVC ($\beta = -.18$; $\beta = -.11$; $p < .01$ respectively). We then examined how Value (CVC and CA) and not being open (EA and CF) predicted depressive tendencies after 3 weeks, controlling for gender and age, hierarchical multiple regression analysis showed that the interaction between CVC and FU had a significant effect on depression ($\beta = -.15$; $p < .05$). The results of the subtests showed that in addition to a greater influence of CVC on those with higher FU, low CVC and high FU were associated with a high risk of depression. Given these, both aspects of observing thoughts and clarifying autonomous values were shown to be important in preventing or improving depression in young people.

P87 ASSOCIATIONS OF EXCESSIVE INTERNET USE AND AMOUNT OF EXERCISE WITH GENERALIZED ANXIETY SYMPTOMS AMONG ADOLESCENTS

Kajastus, K

Tampere University, Helsinki, Finland

Generalized anxiety disorder (GAD) frequently manifests in adolescents, characterized by chronic worry and physical symptoms. Symptoms often coexist with

other mental health issues. Adolescents' lifestyle behaviours, such as physical activity and internet use, may interact with GAD symptoms, and comorbidity complicates these relationships. In this study, a large representative sample of Finnish adolescents aged 14-18 years ($n = 134056$) was considered as we aimed to: 1) estimate and compare the associations of excessive internet use and amount of exercise with GAD symptoms among adolescents, and 2) identify the potential modifying roles of social anxiety (SA) and depression symptoms underlying the above associations. The analysable sample consisted of 61654 boys and 72402 girls, with the mean age of 16.05 years (standard deviation 1.06). GAD symptom thresholds were based on the GAD-7, with an established cutoff of 10 points. Univariate comparisons and a multiple correspondence analysis were used to develop a multivariable logistic regression model. The logistic regression analysis was stratified by a comorbidity group variable. In the overall sample, 19.6% ($n = 26274$) of the adolescents reported significant GAD symptoms. Comorbidities with SA and depression symptoms had strong positive associations with GAD symptoms, as did being female. The positive associations of GAD symptoms with excessive internet use were significant in all groups: 1) non comorbid GAD symptoms (odds ratio 95% CI: 1.9-2.3); 2) with comorbid SA symptoms (1.4-1.8); 3) with comorbid depression symptoms (1.5-1.8), and 4) with comorbid SA+depression symptoms (1.2-1.4). GAD symptoms and intense exercise were somewhat negatively related, but only in those with comorbid depression symptoms (0.7-0.9). Adolescents with GAD tend to be afraid of terrible things happening to them, and it seems that this tendency is significant in relation to internet use, even in the absence of comorbid symptoms. Our study highlights the need for lifestyle vulnerabilities to be acknowledged when developing interventions aiming to improve the excessive worrying of young people.

P88 DEVELOPMENT OF THE SCHOOL AVOIDANCE BEHAVIOR SCALE

Katsuragawa, T.; Sasaki, M.; Takahashi, E.
Waseda University, Tokyo, Japan

5% of Japanese junior high school students (aged 12 to 15) are school refusal. It has been pointed out that most of the rating scales for school refusal are self-assessments of internalized problems, and not enough assessments of externalized problems such as behavior (cf., Kearney & Albano, 2018), and this problem is similar in Japan. Therefore, we attempted to develop a scale to evaluate "school avoidance behaviors," a behavioral trait of school refusal. 588 Japanese public junior high school students were surveyed. The survey consisted of: 1) School Avoidance Behavior Scale, a 16-item scale developed in this study based on the literature review and the examination of the face validity by licensed clinical psychologists and junior high school teachers; 2) *Negative Feeling toward School Scale* (Watanabe & Koishi, 2000); 3) the *Birleson Self-Descriptive Rating Scale for Depression* (DSRS-C) Short Version (Namikawa et al., 2011); 4)

the *Social Anxiety Scale for Children-Revised* (SASC-R) Japanese version (Okajima et al., 2009), and (5) the attendance status. All procedures were reviewed and approved by the Ethics Committee on Human Research of Waseda University. As a result of exploratory factor analysis using the maximum likelihood method, nine items with a one-factor solution were employed (McDonald's $\omega = .796$). Results of the confirmatory factor analysis showed a good model fit (CFI = .997; TLI = .995; SRMR = .023; RMSEA = .016). Relatively strong positive correlations were found between school avoidance behavior and DSRS-C ($r = .528$; $p < .01$), *School Avoidance Feelings Scale* ($r = .705$; $p < .01$), and SASC-R ($r = .435$; $p < .01$), and weak positive correlation with the attendance status ($r = .266$; $p < .01$). The results demonstrated that the *School Avoidance Behavior Scale* has substantial structural, convergent, and predictive validity.

P90 SOCIOCOGNITIVE FUNCTIONS AND FRIENDSHIPS: CHILDREN WITH ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER AND SPECIFIC LEARNING DISORDERS

Kouvava, S; Antonopoulou, K.
Harokopio University of Athens, Athens, Greece

Theory of mind (ToM) and executive functions (EF), such as inhibition, working memory, and cognitive flexibility, have been found to play an instrumental role in children's social development. In addition, friendship relationships contribute to one's well-being and psycho-social adjustment, while their qualitative characteristics rely on mental state discussions. Children with Attention Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD) and Specific Learning Disorders (SLD) often struggle with their friendships, especially at school. The aim of the present study was to examine relationships and possible differences among ToM, EF, and friendship quality in children with ADHD, SLD, and neurotypical development (ND). One hundred ninety-two children (64 in each group) ($M_{age} = 9.77$; $SD = 1.22$) attending mainstream primary schools participated in the study. Second-order and more advanced ToM tasks, the Stroop test, the WISC III digit memory task, the Trail Making Test, and the *Friendship Quality Questionnaire* were administered to all participants individually. Results showed significant differences among all groups in all tasks ($p < 0.05$) except for the second-order ToM tasks and the Stroop test where no differences were observed between children with ADHD and SLD. In all the other tasks SLD children scored significantly higher than ADHD children ($p < 0.05$), but significantly lower than the ND children ($p < 0.05$). Significant positive correlations were found among ToM and EF tasks with almost all the friendship positive qualitative characteristics (validation and caring, companionship and recreation, help and guidance, and intimate exchange) ($p < 0.05$), and significant negative correlations with the friendship negative qualitative characteristics (conflict and betrayal) ($p < 0.05$). These findings contribute to our understanding of children's friendship relationships and could be of good use by parents and professionals involved in children's education, development, and mental health care.

P92 FAMILY-CENTERED MINDFUL PARENTING PROFILES AND THEIR PREDICTIVE ASSOCIATION WITH NEGATIVE PARENTING AND YOUTH EMOTIONAL AND BEHAVIORAL DIFFICULTIES

Larrucea-Iruretagoyena, M. (1); Orue Sola, I. (1); Parent, J. (2)

(1) Universidad de Deusto, Bilbao, Spain, (2) Brown University, Providence, United States

There has been an emerging interest in mindful parenting and its potential to enhance resilience and promote family-wide well-being (Parent & DiMarzio, 2021). An approach that could provide a more complex analysis of the family context would be the family-center profiles (Jun et al., 2022). The current study examined family-centered profiles of mom and dad mindful parenting and analyzed negative parenting and youth difficulties associated with profiles. Three-wave longitudinal data were collected from 803 youth (54% girls) between 9 and 14 years ($D_{age} = 12.84$; $SD = 1.22$ at Wave 1) and their parents (471 mothers and 394 fathers). Latent profile analyses (LPA) were conducted to extract profiles of mindful parenting. Profile indicators were both maternal and paternal five mindful parenting facets. To analyze the cross-sectional and longitudinal impact of mindful parenting latent profiles on youth's emotional and behavioral problems, and negative parenting, a three-step approach was conducted. The results showed a three-profile model: 1) a profile with low mindful parenting in both parents; 2) a profile with high maternal mindful parenting, and 3) a profile with high paternal mindful parenting. Participants in the low mindful parenting profile scored the highest punctuations in maternal negative parenting T1 and paternal negative parenting T2. The highest scores in youth's emotional and behavioral problems were observed in the low mindful parenting profile, and the lowest in the profile of high maternal mindful parenting. Profiles did not differ in the predictive association between negative parenting T2 and youth's emotional and behavioral problems T3. Findings stress the study of parenting and its relationship with other variables through the analysis of mindful parenting profiles, which helps not only to address the differences in the characteristics between profiles but also the differences between profiles regarding their association with other family factors.

P93 ADVERSITY PROFILES IN ADOLESCENTS IN RESIDENTIAL CARE AND THEIR RELATIONSHIPS WITH PSYCHOLOGICAL MALADJUSTMENT

Llerena González, N.; Piñeiro Dosal, S.; López Romero, M. L.; Maneiro Boo, L.

Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, Spain

Numerous studies have shown that the cumulative exposure to ACEs (e. g., child abuse, neglect, household dysfunction) makes adolescents more vulnerable to psychological maladjustment (e. g., internalizing and

externalizing problems, trauma-related symptoms). The person-centered approach offers the possibility to establish co-occurrence patterns of ACEs and determine which are the profiles at increased risk of psychological maladjustment. Thus, the aim of this study was to identify different profiles of ACEs and their associations with psychological maladjustment. The initial sample was composed of 161 adolescents placed in residential care in Galicia, Spain (49.7% female, 46.6% males, and 3.7% non-binary), aged 11-18 ($M = 15.13$; $SD = 1.64$) involved in the VRINEP project (Risk and Needs assessment in the child protection system). A follow-up was carried out after 8 months, resulting in a sample of 91 adolescents in the second wave of study (51.6% males, 47.2% females, 1.2% non-binary). All the study variables were assessed through reports provided by group care workers or self-reports. A latent profile analysis was conducted on Mplus including seven ACEs as indicators (i. e., family substance abuse, mental health issues and criminality, exposure to domestic violence, child abuse, and physical and psychological neglect). Three distinct profiles were identified: 1) low ACEs; 2) moderate ACEs-high neglect, and 3) high ACEs-low neglect. At T1, the high ACEs-low neglect subgroup obtained the highest scores on psychological maladjustment (i. e., internalizing and externalizing problems, and trauma-related symptoms), whereas the moderate ACEs-high neglect subgroup scored higher on internalizing and externalizing problems in the follow-up. No gender differences were found between the classes identified. These results highlight the importance of identifying risk profiles to develop prevention strategies that can help mitigate the development of psychological maladjustment in the most vulnerable profiles of adversity.

P94 LONGITUDINAL INTERRELATIONSHIPS BETWEEN PERSONALITY AND INDEPENDENT AND DEPENDENT STRESSFUL LIFE EVENTS

López Fernández, F. J.; Ortega Pérez, A.; Hernández Alcaraz, E.; González Mateu, I.; Vidal Arenas, V.; Mezquita, L.; Ibáñez Ribes, M. I.

Universitat Jaume I, Castellón, Spain

Genetics affects the occurrence (perception and/or evocation) of stressful life events (SLEs). This happens especially for more controllable (or dependent) life events in which individuals can play an active role, for instance, through personality traits. In this sense, SLEs can also lead to changes in personality traits to a minor extent, endorsing person-environment transactions in the interplay between personality and SLEs. The current research aimed to examine longitudinal relationships between personality and independent and dependent SLEs. One sample of adolescents ($n = 140$; mean age = 14.44; $SD = .97$; 54% women) and another of young adults ($n = 262$, mean age = 20.92; $SD = 3.40$; 72.9% women) participated in the study. The recent occurrence of 55 independent (e. g., "death of my father") and 21 dependent (e. g., "legal problems") SLEs among adolescents, and 51 independent and 24 dependent SLEs in young adults were assessed. Big five personality traits

were robustly assessed in the samples of adolescents and young adults, with instruments of 60 and 50 items respectively. Cross-lagged panel models with one year of gap were conducted, controlled for gender and age. Lower conscientiousness consistently predicted higher number of dependent SLEs in adolescents ($\beta = -.16$; $p = .03$) and young adults ($\beta = -.14$; $p < .01$). A transactional effect was found in young adults, in which more independent SLEs predicted lower conscientiousness ($\beta = -.15$; $p < .01$). To a minor degree, higher openness predicted independent SLEs ($\beta = .11$; $p < .05$) whereas independent SLEs did so on higher neuroticism ($\beta = .10$; $p < .05$) and lower extraversion ($\beta = -.09$; $p < .05$) among young adults. Lower levels of conscientiousness may evoke dependent SLEs. Further longitudinal research, with higher sample sizes and number of waves, has to be conducted to confirm the person-environment transactions found in our study.

P95 THE ROLE OF DARK PERSONALITY TRAITS IN YOUNG ADULTS AND PSYCHOLOGICAL ADJUSTMENT

López Mora, C. (1); Carlo, G. (2)

(1) Universidad Europea de Valencia, Valencia, Spain, (2) University of California Irvine, Irvine, United States

Scholars have deepened the connection between personality and the meaning people find in their lives (Isik & Uzbe, 2015). Indeed, some researchers have shown that dark traits are related to regulatory difficulties (Wang, et al, 2019) and to social adjustment (Jyons & Hughes, 2015) and that, therefore, personality characteristics can cause youth difficulties or adaptation (Jones & Paulhus, 2011). However, studies examining these links are limited and the relations between personality traits and the meaning people give to their lives are unclear. The purpose of this study was to test the relationships between the indicators of dark personality traits (narcissism, psychopathy and machiavellianism), the capacity for self-regulation and the meaning found in young adults' lives (presence of, or search for, meaning). Participants were 475 young adults ($M_{age} = 19.81$; $SD = 2.28$; 71.4% women) Spanish speakers completed measures of self-regulation (Moilanen, 2006), dark triad of personality (Jones & Paulhus, 2014) and meaning in life (Steger et al., 2006). Figure 1 shows the Path analysis was conducted to test the main relations (see Figure 1). The fit indices of this model were adequate ($\chi^2/DF = 2.51$; $p = 0.03$; CFI = 0.98; NFI = 0.97; RMSEA = 0.05). Narcissism was positively related to long-term self-regulation and presence of meaning. Machiavellianism was positively linked to both long-term and short-term self-regulation. In contrast, Psychopathy was related negatively to both long-term self-regulation and presence of meaning. In addition, both forms of self-regulation to presence of, and search for, meaning in life. Overall, these results suggest that the meaning of life in young adults may be associated with different forms of self-regulation and provide evidence of the role each dark trait plays in the meaning of life. The discussion focuses on the usefulness of the theory of dark traits and self-regulation for understanding the meaning of life in young adults.

P96 RESULTADOS DE UNA INTERVENCIÓN MULTIDISCIPLINAR EN EL HOSPITAL DE DÍA: PUNTUACIONES DEL TEST SENA

López Seco, F. (1); San Martín Águila, E. (1); Gil Romero, P. (1); Monge Osorio, R. (2); Francesch Batista, B. (1); Díaz Salsench, E. (2); Arrufat Blanch, J. (2); Ares Rodríguez, R. (2)
(1) Hospital de Día Infantil i Juvenil de Tarragona, Tarragona., (2) Hospital de Día Infantil i Juvenil de Reus, Tarragona, Spain

Los usuarios del hospital de día infantil y juvenil son adolescentes con patología moderada o severa y sintomatología heterogénea y variable; con disfunción en varios contextos. Apenas hay estudios en nuestro medio que evalúen el resultado de la intervención en HDIJ. El objetivo de este trabajo es describir el estado psicopatológico en el ingreso y el alta del HDIJ de una muestra de 52 usuarios tras la intervención integral y multidisciplinaria. La muestra se compone de 13 hombres y 39 mujeres entre 12-17 años con una media de edad de $15,25 \pm 1,42$ años. La estancia media de estos adolescentes en el hospital de día es de $157 \pm 89,6$ días. Comparamos las puntuaciones en el Sistema de Evaluación para niños y adolescentes (SENA) al ingreso y al alta por medio de la prueba de rangos de Wilcoxon. Utilizamos el programa SPSS/PC 28. Tomamos como significativas las $p < 0.05$. Inicialmente los usuarios presentan una valoración de sí mismos distorsionada por una puntuación alta en la escala de impresión negativa. Presentan problemas psicopatológicos heterogéneos; predominando más los emocionales, sensación de falta de recursos personales y otras alteraciones que interfieren en el tratamiento como síntomas esquizotípicos, trastornos de la conducta alimentaria y desregulación emocional. Al alta del HDIJ mejora de manera estadísticamente significativa la puntuación de la escala de impresión negativa. Mejoran de manera estadísticamente significativa los problemas emocionales, los síntomas esquizotípicos, problemas alimentarios y la desregulación emocional. También mejoran la inatención y la hiperactividad. En las escalas de recursos personales se observa mejoría en la puntuación de autoestima. En las escalas de problemas contextuales mejoran de manera estadísticamente significativa los problemas familiares. Concluimos que el tratamiento en HDIJ ayuda a reducir la heterogeneidad sintomática al ingreso, los problemas emocionales y trastornos asociados como síntomas psicóticos atípicos, alteraciones de la conducta alimentaria y la desregulación emocional.

P97 EXAMINING STRATEGIC READING OF TEXTUAL STRUCTURAL ORGANIZERS IN ADOLESCENTS WITH AUTISM AND ADOLESCENTS WITH DEAFNESS

Hervás, D. (1); Calet, N. (2); Delgado, P. (3); Erena-Guardia, G. (3); Jiménez-Fernández, G. (2); Rivero- Contreras, M. (3); Saldaña, D. (3); Solís-Campos, A. (3); Rodríguez-Ortiz, I. R. (3)
(1) Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain, (2) Universidad de Granada, Granada, Spain, (3) Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain

Research in the reading field has extensively focused on how students adapt their reading strat-

egies to text features, such as text structure. However, students with special educational needs have received little attention. The present study explored whether adolescents with autism and adolescents with deafness adapt their reading strategies to the presence of subheadings in the text as their typically developing peers do. A sample of 20 adolescents with autism, 22 with deafness, and 42 typically developing adolescents (two control groups) read four texts (two with subheadings, two without) and answered a set of comprehension questions. We measured their oral language, reading comprehension, non-verbal reasoning, and executive function skills; and tracked their eye movements while reading. We analyzed the number of gaze transitions between questions and subheadings, between questions and paragraphs, and between subheadings. Results showed that adolescents with autism made less gaze transitions than the control group. Also, only typically developing adolescents' text comprehension benefited from the presence of subheadings. Interestingly, planning skills were associated with strategic reading only in the control group. On the other hand, adolescents with deafness adapted to the presence of subheadings just like the control group. We conclude that poorer strategic reading in adolescents with autism might be explained by other individual differences, such as knowledge about the use of reading strategies and meta-textual knowledge. Regarding deaf adolescents, our findings support the qualitative similarity hypothesis (i. e., their typically poorer reading skills are not due to differences in the use of strategies but to a delay in literacy development).

P98 EXECUTIVE FUNCTIONS IN READING COMPREHENSION: A STUDY WITH ADOLESCENTS WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER

Hervás, D. (1); Calet, N. (2); Erena-Guardia, G. (3); Fernández-Torres, V. (3); Ibáñez-Alonso, J. (4); Jiménez-Fernández, G. (2); Moreno Pérez, F. J. (3); Rivero-Contreras, M. (3); Rodríguez-Ortiz, I. R. (3); Simpson, I. (4); Solís-Campos, A. (3); Valdés-Coronel, M. (3); Saldaña, D. (3)

(1) Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain, (2) Universidad de Granada, Granada, Spain, (3) Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain, (4) Universidad Loyola, Sevilla, Spain

Autistic readers may experience difficulties in reading comprehension, which can translate into lower educational and social outcomes. It has been suggested that these difficulties may be related to a deficit in oral language, according to the Simple View of Reading model. This model posits that reading is the result of the interaction between decoding and oral comprehension skills. However, recent research suggests that the Simple View of Reading may need to incorporate some additional factors, such as executive functions (EF). EF are cognitive abilities responsible for controlling thinking and behavior and include working memory, inhibition, planning, and cognitive flexibility. Since many individuals with autism appear to have difficulties in executive functions, the present study aimed to

explore how executive functions contribute to reading comprehension in Autism Spectrum Disorder (ASD). 67 Spanish children and adolescents aged 11 to 17 years (28 with autism and 39 typically developing) were evaluated. Seven tests were administered to assess: level of verbal development and fluid reasoning, decoding and reading comprehension tests, as well as computer-based experimental tasks to evaluate executive functions, such as working memory, cognitive flexibility, inhibition, and planning. The results showed no significant differences in text comprehension between autistic and non-autistic participants. However, working memory and cognitive flexibility seemed to influence text comprehension in both groups. This study provides evidence of the involvement of executive functions in reading comprehension difficulties in individuals with and without ASD. These findings could help plan tailored interventions to benefit students with and without autism.

