

7th INTERNATIONAL CONGRESS OF CLINICAL AND HEALTH PSYCHOLOGY IN CHILDREN AND ADOLESCENTS

18-20
NOVEMBER
2021

ONLINE



**BOOK OF
ABSTRACTS**

aitana
research

UNIVERSITAT
Miguel Hernández

EDICIONES
PIRÁMIDE

**GENERALITAT
VALENCIANA**
Conselleria d'Innovació,
Universitat, Ciència
i Societat Digital

NOVEMBER 18-20, 2021

**7th 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: Silvia Melero

Edita: Ediciones Pirámide (Grupo Anaya, S. A.)

Juan Ignacio Luca de Tena, 15. 28027 Madrid

Teléfono: 91 393 89 89

www.edicionespiramide.es

ISSN: 2660-5767

Printed in Spain

ORGANIZES / ORGANIZA

AITANA Research Group / Grupo de Investigación AITANA

Miguel Hernández University / Universidad Miguel Hernández, Spain

SCIENTIFIC COMMITTEE / COMITÉ CIENTÍFICO

Susana Al-Halabí. Universidad de Oviedo, Spain

María Balle. Universitat de les Illes Balears, Spain

Rafael Ballester. Universitat Jaume I, Spain

Rosa M.^a Baños. Universitat Jaume I, Spain

Carmen Bragado. Universidad Complutense de Madrid (Spain)

Guy Bosmans. University of Leuven (Belgium)

Esther Calvete. Universidad de Deusto (Spain)

Josefa Canals. Universitat Rovira i Virgili (Spain)

Miguel Ángel Carrasco. Universidad Nacional de Educación a Distancia (Spain)

José Antonio Carrobes. Universidad Autónoma de Madrid (Spain)

Paloma Chorot. Universidad Nacional de Educación a Distancia (Spain)

Isabel Maria Costa Soares. Universidade do Minho (Portugal)

Pim Cuijpers. Vrije Universiteit Amsterdam (Netherlands)

Victoria del Barrio. Universidad Nacional de Educación a Distancia (Spain)

Nuria de la Osa. Universidad Autónoma de Barcelona (Spain)

Elisa Delvecchio. Università degli Studi di Perugia (Italy)

Paulo Dias. Universidade Católica Portuguesa (Portugal)

Enrique Echeburúa. Universidad del País Vasco (Spain)

Cecilia Essau. Roehampton University (United Kingdom)

Sergio Fernández-Artamendi. Universidad Loyola Andalucía (Spain)

Jorge Fernández del Valle. Universidad de Oviedo (Spain)

Rita Francisco. Universidade Católica Portuguesa (Portugal)

Maite Garaigordobil. Universidad del País Vasco (Spain)

Gloria García. Universidad de Oviedo (Spain)

Azucena García Palacios. Universitat Jaume I de Castelló (Spain)

Aurora Gavino. Universidad de Málaga (Spain)

María Dolores Gil. Universidad de Valencia (Spain)

Inmaculada Gómez. Universidad de Almería (Spain)

Remedios González. Universidad de Valencia (Spain)

Kenneth Griffin. Cornell University (United States)

Anne E. Kazak. Thomas Jefferson University (United States)

Francisco J. Labrador. Universidad Complutense de Madrid (Spain)

Cristina Larroy. Universidad Complutense de Madrid (Spain)

Luisa Lázaro. Universidad de Barcelona (Spain)

Adriana Lis. Università degli Studi di Padova (Italy)

Carmen Maganto. Universidad del País Vasco (Spain)

Xavier Méndez. Universidad de Murcia (Spain)

Inmaculada Montoya. Universidad de Valencia (Spain)

Peter Muris. Maastrich University (Netherlands)

Thomas H. Ollendick. Virginia Polytechnic Institute and State University (United States)

Iban Onandia. Universidad del País Vasco (Spain)

Meritxell Pacheco. Universitat Ramon Llull (Spain)

Margarida I. Rangel Santos Henriques. Universidade do Oporto (Portugal)

Eva M. Romera. Universidad de Córdoba (Spain)

Estrella Romero. Universidad de Santiago de Compostela (Spain)

María do Ceu Salvador. Universidade de Coimbra (Portugal)

Bonifacio Sandín. Universidad Nacional de Educación a Distancia (Spain)

Mateu Servera. Universitat de les Illes Balears (Spain)

Rosa M. Valiente. Universidad Nacional de Educación a Distancia (Spain)

Pablo Vallejo. Fundación Universitaria Konrad Lorenz (Colombia)

ORGANIZING COMMITTEE / COMITÉ ORGANIZADOR

Mireia Orgilés (Chair)
José Pedro Espada
José Antonio Piqueras
Alexandra Morales
Iván Fernández
Mariate González
Silvia Melero
David Pineda
Tíscar Rodríguez
Victoria Soto

Miguel Hernández University / Universidad Miguel Hernández, Spain

AWARDS COMMITTEE / JURADO

José Antonio Piqueras Rodríguez. Universidad Miguel Hernández (Spain)
Inmaculada Montoya. Universidad de Valencia (Spain)
Iban Onandia. Universidad del País Vasco (Spain)

TECHNICAL SECRETARY / SECRETARÍA TÉCNICA

C&Events Soluciones
www.cevents.es

WELCOME MESSAGE FROM THE CHAIR OF THE ORGANIZING COMMITTEE

PROF. MIREIA ORGILÉS



Dear colleagues and friends:

Welcome to the 7th International Congress of Clinical and Health Psychology in Children and Adolescents. After an especially difficult year 2020, we walk through this year

2021 with the prudence of finding ourselves still immersed in a health crisis, but with the hope and desire to be closer and closer to saying goodbye to this pandemic that has changed our lives.

This year, valuing everyone's health as a priority and counting on the pleasant experience of last year, we once again hold the congress online, offering you a high-quality scientific program in which we will learn about child psychology with the most relevant figures of the moment. Continuing our training and sharing scientific advanc-

es is now more relevant than ever. The pandemic has highlighted the importance of protecting the mental health of children and adolescents, detecting, and intervening competently in the psychological problems that they may manifest. If we have learned anything during these months, it is the need for well-trained professionals who can offer their patients the effective treatments that science provides to us. We hope that the program that we present to you contributes to that goal and that, one more year, we will be able to bring together the best of scientific psychology in this meeting that is already an unavoidable appointment for many of us.

We thank all of you who are part of this congress, as speakers or attendees, and Ediciones Pirámide, Ediciones TEA, and Pearson, which help us to continue organizing this forum each year. Thanks also to the support of the General Council of Psychology, RED Infancia and the Spanish Academy of Psychology. We look forward to seeing you.

SALUDO DE LA PRESIDENTA DEL COMITÉ ORGANIZADOR

Queridos colegas y amigos:

Bienvenidos al 7th International Congress of Clinical and Health Psychology in Children and Adolescents. Después de un año 2020 especialmente difícil, caminamos por este año 2021 con la prudencia de encontrarnos todavía inmersos en una crisis sanitaria, pero con la esperanza y el deseo de estar cada vez más cerca de decir adiós a esta pandemia que ha cambiado nuestra vida.

Este año, valorando como prioritaria la salud de todos, y contando con la grata experiencia del año pasado, celebramos de nuevo el congreso online, ofreciéndote un programa de alta calidad científica en el que aprenderemos psicología infantil con las figuras más relevantes del momento. Continuar con nuestra formación y compartir los avances científicos es ahora más relevante que nunca. La pandemia ha puesto de manifiesto la importancia de proteger la salud

mental de niños y adolescentes, detectando e interviniendo de forma competente en los problemas psicológicos que puedan manifestar. Si algo hemos aprendido estos meses es la necesidad de contar con profesionales bien formados que puedan ofrecer a sus pacientes los tratamientos eficaces que la ciencia nos ofrece. Esperamos que el programa que te presentamos contribuya a ese objetivo y que un año más logremos aunar lo mejor de la psicología científica en este encuentro que es ya cita ineludible para muchos.

Agradecemos a todos los que formáis parte de este congreso, como conferenciantes o asistentes, y a Ediciones Pirámide, Ediciones TEA y Pearson, que nos ayudan a que cada año podamos seguir organizando este foro. Gracias también al apoyo del Consejo General de la Psicología, a RED Infancia y a la Academia de Psicología de España. Te esperamos con ilusión.

Index/Índice

KEYNOTE LECTURES / CONFERENCIAS

C01.	TRANSDIAGNOSTIC TREATMENTS FOR EMOTIONAL DISORDERS: ONE PATHWAY FOR GETTING WHAT WORKS TO MORE CHILDREN AND FAMILIES	23
C02.	MENTAL HEALTH PROMOTION AND PROTECTION: WHY WE NEED MORE ATTENTION TO THE EARLY LIFESPAN	23
C03.	RECENT ADVANCES IN PERSONALITY DISORDER RESEARCH: DIMENSIONS AND DEVELOPMENT	23
C04.	ADVANCES IN CHILDHOOD OCD: WHAT WORKS, WHY IT WORKS, AND NEXT STEPS	23
C05.	NIÑOS CON TEMPO COGNITIVO LENTO: ¿ESTAMOS YA PREPARADOS PARA UN DIAGNÓSTICO Y UN TRATAMIENTO?	24
C06.	COVID-19 AND ADOLESCENT MENTAL HEALTH	24

APPLIED SESSIONS/ SESIONES APLICADAS

SA01.	INTERVENCIÓN GRUPAL POSTDIVORCIO CON NIÑOS Y NIÑAS. EGOKITZEN INFANTIL	27
SA02.	VIOLENCIA FILIO-PARENTAL: RESOLVIENDO EL PUZLE PARA INTERVENIR	27
SA03.	CÓMO DETECTAR LOS PROBLEMAS PSICOLÓGICOS EN EL CONTEXTO ESCOLAR: RECURSOS PARA LA PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN	27
SA04.	CAREGIVER AND CHILD MENTAL HEALTH IN THE WAKE OF A PANDEMIC: A TALE OF TWO PANDEMICS	27
SA05.	FOMENTANDO EL USO ADECUADO DE INTERNET Y LOS SMARTPHONES ENTRE MENORES: DE LA GESTIÓN DE LOS RIESGOS A LA EDUCACIÓN EN VALORES	28

OPEN QUESTIONS / PREGUNTAS ABIERTAS

QA01.	¿ES EFECTIVA Y SEGURA LA TERAPIA COGNITIVO-CONDUCTUAL EN FORMATO ONLINE EN EL TRATAMIENTO DE LOS TRASTORNOS DE ANSIEDAD Y DEL TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO?	31
QA02.	¿FUNCIONA DE VERDAD LA PSICOTERAPIA A DISTANCIA?	31
QA03.	¿CÓMO EXPLICAR Y ABORDAR LA AGRESIÓN EN LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES?	31
QA04.	INCORPORATING DIGITAL CONTENT INTO DRUG AND VIOLENCE PREVENTION PROGRAMMING DELIVERED IN SCHOOLS	31
QA05.	EARLY IDENTIFICATION OF SCHOOL REFUSAL, IS IT POSSIBLE?	32
QA06.	DIFERENCIAS EN EL DIAGNÓSTICO DE TEA ENTRE HOMBRES Y MUJERES ¿SON LOS TRASTORNOS DEL ESPECTRO DEL AUTISMO, TRASTORNOS MASCULINOS?	32
QA07.	¿QUÉ ABORDAJES SON MÁS ADECUADOS EN EL TRABAJO CON LA CONDUCTA SUICIDA? ..	32
QA08.	¿SE PUEDE PREVENIR EL TDAH?	32

QA09.	¿CUÁL ES EL ROL DE LA FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA Y LA REGULACIÓN EMOCIONAL EN LA PARENTALIDAD?	33
QA10.	¿CÓMO PODEMOS AYUDAR A MEJORAR EL MANEJO DE LA DIABETES TIPO 1 EN ADOLESCENTES?	33
QA11.	¿QUÉ APORTA EL SISTEMA DE RV EMMA-CHILD EN LAS TERAPIAS DE MENORES TRAUMATIZADOS?	33
QA12.	¿CÓMO HAN AVANZADO LOS MODELOS ETIOLÓGICOS EN LOS TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO ALIMENTARIO?	33
QA13.	WHY SHOULD WE PREVENT EMOTIONAL DISORDERS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS? ..	34
QA14.	¿ES EL DOLOR CRÓNICO UN PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA EN LA POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL? Y ¿QUÉ PODEMOS HACER DESDE LA PSICOLOGÍA?	34

INVITED SYMPOSIA / SIMPOSIOS INVITADOS

S01.	PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN EN COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES PARA LA PROMOCIÓN DEL BIENESTAR Y LA SALUD	37
CS001.	EMOTIC SPACE: UN PROGRAMA PARA LA PROMOCIÓN DE LAS COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES EN LA ADOLESCENCIA A TRAVÉS DE LA TECNOLOGÍA	37
CS002.	PROGRAMA DE INTERVENCIÓN IOVIDA PARA LA ADAPTACIÓN A LA ENFERMEDAD CRÓNICA EN LA ADOLESCENCIA	37
CS003.	EFICACIA DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EN COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES Y TOMA DE DECISIONES PARA ADOLESCENTES CON CONDUCTA DELICTIVA	38
CS004.	UN PROGRAMA DE EDUCACIÓN EMOCIONAL PARA PAREJAS: ¿QUÉ BENEFICIOS PERCIBEN LOS PARTICIPANTES?	38
S02.	RECHAZO ESCOLAR: INSTRUMENTOS PARA SU EVALUACIÓN Y CARACTERÍSTICAS DE LOS ESTUDIANTES	39
CS005.	INSTRUMENTOS PARA EVALUAR EL RECHAZO ESCOLAR Y OTROS RECURSOS PARA SU VALORACIÓN	39
CS006.	PERFILES PERFECCIONISTAS Y ANSIEDAD ESCOLAR EN ADOLESCENTES	39
CS007.	PERFILES DE ANSIEDAD INFANTIL Y SUS DIFERENCIAS EN FUENTES DE ESTRÉS EN EL ÁMBITO ESCOLAR	40
CS008.	ESTUDIO DE LA RELACIÓN ENTRE AFECTIVIDAD Y ANSIEDAD SOCIAL BASADA EN EVITACIÓN SOCIAL Y ANGUSTIA EN NUEVAS SITUACIONES EN PERFILES DE ADOLESCENTES	40
S03.	ESTUDIO DE CASOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA INFANTO-JUVENIL	40
CS009.	ADAPTACIÓN ONLINE DE LA TERAPIA DE INTERACCIÓN PADRES-HIJOS EN UN CASO DE PROBLEMAS DE CONDUCTA DE UNA NIÑA DE 4 AÑOS	41
CS010.	INTERVENCIÓN EN UN MENOR VÍCTIMA DE ABUSO SEXUAL	41
CS011.	DINÁMICAS DE INTERVENCIÓN EN UN CASO DE TRASTORNO DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES	41
CS012.	INTERVENCIÓN COGNITIVO-CONDUCTUAL EN UNA NIÑA CON FOBIA A TRAGAR	41
S04.	RESULTADOS DE DIFERENTES ACTUACIONES PRESENCIALES Y VIRTUALES RELACIONADAS CON LA PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN POBLACIÓN ADOLESCENTE	42
CS013.	RESULTADOS DE LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA IAFS EN FORMATO PRESENCIAL A UN GRUPO DE ADOLESCENTES CON ANSIEDAD SOCIAL	42
CS014.	ADAPTACIÓN ONLINE DEL PROGRAMA IAFS Y SU APLICACIÓN A ADOLESCENTES CON TRASTORNO DE ANSIEDAD SOCIAL	43
CS015.	PROGRAMA PROCARE-PADRES	43
CS016.	¿QUÉ ALCANCE Y DIFUSIÓN ESTÁ TENIENDO EL DOCUMENTAL «MIEDO A DIARIO» ENTRE LA POBLACIÓN?	43

S05.	FACTORES DE PROTECCIÓN FAMILIARES PARA EL AJUSTE EMOCIONAL EN INFANCIA Y ADOLESCENCIA	44
CS017.	REPERCUSIÓN DE LA FAMILIA EN EL AJUSTE EMOCIONAL DEL ADOLESCENTE CON ASMA BRONQUIAL	44
CS018.	VARIABLES FAMILIARES DE PROTECCIÓN FRENTE A LA VICTIMIZACIÓN Y EXCLUSIÓN SOCIAL	45
CS019.	VIOLENCIA EN LA PAREJA EN LA ADOLESCENCIA: FACTORES FAMILIARES PROTECTORES	45
CS020.	EL ROL DEL APOYO FAMILIAR EN EL AJUSTE SOCIO-EMOCIONAL DURANTE LA ADOLESCENCIA...	45
S06.	PROCESO EMOCIONALES Y COMPORTAMENTALES EN LA ADOLESCENCIA	46
CS021.	REGULACIÓN Y AUTOEFICACIA EMOCIONAL	46
CS022.	CRianza Y AGRESIVIDAD. EL ROL DE LA INESTABILIDAD EMOCIONAL Y LA PROSOCIALIDAD	46
CS023.	APEGO Y REGULACIÓN EMOCIONAL	47
CS024.	CRianza, PROSOCIALIDAD Y EMPATÍA COMO PREDICTORES DE LA AGRESIVIDAD	47
S07.	PROYECTO PROCARE. ¿QUÉ HAY DE NUEVO EN LA PREVENCIÓN DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y BIENESTAR EMOCIONAL EN LOS ADOLESCENTES EN RIESGO?	47
CS025.	ESTADO EMOCIONAL DE LOS ADOLESCENTES ESPAÑOLES EN CONTEXTO DE PANDEMIA	48
CS026.	PREVENCIÓN SELECTIVA DE PROBLEMAS EMOCIONALES EN ADOLESCENTES: EL PROGRAMA PROCARE	48
CS027.	DESARROLLO DEL PROGRAMA PROCARE	48
CS028.	EL RETORNO SOCIAL DE LA INVERSIÓN: EL VALOR DE LA PREVENCIÓN	49
CS029.	CARACTERÍSTICAS DE LA INTERVENCIÓN TRANSDIAGNÓSTICA, RESULTADOS DE EFICACIA DEL TRATAMIENTO	49
S08.	PROCHILD COLLABORATIVE LABORATORY: INNOVATIVE MODELS FOR CHILD PROTECTION, MENTAL HEALTH, EARLY EDUCATION, AND SOCIAL PARTICIPATION	49
CS030.	FAMILY FOSTER CARE: DEVELOPMENT, IMPLEMENTATION, AND VALIDATION OF AN EVIDENCE-BASED MODEL	50
CS031.	COACTION AGAINST COVID-19: SCREENING, ASSESSMENT AND INTERVENTION IN CHILDREN'S MENTAL PROBLEMS DURING PANDEMIC	50
CS032.	DEVELOPMENT AND EDUCATION IN CHILDCARE CENTRES: AN EVIDENCE-BASED MODEL FOR PROFESSIONAL DEVELOPMENT	51
CS033.	THE LEARNING FIELD AS AN INNOVATIVE CONCEPT FOR CHILDREN'S RIGHTS BASED INTERVENTION	51
S09.	LOS FENOTIPOS DE LA INATENCIÓN EN EL NIÑO: PERFILES CONDUCTUALES Y NEUROPSICOLÓGICOS	51
CS034.	TEMPO COGNITIVO LENTO: ANÁLISIS E INFLUENCIA DE LAS MEDIDAS AUTOINFORMADAS	52
CS035.	PARTICIPACIÓN Y ABANDONOS DE LOS PARTICIPANTES DURANTE LA ADMINISTRACIÓN DE TAREAS CONDUCTUALES Y NEUROPSICOLÓGICAS EN UNA MUESTRA DE NIÑOS ENTRE 7 Y 13 AÑOS	52
CS036.	INFLUENCIA DEL TEMPO COGNITIVO LENTO EN TAREAS NEUROPSICOLÓGICAS Y FUNCIONAMIENTO DIARIO DE NIÑOS CON Y SIN TDAH	52
CS037.	¿DETECTAN POR IGUAL LA DISFUNCIÓN ATENCIONAL EN EL TDAH EL CPT-3 Y LA CSAT? ...	53
S10.	NUEVAS ÁREAS DE EXPLORACIÓN Y DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DEL TDAH	53
CS038.	TDAH Y SU RELACIÓN CON TRAUMA COMPLEJO	53
CS039.	ASPECTOS DIFERENCIALES TCL/TDAH ¿PODEMOS CONSIDERAR EL TCL UN CONSTRUCTO DIMENSIONAL POTENCIALMENTE TRANSDIAGNÓSTICO?	54
CS040.	MARCADORES Y ENDOFENOTIPOS ELECTROENCEFALOGRAFICOS EN TDAH	54
CS041.	ESTIMACIÓN TEMPORAL COMO SÍNTOMA NUCLEAR DEL TDAH	54

S11.	PERSPECTIVA INTEGRAL DEL AUTISMO: DOLOR, SÍNTOMAS GASTRO-INTESTINALES, GUT-MICROBIOTA Y PROBIÓTICOS	55
CS042.	EXPRESIÓN DEL DOLOR EN NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA SEVERO: ESTUDIO PILOTO CON LA ESCALA NCCP-C	55
CS043.	DESARROLLO DE LA SEVERITY SCALE OF GASTROINTESTINAL SYMPTOMS (SSGS) EN AUTISMO	55
CS044.	GUT-MICROBIOTA EN EL AUTISMO: RESULTADOS DE UN META-ANÁLISIS	56
CS045.	PROBIÓTICOS BASADOS EN BIFIDOBACTERIUM PARA INTENTAR MEJORAR LOS SINTOMAS DEL TEA	56
S12.	COGNICIÓN SOCIAL EN TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA, TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE, TRASTORNO DE APRENDIZAJE NO VERBAL Y DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO INFANTIL Y ADQUISICIÓN DE HABILIDADES SOCIALES A LO LARGO DEL NEURODESARROLLO	56
CS046.	DE LOS ASPECTOS VISOPERCEPTIVOS A LA COGNICIÓN SOCIAL: TANV	57
CS047.	DIFICULTADES RELEVANTES EN EL ÁREA DE LA COGNICIÓN SOCIAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES CON TEL	57
CS048.	REHABILITACIÓN NEUROPSICOLÓGICA EN LA COGNICIÓN SOCIAL EN POBLACIÓN TEA	57
CS049.	REHABILITACIÓN DE LA COGNICIÓN SOCIAL EN EL DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO INFANTIL ..	58
S13.	NEUROPSICOLOGÍA DE LA INTELIGENCIA Y DE LAS EMOCIONES APLICADA A LOS TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO	58
CS050.	¿HAY UNA NEUROANATOMÍA DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL?	58
CS051.	ACTUALIDADES EN LOS COMPONENTES EMOCIONALES DE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS ..	59
CS052.	NEURODESARROLLO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL Y LA EMPATÍA EN NIÑOS TEA DE ATENCIÓN TEMPRANA	59
CS053.	EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN NEUROPSICOLÓGICA EN INTELIGENCIA EMOCIONAL EN TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO. MÉTODO AVANZA	60
S14.	PREVENCIÓN Y ADICCIONES: ESTRATEGIAS PREVENTIVAS EN LA ADOLESCENCIA	60
CS054.	CANNABIS Y ADOLESCENTES: VARIABLES RELACIONADAS E IMPLICACIONES PARA LA EVALUACIÓN Y LA PREVENCIÓN	60
CS055.	INTERVENCIÓN BREVE EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN URGENCIAS POR INTOXICACIÓN ETÍLICA	61
CS056.	PREVENCIÓN EN LAS ADICCIONES COMPORTAMENTALES EN JÓVENES Y ADOLESCENTES ..	61
CS057.	HACIA UNA PREVENCIÓN COMUNITARIA DE LAS CONDUCTAS ADICTIVAS EN ADOLESCENTES: NARRATIVA DE DOS CASOS	61
S15.	IDENTIDAD NARRATIVA Y BIENESTAR EN LA ADOLESCENCIA	62
CS058.	LA DIMENSIÓN TEMPORAL EN LA CONSTRUCCIÓN NARRATIVA DE LA IDENTIDAD Y SU RELACIÓN CON EL BIENESTAR EN LA ADOLESCENCIA: DEL PRESENTE A LOS POSIBLE SELVES ..	62
CS059.	IDENTIDAD Y COHERENCIA NARRATIVA EN LA ADOLESCENCIA: UNA COMPARACIÓN ENTRE POBLACIÓN CLÍNICA Y NO CLÍNICA	62
CS060.	CO-CONSTRUCTION IN LIFE NARRATIVE INTERVIEWS	63
CS061.	ANOREXIA «LA TRAIDORA», UNA APROXIMACIÓN NARRATIVA A LOS TRASTORNOS ALIMENTARIOS	63
S16.	FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA: INTERVENCIÓN EN FAMILIAS DESDE LAS TERAPIAS DE TERCERA GENERACIÓN	63
CS062.	LA INTERVENCIÓN FAMILIAR DESDE LAS TERAPIAS CONTEXTUALES: CONCEPTOS BÁSICOS Y EVIDENCIAS PRELIMINARES	64
CS063.	LA FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA COMO VARIABLE MODULADORA DEL ESTRÉS PARENTAL DURANTE EL COVID-19: UN ESTUDIO DESCRIPTIVO Y CORRELACIONAL EN FAMILIAS DE HIJOS/AS CON DISCAPACIDAD	64

CS064.	EFICACIA DE UNA INTERVENCIÓN GRUPAL BASADA EN LA TERAPIA DE ACEPTACIÓN Y COMPROMISO (ACT) EN FAMILIAS CON HIJOS/AS CON DISCAPACIDAD	64
CS065.	EFFECTIVIDAD DE UN PROTOCOLO CLÍNICO EN PARENTALIDAD APLICADO A TRAVÉS DE INTERNET VS. PRESENCIAL GRUPAL	65
S17.	APLICANDO LA TERAPIA DE ACEPTACIÓN Y COMPROMISO (ACT) EN PADRES, NIÑOS Y ADOLESCENTES: ESTUDIOS DE CASO Y PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN	65
CS066.	APLICANDO ACT EN UN CASO DE AGRESIVIDAD Y CONDUCTA DESAFIANTE: ANALISIS DEL PROCESO TERAPÉUTICO	66
CS067.	APLICACIÓN DE LA TERAPIA DE ACEPTACIÓN Y COMPROMISO (ACT) EN UN CASO DE CELOS INFANTILES Y RUMIA	66
CS068.	INTERVENCIÓN EN UN ADOLESCENTE CON SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA, CONDUCTAS AUTOLÉSIVAS Y AISLAMIENTO DESDE ACT	66
CS069.	POTENCIANDO FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA EN ADOLESCENTES MEDIANTE UN PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN CENTRADO EN LOS «BIG ONES»	67
S18.	RETO: ADAPTACIÓN TELEMÁTICA DE LAS TERAPIAS INFANTO-JUVENILES DURANTE EL CONFINAMIENTO. UNA EXPOSICIÓN DE CASOS BASADA EN LA EXPERIENCIA	67
CS070.	RESULTADO DE LAS INTERVENCIONES ON-LINE CON MENORES CON TND Y SUS FAMILIAS DURANTE EL CONFINAMIENTO. EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO PERCIBIDO POR LAS FAMILIAS CON LAS INTERVENCIONES EN FORMATO ON-LINE Y LAS LIMITACIONES DE LA MISMA	67
CS071.	PRESENTACIÓN DE UN CASO DE TRASTORNO DE AUTISMO EN ETAPA INFANTIL: REESTRUCTURACIÓN DE LOS OBJETIVOS DEL PROGRAMA DE DESARROLLO INDIVIDUAL, EXPOSICIÓN DE LA INTERVENCIÓN ON-LINE REALIZADA A TRAVÉS DEL ENTORNO FAMILIAR, EVOLUCIÓN Y LIMITACIONES ENCONTRADAS	68
CS072.	ADAPTACIÓN CON MEDIOS INTERACTIVOS DE LA INTERVENCIÓN PSICOEDUCATIVA DE LAS DIFICULTADES DE APRENDIZAJE EN DOS PROBLEMÁTICAS: DISLEXIA Y TDAH	68
CS073.	LA CONTINUACIÓN DE LAS TERAPIAS GRUPALES EN EL CONFINAMIENTO CON NIÑOS/AS CON TRASTORNOS DE ANSIEDAD, DIFICULTADES DE GESTIÓN EMOCIONAL Y HABILIDADES SOCIALES. EXPOSICIÓN DE LOS CASOS E INTERVENCIÓN ON-LINE REALIZADA: ESTRUCTURA, ORGANIZACIÓN DE OBJETIVOS, MEDIOS Y EVOLUCIÓN DE LOS CASOS	69
S19.	THE COVID-19 PSYCHOLOGICAL IMPACT IN CHILDREN. EVIDENCE ACROSS DIFFERENT SETTINGS .	69
CS074.	THE EFFECT OF ITALIAN CHILDREN'S NEGATIVE EMOTIONS ON INTERNALIZING SYMPTOMS DURING COVID-19: A LONGITUDINAL STUDY	69
CS075.	ASSESSMENT OF CHILDREN WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER DURING THE PANDEMIC USING THE SDQ-P	70
CS076.	THE COVID-19 CHALLENGES: CHANGES IN CHILDREN DAILY ROUTINES AND WELL-BEING .	70
CS077.	STUDENT AND TEACHER EVALUATION OF A SCHOOL REENTRY PROGRAMME FOLLOWING THE INITIAL COVID19 LOCKDOWN IN ITALY	70
S20.	THE PSYCHOLOGICAL IMPACT OF COVID-19 PANDEMIC ON ITALIAN AND SPANISH FAMILIES OF CHILDREN WITH TYPICAL AND ATYPICAL NEURODEVELOPMENT: MOVING FROM RESEARCH TO PRACTICE	71
CS078.	PARENTAL STRESS CHANGES DURING THE COVID-19 PANDEMIC IN ITALIAN AND SPANISH FAMILIES OF CHILDREN WITH NEURODEVELOPMENTAL DISORDER	71
CS079.	DIAGNOSIS AND INTERVENTION FOR AUTISM SPECTRUM DISORDER DURING COVID-19 ...	72
CS080.	DETERMINANTS OF MATERNAL STRESS DURING COVID-19 OUTBREAK IN ITALY AND SPAIN: A CROSS-CULTURAL INVESTIGATION	72
CS081.	COLLABORATIVE STORYTELLING AND REPRESENTATIONS OF SPANISH 6–11-YEAR-OLD-CHILDREN DURING COVID-19 QUARANTINE	72
S21.	BEING THERE, EVEN IN PANDEMIC TIMES: ONLINE PSYCHOLOGICAL INTERVENTIONS	73
CS082.	PSIC.ON WEBSITE: A PROJECT RAISED IN THE ONSET OF COVID-19 PANDEMIC CONFINEMENT FOR ONLINE PSYCHOLOGICAL SUPPORT	73