P99 STUDY OF RELATIONSHIP BETWEEN BURDEN OF ADHD MASKING AND DEPRESSION-ANXIETY

Maeda, C.; Katsuragawa, T.
Waseda University, Tokyo, Japan

People with ADHD often have difficult experiences because of their traits, and many of them try to hide their ADHD traits; it is called ADHD masking (Shaw, 2021). It was found that ADHD masking had both positive and negative effects (Maeda, 2023). The negative effects are considered to be a risk factor for psychiatric disorders in ADHD people and should be addressed by reducing the frequency of these effects or replacing them with more adaptive masking items (Maeda, 2023). Also, a list of actual ADHD masking behaviors has already been made, and their feasibility and effectiveness have been examined (Maeda, 2023). However, the burden of ADHD masking has not yet been examined, and the sense of difficulty caused by ADHD masking has not been clarified. In this study, I asked 24 people with ADHD (8 males, 15 females, 1 other; Mean age = 37.08; SD = 10.82) to answer a questionnaire. Participants were asked to recall their adolescence and young adulthood when answering the questions. Then I examined the relationship between burden of ADHD masking and depression-anxiety (SRS-18: *Stress Response Scale-18*; Suzuki et al., 1997). According to Delphi Technique (McIlrath et al., 2010), the 38 ADHD masking items were asked about whether they were burdensome (1. very burdensome - 5. not at all burdensome), and items were selected for which at least 60% of those surveyed rated 1 or 2. As a result, 21 items showed a sense of burden, and 10 items were related to depression-anxiety (Pearson's $r = .445-.529$; $.001 < p < .05$). 4 items were related to both burden and depression-anxiety. These items can be assumed to have a negative influence on mental health in the ADHD masking scale. In the future, based on the results of this study, ADHD masking scale should be developed that includes both positive and negative aspects.

P100 ESTUDIO SOBRE LA TASA DE SOSPECHA DEL TDAH EN AULAS DE EDUCACIÓN INFANTIL

Marco Almira, P.

Universidad de Alicante, Alicante, Spain

El TDAH es un trastorno altamente prevalente que generalmente se manifiesta en edades tempranas. Estudios indican que muchos niños que cumplen con los criterios diagnósticos del TDAH en la etapa preescolar continúan cumpliéndolos años después, lo que subraya la importancia de detectar y abordar el trastorno en etapas tempranas. Este estudio busca determinar si una selección adecuada de herramientas clínicas ampliamente utilizadas y aplicables a niños de 3 a 6 años puede ajustar la tasa de sospecha de TDAH en relación con los datos de aparición del trastorno a partir de los 6 años. Se analizó una muestra de 135 escolares utilizando información proporcionada por los profesores. Se emplearon varias herramientas, incluyendo una pregunta dicotómica sobre la presencia de TDAH según el criterio del profesorado, la ADHD RS-IV PS (que mide los criterios diagnósticos según el DSM-IV), 5 ítems del *Strengths and Difficulties Questionnaire* (SDQ) para evaluar conductas asociadas a la hiperactividad, y el *Children's Problem Checklist* (CPC) para evaluar el deterioro relacionado con los síntomas del TDAH. Las tasas de sospecha encontradas fueron: 10,4% según el criterio del docente, 7% según la ADHD RS-IV PS, 16,3% según el SDQ y 3% en la muestra total según el CPC. Es interesante destacar que el profesorado y la escala ADHD RS-IV PS coincidieron en un 64,3% de los casos, y la ADHD RS-IV PS y el SDQ coincidieron en un 66,7% de los casos. Si se considera la coincidencia entre las tres herramientas y el profesorado, la tasa disminuye al 4,4%, lo que respalda la idea de la complejidad del diagnóstico del TDAH de presentación inatenta según la ADHD RS-IV PS. Estos resultados indican que el uso aislado de escalas de evaluación de síntomas es insuficiente para una detección fiable del TDAH en niños preescolares. Es necesario un enfoque amplio, utilizando múltiples métodos y fuentes de evaluación en etapas tempranas, para evitar el riesgo de falsos positivos.

P101 FACTORES DE RIESGO Y PROTECCIÓN DEL SUICIDIO EN PERSONAS ADULTAS EMERGENTES

Martin-Ávila, J.; Rodríguez-Fernández, A. A.; Giménez-Benavent, S.; Rodríguez-Jiménez, E.; Lacomba-Trejo, L.; Pérez-Marín, M.

Universitat de València, Valencia, Spain

La adultez emergente es un periodo de gran vulnerabilidad y problemas como ansiedad, depresión, estrés y riesgo para el suicidio. El ingreso a la universidad, hito vital para muchos jóvenes, tiene un fuerte impacto en el desarrollo de su identidad y de problemas psicológicos. Nuestro objetivo es desarrollar un perfil psicológico de estudiantes universitarios adultos emergentes, y conocer el papel de protección y riesgo de las variables estudiadas sobre la predicción del riesgo de suicidio. Se evaluaron las varia-

bles sociodemográficas, psicológicas (autoestima, resiliencia y regulación emocional), clínicas (depresión, ansiedad, estrés y riesgo de suicidio) y académicas (disciplina de procedencia y formación y conocimiento en suicidio) de 1228 participantes de universidades españolas, de edades entre 18-29 años ($M = 20,15$; $DT = 2,12$) el 78,70% fueron mujeres. La disciplina académica con mayor número de participantes fue Psicología, con un 44,58%. Se realizaron diferencias de medias en función de la disciplina académica y se realizó un modelo de regresión lineal por pasos. Los resultados indicaron diferencias entre el estudiantado proveniente de disciplinas de la educación presentando menor autoestima ($F = 5,18$; $p \leq ,001$; $\eta^2 = ,03$) mayor ansiedad ($F = 4,35$; $p \leq ,001$; $\eta^2 = ,02$), mayor depresión ($F = 3,82$; $p \leq ,001$; $\eta^2 = ,02$), mayor estrés ($F = 2,86$; $p \leq ,01$; $\eta^2 = ,01$), menor resiliencia ($F = 5,08$; $p \leq ,001$; $\eta^2 = ,02$), mayor desconocimiento sobre el suicidio ($F = 38,49$; $p \leq ,001$; $\eta^2 = ,16$) y mayor riesgo de suicidio ($F = 5,97$; $p = ,002$; $\eta^2 = ,03$), en comparación principalmente con los que provenían de Psicología, Medicina y las disciplinas sociosanitarias. Además, se encontró como variables predictoras del riesgo de suicidio explicando un 35% de la varianza explicada: la ansiedad ($\beta = ,15$; $p \leq ,01$), la depresión ($\beta = ,39$; $p \leq ,01$) y la edad ($\beta = ,08$; $p \leq ,01$) en sentido positivo y los antecedentes de conducta suicida en familiares ($\beta = -,07$; $p \leq ,01$) y la autoestima ($\beta = ,16$; $p \leq ,01$) en sentido negativo. Este estudio aporta evidencia sobre factores de riesgo y protección del suicidio en la población adulta emergente universitaria, analizando su papel según las diferentes disciplinas.

P102 DIFERENCIAS TRANSCULTURALES EN CARACTERÍSTICAS AUTISTAS ENTRE ESPAÑA Y COLOMBIA

Martínez González, A. E. (1); Rodríguez-Jiménez, T. (2); Riaño-Hernández, D. (3); Alexandra-Atehortúa, P. (3); Ramírez-Conde, A. (3); Ramírez García, L. (3)

(1) Universidad de Alicante, Alicante, Spain, (2) Universidad de Zaragoza, Teruel, Spain, (3) Universidad Católica de Pereira, Pereira, Colombia

En los últimos años ha habido un aumento en la extensión del trastorno del espectro autista (TEA), y los países desarrollados tienen una incidencia más alta que los países en vías de desarrollo. Por otro lado, América Latina carece de estudios sobre autismo debido a que los instrumentos para su detección y diagnóstico no han sido validados psicométricamente. Este estudio tuvo como objetivo analizar las diferencias en las características TEA entre individuos en España y Colombia. La muestra total fue de 102 cuidadores los cuales tenían a su cargo una persona con autismo (52 españoles y 50 colombianos). Los instrumentos utilizados fueron la *Escala de comportamiento repetitivo revisada* (RBS-R) y el *Cuestionario de Comunicación Social*, SCQ formulario B (SCQ-B). En cada muestra se calculó la tasa de respuesta a los ítems de las pruebas. Las medias y desviaciones estándar de cada muestra se obtuvieron a partir de las puntuaciones directas proporcionadas por los participantes para cada uno de los ítems correspondientes a

cada prueba. Se calculó el *alfa* de Cronbach para cada subescala del SCQ-B y RBS-R y el total de escalas en cada país. Se realizaron análisis de *chi-cuadrado* en las variables categóricas de género, edad y comorbilidad con D.I. Para la comparación de los valores medios, se comprobó el supuesto de normalidad de las pruebas paramétricas aplicando la prueba de Kolmogorov-Smirnov a los grupos. Se calculó el tamaño del efecto correspondiente para determinar si existían diferencias estadísticamente significativas entre las proporciones encontradas. Los resultados que indican que no hay diferencias significativas en las características de la muestra en cuanto a edad, sexo y tipo de TEA. Sin embargo, se han encontrado diferencias en la comorbilidad diagnóstica con discapacidad intelectual entre ambas muestras y factores relacionados con las características de los casos colombianos que pueden haber influido en los resultados. Específicamente, se encontraron niveles más altos de severidad de comportamientos estereotipados ($p = .00$), compulsivos ($p = .00$) e intereses restringidos ($p = .01$) en las personas con TEA colombianas respecto a las españolas. Futuros estudios deberían aumentar el tamaño de la muestra y analizar las propiedades psicométricas de los instrumentos de detección y diagnóstico del autismo en Colombia.

P103 EDUCATING PARENTS ABOUT THE CBT APPROACH FOR OVERCOMING CHILDHOOD OBSESSIVE-COMPULSIVE SYMPTOMS

Matijašić Lončarević, I.

Croatian Association for Behavioral-Cognitive Therapies, Zagreb, Croatia

This poster presentation focuses on the educational aspect of cognitive-behavioral therapy (CBT) for parents of children with obsessive-compulsive symptoms. Given parents' significant influence on both exacerbating and alleviating OCD symptoms in their children, it emphasizes the importance of providing parents with the knowledge and skills required to effectively support their children in managing their OCD symptoms. Twenty-two interested parents were divided into two educational groups. The educational program consisted of three interactive group sessions, each lasting 90 minutes. The key educational components included psychoeducation on OCD, a cognitive model of OCD, treatment strategies for OCD, and learning specific techniques (parents were introduced in detail to exposure and response prevention techniques) to support their children in challenging and modifying their obsessive thoughts and compulsive behaviors. Upon completion of the education program, an evaluation was conducted. The average score on the satisfaction scale, which ranges from 0 to 5, was 4.73. This indicates a high level of parental satisfaction with the educational approach. Additionally, qualitative data highlighted that parents found the enhanced understanding of how OCD affects their children to be the most useful aspect of the program. Also, the rationale of the treatment and its practical implementation were among the most valuable information parents received regarding OCD in general. Even though a high level of

parental satisfaction was observed with the psycho-educational approach, it is important to consider the limitations when drawing conclusions about its effectiveness in influencing statistically significant changes in knowledge or attitudes towards OCD symptoms and in helping children deal with those symptoms. Further research is planned to investigate the effects of educating parents on treatment outcomes using a larger sample size.

P104 PSYCHOMETRIC PROPERTIES OF THE SCALE TO MEASURE NIGHTTIME FEARS REPORTED BY PARENTS

Galán-Luque, T.; Belzunegui-Pastor, À.; Amorós-Reche, V.; Morales, A.

Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain

Nighttime fears are prevalent among school-aged children, affecting approximately 70% of them. These fears encompass a variety of concerns, such as fear of the dark, imaginary creatures, burglars, or animals. Ranging from normative fears to potential triggers for anxiety disorders, nighttime fears are often associated with moderate levels of anxiety, sleep problems, and internalizing and externalizing symptoms. Early and accurate assessment of nighttime fears is crucial, given their potential adverse impact on children's well-being. This study aimed to adapt and psychometrically evaluate the NFS-P, a measure for parents of children aged 3 to 8 years, complementing the self-report version recently validated and published for older children. 284 Spanish-speaking parents (47% girls) completed the NFS-P and anxiety measures. Strong internal consistency (alphas ranging from .90 to .95) and evidence of convergent and divergent validity supported the four-factor structure of the NFS-P, comprising 21 items assessing various nighttime fear-provoking stimuli. The findings offer preliminary validation for the NFS-P as a valuable tool in clinical and research settings, complementing the NFS for older children. Both versions of the scale effectively assess and quantify the presence and intensity of common nighttime fears experienced by children throughout their preschool and school years.

P105 VIOLENCIA SEXUAL INFANTIL EN ECUADOR: INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA EN UNA ADOLESCENTE CON TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO

Melero, S. (1); Condolo, V. (2); Herrera Grandes, M. (2); Suárez, G. (2)

(1) Universidad Internacional de la Rioja, La Rioja, Spain, (2) Universidad Nacional de Loja, Loja, Ecuador

En América Latina y el Caribe, seis de cada diez menores sufren algún tipo de maltrato que obliga a la separación en una institución de cuidado, entre los que destaca la violencia sexual, especialmente en las niñas. Estos abusos tienen un impacto negativo en la salud mental y emocional de las víctimas, especialmente en etapa infantil y adolescente. El presente estudio describe el caso de una adolescente de 13 años que ingresa a una casa de acogida de la ciudad

de Loja (Ecuador) con la intención de preservar su integridad, ya que muestra una alteración en su estado emocional con variada sintomatología, con alteraciones del comportamiento que incidían en su desarrollo y evolución en general. Tras la evaluación psicológica de los síntomas de ansiedad, estrés postraumático, depresión, conductas sexuales y la ira, se concluye que la paciente presenta sintomatología asociada a un Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT). El objetivo del presente estudio fue diseñar un programa de intervención psicoterapéutico, basado en la terapia cognitivo-conductual, para reducir o eliminar los síntomas de estrés post traumático en una adolescente víctima de abuso sexual dentro del núcleo familiar. Se emplearon diversas técnicas como psicoeducación, técnicas de relajación, técnica de inculcación al estrés, reestructuración cognitiva, técnica de exposición y entrenamiento en autoinstrucciones. Los resultados mostraron una reducción o extinción significativa de la sintomatología emocional y la propia del TEPT. En conclusión, se destaca la necesidad de intervenir de manera temprana en esta problemática para evitar consecuencias negativas y agilizar los trámites burocráticos en la justicia, con el fin de no revictimizar a la paciente. Es necesario que en Ecuador se fortalezcan este tipo de intervenciones psicológicas a las víctimas, que faciliten su proceso de recuperación y reintegración en la sociedad.

P106 PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA ADOLESCENTES CON ADICCIÓN A REDES SOCIALES BASADO EN LA TERAPIA A TRAVÉS DE LA AVENTURA Y EN LA NATURALEZA. WILDERNESS FULL RECOVERY

Meneses García, E.

Asociación Experiencia, Barcelona, Spain

El uso no controlado de las redes sociales por parte de los adolescentes es un comportamiento problemático cada vez más frecuente en la sociedad. Los efectos psicológicos en los adolescentes aún están en investigación. Al mismo tiempo, existe cierta controversia sobre sus efectos debido a que el uso de redes sociales también proporciona a los adolescentes un escenario que fomenta la socialización saludable. Este trabajo se divide en dos partes, en primer lugar proporciona una descripción general del panorama actual de la adolescencia y las redes sociales, factores relacionados con el uso inadecuado a las plataformas, variables psicológicas asociadas y cómo este uso inadecuado puede estar funcionando como mecanismo compensatorio de déficits vinculares o sintomatología patológica. En la segunda parte del trabajo se presenta *Wilderness Full Recovery*; un programa de intervención psicológica para adolescentes con adicción a redes sociales que se basa en la metodología innovadora de Terapia a través de la Aventura. El programa es de tipo experiencial, que combina actividades de aventura, expediciones en la naturaleza y momentos grupales y personales de reflexión e introspección, terapia individual y grupal. Tiene el objetivo reducir los niveles de adicción a redes sociales a través de potenciar variables protectoras como las habilidades sociales, la autoestima,

la autorregulación emocional, la impulsividad y la toma de decisiones. La mejora en estas competencias emocionales tiene como objetivo fomentar el manejo saludable de las redes sociales, al mismo tiempo que proporciona un espacio donde conocerse a través de un grupo de pares con vivencias similares mientras toman conciencia y responsabilidad en su papel activo de cómo abordar el comportamiento adictivo.

P107 OBSERVATIONAL STUDY ON THE EMOTIONAL INDUCTION OF AUTOBIOGRAPHICAL MEMORIES THROUGH MUSIC: THE PHENOMENON OF CHILDHOOD AMNESIA

Merín Cantos, L.; García Díaz, N.; Latorre Postigo, J. M.; Nieto López, M.

Universidad de Castilla-La Mancha, Albacete, Spain

The phenomenon of childhood amnesia refers to the relative lack of autobiographical memories during the first five years of life and to a gradual increase of such memories during the first decade. Music has been considered a useful tool in emotion regulation and the induction of autobiographical memories. The main aim of the study was to analyse the phenomenon of childhood amnesia according to age, using music as a mechanism to evoke autobiographical memories. The sample consisted of 43 children divided into two groups of different ages: a group of 5- to 7-year-olds ($n = 23$) and a group of 12- to 13-year-olds ($n = 20$). To perform this experiment, 28 different popular songs were selected (14 for each age group), and measures of autobiographical memories, valence and arousal were recorded. A logistic regression was performed to see which of the variables included in the study best predict the occurrence of a memory when listening to a song. The results show an association between the dependent variable and the independent variables, $\chi^2 = 107.28$ (5), $p < .001$. The model correctly classified 67.6% of the cases. Gender and age showed no significant differences. Valence, arousal, and song year showed significant differences (Wald test) in predicting the memory variable. Moreover, the results show an increase in autobiographical specificity with age (5-7 years, $M = 1.97$, $SD = 1.13$; 12-13 years, $M = 3.57$, $SD = 1.45$; $t(41) = 4.04$, $p < .001$). The results of the present study could be significant for further research on the phenomenon of childhood amnesia, incorporating a new perspective of its study through music. The present study thus extends the literature on the field of autobiographical memories and childhood amnesia during the preschool years and establishes new relationships between children's cognitive and emotional processes.

P109 PREDICCIÓN DE LA ADICCIÓN AL JUEGO MEDIANTE REDES NEURONALES ARTIFICIALES: INFLUENCIA DE LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y FUNCIONES EJECUTIVAS

Morales Rodríguez, F. M.; Giménez Lozano, J. M.

Universidad de Granada, Granada, Spain

Cada vez es mayor el porcentaje de personas adolescentes que afirman haber realizado alguna vez

en su vida algún tipo de apuesta, ya sea online o en un local presencial, llegando incluso a encontrarse niveles elevados de Trastornos a los Juegos de Azar. Asimismo, la inteligencia artificial viene demostrando su creciente utilidad para la predicción en psicología educativa y clínica. Precisamente, el objetivo del presente trabajo fue analizar la capacidad predictiva de la adicción al juego mediante el diseño de una Red Neuronal Artificial (RNA) que incluyó como variables las estrategias de afrontamiento y las funciones ejecutivas. Se administraron instrumentos para evaluar la adicción al juego, las estrategias de afrontamiento y funciones ejecutivas a una muestra formada por 235 participantes (78,7% mujeres, $n = 185$), estudiantes de las universidades españolas de las ciudades de Granada (53%, $n = 125$) y de Valencia (46,10%, $n = 110$) utilizando un diseño ex post facto, transversal, cuantitativo. Los resultados evidencian que un 10% de los participantes afirma apostar por lo menos una o dos veces al mes. Se encontró a partir de los análisis inferenciales basados en redes neuronales que la variable estrategias de afrontamiento tuvo capacidad predictiva a un 90% sobre la prevalencia de los juegos de azar. Concretamente, en una escala de 0 a 10 de importancia normalizada, la variable independiente autonomía (estrategia de afrontamiento) fue la variable que más contribuyó al valor predictivo de la RNA. Se destaca la utilidad del modelo predictivo basado en RNA en este ámbito y la importancia de este tipo de resultados para del diseño de futuros programas para la prevención de la adicción al juego educando para la salud desde los centros educativos.