CS083.	SUPPORTING YOUTH THROUGH ONLINE LIVE-CHAT IN TIMES OF COVID-19: A CASE ILLUSTRATION	73
CS084.	CHALLENGES, ADJUSTMENTS AND EXPERIENCES OF CHILD AND ADOLESCENT'S CLINICAL PSYCHOLOGIST IN PANDEMIC TIME	74
CS085.	ONLINE BREAKING SILENCE: PSYCHOLOGICAL INTERVENTION ON SELECTIVE MUTISM	74
S22.	¿QUÉ PUEDE APORTAR LA PSICOLOGÍA PERINATAL A LA INFANCIA?	74
CS086.	DEPRESIÓN ANTENATAL: DIFERENCIAS RIESGO DEPRESIÓN PRENATAL EN MADRES ESPAÑOLAS E INMIGRANTES. EL IMPACTO EN LA SALUD DE LOS BEBÉS	75
CS087.	CÓMO COMUNICAR MALAS NOTICIAS EN LA ETAPA PERINATAL	75
CS088.	MANEJO DEL SUEÑO EN LOS BEBÉS, ¿QUÉ EVIDENCIAS SE ENCUENTRAN EN LA LITERATURA?	75
CS089.	CONSECUENCIAS DE LA IDEACIÓN SUICIDA EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA	75
S23.	PROBLEMAS DE ADAPTACIÓN DE LOS JÓVENES A LA UNIVERSIDAD	76
CS090.	PERFIL DE LOS ESTUDIANTES DE PRIMER AÑO DE GRADO QUE DEMANDAN ATENCIÓN PSICOLÓGICA	76
CS091.	PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE ESCALAS DE CRIBADO ULTRABREVES APLICADAS POR MEDIOS TELEMÁTICOS	77
CS092.	RELACIÓN ENTRE LA VICTIMIZACIÓN INFANTO-JUVENIL Y EL GRADO DE AFECTACIÓN SINTOMATOLÓGICA EN POBLACIÓN UNIVERSITARIA	77
CS093.	FUERA DEL GRUPO PRIMARIO: COMPARACIÓN DEL ESTADO PSICOLÓGICO DE ESTUDIANTES QUE RESIDEN CON Y SIN SUS FAMILIAS DE ORIGEN	77
CS094.	RESULTADOS DE UN TALLER DE ADAPTACIÓN A LA UNIVERSIDAD EN JÓVENES ESTUDIANTES	78
S24.	AVANCES EN LA PREVENCIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA EN ADOLESCENTES	78
CS095.	LA PREVENCIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA EN CONTEXTOS EDUCATIVOS: NUEVAS EVIDENCIAS Y RECURSOS	78
CS096.	INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA EN ADOLESCENTES. ESTADO DE LA CUESTIÓN	79
CS097.	¿ES POSIBLE REDUCIR EL EFECTO DEL ACOSO ESCOLAR Y DEL CIBERBULLYING EN LA CONDUCTA SUICIDA? EL ROL MODERADOR DEL SENTIDO DE PERTENENCIA AL CENTRO	79
CS098.	LA INFLUENCIA DE LAS RRSS E INTERNET EN LA CONDUCTA AUTOLESIVA Y SUICIDA EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL	79
S25.	ADOLESCENTES DIGITALES: RIESGOS Y ESTRATEGIAS DE ABORDAJE	80
CS099.	CONDUCTAS DE RIESGO SEXUAL ONLINE: PREDICTORES Y PREVENCIÓN	80
CS100.	EL DISCURSO DEL ODO ONLINE ENTRE ADOLESCENTES ESPAÑOLES: PREVALENCIA Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO	81
CS101.	LOS TESTIGOS DEL CYBERBULLYING: SUS REACCIONES, CONDUCTAS AGRESIVAS Y LA JUSTIFICACIÓN DE LA VIOLENCIA	81
CS102.	RASGO DE MINDFULNESS Y PERPETRACIÓN DE CIBERVIOLENCIA EN EL NOVIAZGO: IMPLICACIONES PARA LA PREVENCIÓN	81
S26.	ATTACHMENT IN MIDDLE CHILDHOOD AND ADOLESCENCE: DEVELOPMENTAL PROCESSES AND TREATMENT OPPORTUNITIES	82
CS103.	CHANGES IN THE LATENT STRUCTURE OF SECURE BASE SCRIPTS DURING THE TRANSITION FROM MIDDLE CHILDHOOD INTO ADOLESCENCE	82
CS104.	THE INFLUENCE OF ATTACHMENT PRIMING ON STATE ATTACHMENT, AND THE MODERATING ROLE OF TRAIT ATTACHMENT	82
CS105.	ATTACHMENT IN ADOLESCENTS' SUICIDE: A CULTURAL STUDY	83
CS106.	MIDDLE CHILDHOOD ATTACHMENT-BASED FAMILY THERAPY: AN INTERVENTION TO STIMULATE THE DEVELOPMENT OF SECURE PARENT-CHILD ATTACHMENT RELATIONSHIPS IN 8 TO 12 YEAR OLD CHILDREN SUFFERING FROM EMOTIONAL AND BEHAVIOR PROBLEMS	83

S27.	INTERVENTIONS FOSTERING POSITIVE YOUTH DEVELOPMENT: ACHIEVING POTENTIALITIES AND STRENGTHS IN EITHER NORMATIVE OR ADVERSE DAILY CONTEXTS	83
CS107.	COMPETÊNCIA: SER + (COMPETENCE: TO BE PLUS) – AN INTERVENTION GROUP PROGRAM TO PROMOTE POSITIVE DEVELOPMENT IN MIDDLE AND LATE ADOLESCENTS	84
CS108.	«ADOLESCER» DURING THE COVID-19 PANDEMIC: DIGITAL INTERVENTIONS FOSTERING ADOLESCENTS' MENTAL HEALTH AND POSITIVE DEVELOPMENT	84
CS109.	ADOLESCER(ES) IN TIME OF COVID-19: INDIVIDUAL INTERVENTION PROGRAM PROMOTING WELL-BEING AND PSYCHOLOGICAL CAPITAL AMONG ADOLESCENTS	84
CS110.	THE PROJECT SER+ (TO BE PLUS): A YOUTH NATIONAL INTERVENTION PLAN BASED IN THREE PROGRAMS TO PROMOTE POSITIVE DEVELOPMENT WITHIN DIFFERENT AGE PERIODS	85
S28.	THE OTHER IN THE HELPING RELATIONSHIP: EXAMINING CHILD WELFARE PROFESSIONAL WELLBEING, MORAL AND RELATIONAL NEEDS IN AN ERA OF TRAUMA-INFORMED CARE	85
CS111.	A TRI-PROVINCIAL SURVEY ON THE PERSONAL AND PROFESSIONAL EXPERIENCES OF GROUP CARE WORKERS: LAYING THE FOUNDATION FOR SUPPORTING TRAUMA-INFORMED CARE PROVISION	85
CS112.	RESIDENTIAL CHILDCARE WORKERS AND THE SUPPORT THEY WANT	86
CS114.	THE QUEST FOR ETHICALLY SUSTAINABLE PRACTICE IN THE FIELD OF CHILD WELFARE	86

ORAL COMMUNICATIONS / COMUNICACIONES ORALES

CO001.	REVISIÓN SISTEMÁTICA SOBRE LA CALIDAD MÉTRICA DE LAS ESCALAS DE DESARROLLO EN ATENCIÓN TEMPRANA	89
CO002.	ANÁLISIS FACTORIAL EXPLORATORIO DE LA VERSION ESPAÑOLA DEL CUESTIONARIO <i>HOME LITERACY ENVIRONMENT</i> (HLE)	89
CO003.	RELIABILITY AND EXPLORATORY FACTORIAL ANALYSIS OF THE SPANISH VERSION OF THE HIGHLY SENSITIVE CHILD SCALE	89
CO004.	CUANDO LOS PERFILES DEL WISC-V NO CONFIRMAN EL MOTIVO DE CONSULTA: ANÁLISIS DE TRES SUPUESTOS	90
CO005.	<i>BIG FIVE</i> , AFRONTAMIENTO PROACTIVO Y BIENESTAR SUBJETIVO	90
CO006.	INTERVENCIÓN BREVE EN FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA PARA ADOLESCENTES: EFECTOS EN LA AUTOESTIMA Y LA ACEPTACIÓN PSICOLÓGICA	90
CO007.	EFICACIA DE LA INTERVENCIÓN EN LENGUAJE EN EL SÍNDROME DE DOWN	91
CO008.	TRATAMIENTO PSICOLÓGICO A UN NIÑO CON FOBIA A LA OSCURIDAD	91
CO009.	EFICACIA DEL PROGRAMA EDUCAR EN LA AUTOESTIMA EN UNA ADOLESCENTE USUARIA DE SERVICIOS SOCIALES	91
CO010.	USOS DE REDES SOCIALES Y AUTOIMAGEN EN ADOLESCENTES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE ANTIOQUIA (COLOMBIA)	92
CO011.	INFLUENCIA DE LAS DISTORSIONES COGNITIVAS AUTO-SIRVIENTES SOBRE LOS ESTILOS DE TOMA DE DECISIONES EN ADOLESCENTES	92
CO012.	UTILIDAD CLÍNICA DEL NUEVO MÉTODO CAPE 1.1 PARA EVALUAR EL ESPECIFICADOR DIAGNÓSTICO EMOCIONES PROSOCIALES LIMITADAS EN POBLACIÓN CLÍNICA INFANTOJUVENIL	93
CO013.	USO DE INTERNET EN LA BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN SOBRE LA PROPIA SALUD EN ADOLESCENTES	93
CO014.	CIBERVÍCTIMIZACIÓN Y CIBERAGRESIÓN EN ADOLESCENTES: UN ANÁLISIS EN FUNCIÓN DE LA EMPATÍA Y EL SEXO	93
CO015.	INCREDIBLE YEARS® TEACHER CLASSROOM MANAGEMENT PROGRAMME IN THE AZORES - PORTUGAL: PRESCHOOL TEACHERS' CHALLENGES AND EXPECTATIONS	94
CO016.	UNIFIED PROTOCOL FOR TRANSDIAGNOSTIC TREATMENT OF EMOTIONAL DISORDERS IN CHILDREN: PILOT STUDY AMONG PORTUGUESE CHILDREN	94
CO017.	PUKOTINE DIGITAL HUB - NEW ONLINE PLATFORM FOR CROATIAN YOUTH	95

CO018.	PROMOTING MENTAL HEALTH FOR TEENAGERS DURING MANDATORY QUARANTINE BEFORE REINTEGRATION TO UWC COSTA RICA	95
CO019.	THE SOCIO-EMOTIONAL SKILLS OF CHILDREN: A MULTI-INFORMANT PERSPECTIVE ON GENDER AND AGE CORRELATES	95
CO020.	URGENT HELP-SEEKING CUES INCREASE YOUNG PEOPLE'S PROSOCIALITY THROUGH HEIGHTENING THEIR PERCEPTION OF OTHER'S NEEDS FOR HELP	96
CO022.	THE EFFECT OF PROSOCIAL BEHAVIOR IN EMERGING ADULTS: A CROSS-CULTURAL STUDY .	96
CO023.	EARLY ATTENTIONAL BIOMARKERS IN AUTISM SPECTRUM DISORDERS: AN EYE-TRACKING STUDY ON SOCIAL PREFERENCE	96
CO025.	ACTITUDES SEXISTAS, INFLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA Y VIOLENCIA DE PAREJA EN ADOLESCENTES	97
CO026.	VICTIMIZACIÓN INFANTIL, PERCEPCIÓN DE VIOLENCIA HACIA LA MUJER Y SEXISMO EN PAREJAS DE ADOLESCENTES INSTITUCIONALIZADOS	97
CO028.	VIOLENCIA PSICOLÓGICA Y NARCISISMO: UN ESTUDIO COMPARATIVO EN FUNCIÓN DE LA VARIABLE EDAD	97
CO029.	NARCISISMO SUBCLÍNICO Y PERPETRACIÓN DE VIOLENCIA PSICOLÓGICA EN LAS RELACIONES DE PAREJA ENTRE JÓVENES	98
CO030.	DISTRÉS PERSONAL Y VIOLENCIA ESCOLAR EN LA PERPETRACIÓN DE VIOLENCIA HACIA LA PAREJA EN ADOLESCENTES	98
CO031.	INTELIGENCIA EMOCIONAL EN VÍCTIMAS Y AGRESORES EN LA ADOLESCENCIA: UN ANÁLISIS DE INTERACCIONES Y DIFERENCIAS POR SEXOS	99
CO032.	INDICADORES CLÍNICOS DE ANSIEDAD ESTADO Y RASGO EN ADOLESCENTES INFRACTORES PRIVADOS DE LA LIBERTAD EN COLOMBIA	99
CO033.	CONSUMO DE PORNOGRAFÍA, ASERTIVIDAD SEXUAL Y DESEO DE REALIZAR DIFERENTES PRÁCTICAS SEXUALES EN JÓVENES	99
CO034.	RELACIÓN ENTRE LAS HABILIDADES DE REGULACIÓN EMOCIONAL Y LAS FORTALEZAS PSICOLÓGICAS EN ADOLESCENTES	100
CO035.	DIFERENCIAS EN COMPETENCIAS EMOCIONALES, TOMA DE DECISIONES Y EMPATÍA EN MUJERES ADOLESCENTES OFENSORAS Y NO OFENSORAS	100
CO036.	ÍNDICE DE AGRESIVIDAD EN MUJERES ADOLESCENTES PRIVADAS DE LA LIBERTAD EN COLOMBIA	100
CO038.	ENTRE ESTAR Y PARTICIPAR EN EL AULA. EL ABSENTISTA PASIVO	101
CO039.	INCIDENCIA DEL COVID Y DIFERENCIAS EN LOS ROLES EN <i>BULLYING</i>	101
CO040.	ACOSO ESCOLAR EN CASOS DE TEA/TDAH EN UNA MUESTRA DE ESCOLARES DE TARRAGONA. PROYECTO EPINED	101
CO041.	CREANDO RESILIENCIA FRENTE A LA VICTIMIZACIÓN POR <i>CYBERBULLYING</i> EN ADOLESCENTES	102
CO042.	TESTING THE 5C MODEL OF POSITIVE YOUTH DEVELOPMENT IN CROATIA	102
CO043.	QUALITY OF LIFE IN ADOLESCENCE: ASSOCIATIONS WITH AGGRESSION AND OTHER ALTERNATIVE SOCIAL BEHAVIORS	102
CO044.	WELL-BEING AND STRESS OF ADOLESCENT OFFENDERS AND PROFESSIONALS IN BRAZILIAN EDUCATIONAL CENTRES: EVALUATION AND PREVENTION	103
CO045.	STUDYHOLISM AND STUDY ENGAGEMENT IN ADOLESCENTS: THE ROLE OF SOCIAL ANXIETY AND INTERPRETATION BIAS	103
CO046.	BODY SIZE PERCEPTION, BODY DISSATISFACTION AND PSYCHOLOGICAL DISTRESS IN PRE-ADOLESCENCE	104
CO047.	LONGITUDINAL STUDY OF TRAJECTORIES OF DUAL CANNABIS-TOBACCO USE IN ADOLESCENTS	104
CO048.	CANNABIS USE PRIOR TO ALCOHOL AND TOBACCO CONSUMPTION SIGNIFICANTLY INCREASES THE PROBABILITY OF USING ILLEGAL SUBSTANCES	104
CO049.	MIGRACIÓN DIAGNÓSTICA ENTRE TEL Y TEA EN LOS CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL TEMPRANA	105

CO050.	LA COMPRENSIÓN DE LAS EMOCIONES BÁSICAS EN PREESCOLARES: BASES PARA LA INTERVENCIÓN	105
CO051.	SESGO ATENCIONAL DE ORIENTACIÓN TARDÍA A CARAS AMENAZANTES EN NIÑOS CON TEA	105
CO052.	EL SILENCIO COMO VEHÍCULO DE EXPRESIÓN DE EMOCIONES ENTRE LOS ADOLESCENTES CON SORDERA PROFUNDA	106
CO053.	LA PREVALENCIA DE LA EPILEPSIA EN LOS TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO	106
CO054.	ALTERACIONES DE LA FUNCIÓN EJECUTIVA EN LOS USUARIOS QUE CURSAN CON UN TRASTORNO DEL LENGUAJE	106
CO055.	ASOCIACIÓN ENTRE LONGITUD DEL TELÓMERO Y DESARROLLO NEUROPSICOLÓGICO A LOS 4 AÑOS EN NIÑOS DEL PROYECTO INMA: ESTUDIO TRANSVERSAL	107
CO056.	VIGILANCIA DE AROUSAL Y EJECUTIVA EN TDAH: TESTANDO EL MODELO DE NEURODESARROLLO DE HALPERIN Y SCHULZ EN UNA MUESTRA COMUNITARIA	107
CO057.	EFFECTO DE LA HIGIENE DEL SUEÑO SOBRE LA CONDUCTA PROSOCIAL Y ANTISOCIAL	107
CO058.	EFFECTO SOBRE LA HIGIENE DEL SUEÑO DE LA COVID-19	108
CO059.	PREDICTORES DE LA CALIDAD DEL SUEÑO EN JÓVENES DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19	108
CO060.	INTERVENCIÓN COGNITIVO-CONDUCTUAL EN UN NIÑO CON INSOMNIO PSICOFISIOLÓGICO	108
CO061.	THE ROLE OF FEAR OF NEGATIVE AND POSITIVE EVALUATION IN ADOLESCENT SOCIAL ANXIETY: DIFFERENTIAL EFFECTS OF GENDER	109
CO062.	CONTRIBUTION OF COPING, EMOTION REGULATION, AND PERSONALITY TRAITS ON INTERNALIZING AND EXTERNALIZING BEHAVIOURS IN ADOLESCENTS	109
CO063.	THE MODERATING ROLE OF PERSONALITY TRAITS ON IQ AND POSTTRAUMATIC STRESS IN ABUSED ADOLESCENTS IN THE NORTHERN PHILIPPINES	110
CO064.	THE ASSOCIATION BETWEEN PARENTAL ATTITUDES' PERCEPTIONS AND ADOLESCENT INTERNALIZING AND EXTERNALIZING PROBLEMS: IMPLICATIONS FOR INTERVENTION	110
CO065.	SPECIFICS OF THE PARENT-CHILD RELATIONSHIP IN CHILDREN WITH BEHAVIORAL ANXIETY IN PRESCHOOL AGE	110
CO066.	PARENTS' AND CHILDREN' CHARACTERISTICS THAT PROMOTE EMOTIONAL EATING OF CHILDREN AND ADOLESCENTES: A SYSTEMATIC REVIEW	111
CO067.	PARENTING DURING COVID-19: THE RELATIONSHIP BETWEEN WORK-FAMILY GUILT, SELF-COMPASSION AND MINDFUL PARENTING	111
CO068.	PSYCHOLOGICAL IMPACT OF COVID-19 QUARANTINE ON MENTAL HEALTH AND LIFESTYLE OF FAMILIES IN THE UK AND TURKEY	111
CO069.	ANSIEDAD ANTES Y DURANTE EL CONFINAMIENTO: FACTORES PROTECTORES EN LA INFANCIA	112
CO070.	EFFECTOS DE LA PANDEMIA EN LOS NIVELES DE ANSIEDAD DE NIÑOS DE PRIMARIA MADRILEÑOS	112
CO071.	EFFECTOS DE LA PANDEMIA EN NIÑOS DE EDUCACIÓN PRIMARIA MADRILEÑOS: ALGUNOS INDICIOS PARA LA REFLEXIÓN	112
CO072.	ESTADO EMOCIONAL Y SATISFACCIÓN VITAL EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES Y CHILENOS: CONSECUENCIAS DE LA PANDEMIA	113
CO073.	FACTORES QUE INFLUYEN EN LA JUVENTUD PARA ASISTIR A FIESTAS DURANTE EL COVID-19	113
CO074.	ASOCIACIÓN ENTRE MOTIVO DE CONSULTA Y EXPERIENCIAS ADVERSAS EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA	113
CO075.	DIFERENCIAS POR SEXO EN EL USO DEL AFRONTAMIENTO ORIENTADO AL FUTURO	114
CO076.	INTERACCIÓN MATERNO-INFANTIL: VERBALIZACIONES NEGATIVAS COMO FACTOR DISCRIMINANTE EN UNA POBLACIÓN EN RIESGO DE MALTRATO	114
CO077.	RELACIÓN ENTRE DEPRESIÓN, EXPERIENCIA ACADÉMICA Y ABANDONO ESCOLAR EN ADOLESCENTES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA	114

CO078.	VALIDACIÓN DE CONTENIDO Y ADAPTACIÓN COLOMBIANA DEL CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE LOS ESTILOS EDUCATIVOS FAMILIARES	115
--------	---	-----

POSTER COMMUNICATIONS / COMUNICACIONES PÓSTER

P01.	ADOLESCENTES CON ALERGIA ALIMENTARIA: CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD Y AUTOESTIMA	119
P02.	ADOLESCENTES CONSUMIDORES DE TABACO, DE TABACO-CANNABIS Y NO CONSUMIDORES: DIFERENCIAS EN IMPULSIVIDAD	119
P03.	AFFECTION-COMMUNICATION AND CRITICISM-REJECTION IN MOTHER-CHILD RELATIONSHIPS: COMPARING FAMILIES AT-RISK VS. NORMATIVE FAMILIES	119
P04.	AMOR ROMÁNTICO, PATRONES DE SOCIALIZACIÓN Y NUEVAS FORMAS DE RELACIONARSE EN LA GENERACIÓN Z Y LA GENERACIÓN MILLENNIAL	120
P05.	ANÁLISIS DE LAS PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LA ESCALA ÍNDICE DE BIENESTAR PERSONAL (PWI-SC)	120
P06.	ANÁLISIS FACTORIAL EXPLORATORIO DE FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO EN NIÑOS DE 9 A 36 MESES	120
P07.	A SYSTEMATIC REVIEW OF VIDEO GAME ADDICTION AND ADVENTURE THERAPY	121
P08.	BIDIRECTIONAL EFFECTS OF REACTIVE AGGRESSION AND ANXIETY PROBLEMS DURING EARLY CHILDHOOD: THE MEDIATING ROLE OF PEER REJECTION	121
P09.	CAMBIOS EN EL APEGO CON PADRES E IGUALES EN LA ETAPA ADOLESCENTE: UN ESTUDIO LONGITUDINAL	122
P10.	COMUNICACIÓN REFERENCIAL Y TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA: EVALUACIÓN DE LA CALIDAD Y TIPOS DE MENSAJE	122
P11.	CONDUCTA PROSOCIAL EN EDUCACIÓN INFANTIL: DIFERENCIAS SEGÚN SEXO Y EDAD	122
P12.	CORRELATES OF GAMING DISORDER AMONG SPANISH ADOLESCENTS	123
P13.	COVID-19, FAMILY VARIABLES AND EMOTIONAL PROBLEMS IN SPANISH CHILDREN AND ADOLESCENTS: A SYSTEMATIC REVIEW	123
P14.	CRIBADO VIRTUAL DE SIGNOS DE ALARMA EN EL DESARROLLO DE BEBÉS EXPUESTOS A PATOLOGÍA MENTAL MATERNA Y NACIDOS BAJO LA PANDEMIA POR COVID-19	123
P15.	CHILDREN PSYCHOLOGICAL DEVELOPMENT AND HEALTH PROMOTION AT THE EDUCATIVE CONTEXT IN PORTUGUESE DAYCARE	124
P16.	DIFERENCIAS DE GÉNERO EN EL USO DE INTERNET EN POBLACIÓN CLÍNICA ADOLESCENTE	124
P17.	DIFFERENCES IN QUALITY OF LIFE AMONG SENSORY PROCESSING SENSITIVITY LEVELS IN CHILDREN	124
P18.	EL AMOR ROMÁNTICO Y OTRAS CREENCIAS SOBRE LAS RELACIONES AFECTIVAS EN GENERACIÓN Z Y MILLENNIAL	125
P19.	EL DIBUJO COMO EXPONENTE DE EMOCIONES DURANTE LA PANDEMIA POR COVID 19 EN NIÑOS INDÍGENAS MAYAS	125
P20.	EXAMINING THE PSYCHOMETRIC PROPERTIES OF AN INSTRUMENT TO EVALUATE HOW CHILDREN DEAL WITH NIGHTTIME FEARS	125
P21.	EXPERIENCIAS CON VIDEOJUEGOS NO MASIVOS EN PREADOLESCENTES: DIFERENCIAS SEGÚN EL SEXO Y LA EDAD	126
P22.	FUNCIONAMIENTO SENSORIAL Y MOTOR EN EL TOC Y LAS CONDUCTAS REPETITIVAS CENTRADAS EN EL CUERPO EN ADOLESCENTES EN ESPAÑA	126
P23.	GROUP AND INDIVIDUAL TRANSDIAGNOSTIC PROGRAMS: WHICH METHODOLOGY OFFERS THE BEST RESULTS ACCORDING TO THEIR FIDELITY?	127
P24.	HOW DOES THE IMPLEMENTATION FIDELITY OF A TRANSDIAGNOSTIC PROGRAM INFLUENCE THE IMPROVEMENT OF CHILDREN'S SYMPTOMATOLOGY?	127
P25.	HOW TO EVALUATE THE IMPACT OF THE COVID-19 AND HOME CONFINEMENT ON CHILDREN AND ADOLESCENTS?	127

P26.	IMPACTO DE LA FIBROSIS QUÍSTICA EN LA CALIDAD DE VIDA Y BIENESTAR EN LA ADOLESCENCIA	128
P27.	IMPACTO DEL CONFINAMIENTO POR COVID-19 EN EL BIENESTAR SUBJETIVO Y EMOCIONAL DE LOS ADOLESCENTES ESPAÑOLES	128
P28.	INHIBICIÓN COGNITIVA EN ESCOLARES: ENTRENAMIENTO, TRANSFERENCIA CERCANA Y DIFERENCIAS INDIVIDUALES	129
P29.	INTEGRATING THE CANS ASSESSMENT WITH THE ARC FRAMEWORK IN A CLINICAL SETTING	129
P30.	INTELIGENCIA EMOCIONAL Y VIOLENCIA FILIO-PARENTAL EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES ...	129
P31.	INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA LA REDUCCIÓN DE LAS CONDUCTAS REPETITIVAS CENTRADAS EN EL CUERPO EN LA INFANCIA	130
P33.	MATERIALIZACIÓN DE LA SEPARACIÓN Y LA INDIVIDUACIÓN. ESTUDIO DE CASO DE UN ADOLESCENTE; TRATADO BAJO EL MODELO DE PSICOTERAPIA BREVE CON ORIENTACIÓN PSICOANALÍTICA (PBOP)	130
P34.	MEANINGS OF PARENTS ABOUT THE CHILDREN'S PARTICIPATION IN A GROUP SOCIAL SKILLS TRAINING	130
P35.	MITOS SOBRE EL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN UN GRUPO DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS	131
P36.	OCD IN THE TIME OF THE COVID-19 PANDEMIC LOCKDOWN: A CASE STUDY WITH ADOLESCENTS IN GREECE	131
P37.	PARENTAL PRACTICES AND PSYCHOLOGICAL ADJUSTMENT IN PRESCHOOL CHILDREN: THE MEDIATING ROLE OF CHILD EMOTION REGULATION	131
P38.	PARENTS' BELIEFS ABOUT CHILDREN'S EMOTIONS QUESTIONNAIRE: PSYCHOMETRIC PROPERTIES AMONG A SAMPLE OF PORTUGUESE PARENTS	132
P39.	PROBLEMATIC USE OF INTERNET, SUBSTANCE USE, AND GAMBLING: A NATIONAL STUDY	132
P40.	PROGRAMAS DE EDUCACIÓN SOCIOEMOCIONAL PARA PROMOCIONAR LA SALUD MENTAL ADOLESCENTE IMPLEMENTADOS A TRAVÉS DE LA TECNOLOGÍA: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA	132
P41.	PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LA VERSIÓN HETEROINFORMADA DEL <i>INTERPERSONAL REACTIVITY INDEX</i> (IRI) EN NIÑOS DE 3 Y 6 AÑOS	133
P42.	PROYECTO PILOTO DE TRATAMIENTO GRUPAL EN LOS PROBLEMAS DE LA IMAGEN CORPORAL DE ADOLESCENTES	133
P43.	PSYCHOLOGICAL PREPARATION FOR PEDIATRIC HOSPITAL DISCHARGE AS A HEALTH PROMOTION ACTION	134
P44.	PSYCHOMETRIC PROPERTIES OF A SELF-REPORT MEASURE TO ASSESS NIGHTTIME FEARS IN CHILDREN	134
P45.	PSYCHOMETRIC PROPERTIES OF THE MEXICAN VERSION OF THE ALARM DISTRESS BABY SCALE	134
P46.	RELACIÓN ENTRE AUTOESTIMA Y FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA EN ADOLESCENTES	135
P47.	RELACIONES DE AMISTAD Y VICTIMIZACIÓN: ¿PODEMOS PREDECIR LA VICTIMIZACIÓN EN EL ENTORNO CON LOS IGUALES?	135
P48.	RELATIONSHIP BETWEEN SENSORY PROCESSING SENSITIVITY AND EXECUTIVE FUNCTIONING IN CHILDREN	135
P49.	REVISIÓN SISTEMÁTICA: TERAPIA A TRAVÉS DE LA AVENTURA PARA ADOLESCENTES EN SITUACIÓN DE RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL	136
P50.	SOCIAL NETWORK SITES AND ANXIETY DISORDERS IN ADOLESCENCE: A SYSTEMATIC REVIEW	136
P51.	SPATIAL CUEING EFFECTS OF SOCIAL CUES IN CHILDREN WITH ADHD: DEVELOPMENT OF AN ASSESSMENT TOOL	136
P52.	SPECIFICATIONS FOR RESEARCH WITH T.A.T IN PSYCHOTIC ADOLESCENTS	137
P53.	THE BIFACTOR STRUCTURE OF THE EMOTION EXPRESSION SCALE FOR CHILDREN IN THE PORTUGUESE POPULATION	137
P54.	THE COVID 19 PANDEMIC AND THE CORONAVIRUS: PERSPECTIVES FROM BRAZILIAN CHILDREN	137

P55.	THE DESIGN, IMPLEMENTATION AND EVALUATION OF THE ADVENTURE THERAPY PROGRAM APPLIED TO ASPERGER (AVENTÚRATE)	138
P56.	THE EFFECT OF SELF-CONTROL ON PERCEIVED SEVERITY IN CHINESE LATE ADOLESCENTS: THE MEDIATION OF EMOTION REGULATION	138
P57.	THE INTERNAL DIALOGICAL ACTIVITY SCALE: THE IMPORTANCE OF ACCESSING THE INNER DIALOGUES	138
P58.	THE USE OF THE ORT FOR THE PSYCHOLOGICAL ASSESSMENT: THE SINGLE CASE OF L .	139
P59.	TRANSDIAGNÓSTICO EN EL TOC, LA TRICOTILOMANÍA Y LA DERMATILOMANÍA EN ADOLESCENTES EN ESPAÑA	139
P60.	TRASTORNO LÍMITE Y TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA: DE LA COMORBILIDAD AL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL.	140
P61.	UN AÑO DE PANDEMIA. ¿CUÁL ES LA SITUACIÓN ACTUAL DE LOS JÓVENES? ESTUDIO TRANSCULTURAL ENTRE ESPAÑA Y REPÚBLICA DOMINICANA	140
P62.	UNIVERSAL PREVENTION AND SCHOOL-BASED COGNITIVE-BEHAVIORAL INTERVENTIONS: A SYSTEMATIC REVIEW	140
P63.	VARIABLES PREDICTORAS DE SATISFACCIÓN VITAL EN JÓVENES: COMPARACIÓN ENTRE HIJOS DE PROGENITORES CASADOS Y DIVORCIADOS	141
P64.	WHAT CAUSES THE MISPERCEPTION OF PARENTS OF CHILDREN WITH OBESITY?	141

KEYNOTE LECTURES
CONFERENCIAS

C01. TRANSDIAGNOSTIC TREATMENTS FOR EMOTIONAL DISORDERS: ONE PATHWAY FOR GETTING WHAT WORKS TO MORE CHILDREN AND FAMILIES

Ehrenreich-May, J.

University of Miami, Miami, United States

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

C02. MENTAL HEALTH PROMOTION AND PROTECTION: WHY WE NEED MORE ATTENTION TO THE EARLY LIFESPAN

Keyes, C. L. M.

Emory University, Atlanta, United States

In Dr. Keyes’ series of presentations, he will summarize the conception and diagnosis of the mental health continuum (from languishing to flourishing), findings from behavioral genetics and epidemiology supporting the two continua model of mental health and illness, and the benefits of flourishing to society and individuals. In studies of youth, those who are flourishing report the lowest level of depression, conduct and behavioral problems, and the highest levels of prosocial engagement and school integration. Level

of positive mental health, together with screening for current mental illness, in the Healthy Minds Study of college students was predictive of suicidality and academic impairment. This body of evidence, with the finding that the prevalence of flourishing is less than half of all youth in middle school, drops nearly 10% in high school youth, and is less than half of US college students, indicates the need for the promotion and protection of positive mental health throughout the lifespan, but starting early with youth and students. I will conclude with presentation of new (unpublished) analyses of the connection of level of the well-being components of positive mental health with binge drinking and drug usage in college students. The adjusted risk of any binge drinking and any illicit drug use decrease as levels of emotional and psychological well-being increases. However, the risk of binge drinking increases as level of social well-being increases, and level of social well-being is unrelated to risk of drug use. These findings pose interesting questions about whether and why some components of positive mental health may be related to behaviors on college campuses that are conducive to drinking.

C03. RECENT ADVANCES IN PERSONALITY DISORDER RESEARCH: DIMENSIONS AND DEVELOPMENT

Sharp, C.

University of Houston, Houston, United States

Participants will be provided with state-of-the-science information on the conceptualization of personality challenges in general, and particularly in adolescents. The barriers (myths) regarding early detection and intervention of personality challenges in adolescents as well as evidence in support of the diagnosis in adolescents will be discussed. Next, Dr. Sharp will review the development of identity. Participants will be introduced to research on the normative development of personality and identity during adolescence, as well as deviations from normative developmental trajectories. To this end, Dan McAdams’s model for typical personality and identity development during childhood and adolescence will be presented and how identity development may go awry manifesting in personality challenges will be discussed. Mentalizing will be introduced as a critical skill for supporting healthy personality development. Dr. Sharp will then cover evidence-based assessment and treatment where participants will be introduced to structured and clinical assessment tools for adolescents with personality challenges, when conceptualized through the lens of identity development and mentalization.

C04. ADVANCES IN CHILDHOOD OCD: WHAT WORKS, WHY IT WORKS, AND NEXT STEPS

Storch, Eric A.

Baylor College of Medicine, Texas, United States

This talk synthesizes the relevant literature on childhood obsessive-compulsive disorder. The talk will initially focus on examining the efficacy of available interventions. Thereafter, attention will be given to

examining known mechanisms of evidence based psychological treatments. Finally, new research and clinical directions will be highlighted with regards to enhancing treatment outcome. Ethical issues as well as clinical considerations will be raised and highlighted.

C05. NIÑOS CON TEMPO COGNITIVO LENTO: ¿ESTAMOS YA PREPARADOS PARA UN DIAGNÓSTICO Y UN TRATAMIENTO?

Servera Barceló, M.

Universidad de las Islas Baleares (UIB), Mallorca, Spain

El objetivo de la ponencia es revisar la evidencia hasta ahora disponible sobre el Tempo Cognitivo Lento (TCL o Sluggish Cognitive Tempo) desde diversas ópticas. En primer lugar, se analizarán las controversias sobre su denominación, más o menos resuelta en lenguas latinas, pero conflictiva en inglés. A continuación, el estado de las pruebas de evaluación. Continuaremos con el análisis de su validez interna en relación fundamentalmente al Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad, y especialmente frente a su presentación inatenta. Será un buen momento, también, para revisar las diferencias halladas por género y por edad. Un punto clave es revisar el estado de los estudios sobre su validez externa, su relación con otras variables sociodemográficas, psicopatológicas, neuropsicológicas y de la vida cotidiana. Finalmente y, con cierta independencia de la conclusión a la que se pueda llegar respecto a su validez diagnóstica, analizaremos los estudios y las aportaciones realizadas para tratar de mejorar las implicaciones negativas

asociadas a altas puntuaciones en TCL. En definitiva, pondremos al día y daremos visibilidad a una década intensa de estudios sobre una dimensión todavía muy desconocida.

C06. COVID-19 AND ADOLESCENT MENTAL HEALTH

Li, J. B.

The Education University of Hong-Kong, Hong-Kong, China

Adolescence is a unique period accompanied with tremendous physical and psychosocial changes and increased sensitivity to the environment, rendering adolescents a vulnerable group to emotional and behavioral problems. As such, navigating internal and external challenges to maintain an optimal mental health is a crucial issue for this period. The outbreak of COVID-19 pandemic, as a strong external stressor, has largely disrupted the equilibrium of adolescents' daily lives. Since the outbreak of COVID-19 pandemic, a number of studies have examined the impact of COVID-19 on adolescent mental health. To understand this topic even more comprehensively, the following questions are discussed based on the studies published since the outbreak of COVID-19: (1) What is the prevalence rate of mental health problems in adolescents? (2) Which risk and protective factors are related to adolescent mental health? (3) How the existing findings inform prevention and intervention strategies? And (4) does COVID-19 have positive effects on adolescent mental health? The present discussion is expected to advance the theoretical and practical knowledge of adolescent mental health during health crises.

APPLIED SESSIONS
SESIONES APLICADAS

SA01. INTERVENCIÓN GRUPAL POSTDIVORCIO CON NIÑOS Y NIÑAS. EGOKITZEN INFANTIL

Martínez, A., Meiro, L.

Universidad de Deusto, Vizcaya, Spain

El divorcio es una realidad cada vez más normalizada en nuestro país. Afecta casi a 60% de las familias y aproximadamente a unos 100.000 niños y niñas anualmente. El impacto de esta realidad tiene su reflejo a nivel emocional, conductual y social. No obstante, aunque el divorcio es un suceso difícil y estresante para los hijos/as, los problemas a largo plazo son evitables, especialmente si se favorecen espacios para identificar, aceptar y manejar las emociones y pensamientos que suelen tener los/as hijos/as tras la separación y el divorcio. Egokitzen infantil es un programa de intervención grupal dirigido a niños y niñas entre 8 y 12 años, que parte del programa CODIP (Alpert-Gillis et al., 1989). Desde su adaptación, este programa se ha ido extendiendo a nivel nacional, tanto en centros infanto-juveniles de la red de Salud Mental, como en centros comunitarios a través de Servicios de atención a la Familia e Infancia de Ayuntamientos, Puntos de encuentro y otras instituciones y organismos públicos. La presente intervención describe las características del programa, la metodología de implementación y sus implicaciones clínicas. Además, se presentarán algunos datos vinculados al impacto positivo del programa en los primeros grupos desarrollados.

SA02. VIOLENCIA FILIO-PARENTAL: RESOLVIENDO EL PUZLE PARA INTERVENIR

Calvete Zumalde, E.

Universidad de Deusto, Vizcaya, Spain

La violencia filio-parental, consistente en conductas violentas reiteradas de hijos/as a progenitores, constituye una modalidad de violencia que ha recibido relativamente poca atención en contraste con otras formas de violencia familiar. Sin embargo, los datos muestran que es un fenómeno de gran magnitud y origen de enorme sufrimiento para las personas afectadas. Es un problema complejo, un puzle en el que están implicados numerosos factores individuales y contextuales. En la primera parte de esta sesión se abordarán algunas de las claves que caracterizan la violencia filio-parental, incluyendo los procesos emocionales y cognitivos que mueven a los y las adolescentes a comportarse violentamente contra sus progenitores, así como los antecedentes familiares y en el entorno de iguales. En la segunda parte, se mostrarán estrategias de intervención, orientadas a abordar los diversos factores implicados en la violencia filio-parental. Estas pautas de intervención incluyen el trabajo con los y las adolescentes, las familias y la sociedad.

SA03. CÓMO DETECTAR LOS PROBLEMAS PSICOLÓGICOS EN EL CONTEXTO ESCOLAR: RECURSOS PARA LA PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN

Amorós, M.

Laude Newton College, Alicante, Spain

En España, una persona convive en el entorno escolar un periodo de aproximadamente 12 a 14 años, si fue escolarizada a los 3 años hasta la educación obligatoria de 16. Si continúa a la etapa no obligatoria ahora de dos años, y sigue su andadura académica, le sumaríamos unos 2 a 5-6 años más. Durante esa gran parte de su vida habrá experimentado alguno de los problemas psicológicos más prevalentes de inicio en la infancia y adolescencia y que en un alto porcentaje no se diagnostican o tratan como problemas de conducta, trastornos de ansiedad, del estado de ánimo o adicción. Así, la etapa académica es una etapa crucial para detectar cualquier problema de salud mental que además del impacto académico puede interferir y afectar gravemente la calidad de vida del que la sufre. En esta sesión se abordarán los problemas clínicos más frecuentes detectados en el ámbito escolar y se pondrán ejercicios para detectar, prevenir e intervenir desde el trabajo conjunto de la terapia y lo académico.

SA04. CAREGIVER AND CHILD MENTAL HEALTH IN THE WAKE OF A PANDEMIC: A TALE OF TWO PANDEMICS

Sprang, G.

University of Kentucky, Kentucky, United States

How children respond to a pandemic is influenced in part by pre-existing vulnerabilities, contextual issues related to their pandemic experiences, and family functioning. This presentation highlights data from two studies investigating posttraumatic stress disorder (PTSD) in children and parents during pandemic disasters. Study 1 investigates PTSD in an international study of 398 parents with varying disease-containment experiences following the H1N1 who completed the UCLA PTSD Reaction Index-Caregiver Version and the PTSD Checklist Civilian Version. Criteria for PTSD was met in 30% of isolated and quarantined children, and 25% of quarantined and isolated parents. Isolation and quarantined children were more likely to meet the clinical cutoff for PTSD, than those without these experiences ($p = .001$). Study 2 uses qualitative data from caregivers to conduct a textual analysis of 356 responses about how COVID-19 impacted family functioning. Two coders identified themes and sub-themes using a grounded theory approach (interrater reliability = .93). Themes point to the altered ecological context that defined physical and psychological safety for these families during COVID. These combined findings indicate that pandemics and disease-containment responses may create a condition that families and children experience as traumatic and highlights important intervention targets to promote recovery.

SA05. FOMENTANDO EL USO ADECUADO DE INTERNET Y LOS SMARTPHONES ENTRE MENORES: DE LA GESTIÓN DE LOS RIESGOS A LA EDUCACIÓN EN VALORES

Gámez Guadix, M.

Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain

En este seminario, en primer lugar, se revisarán de manera aplicada los principales riesgos emergentes relacionados con Internet y los Smartphones entre jóvenes y adolescentes. Estos riesgos incluyen las autolesiones online (uso de Internet para buscar contenidos sobre autolesiones, o para publicar estos

contenidos); el discurso del odio contra colectivos específicos, como minorías sexuales; el *sexting*; y la victimización sexual y de género online, incluyendo la sextorsión, la difusión de contenidos sexuales «como venganza» y el acoso de género en contextos digitales. A continuación, se trabajarán diversos enfoques para promover el buen uso de Internet basados en el fomento de ciberseguridad, la gestión de riesgos y los abordajes educativos y profesionales. Para concluir, se propondrá un marco general de intervención basado en el conocimiento profesional disponible y en la educación en valores de adolescentes y jóvenes.

OPEN QUESTIONS
PREGUNTAS ABIERTAS

QA01. ¿ES EFECTIVA Y SEGURA LA TERAPIA COGNITIVO-CONDUCTUAL EN FORMATO ONLINE EN EL TRATAMIENTO DE LOS TRASTORNOS DE ANSIEDAD Y DEL TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO?

Lera Miguel, S.

Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, Spain

Las publicaciones sobre tratamientos aplicados online (*online o internet-based therapy*) han ido creciendo de modo sostenido desde los años 90. Sin embargo, la irrupción de la pandemia por COVID-19 y la necesidad de acceder a terapia ha provocado que el número de publicaciones sobre este formato de intervención se haya casi doblado en 2020 respecto al año anterior. Las ratios de eficacia de la terapia cognitivo-conductual administrada online para los trastornos de ansiedad y el TOC están demostradas frente a las listas de espera. Sin embargo, ¿es equivalente su eficacia a la del tratamiento en formato cara-a-cara? ¿Es aplicable a niños y niñas de menor edad? ¿Y a quien presentan comorbilidad? ¿Cómo podemos mejorar la adherencia terapéutica a través de formatos virtuales? ¿La ansiedad social es un obstáculo para la adherencia? ¿Es aceptable y cómodo para los niños y niñas atendidos y para las familias? ¿Es seguro en términos de confidencialidad? ¿Todos los formatos son útiles en la reducción de los síntomas? ¿Cuál es su relación coste-beneficio? Revisaremos estos interrogantes y propondremos ideas para su aplicación.

QA02. ¿FUNCIONA DE VERDAD LA PSICOTERAPIA A DISTANCIA?

Larroy, C.

Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

La asistencia psicoterapéutica a distancia ha cobrado un papel especialmente relevante tras la pandemia de covid-19, en lo que se refiere a los aspectos de la evaluación, pero, muy especialmente, a los de la intervención. Los distintos formatos (videoconferencia, llamada telefónica, correos y chats) requieren de instrumentación, formación y estrategias distintas para lograr un buen enganche terapéutico y un buen desarrollo de la evaluación y la intervención. En la charla se revisarán las características propias necesarias para cada modalidad de asistencia a distancia y se ofrecerán estrategias de abordaje terapéutico adecuadas a los distintos grupos de edad (niños, adolescentes, jóvenes). También se comentarán los estudios sobre la eficacia diferencial de cada una de ellas, así como la eficacia diferencial de este tipo de intervención frente a intervenciones convencionales (como la presencial).

QA03. ¿CÓMO EXPLICAR Y ABORDAR LA AGRESIÓN EN LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES?

Carascos Ortiz, M. Á.

Universidad Nacional de Educación a Distancia, Spain

La agresión infantil es una conducta espontánea de aparición temprana y universal que alcanza su nivel

de mayor expresión entre el año y medio y los dos años. Se trata de una conducta cuya manifestación primera y más explícita es física y emocional pero que con la edad se diversifica incluyendo diferentes manifestaciones de tipo verbal y cognitivo. En este devenir adopta diferentes formas de expresión: física-verbal, directa-indirecta, reactiva-proactiva, emocional-instrumental, bipersonal o socio-grupal, entre otras. Su aparición es más prevalente entre los varones desde los primeros momentos de la vida y tanto en chicas como en chicos sigue mayoritariamente una trayectoria decreciente hasta la adolescencia. No obstante, un número de niños entre el 1 y 4% tiende a seguir una trayectoria permanente y creciente que compromete sus niveles de ajuste psicológico y su adaptación. Es de especial interés el análisis de los factores de riesgo de este grupo de niños y las variables facilitadoras e inhibidoras que se integran en un puzzle multicausal desde el que poder explicar y comprender el fenómeno de la agresión infantil. En este espacio trataremos de abordar la complejidad de esta conducta, sus manifestaciones, características, posibles causas, y las estrategias adecuadas para su manejo y abordaje. De este adecuado abordaje dependerá, en gran medida, su buen pronóstico y adecuado control para evitar comportamientos violentos futuros más graves.

QA04. INCORPORATING DIGITAL CONTENT INTO DRUG AND VIOLENCE PREVENTION PROGRAMMING DELIVERED IN SCHOOLS

Griffin, K. W.

Universidad George Mason, Virginia, United States

Many leading evidence-based drug and violence prevention programs for adolescents were developed and tested as classroom-based programs and have traditionally been implemented in-person by trained teachers or facilitators. A variety of digital tools, such as online e-learning modules, educational computer games, and augmented or virtual reality-based modules, are increasingly being developed to supplement traditional classroom-based implementation approaches. In this presentation, issues related to developing digital content for the classroom-based LifeSkills Training drug and violence prevention programs will be discussed. Topics will include the benefits and limitations of hybrid implementation strategies and best practices for maintaining interactivity when incorporating digital prevention tools. Specific examples to be reviewed will include digital products for secondary school youth: using e-learning modules to supplement classroom prevention programming designed to prevent prescription drug misuse and using an educational game to supplement classroom prevention programming designed to prevent bullying and cyberbullying. Other examples to be reviewed will include using e-learning modules and virtual reality programming to prevent sexual violence among college students, the latter being used as a potential tool to facilitate behavior rehearsal scenarios for skills practice.

QA05. EARLY IDENTIFICATION OF SCHOOL REFUSAL, IS IT POSSIBLE?

Ingul, J. M.

Norwegian University of Science and Technology, Norway

School Refusal is a functional problem for many young persons and is one type of school attendance problem that might occur. It involves a refusal or reluctance to attend school due to emotional stress associated with attendance. Recent research, and clinical experience, tells us that the onset of a school attendance problem often precedes intervention towards the problem with years. There are several problems associated with this delay. First of all, the delay results in increasing absence, increasing avoidance, poorer results in school and possibly increase in anxiety and depression. It also increases strain on family and the school system. In the talk the issue of whether School Refusal could be identified at an earlier stage will be discussed. Possible early indicators will be presented. How schools and help services could organize their attendance work through teams using a Response to Intervention model and evidence-based interventions will be presented and discussed, trying to show how we by changing our way of thinking and thereby how and when intervention is initiated potentially can save many young persons schooling and help them stay on the wanted developmental track.

QA06. DIFERENCIAS EN EL DIAGNÓSTICO DE TEA ENTRE HOMBRES Y MUJERES ¿SON LOS TRASTORNOS DEL ESPECTRO DEL AUTISMO, TRASTORNOS MASCULINOS?

Alcantud, F.

Universidad de Valencia, Valencia, Spain

En base a los resultados de diferentes herramientas de observación conductual o cuestionarios de evaluación, así como de entrevistas a los padres o cuidadores el clínico emite su juicio diagnóstico. El estudio sobre las diferencias en función del sexo deriva de los estudios epidemiológicos donde se demuestra que existe una desproporción en la prevalencia en función del sexo, siendo mayor la proporción de casos de varones, de 3-5:1. Sin embargo, si acotamos la prevalencia de los TEA cuando se acompaña de DI, la diferencia se reduce de forma significativa (2:1). En el sentido contrario, cuando el estudio se refiere a la población de TEA de alto funcionamiento (TEA/AF) o Síndrome de Asperger (SA), las cifras de prevalencia en función del sexo sufren una variación significativa, alcanzando ratios de 9:1 o 10:1. Caben al menos dos explicaciones o líneas de trabajo:

a) Por una parte, la teoría de que determinadas características femeninas (hormonas, función inmunológica, etc.), generan factores de protección en las mujeres frente al desarrollo de los TEA.

b) Una segunda línea es la marcada por los sesgos en los instrumentos utilizados como apoyo al diagnóstico, que prestan más atención a los síntomas característicos masculinos.

Muchos estudios confirman que el diagnóstico en las mujeres es más tardío que en los hombres,

incrementando el riesgo de no beneficiarse a tiempo de una intervención temprana específica para TEA o de recibir un diagnóstico erróneo, desorientando el posible tratamiento.

QA07. ¿QUÉ ABORDAJES SON MÁS ADECUADOS EN EL TRABAJO CON LA CONDUCTA SUICIDA?

Hughet Cuadrado, E.

Práctica privada, Madrid, Spain

El suicidio es la primera causa de mortalidad no natural en la adolescencia y la segunda causa de muerte entre los 15 y los 19 años. La adolescencia es considerada el periodo evolutivo de mayor vulnerabilidad ante problemas relacionados con el bienestar psicológico debido a los cambios cognitivos, físicos, emocionales y sociales que experimentan y por la interacción de éstos con diferentes factores de riesgo. Hay diferentes enfoques terapéuticos cuyo objetivo es abordar esta problemática, tanto psicológicos, como la terapia cognitivo conductual, la terapia dialéctica o interpersonal, entre otros, como tratamientos farmacológicos. Sin embargo, ¿son todos los enfoques igual de eficaces? ¿En qué consisten, se asemejan o diferencian? ¿Deberíamos priorizar algún tratamiento? ¿Qué debemos tener en cuenta en la valoración de estos casos? En esta ponencia se presentará la evidencia actual sobre la eficacia de los principales modelos psicológicos y se detallarán sus componentes principales, así como se proporcionarán recomendaciones establecidas por la comunidad académica para ayudar a los profesionales a tomar las decisiones oportunas en la evaluación e intervención de este tipo de casuística.

QA08. ¿SE PUEDE PREVENIR EL TDAH?

Molina Torres, J.

Práctica privada, Alicante, Spain

Durante años, la existencia o no del TDAH ha centrado el debate en torno a este trastorno. Afortunadamente, la evidencia científica ha enterrado casi totalmente esa cuestión pero actualmente existen otros interrogantes abiertos en torno al TDAH, como por ejemplo la posibilidad de poder prevenir el trastorno o al menos alterar su trayectoria para atenuar sus síntomas a lo largo del ciclo vital. Sabemos que la mayoría de niños preescolares (3-5 años) que presentan síntomas de TDAH mantendrán estas dificultades durante la edad escolar y la adolescencia, por lo que identificar de manera temprana a niños «en riesgo» de desarrollar TDAH para intervenir con ellos tendría un gran impacto en la vida del afectado. Sin embargo, existen dudas sobre la validez del diagnóstico temprano debido a que los síntomas del TDAH son comunes en niños pequeños y no implican necesariamente la presencia de un trastorno. En esta conferencia, se expondrá el conocimiento actual acerca de la validez del diagnóstico del TDAH en preescolares, se explicarán los hallazgos más significativos en la identificación de niños «en riesgo» de sufrir TDAH, las herramientas de evaluación disponibles y la eficacia de las intervenciones preventivas dirigidas a reducir los síntomas del trastorno en preescolares.

QA09. ¿CUÁL ES EL ROL DE LA FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA Y LA REGULACIÓN EMOCIONAL EN LA PARENTALIDAD?

Gómez Becerra, I.; Fluja-Contreras, J. M.; García Palacios, A.
Universidad de Almería, Almería, Spain

En primer lugar, se presenta el concepto de flexibilidad psicológica desde la perspectiva teórica de la que parte (Teoría de los Marcos Relacionales) y su papel como uno de los ejes centrales en las terapias de tercera generación. En segundo lugar, se expone en qué casuística de intervención familiar es necesario tener en cuenta la flexibilidad psicológica y la regulación emocional; delimitando las barreras emocionales y comportamentales que se generan en aquellos estilos educativos parentales que no presentan dicha flexibilidad ni gestionan las emociones de una manera funcional. En tercer lugar, se analizará cómo evaluar la flexibilidad psicológica parental, destacando la validación de un instrumento, denominado 6-PAQ, de nuestro equipo de investigación. A su vez, el análisis psicométrico de este instrumento ilustra la transición desde el modelo de flexibilidad de seis factores a uno de tres componentes. Finalmente, el 6PAQ conforma un protocolo de evaluación añadiendo la evaluación de otros fenómenos psicológicos implicados en la parentalidad: tolerancia al malestar, aceptación, competencias emocionales, supresión del pensamiento, satisfacción vital, estrés parental y estilos educativos parentales. Desde este marco conceptual y técnico, se presenta un protocolo de intervención en flexibilidad psicológica parental y regulación emocional. Se ilustra el protocolo clínico denominado "El Bosque de la Parentalidad", aplicado en formato grupal como "escuela de familias" y a través de internet. Se presenta evidencia empírica de la efectividad del protocolo, a través de estudios realizados.

Finalmente, se concluye con otra pregunta: En este punto ¿qué más queda por hacer en la consideración de la flexibilidad psicológica?, se dibujan como líneas futuras de actuación el desarrollo de una App para clarificación de valores parentales y de registro emocional para padres, en formato Ecological Momentary Assessment (EMA).

QA10. ¿CÓMO PODEMOS AYUDAR A MEJORAR EL MANEJO DE LA DIABETES TIPO 1 EN ADOLESCENTES?

Ruiz Aranda, D.

Universidad Loyola Andalucía, Sevilla, Spain

A pesar del reto que supone controlar la diabetes en la adolescencia, muchos jóvenes consiguen tener un buen manejo de la enfermedad y un adecuado ajuste psicosocial (Hilliard, Harris, & Weissberg-Benchell, 2012). Durante mucho tiempo se ha puesto el énfasis en los problemas asociados a la diabetes, pero cada vez hay más estudios interesados en analizar los recursos que tienen los jóvenes que logran resultados positivos y viven bien con las exigentes condiciones crónicas. La habilidad de estos pacientes para procesar y manejar estados emocionales puede afectar

a la relación entre las emociones negativas experimentadas y el impacto de la diabetes (Fortenberry et al., 2009). De hecho, existen estudios previos que sugieren una asociación positiva entre las habilidades emocionales y una adecuada gestión de la diabetes (HbA1c) (Ruiz-Aranda et al., 2018; Zysberg et al, 2017). La introducción de una nueva forma de intervención en el manejo de la enfermedad podría tener un impacto no sólo en los componentes psicológicos del paciente o en los componentes de los servicios sanitarios y la salud pública, sino también y más importante, en cambios metabólicos necesarios para la salud de los adolescentes con diabetes.

QA11. ¿QUÉ APORTA EL SISTEMA DE RV EMMA-CHILD EN LAS TERAPIAS DE MENORES TRAUMATIZADOS?

López-Soler, C.

Universidad de Murcia, Spain

El tratamiento psicológico para menores con reacciones postraumáticas graves que presentan gran comorbilidad de sintomatología clínica, requiere poner en marcha múltiples estrategias de intervención. En primer lugar, se requiere disponer de un protocolo manualizado basado en investigaciones y meta-análisis sobre la eficacia de dichos tratamientos. Sin embargo, disponer de dicho protocolo no garantiza el éxito de la tarea, ya que es igualmente importante que el/la profesional de la psicología que desarrolle el tratamiento tenga un gran nivel de formación, así como unas habilidades terapéuticas altas, pues la relación con niños y niñas que han sufrido maltrato presenta unas características especialmente complicadas. Disponiendo de estos dos recursos básicos, poner en marcha alguna de las técnicas y estrategias para abordar los traumas, supone un incremento, a veces, insoportable de angustia para el niño/a que está siendo tratado. En este sentido, disponer de herramientas que faciliten el desarrollo de estas terapias resulta imprescindible. En nuestro equipo, disponemos de un sistema de Realidad Virtual (EMMA-CHILD), que facilita la aplicación de los componentes del protocolo terapéutico, aumenta la adherencia al tratamiento del protocolo PEDIMET y la relación positiva con el terapeuta, ya que disminuye la aversión y la evitación que muchos menores presentan una vez iniciado el proceso terapéutico. En la actualidad también aplicamos terapias asistidas con animales.

QA12. ¿CÓMO HAN AVANZADO LOS MODELOS ETIOLÓGICOS EN LOS TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO ALIMENTARIO?

Sepúlveda García, A. R.

Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain

Se han desarrollado modelos etiológicos de los trastornos alimentarios en las últimas décadas, no obstante, pocos modelos cuentan con evidencia empírica que demuestren cómo se relacionan los factores de riesgo entre sí (Rodgers, Paxton, & McLean, 2014). Se realizará una revisión y actualización de estos modelos etiológicos, qué factores biológicos, psico-

sociales y familiares se han ido identificando desde el ámbito científico. Parece que la temporalidad en la secuencia de los correlatos, que podrían reflejar tanto rasgos, como síntomas o consecuencias del trastorno, podría ser importante (Gicquel, 2013) como las diferentes interacciones entre estos correlatos.

QA13. WHY SHOULD WE PREVENT EMOTIONAL DISORDERS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS?

Neumer, S. P.