P110 PSYCHOLOGICAL INFLEXIBILITY AND EMOTION EXPRESSION IN CHILDREN WITH EMOTIONAL DISORDERS

Moreira, H. (1); Caiado, B. (2)

(1) Universidade de Coimbra, Coimbra, Portugal, (2) Centro Hospitalar Tondela, Viseu, Portugal

Emotional disorders (i. e., an anxiety or depressive disorder) are increasingly prevalent among children and have a significant impact on several aspects of their lives. Therefore, investigating modifiable factors that can be targeted in therapy is of utmost importance. The goal of this study was to examine, in a clinical sample of children with emotional disorders if children's psychological inflexibility was associated with anxiety and depression symptoms and if so, whether this association was mediated by difficulties in emotion awareness and expression, as well as behavioral avoidance of feared and worry-inducing situations. Participants were 153 children (aged 6-13 years) with a primary diagnosis of an anxiety or anxiety-related disorder (92.2%) or depressive disorder (7.8%) that were eligible for participating in a transdiagnostic group intervention (Unified Protocol for Children). Children completed self-report questionnaires assessing psychological inflexibility (AFQ-Y), difficulties in emotion expression (EEEC), behavioral avoidance (CAMS), and anxiety/depression symptoms (RCDAS), before beginning the intervention. A group

of 316 children without psychopathology was used to compare psychological inflexibility levels. Children with an emotional disorder reported significantly higher levels of psychological inflexibility than children with no disorder. In the clinical sample, a multiple mediation model showed that higher levels of psychological inflexibility were linked with higher levels of both anxiety and depression symptoms, but only through higher levels of difficulties in emotion expression. This study suggests that psychological inflexibility might be a risk factor for developing an emotional disorder. It also suggests that psychological inflexibility plays an important role in children's levels of anxiety and depression symptomatology through its effect on children's ability to notice and express their emotions. Addressing psychological inflexibility and emotion expression in psychological interventions appears to be critical for ameliorating children's symptomatology.

P112 AIS, AULA INTEGRAL DE SOPORTE. SALUD MENTAL EN EL AULA. CUANDO SE CREA LA POSIBILIDAD DE QUE EDUCACIÓN Y SALUD PIENSEN JUNTOS

Mulet Pérez, B.; Pena Castillo, C.; Aguilera Martínez, M. J.; Pujals Cabré, N.

CSMIJ Reus, Reus, Spain

El Aula Integral de Soporte (AIS) es una medida de soporte intensivo y un espacio educativo y terapéutico singular dentro de la escuela ordinaria para proporcionar, temporalmente, una atención integral e intensiva a los alumnos con trastorno mental o alteraciones graves de la conducta. En nuestro entorno, disponemos de tres AIS de Educación Primaria y una de ESO. El objetivo de este trabajo es dar a conocer un recurso relativamente nuevo donde Salud y Educación trabajan conjuntamente para dar soporte y atención al alumnado con NESE derivadas de un trastorno mental desde un entorno escolar ordinario. Se describirán estas aulas, sus equipos y los objetivos coordinados trabajo desde la pericia de cada ámbito de conocimiento con el objetivo central de favorecer el proceso de desarrollo integral del niño/a, que es el foco de la intervención. Para ejemplificar, se mostrará uno de los proyectos trabajados desde el AIS para los centros ordinarios de referencia de los alumnos que participan de este recurso. A modo de conclusiones, valoramos como el contar con el asesoramiento de los profesionales de Salud Mental, permite a los maestros comprender aspectos de la enfermedad mental de los alumnos y facilita que estén presentes y disponibles para trabajar desde el vínculo y la confianza. Esto se traduce en una mejora evidente en el funcionamiento diario de los niños y los dota de estrategias que permiten una mejor adaptación a la vida escolar. Durante el tiempo en que los alumnos están escolarizados en el AIS, el número de ingresos y de visitas a Servicios de Urgencias disminuye de un modo considerable. Además, el contacto con los Servicios de Salud es constante, lo que permite una mejor atención al trastorno mental. También el poder implementar estrategias terapéuticas fuera del contexto sanitario permiten mejorar aspectos relacionados con el estigma.

P113 LA AUTOESTIMA COMO MODULADORA DE LA RELACIÓN ENTRE SINTOMATOLOGÍA INTERNALIZANTE Y CONDUCTA SUICIDA EN LA INFANCIA

Navarro Montoya, I.; Blasko Ochoa, I.; De la Barrera Marzal, U.

Universitat de València, Valencia, Spain

Las altas tasas de prevalencia de la conducta suicida en la infancia y adolescencia muestran la importancia de determinar aquellos factores protectores. Uno de estos factores protectores es la autoestima. Por tanto, el objetivo del presente estudio fue analizar la capacidad moduladora de la autoestima en la relación entre la conducta suicida y la presencia de sintomatología internalizante, como la ansiedad generalizada, la depresión, el trastorno de pánico, la ansiedad por separación, el trastorno obsesivo-compulsivo y la fobia social. Participaron 292 jóvenes con edades comprendidas entre los 10 y los 13 años ($M = 10,84$; $DT = 0,80$; 50,70% chicas) de centros escolares públicos y concertados. Se evaluó la conducta suicida, la sintomatología internalizante y la autoestima mediante cuestionarios validados que completaron a través de la plataforma LimeSurvey. Se realizaron análisis descriptivos y análisis de modulación mediante el programa SPSS v.26 y la Macro PROCESS v.4.1. Los resultados mostraron que un 12,7% había tenido ideación, planificación o comunicación suicida. Se observó que los niveles de autoestima modulaban la relación entre conducta suicida y la presencia de sintomatología internalizante ($R^2 = ,34$; $F = 50,86$; $p \leq ,001$). Esta interacción entre la sintomatología internalizante y la autoestima fue estadísticamente significativa ($R^2 = ,11$; $F = 47,93$; $p \leq ,001$). Con un nivel bajo de autoestima se mostraba una relación positiva entre la presencia de sintomatología internalizante y conducta suicida (efecto = $,02$; $t = 5,84$; $p < ,001$; $IC = [,01, ,03]$). Con un nivel medio de autoestima, la relación entre sintomatología internalizante y conducta suicida dejó de ser estadísticamente significativa (efecto = $,01$; $t = 1,83$; $p = ,069$; $IC = [-,01, ,01]$). Con un nivel alto de autoestima se mostró una relación negativa entre la presencia de sintomatología internalizante y conducta suicida (efecto = $-,01$; $t = -2,25$; $p = ,026$; $IC = [-,02, -,01]$). Se evidencia la necesidad de atender a la autoestima con la finalidad de prevenir la conducta suicida ante la presencia de sintomatología internalizante.

P114 LEVERAGING TELEMENTORING TO ENHANCE SCHOOL PROFESSIONAL WELL-BEING & MODEL RESILIENCE STRATEGIES FOR STUDENTS

Nelson, E. (1); Punt, S. (2); Rincon Caicedo, M. (1); Izzo, J. (1); Gagnon, K. (1); Stiles, R. (1)

(1) University of Kansas, Kansas City, United States, (2) University of California, Los Angeles, United States

Interventions to support school professional well-being are needed in rural/under-resourced communities where there are daunting rates of student mental health needs. This intervention directly sup-

ports adult K-12 school professionals serving the range of student ages and indirectly supports the students (ages 5 years-21 years) that they teach. The telementoring training reinforced the importance of educators taking care of themselves in order to prevent burnout and support meaningful engagement with students, as well as advance modeling adaptive resilience strategies for their students/classes. Our objective is to evaluate the international Project ECHO (Extension for Community Healthcare Outcomes) telementoring delivery of the evidence-based Adult Resilience Curriculum (ARC) to low-resource schools. ARC was adapted to a seven-month, 60-minute-session virtual format. De-identified case discussions focused on not only self-practice of resilience skills, but also successes/challenges in implementing the resilience/well-being skills with associated students/classes. Pre-post validated measures assessed participant hope, stress, and burnout. 109 participants engaged in the program, with an average of 45 participants in each session (range, 32-67). At baseline, most respondents identified as white, non-hispanic (81.2%), females (87.5%), were 42 (12.6) years old, and occupied in school health (75.5%) or school administration (12.2%) roles with an average of 9.0 (9.4) years in their role. At conclusion, participants reported an increase in their ability to pursue goals (agency, $p = 0.05$). Change in perceived stress ($p = 0.42$) and work satisfaction ($p = 0.44$) were not significant, which may have been impacted by year-end assessment timings with increases in overall stress at that time. Addressing school personnel well-being was associated with improved self-reported ability to pursue goals, even in the highly stressful environments of rural, low-resource schools. There is growing evidence that school professional well-being programs can have positive downstream effects on K-12 student well-being, stress management, and cognition.

P118 CHILD-TO-PARENT VIOLENCE PROFILES IN ADOLESCENTS

Calvete Zumalde, E.; Fernández, L.; Orue, I.

Universidad de Deusto, Bilbao, Spain

Child-to-parent violence (CPV) is a relevant problem that has been relatively understudied. An extensive body of research has pointed to exposure to family violence as a relevant antecedent of child-to-parent violence (CPV). However, both previous research and practitioner experience suggest that not all cases of CPV involve exposure to previous family violence. This study aimed to identify profiles of adolescents according to their degree of involvement in CPV and their exposure to family violence and other parenting characteristics. A sample of 1647 adolescents (mean age = 14.30; $SD = 1.21$; 50.5% boys) completed measures of CPV against both parents, exposure to family violence, parenting style, and psychological problems of the children. Latent class analyses based on measures of CPV and family characteristics showed a four-profile solution. Profile 1 was the most numerous (82.4%) and consisted of adolescents with very low scores on both CPV and exposure to family violence. Profile 2 (6.3%)

was characterized by moderate scores on both psychological CPV and exposure to family violence. Profile 3 (9.4%) was characterized by high scores on psychological CPV and very low exposure to family violence. Profile 4 (1.9%) included adolescents with the highest scores on CPV, including physical, and high exposure to family violence. Therefore, the results indicate that there is a profile of adolescents who perpetrate high levels of psychological CPV and who have not been exposed to violence in the family context. This profile is mostly characterized by females raised in families with relatively high levels of permissiveness. Compared to the other profiles associated with psychological CPV, this profile is mainly characterized by a lesser emotional experience (i. e., fewer symptoms of depression, less anger and hostility) and by a predisposition to justify the use of violence and to select aggressive options in conflicts with parents. The findings of this study can inform the development of preventive actions as each profile requires different interventions.

P119 NON-SUICIDAL SELF-INJURY (NSSI) IN ADOLESCENTS: THE INTERPLAY BETWEEN VICTIMIZATION AND TESTOSTERONE LEVELS

Calvete Zumalde, E.; Orue Sola, I.
Universidad de Deusto, Bilbao, Spain

Non-suicidal self-injury (NSSI) is a relevant health problem among adolescents. It consists of deliberate destruction of one's own body tissue in the absence of suicidal intent. Previous research has pointed to experiences of peer victimization as an important risk factor for NSSI. In addition, numerous social and psychological characteristics of adolescents that may moderate the association between victimization and NSSI have been identified. However, the biological variables involved have been relatively understudied. In this study we assessed the role of endogenous testosterone, a hormone traditionally associated with risk behaviors, as a potential moderator of the impact of victimization on NSSI behaviors. Moreover, the Dual Hormone hypothesis predicts that cortisol blocks the effects of testosterone on risk behaviors. Thus, we examined whether the role of testosterone in NSSI was moderated by cortisol levels. A total of 443 adolescents (ages 13-17 years; 53.93% female) participated in the study. They provided salivary samples to measure testosterone and cortisol levels, and completed measures of cyberbullying victimization experiences and NSSI with automatic and social functions. Path analysis with MPLUS8 was conducted with multiple imputation ($N = 100$ samples). Victimization was significantly associated with higher frequency of NSSI both with automatic and social functions ($p < .001$) and this association was moderated by testosterone levels ($p < .05$). Multi group analyses indicated that this moderation was statistically significant only in boys. In boys, the association between victimization and NSSI was significant only when testosterone levels were high. In contrast, in girls, victimization predicted NSSI regardless of testosterone levels. Moreover, levels of NSSI were higher in girls than in boys. These results contribute to understanding the

biological mechanisms involved in NSSI behaviors in adolescents when they are victimized and suggest that testosterone levels may be an enhancing mechanism for these behaviors, particularly among boys.

P120 ENVIRONMENTAL FACTORS ASSOCIATED WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER IN SOUTHERN EUROPE: A SYSTEMATIC REVIEW

Panagiota, K.; Antonopoulou, K.; Costarelli, V.; Papanikolaou, G.
University of Athens, Athens, Greece

The etiology of autism spectrum disorder (ASD) is heterogeneous and is attributed to the concurrent interaction of a number of genetic and environmental factors. The steady increase in ASD rates in recent years makes the detection and study of environmental risk factors increasingly important. According to the literature, most of the relevant studies have been conducted in USA, Northern Europe and Asia, whereas studies conducted in Southern Europe are fewer, recently published and, to the best of our knowledge, not reviewed. Thus, the main purpose of the present study is to provide a synopsis of studies conducted in Southern Europe in the past 10 years, on potential factors associated with the development of ASD and discuss the findings. In order to identify these factors, an electronic database search using PubMed and Eric was conducted. The keywords used were autism, autism spectrum disorder and perinatal factors, prenatal factors, postnatal factors, environmental factors, or pregnancy and gestational, maternal depression, air pollution, heavy metals, stressful life events, maternal diabetes mellitus, substance use, vitamin D, preeclampsia, maternal infections, parental age, cesarean section, prematurity, birth order, incubators, breastfeeding, and early-life antibiotic use. Literature reviews of not relevant research published in the past 10 years, conference abstracts, meta-analyses referring to research from other countries and animal studies, were excluded. Overall, nine studies met the criteria and hence they were included in the current review. The results show that ASD in Southern Europe is associated with several prenatal, perinatal and postnatal environmental factors, including stressful events in early life, maternal infection during pregnancy, mode of delivery and perinatal complications or breastfeeding problems in offspring. Specially designed, large population-based birth cohort studies in Southern Europe are needed to enable accurate assessment of potential environmental confounders and to clarify their association with ASD.

P121 THE MEDIATION OF SLEEP PROBLEMS IN THE SOCIAL BEHAVIOUR OF CHILDREN WITH AUTISM AND ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD)

Pardo Salamanca, A. B. (1); Clari Battaner, C. (1); Berenguer Forner, C. (1); Toledo Pardo, J. (1); Santamarina- Siurana, C. (2)

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

Los problemas de sueño afectan a un alto porcentaje de niños con trastorno del espectro autista

(TEA) con porcentajes que oscilan entre el 37 y el 93%. Además, diferentes estudios revelan que la comorbilidad con el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) aumenta el deterioro en diferentes áreas del funcionamiento diario, como las relaciones sociales y los problemas de sueño. Sin embargo, pocos estudios han profundizado en la implicación de los síntomas del TDAH y los problemas de sueño en el comportamiento social de los niños con autismo y sin discapacidad intelectual. Los objetivos del presente estudio fueron: 1) analizar la relación entre problemas de sueño y síntomas de desatención en el comportamiento social de niños con autismo sin discapacidad intelectual y TDAH, y 2) explorar el papel mediador de los problemas de sueño en la relación entre síntomas de desatención y comportamiento social en niños con TEA+TDAH. El estudio incluyó a 37 niños con diagnóstico clínico comórbido de TEA+TDAH, con edades comprendidas entre los 8 y los 12 años y con un CI > 80. Los padres completaron la *Escala de trastornos del sueño para niños* (SDSC) para estimar las dificultades del sueño de sus hijos en diferentes dimensiones. Los padres también reportaron sus percepciones del comportamiento social de sus hijos a través del cuestionario SDQ y evaluaron los síntomas de falta de atención de sus hijos a través de la escala CONNERS. Los resultados mostraron una correlación positiva significativa entre los problemas de sueño, los síntomas de falta de atención y las dificultades en el comportamiento social en el grupo de niños con autismo y TDAH. Además, el análisis de mediación simple realizado, controlando por CI y medicación, mostró un efecto indirecto significativo de los problemas de sueño en la relación entre los síntomas de falta de atención y el comportamiento social en niños con TEA+TDAH. Los hallazgos revelaron la implicación de los síntomas de falta de atención en las dificultades de interacción social de los niños con TEA+TDAH y el papel mediador de los problemas del sueño. Por lo tanto, futuros estudios deberían incorporar el abordaje de los problemas del sueño en programas de habilidades sociales para niños con TEA con o sin comorbilidad con TDAH.

P122 DIAGNÓSTICO TEA EN MUJERES ADOLESCENTES E IDENTIDAD DE GÉNERO: A PROPÓSITO DE UN CASO

Pena Castillo, C.; Pujals Cabré, N.; Miró Lahoz, C.; Cámara Linde, A.

CSMIJ Reus, Tarragona, Spain

En los últimos años se está haciendo más frecuente el diagnóstico de TEA en niñas y adolescentes, que suelen acudir a las consultas de Salud Mental principalmente por clínica ansioso-depresiva, impulsividad, reacciones explosivas y agresivas, y sensación de «no encajar» con el grupo de referencia, lo que dificulta todo el proceso diagnóstico. Se presenta el caso de una adolescente de 15 años derivada por sintomatología depresiva moderada e ideación autolítica, requiriendo ingreso hospitalario. A la exploración, se puede relacionar esta sintomatología con el momento en que expresa en casa malestar en relación a su identidad de género, pidiendo a sus padres que se

dirijan a ella con nombre masculino. Se recoge historia de dificultades en las relaciones sociales desde etapa preescolar, alexitimia, dificultades de mentalización... En la entrevista con la familia, los hitos de desarrollo psicoevolutivo se encuentran en la normalidad. La paciente refiere malestar relacionado con dificultades para establecer vínculos afectivos y percepción de rechazo de su entorno, generando sentimientos de ineficacia y culpa. Es en el espacio terapéutico donde se recogen ejemplos de conductas inadecuadas en los acercamientos sociales o en la interacción, así como en la comprensión de reglas sociales convencionales, presentando además un estilo de pensamiento basado en la rigidez. A lo largo del seguimiento, se ha podido ir trabajando con la paciente aspectos relacionados con el desarrollo de su identidad, pudiendo integrar cuestiones relacionadas con el diagnóstico como forma de reelaborar algunas de las narrativas que le llevaban a rumiar y mantener el sentimiento de no pertenencia, así como favoreciendo estados de mentalización en situaciones sociales. En resumen, es importante valorar en población femenina adolescente sintomatología compatible con el TEA, ya que el enfoque a nivel terapéutico será diferente de aquellos casos que únicamente presenten un trastorno emocional, lo que favorecerá el éxito terapéutico.

P124 IMPORTANCIA DE LOS ESPACIOS VERDES PARA LA MEJORA DE LA SINTOMATOLOGÍA DE ADOLESCENTES CON TDAH

Pérez Reales, J. A.

Universidad de A Coruña, A Coruña, Spain

El estudio de los espacios verdes es un campo de la psicología que está tomando importancia por su impacto en el bienestar psicológico. La contaminación, las barreras de acceso a espacios verdes en contextos urbanos puede incidir en el grado de bienestar psicológico que experimentan las personas. Algunas hipótesis como la biofilia apuntan una relación entre el ser humano y la naturaleza. Otras teorías como la restauración de la atención explican que la naturaleza facilita la mejora de dificultades asociadas a trastornos de la atención por la mediación de la naturaleza. Este trabajo es una revisión sistemática que tiene como objetivo describir e identificar las características físicas, ambientales y espaciales de los espacios verdes y que facilitan la mejora de los síntomas de inatención e hiperactividad asociados al TDAH. Se siguió los criterios de la declaración PRISMA 2020 para la revisión sistemática. Se utilizaron palabras claves, así como identificación de los textos en revistas indexadas, revisados por pares y con estudios empíricos en muestras de adolescente con diagnóstico de TDAH. Los resultados plantean tres vías de estudio: la mejora de síntomas de enfermedades con problemas atencionales en enfermedades neurodegenerativas. La segunda vía es la diferencia e incidencia y gravedad de los síntomas de los trastornos mentales en contextos urbanos y contextos rurales. Y la tercera vía son las características de los espacios verdes como restauradores y promotores de la salud. Se concluye

que existen evidencias para proponer nuevas líneas de intervención a nivel clínico y educativo, como ampliar estudios sobre mecanismos facilitadores de la mejora de los síntomas del trastorno y de las condiciones socioambientales promotoras del bienestar psicológico.

P125 PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL INSTRUMENTO DE EXPECTATIVAS DEL USO DE INTERNET

Pérez Wiesner, M.