Universidad del Ártico de Noruega, Norway

Youth mental health problems are a major public health concern. Anxiety disorders are among the most common psychological difficulties, with studies indicating that between 20% and 30% of youth have had an anxiety disorder at some point during their life. Depression is also common, with studies indicating that up to 14 % adolescents have had a depressive episode. Yet, anxiety and depression in children often go undetected in the specialist services. Moreover, subthreshold anxiety and depression, which also considerably reduces daily functioning, may affect even larger numbers of children. Latest results from registry studies indicate even a growing incidence rate of pediatric anxiety disorders in girls. At the same time, a number integrated evidence-based interventions that target multiple, but related, emotional problems (i.e., a transdiagnostic approach), have been developed and evaluated for different age groups.

I will discuss three arguments to answer the question raised, based on the latest results of epidemio-

logical studies and treatment research of preventive transdiagnostic interventions, with a special focus on research projects recently conducted in Scandinavia.

QA14. ¿ES EL DOLOR CRÓNICO UN PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA EN LA POBLACIÓN INFANTOJUVENIL? Y ¿QUÉ PODEMOS HACER DESDE LA PSICOLOGÍA?

Miró, J.

Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain

El dolor crónico en población infantil y juvenil debería ser considerado un problema de salud pública, y recibir la atención que este tipo de problemas requieren. Sin embargo, la situación dista mucho de ser la que correspondería. El estudio y tratamiento del dolor crónico infantil supone un desafío enorme para todos los agentes implicados. La dificultad para valorar el dolor en los pacientes más pequeños, la escasez de unidades y de programas interdisciplinares de tratamiento, la falta de programas especializados de formación, incluso la relativa falta de sensibilidad por parte de administraciones y de profesionales sanitarios son ejemplos de algunos de los retos extraordinariamente complejos a los que nos enfrentamos. El progreso requiere compartir esfuerzos, estar dispuestos a aprender de todos y de todo en beneficio de las personas que sufren por culpa del dolor. En esta conferencia, vamos a identificar algunas de las acciones en las que los profesionales de la psicología están particularmente preparados para facilitar el progreso, y contribuir a ayudar los jóvenes que lo necesitan, y a sus familias.

INVITED SYMPOSIA
SIMPOSIOS INVITADOS

S01. PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN EN COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES PARA LA PROMOCIÓN DEL BIENESTAR Y LA SALUD

Montoya Castilla, I.

Universitat de València, Valencia, Spain

Las competencias socioemocionales son un recurso que nos permite una mejor adaptación, un mayor bienestar y la promoción de la salud física y psicológica. Los adolescentes y jóvenes son una población ampliamente estudiada en cuanto a la influencia de los cambios y adaptaciones propios de su etapa evolutiva. Por ello, siempre ha sido un tema de interés las intervenciones psicológicas eficaces para promover la salud en la adolescencia y en la juventud. En esta línea, se presentan cuatro programas de intervención psicológica validados, basados en el fortalecimiento de las competencias socioemocionales. En primer lugar, se presenta «emoTIC SPACE», una versión actualizada, validada y online de un programa de desarrollo de competencias emocionales para adolescentes. El programa es autoaplicado y sumerge en un entorno lúdico y dinámico para motivarles a realizar las actividades y potenciar sus competencias. En segundo lugar, se presenta «Ten Vida», un programa dirigido a potenciar la adaptación de los adolescentes y sus familias a la diabetes mellitus Tipo I, una enfermedad crónica en la que las competencias socioemocionales son un factor protector y un recurso para el ajuste a la enfermedad. El tercer programa va dirigido a adolescentes con medidas socioeducativas por conductas delictivas y es un programa de intervención en competencias socioemocionales y toma de decisiones, dado que estas son un factor protector y un potencial rehabilitador. Se cierra el simposio con un programa dirigido a la juventud emergente. El programa EMOVERE se ha implementado con la finalidad de incrementar las competencias socioemocionales y de comunicación de las parejas jóvenes para mejorar el bienestar en pareja y la gestión de conflictos. En conclusión, el simposio permitirá reflexionar sobre los programas de intervención en competencias socioemocionales, con el objetivo de ofrecer más recursos a los profesionales de la psicología, tanto en la intervención en contextos educativos como clínicos.

CS001. EMOTIC SPACE: UN PROGRAMA PARA LA PROMOCIÓN DE LAS COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES EN LA ADOLESCENCIA A TRAVÉS DE LA TECNOLOGÍA

De la Barrera Marzal, U.(1), Tamarit Chuliá, A.(1), Gil Gómez, J.A.(2), Montoya Castilla, I.(1)

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

La adolescencia es un período crítico en el desarrollo psicológico, no obstante, también es un momento de gran plasticidad neuronal, de forma que

los programas de intervención pueden ser especialmente efectivos en esta población. La utilización de nuevas tecnologías ha sido una aliada a la hora de mantener la atención, la motivación y la implicación de los y las adolescentes en estos programas, ya que les resulta un entorno familiar y atractivo. El objetivo de este estudio fue analizar los efectos psicológicos de un programa *online* para desarrollar las competencias socioemocionales en adolescentes. El programa emoTIC SPACE está diseñado en forma de videojuego *online* y consta de cuatro zonas en las que se trabajan las competencias socioemocionales basadas en el modelo de Mayer y Salovey (1997, 2016) y el movimiento CASEL (2021). Este programa permite autonomía a la persona que lo realiza, que puede seguir su propio ritmo al ser individual y *online*. Participaron 40 adolescentes pertenecientes a tres centros de la Comunitat Valenciana, de los cuales 30 eran chicas (75%), y con edades comprendidas entre los 12 y los 15 años ($M = 13,40$; $DT = 1,03$). Se utilizó el cuestionario de Satisfacción con la vida SWLS (Diener, Emmons, Larsen et al., 1985) y la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés DASS-21 (Lovibond y Lovibond, 1995). Se realizaron análisis descriptivos, ANOVA, correlaciones de Pearson y regresiones lineales. Los resultados preliminares indican que la inteligencia emocional es un buen predictor de la satisfacción con la vida y los síntomas de depresión, ansiedad y estrés. Se pone a prueba la capacidad del programa de potenciar las competencias socioemocionales. Estos resultados muestran la importancia de desarrollar programas basados en habilidades socioemocionales, con la utilización de las nuevas tecnologías, debido al papel que tienen en la mejora del bienestar y la salud mental en la adolescencia.

CS002. PROGRAMA DE INTERVENCIÓN 10VIDA PARA LA ADAPTACIÓN A LA ENFERMEDAD CRÓNICA EN LA ADOLESCENCIA

Rodríguez Rubio, P., Valero Moreno, S., Lacomba Trejo, L., Pérez Marín, M.

Universitat de València, Valencia, Spain

La adolescencia se caracteriza por ser un período de cambios biopsicosociales. La presencia de una enfermedad crónica puede ser un factor de riesgo que influya en estos cambios y en el bienestar físico y psicológico. El Programa 10Vida es una intervención psicológica que pretende favorecer, en los adolescentes con enfermedad física crónica y sus familias, el ajuste emocional, el afrontamiento a su enfermedad, la adherencia al tratamiento y la toma de conciencia y potenciación de sus fortalezas. El objetivo del presente trabajo es analizar, de manera preliminar, la eficacia del programa de intervención en una muestra piloto diagnosticada de diabetes mellitus tipo 1 (DM1). El programa de intervención recibido por los adolescentes consistió en 5 sesiones individuales que, debido a la situación de COVID-19, se llevaron a cabo siguiendo una modalidad *online*. Los participantes fueron 6 adolescentes

de edades comprendidas entre 12 y 16 años ($M = 14,20$; $DT = 1,79$), siendo el 60% chicas. Respecto a los resultados cualitativos, los adolescentes aumentaron su conciencia sobre cómo el hecho de exponerse a trabajar psicológicamente sobre su enfermedad y buscar estrategias adaptativas para enfrentarla, favorece un cambio positivo en su manera de abordarla (al sentirse más hábiles también incluso en el manejo del tratamiento médico). Tras el programa refirieron emociones más relacionadas con la tranquilidad y la seguridad. Respecto a los datos cuantitativos preliminares, estos indican puntuaciones medias menores en depresión ($M_{pre} = 2,20$; $M_{post} = 1,50$) y ansiedad ($M_{pre} = 5,20$; $M_{post} = 3,67$) en post-tratamiento respecto a pre-tratamiento y puntuaciones mayores en el post-tratamiento en autoestima ($M_{pre} = 30,40$; $M_{post} = 33$) y en bienestar psicológico ($M_{pre} = 34$; $M_{post} = 36,33$). Los resultados obtenidos, aunque son preliminares, parecen indicar que el programa 10Vida proporciona la oportunidad de favorecer las variables socioemocionales necesarias para un adecuado ajuste personal y familiar en el adolescente con enfermedad crónica.

CS003. EFICACIA DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EN COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES Y TOMA DE DECISIONES PARA ADOLESCENTES CON CONDUCTA DELICTIVA

Cardona Isaza, A., González Barrón, R.
Universitat de València, Valencia, Spain

Las competencias socioemocionales son un conjunto de conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes necesarias para comprender, expresar y manejar adecuadamente los afectos y las emociones; La toma de decisiones son procesos que evalúan probabilidades y utilizan estrategias para resolver un problema, obtener logros y reducir situaciones adversas. Es importante desarrollar las competencias emocionales en los adolescentes porque favorecen el ajuste social, el bienestar personal y el desempeño en diferentes actividades. Asimismo, la toma de decisiones porque contribuyen a la disminución de conductas de riesgo. Este estudio tuvo como objetivo diseñar, implementar y evaluar los efectos de un programa de intervención en competencias socioemocionales y toma de decisiones en adolescentes en medidas socioeducativas para conductas delictivas. Participaron 75 adolescentes españoles ($M = 16,08$; $DT = 1,23$, 24% eran mujeres), 38 en el grupo de intervención (50,7%) y 37 en el grupo control. El programa consistió en 14 sesiones que se aplicaron cada semana. Se realizaron evaluaciones previas y posteriores (competencias socioemocionales, toma de decisiones, emociones y síntomas emocionales). Se realizó un análisis de covarianza de medidas repetidas, con un factor intratemporal (evaluación previa y posterior) y una condición interfactorial (intervención y control). Los resultados mostraron en los adoles-

centes intervenidos una mejora significativa de la atención y la claridad emocional y un aumento de las habilidades y estrategias para tomar decisiones razonadas. Se observaron efectos pequeños pero significativos sobre la disminución de los síntomas de estrés y las emociones negativas. No se observaron efectos en otras variables evaluadas, por ejemplo, la reparación emocional. Es necesario seguir evaluando las competencias socioemocionales en los adolescentes ofensores detectando las estrategias de intervención más adecuadas.

CS004. UN PROGRAMA DE EDUCACIÓN EMOCIONAL PARA PAREJAS: ¿QUÉ BENEFICIOS PERCIBEN LOS PARTICIPANTES?

Schoeps, K.(1), Mónaco Gerónimo, E.(1), Postigo Zegarra, S.(2)

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

Es en la juventud cuando las personas comienzan a establecer sus primeras relaciones de pareja estables, entendiéndolas como un vínculo social prioritario. Pero, ¿de qué fuentes aprende la juventud a relacionarse en pareja? Considerando la influencia de las relaciones afectivas sobre el bienestar, consideramos una necesidad social la educación desde la juventud para el establecimiento de relaciones de pareja sanas y libres de violencia. El objetivo del presente trabajo fue describir el programa EMOVERE, una intervención para parejas jóvenes desarrollada grupalmente en siete sesiones presenciales. La finalidad del programa fue incrementar las competencias socioemocionales y de comunicación de las parejas participantes. Participaron en el grupo experimental 22 parejas jóvenes de la generación *Millennial* (54,5% mujeres; $M = 22,77$; $DT = 3,33$). Se realizaron diversas preguntas ad hoc sobre los beneficios percibidos del programa, el nivel de participación en las sesiones y su utilidad. La evaluación se realizó de manera presencial y online, de forma totalmente anónima. Las respuestas se analizaron siguiendo una metodología cualitativa de codificación y clasificación de datos. Los resultados indican que los participantes percibieron beneficios: (1) cognitivos, siendo el aprendizaje del modelo de regulación emocional el más frecuente (18,89%), seguido de toma de conciencia sobre uno mismo (12,22%); (2) emocionales, experimentando un fuerte agrado por ciertas dinámicas (38,18%), el clima grupal (38,18%) y el espacio de intimidad creado con la pareja (14,54%), y (3) conductuales, poniendo en práctica estrategias para una mejor gestión de conflictos (22,86%) y la escucha activa (12,86), entre otros. La participación en el taller y la utilidad percibida fue muy elevada. Los cambios percibidos en uno mismo fueron mayores que los percibidos en la pareja. Se concluyen las diferentes fortalezas del programa, discutiendo diferentes vías para continuar su mejora en futuras aplicaciones.

S02. RECHAZO ESCOLAR: INSTRUMENTOS PARA SU EVALUACIÓN Y CARACTERÍSTICAS DE LOS ESTUDIANTES

García Fernández, J. M.

Universidad de Alicante, Alicante, Spain

Los estudiantes que se niegan a asistir al centro educativo están en mayor riesgo de presentar problemas a corto y largo plazo en el ámbito académico, social y personal. Bajas aspiraciones educativas, peor rendimiento escolar, así como problemas internalizantes y externalizantes son algunas de las dificultades a las que se enfrentan estos jóvenes a corto plazo. Sin embargo, no atender las necesidades de estos niños y adolescentes puede conllevar a largo plazo, incluso, al abandono escolar. Ante esta problemática, resulta esencial para su prevención conocer los instrumentos validados para su evaluación y aquellas variables que repercuten sobre su manifestación. Por ello, el presente simposio pretende poner a disposición de los interesados los instrumentos disponibles para evaluar el rechazo escolar y analizar las características que definen a los estudiantes con problemas de asistencia escolar. Las comunicaciones presentadas en este simposio permitirán conocer en mayor profundidad el origen y mantenimiento de estas conductas caracterizadas por la heterogeneidad causal. Para ello, se analizará la relación entre el rechazo escolar y otras variables de interés como el perfeccionismo y el afecto. La relevancia social y educativa de esta problemática viene marcada no sólo por las consecuencias negativas asociadas a nivel académico, sino también por su impacto a nivel social al contribuir en la aparición de situaciones de marginalidad, exclusión, delincuencia y analfabetismo. Prevenir el absentismo y erradicar el abandono escolar son un reto de nuestro sistema educativo y a partir de este simposio se espera ofrecer resultados que permitan esclarecer las características de este alumnado y compartir recursos de utilidad para su evaluación.

CS005. INSTRUMENTOS PARA EVALUAR EL RECHAZO ESCOLAR Y OTROS RECURSOS PARA SU VALORACIÓN

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

Universidad de Alicante, Alicante, Spain

El rechazo escolar puede estar motivado por una gran variedad de razones, tanto de carácter social, como personal, familiar o de tipo educativo. La heterogeneidad causal que caracteriza a esta problemática hace que su evaluación sea un reto debido a la dificultad para recopilar en un único instrumento la variedad de causas que pueden motivar o mantener este comportamiento. El objetivo de este trabajo es presentar los resultados obtenidos tras realizar una revisión sistemática en la que se recopilan aquellos instrumentos validados a nivel nacional e internacional para evaluar esta problemática. Además, se presentan otros méto-

dos de evaluación como los autorregistros, tablas de control de asistencia o registros observacionales, que pueden ser utilizados como recursos para el seguimiento y control de esta problemática. La búsqueda bibliográfica se realizó en la base de datos Web of Science de carácter interdisciplinar y de reconocido prestigio, hallando un total de nueve instrumentos. A partir de los resultados obtenidos, cabe destacar la Escala de Evaluación del Rechazo Escolar-Revisada con su versión para niños y adolescentes, padres y docentes, siendo el instrumento más empleado hasta el momento para evaluar esta problemática. No obstante, se han encontrado en los últimos cinco años una proliferación de nuevos instrumentos que merecen ser analizados. Debido a la amplitud de factores que pueden propiciar el desarrollo del rechazo escolar, así como la variedad de respuestas por parte de los sujetos afectados, la evaluación de este constructo implica el uso de diversos métodos de evaluación (entrevistas, registros observacionales, autorregistros, cuestionarios) y contar con una evaluación multifuente (familia, docente y sujeto afectado).

CS006. PERFILES PERFECCIONISTAS Y ANSIEDAD ESCOLAR EN ADOLESCENTES

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

Universidad de Alicante, Alicante, Spain

El objetivo de este estudio consistió en analizar la relación entre perfiles perfeccionistas y los cuatro factores de ansiedad escolar. La muestra se compuso de 1558 adolescentes con edades comprendidas entre 12 y 18 años ($M_{edad} = 14,83$; $DT = 1,86$). Se recurrió a la *Child and Adolescent Perfectionism Scale* (CAPS) para evaluar las dimensiones de Perfeccionismo Socialmente Prescrito (PSP) y Perfeccionismo Auto-Orientado (PAO), así como al Inventario de Ansiedad Escolar (IAES) para evaluar cuatro factores de ansiedad escolar: FI. Ansiedad ante el fracaso y el castigo escolar, FII. Ansiedad ante la agresión, FIII. Ansiedad ante la Evaluación Social y FIV. Ansiedad ante la Evaluación Escolar. Los resultados del análisis de conglomerados a través del método quick cluster analysis permitieron identificar cuatro perfiles perfeccionistas similares a los subtipos planteados por el modelo 2 x 2 del perfeccionismo disposicional: No-perfeccionistas (bajo PAO y PSP), Mixto (alto PAO y PSP), PSP Puro (alto PSP y bajo PAO) y PAO Puro (alto PAO y bajo PSP). El perfil No-Perfeccionistas obtuvo significativamente más bajos niveles de ansiedad escolar que el resto de los clústeres. Por el contrario, el grupo Mixto reportó las puntuaciones medias más altas, pero sin observarse diferencias significativas para los contrastes entre dicho perfil y el PSP Puro y el PAO Puro, aunque en este último caso, solamente en los FIII y FIV. Similarmente, los perfiles PSP Puro y PAO Puro no difirieron significativamente en términos de ansiedad escolar, exceptuando los contrastes para el FIII. Los tamaños del efecto oscilaron entre $d = .16$ y $0,67$, siendo de moderado y gran tamaño en el caso de los contrastes entre No-Perfeccionistas y Perfeccionismo Mixto.

CS007. PERFILES DE ANSIEDAD INFANTIL Y SUS DIFERENCIAS EN FUENTES DE ESTRÉS EN EL ÁMBITO ESCOLAR

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

Universidad de Alicante, Alicante, Spain

Durante la infancia, la dificultad para manejar las situaciones del ámbito escolar que originan ansiedad y estrés puede influir negativamente en el rendimiento académico. El estudio de la relación entre ambas variables resulta, por tanto, de suma importancia para diseñar programas que enseñen a los niños herramientas de enfrentamiento a esas situaciones. Esta investigación se propuso analizar la existencia de perfiles de ansiedad infantil y las posibles diferencias entre los perfiles en cuatro fuentes de estrés en el ámbito escolar: interacciones con el profesor, estrés académico, interacciones con los iguales y autoconcepto académico. Se administró la *Visual Analogue Scale for Anxiety-Revised* (VAA-R) y el *School Situation Survey* (SSS) a 316 niños españoles de entre 8 y 11 años ($M = 9,58$; $DE = 1,11$). El análisis de perfiles latentes identificó tres perfiles de ansiedad infantil: un grupo con altos niveles de Ansiedad Anticipatoria, Ansiedad de ejecución en la Escuela y Ansiedad Generalizada; otro grupo con altos niveles sólo de Ansiedad de ejecución en la Escuela; y un grupo con bajos niveles en los tres factores de la VAA-R. El perfil de alta ansiedad en los tres factores se caracterizó por manifestar mayores niveles de estrés ante las interacciones con sus maestros y con sus compañeros, y ante su rendimiento en los estudios y su capacidad percibida para abordar las asignaturas, que el grupo con baja ansiedad en los factores de la VAA-R. Este grupo de riesgo con alta Ansiedad Anticipatoria, Ansiedad de ejecución en la Escuela y Ansiedad Generalizada mostró también mayores niveles de estrés ante las interacciones con los iguales que el perfil con alta Ansiedad de ejecución en la Escuela. Los resultados evidencian que debe prestarse especial atención al alumnado con altos niveles tanto de ansiedad generalizada como de ansiedad en la escuela por su estrés escolar asociado.

CS008. ESTUDIO DE LA RELACIÓN ENTRE AFECTIVIDAD Y ANSIEDAD SOCIAL BASADA EN EVITACIÓN SOCIAL Y ANGUSTIA EN NUEVAS SITUACIONES EN PERFILES DE ADOLESCENTES

Sanmartín López, R., Vicent Juan, M., Fernández Sogorb, A., García Fernández, J. M.

Universidad de Alicante, Alicante, Spain

El término ansiedad social está protagonizando múltiples investigaciones durante los últimos años debido a que está afectando a las personas que componen la sociedad y entablan intercambios sociales. Esto es debido a que la ansiedad social engloba miedos al conocimiento de nuevos individuos o incluso malestar por ser evaluados por otras personas. Con el objetivo de reducir el impacto de dicho constructo en el bienestar personal, puede resultar interesante el estudio de su relación con el afecto, ya que éste último presenta relación con depresión y ansiedad. En

especial, el estudio de los perfiles afectivos que se obtienen de la combinación de las dos dimensiones afectivas (positiva y negativa) pueden resultar de interés para el tratamiento y la prevención de la ansiedad social. Por tanto, la presente comunicación pretende estudiar la relación entre perfiles afectivos de adolescentes ecuatorianos y la ansiedad social basada por evitación social y angustia de nuevas situaciones. Los participantes que componen el estudio fueron un total de 531 adolescentes ecuatorianos ($M = 16,31$; $DT = 1,01$). Para recopilar la información de las variables se utilizaron las dos subescalas de la *Positive and Negative Affect Schedule for Children* (PANAS-C) y la subescala de evitación social y angustia generada por nuevas situaciones de la *Social Anxiety Scale for Adolescents* (SAS-A). Tras obtener análisis ANOVA para estudiar la existencia de diferencias significativas entre los perfiles afectivos, se pudo observar que el perfil autodestructivo (alto afecto negativo y bajo afecto positivo) obtuvo las puntuaciones más altas en ansiedad social basada en evitación social y angustia en nuevas situaciones, el caso contrario sucedió con el perfil autorrealizado (bajo afecto negativo y alto afecto positivo). Dichos resultados ayudan a promover perfiles autorrealizados y controlar perfiles autodestructivos en los tratamientos o intervenciones sobre la ansiedad social.

S03. ESTUDIO DE CASOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA INFANTO-JUVENIL

Molina Torres, J.(1), Perona Mira, U.(2), Muñoz Hernández, N.(2), González Maestre, M.(1)

(1)Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain,
(2)Instituto Ursula Perona, Alicante, Spain

En la actualidad, existen multitud de recursos para los psicólogos infanto-juveniles para conocer los procedimientos y estrategias basadas en la evidencia en cuanto a la evaluación, diagnóstico e intervención de problemas psicológicos en niños y adolescentes. Sin embargo, lo habitual es que los casos que atendemos en consulta sean heterogéneos y no encajen perfectamente con un diagnóstico concreto ni con unas características determinadas, lo cual complica aplicar los procedimientos basados en la evidencia. Para resolver esta cuestión, el psicólogo debe entender la problemática del paciente, sus factores de origen y mantenimiento y las variables que, de ser modificadas, producirían una mejoría. Por otro lado, el profesional debe elegir las estrategias más idóneas para el paciente concreto y adaptarlas en el caso en que sea necesario. Solo así podrá conseguirse la práctica basada en la evidencia. En este simposio se presentarán 4 casos clínicos por parte de 4 terapeutas infanto-juveniles con amplia experiencia en la clínica. El principal objetivo del simposio es ilustrar una serie de procesos de evaluación, diagnóstico y/o intervención en diferentes problemas psicológicos en niños y adolescentes desde una perspectiva basada en la evidencia científica. El simposio busca crear un espacio de aprendizaje a través de la presentación de casos clínicos reales para ayudar a los psicólogos infanto-juveniles asistentes en la toma de decisiones y en la mejora en su práctica clínica.

CS009. ADAPTACIÓN ONLINE DE LA TERAPIA DE INTERACCIÓN PADRES-HIJOS EN UN CASO DE PROBLEMAS DE CONDUCTA DE UNA NIÑA DE 4 AÑOS

Molina Torres, J.

Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

La situación provocada por la crisis del COVID-19 ha impactado negativamente en la salud psicológica de los niños y adolescentes. Este hecho se demuestra por el incremento significativo de las atenciones en urgencias psiquiátricas de población infanto-juvenil, así como el mayor número de demandas de atención psicológica tanto en el sistema público como en el ámbito privado. Las restricciones sanitarias han obligado a que gran parte de esta atención se haya realizado a distancia, lo que ha impulsado la terapia online como un recurso útil para los psicólogos. El caso que se presenta en esta comunicación es el de una niña de 4 años que presenta problemas de desobediencia y de agresividad en el ámbito familiar. El motivo de consulta es que desde hace unas semanas ha comenzado a mostrar conductas de agresividad principalmente hacia la madre como patadas, manotazos o clavar las uñas, así como otras dirigidas a objetos como lanzar la comida al suelo. Estas conductas no se manifiestan de ninguna manera en el contexto escolar, siendo la opinión de la profesora que «no hay figura de autoridad en casa» y siempre acaba imponiéndose y saliéndose con la suya. Tras una evaluación topográfica y funcional del caso, se plantea una intervención basada en la Terapia de Interacción Padres-Hijos (PCIT) que ha demostrado ampliamente su eficacia en problemas de conducta en niños menores de 5 años. Debido a que la terapia se realizó online, se plantearon diferentes adaptaciones tanto en la fase de evaluación, observación y tratamiento que se desarrollarán durante esta comunicación.

CS010. INTERVENCIÓN EN UN MENOR VÍCTIMA DE ABUSO SEXUAL

Perona Mira, U.

Instituto Ursula Perona, Alicante, Spain

El abuso sexual a menores es una de las formas de maltrato infantil con mayor prevalencia: se estima que en el año 2020 uno de cuatro menores sufrió abuso sexual. La complejidad intrínseca a este tipo de maltrato tiene unas implicaciones a nivel psicopatológico de muy diferente índole: trastorno por estrés postraumático, baja autoestima, fobias, trastornos sexuales, depresión u ansiedad suelen ser los más frecuentes. En niños además aparecen habitualmente trastornos de conducta y bajo rendimiento académico. Además, en un 80% de los casos, el abusador es un miembro de la familia del niño, lo que añade sentimientos de culpa, conflicto de lealtades, e interfiere significativamente en los vínculos de apego del niño, afectando seriamente a su estructura emocional. Por lo general el desvelamiento del abuso se produce en la mayoría de ocasiones un año o más después de haberse producido el abuso, y generalmente después de un proceso de toma de decisiones que genera mucha

angustia y malestar en el niño. En esta intervención se presenta el abordaje terapéutico llevado a cabo con un menor de 8 años que había sufrido abuso sexual por parte de su padre en repetidas ocasiones. Se trabaja en todas las áreas afectadas con un abordaje ecléctico, de base cognitivo conductual, en el que también nos nutrimos de técnicas de tercera generación como el EMDR.

Palabras clave: abuso sexual, trastorno de estrés postraumático, EMDR, víctima maltrato infantil.

CS011. DINÁMICAS DE INTERVENCIÓN EN UN CASO DE TRASTORNO DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES

Muñoz Hernández, N.

Instituto Úrsula Perona, Alicante, Spain

Los trastornos de la conducta alimentaria afectan en mayor grado a mujeres y existe una alteración en cuanto a la percepción del peso e imagen corporal, además de una restricción de la ingesta energética orientadas a la pérdida de peso. El número de casos de trastornos de la conducta alimentaria a escala mundial ha aumentado en los últimos 18 años y la prevalencia se ha duplicado (*The American Journal of Clinical Nutrition*, 2019). Los trastornos de la conducta alimentaria tienen implicaciones tanto para la salud física, el bienestar psicológico y las relaciones personales. Los adolescentes con este tipo de trastornos tienen consecuencias en diferentes áreas de su vida, como en el ámbito social, familiar y académico. La terapia con adolescentes con esta patología implica un trabajo de mayor complejidad por su dificultad para identificar y reconocer los síntomas. Por ello, se presenta el caso de una adolescente de 17 años con Anorexia Nerviosa, con la que se trabajó principalmente con una orientación cognitivo conductual. Con esta paciente, aparte de tratar los aspectos más obvios de esta patología como son la comida y el peso, las dinámicas se basaron en aspectos más emocionales, cognitivos y relacionados con la problemática familiar. Es fundamental intervenir en las áreas afectadas por el trastorno y que pueden estar manteniendo la sintomatología en nuestra paciente. Esta intervención nos ayudó mejorar los patrones que afectaban al comportamiento alimentario, reduciendo así tanto su nivel de malestar como los síntomas asociados al trastorno de la conducta alimentaria.

Palabras claves: dinámicas, trastornos de la conducta alimentaria, adolescentes, intervención.

CS012. INTERVENCIÓN COGNITIVO-CONDUCTUAL EN UNA NIÑA CON FOBIA A TRAGAR

González Maestre, M. T.

Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

La fagofobia es un miedo irracional a tragar alimentos sólidos sin que exista un problema orgánico para ello. Aunque carece de entidad diagnóstica en el DSM-5, este trastorno aparece dentro de los trastornos de ansiedad como una fobia específica en la categoría residual. El objetivo de este trabajo es com-

probar la eficacia de la terapia cognitivo-conductual en una niña de 7 años con fobia a tragar, cuya ingesta se encuentra limitada a alimentos líquidos tras sufrir un atragantamiento al ingerir patatas de bolsa. Para la evaluación se hizo uso tanto de la escala de estimación del miedo como de registros de observación para la obtención de la línea base. El objetivo terapéutico consistió en reducir el grado de ansiedad de la niña al aproximarse a la comida para así lograr ingerir el tipo de comida habitual en su repertorio antes de producirse la fobia. La intervención incluyó tanto la psicoeducación a los padres y a la niña, como el modelado simbólico y participante, el entrenamiento en relajación y autoinstrucciones y la exposición gradual con sistema de refuerzos. Desde la tercera sesión de intervención la niña comenzó a incorporar alimentos sólidos en su dieta y tras seis sesiones de intervención logró reestablecer su alimentación, ingiriendo los mismos alimentos previos al episodio del atragantamiento. Estos resultados ponen de manifiesto la eficacia de la terapia cognitivo-conductual en niños con fobia a tragar, si bien algunas variables como la alta concienciación de la niña o la elevada colaboración por parte de la familia pueden estar influyendo en la eficacia de los resultados.