Universidad Camilo José Cela, Madrid, Spain

El estudio de la adicción a internet ha generado diversas pruebas psicométricas de evaluación. Desde pruebas de diagnóstico o cribado a pruebas cuyo objetivo ha sido explicar los procesos previos a la adicción. Con relación a los procesos, las expectativas generadas por el individuo están mostrando interés. Concretamente, se ha desarrollado la prueba Internet Use Expectancies Scale-IUES que evalúa las expectativas de evitación y expectativas positivas hacia el uso de internet. La limitación de las adaptaciones es la falta de propiedades psicométricas para muestra española. Se han realizado traducciones solo de conceptos e instrucciones. El objetivo fue validar en un estudio piloto la escala IUES en población adolescente española. Se aplicó el IUES y horas de uso de Internet a una muestra de 223 adolescentes, de 12 a 16 años (media de edad de 13,39; $DT = 2,1$; 46,2% mujeres). Para la validez de constructo se utilizó un análisis factorial exploratorio y confirmatorio, un análisis de fiabilidad para la consistencia interna y correlaciones de Pearson para la validez concurrente. El valor de KMO (0,765) confirmó los factores originales (48% de varianza explicada). El análisis factorial confirmatorio determinó la validez del modelo ($\chi^2 = 14,87$; $p > 0,001$; NFI = ,966; TLI = ,961; CFI = ,982; RMSEA = ,071; SRMR = ,041). La fiabilidad mostró valores de $\alpha = ,816$ y ,745. Las correlaciones entre los factores y las horas de uso de Internet fueron positivas y significativas, excepto expectativas de evitación con uso diario ($r = ,250^{**}$; $r = ,236^{**}$; $r = ,176^{**}$; $r = 103$; $p < 0,01^{**}$). La escala final mantuvo los factores originales con dos ítems menos en el factor expectativas positivas (EP). La IUES es fiable y válida como instrumento para detectar creencias desadaptativas de acercamiento hacia el uso de Internet, bien por evitación de experiencias consideradas como negativas o por consideraciones positivas. Se sugiere ampliar los ítems para el factor EP y analizar las propiedades psicométricas en población clínica.

P126 EL ROL DE LAS HABILIDADES SOCIOEMOCIONALES Y DE LA RELACIÓN ENTRE IGUALES EN LOS PROBLEMAS DE CONDUCTA EN LA INFANCIA

Piñero-Dosil, S.; Cutrín, O.; Gómez-Fraguela, X. A.

Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, Spain

Una extensa investigación sugiere que los problemas de conducta son susceptibles de modificación en una etapa incipiente. El enfoque del aprendizaje

socioemocional es uno de los más empleados en el ámbito de la prevención universal. La competencia socioemocional es un factor de protección fundamental frente a los problemas conductuales de inicio temprano y su entrenamiento reporta beneficios en términos de bienestar y de desempeño escolar. El objetivo principal de este estudio fue valorar la capacidad predictiva de la competencia socioemocional y de las relaciones entre iguales sobre los problemas de comportamiento en escolares. Participaron un total de 320 estudiantes de educación primaria ($M = 6$ años y 9 meses; $DT = 4,5$ meses; 50,6% mujeres). Los instrumentos DESSA y SDQ fueron cumplimentados por los familiares y profesorado. Además, se empleó un cuestionario sociométrico para evaluar las relaciones entre iguales. Se efectuaron análisis descriptivos, correlaciones y modelos de regresión lineal múltiple. Los resultados revelan que las variables de conciencia social ($\beta = -,13$; $p = ,001$) y de autorregulación emocional ($\beta = -,10$; $p = ,007$) informadas por los docentes y las nominaciones negativas de los iguales ($\beta = ,40$; $p < ,001$) son predictores significativos de la conducta problemática (R^2 ajustado = ,45; $F = 37,33$; $p < ,001$). Paralelamente, se encontró que el comportamiento dirigido a metas ($\beta = ,08$; $p < ,001$) evaluado por la familia, junto con la conciencia social ($\beta = -,10$; $p = ,003$), la autorregulación ($\beta = -,16$; $p < ,001$) y las elecciones negativas ($\beta = ,38$; $p < ,001$), presentan potencial predictivo frente al comportamiento problemático (R^2 ajustado = ,43; $F = 33,95$; $p < ,001$). En conclusión, estos hallazgos tienen implicaciones para la prevención de problemas de conducta y subrayan la importancia de fomentar las habilidades socioemocionales y de minimizar rechazo entre iguales.

P127 INSECURE CHILDREN WHO BECOME SECURE PARENTS: EXAMINING MECHANISMS OF PROTECTIVE INTERGENERATIONAL DISCONTINUITY REGARDING ATTACHMENT AND MENTALIZATION

Pitillas, C.

Universidad Pontificia Comillas, Madrid, Spain

One of the fundamental premises of attachment theory establishes the existence of continuity between parents' attachment style, their parenting skills (i. e., parental/maternal sensitivity), and the resulting attachment style of the child. However, data about the limited effect size of this relationship have given rise to a question about the "transmission gap", and the mechanisms that may explain the discontinuity between security/insecurity patterns across generations. The present study aims to explore some mechanisms potentially involved in the (protective) discontinuity between an insecure attachment style in parents and a high parental mentalizing capacity. An in-depth, qualitative analysis of the interviews of two mothers whose mentalizing abilities were high, despite coming from a difficult attachment history and having insecure attachment styles, was conducted. These interviews probed emotional and interactional aspects of these mothers' parenting experience, as well as some important elements of their attachment history.

Thematic analysis of these interviews yielded results consistent with some of the recent theoretical proposals about the multiplicity and segregation of internal working models of attachment, the independent effect of attachment and caregiving systems on parental sensitivity, or parental reflective function and its protective effect against intergenerational transmission of trauma. Among other things, mothers seemed able to protect their ability to mentalize their children by constructing internal models of caregiving that draw from alternative sources to early attachment experiences, and that are relatively segregated from their insecure attachment models. Likewise, these mothers showed a high reflective capacity focused on their difficult attachment experiences and the effect of these on their current experience. This work makes a contribution to our understanding of the mechanisms that underlie continuity and change between generations in regard to emotional security, and informs us of possible lines of support/intervention with vulnerable parents. These theoretical and practical implications, along with possible lines for future research, are finally discussed.

P128 EFFECTIVENESS OF PARENTING PROGRAMS IMPLEMENTED IN RURAL AREAS: A META-ANALYSIS

Portell, A.; Borgen, A.; Niec, L.

Central Michigan University, Michigan, United States

Children and families from rural areas experience geographic, financial, and social barriers to accessing evidence-based mental health care. Despite these challenges, little research has been conducted to understand how families and clinicians in rural areas can overcome these barriers. We conducted a meta-analysis to determine the components of parenting programs that predict greater treatment success when disseminated in rural areas globally. Searches of databases took place in September and October 2021. Eligible studies assessed the effectiveness of a parenting program disseminated in a rural area. Subsequent to screening, two reviewers independently abstracted data (inter-rater agreement > .90). A total of 32 studies ($N = 11145$ families) were eligible for inclusion and represented all six continents besides Antarctica. We calculated effect sizes for several parenting and child outcomes (e. g., parenting skills, child externalizing and internalizing behavior) in a meta-analysis using the corrected Hedges' g formula. Pooled estimates of effect sizes revealed parenting programs had a small but significant effect on overall parenting ($g = 0.33$; 95% CI [0.21, 0.44]; $p < .001$) and overall child ($g = 0.43$; 95% CI [0.27, 0.459]; $p < .001$) outcomes. These effect sizes were slightly smaller compared to findings from previous meta-analyses conducted with majority non-rural samples. To examine sources of heterogeneity, we assessed treatment content (e. g., limit-setting strategies) and delivery components (e. g., homework, in-vivo role plays) as potential moderators of treatment effects. Homework practice was the only significant moderator on overall parenting and child effects. Parenting programs have the potential to improve outcomes for families in rural areas who are experiencing a

myriad of challenges. Findings highlight the need for further research with more robust methodology, especially to discern whether treatment adaptations are actually necessary to meet the needs of rural individuals.

P129 PSYCHOPATHOLOGY IN ADOLESCENTS WITH FIRST EPISODE PSYCHOSIS ACCORDING TO THE PRESENCE OF CHILDHOOD TRAUMA

Postiguillo Giraldo, A. (1); Gadea Domenech, M. (2); Rosello Gadea, S. (2); Sanjuán Arias, J. (1)

(1) Instituto de Investigación Sanitaria Incliva, Valencia, Spain, (2) Universitat de València, Valencia, Spain

Childhood trauma (sexual abuse, violence, abandonment, parental death) seems to increase the risk of psychosis, a serious mental disorder in which contact with reality is lost, which begins with a First Episode Psychosis (FEP) in adolescence or early adulthood and usually progresses to Schizophrenia. The objective of this study was to analyze whether a traumatic experience, retrospectively evaluated through clinical interview, worsens psychopathology at FEP onset in a sample of 54 adolescents between 14-20 years old (41 boys and 13 girls), 22 of whom (16 boys and 6 girls) had suffered a previous traumatic experience. Clinical symptoms were measured using the PANSS questionnaire, which consists of 28 items grouped into 3 subscales assessing positive (delusions and hallucinations, among others), negative (like apathy, social withdrawal or lack of spontaneity) and general psychopathology (mostly affective and cognitive) symptoms. After confirming the normality for the 3 PANSS subscales, parametric t tests for independent samples with Bonferroni corrections (adjusted alpha of .01) and effect sizes were performed. Significant differences were observed for the positive PANSS subscale ($t = -2.88$; $p < .006$; Cohen's $d = 0.79$) and a tendency for significance was found for the general symptomatology PANSS subscale ($t = -2.11$; $p = .03$; Cohen's $d = 0.58$). No differences were observed for the negative PANSS subscale. Thus, adolescents with a previous traumatic experience presented greater severity for positive symptoms of psychosis at FEP than their counterparts without trauma, in line with the literature, as well as a tendency for worse affective and cognitive symptomatology. We conclude that childhood trauma contributes to the severity of FEP in adolescents.

P130 EL ESTILO DE CRIANZA COMO MEDIADOR EN LA ASOCIACIÓN ENTRE EL TEMPERAMENTO Y LA SINTOMATOLOGÍA DEL TDAH Y EL TND

Puigserver-Ferrer, M. (1); Ginard-Puigserver, M. (1); Roman-Juan, J. (2); Fernández-Martín, P. (3); Trias-Alcover, C. (1); Sáez, B. (4); Servera, M. (1)

(1) Universitat de les Illes Balears, Palma, Spain, (2) Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain, (3) Universidad de Almería, Almería, Spain, (4) Universitat de València, Valencia, Spain

Aunque las variables temperamentales desempeñan un rol fundamental en el desarrollo del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) y el

Trastorno Negativista Desafiante (TND), es importante determinar cuáles tienen un mayor peso y a través de qué vías actúan. Este estudio se propuso: 1) identificar qué rasgos temperamentales predicen los síntomas del TDAH y el TND, y 2) evaluar el papel mediador de la crianza negativa en estas asociaciones. En este estudio transversal, participaron 558 padres/madres ($M_{edad} = 32,67$; $DT_{edad} = 5,20$; intervalo = 18-45) con hijos/as de 3 a 6 años ($M_{edad} = 4,49$; $DT_{edad} = 0,98$; 48,0% niñas). Los padres/madres completaron una encuesta que incluía el *Alabama Parenting Questionnaire*, la *Children Behavior Checklist* y una escala elaborada *ad hoc* para evaluar los nueve rasgos de temperamento (actividad, ritmicidad, distractibilidad, adaptabilidad, persistencia, intensidad, sensibilidad, aproximación y afecto positivo), propuestos por Chess y Thomas (1984). Los análisis de regresión revelaron que niveles altos de distractibilidad, actividad e intensidad, y niveles bajos de persistencia, afecto positivo y ritmicidad, se asociaron con la sintomatología del TDAH (R^2 ajustada = 0,377; $F = 55,7$; $p < 0,001$). Asimismo, niveles altos de intensidad, actividad y distractibilidad, y niveles bajos de afecto positivo, adaptabilidad y ritmicidad se asociaron con la sintomatología del TND (R^2 ajustada = 0,356; $F = 51,1$; $p < 0,001$). La crianza negativa medió la asociación entre la distractibilidad y los síntomas del TDAH, así como la asociación entre el afecto positivo y la intensidad con los síntomas del TND. Estos hallazgos resaltan la importancia de los rasgos temperamentales en el desarrollo del TDAH y TND, y el papel de la crianza en este proceso, lo cual puede ayudar a diseñar estrategias de intervención más efectivas.

P131 THE EARLY EXECUTIVE FUNCTIONS QUESTIONNAIRE: AN EXPLORATORY STUDY BASED ON CAREGIVERS' REPORT

Ramos, C. (1); F. Pereira, A. (2); Baptista, J. (1)

(1) University Institute of Lisbon CIS-Iscite, Lisboa, Portugal, (2) NOVA School of Science and Technology, Center of Technology and Systems (UNINOVA-CTS), Lisboa, Portugal

Executive functions (EF) are a set of high-order cognitive abilities that supports goal-oriented behavior. The association between EF and developmental outcomes in childhood is now well-established, for example in academic achievement, social competence, emotion regulation, or health and well-being. Despite the importance of these outcomes, assessing infants and young children's EF under the age of 2 years – where the emergent precursors of EF are likely developing – constitutes a major challenge. The *Early Executive Functions Questionnaire* (EEFQ) is a 28-item questionnaire (with 3 additional game-based items) used to assess children aged 9 to 30 months old EF abilities using the caregivers' report. The primary goal of this study is to analyze the potential associations between the four subscales of the EEFQ – which capture inhibitory control, working memory, cognitive flexibility, and regulation abilities - and the children's and families' sociodemographic factors. Fifty-nine Portuguese caregivers (54 mothers; $M = 34.55$; $SD = 5.63$) and their children aged 9-24 months (30 male; $M = 17.15$; $SD = 3.99$) were asked to complete a sociodemograph-

ic questionnaire and the 28-item EEFQ. We found that children's sex emerged as a significant variable when considering working memory abilities ($t(57) = 2.009$; $p = .049$; $d = .902$), with caregivers of male children reporting better working memory skills. Children's age also emerged as negatively and significantly correlated with children's regulation skills ($p = .005$). The present work may contribute to the literature and future studies by providing clues that could improve the measurement properties and the utility of the EEFQ questionnaire in assessing young children's EF.

P132 IDENTIFYING ADOLESCENTS AT RISK FOR EMOTIONAL DISORDERS WITH LATENT PROFILE ANALYSIS: PERSONALISED PREVENTIVE TRANSDIAGNOSTIC INTERVENTION

Rico Bordera, P. (1); Piqueras, J. A. (1); Falcó, R. (1); Canals, J. (2); Espinosa-Fernández, L. (3); Vivas-Fernández, M. (4); García-López, L. (4)

(1) Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain, (2) Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain, (3) Universitat Oberta de Catalunya, Barcelona, Spain, (4) Universidad de Jaén, Jaén, Spain

Emotional problems are common among children and adolescents, and untreated emotional problems can lead to more severe mental and physical health issues. Evidence-based preventive interventions can help reduce emotional problems and the risk of developing clinical emotional disorders. However, it can be challenging to assign participants to the appropriate intervention program, as risk and protective factors for developing emotional problems are multiple and shared across mental disorders. This study aimed to provide a theoretical and empirical approach to identify and categorise adolescents into different levels of severity (emotionally healthy controls, at-risk, at high-risk, and clinically emotionally disturbed adolescents). One thousand, four hundred and twenty-five Spanish adolescents (59.9% females; aged 12-18, $M \pm SD_{age} = 14.34 \pm 1.76$) completed an online survey to assess their risk for developing emotional symptoms. Latent Profile Analysis was conducted to identify subgroups of participants based on their emotional symptom severity, risk, and resilience factors. The results revealed four profiles to capture emotional symptomatology in adolescents: those at low risk (emotionally healthy participants; 14.20% of the sample), moderate risk (eligible for selective interventions; 33.70%), high risk (may benefit from indicated interventions; 34.50%), and severe risk (candidates for clinical referral; 17.60%). Older age (odds ratios = 1.06-1.41) and especially female gender (odds ratios = 1.69-7.16) were predictors of higher risk clusters. In addition, there were differences in the levels of psychopathology and health-related quality of life shown by adolescents across clusters ($p \leq .001$). These findings provide important insights for developing and implementing targeted prevention programs for either at-risk adolescents or those with emotional problems. Identification of at-risk adolescents for emotional disorders by means of Latent Profile Analysis may contribute to designing personalised and tailored prevention programs that match adolescents' specific needs.

P133 SUBTYPES OF MENTAL HEALTH DIFFICULTIES AND RESILIENCE LEVELS IN AT-RISK SPANISH ADOLESCENTS: LATENT PROFILE ANALYSIS

Rico Bordera, P. (1); Piqueras, J. A. (1); López-Fernández, F. J. (2); Canals, J. (3); Espinosa-Fernández, L. (4); Vivas-Fernández, M. (5); García-López, L. (5)

(1) Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain, (2) Universitat Jaume I, Castelló, Spain, (3) Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain, (4) Universitat Oberta de Catalunya, Barcelona, Spain, (5) Universidad de Jaén, Jaén, Spain

Emotional and behavioral difficulties are common among adolescents, and the role of psychological resilience in mitigating their impact needs further investigation. To date, the relationship between these variables in adolescents, employing person-oriented methods, and the subsequent impact on mental health outcomes has not been explored yet. This study aimed to examine profiles of mental health difficulties combined with resilience levels in at-risk Spanish adolescents. One thousand, four hundred and twenty-five adolescents (59.9% females) completed an online survey assessing emotional symptoms. Mean age was 14.34 ($SD = 1.76$). Mental health profiles were determined using the *Strengths and Difficulties Questionnaire* (SDQ) and the 10-item *Connor-Davidson Resilience Scale* (CD-RISC-10) via Latent Profile Analysis and compared for sociodemographic variables and mental health outcomes. As a result, five profiles emerged: Clinical (16%), Externalizing Problems (19%), Internalizing Problems (22%), Low Risk (32.5%), and Well-Adjusted (10%). Females had higher risk, especially in the Clinical Profile (odds ratios = 2.66-5.91). Older age also posed a risk, but with lower odds (odds ratios = 1.16-1.35). The MANOVA analysis showed significant differences between the profiles ($p \leq .001$). Specifically, the data showed that the Well-Adjusted Profile was significantly different from the other profiles in all study variables (i. e., in social exclusion, stress-related situations, unhealthy lifestyle habits, parental-child interaction, general distress, and quality of life). For the other profiles, differences were also found between them on most of the variables, with differences between all of them on the variables of unhealthy lifestyle habits, general distress, and quality of life. Identifying and validating risk profiles for emotional and behavioral difficulties, considering resilience, enables interventions promoting emotional well-being and preventing mental health challenges. By adopting a personalized approach, mental health professionals and educators can effectively support and promote the well-being of at-risk adolescents.

P134 WHO'S BEEN INCLUDED? EXAMINING THE GENDER, RACIAL, AND ETHNIC COMPOSITION OF CAREGIVERS IN PARENTING RESEARCH

Ringlee, L.; Portell, A.; Niec, L.

Central Michigan University, Michigan, United States

Families from marginalized communities have been underrepresented in psychological treatment outcome research. Thus, it is possible for interventions identified

as "evidence-based" to lack sufficient evaluation to know whether they are effective for families from diverse backgrounds. Parent-Child Interaction Therapy (PCIT) is an established intervention for childhood conduct problems that focuses on strengthening the parent-child relationship. Although there has been more than 40 years of research on PCIT in the United States, it is unclear to what extent the research has included families from diverse gender, racial, and ethnic backgrounds. This study aimed to fill the gap by reviewing the samples of published PCIT outcome studies. We included 61 original randomized controlled trials, quasi-experimental, and single group studies of PCIT conducted in the US from 1980 to 2021 ($N = 4490$ families). Forty-six of the studies reported caregiver gender ($N = 3300$ caregivers), with 83% of caregivers identifying as women, 17% as men, and 0% as non-binary. Twenty-five studies ($N = 2138$ caregivers) reported caregiver race/ethnicity. The racial distribution included 61% White, 25% Latine, 16% Black, 4% other than the options provided, 2% American Indian/Alaska Native, and less than 1% Multiracial, Asian, Native Hawaiian/Pacific Islander. Based on these findings, the gender composition of caregivers in PCIT outcome research heavily underrepresents male caregivers. This is consistent with the parenting research generally and limits the ability to understand issues that male caregivers experience in parenting interventions. It is unclear how many (if any) studies provided a non-binary option for caregivers to report. The racial distribution of caregivers in PCIT research approximately reflects the composition of the US in some communities (e. g., White, Latine, Black); while other communities remain underrepresented (e. g., Asian). Understanding which communities have been included in the empirical base is necessary to provide accurate information about the effectiveness of any treatment.

P136 ADOLESCENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1: ASPECTOS CLAVES PARA SU BIENESTAR

Rodríguez-Jiménez, E.; Martín-Avila, J.; Rodríguez-Rubio, P.; Montoya-Castilla, I.; Pérez-Marín, M.

Universitat de València, Valencia, Spain

La DMT1 viene caracterizada por la incapacidad de nuestro organismo para producir insulina y puede conllevar graves consecuencias. Es una de las enfermedades crónicas más comunes entre niños y jóvenes. Los adolescentes con DMT1 están sometidos a gran estrés, además de los cambios propios de su etapa vital, se enfrentan a la dificultad añadida de ir asumiendo una mayor independencia en sus cuidados y control glucémico, así un 32% de ellos presentan síntomas emocionales relacionados con las dificultades de adaptación a la DMT1. Además, un estado emocional desadaptativo influye en el empeoramiento de los síntomas físicos de la DMT1. El presente trabajo analiza la relación entre el bienestar psicológico y el estado emocional de estos adolescentes con DMT1 con su autoestima, prosociedad y un estilo de crianza familiar que potencie la autonomía progresiva en estos jóvenes. Mediante los cuestionarios RSES, HADS, BIEPS y el EP se evaluó a una muestra de 21

adolescentes con DMT1 (52,4% hombres y 47,6% mujeres), media de edad de 13,48 años ($DT = 1,75$). Su bienestar psicológico (BIEPS-J) aparece relacionado negativamente con su clínica emocional (ansiedad ($r = -.624$) y depresión ($r = -.788$) (HADS), clínica psicológica general ($r = -.516$) (SDQ). A su vez, este bienestar psicológico correlaciona de forma positiva con la autoestima (RSES) ($r = .748$) y la «conducta prosocial» (SDQ) ($r = .487$) de estos adolescentes, así como con un estilo de crianza percibido en sus padres que tenga a la base la «promoción de la autonomía» (EP) ($r = .646$). Nuestros datos señalan la importancia de estas variables y su impacto en el bienestar psicológico de estos adolescentes, pudiendo potenciarse o paliarse su papel protector o de riesgo mediante el acompañamiento terapéutico en la etapa adolescente.

P137 EMOTION BELIEFS ARE TRANSDIAGNOSTICALLY ASSOCIATED WITH INTERNALIZED SYMPTOMS IN ADOLESCENTS

Rosales Domínguez, A. (1); García Sancho, E. (2); Salguero Noguera, J. M. (1)

(1) Universidad de Málaga, Málaga, Spain, (2) Universidad de Córdoba, Córdoba, Spain

Difficulties in emotion regulation have been consistently associated with psychopathology as a transdiagnostic factor. However, it is not yet known why people engage in maladaptive forms of emotion regulation. Beliefs about emotion have been theorized to influence emotion regulation and, thus, the development of emotional disorders. There is growing empirical evidence of the associations of emotion beliefs, mainly the (un)controllability of emotions, and clinical emotional symptoms in adults. This research aimed to expand this evidence using adolescent population. Our specific objectives were to examine the relationship between controllability emotion beliefs and clinical symptoms of different emotional disorders: a) major depressive disorder; b) panic disorder; c) social phobia; d) separation anxiety disorder; e) generalized anxiety disorder, and f) obsessive-compulsive disorder. A cross-sectional study was carried out with 671 adolescents, from 12 to 19 years old, who were recruited from three different schools in Spain. Results shown that controllability emotions beliefs were negatively associated with all the clinical symptoms. These results suggest that beliefs about the controllability of emotions could be a protective factor of the adolescent's mental health and remark their importance in the clinical practice. These results support the inclusion in preventive programs and in clinical treatment plan.

P138 PROGRAMA ECHO EN CUIDADORES DE PACIENTES ADOLESCENTES CON UN TRASTORNO DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA: UN ESTUDIO DE VIABILIDAD Y SATISFACCIÓN

Ruiz Maciá, A.; Quiles Marcos, Y.; Quiles Sebastián, M. J.; León Zarceño, E.; Crujeiras, M.; Barbosa, M.

Universidad de Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain

Los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA) son enfermedades mentales graves. No solo implican

severas repercusiones psicosociales e interpersonales en las pacientes, sino también en sus familiares. Dada la dificultad que presentan las pacientes para generalizar las pautas hospitalarias al ámbito cotidiano y la carga de cuidado que la enfermedad supone para los familiares, la evidencia científica enfatiza la inclusión de los cuidadores como agentes activos en el proceso de recuperación de un TCA. El programa ECHO (Experienced Carers Helping Others; Treasure et al., 2015) proporciona apoyo y entrena a los cuidadores para lidiar con dicho rol. El objetivo de este estudio fue evaluar la viabilidad y satisfacción del Programa ECHO como complemento al tratamiento usual en cuidadores de pacientes adolescentes con un TCA. Participaron 49 familiares en el estudio, 40 completaron la intervención. El 82,5% ($n = 33$) eran las madres de las pacientes y el 17,5% ($n = 7$) restante los padres. Presentaron una edad media de 49,2 ($DT = 4,90$) años. El Programa ECHO consta de 8 sesiones online semanales de una hora de duración y de carácter psicoeducativo. Los contenidos se centran en la reducción de la emoción expresada, la acomodación al síntoma y el entrenamiento en habilidades de comunicación positiva y cambio conductual. La satisfacción con el programa se evaluó mediante un cuestionario elaborado ad-hoc con escala de respuesta tipo Likert del 0-10. Los cuidadores evaluaron el Programa ECHO como altamente satisfactorio ($M = 9,63$; $DT = 0,67$), de utilidad para mejorar la experiencia como cuidador ($M = 9,45$; $DT = 0,81$), entender el TCA ($M = 9,23$; $DT = 0,89$), tener más habilidades para afrontarlo ($M = 9,48$; $DT = 0,85$), tener una comunicación más compasiva ($M = 9,4$; $DT = 0,84$), emplear estrategias de la entrevista motivacional ($M = 9,33$; $DT = 0,83$) y como altamente recomendable para familiares de pacientes con un TCA ($M = 9,85$; $DT = 0,36$). Por tanto, el Programa ECHO se presenta como una intervención viable y altamente aceptada por familiares de pacientes con un TCA.

P139 POSITIVE PSYCHOLOGY AS A FACTOR OF LGBTQ+ ADOLESCENTS EMOTIONAL WELLBEING WITHIN THE SCHOOL ENVIRONMENT

Sakellariou, E.; Antoniou, A.

National and Kapodistrian University of Athens, Athens, Greece

Students who identify themselves as LGBTQ+ are often discriminated against, marginalized and victimized by their peers due to their sexual orientation or gender identity and thus they are more prone to experiencing mental disorders such as anxiety, distress, depression and suicidal ideation, and to performing health risk behaviors such as substance use and suicide attempts. With the use of literature review, this study presents LGBTQ+ students' negative experiences and the effect on their wellbeing. Having no intention of undermining the value of traditional remedy methods commonly used for the aforementioned dysfunctions, the main purpose of this paper is to investigate the effectiveness of positive psychology as a prevention model for LGBTQ+ students' psycho-

logical disorders. In order to accomplish that, the current study conducts literature review to present the main aspects of positive psychology implementation at school, commonly known as positive education. Unlike other approaches, positive psychology does not focus on curing problems when they arise. The positive psychology approach is based on reinforcing the students' strengths and positive aspects, as well as cultivating positive emotions (such as hope, self-confidence, optimism, gratitude) and resilience. Literature review revealed evidence that positive psychology strategies are strongly related to the adolescents' wellbeing as they lead to positive relationships and enhancement of character's strengths. The current study also presents the outcomes of several researches upon the subject showing that in fact positive education has a positive effect on LGBTQ+ students' wellbeing. Moreover, the present study strongly recommends its embedment within school programs. In fact, specific policies and interventions are proposed. Literature review also indicates that positive psychology needs to be a part of the school culture and for that its integration into the traditional curriculum is necessary.

P140 CONVERSACIONES NEGATIVAS SOBRE EL CUERPO EN EL ENTORNO FAMILIAR: ADAPTACIÓN DEL FAMILY FAT TALK QUESTIONNAIRE EN POBLACIÓN GENERAL ESPAÑOLA

Ger, S. (1); Sala Caballería, J. (1); Carrillo-Álvarez, E. (1); Díaz, I. (2); Débora Godoy, D. (3); Segura, J. (1); Andrés, A. (1)

(1) Universitat Ramon Llull, Barcelona, Spain, (2) Escuelas Universitarias Gimbernat Cantabria, Cantabria, Spain, (3) Universidad de Granada, Granada, Spain

Las conversaciones negativas sobre el propio cuerpo (las llamadas fat talk) pueden ser precursoras de la aparición de la preocupación por el peso (Tiggemann, 2011) cobrando especial importancia en el entorno familiar (Neumark-Sztainer et al., 2010). El objetivo de este estudio fue adaptar un cuestionario para medir fat talk en población española. Los participantes de este estudio fueron 125 jóvenes chicos y chicas de entre 16 y 25 años ($M = 21,33$; $DT = 2,54$), que contestaron el cuestionario *Family Fat Talk Questionnaire* (FFTQ) en su versión española (adaptación del cuestionario desarrollado por MacDonald et al., 2015) y el EAT-26 (Castro et al., 1991). El ACP puso de manifiesto la estructura bidimensional de la escala, la cual explicó un 56,38% de la varianza. El factor 1 (ítems 9-18, cargas factoriales entre 0,699 y 0,806) se centró en el componente familiar de las conversaciones negativas sobre el peso, y el factor 2 (ítems 1-8, cargas factoriales entre 0,522 y 0,909) en el factor individual del fat talk. Ambas subescalas mostraron adecuados índices de consistencia interna (0,90 y 0,87 respectivamente) y correlaciones ítem-total corregidas (valores entre 0,492 y 0,745). Ambos factores mostraron una correlación estadísticamente significativa con la subescala de bulimia y preocupación con la comida del EAT-26 (factor familiar: $r = 0,584$; $p < 0,0001$; factor individual: $r = 0,385$; $p < 0,0001$). El presente estudio muestra las

adecuadas propiedades psicométricas del FFTQ en su adaptación española, similares a las obtenidas en la versión original del test. El fat talk en familia puede ser un factor clave en el desarrollo de conductas alimentarias de riesgo en jóvenes, por lo que es importante su correcta evaluación.

P141 EFECTOS DE UN TALLER PSICOEDUCATIVO EN LA ADICCIÓN A VIDEOJUEGOS EN UN GRUPO DE ADOLESCENTES

Samaniego, I. (1); González, E. (2)

(1) Universidad Especializada de las Américas, Panamá, Panamá, (2) Caja de Seguro Social Panamá, Panamá, Panamá

La pandemia por el virus SARS-Cov 2 restringió muchas de las actividades recreativas que solían hacer niños y adolescentes, por lo que las tabletas, teléfonos inteligentes y consolas de videojuegos se convirtieron en el único refugio para la recreación, mientras se quedaban en casa. Muchas familias permitieron su uso excesivo, dejando secuelas relacionadas al comportamiento adictivo. La presente investigación tuvo como objetivo evaluar la eficacia de un taller psicoeducativo grupal basado en técnicas cognitivo-conductuales, sobre la conducta adictiva a los videojuegos en un grupo de adolescentes de la escuela Instituto Bolívar, identificados con problemas de adicción a los videojuegos. Para este estudio se utilizó un diseño de investigación cuasiexperimental, con medida pretest-postest de un solo grupo. La muestra la conformaron 12 jóvenes con un rango de edades entre los 13 y 16 años, seis del sexo masculino, y seis del sexo femenino. Seis cursaban el octavo grado, tres el noveno grado y tres el décimo grado. El instrumento utilizado fue la Evaluación y prevención de la adicción al internet, móvil y videojuegos (ADITEC-M). Se realizó una intervención de cinco sesiones, una cada semana, con una duración de una hora y media, y para determinar si hubo una disminución en la conducta adictiva a los videojuegos, se aplicó el instrumento ADITEC-M antes y después del tratamiento. El resultado del estudio arroja que hubo una diferencia estadísticamente significativa en todas las dimensiones después del tratamiento. Para la dimensión juego compulsivo, $p = 0,002$; abstinencia, $p = 0,005$; interferencia con otras actividades, $p = 0,009$; problemas asociados a la adicción, $p = 0,002$; y la puntuación global, $p = 0,002$. El tamaño del efecto observado para la puntuación global fue grande, $r = 0,62$, por lo que se concluye que el taller psicoeducativo fue eficaz para reducir las conductas adictivas y el tiempo utilizado en videojuegos.

P142 INTERVENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN PARCIAL SOBRE EL RIESGO DE SUICIDIO EN ADOLESCENTES

San Martín Águila, E.; Benito Mone, C.; Gil Romero, P.; Monge Osorio, R.; Arrufat Blanch, J.; Timoneda Bonillo, S.; López Seco, F.

Hospital de Día Infantil i Juvenil, Tarragona, Spain

El Hospital de Día Infanto-juvenil es un dispositivo de atención asistencial de hospitalización parcial de

la red sanitaria pública que está destinado a brindar atención especializada a los adolescentes con problemas de salud mental en las situaciones de crisis. Los adolescentes se ponen en situaciones de riesgo que requieren una intervención intensiva. Una de las situaciones de riesgo, entre la población adolescente en crisis, es el riesgo autolítico y el riesgo de suicidio. Está descrito el aumento de su incidencia en los últimos años, principalmente en población adolescente, observando un desbordamiento de los recursos asistenciales destinados a atenderla, incluidos los recursos de hospital de día. Sin embargo, hay pocos estudios sobre evaluación de resultados del tratamiento de los hospitales de día, especialmente en adolescentes. La guía NICE de práctica clínica enfatiza la importancia de evaluar los resultados rutinarios de los tratamientos para mejorar las intervenciones. El objetivo del estudio es mostrar los resultados de la intervención multidisciplinar en los Hospitales de día Infantil y Juvenil de Tarragona y Reus sobre la disminución del riesgo suicida. La muestra se compone de 49 adolescentes, 13 hombres y 36 mujeres, con edad media de $15,2 \pm 1,4$ años (rango 12-19). Los pacientes han estado ingresados una media de $171,7 \pm 80,36$ días (rango 41-425). Para evaluar la evolución se administra la escala de Riesgo suicida (*Mini-Kid*) a 49 adolescentes, a lo largo de la primera semana de ingreso y se revalora una semana antes del alta. Se analizan las diferencias entre las puntuaciones de los test al ingreso y al alta por medio del Test de Wilcoxon ($p < 0.001$). Se objetiva un descenso global significativo del riesgo de suicidio especialmente en el riesgo moderado-severo. Consideramos, por tanto, que el HDIJ sería un dispositivo eficaz en el tratamiento del riesgo suicida.

P143 ADOLESCENT'S SUBSTANCE USE, SCHOOL STRESS AND WELLBEING IN A MOUNTAIN AREA

Scacchi, L.; Monaci, M.
University of Aosta Valley, Aosta, Italy

Multiple risk behaviors play an important role in adolescent and pre-adolescent health. In these ages tobacco and marijuana smoking, alcohol use, and binge drinking could be opportunities for social exploration and experimentation. Furthermore, they could be emotion regulation strategies to cope with difficulties in life and relationship. The aim of the present study was to understand the evolution of these substance use in a little mountain area in Italy (Valle d'Aosta), and the relation with demographic variables, wellbeing, health's perception, school relationship and school stress. Data were obtained from the global cross-sectional survey *Health Behaviour in School-aged Children* (HBSC), 2010, 2014, and 2018 waves. A total of 5334 pupils (2637 F; 49.4%) in grades 5, 7 and 9 participated in the survey. Correlations were examined and group comparisons conducted with χ^2 and Anovas. Findings show a substance use stable trend from the waves of 2010 to 2014 ($M = 1.36$ in both years; p. ns), and a little decrease from 2014 to 2018 ($M = 1.30$; $p = .008$; due to a

significant increase of abstinent in males from 45 to 55%, and females from 54 to 63%; $p < .001$). Only the cannabis use shows a different trend: a stable male use (p. ns in the three waves) and a significant decrease of abstinent in females from 2014 to 2018 (from 90 to 72%; $p < .001$). Stress about school performance shows a progressive increase in females from 2010 to 2018, with a double incidence of high level of stress in 2018 than in 2010 (from 10 to 21%; $p < .001$). Furthermore, results show that wellbeing is associated with good relationships at school ($r = .313$; $p < .001$) and health perception ($r = .267$; $p < .001$), while substance use is negatively related to good relationships at school ($r = -.295$; $p < .001$). Unexpectedly, wellbeing is negatively related to school stress ($r = -.302$; $p < .001$) and alcohol abuse is positively associated with school stress ($r = .255$; $p < .001$). Our findings demonstrate that alcohol abuse could be a response to stress (consistent with negative emotion regulation), but substance use has no relations with wellbeing and school relationships (consistent with adolescent experimentation).

P144 LONG-TERM PREVENTION EFFECTS OF THE TRANSDIAGNOSTIC ONLINE PROGRAM "LEARN TO MANAGE YOUR EMOTIONS" (AMTE)

Schmitt, J. C.; Valiente, R. M.; García-Escalera, J.; Sandín, B.; Arnáez, S.; Espinosa, V.; Chorot, P.
Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, Spain

There is a lack of online transdiagnostic cognitive behavior therapy programs for the prevention of anxiety and depressive disorders in adolescents. The program "Learn to Manage your Emotions" (*Aprende a Manejar tus Emociones*; AMTE) fills this gap and has shown positive effects in subclinical adolescents in an open trial with three-month follow-up (Schmitt et al., 2022). The present study aimed to examine AMTE's prevention effects six and twelve months after finishing the program on self-rated anxiety and depressive symptoms, clinician-rated anxiety and depressive symptom severity, and the severity of top problems defined and rated by the adolescents and their parents. After being referred by their school counselors, completing the screening questionnaires, and a clinical interview, thirty adolescents (56.7% females; age range = 12-18 years; $M_{age} = 14.00$; $SD_{age} = 1.89$) with subthreshold anxiety and/or depressive symptoms participated in this open trial. Sixteen participants completed the twelve-month follow-up. Schmitt et al. (2022) presented the results until the three-month follow-up. Friedman and Wilcoxon test completer analyses ($n = 16$) comparing the pre-treatment, six-month and twelve-month follow-up assessments showed a significant decrease in the severity of top problems from pre-treatment to six-month and from pre-treatment to twelve-month follow-up (large effects). Furthermore, a significant drop in anxiety and depressive symptom severity from pre-treatment to twelve-month follow-up (large effect) and a trend towards significance from pre-treatment to six-month follow-up could be observed. Finally, we found a

significant Friedman test for separation anxiety disorder symptoms, no corresponding significant Wilcoxon tests but a trend towards significance from pre-treatment to twelve-month follow-up, and a trend towards significance in Friedman tests for obsessive-compulsive and generalized anxiety disorder symptoms. In conclusion, adolescents with subthreshold anxiety and/or depressive symptoms may potentially benefit long-term from AMtE administered as an indicated preventive intervention.

P145 EFFECTS ON TRANSDIAGNOSTIC VARIABLES OF THE TRANSDIAGNOSTIC ONLINE PROGRAM LEARN TO MANAGE YOUR EMOTIONS (AMTE)

Espinosa Lorenzo, V.; Arnáez, S.; M. Valiente, R.; Sandín, B.; Chorot, P.; C. Schmitt, J.; García-Escalera, J.

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

Internet-delivered psychological interventions could increase access to evidence-based treatments. Learn to Manage your Emotions (*Aprende a Manejar tus Emociones*; AMtE) is the first self-applied transdiagnostic internet-delivered intervention for anxiety and depression in adolescents. This randomized controlled trial examined the effects of AMtE on transdiagnostic vulnerability factors (affect, emotional avoidance, and anxiety sensitivity) in adolescents with anxiety and/or depressive disorders compared to the Unified Protocol for Transdiagnostic Treatment of Emotional Disorders in Adolescents (UP-A) applied face-to-face via telehealth. Fifty-eight adolescents living in Spain (82% females; age range: 12-18 years; $M_{age} = 14.93$; $SD_{age} = 1.83$) were assessed at pre-treatment, post-treatment and three-month follow-up through various self-report questionnaires. A structured clinical interview was also administered before and after treatment. Intention-to-treat analyses (repeated measures ANOVAs) showed significant overall differences between the time points with large effect sizes ($\eta_p^2 = .16-.33$ for AMtE and $\eta_p^2 = .24-.30$ for the UP-A) for all transdiagnostic outcome variables, except for emotional avoidance and positive affect in the AMtE condition, and positive affect in the UP-A condition. Additionally, four univariate ANCOVAs were conducted to examine differences between groups. No differences were found between the two treatment conditions. Both groups experienced significant improvements on transdiagnostic measures and treatment gains were maintained over time (until follow-up). However, we found a significant condition x time interaction effect for negative affect (PANASN-NA; $F(1, 55) = 27.84$; $p < .001$; $\eta_p^2 = .34$), suggesting that AMtE participants reported significantly greater changes from post-treatment to follow-up than UP-A participants. The findings of this randomized controlled trial are particularly noteworthy because AMtE appears to be at least as effective as the UP-A at managing transdiagnostic vulnerability factors. Evaluating the impact of transdiagnostic cognitive behavior therapy on transdiagnostic variables is especially important to consolidate this approach as an effective therapeutic alternative.