S04. RESULTADOS DE DIFERENTES ACTUACIONES PRESENCIALES Y VIRTUALES RELACIONADAS CON LA PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN POBLACIÓN ADOLESCENTE

Espinosa Fernández, L.
Universidad de Jaén, Jaén, Spain

En los últimos años la Organización Mundial de la Salud (OMS) al igual que la Comisión Europea vienen editando informes y recomendaciones remarcando la importancia de la promoción de la salud mental y la prevención de los trastornos mentales en la población joven y adolescente. Estas organizaciones reconocen a la salud mental como uno de los principales problemas sanitarios que afectan actualmente a la población joven, aspecto este que aún se ha agravado más a consecuencia de la pandemia motivada por el COVID-19 (WHO, 2021). Además, teniendo en cuenta que la adolescencia es la etapa de desarrollo en la que se producen una gran cantidad de cambios y donde las relaciones sociales cobran una especial importancia, la presencia de dificultades y trastornos, como, por ejemplo, los de ansiedad social, si no reciben la atención adecuada, van a repercutir de manera negativa en el proceso de adaptación y calidad de vida de los adolescentes. En la presente mesa monográfica se presentará los resultados obtenidos de diferentes actuaciones de prevención e intervención psicológica, llevadas a cabo algunas de ellas con adolescentes diagnosticados con trastorno de ansiedad social, y otras en riesgo de presentar dificultades emocionales. Las intervenciones se han hecho, algunas de ellas, en formato presencial

y otras en formato *online*. Asimismo, en algunas de ellas se ha trabajado directamente con los adolescentes y otras de manera complementaria con los padres. En concreto, en una comunicación, se van a presentar los resultados obtenidos tras aplicar el programa IAFS (Intervención en Adolescentes con Fobia Social) en formato presencial a un grupo de adolescentes con diagnóstico de trastorno de ansiedad social. Se presentarán datos de las diferentes medidas utilizadas en la evaluación pre, post y también en el seguimiento a los 6 meses tras la intervención. En otra comunicación, también centrada en la aplicación del programa IAFS, se presentarán los datos referidos a la mejora observada en un grupo de 5 adolescentes con trastornos de ansiedad social, a los que se les ha aplicado la intervención en formato *online*. En la comunicación se presentarán no solo los resultados obtenidos en las diferentes medidas utilizadas, sino también en la adaptación del programa al formato virtual. Otra comunicación se centrará en la descripción de un programa de intervención destinado a los padres de adolescentes en riesgo de presentar dificultades emocionales, llevado a cabo en formato virtual y cuyo objetivo era la reducción de la emoción expresada evaluada a través de la percepción de sus hijos y ellos mismos. Además de la descripción del programa se presentarán los datos de su eficacia en esa reducción de la EE, así como la evaluación de la satisfacción del programa recibido. El programa se enmarca dentro del estudio PROCARE presentado en otra mesa monográfica en este mismo congreso. Por último, en otra comunicación se presentan los datos recabados sobre la difusión y el impacto que el documental en ficción sonora titulado «Miedo a Miedo», desarrollado en formato de podcasts, y que fue presentado en la anterior edición de este congreso, está teniendo entre la población. Además, se presentarán los resultados de la encuesta que las personas que han accedido al documental a través de la página web donde está alojado han rellenado. Los datos de la encuesta nos permiten conocer si realmente este documental está sirviendo como herramienta de alfabetización en salud mental, tal y como se pretendía en su elaboración.

CS013. RESULTADOS DE LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA IAFS EN FORMATO PRESENCIAL A UN GRUPO DE ADOLESCENTES CON ANSIEDAD SOCIAL

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

Los estudios epidemiológicos han puesto de manifiesto que el Trastorno de Ansiedad Social (TAS) es altamente prevalente en población infantil y juvenil, llegando a ser considerado como uno de los trastornos más diagnosticados en el contexto clínico durante esta fase de la vida. Los datos indican que, a pesar

de su inicio temprano (aproximadamente entre los 11-13 años de edad), suele presentar un curso crónico si no es tratado, con el consiguiente efecto negativo e interferencia en la calidad de vida y desarrollo óptimo del adolescente. Afortunadamente, a día de hoy disponemos de intervenciones que han demostrado su utilidad y eficacia para abordar este trastorno en esta población. La muestra consistió en 54 adolescentes (65% chicas y 35 chicos) con TAS y con edades comprendidas entre los 12 y 18 años. Se les aplicó en formato grupal el programa de Intervención IAFS (Intervención con adolescentes con Fobia Social), compuesto por 12 sesiones semanales. Antes de la aplicación del programa se hizo una evaluación pre y tras la finalización del mismo una evaluación post, así como un seguimiento a los 6 meses. Los resultados muestran la eficacia de la intervención, al encontrarse diferencias significativas ($p < 0.01$ y 0.05) entre la evaluación pre y post y seguimiento en todas las medidas realizadas, tanto con cuestionarios como con la entrevista diagnóstica utilizada. En este caso, por ejemplo, en el índice CSR del trastorno el resultado pre-post es: $t = 6,47$; $p < 0,01$ y el pre-seguimiento: $t = 3,18$; $p < 0,05$. Así mismo, los adolescentes evalúan el programa como satisfactorio y útil, en la encuesta de satisfacción cumplimentada en la última sesión, indicando, además, los aspectos considerados más relevantes para su mejoría. Los resultados hallados son consistentes con los informados en la literatura que donde el programa IAFS se considera como un programa de elección para el abordaje del TAS en Adolescentes.

CS014. ADAPTACIÓN ONLINE DEL PROGRAMA IAFS Y SU APLICACIÓN A ADOLESCENTES CON TRASTORNO DE ANSIEDAD SOCIAL

González Escribano, M., Espinosa Fernández, L.
Universidad de Jaén, Jaén, Spain

El trastorno de ansiedad social muestra una alta prevalencia en la población infanto-juvenil, cobrando gran importancia el diagnóstico y tratamiento tempranos del trastorno. La pandemia de coronavirus y su impacto psicológico en la población, especialmente en los niveles de ansiedad y depresión, ha hecho necesario adaptar las intervenciones psicológicas al formato online. Este trabajo se basa en adaptación en formato online y aplicación del programa IAFS para el tratamiento del trastorno de ansiedad social en adolescentes. El objetivo es reducir la sintomatología asociada al trastorno. La muestra está formada por 5 adolescentes, 2 chicos y 3 chicas, con diagnóstico de trastorno de ansiedad social, con edades comprendidas entre los 12 y 15 años. El programa IAFS original está constituido por 12 sesiones para ser llevado a cabo en formato grupal y presencial. Todas las sesiones se han adaptado al formato virtual y se han llevado a través de la plataforma meet de Google. Las sesiones han sido semanales con una duración que ha oscilado entre los 90 y los 120 minutos. Los resultados muestran una reducción de la sintomatología clínica del trastorno en los adolescentes participantes, aunque aparece una cierta variabilidad

entre ellos. La adaptación al formato online ha supuesto algunas dificultades que se comentarán en la comunicación. La situación de la pandemia provocada por el COVID-19 ha supuesto tener que adaptar las intervenciones presenciales al formato online. Este estudio es un ejemplo de ello, suponiendo un punto de partida para seguir avanzado en esas adaptaciones que a día de hoy son tan necesarias.

CS015. Programa PROCARE-padres

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

PROCARE es un programa de prevención selectiva dirigido a adolescentes con riesgo de desarrollar dificultades emocionales, siendo una adaptación de las intervenciones encuadradas dentro de los Protocolos Unificados para el Tratamiento Transdiagnóstico de Trastornos Emocionales en Adolescentes (UP-A). Entre las adaptaciones realizadas se encuentra considerar en la intervención algunos factores de riesgo para el desarrollo de dificultades emocionales en los adolescentes. Uno de esos factores de riesgo es la presencia de una alta Emoción Expresada (EE) en los padres. En esta comunicación se describe la intervención (taller) como módulo adicional para jóvenes con padres con alta EE, destinada a los padres como coterapeutas dentro del programa PROCARE. La muestra está formada por 16 padres que reciben 5 sesiones de intervención, con el objetivo de enseñarles estrategias para reducir la alta EE evaluada previamente (con la escala E5). Las sesiones se han realizado de manera grupal y en formato online. Los resultados muestran la buena acogida del programa por parte de los participantes en cuanto a su aceptabilidad y usabilidad. Además, se constata una reducción de los niveles de EE en más de la mitad de ellos, lo que se espera que tenga una repercusión positiva sobre sus hijos en cuanto a la disminución del riesgo de experimentar dificultades emocionales (objetivo del programa PROCARE). Las intervenciones psicológicas en formato online han tenido un auge muy importante motivado por la situación de la pandemia que estamos viviendo. El módulo adicional de padres dentro del programa PROCARE es un ejemplo de ello. Ha sido posible llevar a cabo una intervención grupal con padres de diferentes lugares de España de manera virtual y conseguir una disminución de uno de los factores de riesgo identificados en la literatura como es la presencia de una alta EE.

CS016. ¿QUÉ ALCANCE Y DIFUSIÓN ESTÁ TENIENDO EL DOCUMENTAL «MIEDO A DIARIO» ENTRE LA POBLACIÓN?

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

Miedo a Diario, es un documental de ficción sonora en formato de podcats en el que se narra en primera persona la historia de una joven adolescente con trastorno de ansiedad social (TAS). Los testimonios y

la experiencia que argumentan el guion de la historia han sido recogidos de la muestra clínica de adolescentes y padres que participaron en una investigación realizada en la Universidad de Jaén. Este documental se plantea como un recurso novedoso y atractivo que puede llegar fácilmente a muchas personas al utilizar un formato de comunicación basado en las TICs, que puede contribuir a aumentar el conocimiento sobre el TAS entre la población en general y sobre todo entre los jóvenes, familias y profesionales de la educación y la salud. El documental se estrenó en octubre del 2020 y ha sido difundido por diferentes medios. Uno es la página web en la que está alojado (<https://miedoadiario.es/>) en la que aparece una encuesta que recoge información diversa que permiten comprobar si está consiguiendo uno de los objetivos en relación a ser una herramienta de alfabetización en salud mental. Por otra parte, el documental también está alojado en la plataforma ivoox, contando con más de 80.000 escuchas, lo que da idea del gran alcance y difusión que está teniendo. Además del número de escuchas y las respuestas de la encuesta se dispone de información sobre los comentarios que, tanto en ivoox, como en la página web, se han ido recogiendo y que aportan también información importante sobre el impacto que está teniendo en la población y que se presentarán de manera resumida en la presente comunicación. Algunos de los resultados muestran que la edad de los oyentes oscila entre los 17 y 65 años de edad, siendo el número de mujeres el doble que el de hombres.

S05. FACTORES DE PROTECCIÓN FAMILIARES PARA EL AJUSTE EMOCIONAL EN INFANCIA Y ADOLESCENCIA

González-Barrón, R.

Universitat de València, Valencia, Spain

La familia es el principal sistema de socialización en la infancia y adolescencia. Los progenitores modelan las actitudes y los comportamientos de sus hijas e hijos y ejercen influencia especialmente durante las primeras etapas de vida. Sin embargo, su cuidado y apoyo ayudan en el desarrollo emocional de sus miembros a lo largo de todo el ciclo vital. La adolescencia es un periodo de cambio y, como tal, esto va a implicar una transformación en los vínculos y en la manera de interactuar con su familia. Todo ello implica la búsqueda de su propia personalidad, su manera de enfrentarse a las dificultades y la manera de regularse emocionalmente. Así si una adolescencia normativa puede suponer un reto en la salud mental y el apoyo familiar resulta una variable protectora, cuando aparecen acontecimientos vitales estresantes que funcionan como estresores pueden tener un papel crucial. En esta línea, se presentan cuatro experiencias que revisan diferentes estresores en la adolescencia para evaluar el impacto protector de la familia en el ajuste emocional en la etapa de la adolescencia. En primer lugar, se abordará el papel protector de la familia en el ajuste emocional en la adolescencia

después de un diagnóstico de una enfermedad crónica, como es el asma bronquial. En segundo lugar, se tratará siguiendo esta perspectiva de la familia como elemento protector planteando su impacto frente a la victimización y la exclusión social en la adolescencia. En tercer lugar, en la línea de lo anterior, se valorará la importancia de las variables familiares en la violencia de pareja en esta etapa evolutiva. Y por último, de manera más global se relacionará la familia como factor protector en la salud mental. En conclusión, el simposio permitirá reflexionar sobre la importancia de los aspectos familiares en el ajuste emocional de la adolescencia.

CS017. REPERCUSIÓN DE LA FAMILIA EN EL AJUSTE EMOCIONAL DEL ADOLESCENTE CON ASMA BRONQUIAL

Valero-Moreno, S.(1), Lacomba-Trejo, L.(1), Castillo-Corullón, S.(2), Pérez-Marín, M.(1)

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

El diagnóstico de una enfermedad crónica de un hijo o hija durante la adolescencia puede impactar gravemente en el sistema familiar, dificultando la adaptación del paciente y su familia al tratamiento y la nueva situación. No obstante, existen factores de protección en el transcurso de la enfermedad, entre los que se encuentran las variables familiares. El objetivo del trabajo fue analizar la repercusión de las variables familiares en el ajuste emocional del adolescente con asma bronquial. Participaron un total de 150 diadas de cuidadores y adolescentes diagnosticados de asma bronquial de edades comprendidas entre 12-16 años ($M = 13,28$; $DT = 1,29$) siendo el 60,70% chicos. Se evaluó el ajuste emocional a través de la escala hospitalaria de ansiedad y depresión (HADS), y las variables familiares fueron el estrés percibido a través del Pediatric Inventory for Parents (PIP), el ajuste emocional del cuidador mediante el HADS, variables de apego adulto con el cuestionario de apego adulto (CAA) y la cohesión y la adaptabilidad familiar con el CAF. Los resultados indicaron que: un 3,4% de los adolescentes presentaron un posible trastorno emocional; un 31,3% indicaron sintomatología ansiosa y un 6,2% sintomatología depresiva. Respecto a las predicciones según los modelos QCA se encontró que los altos niveles de malestar emocional venían explicados por una alta resolución hostil de conflictos, alta sintomatología ansioso-depresiva en el cuidador, altos niveles de estrés a pesar de una cohesión funcional ($Cob = .21$) y los bajos niveles por baja resolución hostil de conflictos, una adaptación familiar funcional a pesar de altos niveles de estrés y cohesión disfuncional ($Cob = .08$). En conclusión, la presencia de una enfermedad crónica no parece ser una variable determinante, aunque es importante considerarla como un factor de riesgo a valorar. En este sentido, los aspectos familiares funcionan como variables protectoras en el ajuste emocional en la adolescencia.

CS018. VARIABLES FAMILIARES DE PROTECCIÓN FRENTE A LA VICTIMIZACIÓN Y EXCLUSIÓN SOCIAL

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

La victimización se define como la experiencia de ser objeto de conductas de agresión física, verbal o psicológica perpetradas por compañeros en el ámbito escolar, especialmente en lugares con poca supervisión por parte de los adultos. La gravedad de este problema hace que sea imprescindible intentar identificar las variables tanto de riesgo como de protección que permitan predecir y prevenir su aparición. El objetivo del estudio es analizar, a través de un diseño longitudinal, las variables parentales como los estilos y pautas de crianza del padre y de la madre, la autoeficacia filial y el apego al padre y a la madre, que predicen la victimización y exclusión social en los y las adolescentes, es decir, analizar qué variables facilitan la victimización y aquellas que lo protegen al adolescente y si pesan por igual padre y madre. Han participado 269 adolescentes (47% chicas) que han sido evaluados siguiendo un diseño longitudinal durante tres años. En la primera evaluación, cursaban 1.º de ESO en Centros públicos y concertados de la provincia de Valencia. La edad promedio fue 12,85 ($DT = 0,78$). Los resultados del análisis de regresión lineal realizado tomando como variable dependiente la victimización en el tercer tiempo, muestran que el apoyo y la comunicación fundamentalmente de la madre es una de las variables protectoras con mayor poder predictor de la victimización en la muestra total, mientras que la negligencia del padre, sería la variable que facilitaría dicha victimización. Los análisis considerando la variable sexo, incluyen en la ecuación al apego tanto del padre (en el caso de los chicos) como de la madre (en el caso de las chicas). El estudio permite identificar y confirmar variables familiares importantes sobre las que centrar tanto la prevención como la intervención en victimización, con el objetivo de contribuir a reducir esta problemática.

CS019. VIOLENCIA EN LA PAREJA EN LA ADOLESCENCIA: FACTORES FAMILIARES PROTECTORES

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

La violencia en la pareja está presente desde la adolescencia, sobre todo en la adolescencia media-tardía. Es importante intervenir temprano para prevenir las conductas violentas en la pareja, ya que muchas de estas conductas se mantendrán en el tiempo y con mucha probabilidad se repetirán en la adultez. La familia juega un papel fundamental en el ajuste psicosocial y las conductas adaptadas de los y las adolescentes. El objetivo de este estudio es analizar, a través de un diseño longitudinal, el papel de los estilos de crianza, el apego, y la autoeficacia filial,

en las conductas violentas en parejas adolescentes, según el género. Han participado 269 adolescentes (47% chicas) que han sido evaluados siguiendo un diseño longitudinal de tres años. En la primera evaluación, los/las adolescentes estaban cursando 1.º de ESO en Centros públicos y concertados de Enseñanza Secundaria de la provincia de Valencia. La edad promedio fue 12,85 ($DT = 0,78$, rango = 12-15 años). En general, los resultados muestran que la violencia física y la relacional disminuyen con la edad. Asimismo, la violencia verbal aumenta entre los tiempos 1 y 3. No se observan diferencias significativas según el género. Además, las conductas violentas en la pareja, física, verbal y relacional, (T3) se relacionan con el apego a la madre y el padre (T1), a través de la autoeficacia filial (T1), y el apoyo y la comunicación percibidos (T2), de la madre y el padre. Por tanto, las características del entorno familiar pueden ser factores de riesgo o de protección frente a las conductas violentas en parejas adolescentes.

CS020. EL ROL DEL APOYO FAMILIAR EN EL AJUSTE SOCIO-EMOCIONAL DURANTE LA ADOLESCENCIA

Fonseca Pedrero, E.(1), Díez, A.(1), Pérez de Albéniz, A.(1), Lucas-Molina, B.(2), Gutierrez, A.(1), Ortuño-Sierra, J.(1)
(1)Universidad de La Rioja, La Rioja, Spain, (2)Universitat de València, Valencia, Spain

El campo de la salud mental se ha focalizado clásicamente en el estudio de factores de riesgo y marcadores etiológicos que pudieran estar explicando la aparición de un trastorno mental. No obstante, los nuevos modelos basados en las fortalezas y capacidades y de la psicopatología del desarrollo, así como la falta de estudios sobre factores protectores relacionados bienestar emocional y la salud mental en población infanto-juvenil, ha permitido resituar el foco de atención e impulsar el estudio de aquellos factores o variables que se relacionan con una mayor probabilidad de no desarrollar un trastorno mental. En este contexto, el presente trabajo trata de analizar el rol protector de la familia en el ajuste socio-emocional durante la adolescencia. Participaron 1790 estudiantes seleccionados mediante un muestreo estratificado por conglomerados. La media de edad fue de 15,70 años ($DT = 1,26$), siendo el 53,7 % chicas. Se utilizaron diferentes instrumentos que valoraban la conducta suicida, el ajuste socioemocional y conductual y el apoyo familiar. Los resultados indican, por ejemplo, que el apoyo familiar puede tener un rol importante en conducta suicida tanto de forma directa como indirecta. Es necesario seguir estudiando los factores protectores en una etapa del desarrollo tan relevante como la adolescencia. La investigación muestra de forma sistemática que se los problemas psicológicos se pueden prevenir, suponiendo un claro beneficio para las personas, las familias y la sociedad. La mejor forma de intervenir es mediante la promoción del «capital mental», siendo la mejor «inversión» de futuro el conocimiento y comprensión de los factores de protección.

S06. PROCESO EMOCIONALES Y COMPORTAMENTALES EN LA ADOLESCENCIA

Tur-Porcar, A. M.

Universitat de València, Valencia, Spain

Los procesos emocionales permiten a las personas adaptarse a las demandas del ambiente. En el marco de la Psicología Social Cognitiva la persona, como ser agente, se desarrolla en una interacción triádica que comprende factores conductuales, personales y ambientales (Bandura, 2011). Desde esta perspectiva, la regulación emocional, la autoeficacia emocional, la estabilidad emocional o la prosocialidad y la agresividad han de tenerse en cuenta a la hora de analizar las creencias de los adolescentes en sus propias capacidades para organizar y ejecutar las acciones requeridas ante las demandas cotidianas. Una gestión adecuada de las emociones permite ofrecer respuestas adaptadas (Tamir, Vishkin & Gutentag, 2020). La adaptación de las respuestas ayuda a resolver los conflictos propios de los requerimientos del entorno, para lograr un mejor bienestar emocional y una mejor estabilidad psicológica en la población general y, en particular, en niños y adolescentes (Bear, 2011; Herrera, Buitrago y Parandones, 2015). Por ello conviene analizar estrategias reguladoras de los procesos emocionales dirigidas tanto al antecedente como a la respuesta de la experiencia emocional para analizar las repercusiones en el bienestar psicológico. En síntesis, este simposio tiene el objetivo de analizar procesos emocionales dirigidos a fortalecer el bienestar personal a fin de promover la evaluación acertada de las propias emociones en población adolescente, a través de cuatro comunicaciones de carácter empírico. Se tendrán en cuenta factores emocionales (autoeficacia emocional, autorregulación emocional, inestabilidad emocional, empatía), factores comportamentales (agresividad proactiva y reactiva, prosocialidad), factores del entorno familiar (crianza, apego a los padres/madres) y factores de entorno próximo (relaciones con los pares).

CS021. REGULACIÓN Y AUTOEFICACIA EMOCIONAL

Doménech, P.(1), Hernando-Jorge, L.(2), Doménech, A.(2)

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

La regulación emocional es una competencia emocional compleja relacionada con el bienestar de las personas. Se entiende por regulación emocional al conjunto de procesos extrínsecos e intrínsecos implicados en el manejo de la ocurrencia, intensidad y duración del proceso emocional. Por otro lado, la autoeficacia emocional hace referencia al conjunto de creencias que un individuo tiene sobre su propia experiencia de manejo emocional. En este sentido, la autoeficacia está moldeada por las creencias del propio individuo, que pueden diferir de la capacidad real de regulación emocional. El objetivo de este

trabajo empírico es analizar las relaciones entre regulación emocional (reevaluación y supresión) y autoeficacia emocional de las emociones positivas (POS) y negativas abatimiento / angustia (DES), e ira / irritación (ANG). Han participado 703 adolescentes (49,9% varones y 50,1% mujeres), de 15-18 años ($M = 15,86$; $DT = 0,80$), que cursan 4.º de la ESO, y bachillerato en centros escolares de la provincia de Valencia. La evaluación se ha realizado mediante pruebas psicométricas estandarizadas, administradas a los adolescentes. Se obtuvieron los permisos de las familias, de los alumnos y de los centros educativos. Los resultados muestran que la reevaluación se relaciona positivamente con la autoeficacia tanto positiva como negativa. Por otro lado, la supresión se relaciona positivamente con la autoeficacia negativa y negativamente con la autoeficacia positiva. Respecto a las diferencias de sexo, se observa una mayor puntuación significativa por parte de los chicos en reevaluación, supresión y autoeficacia emocional negativa, mientras que las chicas obtienen mayores puntuaciones significativas en autoeficacia emocional positiva. Por tanto, existe una clara relación entre los procesos de regulación emocional y las creencias de autoeficacia emocional.

CS022. CRIANZA Y AGRESIVIDAD. EL ROL DE LA INESTABILIDAD EMOCIONAL Y LA PROSOCIALIDAD

Jiménez, J., Tur-Porcar, A. M.

Universitat de València, Valencia, Spain

El estilo de crianza que adoptan los padres y las madres en las interacciones con los hijos e hijas, más inductivo y o más punitivo, tiene efectos en el desarrollo de los mismos. Este trabajo empírico tiene el objetivo de analizar las relaciones entre la crianza inductiva y punitiva, asociada al padre y a la madre, y el desarrollo de la agresividad proactiva y reactiva en chicos y chicas adolescentes, además de explorar el rol mediador de la conducta prosocial y de la inestabilidad emocional en dicha relación. Han participado 762 adolescentes de 12 - 16 años ($M = 13,69$; $DT = 1,39$), 52,8% varones y 47,2% mujeres, que estudian la Enseñanza Secundaria Obligatoria. Los resultados muestran relaciones negativas entre la agresividad de los adolescentes y el apoyo de ambos padres, y relaciones positivas entre el control psicológico de ambos padres y la agresividad de los hijos/as; mientras que la agresividad se relaciona estrechamente con la inestabilidad emocional (en positivo) y con la conducta prosocial (en negativo). También indican que los chicos presentan índices más elevados de agresividad, proactiva y reactiva, y perciben un mayor control psicológico por parte de padres y madres, mientras que las chicas son más prosociales. El modelo de ecuación estructural destaca el rol mediador de la inestabilidad emocional y la prosocialidad en la relación entre el apoyo o el control psicológico de padres / madres y la manifestación de las conductas agresivas, proactivas y reactivas de los adolescentes. Es significativo observar el rol mediador de la inestabilidad emocional y la conducta prosocial en la relación entre una crianza

más inductiva o más punitiva y la exteriorización de la agresividad, proactiva y reactiva, en la adolescencia.

CS023. APEGO Y REGULACIÓN EMOCIONAL

Hernando Jorge, L.(1), Doménech Vañó, P.(2)

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

El apego, conformado por altos niveles de confianza y comunicación y bajos niveles de alienación va marcando las relaciones entre padres e hijos desde la infancia. Un apego seguro durante la infancia se relaciona con un mejor funcionamiento social, emocional y adaptativo en la adolescencia y etapas posteriores. Por otro lado, la regulación emocional hace referencia a la capacidad de manejar la ocurrencia, intensidad y duración de las emociones tanto positivas como negativas. Los hijos e hijas van aprendiendo de los padres/madres a manejar las emociones a lo largo de la infancia y la adolescencia. El objetivo de esta comunicación es analizar el papel diferencial entre el apego (padre y madre) y su relación con la regulación emocional (reevaluación y supresión). Los participantes ($N = 703$) son adolescentes de 15-18 años ($M = 15,86$; $DT = 0,30$), que estudian el final de la enseñanza secundaria y el bachillerato en centros públicos y concertados de la provincia de Valencia (España). La evaluación se ha realizado mediante pruebas psicométricas estandarizadas y contó con la aceptación previa de las familias, de los alumnos y de los centros educativos. Los resultados muestran una relación positiva entre el apego de padre y la reevaluación y negativa entre el apego de la madre y la supresión. Por tanto, aparece un perfil diferencial de madres y padres como figuras de apego. Los padres estimulan estrategias de reevaluación de naturaleza más adaptativa y las madres frenan el uso de estrategias de supresión de naturaleza más desadaptativa. Con ello, padres y madres inciden en el desarrollo de estrategias más adaptativas bien estimulándolas, bien frenando las estrategias más desadaptativas.

CS024. CRIANZA, PROSOCIALIDAD Y EMPATÍA COMO PREDICTORES DE LA AGRESIVIDAD

Tur-Porcar, A. M.(1), Doménech, P.(2), Jiménez, J.(1)

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

Los estilos de crianza, que promueven padres y madres en el seno familiar, van determinando la calidad de las relaciones paterno-filiales y tienen efectos en el desarrollo de los hijos e hijas. Este trabajo empírico tiene el objetivo de analizar las relaciones entre estilos de crianza, la agresividad (proactiva, reactiva, física y verbal), la prosocialidad y la empatía, así como estudiar las variables predictoras de la agresividad en la adolescencia temprana y media. Han participado 762 adolescentes, de 12-16 años ($M = 13,69$; $DT = 1,39$), 52,8% varones y 47,2% mujeres. La evaluación ha sido a través de pruebas psicométricas estandarizadas, administradas a los adolescentes. Se han seguido las normas de Helsinki

sobre investigación con seres humanos. Los resultados muestran las estrechas relaciones positivas entre la agresividad (proactiva, reactiva y física y verbal) y la inestabilidad emocional, fundamentalmente con la agresividad reactiva y la física y verbal. Una crianza propensa a la permisividad, al control psicológico o a la negligencia se relaciona positivamente con la agresividad de los adolescentes. A la vez, se relaciona negativamente con la prosocialidad y la empatía, en su dimensión cognitiva). En cambio, una crianza más inductiva, basada en apoyo y comunicación, se relaciona negativamente con la agresividad y la inestabilidad emocional y positivamente con la prosocialidad y la toma de perspectiva. Asimismo, el control psicológico, la toma de perspectiva y la preocupación empática son variables predictoras de la agresividad proactiva y reactiva en la adolescencia media. Mientras que en la adolescencia temprana tienen más peso las variables de crianza en la predicción de la agresividad. Parece que, en la emisión de conductas agresivas, en el inicio de la adolescencia los padres desempeñan un papel más predominante y de forma progresiva van tomando un mayor impulso los sentimientos empáticos.

S07. PROYECTO PROCARE. ¿QUÉ HAY DE NUEVO EN LA PREVENCIÓN DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y BIENESTAR EMOCIONAL EN LOS ADOLESCENTES EN RIESGO?