P146 EXPLORING THE EFFECTIVENESS OF THE SHORT MOOD AND FEELINGS QUESTIONNAIRE-PARENTAL IN ECUADORIAN CHILDREN

Serrano-Ortiz, M.; Orgilés, M.; Idrobo Gutiérrez, M. A.; Espada, J. P.; Morales, A.

Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain

The *Short Mood and Feelings Questionnaire* (SMFQ) is a widely used measurement instrument that plays a crucial role in the assessment of depressive symptoms in childhood. Its efficacy and validation have been demonstrated in several countries; however, there is no validation for the Ecuadorian population. Consequently, the main objective of this study is to examine the psychometric properties and factor structure of the parent version of the SMFQ in a sample of Ecuadorian parents with children aged 8 to 12 years. The study involved 276 Ecuadorian children, with a mean age of 9.37 years ($SD = 1.36$). The parents of these children completed the parental version of the SMFQ. The results of the factor analysis supported the unidimensional structure of the SMFQ-P as all items of the scale had factor loadings ranging from .50 to .91. In addition, the SMFQ-P demonstrated a high level of internal consistency ($\alpha = .94$) and showed moderate convergent validity ($r = .67$) when compared with the *Spence Child Anxiety Scale-Short Version*. The strict factorial invariance observed in the study further strengthened the reliability of the SMFQ-P. In this study, a positive correlation was found between SMFQ-P scores and children's age, indicating an increase in depressive symptoms as children get older. This data contributes to our understanding of the development and manifestation of depression in Ecuadorian children. In conclusion, this study demonstrates the adequate psychometric properties and the unifactorial structure of the SMFQ-P. Therefore, the validation of this tool expands the ability to identify depressive symptoms in children between 8 and 12 years of age in Ecuador.

P147 DEVELOPMENT AND VALIDATION OF A QUESTIONNAIRE ASSESSING ADAPTIVE FUNCTIONING IN SCHOOL FOR STUDENTS WITH ADHD

Shum, K. (1); Zheng, Q. (2); Hui, B. (3); Li, J. (1)

(1) The University of Hong Kong, Hong Kong, China, (2) Guangdong University of Technology, Guangzhou, China, (3) University College London, London, United Kingdom

Adaptive functioning skills are essential for individuals to effectively cope with day-to-day situations. Students with attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD) often face challenges in school, where adequate adaptive functioning is required. However, there is currently a lack of measures specifically designed to assess adaptive functioning in school for this group of students. The aim of this study was to develop and validate a new questionnaire, the *Adaptive Functioning in School Questionnaire* (AFSQ), to evaluate the adaptive functioning of students with ADHD in the school setting. A total of 564 students with ADHD between 6 to 12 years of age in Hong Kong participated in the study. The exploratory factor analysis ($n = 282$) led to

the identification of a five-factor structure for the questionnaire, comprising 42 items. The confirmatory factor analysis conducted on the remaining half of the sample ($n = 282$) demonstrated a good fit of the five-factor model. The five factors in the AFSQ were identified and labeled as follows: “social behavior management”, “task monitoring and completion”, “planning and organization”, “emotion comprehension and expression”, and “emotion regulation and conflict resolution”. Moreover, the AFSQ showed excellent internal consistencies for all five factors (Cronbach’s alphas ranged from .83 to .96). The concurrent validity of the questionnaire was supported by significant and strong correlations between measures of ADHD symptoms, executive function, and socio-emotional skills and the corresponding domains of the AFSQ. These results highlight the robust psychometric properties of the AFSQ, addressing a gap in the existing assessment tools for adaptive functioning among students with ADHD in the school context. The newly developed AFSQ can serve as a valuable tool for researchers, clinicians, and educators to assess the specific difficulties and needs of students with ADHD in the school environment and guide targeted planning of intervention and supportive strategies for this group.

P148 EMOTION REGULATION AND ONLINE PARENTING INTERVENTIONS FOR CHILDREN WITH ADHD - A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL

Shum, K.; Lam, I. K.

The University of Hong Kong, Hong Kong, China

Emotion regulation (ER) is a critical issue for children with attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD), but little is known about how parents’ psychological factors affect ER and adjustment in children with ADHD. This study aimed to investigate the effects of mindful parenting intervention (MP) and emotion coaching parenting intervention (EC) on parents and their children. The randomized controlled trial [ClinicalTrials.gov NCT04999514] included 52 parents of children with ADHD in Hong Kong, who were randomly allocated to one of the three conditions: 1) MP ($n = 17$), 2) EC ($n = 18$), or 3) waitlist control ($n = 17$). The trainings were delivered online during the COVID-19 pandemic, and both interventions consisted of 8 weekly 2.5-hour group sessions. The results showed that both MP and EC participants experienced significant improvements in negative parenting practices (MP: $F = 11.66, p = .01, \eta_p^2 = .21$; EC: $F = 10.09, p = .01, \eta_p^2 = .18$) and mindful parenting (MP: $F = 14.73, p < .001, \eta_p^2 = .25$; EC: $F = 18.32, p < .001, \eta_p^2 = .29$) immediately after the interventions. However, only the MP participants showed a decrease in parenting stress across time ($p = .05$, Cohen’s $d = .57$) and an increase in compassion for their children ($p = .02$, Cohen’s $d = .58$), while only the EC participants reported improvements in their mental health problems ($p < .001$, Cohen’s $d = 1.07$), use of positive parenting ($p = .001$, Cohen’s $d = .71$) and emotion coaching practices ($p = .002$, Cohen’s $d = .83$). In addition, benefits reaped from the interventions were translated into improvements in children’s ER and adjustment problems. The positive effects of both MP

and EC on the children were mediated by an increase in mindful parenting and a reduction in parenting stress. The EC condition also demonstrated significant indirect effects on children’s outcomes through an enhancement in emotion coaching practices. In conclusion, the present findings underscored the importance of addressing parents’ psychological well-being and their emotion coaching practices when providing support for children with ADHD.

P149 EMOTIONAL DISPOSITIONS AND MALADAPTIVE BEHAVIOURS IN CHILDREN WITH ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER

Shum, K.; Kei, K. T. L.

The University of Hong Kong, Hong Kong, China

Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD) is a neurodevelopmental disorder characterized by persistent patterns of inattention and/or hyperactivity-impulsivity, resulting in significant challenges in daily functioning. Children with ADHD often exhibit elevated externalizing and internalizing behaviours, which can increase the risk of later psychological maladjustment, peer rejection, academic underachievement, low self-esteem, and delinquent behaviours. Emotions and self-regulatory control have been recognized to play significant roles in the development of adaptive and maladaptive behaviours. However, few studies have examined how emotions and self-regulatory control interact and contribute to the manifestations of elevated maladaptive behaviours among children with ADHD. Hence, the current study adopts a correlational, cross-sectional design to investigate the relation between emotional dispositions and maladaptive behaviours in children with ADHD by examining the two self-regulatory systems, namely effortful control and reactive control. Children were recruited from local schools and online social platforms. A total of 194 children with ADHD and 73 neurotypical children (aged 8-15) were included in the data analysis after screening their ADHD symptoms, neuropsychological profile and intelligence. Results showed that the ADHD group displayed elevated externalizing behaviours, higher negative emotionality and poorer self-regulatory control compared to the control group. Within the ADHD group, negative emotionality was a significant predictor of maladaptive behaviours, moderated by self-regulatory control (i. e., the relation between negative emotionality and maladaptive behaviours was stronger when the children showed poorer self-regulatory control). This study supports poorer self-regulatory control as a risk factor for children with ADHD to develop maladaptive behaviours and provides valuable insights for designing suitable interventions.

P150 FRIENDSHIP QUALITY AND PSYCHOLOGICAL ADJUSTMENT OF YOUTH IN RESIDENTIAL CARE: A MODERATION ANALYSIS

Silva, C.; Calheiros, M.; Rodrigues, F.; Camilo, C.

Universidade de Lisboa, Lisboa, Portugal

The development of high-quality relationships with peers during adolescence is a significant developmen-

tal task with important implications for psychological functioning. Following a multi-informant approach, this study aimed to analyze the associations between the quality of the relationship of youth in residential care (RC) with their best friend and their psychological adjustment, considering the moderating role of individual variables (gender and age) and the context of friendship (within or outside RC). Participants were 752 youth (46.4% girls), from Portuguese RC settings, aged between 11 and 25 years old ($M = 16.19$; $SD = 2.25$), and their main residential caregiver. Participating youth reported on their perceptions of the quality of their relationship with their best friend, while their main residential caregiver reported on youth's psychological adjustment. Findings showed significant interaction effects between the moderators (i. e., gender, age, and friendship quality) and different dimensions of friendship quality. Specifically, compared to girls, boys with higher perceived companionship are described as having less internalizing ($p = .025$) and thought problems ($p = .028$). Younger youth with higher levels of perceived emotional support from their best friend have fewer internalizing problems, compared to older youth ($p = .025$). For youth whose best friend is from the RC setting, higher perceived companionship is associated with lower levels of social ($p = .012$), thought ($p = .027$), and attention problems ($p = .009$); higher levels of emotional support ($p = .034$) and satisfaction ($p = .050$) are associated with fewer externalizing problems; and higher satisfaction is associated with less social problems ($p = .034$). This study highlights the importance of perceived friendship quality for psychological functioning of youth in RC, and further clarifies existing evidence by providing evidence on the moderating role of gender, age and context of friendship. Thereby, it contributes to inform the development of interventions aimed at fostering adaptive friendships in this population.

P151 LA ADICCIÓN AL USO DEL CIGARRILLO ELECTRÓNICO Y SU RELACIÓN CON LA CONDUCTA PSICOLÓGICA

Smulders Chaparro, M. E.

Universidad Nacional de Itapúa, Encarnación, Paraguay

En Paraguay, país donde se lleva a cabo esta investigación, se ha estudiado a jóvenes que utilizan el cigarrillo electrónico, planteando esta investigación el daño psicológico por sobre todo que se produce en la conducta de estas personas. Esta investigación pretende analizar la relación del uso del cigarrillo electrónico y la conducta psicológica; y reconocer el impacto del uso del cigarrillo electrónico con alteraciones en la ansiedad, depresión y comportamientos adictivos, por último, identificar la relación entre el uso del cigarrillo electrónico, la memoria, la concentración, el autocontrol y atención. Metodológicamente es una investigación analítica, con enfoque mixto; se tomó como muestra 40 estudiantes que oscilan en edades entre 18 a 26 años, de la carrera de psicología de la Universidad Nacional de Itapúa – Paraguay, a los cuales se les aplicó una encuesta, y se realizó un análisis documental; las variables evaluadas fueron el uso del

cigarrillo electrónico con relación a alteraciones en la ansiedad, depresión, comportamientos adictivos, así como en la memoria, la concentración, el autocontrol y la atención. Los resultados demuestran que un estimado del 75% de los encuestados cree que el uso del cigarrillo electrónico impacta en alteraciones de la ansiedad, depresión y/o comportamientos adictivos, así como en la memoria, la concentración, el autocontrol y atención; siendo que el 40% ha utilizado el cigarrillo electrónico. Así se determina que sí existe una influencia del uso del cigarrillo electrónico en la conducta psicológica; ya que a nivel neuronal se producen cambios que llevan a alteraciones significativas en la ansiedad, y depresión; produciendo comportamientos adictivos, desembocando en cambios de conducta. La memoria, la concentración, el autocontrol y la atención; son afectados. El uso descontrolado es un llamado de atención a la salud pública.

P152 RELACIÓN ENTRE EL SARS-COV-2 Y TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN INFANTES DE MÉXICO

Solano Hernández, M. D. L.; Gómez Cotero, A. G.; Carmona Torres, V. R.

CICS UST, Ciudad de México, Mexico

La pandemia y el confinamiento son factores que han provocado dificultades psicosociales en la población mexicana. Durante la pandemia, la niñez se ha visto afectada generado múltiples alteraciones cognitivas, actitudinales, socioafectivas y emocionales. El TDAH es uno de los trastornos del neurodesarrollo más frecuentes en la niñez, con una prevalencia a nivel mundial de entre un 5 y 7% en la población escolar y el Trastorno por Déficit de Atención (TDA) podrían presentar una exacerbación de sus síntomas a partir de presentar SARS-COV-2 positivo. Sin embargo, poco se conoce al respecto, pues los estudios sobre esta población durante la pandemia son escasos. El diseño de la investigación fue mixto, los instrumentos utilizados fueron una entrevista realizada por SPINNA, aplicada en el estudio sobre el impacto. Los resultados sugieren que los niños con TDAH son más susceptibles a contraer COVID 19. Al medir el número de contagios en dos grupos de la niñez con diagnóstico de TDA/ TDAH, se confirma que el trastorno hace más susceptibles a este grupo de contraer COVID 19.

P153 INVARIANZA FACTORIAL DE LA BATERÍA INFORMATIZADA ECM, EVALUACIÓN CLÍNICA DE LA MEMORIA

Solar, M. (1); Sánchez-Sánchez, F. (1); Pérez-Hernández, E. (2); Kamphaus, R. (3)

(1) Hogrefe TEA Ediciones, Madrid, Spain, (2) Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain, (3) University of Oregon, Oregon, United States

La batería ECM, *Evaluación Clínica de la Memoria*, es una prueba multicomponente y multidimensional compuesta por: a) una batería para evaluar el rendimiento en tareas de memoria episódica, memoria de trabajo y memoria implícita con contenidos verbales y visoespaciales, y b) un conjunto de cuestionarios

conductuales multifuente (autoinforme, familia y escuela) para evaluar dificultades de memoria diaria en personas de 6 a 79 años. La combinación de diferentes métodos de evaluación y la aplicación totalmente informatizada permite realizar una evaluación multifuente y comprehensiva de los posibles déficits de memoria y su impacto en las actividades del día a día. El objetivo de este estudio fue examinar la estructura e invarianza factorial de las puntuaciones de la batería del ECM en diferentes grupos de edad. Los análisis se realizaron con la muestra de tipificación del ECM ($n = 2588$; 51% mujeres, edad media = 28,68; rango = 6-79 años). La estructura interna de las pruebas de la batería se estudió mediante análisis factorial confirmatorio. Se calcularon diferentes índices de ajuste (CFI, TLI, RMSEA, SRMR, AIC y BIC) con resultados satisfactorios. El modelo con mejor ajuste (RMSEA y SRMR $\leq ,08$; CFI y TLI $> ,90$) y parsimonia fue el de 5 factores correlacionados: memoria episódica verbal, episódica visual, episódica multimodal, memoria de trabajo verbal y memoria de trabajo visual. Se analizó la invarianza de este modelo en función de los grupos de edad (AFC multigrupo) alcanzando el nivel de invarianza escalar ($\Delta CFI > -,01$; $\Delta RMSEA < ,015$). En conclusión, los resultados indican que la estructura interna de la batería se ajusta satisfactoriamente al modelo teórico de partida, proporcionando evidencias que apoyan la validez interna de las puntuaciones del ECM. La invarianza escalar alcanzada hace del ECM una batería muy útil para evaluar los procesos de memoria longitudinalmente a lo largo de ciclo vital, desde los 6 a los 79 años.

P154 EMOCIOCINE: INTELIGENCIA EMOCIONAL EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL Y SU RELACIÓN CON EL ACOSO Y LA CONVIVENCIA EN LA ESCUELA

Solar, M. (1); Sastre Llorente, S. (2); Artola González, T. (2); Alvarado Izquierdo, J. M. (3); Jiménez Blanco, A. (3); Martín Azañedo, C. (2); Sastre Ortega, P. (2)

(1) Hogrefe TEA Ediciones, Madrid, Spain, (2) Universidad Villanueva, Madrid, Spain, (3) Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

EMOCIOCINE es una nueva prueba dirigida a poblaciones de 9 a 16 años que permite evaluar los cuatro componentes principales de la inteligencia emocional propuestos por Salovey y Mayer (1990): comprensión, facilitación, percepción y manejo de las emociones. Para ello, plantea una evaluación objetiva, en la que las personas evaluadas deben demostrar su nivel de desarrollo en estos cuatro componentes a partir de sus respuestas a 16 escenas cinematográficas que plantean diferentes situaciones emocionales implícitas. El objetivo de este estudio fue examinar la relación existente entre: a) los diferentes componentes de la inteligencia emocional, evaluados mediante EMOCIOCINE; b) diferentes variables de acoso escolar y sus consecuencias, evaluadas mediante el cuestionario AVE, y c) diferentes indicadores relacionales y sociométricos, evaluados mediante la prueba Sociométrico *online*. Para ello, se evaluó a una muestra de 178 niños, niñas y adolescentes (47,8 %

mujeres) de manera conjunta con EMOCIOCINE y AVE. Para los indicadores sociométricos, se contó con una muestra de 137 niños y niñas (49,6% mujeres). Se calcularon las correlaciones de EMOCIOCINE con el AVE y con los diferentes indicadores sociométricos evaluados. Las correlaciones con el AVE se situaron en valores que fueron de $-,14$ a $-,30$, indicando una relación negativa entre ambos instrumentos. Por su parte, las correlaciones con los indicadores sociométricos se situaron en torno a $,25$ (rango = $-,31$ a $,48$), siendo positivas para los indicadores de convivencia positiva, y negativas para los de convivencia negativa. Estos resultados sugieren que diferentes niveles de competencia en inteligencia emocional se relacionan con la presencia de problemas de convivencia y acoso escolar y ponen de manifiesto que es una variable relevante en las posibles intervenciones para prevenir conflictos y lograr una convivencia positiva en la escuela. Además, arrojan evidencias de una adecuada validez de las puntuaciones de EMOCIOCINE como medida objetiva de la inteligencia emocional.

P155 EL MASK-5: FIABILIDAD Y VALIDEZ DE UNA PRUEBA DE PERSONALIDAD PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES

Solar, M. (1); Ortet-Walker, J. (1); Mezquita, L. (2); Ortet, G. (2); Ibáñez, M. I. (2)

(1) Hogrefe TEA Ediciones, Madrid, Spain, (2) Universitat Jaume I, Castellón, Spain

El Modelo de Cinco Factores (MCF) o de los Cinco Grandes se compone de las dimensiones de personalidad de apertura, responsabilidad, extraversión, amabilidad y estabilidad emocional. Actualmente hay una falta de instrumentos del MCF validados para la evaluación tanto de niños, como de adolescentes y adultos. El MASK-5 es una prueba de autoinforme del MCF, formado por 164 ítems y 25 escalas (cinco por dimensión), junto con puntuaciones totales de las dimensiones a partir de los 12 años. Una versión corta de 40 ítems se ha desarrollado para la evaluación de las dimensiones globales, cuya aplicación está indicada para niños a partir de 8 años. Este instrumento ha mostrado resultados prometedores en estudios piloto. Una muestra de $n = 2.900$ adolescentes de entre 12 y 17 años completaron el cuestionario completo, cuya estructura se analizó mediante Análisis Factorial Exploratorio (AFE). Una muestra independiente de $n = 370$ adolescentes de las mismas edades respondieron al MASK-5 junto a una batería de pruebas para estudiar la validez de criterio (incluyendo medidas de psicopatología internalizante y externalizante y consecuencias vitales positivas). Los índices de consistencia interna de todas las escalas fueron entre aceptables y excelentes, con fiabilidades de las dimensiones de $,85$ a $,92$. El AFE mostró saturaciones adecuadas de las facetas en sus factores correspondientes. Las evidencias de validez de criterio fueron adecuadas, hallando correlaciones en el sentido hipotetizado. Destacaron las asociaciones altas y negativas entre la estabilidad emocional y los índices de psicopatología internalizante ($r = -,64$ a $-,79$), así como entre la amabilidad y las conductas externalizantes ($r = -,44$ a $-,56$) Los resultados apuntan a unas

buenas propiedades psicométricas para el MASK-5. Deberían replicarse estos resultados en muestras de niños de entre 8 y 11 años y en adultos, así como estudiar la validez convergente de la prueba.

P156 MEDIA USE AND PERFECTIONIST SELF-PRESENTATION MEDIATE THE RELATIONSHIP BETWEEN ATTACHMENT ANXIETY AND WELLBEING AMONG GIRLS

Sommerfeld, E.; Dror, C.

Ariel University, Ariel, Israel

Adolescent girls are particularly vulnerable to the negative effects of social media, due to their increased preoccupation with body image and social acceptability when entering puberty. Although pressures related to appearance are associated with emotional problems for both boys and girls, girls were found to be more vulnerable in this regard. Attachment anxiety is one of the relevant variables for understanding the impact of media on psychological wellbeing. Individuals with anxious attachment have internal models according to which they tend to hold onto an ideal view of others and a negative view of themselves, and hence they may be more vulnerable to comparisons between themselves and others in general or when using the social media. The goal of the present study was to examine a serial mediation model (Hayes, 2022; Model 6), in which social media use and perfectionistic self-presentation serially mediate the relationship between attachment anxiety and psychological wellbeing of adolescent girls. A self-report questionnaire was administered to 100 adolescent girls aged 11.6-16.7 years ($M = 14.42$; $SD = 1.21$), in which they reported their attachment pattern, social media use, perfectionistic self-presentation, as well as depression and body image concerns. Regression analyses revealed that higher levels of attachment anxiety were associated with higher levels of social media use; the increased use of social media was found to be associated with higher levels of perfectionistic self-presentation on social media, which in turn was found to be associated with higher levels of depression and body image concerns. These findings are discussed in relation to the specific ways in which girls with anxious attachment use social media, their possible motivations to turn to the media, the psychological processes that accompany their media use and the possible consequences of media use for them.

P157 PROBLEMAS EXTERIORIZADOS COMO FACTOR DE RIESGO PARA EL COMPORTAMIENTO DE SUICIDIO: UNA REVISIÓN DE REVISIONES

Rodríguez Aguilar, M.; Solomando Nisa, A.; Piqueras Rodríguez, J. A.; Pineda Sánchez, D.; Soto Sanz, V.

Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain

El suicidio constituye una de las principales muertes no naturales en la sociedad. La Organización Mundial de la Salud (OMS) destaca el suicidio como segunda causa de muerte en personas de 15 a 29 años, constituyendo un grave problema social. Las

publicaciones científicas destacan la asociación entre los síntomas exteriorizados y el comportamiento de suicidio, sin embargo, sigue existiendo controversia sobre la naturaleza de esta asociación. Es por lo que se subraya la necesidad de profundizar y aumentar el conocimiento científico sobre esta relación. Por lo tanto, el objetivo principal del presente trabajo es sintetizar la evidencia de esta asociación en adolescentes y adultos jóvenes de 12 a 26 años mediante una revisión de revisiones. Ésta se compone de estudios de metanálisis (MA) y de revisiones sistemáticas (RS) incluidos/as en las bases de datos Cochrane, PsycArticles, PsycINFO, Pubmed, Scopus y Web of Science; y fechados/as a partir de 2014. Gracias a un total de 13 trabajos, se refleja: asociación significativa entre TDAH y/o conductas delictivas, como factores de riesgo, y el comportamiento de suicidio, aunque débil, en muchos casos, entre estos y los síntomas externalizados en general; y agresividad como moderador en hombres y como factor de riesgo en mujeres. Esto demuestra la necesidad de realizar continuas investigaciones sobre la desobediencia y/o los síntomas externalizantes debido a la mínima y/o falta de existencia de estudios y de consenso.

P158 EL IMPACTO DE LAS REDES SOCIALES EN LA IDEACIÓN SUICIDA: PERFILES DE RIESGO EN ADOLESCENTES

Lloret Irlles, D. (1); Soto Sanz, V. (1); García Fernández, L. (2); Martínez Hernández, N. (1)

(1) Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain, (2) Hospital Universitario San Juan, Alicante, Spain

El comportamiento de suicidio es un fenómeno complejo y multidimensional, que constituye un problema de salud pública de gran relevancia entre la juventud. A nivel global es la cuarta causa principal de muerte entre los jóvenes de 15 a 19 años en 2019 (World Health Organization, 2021). En España uno de cada tres adolescentes ha tenido ideaciones suicidas. Con el aumento del suicidio, se han realizado aumentos significativos en el uso de las redes sociales por parte de los adolescentes. Aunque los resultados de los trabajos publicados son variados, la literatura científica refleja que el uso extensivo de las redes sociales puede ser un factor de riesgo para la ideación suicida y los intentos de suicidio. Por tanto, el objetivo del presente trabajo es identificar perfiles de riesgo de idea de suicidio en base a su actividad en las redes sociales (RRSS) y características psicológicas. Se analiza la presencia de ideación suicida en una muestra de 4.513 adolescentes de 11 a 15 años ($M = 12,59$; $DT = 0,78$) de la Comunidad Valenciana en la que se evalúa la insatisfacción corporal, la impulsividad, la comparación social, la ansiedad por exclusión en las RRSS (FOMO) y la actividad en las RRSS. Los resultados indican que la ideación suicida está relacionada con niveles altos de insatisfacción corporal, impulsividad, comparación social y FOMO. Mientras que un uso moderado de RRSS está asociado a bajo nivel de ideación suicida. Los resultados son coherentes con anteriores estudios relacionan el uso abusivo de RRSS con el malestar psicológico y la baja autoestima como

consecuencia de la comparación social con modelos de éxito en las RRSS.

P159 PROBLEMAS PRE-PERI Y POSNATALES ASOCIADOS A COMPORTAMIENTOS REPETITIVOS EN ECUATORIANOS CON AUTISMO Y DISCAPACIDAD INTELECTUAL

Adana Díaz, L. (1); Parra Gaete, C. (1); Benalcázar Betancourt, I. E. (1); Suárez Pico, P. A. (2)

(1) Universidad de las Américas, Quito, Ecuador, (2) Fundación Universitaria Konrad Lorenz, Bogotá, Colombia

Estudios han abordado la relación entre trastornos del neurodesarrollo y variables asociadas al embarazo y parto, no obstante, poco se sabe de la incidencia de dichos factores en los comportamientos repetitivos y restringidos (CRR) que se observan en condiciones del neurodesarrollo y en población general. Por esto, el objetivo del presente estudio fue identificar y comparar las variables pre, peri y postnatales asociadas a los CRR en niños/as ecuatorianos con diagnóstico de autismo y de discapacidad intelectual (DI). Se obtuvo una muestra total de 142 niños/as entre 2 y 17 años, 91 con autismo y 51 con DI. Se aplicó un cuestionario sociodemográfico y clínico y la escala repetitive behavior questionnaire de Rodgers. Se controló la variable sexo en ambos grupos y se realizó un análisis de regresión lineal por pasos. Para los participantes con autismo, las variables predictoras fueron «Cuidados especiales durante el embarazo» ($\beta = 5,74; p = 0,003; eta = 0,11$) y «Enfermedades infecciosas durante el embarazo» ($\beta = 4,44; p = 0,01; eta = 0,06$), presentando una relación positiva con los CRR, el modelo presenta un $R^2 = 0,16$. En cuanto al grupo con DI los mejores predictores fueron «Meses de embarazo» ($\beta = -0,87; p < 0,001; eta = 0,21$) disminuyendo las puntuaciones del RBQ conforme aumentan los meses de embarazo y el presentar «Enfermedades infecciosas durante el embarazo» ($\beta = 4,95; p = 0,004; eta = 0,15$) con una relación positiva, el modelo cuenta con un $R^2 = 0,32$. Estos resultados sugieren que una mayor severidad en las complicaciones prenatales conlleva cambios más significativos que son compatibles con la presencia de CRR en la DI, a diferencia del autismo, donde los efectos estructurales de estos factores de riesgo son menores y no parecen explicar suficientemente los CRR, siendo este un síntoma central del TEA. De acuerdo con esto, se deben seguir haciendo estudios que profundicen en otras posibles variables explicativas de los CRR en autismo.

P160 PROBLEMAS PRE-PERI Y POSNATALES ASOCIADOS A LA ANSIEDAD EN ECUATORIANOS CON AUTISMO Y DISCAPACIDAD INTELECTUAL

Adana Díaz, L. (1); Parra Gaete, C. (1); Benalcázar Betancourt, I. E. (1); Suárez Pico, P. A. (2)

(1) Universidad de las Américas, Quito, Ecuador, (2) Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia

Investigaciones reflejan la existencia de una relación entre factores de riesgo pre, peri y postnatales

asociados a la ansiedad en niños/as. Sin embargo, se desconoce si existe una relación con la ansiedad en niños/as ecuatorianos con autismo y con discapacidad intelectual (DI). Por tanto, el presente estudio buscó identificar los factores pre, peri y postnatales que están asociados a mayores niveles de ansiedad en niños con autismo y con DI. Se recolectaron datos de 142 participantes en total, 91 con autismo y 51 con DI. Se aplicó a los cuidadores una escala de ansiedad del hijo/a y un cuestionario sociodemográfico y clínico. Se controlaron las variables sexo y meses de duración del embarazo, y se realizaron los estadísticos descriptivos y un modelo de regresión lineal por pasos. Para el grupo de personas con autismo las variables significativas fueron la edad ($\beta = 0,99; p < 0,001; eta = 0,1$) y los «Cuidados especiales durante el embarazo» ($\beta = 6,38; p = 0,02; eta = 0,06$) con una relación positiva con las puntuaciones en ansiedad, el modelo cuenta con un R^2 de 0.19. Para el grupo con DI, no existieron variables estadísticamente significativas, sin embargo, al límite de la significancia se encontraron las complicaciones durante el parto ($\beta = 6,99; p = 0,05; eta = 0,07$), que aumentan las puntuaciones de ansiedad, el R^2 de este modelo es 0,09. En conclusión, los factores pre-peri y postnatales centrados en la salud física del recién nacido no se asocian con la ansiedad en niños ecuatorianos con DI. Sin embargo, en niños con autismo la ansiedad se asocia con recibir cuidados especiales durante el embarazo. Es pertinente realizar investigaciones que profundicen en la interacción de este tipo de factores de riesgo con otras variables explicativas de la ansiedad en esta población.

P161 MODELO EXPLICATIVO DE LAS PUNTUACIONES DE ANSIEDAD EN NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES ECUATORIANOS CON AUTISMO

Suárez Pico, P. A. (1); Adana Díaz, L. (2); Parra, C. (2); Burbano, M. P. (2)

(1) Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia, (2) Universidad de Las Américas, Quito, Ecuador

La ansiedad es una comorbilidad muy frecuente en personas con autismo. Hay estudios que reflejan que la ansiedad en autistas podría incrementarse con la edad, especialmente en jóvenes que tienen mayor desarrollo cognitivo. Además, se conocen otras variables como la frecuencia e intensidad de los comportamientos repetitivos y restringidos (CRR) o la salud mental de los cuidadores. Sin embargo, son pocos los estudios que demuestran el papel de la cultura. El objetivo del presente estudio fue identificar las variables que explican mejor los niveles de ansiedad en niños/as ecuatorianos con diagnóstico de autismo. Para ello, se reclutó a 231 niños/as ecuatorianos entre 2 y 17 años ($M = 8,65; DE = 4,81$). Se aplicó a los cuidadores una escala de tamizaje de autismo, una escala de evaluación de CRR de sus hijo/as ($M = 14,6; DE = 10,2$), una escala de ansiedad para personas con autismo, una escala de depresión ($M = 5,65, DE = 5,34$) y una de identidad étnica para el cuidador ($M = 29,9, DE = 9,93$). A partir de los resultados, se identificaron los

estadísticos descriptivos de las variables y se realizó un análisis de regresión lineal por pasos hacia atrás. Los resultados del modelo final muestran que los CRR del hijo/a ($p < 0,001$), el nivel de depresión del cuidador ($\beta = 0,47$; $EE = 0,16$; $T = 2,9$; $p = 0,004$), el nivel de autoidentificación étnica multigrupo ($\beta = 0,19$; $EE = 0,08$; $T = 2,32$; $p = 0,022$) y la edad del niño/a ($\beta = 0,65$; $EE = 0,17$; $T = 3,79$; $p < 0,001$), son predictores significativos de ansiedad en los jóvenes con autismo. El modelo final tiene un valor de R^2 ajustada de 0,44. Los resultados sugieren que los CRR en los niños constituyen la principal variable predictora de la ansiedad. Esto apoya la hipótesis de que los CRR son comportamientos regulatorios de los estados emocionales. Además, es uno de los primeros estudios donde se refleja el papel de la cultura dentro de los factores que explican los niveles de ansiedad en autismo.

P162 SEX DIFFERENCES OF OVER-ADAPTATION IN JAPANESE UNIVERSITY STUDENTS: USING MULTIGROUP CONFIRMATORY FACTOR ANALYSIS

Takeda, K.; Takahashi, E.; Katsuragawa, T.
Waseda University, Tokyo, Japan

The "over-adaptation" is defined as "a state in which internal adaptation is difficult due to excessive external adaptation". Some studies show that some subscales of over-adaptation are higher in women than in men, but the evidence is insufficient. Therefore, this study was to examine sex differences in the relationship between over-adaptation and depression. In the first survey, 257 Japanese undergraduate and graduate students (94 men and 163 women) responded to demographic variables, the Over-Adaptation Tendency Scale for Early Adolescence, and the Japanese version of the Center for Epidemiologic Studies Depression Scale. Four weeks later, 163 students (60 men and 103 women) completed a questionnaire in the second survey. To examine whether men and women have similar psychometric properties, a multigroup confirmatory factor analysis was conducted with two models based on the previous studies. The model A illustrated that the "external aspect" consists of "consideration for others", "effort to meet expectations", and "desire to be well thought of by others", and the "internal aspect" consists of "self-restraint" and "self-inadequate feeling". The model B described that the "external aspect" of over-adaptation affects the "internal aspect" and further depression. Adding constraints in the order the configural invariance, metric invariance, scalar invariance and residual invariance, the results showed that residual invariance was achieved in the model A (CFI = 1.000; TLI = 1.015; RMSEA = .000; SRMR = .033; Δ CFI = .000) and scalar invariance was achieved in the model B (CFI = 1.000; TLI = 1.059; RMSEA = .000; SRMR = .036; Δ CFI = .000) and that configural invariance and measurement invariance were confirmed for both models. These results suggested that the structure of over-adaptation and the relationship between over-adaptation and depression had similar psychometric properties in men and women, and that it was not necessary to assume sex differences.

P163 INCREASED THREAT DISCRIMINATION AFTER SOCIAL ISOLATION IN ADOLESCENTS ACROSS ACQUISITION, EXTINCTION AND EXTINCTION RETENTION

Towner, E.; Tomova, L.; Thomas, K.; Jayne Blakemore, S.
University of Cambridge, Cambridge, United Kingdom

Loneliness and isolation are increasing in societies all around the world (e. g., Victor 2005, 2012). However, the effects of isolation on cognition and the human brain are not clear. Adolescents may be particularly sensitive to the effects of isolation (Hammond 2016, 2019; Twenge 2019). Social isolation has been found to increase anxiety behaviours in animal models, with the most detrimental effects occurring in adolescence (Burke et al., 2017). In rodents, social isolation in adolescence has been associated with a significant deficit in the extinction of a conditioned threat response (Skelly et al., 2015). This suggests that social isolation might contribute to anxiety by disrupting threat learning mechanisms. Using experimentally induced, short-term isolation we assessed the effects of isolation on adolescent ($n = 40$, age 16-19 years) threat acquisition, extinction, and extinction retention. There was a two-way interaction between session and cue on threat ratings. Pairwise comparisons revealed that isolation was associated with increased threat discrimination at acquisition, and this discrimination remained heightened throughout extinction and extinction retention. Conversely, for electrodermal activity, we found a two-way interaction between session and phase. Pairwise comparisons revealed that participants showed higher electrodermal activity at extinction for both the threat and safety cue after isolation relative to baseline. These results have implications for how loneliness and social isolation might affect human adolescent mental health and threat-related psychopathology.

P164 ¿PUEDE EL TEMPERAMENTO A LOS 40 DÍAS FACILITAR UNA MAYOR DURACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA?

Vargas Pérez, S.; Hernández Martínez, C.; Voltas Moreso, N.; Canals Sans, F.; Arijal Val, V.

Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain

La OMS recomienda, por sus múltiples beneficios, lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses, siendo el alimento principal hasta el año. Sin embargo, en nuestro entorno, sólo un 40% de las mujeres llegan a lactar durante 6 meses. Analizar los factores maternos y neonatales relacionados con el seguimiento de la lactancia materna. Estudio longitudinal desde el primer trimestre de gestación hasta los 4 años de vida del hijo/a. La muestra está compuesta por 287 díadas madre-hijo/a de población comunitaria de la provincia de Tarragona. Durante la gestación, parto y posparto se midieron factores sociodemográficos (edad de la madre, nivel académico), psicológicos (síntomas de ansiedad, bienestar y estabilidad emocional, síntomas de depresión posparto), hábitos y estilo de vida (tabaquismo), obstétricos (tipo de parto, peso al nacer) y pediátricos (características temperamentales del bebé

a los 40 días de nacer y meses de lactancia materna). Se comparó el seguimiento de la lactancia materna con las recomendaciones de la OMS. Aquellos bebés con un temperamento lento [mayor actividad, menor ritmicidad (regularidad en los patrones), rechazo a las situaciones nuevas, menor intensidad en las respuestas, menor estado de ánimo, mayor persistencia, menor distractibilidad, menor umbral (sensibilidad a los estímulos)], así como aquellas madres con mayor bienestar, presentan mayor probabilidad de realizar lactancia materna hasta el año de vida. Estos resultados muestran la relevancia de la salud mental materna y aportan información relevante para elaborar programas de promoción de lactancia que tengan en cuenta las características tanto de la madre como de su bebé, así como la bondad de ajuste para poder fomentar, en aquellos casos que la mujer lo decida, una lactancia materna duradera.

P165 LA RELACIÓN ENTRE LAS ALTAS CAPACIDADES Y LA ENFERMEDAD MENTAL: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Vidal Adroher, C. (1); Arellano Sandúa, J. (1); De Lorenzi, F. (1); Furundarena, A. (2)

(1) Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, Spain, (2) Universidad de Navarra, Pamplona, Spain

La relación entre las altas capacidades y las enfermedades mentales está siendo objeto de debate entre los expertos. No está claro si la presencia de éstas resulta ser un factor de riesgo para el desarrollo de enfermedades mentales o, por lo contrario, un factor protector. Además, en la literatura científica es difícil encontrar una definición consensuada de las mismas, pasando por modelos unifactoriales que asocian las altas capacidades a un determinado valor de cociente intelectual, hasta modelos multifactoriales que incluyen aspectos como la creatividad o el estilo de aprendizaje. El objetivo del estudio es examinar si existe una relación entre las altas capacidades intelectuales y los trastornos mentales. Para ello, se ha realizado una revisión sistemática de estudios publicados entre los años 2013-2022: en idiomas inglés, español y francés; con población diana entre 5 y 18 años, siguiendo el protocolo PRISMA. En la búsqueda inicial se encontraron 2261 artículos, que, tras aplicar los criterios de inclusión y exclusión, se quedaron en 13 estudios para analizar. Por un lado, algunos estudios encuentran un aumento en los síntomas de ansiedad y problemas emocionales, específicamente una mayor tendencia a la rumiación, en los sujetos con altas capacidades. Sin embargo, otros estudios no encuentran diferencias significativas en la prevalencia de trastornos de ansiedad, trastornos de conducta o trastornos del humor entre sujetos con una capacidad normal y una superior. Algunos artículos sí objetivan que los sujetos varones y aquellos con más discrepancias entre el rendimiento global y la capacidad verbal tienen mayor riesgo para desarrollar enfermedad mental. Los resultados obtenidos son dispares y no permiten dilucidar la naturaleza de la relación entre las altas capacidades y las enfermedades mentales, por lo que se requiere más investigación al respecto.