Rivera, M.(1), Vazquez, D.(2), Parras, E.(2), Morales, P.(3), Vivas, M.(2)

(1)Universidad Miguel Hernandez, Alicante, Spain, (2) Universidad de Jaén, Jaén, Spain, (3)Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain

En este simposium se describen los avances en el abordaje de la prevención de problemas emocionales y la promoción de la salud y bienestar emocional de los adolescentes, destacando la necesidad de ayudar a esta población, especialmente la más vulnerable y en riesgo de desarrollar problemas emocionales. Esta aseveración se basa en el hecho de que el 50% de los problemas mentales aparecen antes de los 14 años, lo que hace la adolescencia un periodo de edad crítico para el desarrollo de problemas de salud mental. A continuación, el simposium se centra en el impacto de la pandemia del CoVid19 en la salud y bienestar emocional de los jóvenes. Seguidamente, y con el deseo de presentar datos concretos sobre la intervención transdiagnóstica PROCARE para adolescentes en riesgo de padecer problemas emocionales, para asimismo compartir datos de su eficacia. Esta iniciativa estuvo destinada a fortalecer la resiliencia emocional en los jóvenes en estos momentos difíciles ante la fatiga pandémica. Una España resiliente necesita ciudadanos resilientes. Una sociedad no tiene futuro sin adolescentes emocionalmente sanos. Es necesario invertir en los jóvenes, nuestro presente y futuro.

CS025. ESTADO EMOCIONAL DE LOS ADOLESCENTES ESPAÑOLES EN CONTEXTO DE PANDEMIA

Rivera Riquelme, M.(1), Jiménez Vázquez, D.(1), Parras Blanca, E. M.(1), Vivas Fernández, M.(1), Morales Hidalgo, P.(1), Piqueras, J. A.(2), Canals-Sans, J.(3), Díaz Castela, M. M.(1), Espinosa Fernández, L.(1), Muela Martínez, J. A.(1), García López, L. J.(1)

(1)Universidad de Jaén, Jaén, Spain, (2)Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain, (3)Universidad Rovira i Virgili, Tarragona, Spain

La pandemia por COVID-19 y las diferentes medidas tomadas por el gobierno para disminuir los contagios, como el confinamiento, dieron lugar a una serie de factores de riesgo psicosocial, especialmente para poblaciones vulnerables, como es la población adolescente. En esta etapa vital son varios los efectos a nivel psicosocial que está dejando la pandemia, como es un aumento de la sintomatología ansiosa, depresiva y postraumática en población infanto-juvenil. El objetivo de este estudio fue analizar diferentes variables psicológicas y contextuales para valorar la afectación de la situación vivida en población adolescente española. Se llevó a cabo una evaluación online que contemplaba diferentes autoinformes en los que se valoraban sintomatología ansioso-depresiva, problemas psicosociales, resiliencia, miedo al COVID, calidad de vida, hábitos, entre otros. Participaron un total de 1395 adolescentes, entre 12 y 18 años ($M = 14,34$; $DT = 1,76$), de los que participaron en mayor proporción chicas (59,2%). Los resultados mostraron que solamente el 1,7% mostraba alta resiliencia y bajo riesgo de sufrir problemas emocionales (sin riesgo), el 59,9% mostraba baja resiliencia y/o riesgo de sufrir problemas emocionales, el 19,6% alto riesgo de sufrir problemas emocionales, y el 18,7% de los participantes mostraba puntuaciones clínicamente significativas indicativas de atención psicológica individualizada. El 59% de los adolescentes mostraban puntuaciones de riesgo de sufrir ansiedad o depresión (30,2% riesgo medio y 28,8% riesgo alto), así como un 26,7% de adolescentes con alto riesgo de sufrir problemas emocionales. Estos resultados nos muestran los efectos a medio plazo que ha dejado la situación de pandemia en la salud mental de la población adolescente, siendo importante llevar a cabo acciones para promover las competencias y habilidades para afrontar de forma más adaptativa posible este tipo de situaciones.

CS026. PREVENCIÓN SELECTIVA DE PROBLEMAS EMOCIONALES EN ADOLESCENTES: EL PROGRAMA PROCARE

Jiménez Vázquez, D.(1), Parras Blanca, E. M.(1), Vivas Fernández, M.(1), Morales Hidalgo, P.(1), Rivera Riquelme, M.(1), Espinosa Fernández, L.(1), Muela Martínez, J. A.(1), Díaz Castela, M. M.(1), Piqueras, J. A.(2), Canals-Sans, J.(3), García López, L. J.(1)

(1)Universidad de Jaén, Jaén, Spain, (2)Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain, (3)Universidad Rovira i Virgili, Tarragona, Spain

El número de personas afectadas por trastornos emocionales como la ansiedad y depresión van en

aumento, siendo la adolescencia una etapa particularmente determinante en su desarrollo. En la mayoría de las ocasiones, estos trastornos no son diagnosticados y raramente son tratados en la adolescencia, si bien investigaciones recientes han mostrado resultados positivos en el tratamiento mediante el enfoque de psicoterapia transdiagnóstico. En el presente trabajo se ha implementado una adaptación de los Protocolos Unificados para el Tratamiento Transdiagnóstico de trastornos emocionales en adolescentes (UP-A) (Ehrenreich-May et al., 2018), que ha demostrado su eficacia para la prevención universal de problemas emocionales en dicha población. De esta forma, el Programa PROCARE para la prevención selectiva en adolescentes con riesgo de sufrir problemas emocionales se llevó a cabo en una muestra de 286 adolescentes de 12 a 18 años mediante un ensayo clínico aleatorizado de tres condiciones experimentales (PROCARE sin módulos adicionales, PROCARE+ con módulos adicionales según factores de riesgos detectados y una condición de control activo). El programa consta de un total de 8 sesiones grupales donde se integran estrategias cognitivo-conductuales y de mindfulness. La condición PROCARE+, además incluyó sesiones adicionales sobre aspectos relativos a dinámicas familiares, gestión del estrés pandémico, situaciones de *bullying* y autoestima, y promoción de hábitos de vida saludables. Hasta nuestro conocimiento, este es el primer programa estatal de prevención selectiva de dificultades emocionales en adolescentes. Mediante esta intervención, se espera conseguir resultados duraderos que se traduzcan en una mejor salud emocional y el bienestar de los adolescentes.

CS027. DESARROLLO DEL PROGRAMA PROCARE

Parras Blanca, E. M.(1), Vivas Fernández, M.(1), Morales Hidalgo, P.(1), Rivera Riquelme, M.(1), Jiménez Vázquez, D.(1), Piqueras, J. A.(2), Canals Sans, J.(3), Díaz Castela, M.M.(1), Espinosa Fernández, L.(1), Muela Martínez, J. A.(1), García López, L. J.(1)

(1)Universidad de Jaén, Jaén, Spain, (2)Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain, (3)Universidad Rovira i Virgili, Tarragona, Spain

Los Protocolos Unificados para el Tratamiento Transdiagnóstico de Trastornos Emocionales para Adolescentes (UP-A) han demostrado su eficacia en población adolescente con trastornos emocionales a través de ensayos clínicos abiertos y aleatorizados. Sin embargo, existe aún poca evidencia sobre su eficacia en prevención selectiva. El Programa PROCARE nace de esta necesidad, a través de una adaptación breve y grupal de la UP-A, dirigida a adolescentes con riesgo de desarrollar ansiedad y depresión. Además, dado el contexto de la pandemia del COVID-19, se ha adaptado a la metodología *online*. En la presente comunicación, se describen las estrategias de difusión con el objetivo de alcanzar una muestra representativa de adolescentes de todo el territorio nacional entre edades comprendidas entre 12 a 18 años, que finalmente alcanzó una $N = 1437$. Se presentan, asimismo, las estrategias implementadas para garan-

tizar la escalabilidad del programa y la fidelidad del equipo terapéutico al protocolo UP-A, que se llevaron a cabo a través de formaciones semanales y sesiones de role-play de las tres condiciones experimentales (condición control, condición PROCARE sin módulos adicionales y condición PROCARE + con módulos adicionales personalizados sobre factores de salud y estrés). Por último, se expone la satisfacción de los participantes sobre el programa evaluada a través del cuestionario *Client Satisfaction Questionnaire* (CSQ-8), dónde encontramos niveles elevados de satisfacción (Media: 25,31; Desviación típica: 3,64), la cual apoya el valor del programa y de la metodología utilizada.

CS028. EL RETORNO SOCIAL DE LA INVERSIÓN: EL VALOR DE LA PREVENCIÓN

Morales Hidalgo, P.(1), Rivera Riquelme, M.(1), Jiménez Vázquez, D.(1), Parras Blanca, E. M.(1), Vivas Fernández, M.(1), Canals Sans, J.(2), Piqueras, J. A.(3), Díaz Castela, M. M.(1), Espinosa Fernández, L.(1), Muela Martínez, J. A.(1), García López, L. J.(1)

(1)Universidad de Jaén, Jaén, Spain, (2)Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain, (3)Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

La evidencia clínica y científica apoya que los trastornos mentales en la edad adulta se originan tempranamente en el desarrollo y alcanzan su máxima incidencia en la adolescencia y juventud. A pesar de que las oportunidades de prevención y apoyo en esta etapa son escasas, es fundamental contar con herramientas para evaluar el impacto que estas acciones generan en la sociedad. El objetivo de este trabajo fue determinar el retorno social de la inversión (SROI) del Programa PROCARE para la prevención selectiva de trastornos emocionales en adolescentes de 12 a 17 años. Se trata de una adaptación abreviada y grupal de los Protocolos Unificados para el Tratamiento Transdiagnóstico de trastornos emocionales en adolescentes (UP-A; Ehrenreich-May et al., 2018) implementada virtualmente en respuesta a la situación de pandemia COVID-19. El programa se implementó en 286 adolescentes, los cuales mostraron un nivel subclínico de sintomatología emocional y/o un bajo nivel bajo de resiliencia, provenientes de una muestra representativa de estudiantes de secundaria españoles ($N = 1437$). En la siguiente comunicación se exponen las diferentes etapas de la metodología SROI en relación al programa PROCARE: 1) Identificar grupos de interés stakeholders, 2) Describir y medir el mapa del impacto (inputs, outputs y outcomes), 3) Valorar económicamente el impacto o cambio, 4) Aplicar medidas correctoras (peso muerto, desplazamiento, atribución y decrecimiento), 5) Realizar el cálculo matemático (valor total/total inputs) y 6) Reportar los resultados obtenidos. Se considera que los programas de prevención de trastornos emocionales en población adolescente, como PROCARE, pueden constituir una herramienta eficaz de promoción de la salud mental en nuestra población, evitando el desarrollo de problemas más severos y la saturación de los servicios de salud mental. Sin embargo, es fundamental contar con metodologías que permitan evaluar el impacto real y la magnitud del cambio.

CS029. CARACTERÍSTICAS DE LA INTERVENCIÓN TRANSDIAGNÓSTICA, RESULTADOS DE EFICACIA DEL TRATAMIENTO.

Vivas Fernández, M.(1), Morales Hidalgo, P.(1), Rivera Riquelme, M.(1), Jiménez Vázquez, D.(1), Parras Blanca, E. M.(1), Muela Martínez, J. A.(1), Piqueras, J. A.(2), Canals-Sans, J.(3), Díaz Castela, M. M.(1), Espinosa Fernández, L.(1), García López, L. J.(1)

(1)Universidad de Jaén, Jaén, Spain, (2)Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain, (3)Universidad Rovira i Virgili, Tarragona, Spain

Existe una asociación especialmente fuerte entre la ansiedad y la depresión en la adolescencia, tanto de forma secuencial como concurrente, ya que hasta el 75% de los jóvenes con dificultades emocionales experimentan esta comorbilidad. Esta relación dificulta el abordaje clínico, siendo necesario desarrollar y aplicar tratamientos transversales ante cuadros psicopatológicos complejos. PROCARE es un programa de prevención selectiva dirigido a adolescentes con riesgo de desarrollar dificultades emocionales, siendo una adaptación de las intervenciones encuadradas dentro de los Protocolos Unificados para el Tratamiento Transdiagnóstico de Trastornos Emocionales en Adolescentes (UP-A). Con el objetivo de realizar una intervención más personalizada, se realizó una primera estratificación de los usuarios según los factores de riesgo y protección conocidos para los trastornos emocionales. Los participantes contestaron las escalas DERS, WAM-C, CD-RISC, la Escala de *Bullying* y *Cyberbullying*, la Escala de Miedo al COVID-19, los cuestionarios RCADS, SDQ-A, KIDS-CREEN-10, E5 y un cuestionario Ad-hoc de Hábitos de vida saludable. Concretamente, esto se definió para adecuar las necesidades específicas de cada grupo de riesgo mediante módulos adicionales específicos. Por primera vez, se probará el enfoque transdiagnóstico que incluya un tratamiento personalizado mediante módulos complementarios para abordar los factores de riesgo identificados. La muestra de participantes en PROCARE es de 286 adolescentes en riesgo de desarrollar dificultades emocionales. La muestra total se distribuyó en tres grupos de tratamiento: un grupo de intervención PROCARE ($n = 95$), un grupo de intervención PROCARE+, con la inclusión de módulos adicionales personalizados ($n = 100$), y un grupo de control activo ($n = 91$). Finalmente, se comparten los resultados obtenidos tras la implementación del programa, comparándose los efectos de cada una de las condiciones experimentales e identificando el grupo de tratamiento con mayores garantías de promoción en la salud emocional en los adolescentes.

S08. PROCHILD COLLABORATIVE LABORATORY: INNOVATIVE MODELS FOR CHILD PROTECTION, MENTAL HEALTH, EARLY EDUCATION, AND SOCIAL PARTICIPATION

Soares, I.

University of Minho, Braga, Portugal

The ProChild Collaborative Laboratory (ProChild CoLAB) aims to develop a strategy against child

poverty and social exclusion in Portugal, by bringing together academic researchers and professionals in the field. Based on this collaborative network, the ProChild CoLAB aims to develop, implement, and evaluate models to support social intervention and the (re)qualification of institutional services and professionals. This symposium addresses empirically-based models for intervention and professional training in four domains: child protection, mental health, early education, and social participation. The 1st talk presents an evidence-based model for family foster care, which includes 4 modules: training and selection of foster families; matching between child-foster family; ongoing support and intervention in foster care; and child transition to a permanent family. Research design and preliminary results of validation studies will be presented. The 2nd presentation is focused on a community project aiming to promote child mental health during pandemic. Based on a multilevel approach and in community resources, it aimed to screen and assess mental health problems in children from 3-10 years, and to offer specialized psychological intervention for children presenting mental health problems. Preliminary data will be presented. The 3rd presentation addresses early education. Despite the Portuguese government efforts to increase the coverage rate of childcare centres for children under 3, research has shown that its global quality was low. A model targeting child development and education in childcare through professional development, currently under implementation in differentiated contexts, will be presented. The 4th talk presents the Learning Field of Pevidém that aims a transformation of children's time-space with a special focus on actions designed to mobilize children, families, teachers, architects, social workers and other professionals, from a Living Lab perspective, and connecting technological development and social intervention. Territory based interventions are built, based on local needs assessments and on a multi-level and multi-disciplinary approach.

CS030. FAMILY FOSTER CARE: DEVELOPMENT, IMPLEMENTATION, AND VALIDATION OF AN EVIDENCE-BASED MODEL

Alves, S.(1), Grangeia, H.(1), Bettencourt Rodrigues, L.(1), Pastor, I.(2), Soares, I.(3)

(1)ProChild CoLab Against Poverty and Social Exclusion – Association, Guimarães, Portugal, (2)Santa Casa da Misericórdia de Lisboa (parceiro ProChild CoLAB), Lisboa, Portugal, (3)Universidade do Minho (parceiro ProChild CoLAB), Braga, Portugal

Family foster care is considered the best out-of-home placement for children and youth whose parents are not able to provide the care they need, with large evidence supporting its positive effects on children's developmental trajectories. However, how to promote successful placements remains a major concern for many state child welfare agencies, which calls for

empirically-based services in this area. Now that family foster care has been legally recognized as the preferred out-of-home placement in Portugal, ProChild CoLAB is developing an evidence-based model, which articulates several family-like contexts and social services, and the legal and scientific requirements on this topic. The development of this model started on January 2020 and has relied on a collaborative effort between several stakeholders (service' directors, caseworkers, researchers) with large expertise on child's protection. This integrated model includes training and selection of foster families, matching between child-foster family, ongoing support and intervention with the child, birth family and foster family, as well as the child transition to a permanent family, which are at different stages of development. The implementation and evaluation of this integrated model includes both process and efficacy measures accessed by two main studies. Study 1 aimed to characterize foster parents' support and in-service training needs among parents who have been fostering before this model's implementation. Study 2 aimed to evaluate foster parents' and professionals' acceptability of the various components of this model, as well as its impact on children and foster parents' outcomes in the long-term. Considering that the component of training and selection of foster families has been implemented since December 2020, preliminary results will be presented, regarding parents' and professionals' acceptability, as well as its impact on foster parents (e.g., changes in motivations and perceptions about foster care from pre to post training).

CS031. COACTION AGAINST COVID-19: SCREENING, ASSESSMENT AND INTERVENTION IN CHILDREN'S MENTAL PROBLEMS DURING PANDEMIC

Sousa, M.(1), Grangeia, H.(1), Figueiredo, B.(2), Freire, T.(2), Sampaio, A.(2), Soares, I.(2)

(1)ProChild CoLab Against Poverty and Social Exclusion – Association (ProChild CoLAB), Guimarães, Portugal, (2)University of Minho (ProChild CoLAB Partner), Braga, Portugal

Covid-19 pandemic poses an unprecedented challenge to society. Besides the direct effects caused by the virus, it has dramatically changed life conditions of the world population, constituting a large-scale adverse experience, with implications for individuals' mental health. It has already been demonstrated that the loss, fear and stress, strongly associated with Covid-19, exacerbate existing mental health problems and contribute to a higher incidence of stress and trauma related disorders. Although children are not a risk group with regard to the direct health consequences of Covid-19 infection, they stand out as being particularly vulnerable to the long-term effects of adverse experiences. Covid-19 pandemic and measures of public health, including confinement, social distancing and school closure, are stress-inducing factors with impact on parents' and children's mental health. Therefore, interventions aimed to promote mental health and treatment of psychological problems should address

pandemic as an adverse experience that affects children but also the entire community. Hence the need to devise strategies that allow the identification of those who manifest psychological problems that emerged or have been intensified during the pandemic period, and that may compromise their long-term functioning. A large-scale strategy, anchored in the community, should however be complemented by evidence-based indicated interventions aimed to address stress-related problems. CoAction Against Covid-19 aims precisely to develop an evidence-based and brief response to the expected increasing or worsening of mental health problems in community, targeting children and their families. Based on a multilevel approach and on the articulation of community resources, it aims to screen and assess mental health problems in children from 3-10 years and to offer specialized psychological intervention to those presenting mental health problems. Data of the first phase of implementation (February-July 2021), which include 1096 children screened for mental health problems and 123 targeted for treatment, will be presented and discussed.

CS032. DEVELOPMENT AND EDUCATION IN CHILDCARE CENTRES: AN EVIDENCE-BASED MODEL FOR PROFESSIONAL DEVELOPMENT

Morais Corval, R.(1), Queiroz de Barros, L.(2), Castro Portugal, G.(3)

(1)ProChild CoLab Against Poverty and Social Exclusion – Association, Guimarães, Portugal, (2)Universidade de Lisboa (Partner of ProChild CoLab Against Poverty and Social Exclusion – Association), Lisboa, Portugal, (3)Universidade de Aveiro (partner of ProChild CoLab Against Poverty and Social Exclusion – Association), Aveiro, Portugal

Early childcare matters for children's development. A growing body of research supports its benefits on child well-being and learning outcomes but also on social and economic levels. However, the range of positive outcomes are directly related to the quality of care. Research has provided evidence of short- and long-term effects of developmentally appropriate, high-quality early childcare contexts on children's cognitive, language, social and executive function skills as well as on later school achievement. In Portugal, despite the government effort to increase the coverage rate of early childcare centres for children under 3, research have shown that its global quality was homogeneously low. Aiming to develop high-quality practices, a model targeting child development and education in childcare centres through professional development, currently under implementation in differentiated Portuguese contexts, will be presented.

CS033. THE LEARNING FIELD AS AN INNOVATIVE CONCEPT FOR CHILDREN'S RIGHTS BASED INTERVENTION

Trevisan, G.(1), Sarmiento, M. J.(2), Silva, C.(3), Fernandes, N.(2), Freire, T.(4), Guedes de Oliveira, I.(5), Carvalho, M.(1) (1)ProChild CoLAB, Guimarães, Portugal, (2)Institute of Education/University of Minho, Braga, Portugal, (3)School

of Architecture/University of Minho, Braga, Portugal/Lab2Pt, (4)School of Psychology/University of Minho, Braga, Portugal, (5)University of Aveiro, Aveiro, Portugal

The Learning Field of Pevidém (Guimarães, North of Portugal) seeks to transform children's space-time, acting in its material and immaterial dimensions, and draws on models of urban transformation, oriented to children. It aims a transformation of children's time-space with a special focus on actions designed to mobilize children, families, teachers, architects, social workers and other professionals, from a Living Lab perspective, and connecting technological development and social intervention. It works from a Living Lab approach linking social intervention and technological innovation on a territory base methodology, supported by and multidisciplinary perspective which allows the definition of good practices with evidence-based produced knowledge. Intervention in public spaces, training programs for local agents, children's social participation, and initiatives to promote children's rights are programed. Territory based interventions are built, based on local needs assessments and on a multi-level and multi-disciplinary approach. The focus is on children, but actions mobilize children, families, teachers and social action technicians (architects, social workers, psychologists, cultural agents, health professionals). The projects focus particularly on participatory methodologies for educational, urban and social interventions, on promoting children's autonomy and mobility by creating child-friendly spaces, and on monitoring and evaluating public policies for children. Within the scope of its action different projects are in place in formal and non formal contexts: the primary school, developing a non-formal education intervention and the local neighbourhood, working with children and young people on mapping exercises and a urban transformation project of the local community. These projects will be presented particularly looking at its foundations, strategies and results presented.

S09. LOS FENOTIPOS DE LA INATENCIÓN EN EL NIÑO: PERFILES CONDUCTUALES Y NEUROPSICOLÓGICOS

Servera Barceló, M.

Universidad de las Islas Baleares (UIB), Mallorca, Spain

Las conductas de inatención y los procesos neuropsicológicos asociados a las redes atencionales están en la base de diferentes problemas de aprendizaje y comportamentales en el niño. En términos clínicos el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), en sus distintas presentaciones, es el aglutinador más importante, pero recientemente, desde un marco más abierto de investigación, el Tempo Cognitivo Lento ha abierto nuevas posibilidades. El objetivo de este simposio es aportar propuestas y datos para ayudar a entender, evaluar y valorar el impacto de los perfiles conductuales y neuropsicológicos de la atención, tanto en el ámbito clínico como normotípico, y tanto en las tareas experimentales como en el funcionamiento de la vida diaria del niño.

CS034. TEMPO COGNITIVO LENTO: ANÁLISIS E INFLUENCIA DE LAS MEDIDAS AUTOINFORMADAS

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

(1)Psychiatry, Mental Health and Addiction. Vall d'Hebron Research Institute, Barcelona, Spain, (2)Instituto de Investigación IUNICS/IDISBA, Universidad de las Islas Baleares, Palma, Spain, (3)Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain

Las medidas clínicas de evaluación del comportamiento son la forma más común de analizar los síntomas en niños/as con TDAH. Sin embargo, la mayoría de estas medidas se han centrado en la información aportada por los padres, profesores, o profesionales clínicos, siendo el uso de medidas autoinformadas mucho menos común. El objetivo del presente estudio fue analizar las diferencias en medidas autoinformadas entre un grupo de niños/as con diagnóstico de TDAH en comparación con sus iguales basados en una muestra comunitaria, y a su vez, explorar la influencia de una medida de Tempo Cognitivo Lento (TCL). Del mismo modo, se creó un grupo con puntuaciones clínicamente elevadas en TCL, que se comparó con el grupo de iguales. El estudio involucró a 1.655 niños/as (8-13 años), de los cuales, el 4,6% tenía un diagnóstico en TDAH. Los niños/as completaron medidas de TCL, ansiedad, depresión, soledad, preferencia por la soledad y problemas de sueño. Se aplicó un análisis multivariado para comparar el grupo TDAH y el grupo TCL con el grupo de comparación en todas las medidas. Los resultados indican que el grupo TDAH se asoció con tamaños del efecto medios en la sintomatología internalizada (i.e. depresión y soledad), problemas de sueño, y TCL. Pero, cuando en el mismo análisis se utilizó el TCL como covariable, no se encontraron diferencias significativas entre los dos grupos en ninguna de las medidas, a excepción de en la soledad. Por otro lado, el grupo TCL mostró puntuaciones más altas y tamaños del efecto grandes en todas las medidas utilizadas. Por lo tanto, los resultados parecen indicar que los niños diagnosticados de TDAH autoperiben más problemas clínicos en la mayoría de las medidas. Aunque el TCL podría mediar esta autopercepción, ya que afecta claramente a la depresión y los problemas de sueño, y en menor grado a la ansiedad.

CS035. PARTICIPACIÓN Y ABANDONOS DE LOS PARTICIPANTES DURANTE LA ADMINISTRACIÓN DE TAREAS CONDUCTUALES Y NEUROPSICOLÓGICAS EN UNA MUESTRA DE NIÑOS ENTRE 7 Y 13 AÑOS

Cano Crespo, A.(1), Moreno García, I.(1), Servera Barceló, M.(2), Meneses Sancho, S.(1), Paredes Cartes, P.(1), Sáez Vicens, B.(3)

(1)Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain, (2)Universidad de las Islas Baleares, Palma, Spain, (3)Vall d'Hebron Research Institute, Barcelona, Spain

El objetivo del trabajo es especificar los datos de participación y de abandonos durante la administración de tareas conductuales y neuropsicológicas

en niños y adolescentes. La muestra inicial incluyó niños ($n = 531$) con edades comprendidas entre los 7 y 13 años procedentes de la provincia de Sevilla. La evaluación se dividió en dos fases. En primer lugar, se administró el cuestionario CABI (Burns et al., 2015) a padres y/o madres, así como a sus respectivos hijos/as. En segundo lugar, se evaluaron a los niños de manera individual durante tres sesiones en diferentes pruebas neuropsicológicas informatizadas y de lápiz y papel: EMIC (Servera y Llabrés, 2000), CSAT-R (Servera y Llabrés, 2015), NEPSY-II (Korkman et al., 1998, 2007) y WISC-V (Wechsler, 2014). El protocolo se consideraba completo con la finalización de todas las tareas planteadas. La omisión a alguna de las tareas, fueran conductuales o neuropsicológicas, constituyeron los abandonos. Los resultados evidenciaron que, 278 niños participaron en la primera fase y 236 en la segunda. En términos proporcionales, fueron un 52 y 44% del total, respectivamente. El número de abandonos fue de 46 durante la etapa conductual y 42 en la neuropsicológica. En conclusión, la tasa de participación fue aproximadamente de la mitad, siendo ligeramente superior en la primera parte de la evaluación. Se observó la misma tendencia en los abandonos, puesto que el mayor número se concentró en la fase conductual, y, en menor medida, en la primera sesión de la fase neuropsicológica.

CS036. INFLUENCIA DEL TEMPO COGNITIVO LENTO EN TAREAS NEUROPSICOLÓGICAS Y FUNCIONAMIENTO DIARIO DE NIÑOS CON Y SIN TDAH

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

(1)Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain, (2)Instituto de Investigación IUNICS/IDISBA, Universidad de las Islas Baleares (UIB), Mallorca, Spain, (3)Psychiatry, Mental Health and Addiction, Vall d'Hebron Research Institute, Barcelona, Spain

La influencia del Tempo Cognitivo Lento ha quedado de manifiesto en los resultados publicados en los últimos años. Creque y Willcutt (2021) hallaron que esta dimensión está estrechamente relacionada con déficits en la velocidad de procesamiento y memoria de trabajo. Becker, Dvorsky, Tamm y Willoughby (2021) mostraron que la velocidad de procesamiento y las funciones ejecutivas predicen de inatención y TCL. El objetivo de este trabajo es determinar cómo influye el Tempo Cognitivo Lento (TCL) en niños con TDAH y con desarrollo normal, a partir de su rendimiento en tareas neuropsicológicas y funcionamiento ejecutivo en su vida diaria. Han participado niños con edades con desarrollo normal ($n = 139$) y, con diagnóstico de TDAH ($n = 24$), procedentes de Sevilla y Mallorca, respectivamente. Todos los participantes fueron evaluados en las tareas neuropsicológicas: NEPSY-II, WISC-V, CSAT y EMIC. Se empleó BDEFS (Barkley, 2011) para medir el funcionamiento ejecutivo en la vida diaria. Tomando como criterio el Pc91/92 en la escala de padres/madres del CABI se diferenció un grupo de niños con puntuaciones elevadas en TCL en ambos grupos (TDAH y Control). Los resultados muestran que el grupo TDAH obtuvo en todos los casos peores

puntuaciones que el grupo control, con diferencias significativas ($p < .001$) en todas las medidas del NEPSY-II y WISC-5. Similares resultados se hallaron en CSAT y EMIC, ($p < .001$), excepto en Tiempo de Reacción, Estilo y Latencia de Respuesta. Los niños con TDAH obtuvieron también peores puntuaciones en el funcionamiento ejecutivo diario ($p < .001$). Como conclusión, los niños con TDAH presentan peor flexibilidad cognitiva, memoria de trabajo, velocidad de procesamiento, impulsividad e ineficacia y más disfunciones ejecutivas en la vida diaria que los niños normotípicos. Los síntomas de TCL, en ambos grupos, afectan al funcionamiento diario, pero no influyen en el rendimiento neuropsicológico.

CS037. ¿DETECTAN POR IGUAL LA DISFUNCIÓN ATENCIONAL EN EL TDAH EL CPT-3 Y LA CSAT?

Servera Barceló, M.(1), Moreno García, I.(2), Sáez Vicens, Belén(1), Cano Crespo, A.(2)

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

El objetivo es comparar la capacidad para detectar la disfunción atencional en niños con TDAH entre una tarea de rendimiento continuo y una tarea de vigilancia. Participan en el trabajo 27 niños diagnosticados en una unidad de psiquiatría infantil, evaluados individualmente con el CPT-3 de Conners (tarea de rendimiento continuo) y la CSAT-R de Servera y Llabrés (tarea de vigilancia). Los resultados muestran diferencias inversas en los porcentajes de omisiones y comisiones: en la CSAT-R es muy superior el de omisiones y en el CPT-3 el de comisiones. La media del tiempo de reacción a los aciertos fue significativamente más elevada en el CPT-3. Si clasificamos como clínicos en ambas tareas a los participantes con un índice d' de capacidad atencional 1,5 DE por debajo de la media, observamos que en la CSAT-R son el 48% y en el CPT-3 el 41%. La tasa de clasificación correcta de «clínicos» y «normales» entre ambas pruebas fue del 67% y el riesgo de ser «clínico» en una de las tareas es 4 veces mayor si los has sido antes en la otra. En conclusión, el grado de acuerdo entre ambas tareas solo es moderado, respaldando la idea que tal vez hacen referencia a procesos atencionales y cognitivos diferentes. Aproximadamente solo el 50% de niños con TDAH dan positivo en estas tareas experimentales de corta duración, lo cual, sin embargo, podría ayudar en el futuro a definir subtipos de TDAH en función de perfiles neurocognitivos y no puramente conductuales.

S10. NUEVAS ÁREAS DE EXPLORACIÓN Y DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DEL TDAH

Onandia Hinchado, I.

Psicología Amorebieta, Vizcaya, Spain

El TDAH, por su característica heterogeneidad, está exigiendo cada vez más la participación de equipos multidisciplinarios que tengan en cuenta todos los ámbitos en los que se avanza en su conocimiento e investigación. Y es que, aunque ya

llevamos 20 años de investigación en el área, aún hoy existen nuevos elementos que van surgiendo en el diagnóstico y en la intervención de este trastorno. Así, sabemos que nuestro país el 25 % de los niños sufren algún tipo de abuso o maltrato en la infancia, y que algunos de estos desarrollan como consecuencia un trastorno postraumático o un trastorno complejo del desarrollo. Por ello, es imprescindible avanzar en el discernimiento entre el TDAH y un trastorno de este tipo, dado que además en muchos casos estos eventos no serán explicitables y/o verbalizados por el menor. Por otro lado, es imprescindible resolver la relación del TDAH con elementos transdiagnósticos, tales como el Tempo Cognitivo Lento, de cara a comprender si ambos serán de una manera solapada o incluso comórbida y entender el mecanismo psicopatológico y cognitivo por el que se relacionan. Es, por ello, necesario avanzar en el conocimiento del diagnóstico diferencial entre ambos. Otra área que promete aportar en el conocimiento de la evaluación e intervención en el TDAH es la psicofisiología, donde los marcadores y endofenotipos electroencefalográficos suponen una herramienta prometedora. Finalmente, nos falta caracterizar totalmente la amalgama de fenotipos que se pueden presentar, de manera que es muy reciente el descubrimiento de la distorsión en la estimación temporal como síntoma nuclear del TDAH, con todas las derivadas que eso supondrá. Debemos, no obstante, conocer este déficit y su caracterización, en pos de un mayor manejo clínico en la evaluación e intervención sobre este trastorno.

CS038. TDAH Y SU RELACIÓN CON TRAUMA COMPLEJO

Aguirre Sánchez, M.

Gabinet Psicològic Aguirre, Barcelona, Spain

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) tiene una gran prevalencia tanto en la infancia como en la adolescencia. Últimamente, se ha podido observar un creciente interés por este trastorno tanto desde una perspectiva social, profesional como educativa. Los errores diagnósticos en el TDAH pueden ser debidos a posibles casos de TEPT (trastorno de estrés postraumático) no identificados. El principal objetivo es investigar la relación entre el Trastorno por déficit de atención e hiperactividad y Trastorno de Estrés Postraumático en población infantil y analizar hasta qué punto esta relación puede llevar a diagnósticos erróneos. Revisión en la literatura científica y bases de datos especializadas empleando los términos «TDAH», «trauma», «TEPT», «abuso infantil», «déficit atención» y con especial interés en los artículos que relacionan TDAH y TEPT. Los diferentes estudios analizados muestran una estrecha relación entre algunos síntomas del TDAH que pueden solaparse con los síntomas del TEPT infantil y viceversa. Los niños que han padecido un trauma, con frecuencia muestran síntomas similares al TDAH

y estos, a su vez, se superponen con el TEPT. Distinguir un diagnóstico de TEPT y TDAH puede ser un proceso complejo si además tenemos en cuenta que un trastorno puede influir en la expresión de otro (y viceversa). Un correcto diagnóstico diferencial y una precisa evaluación de cada caso posible de TDAH es fundamental para evitar falsos positivos. Es necesario extremar el proceso de evaluación y diagnóstico de posible TDAH incluyendo la exploración de posibles traumas previos en la historia clínica.

CS039. ASPECTOS DIFERENCIALES TCL/ TDAH ¿PODEMOS CONSIDERAR EL TCL UN CONSTRUCTO DIMENSIONAL POTENCIALMENTE TRANSDIAGNÓSTICO?

Marco Sánchez, V.
AVANZO, Murcia, Spain

Título de la comunicación: Aspectos diferenciales TCL/TDAH ¿Podemos considerar el TCL un constructo dimensional potencialmente transdiagnóstico? El objetivo de esta comunicación se basa en primer lugar, en la exposición de ciertos aspectos diferenciales entre los fenotipos Tempo Cognitivo Lento y TDAH, en relación a sus perfiles neuropsicológicos, tales como el estado de alerta, la velocidad de procesamiento y otros procesos cognitivos. Por otra parte, comentar que a pesar de que en la actualidad el TCL no se encuentra incluido en ningún manual diagnóstico, es innegable el interés que despierta su estudio, sobre todo en referencia a sus diferentes vías de conceptualización, delimitación y comprensión del mismo. Por este motivo es cierto que, en los últimos años, han sido numerosos los estudios y revisiones al respecto. En concreto siguiendo esta línea, se hará especial hincapié, en la consideración de incluir dentro del constructo TCL, sintomatología relacionada con los fenómenos de *Mind-Wandering*: estados de desconexión externa de la atención, presencia de pensamientos no relacionados con la tarea y niveles elevados de divagación mental. Esta sintomatología se encuentra ampliamente relacionada con un estado de alerta inconsistente, habitualmente vinculado al TCL. Conocer presencia e intensidad de dicha sintomatología, podría ser útil para facilitar el diagnóstico diferencial con otras patologías. Por último, valorar el TCL como posible dimensión transdiagnóstica dentro de la psicopatología, con capacidad de predicción del riesgo, mayor deterioro y agravamiento de los síntomas presentes en niños y adolescentes.

CS040. MARCADORES Y ENDOFENOTIPOS ELECTROENCEFALOGRÁFICOS EN TDAH

Pérez-Elvira, R.

Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain, NEPSA
Rehabilitación Neurológica, Salamanca, Spain

Los endofenotipos se definen como marcadores cuantitativos, subclínicos y biológicos de la expresión genética asociados a una patología. Los estudios de endofenotipos pretenden revelar procesos neu-

robiológicos particulares que median en la relación entre el comportamiento, los síntomas y los genes. En los últimos años han aparecido diversas técnicas de neuroimagen funcional más accesibles que la resonancia magnética funcional o la tomografía por emisión de positrones, como la electroencefalografía cuantitativa (QEEG). Las variables electrofisiológicas, como las medidas por el QEEG, son muy adecuadas para la investigación de endofenotipos por su alta heredabilidad, su capacidad para ser operativizadas y su asociación con variantes genéticas específicas. El uso de técnicas electroencefalográficas en el estudio de pacientes con trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) ha mostrado la existencia de diferentes marcadores y endofenotipos. Éstos están relacionados con las diversas manifestaciones clínicas de dichos pacientes y con sus respuestas a los tratamientos. La mayor parte de los estudios sobre este tema agrupan a los pacientes con TDAH atendiendo a los siguientes endofenotipos: excesos de *Theta* o de *ratio Theta/Beta*, bajo *Peak Frequency* de *Alpha*, anomalías paroxísticas y epileptiformes, y excesos de actividad *Beta*. Otros estudios, en menor medida, se han centrado en las variables de conectividad del EEG como posibles endofenotipos. Estos trabajos crean una taxonomía electroencefalográfica, con categorías no excluyentes, que permite predecir la clínica del paciente, su posible respuesta a intervenciones farmacológicas o su resistencia a las mismas. La investigación de los endofenotipos de QEEG en TDAH proporciona una nueva y prometedora forma de abordar su estudio, explicando gran parte de la variabilidad de sus manifestaciones, haciendo posible el análisis prospectivo de la respuesta a los tratamientos y facilitando una intervención más individualizada y específica. En esta ponencia se lleva a cabo una revisión de estos endofenotipos y de sus implicaciones.

CS041. ESTIMACIÓN TEMPORAL COMO SÍNTOMA NUCLEAR DEL TDAH

Onandia-Hinchado, I.

Psicología Amorebieta, Vizcaya, Spain

El procesamiento temporal es una actividad cerebral primordial para el adecuado funcionamiento de las personas en las actividades de la vida diaria y su afectación constituye uno de los signos de disfunción más importantes en el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). Se han propuesto diversas teorías basadas en una afectación primaria de la percepción del tiempo, aunque en otras ocasiones esta afectación se ha considerado secundaria a las alteraciones nucleares del trastorno. Los procesos cognitivos relacionados con el procesamiento temporal son diversos y requieren del funcionamiento de distintos dominios cognitivos. Si bien se han desarrollado algunas pruebas para la evaluación de esta función, precisamos de nuevas herramientas para la adecuada valoración del procesamiento del tiempo en personas con TDAH.

S11. PERSPECTIVA INTEGRAL DEL AUTISMO: DOLOR, SÍNTOMAS GASTRO-INTESTINALES, GUT-MICROBIOTA Y PROBIÓTICOS

Martínez González, A. E.

Universidad de Alicante, Alicante, Spain

Los niños con trastornos del espectro autista (TEA) se caracterizan por el comportamiento repetitivo y las dificultades en la comunicación social. Además, la comorbilidad con discapacidad intelectual supone un inconveniente añadido en la comunicación social y la expresión de emociones y malestar físico. Identificar el dolor es un factor relevante para poder implementar un tratamiento médico y educativo adecuado. Del mismo modo, los síntomas gastro-intestinales y los síntomas del autismo relacionados con la sensibilidad a ciertos alimentos, texturas, etc., son factores asociados. Así pues, existe una comorbilidad alta de síntomas gastro-intestinales (SG) en los niños con TEA. Sin embargo, se precisan instrumentos estandarizados que permitan evaluar el dolor, la sensibilidad y los SG en población con autismo. En este sentido, el llamado eje Microbiota-intestino-cerebral sugiere que hay una disbiosis o alteración de la gut-microbiota (GM) en el TEA, que puede desencadenar la aparición y el desarrollo de todos estos síntomas en el niño. Recientemente, un meta-análisis ha encontrado unos niveles de bajos de abundancia de la bacteria *bifidobacterium* en los niños con TEA. Esta bacteria está implicada en la regulación de neurotransmisores como la dopamina, etc. que regulan el estado emocional. Los niveles de abundancia de dicha bacteria suelen ser mayores en los dos primeros años de vida del niño. Por ese motivo, esta disminución en el *bifidobacterium* aporta información sobre el neurodesarrollo y el funcionamiento del eje Microbiota-intestino-cerebral en el TEA. En los últimos años ha habido un aumento en el desarrollo industrial de probióticos para tratar los síntomas de diferentes trastornos mentales. Sin embargo, existen un número escaso de estudios que analicen la eficacia de los probióticos en el TEA, estando la mayoría de los compuestos basados en la bacteria *lactobacillus*. La investigación futura debería considerar la eficacia de compuestos probióticos basados en el *bifidobacterium*. Se requiere realizar un ensayo clínico para analizar los síntomas de dolor, SG, conductas repetitivas, niveles de ansiedad entre el grupo experimental y un grupo control, utilizando placebo, y diferentes tipos de probióticos.

Palabras clave: TEA, dolor, gut-microbiota, síntomas gastro-intestinales, probióticos.

CS042. EXPRESIÓN DEL DOLOR EN NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA SEVERO: ESTUDIO PILOTO CON LA ESCALA NCCP-C

Cárcel López, M. D.

CFI Gabriel Pérez Cárcel, Murcia, Spain

El perfil neurobiológico asociado a las personas con autismo dificulta su forma de identificar y expresar

el dolor, lo que se traduce en una merma de su calidad de vida. El objetivo fundamental de este trabajo es conocer la idiosincrasia que rodea la expresión del dolor en las personas con autismo y discapacidad intelectual. Diez niños de 7 a 12 años con autismo severo (edad $M = 14.4$ años, $DT = 3.50$; todos ellos hombres). Participaron en este estudio. Se recogió información sobre los episodios de dolor utilizando la escala NCCPC. Sus puntuaciones fueron comparadas con las de la muestra normativa para niños con discapacidad intelectual obtenida por Breau et al. (1) (edad $M = 10$; $DT = 4.4$; 40.07% mujeres). Los resultados mostraron diferencias estadísticamente significativas en las áreas social (el alumno TEA evita la interacción social y rechaza el consuelo; mientras que otras discapacidades buscan más el consuelo del adulto), actividad (se dan más fluctuaciones en su actividad física) y psicofisiológica (alteraciones más notables en el sueño).

Palabras clave: Autismo, Sensibilidad al dolor, Discapacidad Intelectual, Expresión del dolor, Indicadores del dolor, *NonCommunicating Child Pain Checklist*.

CS043. DESARROLLO DE LA SEVERITY SCALE OF GASTROINTESTINAL SYMPTOMS (SSGS) EN AUTISMO

Pérez Sánchez, S.

Hospital Los Arcos del Mar Menor, Murcia, Spain

Las personas con trastorno del espectro autista (TEA) presentan un patrón rígido y repetitivo de comportamiento, intereses particulares y alteraciones en la comunicación social. Estos rasgos nucleares del trastorno son en ocasiones comórbidos con otros problemas emocionales y médicos. Alguno de estos síntomas suele ser infravalorado en la práctica clínica diaria debido a los problemas en la comunicación habituales en el TEA. Entre las comorbilidades más frecuentes destacan las alteraciones digestivas y síntomas gastrointestinales (SG). Los diferentes síntomas SG vienen influenciados por múltiples factores como la selectiva dieta, la hiper o hiposensibilidad de determinadas texturas, colores, olores o sabores; alteraciones en la deglución, las dificultades en la sensibilidad y comunicación del dolor, así como las alteraciones a nivel su microbiota intestinal. En la actualidad, existen criterios pediátricos para el diagnóstico de los trastornos gastro-intestinales (criterios Roma). En el campo de la investigación se ha empleado la escala *Gastrointestinal Severity Index* (Adams et al., 2011) un instrumento que mide la frecuencia de las deposiciones, gases y dolor abdominal. Sin embargo, actualmente no hay escalas que mida la severidad de los SG. En este sentido, en el presente trabajo se describe la *Severity Scale of Gastrointestinal Symptoms* (SSGS) un instrumento desarrollado desde los criterios Roma. Además, se muestran los resultados de la evaluación de un niño de 11 años con TEA. El uso de la SSGS puede contribuir a mejorar el reconocimiento de estos síntomas y contribuir a una óptima orientación diagnóstica y manejo clínico integral en su evolución.

CS044. GUT-MICROBIOTA EN EL AUTISMO: RESULTADOS DE UN META-ANÁLISIS

Martínez-González, A.E.

Universidad de Alicante, Alicante, Spain

El Trastorno del Espectro Autista (en adelante TEA) se caracteriza por la presencia de déficits persistentes en la comunicación e interacción social y de patrones repetitivos y restringidos en las conductas. En los últimos años, ha habido un aumento en los estudios sobre las implicaciones de la microbiota intestinal o gut microbiota (GM) en niños con TEA. La hipótesis es que existe una relación entre el estado emocional, sintomatología TEA y la abundancia de microbios intestinales a través del llamado eje microbiota-intestino-cerebro. Estudios previos han reportado disbiosis en la GM de niños con TEA, que puede ser un factor determinante en el desarrollo infantil a través del eje microbiota-intestino-cerebro. Sin embargo, no está claro si existe un grupo específico de bacterias disbióticas en el TEA. El objetivo de este estudio fue realizar un meta-análisis sobre los estudios que analizan la GM en niños con TEA. 18 estudios cumplieron nuestros criterios de selección. Nuestros resultados mostraron una menor abundancia relativa de *Streptococcus* ($DME + = -0,999$; IC del 95% $-1,549, -0,449$) y los géneros *Bifidobacterium* ($DME + = -0,513$; IC del 95% $-0,953, -0,073$) en niños con TEA. En general, está involucrado el género *Bifidobacterium*. El *Bifidobacterium* está asociada a la disminución de los niveles de ansiedad (dopamina y adrenalina), siendo una de las primeras bacterias en colonizar el intestino de los recién nacidos. Muchos géneros de *Bifidobacterium* se han asociado con una variedad de beneficios para la salud. Así, una desorganización en la flora intestinal (disbiosis) de la *Bifidobacterium* podría influir en el neurodesarrollo infantil. Este hallazgo es importante para el desarrollo de probióticos.

CS045. PROBIÓTICOS BASADOS EN BIFIDOBACTERIUM PARA INTENTAR MEJORAR LOS SÍNTOMAS DEL TEA

Andreo Martínez, P.

Universidad de Murcia, Murcia, Spain

La comunidad científica postula que la etiología, desarrollo y expansión del trastorno del espectro autista (TEA) es multifactorial donde intervienen diversos factores como las complejas interacciones entre factores genéticos, epigenéticos y ambientales. La hipótesis que apunta a una disbiosis de la microbiota intestinal (MI) de las personas que padecen TEA está tomando fuerza hoy en día ya que la MI excreta metabolitos capaces de atravesar la barrera hematoencefálica y ejercer su acción en el cerebro a través del eje microbiota-intestino-cerebro. El objetivo del presente trabajo es proporcionar información actualizada sobre la disbiosis del TEA y su posible tratamiento con probióticos. Como resultados, varios metaanálisis publicados recientemente sobre este tema de investigación han señalado que existe una disbiosis en la MI del TEA. Al parecer, todos los metaanálisis coinciden en que existe una menor abundancia

relativa del género *Bifidobacterium* y algunos apuntan a una alta abundancia del género *Lactobacillus* en niños con TEA. Por otro lado, los estudios realizados con probióticos en el TEA se han centrado únicamente en la utilización de especies del género *Lactobacillus* o combinado con especies del género *Bifidobacterium*. Resulta incomprensible aumentar el número de bacterias *Lactobacillus* (aun siendo beneficiosas) cuando los niveles de abundancia en los niños con TEA son mucho mayores que los niños neurotípicos. Por lo tanto, este trabajo trata de mostrar la importancia de desarrollar un probiótico basado en la evidencia previa de los hallazgos en la MI del TEA. El probiótico estaría compuesto únicamente a base de especies del género *Bifidobacterium* y diversos prebióticos, las cuales se han relacionado con efectos beneficiosos para la salud, tanto en humanos como en animales. Palabras llave: *Bifidobacterium*; Disbiosis; *Lactobacillus*; Probióticos; TEA.

S12. COGNICIÓN SOCIAL EN TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA, TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE, TRASTORNO DE APRENDIZAJE NO VERBAL Y DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO INFANTIL Y ADQUISICIÓN DE HABILIDADES SOCIALES A LO LARGO DEL NEURODESARROLLO

Rodríguez González, L.(1), Fernández Del Olmo, A.(2), Martínez Olmedo, E.M.(3), Gómez Jorge, M.(4)

(1)Clínica NeuroKiD, Valencia, Spain, (2)Hospital San Juan De Dios, Valencia, Spain, (3)Instituto Europeo de Neuropsicología, Spain, (4)Centro María Gómez Jorge Psicología y Neuropsicología, Spain

Los niños son vulnerables a los déficits en el ajuste psicosocial y la neurocognición, incluida la cognición social y la adquisición de habilidades sociales a lo largo del Neurodesarrollo. La microestructura anormal dentro de la sustancia blanca frontal-temporal, límbica y cerebro-cerebelosa puede ser un factor de riesgo de dificultades sociales a largo plazo observado en niños. La detección de anomalías volumétricas subagudas de redes neuronales a gran escala y sus regiones centrales puede ayudar a la identificación temprana de niños en riesgo de deterioro socio-cognitivo crónico. La cognición social forma un componente integral de la conducta socialmente calificada y esta directa relacionada con el neurodesarrollo de las habilidades sociales en niños y adolescentes. Para desarrollar la cognición social intervienen dos tipos de procesos: cognitivos y afectivos. Los procesos cognitivos permiten reconocer estados mentales y causalidad y los procesos afectivos permiten reconocer estados afectivos, expresión facial asociada a emociones y empatía. La falta de desarrollo o alteración de las funciones ejecutivas, pragmática del lenguaje, atención y visopercepción afectan intrínsecamente al desarrollo de la cognición social y la puesta en marcha de habilidades sociales usando como marco general el modelo de flujo de procesamiento socioemocional.

La cognición social se encuentra alterada de forma significativa en los niños con Trastornos del Espectro Autista, Trastorno del Desarrollo del Lenguaje, Trastorno de Aprendizaje No verbal y Daño Cerebral Adquirido Infantil. El presente simposio explicará la afectación de la cognición social de forma específica en cada uno de los trastornos del neurodesarrollo anteriormente mencionados, así como la rehabilitación específica de la misma, según el perfil cognitivo específico de cognición social con el objetivo de contribuir al neurodesarrollo de las habilidades sociales en los niños y adolescentes con estas patologías.

CS046. DE LOS ASPECTOS VISOPERCEPTIVOS A LA COGNICIÓN SOCIAL: TANV

Fernández del Olmo, A.

Hospital San Juan de Dios, Sevilla, Spain

El trastorno del aprendizaje no verbal (TANV) constituye un síndrome poco conocido y aún no reconocido en muchas guías diagnósticas. Entre las alteraciones que definen este perfil cognitivo nos encontramos con dificultades en la esfera de la cognición social que se traduce en comportamientos a nivel social poco ajustados al contexto y a una reducción de la búsqueda de interacción social. El funcionamiento cognitivo del perfil TANV está muy ligado a una serie de alteraciones que se relacionan con el funcionamiento del hemisferio derecho, las cuales tienen que ver con aspectos relacionados con la percepción visual, al aprendizaje motor y la integración de ambos. Este trastorno se convierte en un contexto ideal para entender la adquisición de la cognición social y como está puede verse limitada por aspectos básicos de índole sensoriomotora. Esto resulta clave para plantear la intervención y rehabilitación, que cuanto más temprana, más permitirá solventar las dificultades de la esfera social. Para comprender la rehabilitación expondremos brevemente el caso de un adolescente con alteraciones hemisféricas derechas y de un niño con diagnóstico de TANV para entender como abordar esta rehabilitación de forma central (el problema de cognición social) como periférica (aspectos visoperceptivos y motores que acompañan). Nuestro marco de referencia será el modelo de Ochsner et al, 2008 en sus diferentes niveles pero muy centrado en los aspectos de reconocimiento de emociones, inferencias y el canal visual a través del cual se interpretan las mismas, siendo este el punto que se necesita estructurar dentro de los síndromes hemisféricos derechos.

CS047. DIFICULTADES RELEVANTES EN EL ÁREA DE LA COGNICIÓN SOCIAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES CON TEL

Martínez Olmedo, E.

Instituto Europeo de Neuropsicología, Murcia, Spain

Dificultades relevantes en el área de la Cognición Social en niños y adolescentes con TEL (Trastorno Es-

pecífico del Lenguaje). Martínez Olmedo, Eva María. Las investigaciones recientes apuntan a que cada vez es más importante intervenir de forma temprana en las habilidades socio-cognitivas que se ven afectadas en niños con un diagnóstico de TEL, especialmente en relación a su nivel en el componente pragmático del lenguaje. El perfil cognitivo de estos niños es muy diverso, pero ya se sabe que existe una clara afectación en el área de la comunicación verbal, especialmente en lo que hace referencia a la pragmática y a las inferencias verbales, los dobles sentidos, las ironías y las bromas. De manera que, la rehabilitación de la Cognición Social en niños y adolescentes con TEL resulta imprescindible, rehabilitando en una primera fase inicial cuatro procesos cognitivos básicos que también están afectados: atención, funciones ejecutivas, viso-percepción y lenguaje. El Modelo de Ochsner et al, 2008, será el marco teórico de referencia en el que basaremos nuestra intervención. Dicho modelo, se estructura en torno a cinco procesos psicológicos y neurales organizados de forma jerárquica, que en nuestro caso clínico concreto, llevaremos a cabo en primer lugar la rehabilitación centrada en el reconocimiento de las emociones básicas y complejas, para pasar posteriormente a la interpretación de las inferencias verbales, la identificación de las creencias falsas, las mentiras, las bromas o las ironías; utilizando en todo momento el modelado, láminas de escenas sociales y materiales como «En la Mente» de Monfort. El objetivo fundamental que se persigue con nuestra intervención en el área de la Cognición Social es que los niños y adolescentes con TEL, sean capaces de adquirir las habilidades sociales básicas y avanzadas que les faciliten una adecuada integración y competencia social en su grupo de iguales.

CS048. REHABILITACIÓN NEUROPSICOLÓGICA EN LA COGNICIÓN SOCIAL EN POBLACIÓN TEA

Gómez Jorge, M.

Centro María Gómez Jorge, Psicología y Neuropsicología, Alicante, Spain

La intervención neuropsicológica en la cognición social en población TEA (Gómez Jorge, María). A día de hoy es muy común encontrar en programas de intervención en población TEA (Trastorno del Espectro Autista) la Cognición Social como uno de los objetivos principales en la intervención pero mi cuestión y mi reflexión en este simposio es ver que es realmente la rehabilitación de la Cognición Social en población TEA verbal y no verbal teniendo muy en cuenta los 3 niveles actuales que se tiene de clasificación según el DSM 5 (APA, 2014). Los niños que tienen diagnóstico en TEA muestran dificultades en varias funciones cognitivas como en el lenguaje, en el que muestran grandes deficiencias en el uso de él así como en la comprensión, además de la abstracción del lenguaje y comprensión del lenguaje no verbal, por otro lado, destaca la recepción y el procesamiento de la información sensorial. También es a destacar y de importancia la gran afectación de las funciones ejecutivas

en la población TEA, observando en ellos grandes dificultades en la planificación, organización, secuenciación, flexibilidad, anticipación, memoria operativa, iniciación e inhibición de respuestas y habilidades mentalistas. El caso que se expone es de un menor TEA verbal de nivel 2 que acude al centro desde los 2 años y medio y en la actualidad tiene 8 años, de esta manera en el simposio se explica el modo inicial en el que se empezó a rehabilitar la cognición social del menor y como ha ido evolucionando esta función cognitiva exponiendo los recursos y materiales que son de referencia para la rehabilitación. Para desarrollar dicho simposio será de gran referencia el Modelo de Ochsner et al, 2008 el cual integra los procesos tanto cognitivos como afectivos en el desarrollo de la cognición social.

CS049. REHABILITACIÓN DE LA COGNICIÓN SOCIAL EN EL DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO INFANTIL

Rodríguez González, L.

Clínica NeuroKiD, Valencia, Spain

Existe evidencia que sugiere que las habilidades sociales y la capacidad de comprender la perspectiva de los demás ,puede verse afectada por el daño cerebral en la niñez y adolescencia. Los resultados de las escasas investigaciones sugieren que la cognición social es una dificultad significativa para los menores con daño cerebral adquirido, de tal forma que los déficits en el reconocimiento de las emociones faciales y regulación emocional están potencialmente relacionados con dificultades en el desarrollo de las funciones ejecutivas y visopercepción, las carencias en la atención conjunta están potencialmente relacionadas con las dificultades en el desarrollo de la atención y las dificultades en la comprensión de las ironías, bromas y dobles sentidos están potencialmente relacionadas con el desarrollo de la coherencia central débil y la pragmática del lenguaje. Por tanto, la rehabilitación de la cognición social en el daño cerebral adquirido en la infancia y adolescencia requiere una previa rehabilitación cognitiva del desarrollo de la atención, funciones ejecutivas, visopercepción y lenguaje para conseguir el neurodesarrollo del flujo de procesamiento socioemocional que integra los procesos cognitivos y afectivos del desarrollo de la cognición social estructurando la misma en el desarrollo de cinco procesos psicológicos y neurales jerárquicos. A través de un caso clínico de displasia cerebelosa explicaremos la rehabilitación de los tres primeros procesos de cognición social con tareas de asociación de expresión facial y valencia asociativa, zonas de regulación emocional y *role playing* para la adquisición de habilidades sociales primarias y posteriormente se realiza la rehabilitación de los dos últimos procesos de cognición social con tareas de guiones sociales y modelado para la adquisición de habilidades sociales secundarias con especial en la énfasis en la cognición social no verbal que esta especialmente afectada en los niños con afectación cerebelosa.

S13. NEUROPSICOLOGÍA DE LA INTELIGENCIA Y DE LAS EMOCIONES APLICADA A LOS TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO

Hidalgo Berutich, S.

Universidad Malaga, Centro Psicología AVANZA, Málaga, Spain

Desde las neurociencias existen algunas áreas del desarrollo psicológico infantil que son objeto de estudio especialmente relevante por su implicación directa en los trastornos del neurodesarrollo infantil. Una de ellas es entender qué es para la neuropsicología la inteligencia y la interconexión con las emociones. En concreto, nos centraremos en conocer el papel de la inteligencia emocional y la cognición social en su relación con las funciones ejecutivas (FE), cuyas alteraciones y limitaciones aparecen de manera transversal en muchos de los distintos trastornos que presentan los niños/niñas y adolescentes atendidos en el área de clínica infantil. En los siguientes trabajos abordamos el denominado binomio «Inteligencia-Emoción» atendiendo a la confluencia de diversos factores que pueden actuar durante su neurodesarrollo. En este análisis científico multidisciplinar se exponen aportaciones de la neuroanatomía, la atención temprana y la neuropsicología clínica infantil que evidencian la interrelación inteligencia-emoción mediante la activación de determinados mecanismos neuronales conectados con los componentes emocionales de las Funciones Ejecutivas; la utilidad de intervenir de forma preventiva en atención temprana estimulando la inteligencia emocional mediante el fortalecimiento de ToM y la evaluación e intervención clínica en Inteligencia Emocional en diversos trastornos del neurodesarrollo aplicando el Método AVANZA, con evaluación y técnicas de rehabilitación neuropsicológicas. Esta visión integradora ofrece una vía efectiva de trabajo para el/a neuropsicólogo/a clínico/a y promueve un óptimo desarrollo neuropsicológico de los menores y adaptación en sus actividades de la vida diaria.