P166 LA RELACIÓN ENTRE LA DIETA MEDITERRÁNEA Y LA SALUD MENTAL EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA. RESULTADOS PRELIMINARES DEL ESTUDIO DE COHORTE SENDO

Vidal Adroher, C. (1); Díez Suárez, A. (1); Martín Calvo, N. (2); Vallejo Valdivielso, M. (1)

(1) Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, Spain, (2) Universidad de Navarra, Pamplona, Spain

Un estilo de vida saludable, que incluya una dieta equilibrada, un uso adecuado de las nuevas tecnologías y ejercicio físico se ha asociado con un mejor estado psicológico en la infancia y la adolescencia. Específicamente en adolescentes, varios estudios han confirmado la asociación entre una dieta desequilibrada y un mayor riesgo de desarrollar enfermedades mentales. Dentro de las dietas equilibradas, la dieta mediterránea (DM) se ha identificado como un patrón de alimentación saludable. La adherencia a la misma se ha asociado a un mejor estado psicológico en adolescentes y a una menor incidencia de trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH). El objetivo del presente estudio es analizar la posible relación entre el estilo de vida y la dieta mediterránea con el desarrollo de psicopatología en la infancia y adolescencia. Se realiza un estudio de cohortes dentro del proyecto SENDO (*Child Follow-up for Optimal Development*), un proyecto cohorte prospectiva, abierta y multidisciplinar que recoge información anualmente sobre la adherencia a la dieta mediterránea, el estilo de vida y múltiples variables clínicas y psicopatológicas tanto de los sujetos como de sus progenitores. Se presentan los resultados preliminares de los datos recogidos entre 2017 y 2021, con una muestra de 1.153 niños. 2 de cada 10 niños de 5 años no mantenían una buena adherencia a la DM. Una mayor adherencia a la DM y mayor actividad física a los 5 años predecía una mejor salud mental en los niños de 7 años. El 8,7% de la varianza en la salud mental de los niños de nuestra muestra a los 7 años se explicaba por la calidad de la dieta y el nivel educativo de la madre. Estos resultados permiten identificar factores de riesgo modificables y son de elevada importancia para la prevención de las enfermedades mentales en dicha población.

P167 ESCALAS DE LA GRAVEDAD ESPECÍFICA DEL DSM-5 EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES: EVIDENCIAS DE VALIDEZ Y FIABILIDAD

Vidal-Arenas, V.; González Mateu, I.; Hernández Alcaraz, E.; Ortega Pérez, A.; López-Fernández, F. J.; Ibáñez, M. I.; Mezquita, L.

Universitat Jaume I, Castellón, Spain

En la última edición del DSM-5 se incluyeron diferentes medidas de la severidad de la sintomatología con el objetivo de incorporarlas en los procesos de evaluación y seguimiento clínico. Estas medidas auto-reportadas se diseñan en un formato corto (9-10 ítems) y recogen síntomas asociados a diferentes trastornos como la depresión mayor, la ansiedad generalizada y la ansiedad social, entre otros. Sin embargo, y pese a que las escalas muestran evidencias de

validez y fiabilidad en población adulta, hasta lo que conocemos, no se encuentran estudios en población adolescente, ni en su versión hispano- hablante. Por ello, el presente estudio tiene como principal objetivo aportar las primeras evidencias de fiabilidad y validez de las escalas de la gravedad específica del DSM-5 para evaluar depresión, ansiedad generalizada y ansiedad social en adolescentes. Para ello se contó con la participación de 724 adolescentes españoles [edad media (*DT*) = 15,09 (1,38)], de los cuales el 51,7% pertenecieron al sexo femenino. Para testar la validez de estructura se llevaron a cabo análisis factoriales confirmatorios y de invarianza configural, métrica y escalar a través del sexo; y para examinar la consistencia interna se obtuvieron los coeficientes de alfa y omega. Los análisis confirmatorios arrojaron índices de ajuste óptimos que indican una composición unifactorial para las tres escalas (CFI \geq ,958; TLI \geq ,947; RMSEA \leq ,099), con saturaciones factoriales entre ,616 a ,871. Esta estructura se observó invariante a través de los sexos, y se observaron índices de alfa y omega por encima del ,828 en las tres escalas. El presente estudio aporta las primeras evidencias de las escalas del DSM-5 para evaluar diferente sintomatología interiorizada en adolescentes españoles. Específicamente, los resultados indican que estas escalas son útiles, fiables y eficientes para evaluar síntomas relacionados con la depresión y ansiedad generalizada/social en adolescentes independientemente del sexo.

P168 DEVELOPMENT OF THE SIMULTANEOUS ALCOHOL AND MARIJUANA (SAM) USE MOTIVES QUESTIONNAIRE IN SPANISH YOUNG ADULTS

Bonet-Pitarch, N.; Vidal-Arenas, V.; González-Mateu, I.; Mezquita, L.

Universitat Jaume I, Castellón, Spain

The increase in simultaneous alcohol and marijuana (SAM) use is becoming a serious health problem worldwide for young people. The negative effects of SAM are stronger than those of using the two substances separately and expose users to more adverse risks, including cognitive, social, academic and occupational problems, as well as physical and mental harm. Even when marijuana motives and drinking motives showed significant associations with SAM, no previous study has developed a measure to assess SAM motives. Therefore, the objectives of the present work were to: 1) create a SAM motive questionnaire from the alcohol and marijuana drinking motive questionnaires; 2) provide evidence for structure and criterion validity, and for instrument validity. Of a sample of 597 young adults, 107 who practiced SAM (60.75% female) were selected. The participants completed the concurrent use motives questionnaire and SAM frequency through Qualtrics. The Exploratory Factor Analysis showed a 4-factor structure (conformity, encouragement/social, coping and expansion motives) with Cronbach's alphas over .70. Coping motives were significantly associated with SAM frequency ($r = .21$; $p < .05$) highlighting the fact that SAM could be a

more adverse drug use pattern than consuming each drug separately. The present research results provide evidence for the structure validity of the SAM motives questionnaire, as well as evidence for the reliability of its scores and criterion validity. Hence the SAM motives questionnaire is presented as a useful tool for assessing SAM motives in young Spanish adults.

P169 DEVELOPMENT AND PSYCHOMETRIC PROPERTIES OF THE SPANISH 5-FACTOR GAMBLING MOTIVES QUESTIONNAIRE (GMQ)

Ramos-Moya, L.; Vidal-Arenas, V.; Hernández Alcaraz, E.; Mezquita, L.

Universitat Jaume I, Castellón, Spain

Previous studies have shown that motives to use drugs are one of the best predictors of substance use. Thus, based on the drinking motives questionnaire, the *Gambling Motives Questionnaire* (GMQ) was created, which assesses coping, enhancement and social motives to gamble. Later studies reviewed the questionnaire and added the financial motives subscale. However, no previous study with gamblers has included conformity motives, which have been proven relevant for predicting drinking problems. The present research aims to: 1) create and adapt a short measure (3 items per scale) to assess the five gambling motives of coping, enhancement, social, financial and conformity in Spanish young adult gamblers; 2) provide evidence for the questionnaire's structure validity, internal consistency and criterion validity. A sample of 225 young adult gamblers (71% women) completed the GMQ and a frequency of online (i. e., poker, bingo, slots, sport bets) and offline gambling (i. e., lottery, betting, casino, poker, bingo). A sample of The Exploratory Factor Analysis results showed a 15-item 5-factor solution. Cronbach's alphas were .70 or higher (Enhancement, $\alpha = .85$; Conformity, $\alpha = .82$; Coping, $\alpha = .82$; Financial, $\alpha = .75$; Social; $\alpha = .70$). The regression analysis revealed that the best predictor of online and offline gambling was conformity motives ($\alpha = .27$, $p < .001$ and $\alpha = .21$, $p < .001$, respectively). Coping motives were significantly related to online gambling frequency ($\alpha = .16$, $p < .05$). These results suggest that the Spanish GMQ is a useful tool for assessing gambling motives in Spanish young adults.

P170 PRE-ADOPTION EXPERIENCES AND ATTACHMENT DISORDERS IN PORTUGUESE ADOPTED CHILDREN

Weyerhäuser Pereira, L. (1); Magalhães, E. (1); Isabel Baptista, J. (1); Lara Soares, J. (2); Barbosa Ducharne, M. (2) (1) Iscte-Instituto Universitário de Lisboa, Lisboa, Portugal, (2) Universidade do Porto, Porto, Portugal

According to the DSM-5, attachment disorders can be categorized as two distinct disorders: Reactive Attachment Disorder (RAD) and Disinhibited Social Engagement Disorder (DSED). The literature has suggested that children who have experienced emotional and social care deprivation tend to show signs of these disorders. Thus, attachment is a central topic in adopted children. The present study aims to explore the

relationships between pre-adoption experiences and attachment disorders of adopted Portuguese children. Sixty adoptive parents (73.3% mothers) of children aged 3 to 11 (58.3% boys), who were adopted on average 5 years ago, participated in this study. Adoptive parents were asked about their child's pre-adoption experiences and sociodemographic information. RAD and DSED symptoms were assessed with the translated and adapted Portuguese version of the *Early TRAUMA-Related Disorders Questionnaire* (ETRADQ; Monette et al., 2020), a caregiver report composed of 42 items (rated on a 4-point Likert-type scale: "0 = not at all true (never, very rarely happened)" to "3 = very much true (happened very often, very frequently)"). The reliability of the ETRADQ scales and subscales was supported ($\alpha = .83$ to $.96$). Results showed that adoptive parents identified behaviors describing DSED symptoms as the most frequent. Results revealed significant correlations between the presence of RAD symptoms and multiple previous placements in care, exposure to multiple types of maltreatment, exposure to deprivation experiences, being adopted by a single parent, and higher child's age at adoption placement (all $p < .05$). Significant correlations were also found between the presence of DSED symptoms and being a girl ($p < .05$). These findings highlight the role of pre-adoption experiences on attachment disorders of adopted children.

P171 SCREEN TIME, SCHOOL CONNECTEDNESS AND MENTAL HEALTH CHALLENGES AMONG AMERICAN HIGH SCHOOL STUDENTS

Yang, J. (1); Ding, K. (2)

(1) The Ohio State University, Columbus, United States, (2) Kent State University, Kent, United States

Mental health challenges are the leading cause of disability and poor life outcomes in young people. Loneliness, isolation, and social media have been recently identified as warnings by the US Surgeon General. This study examined the associations of screen time, hours of sleep, and school connectedness with mental health challenges among a national sample of US high school students in grades 9-12. Using data collected from the 2021 Youth Risk Behavior Survey (YRBS), a bi-annual survey, we examined exposure variables of screen time, hours of sleep, and school connectedness as well as an outcome variable of mental health challenges, which was measured by the question, "During the past 30 days, how often was your mental health not good?". We assessed the associations between exposures and mental health outcome using logistic regression, adjusting for demographics. Of 17132 survey respondents, 48% were females, and 55% were White. In 2021, 75% of students spent ≥ 3 hours per day on screen time, 76% reported ≤ 8 hours of sleep, 41% did not feel close to people at their school, and 29% reported their mental health was not good most of the time or always during the past 30 days. Students who spent ≥ 3 hours per day on screen time (aOR = 1.18; 95% CI = 1.03,1.35), who reported ≤ 8 hours of sleep (aOR = 1.21; 95% CI = 1.01,1.46), and who did not feel close to people

at their school (aOR = 1.76; 95% CI = 1.56,1.99) had significantly greater odds of reporting poor mental health most of the time or always during the past 30 days, respectively. Our results call for more research to understand the impact of social media and digital technology on youth mental health and identify opportunities for interventions that address the public health crisis of loneliness and isolation to improve mental well-being of American youth.

P172 EXPLORANDO EL USO DE LAS REDES SOCIALES EN ADULTOS JÓVENES

Zarco Alpuente, A.; Malonda Vidal, E.; Llorca Mestre, A.; Carrique Martínez, M.; Samper García, P.

Universitat de València, Valencia, Spain

Las redes sociales (SN) son el aspecto que más se ha vinculado con el mal uso de Internet, ya que son las aplicaciones que más se utilizan en los smartphones, pudiendo llegar a desarrollar un uso problemático (PSNU). Por ello, el objetivo fue describir el uso de las SN en una muestra de adultos jóvenes y su relación con el PSNU y el tiempo de uso objetivo del smartphone. La muestra está compuesta por 638 jóvenes entre 16 y 25 años (79,2% de mujeres; $M_{edad} = 20,13$; $DT_{edad} = 2,03$). Los participantes informaron de sus 3 SN favoritas y del tiempo de uso objetivo del smartphone, y completaron la versión española del SMD-Scale. Se llevaron a cabo análisis descriptivos y pruebas t para muestras independientes entre los tipos de usuarios de las SN. Las apps más escogidas fueron WhatsApp (73,3%), Instagram (73,1%) y TikTok (52,8%). Entre las personas que escogieron WhatsApp se observaron diferencias significativas en el tiempo de uso ($t = 2,433$; $p = ,016$), informando de un menor tiempo de uso del smartphone. Entre las personas que escogieron Instagram, no se observaron diferencias significativas. Entre las personas que escogieron TikTok, se observaron diferencias significativas en el uso problemático de las redes sociales ($t = -4,032$; $p > ,001$), obteniendo un mayor PSNU. Los resultados han mostrado las preferencias de los usuarios por determinadas SN, pero la generalización de los resultados es probable que sea temporal. Los cambios tecnológicos son rápidos y las preferencias por una aplicación móvil varían con el tiempo (e. g., aumento de TikTok desde 2020) y entre los distintos grupos poblacionales. Por lo tanto, es necesario actualizar esta información de forma periódica. Respecto a las diferencias en el PSNU encontradas en función de la app escogida, es posible que el uso de ciertas aplicaciones facilite el proceso adictivo (e. g., TikTok) y otras lo dificulte (e. g. WhatsApp).

P173 THE ROLE OF PARENTAL EMOTION REGULATION AND PARENTAL STRESS IN CHILDREN'S PSYCHOLOGICAL FUNCTIONING

Živčić-Bečirević, I. (1); Smojver-Ažić, S. (2); Martinac Dorčić, T. (2); Marušić Štimac, O. (3)

(1) HUBIKOT, Rijeka, Croatia, (2) University of Rijeka, Rijeka, Croatia, (3) Elementary School Nikola Tesla, Rijeka, Croatia

Parental functioning affects child functioning, especially in stressful life situations that affect the en-

tire family. Research findings suggest a relationship between high parental stress and inappropriate parental emotion regulation and children's psychological functioning. The aim of this study was to investigate the relationship between children's stress and parents' stress, as well as parental ability to understand and effectively manage their own or their children's emotions, in the context of a COVID-19 pandemic. Because internalized problems are less recognized, both perspectives (children and parents) were considered. A total of 150 parents ($M_{age} = 45.51$; $SD = 4.85$; 83.3% mothers) and their children ($M_{age} = 12.65$; $SD = 1.19$; 58% female) participated in the study. The children completed the COVID-19 Stress Scale for Children and the Revised Child Anxiety and Depression Scale, while their parents completed the Parent Emotion Regulation Scale and the Parental COVID-19 Stress Scale. In addition, parents assessed changes in children's psychological functioning during pandemic. Results showed the positive correlation between parental and child stress and between parental perceptions of changes in child psychological functioning and the child's experience of stress and anxiety. Parents recognized changes in their children's psychological functioning associated with the pandemic. To determine whether parental orientation to the child's emotions and parental stress predict children's stress after controlling for child's age and gender, hierarchical regression analysis was conducted. The observed set of predictor variables accounted for 19% of the variance in children's stress ($F = 4.64$; $p < .01$). Significant predictors of child stress were child gender (female; $\beta = .21$; $p < .01$), parental stress ($\beta = .21$; $p < .01$), and low parent orientation to child emotions ($\beta = -.23$; $p < .01$). In conclusion, parental stress, which is associated with increased concern for children and decreased attention to the child's feelings, was associated with greater child distress.

P174 EARLY IDENTIFICATION OF DEPRESSIVE SYMPTOMATOLOGY IN CHILDREN AGED 8-12 WITH THEIR PARENTS AS INFORMANTS

Belzunegui-Pastor, À.; Amorós-Reche, V.; Orgilés, M.; Espada, J. P.

Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain

Depression is a leading cause of disability worldwide. An early identification of depressive symptomatology during childhood is essential to prevent its negative impact. This study aimed to analyse the prevalence of depressive symptoms through the parent version of the *Short Mood and Feelings Questionnaire* (SMFQ). The sample was composed of 374 parents who completed the assessment. The mean score for the SMFQ-P was 8.64 ($SD = 5.69$), indicating moderate symptomatology of depression. The most common symptoms were those described in item 4 "S/he was very restless" ($M = 1.00$; $SD = 0.76$), and item 7 "S/he found it hard to think properly or concentrate" ($M = 1.01$; $SD = 0.75$). The least frequent symptoms were item 8 "S/he hated herself/himself" ($M = 0.40$; $SD = 0.58$), and item 9 "S/he felt s/he was a bad

person" ($M = 0.31$; $SD = 0.54$). Although there were no statistically significant gender differences, boys presented higher levels of depressive symptoms. Boys scored higher on items 5 ("S/he felt s/he was no good anymore") and 10 ("S/he felt lonely"), compared to girls. Otherwise, girls scored more on item 6 ("S/he cried a lot"), compared to boys. The scores in depressive symptomatology were higher than found in youth from different countries (Norway, Olsen, 2015; United States, Rhew et al., 2010; Brazil, Sucupira et al., 2017; Australia, Tennant et al., 2017). In addition, these results point to the existence of different expressions of depressive symptomatology between boys and girls, which should be considered in future mental health interventions.

P175 IMPLICATIONS OF MINDFUL PARENTING PRACTICES ON MOTHERS AND CHILDREN. A QUALITATIVE STUDY FROM URBAN INDIA

Mazumdar, K.

FLAME University, Pune, India

With the global crisis of COVID-19 continuing, Indian mothers have not received adequate attention with respect to their challenges and mothering experiences. The current study explored mindful parenting practices in a cohort of Indian mothers and children aged 10 years and below that emerged in response to the challenges posed by COVID-19. In-depth virtual interviews were conducted with 31 urban Indian mothers and their children to explore their lived experiences of mothering during the global crisis and their engagements with mindful parenting practices. The data were thematically analyzed. The study identified three overarching themes and eleven subthemes. The first theme, pandemic-induced stress, included the sub-themes of increased workload, poor support system, lack of time for self, and emotional and physical distress. The second theme of mindful parenting included the sub-themes of awareness as a mother and around the child, acceptance toward self and the child, empathic understanding of self and the child, active engagement with the child, and emotional regulation. Increased workload on all fronts coupled with poor support and a lack of time for self-contributed to exacerbated emotional and physical stress in mothers. They addressed these concerns posed by their lived experiences by engaging in mindful parenting processes in their mothering practices. The former two themes were drawn from the mothers' narratives and the latter theme, Mindful mothers, was drawn from the children's narratives. The sub-themes of feeling understood and feeling safe pointed towards how the children expressed being more understood and safer with their mothers being present for them during the stressful and isolating times of the pandemic. Mindfulness-based cognitive therapy, mindfulness-based stress reduction, and mindfulness-based parenting techniques could be explored as possible interventions for mothers and their children to alleviate their distress while drawing attention to larger structural changes addressing social issues such as gender inequality and childcare concerns.

**P176 MORNINGNESS-EVENINGNESS IN
RELATION TO DISTRESS, FEARFULNESS,
ANGER, ACTIVITY AND SOCIABILITY IN
ADOLESCENTS**

Línke-Jankowska, M.; Jankowski, K. S.
University of Warsaw, Warsaw, Poland

Chronotype, also termed morningness-eveningness, describes individual differences in the preference for activity at different times of the day and the actual timing of sleep and activity. There is a growing interest in personality profiles associated with morningness-eveningness. Studies on the relationship between chronotype and different personality models showed that the strongest association appears between morningness and conscientiousness, followed by agreeableness, and eveningness is related to novelty seeking, harm avoidance and lower social desirability. On the other hand, there is a gap in research on chronotype and temperament (the biological basis for personality development) a particularly important construct in younger cohorts. During adolescence a sharp shift toward eveningness occurs therefore,

characteristics associated with eveningness may be especially manifested in this developmental stage. The study aimed to analyze the domains of emotionality, activity and sociability (EAS) temperament in relation to morningness-eveningness in adolescents. We also controlled for social jet lag and sleep loss, as these factors can be involved in associations of chronotype with various variables. A sample of 539 school pupils aged 13-19 years completed the EAS Temperament Survey, the Composite Scale of Morningness and the Munich Chronotype Questionnaire. Amongst the five EAS domains (emotionality-distress, emotionality-fearfulness, emotionality-anger, activity and sociability), greater emotionality-anger was related to eveningness, while greater emotionality-distress was related to lower social jet lag. The results suggest that evening chronotypes can be temperamentally inclined to anger. If future studies support the finding that increased anger is a part of the personality profile of evening chronotypes, rather than an effect of reduced sleep duration or increased social jet lag, then adequate intervention methods could be offered to adolescents presenting aggressive behaviors, i.e. anger management techniques, instead of only sleep hygiene programs.

10th INTERNATIONAL CONGRESS OF CLINICAL AND HEALTH PSYCHOLOGY IN CHILDREN AND ADOLESCENTS

ELCHE
SPAIN

21-23
NOVEMBER
2024



aitana
research

MI centro de
investigación
de la infancia

MI UNIVERSITAS
Miguel Hernández



SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
INFANTO-JUVENIL

**EDICIONES
PIRÁMIDE**

www.aitanacongress.com



www.edicionespiramide.es

Síguenos en X:
@PIR_PsicoyEdu

ISSN: 2660-5767

www.aitanacongress.com