Palabras claves: Neuropsicología, Inteligencia emocional, Redes neuronales, Funciones ejecutivas, trastornos neurodesarrollo.

CS050. ¿HAY UNA NEUROANATOMÍA DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL?

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

(1)Universidad Miguel Hernandez, Instituto de Neurociencias-CSIC, Alicante, Spain, (2)Universidad Málaga, Centro Psicología AVANZA, Málaga, Spain

El presente parte de las investigaciones de la neurociencia basadas en la teoría del Cerebro Trúnico de MacLean y la importancia de las neuronas espejo de Rizzolatti (2006) para explicar los aspectos neuroanatómicos implicados en el desarrollo de la Inteligencia. La evolución del cerebro humano conformado por tres cerebros (el instintivo o reptiliano, el emocional

o límbico y el cognitivo o neocórtex). El sistema límbico, se encuentra alojado dentro de los hemisferios cerebrales; incluye el hipocampo donde se produce el aprendizaje emocional y se almacenan los recuerdos emocionales; la amígdala, considerada el centro del control emocional del cerebro; el tálamo, cuya función es procesar la información de los sentidos y convertirla en acción, es decir, dar respuesta emocional a las sensaciones; el hipotálamo interviene en la conducta emocional y la actividad endocrina; el sistema endocrino y el sistema nervioso autónomo. Respecto a los aspectos de la morfofisiología del cerebro límbico o emocional, analizamos el sistema límbico (SL) como el circuito de expresión emocional (Kolb y Whishaw, 2003) en el que en la actualidad se incluye varias estructuras y redes neuronales que interconexionan activando respuestas relacionadas con la motivación, proacción, aprendizaje y memoria (Cardinali, 2005). Desde la neurobiología (Sánchez y Román, 2004) se aportan datos sobre la influencia de componentes ejecutivos en el control emocional de la Inteligencia emocional IE. Otro aspecto relevante es la función de las neuronas espejo en el neurodesarrollo IE (Moya-Albiols et al. 2010) las cuales implican las estructuras cerebrales como la ínsula, lóbulo parietal, corteza frontal inferior, la temporal superior, frontotemporal y la somatosensorial. La activación de todas estas áreas anatómicas son esenciales para los procesos neuropsicológicos relacionados con la capacidad de imitación, la comprensión, el lenguaje y reconocimiento de emociones.

Palabras clave: Neuroanatomía de la Inteligencia emocional, Cerebro Triúnico, Sistema límbico, Neuronas espejo.

CS051. ACTUALIDADES EN LOS COMPONENTES EMOCIONALES DE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS

Portellano Pérez, J. A.(1)

(1)Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

Las funciones ejecutivas (FE), están controladas por el córtex prefrontal y formadas por componentes cognitivos o Funciones Frías (FF) y componentes emocionales o Funciones cálidas (FC). Mientras que las FF dirigen el control racional de la actividad mental superior dirigida a la consecución de metas, en cambio, las FC regulan la expresión, puesta en juego y control de los componentes emocionales y motivacionales del comportamiento humano. Tradicionalmente las FF se han vinculado con las áreas dorsolaterales, mientras que las FC lo están con las áreas ventromediales del lóbulo frontal. Recientes investigaciones ponen en duda esta dicotomía, proponiendo que en última instancia tanto las FF como las FC están supervisadas por el córtex dorsolateral prefrontal, siendo imprescindible que exista un nivel suficiente de activación en las FF para lograr el óptimo funcionamiento de las FC. En base a estos hallazgos se plantea la necesidad de reformular tanto el diseño como la implementación de los programas de intervención de las FE, especialmente en niños y adolescentes con trastornos del neurodesarrollo o

afectivo-comportamentales. El objetivo terapéutico en estos casos debe gravitar más activamente en la estimulación de las FF como paso previo para optimizar la regulación y el control emocional y motivacional de la población infantojuvenil con alteraciones cognitivas y/o emocionales asociadas a trastornos en el funcionamiento ejecutivo.

CS052. NEURODESARROLLO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL Y LA EMPATÍA EN NIÑOS TEA DE ATENCIÓN TEMPRANA

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

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

El autismo es un trastorno del neurodesarrollo con marcadas consecuencias, en la asimilación, en la comprensión, con fallos bien visibles de las habilidades sociales, comunicativas y funcionales adaptativas (Cinta y Almeida 2016). La ausencia o limitada comprensión social que caracteriza al trastorno del espectro autista, según la Confederación de Autismo de España, es la principal causa que impide desenvolverse adecuadamente en su entorno social, ya que les resulta sumamente difícil comprender las emociones, conductas, pensamientos e intenciones de los demás, lo cual crea dificultades a la hora de interiorizar reglas sociales, vitales en la vida escolar (Rivadeneira, M. J. 2017). El crecimiento neurocognitivo se encuentra directamente influenciado por las competencias emocionales de cada persona, especialmente en los niños con TEA (Goleman 1997; Bisquerra, Perez y García 2015). Según Goleman (1997), la inteligencia emocional es la habilidad de autocontrol, es decir manejar nuestros estados de ánimo, regular los impulsos y evitar que las emociones negativas afecten nuestras facultades racionales y sociales. El modelo de inteligencia emocional planteado por Petrides y Furnham en 2001 (Citado en Bisquerra et al., 2015), o también llamado modelo circular, define varias facetas que componen la inteligencia emocional en cuanto a un rasgo de personalidad y formulan cuatro factores que las engloban: bienestar, emocionalidad, sociabilidad y autocontrol. Este trabajo presenta líneas de intervención neuropsicológicas para estimular la inteligencia emocional basada en el Modelo circular de la inteligencia emocional de Bisquerra, Pérez, y García (2015) como parte del Programa de Atención Temprana de un grupo de 8 menores de 0 a 6 años. El procedimiento se ha aplicado durante 6 meses en sesiones individuales semanales con actividades diseñadas según el perfil neurocognitivo de cada niño. El objetivo es mejorar la inteligencia emocional y la empatía de los menores. Los resultados obtenidos han mostrado que los niños aumentan en el reconocimiento de emociones y en teoría de la mente. Estos datos, debido al carácter novedoso de la terapia, sería necesario de contrastar aplicando la misma durante un periodo de tiempo más amplio y en mayor población.

Palabras clave: Neurodesarrollo, Empatía, TEA, atención temprana e inteligencia emocional.

CS053. EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN NEUROPSICOLÓGICA EN INTELIGENCIA EMOCIONAL EN TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO. MÉTODO AVANZA.

Hidalgo Berutich, S.

Centro de Psicología AVANZA, Málaga, Spain, Universidad Málaga, Málaga, Spain

Desde el ámbito de la neuropsicología infantil la Inteligencia emocional (IE) ha sido un constructo ampliamente estudiado, motivado por el interés en conocer los procesos del neurodesarrollo que intervienen en el mismo y cómo optimizarlo cuando hay alteraciones en su desarrollo. La diversidad de estudios coincide en que indicar la variabilidad existente a nivel neurológico en el desarrollo de la IE y que depende, en alguna medida, de que cada cerebro es único, influyendo en cómo se han construido las sinapsis y circuitos neuronales en la experiencia de cada individuo (fenotipo). Teniendo en cuenta que en el neurodesarrollo interactúan las predisposiciones genéticas con las experiencias de interacción ambiental, física y social, que limitan o estimulan dichas predisposiciones. En el desarrollo de la IE destacan la historia afectiva, calidad del apego y crianza desde las primeras etapas como fundamentales. El cuidado empático, basado en el modelo parental social de reconocimiento, calidez, apoyo a las dificultades y límites, juegan un papel muy importante y nos orienta al desarrollo de estrategias psicoterapéuticas en alteraciones del neurodesarrollo que cursan con déficits de la empatía. En este trabajo se presenta la aplicación del Método AVANZA, realizado con $N = 20$, edad de 6-18 años, con diversos trastornos del neurodesarrollo. La evaluación e intervención neuropsicológica sigue la línea del transdiagnóstico. Entre los instrumentos de evaluación: Test ENFEN, BARON, MSCEIT y SENA. El enfoque psicoterapéutico ha combinado: la terapia de integración padres-hijos (PCIT), la comunicación efectiva-afectiva inter-parental y programas para el fortalecimiento de las funciones ejecutivas implicadas en la IE en los niños y adolescentes. Los resultados informan de una promoción de las funciones ejecutivas en el neurodesarrollo de la inteligencia emocional y mejora de autoregulación social en trastornos de la infancia.

Palabras clave: Inteligencia emocional, Trastorno del Neurodesarrollo, Transdiagnóstico, Método AVANZA.

S14. PREVENCIÓN Y ADICCIONES: ESTRATEGIAS PREVENTIVAS EN LA ADOLESCENCIA

Gervilla, E.

Universidad de las Islas Baleares (UIB), Mallorca, Spain

La adolescencia es un período crítico para el desarrollo de conductas de riesgo relacionadas con la salud. Algunas de estas conductas incluyen el uso de sustancias como el alcohol o el cannabis, pero también las llamadas adicciones comportamentales. En este simposio se discutirán las

variables individuales y contextuales relacionadas con las adicciones a sustancias y comportamentales y se describirán dos experiencias de prevención comunitaria (programa FERYA —Familias en Red Y Activas). En concreto se responderán a los siguientes interrogantes: ¿cuáles son los factores que se relacionan con el uso de cannabis? ¿cuál es el perfil de los adolescentes que llegan a los servicios de urgencias con intoxicación etílica? ¿qué factores psicológicos se relacionan con la gravedad de las adicciones? ¿puede la movilización comunitaria ayudar a prevenir estas conductas? La primera comunicación, «Variables individuales y contextuales relacionadas con el consumo de cannabis en adolescentes de la población española: implicaciones para la evaluación y la prevención», destacará los factores relacionados con el consumo de cannabis. En la comunicación «Intervención breve en adolescentes atendidos en urgencias por intoxicación etílica», se abordará el perfil de los adolescentes que presentan intoxicación etílica aguda y se describirá una experiencia de intervención breve en los servicios de urgencias de dos hospitales. En la ponencia «Prevención de las adicciones comportamentales en jóvenes y adolescentes» se presentarán distintos factores psicológicos (p.ej. regulación de emociones) que se relacionan con la adicción al juego y los videojuegos en esta etapa del desarrollo. Finalmente, en la última comunicación, «Hacia una prevención comunitaria de las conductas adictivas en adolescentes: narrativa de dos casos» se describirán dos experiencias de prevención de adicciones comportamentales y de uso de sustancias derivadas de un programa preventivo a través de las asociaciones de padres y madres de Mallorca (España).

CS054. CANNABIS Y ADOLESCENTES: VARIABLES RELACIONADAS E IMPLICACIONES PARA LA EVALUACIÓN Y LA PREVENCIÓN

González-Roz, A.(1), Aonso-Diego, G.(2), Martínez-Loredo, V.(3), Secades-Villa, R.(2)

(1)Universidad de las Islas Baleares (UIB), Mallorca, Spain, (2)Universidad de Oviedo, Asturias, Spain, (3)Universidad de Zaragoza, Teruel, Spain

Un 19,3% de los jóvenes menores de edad afirma haber consumido cannabis en el último mes, patrón que ha sido vinculado en distintos estudios longitudinales con una mayor probabilidad de implicación en otras conductas de riesgo para la salud. Este hecho ha despertado un interés creciente en la comunidad científica por identificar las variables individuales y contextuales relacionadas con el uso de cannabis. La encuesta ESTUDES ofrece una información comprehensiva para tal propósito. Se presentan las conclusiones extraídas sobre las variables individuales y contextuales predictivas del uso de cannabis (últimos treinta días). Participaron 35369 adolescentes (% mujeres: 50,1) evaluados en la encuesta ESTUDES-2016. Se realizó un modelo de ecuaciones estructurales para

examinar los predictores (sexo, edad, prevalencia de uso de tabaco, alcohol y otras sustancias ilegales en el último mes e implicaciones en actividades de ocio o tiempo libre en el curso del último año) de uso de cannabis. La percepción de riesgo asociada al cannabis y la accesibilidad percibida se examinaron como mediadores de las relaciones estudiadas. Las variables sociodemográficas (ser hombre, mayor edad), y el consumo de sustancias (tabaco, alcohol y drogas ilegales), predijeron el uso de cannabis en el último mes. La frecuencia de implicación en actividades de ocio (hobbies y lectura) se relacionaron con el uso de cannabis. La percepción del riesgo y la accesibilidad percibida mediaron la mayor parte de las asociaciones estudiadas, aunque evidenciando un tamaño del efecto pequeño. La percepción del riesgo y la accesibilidad percibida participan como mediadores en la relación establecida entre variables de tipo individual y consumo de cannabis. Dada la baja magnitud de la mayor parte de las relaciones encontradas y el contexto cambiante en relación con las conductas adictivas, resulta preciso examinar otros determinantes de uso de sustancias.

CS055. INTERVENCIÓN BREVE EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN URGENCIAS POR INTOXICACIÓN ETÍLICA

Martínez Sánchez, L.(1), Guimaraes, C.(2), Gervilla García, E.(2), Flores Márquez, E.(1), Puigurriguer Ferrando, J.(3), Algarrada Vico, L.(1), Homar Amengual, C.(3), Matalí Costa, J.(1)

(1)Hospital Sant Joan de Déu, Barcelona, Spain, (2) Universidad de las Islas Baleares (UIB), Mallorca, Spain, (3)Hospital Universitari Son Espases, Mallorca, Spain

Según el informe 2020 de la Encuesta sobre uso de drogas en enseñanza secundaria en España (ESTUDES), el 24,3% de los estudiantes adolescentes sufrieron alguna borrachera y el 32,3% realizaron binge drinking en los 30 días previos a la encuesta. Los servicios de urgencias son los primeros receptores de las consecuencias del consumo de alcohol en los adolescentes (intoxicación, lesiones o traumatismos, autolesiones) y pueden desempeñar un papel muy importante en la detección de los adolescentes con consumo de riesgo y la prevención de problemas futuros. Los objetivos de este trabajo son 1) perfilar los adolescentes con consumo de alcohol de riesgo y 2) evaluar la efectividad de una intervención breve (IB) para disminuir el consumo de alcohol. Diseño cuasi-experimental de grupo único pretest-postest con seguimiento a los 6 meses de los pacientes menores de 18 años con intoxicación alcohólica aguda (IAA) atendidos en los servicios de urgencias de dos hospitales. Estos pacientes son citados posteriormente para valoración del riesgo y realización de la IB. Se valora el riesgo mediante el *Alcohol Use Disorders Identification Test* (AUDIT) y la guía del National Institute of Health (NIH). Se realizan dos visitas telefónicas de seguimiento. Durante el año 2020, se incluyeron 19 adolescentes, con una edad media de 14,6 años ($DE = 0,83$). El 52,6% eran chicos y el 75% de ellos presentaron la intoxicación en contexto de

pandemia por COVID-19. El 73,7% había consumido el alcohol en espacios públicos. El 63,2% ya había consumido alcohol con anterioridad a la intoxicación. El 89,5% presentaban un riesgo moderado según NIH. El AUDIT-C presentó una puntuación total media de 3,74 ($DE = 5,09$). Los pacientes redujeron de forma estadísticamente significativa su consumo al mes y los 6 meses de la IB. Se discuten las implicaciones de estos resultados, así como las limitaciones y posibles líneas de actuación futuras.

CS056. PREVENCIÓN EN LAS ADICCIONES COMPORTAMENTALES EN JÓVENES Y ADOLESCENTES

Estévez, A.

Universidad de Deusto, Vizcaya, Spain

La adicción al juego y a los videojuegos han pasado a considerarse en los últimos años como adicciones comportamentales. Por otro lado, otras conductas como el uso de Internet, redes sociales, compra compulsiva, etc. están siendo objeto de estudio para valorar si su uso abusivo es susceptible de ser considerado también como adicción. En esta presentación, se hará un análisis de algunos factores psicológicos cognitivos y emocionales tales como los estilos de afrontamiento, regulación de las emociones, alexitimia, apego, impulsividad, comorbilidad, distorsiones cognitivas, motivos de juego, materialismo y dependencia emocional, que podrían estar implicados en la aparición, mantenimiento y severidad de las adicciones. Como consecuencia, podrían considerarse factores que podrían ser útiles en el diseño de los programas de prevención. Este estudio se centrará en jóvenes y adolescentes ya que es un periodo vital central en la aparición de las adicciones.

CS057. HACIA UNA PREVENCIÓN COMUNITARIA DE LAS CONDUCTAS ADICTIVAS EN ADOLESCENTES: NARRATIVA DE DOS CASOS

Castaño Martínez, Y.(1), Juan Jerez, M.(2), Mayol Quetglas, C.(3)

(1)IREFREA/Universidad de las Islas Baleares (UIB), Mallorca, Spain, (2)IREFREA, Mallorca, Spain, (3)PADIB (DG Salud Pública), Mallorca, Spain

El desarrollo de conductas potencialmente adictivas durante la adolescencia constituye la disrupción de un momento en que el cerebro de los jóvenes se encuentra todavía en desarrollo y en estado de vulnerabilidad, tanto para el desarrollo de psicopatologías, como para la aparición de problemas asociados individuales y contextuales. Por ello necesitan un entorno familiar y comunitario protector y preventivo. Los programas de prevención familiar y comunitaria han demostrado eficacia en personas menores de edad en las últimas décadas. Nuestro objetivo es presentar el caso del programa FERYA, liderado por asociaciones de familia (AFA), y su participación junto con la Plataforma por un Ocio de Calidad de las Islas Baleares (POQIB) en el desarrollo de dos intervenciones sinérgicas a nivel comunitario, ocurridas en Mallorca, en

los últimos tres años: i) la intervención para el cese del botellón estudiantil en el municipio de Alcudia y ii) el nacimiento de la plataforma comunitaria contra la apertura de casas de apuestas en el municipio de Marratxí. Los dos casos se desarrollaron en las Islas Baleares. Se llevará a cabo una exposición narrativa y conectada de ambos en forma de estudio de caso práctico (ECP). La descripción del ECP incluye la interacción en red de colectivos e instituciones, datos epidemiológicos pre y post, proceso de la intervención multidisciplinar, impacto en medios de comunicación, claves del proceso participativo, cambios significativos en políticas y regulaciones y sus resultados. La prevención efectiva de las conductas adictivas pasa por superar y avanzar ante paradigmas clásicos centrados en intervenciones parceladas, dirigidas casi exclusivamente a individuos, en este caso a adolescentes. El objetivo es crear puentes que conecten metodologías y paradigmas en el seno de la epistemología en prevención. El avance en políticas de prevención ambiental o estructural supone un reto investigador, metodológico y de conexiones significativas entre distintas dimensiones preventivas.

S15. IDENTIDAD NARRATIVA Y BIENESTAR EN LA ADOLESCENCIA

Pacheco, M.

Universitat Ramon Llull, Barcelona, Spain

Aunque la identidad se construye durante toda la vida, es en la adolescencia donde este proceso deviene nuclear. Entendiendo la identidad como el producto y el proceso de construcción de narrativas del sí mismo (Botella et al. 2004) asumimos que este es un proceso que no se da en las personas sino entre ellas; es un proceso relacional y cultural. Dar sentido coherente a la propia historia de vida así como proyectarse a futuro de manera positiva y plausible es esencial para el ajuste psicosocial, para establecer las propias metas y para mantener la motivación; es decir está relacionado con el bienestar psicológico, y se desarrolla en relación con los demás y en un contexto cultural. En el simposio se presentarán comunicaciones de tres equipos de investigación (FPCEE Blanquerna; FPCEUP Porto; Universidad de Extremadura) quienes colaboramos desde hace años trabajando, en investigación y en clínica, desde la perspectiva narrativa, tanto en cuanto a posicionamiento metateórico como para la comprensión de la persona y los procesos de cambio humano. Desde la FPCEE Blanquerna se presentarán dos comunicaciones sobre la relación entre la dimensión temporal y la coherencia en la construcción de narrativas de vida con el bienestar en la adolescencia, así como sus implicaciones clínicas; desde la FPCEUP Porto se incidirá específicamente en un modelo de entrevista para contribuir a co-construir las narrativas de vida infanto-juveniles; y desde la Universidad de Extremadura se presentará una intervención narrativa para la intervención en trastornos alimentarios.

CS058. LA DIMENSIÓN TEMPORAL EN LA CONSTRUCCIÓN NARRATIVA DE LA IDENTIDAD Y SU RELACIÓN CON EL BIENESTAR EN LA ADOLESCENCIA: DEL PRESENTE A LOS POSSIBLE SELVES

Salvador Conde, A., Pacheco Pérez, M., Susín Carnicero, L., Capdevila Lacasa, C.

Universitat Ramon Llull, Barcelona, Spain

La identidad es una historia de vida internalizada construida en diálogo con los demás y en constante evolución, e incluye también las proyecciones a futuro del *self*. Desde un punto de vista narrativo y desde la teoría de los *possible selves*, el presente estudio examina la relación entre la coherencia narrativa de historias de vida pasadas y proyectadas, así como su relación con el bienestar en la adolescencia. Asimismo, exploramos la relación entre la construcción del yo actual y sus proyecciones futuras. El estudio es exploratorio descriptivo correlacional con un diseño de método mixto, constituido por una muestra no clínica ($N = 16$) con edades entre los 12 y los 17 años ($M = 15,56$; $DE = 17,50$). Trabajamos con la Auto-Characterización de Kelly, la Entrevista de Narrativa de Vida, la Escala de Satisfacción con la Vida, el *open-ended Possible Selves Questionnaire*, y con el Youth Self-Report 11/18. Los resultados indican una diferencia estadísticamente significativa en la coherencia temporal entre historias de vida pasadas y futuras, así como una correlación negativa entre algunas dimensiones de la coherencia narrativa de historias pasadas y futuras, problemas generales e internalizados. También existe una correlación estadísticamente significativa entre la producción de narrativas de vida coherentes y el bienestar psicológico. Por otro lado, los resultados mostraron un vínculo temático entre el yo actual y el futuro, aunque no se evidenció su relación con la satisfacción en la vida. Además, el contenido de los constructos encontrados en las auto-caracterizaciones es similar a la clasificación utilizada para las categorías relacionadas con los posibles selves. El equilibrio en los *posibles selves* correlacionó negativamente con la frustración en la vida. Los resultados sugieren que explorar el vínculo entre la construcción narrativa del yo actual y del futuro es una línea de investigación prometedora para la promoción de la acción motivada y la satisfacción con la vida.

Palabras clave: adolescencia, identidad narrativa, *possible selves*.

CS059. IDENTIDAD Y COHERENCIA NARRATIVA EN LA ADOLESCENCIA: UNA COMPARACIÓN ENTRE POBLACIÓN CLÍNICA Y NO CLÍNICA

Capdevila i Lacasa, C., Pacheco Pérez, M., Salvador Conde, A., Susín Carnicero, L.

Universitat Ramon Llull, Barcelona, Spain

La identidad es una construcción narrativa de la propia historia de vida, que se desarrolla principalmente a lo largo de la adolescencia y permite entender, comprender y evaluar el presente, en relación con el pasado y el futuro. Uno de los temas más importan-

tes en el estudio de la construcción narrativa de la identidad y sus implicaciones para la intervención psicoterapéutica es la coherencia narrativa. El objetivo del estudio es evaluar la coherencia narrativa de las historias de vida de los adolescentes y su relación con el bienestar; así como conocer el significado que los adolescentes de poblaciones clínicas y no clínicas atribuyen a su historia de vida. Los participantes fueron 30 adolescentes ($n = 14$ muestra de grupo clínico $n = 16$ muestra de grupo no clínico) que respondieron la autoevaluación *Youth Self Report*, YSR/ 11-18, la escala de satisfacción con la vida, y también se les preguntó por su narrativa de vida. Se observaron diferencias estadísticamente significativas en los problemas de externalización, los problemas totales del YSR y los niveles de satisfacción con la vida, entre los grupos clínicos y no clínicos. También hubo una correlación negativa significativa en el grupo no clínico, entre la coherencia temporal y los problemas de YSR totales, y las tres escalas de problemas de YSR y satisfacción con la vida, en el grupo clínico. Cualitativamente, existen diferencias temáticas en el significado de las narrativas, en términos de la construcción de contextos cercanos y del desarrollo y proyección futura de las narrativas. En conclusión, la coherencia narrativa se mantiene preservada en ambos grupos, a pesar de la presencia de problemas y menor satisfacción con la vida en el grupo clínico, visible a nivel cuantitativo y cualitativo.

CS060. CO-CONSTRUCTION IN LIFE NARRATIVE INTERVIEWS

Almeida, M., Rangel Henriques, M., Saraiva, P., Mende, F.
University of Porto, Porto, Portugal

Narrative co-construction and scaffolding aim to activate autobiographical contents and enable the development of a more complex, coherent and meaningful account of one's life, associated to increased psychological and social adjustment, and personal well-being. This presentation focuses on co-construction processes of life narratives with children and adolescents, and the impact of narrative scaffolding. A study focused on interviewer-child dyads was carried out. The life narratives of 30 children, between 6 and 12 years old, were gathered through the Life Narrative Interview for Children and coded for autobiographical content and processes. The interviewer's co-construction and scaffolding efforts, and their impact on the narrative productivity of the children were analyzed. Scaffolding processes were found to be successful in most situations, helping children produce narrative elements that did not emerge, with similar frequency, in a spontaneous way, while scaffolding failures were even less frequent. Significant differences between successful scaffolding, failures of scaffolding and spontaneous production of narrative elements were found and suggest that the interviewer's co-construction helped the children to stay in their zone of proximal (narrative) development. The findings of this study suggest that the dialog with an adult, an interviewer focused on scaffolding narrative elaboration, facilitates the activation of autobiographical memories and

promotes discursive productivity of children. In order to enable future research on life narrative construction in adolescence, based on the insights gained in this study, an adaptation of the Life Narrative Interview for Children, intended to promote co-construction and narrative scaffolding with adolescents, was developed. Future studies, with adolescents, are in preparation.

CS061. ANOREXIA «LA TRAIIDORA», UNA APROXIMACIÓN NARRATIVA A LOS TRASTORNOS ALIMENTARIOS

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

El presente trabajo muestra la forma en que la terapia narrativa trabaja con la anorexia y la bulimia nerviosas. Tomando como referencia el ejemplo de un caso, se ejemplifica la deconstrucción en dos de sus formas, la externalización del problema y el cuestionamiento mediante preguntas terapéuticas, de los mensajes proana y promia. Se parte del «bautizo» de la anorexia con un nuevo nombre cercano a la experiencia de la persona que sufre su dominación mediante preguntas que visibilicen su influencia sobre la persona. En el caso que se presenta, la persona llamó a la anorexia: Linda la traidora. Con ese nombre presente en las conversaciones, se pregunta sobre las reglas que Linda la Traidora marcaba a la persona, llevándola al aislamiento y al secretismo. Se deconstruyen los mensajes de culpa y perfeccionismo imposibles de conseguir que plantea la anorexia y como, además de esclavizar a la persona, provoca un daño enorme en las personas que la quieren. Finalmente, se deconstruyen también las prescripciones culturales que apoyan la influencia de Linda y las formas de Linda para silenciar y alejar a la persona de lo que prefiere. Usando la doble escucha, esto es, prestando atención no solo a la influencia del problema sobre la vida de la persona sino también a la influencia de la persona sobre la existencia del problema, se rescatan las acciones anti linda (pensamientos, deseos y actitudes). Se apoyan estas acciones desde diferentes lugares, mediante conversaciones con sus amistades, mediante emails o mensajes de whatsapp que recojan esas acciones, mediante conversaciones con otras personas que sean testigos del progreso que se va consiguiendo y mediante ejemplos de mujeres anti delgadez.

S16. FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA: INTERVENCIÓN EN FAMILIAS DESDE LAS TERAPIAS DE TERCERA GENERACIÓN

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

Las terapias contextuales o de tercera generación han cambiado el foco de intervención, centrándose en aspectos como la flexibilidad psicológica, la aceptación o el contacto con el momento presente. Esta evolución de las terapias también se ha visto en el ámbito de la terapia familiar o el entrenamiento de padres. Se entiende la flexibilidad

psicológica parental como la habilidad para conectar de manera plena y con una disposición de apertura con respecto a las emociones, pensamientos o sensaciones que producen malestar respecto a las interacciones y la crianza de los hijos, mientras se actúa o redirige el comportamiento en dirección a los valores personales. En esta mesa monográfica se presentan cuatro comunicaciones que aborda la conceptualización, análisis e intervención en la flexibilidad psicológica parental mediante diferentes formatos de intervención y en diferentes poblaciones: En primer lugar, se realiza una revisión del concepto de flexibilidad psicológica parental y sus procesos intermedios asociados, los sistemas de evaluación relacionados con el constructo y los modelos de intervención que han abordado este constructo en la intervención familiar. Posteriormente, se presenta un estudio de relación entre las variables de flexibilidad psicológica, estrés, salud general y supresión de pensamientos en padres con hijos con discapacidad. En tercer lugar, se presenta un estudio de valoración del efecto de una intervención con Terapia de Aceptación y Compromiso en 36 padres con hijos con discapacidad intelectual. Finalmente se presenta un ensayo clínico no aleatorizado en el que se compara un protocolo de intervención desde las terapias de tercera generación aplicado en escuelas de familias grupales frente a su aplicación a través de internet.

CS062. LA INTERVENCIÓN FAMILIAR DESDE LAS TERAPIAS CONTEXTUALES: CONCEPTOS BÁSICOS Y EVIDENCIAS PRELIMINARES

Gómez Becerra, I., Fluja Contreras, J.M.
Universidad de Almería, Almería, Spain

El presente trabajo tiene como objetivo presentar el concepto de flexibilidad psicológica parental y su importancia en las prácticas parentales. Así como, mostrar las características y evidencias de efectividad de la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT), las terapias basadas en mindfulness, y la Terapia Dialectico Comportamental (DBT) en un meta-análisis de intervenciones para el apoyo a familias. La flexibilidad psicológica parental se define como la habilidad para conectar de manera plena y con una disposición de apertura con respecto a las emociones, pensamientos o sensaciones que producen malestar respecto a las interacciones y la crianza de los hijos, mientras se actúa o redirige el comportamiento en dirección a los valores personales. Este constructo más amplio, que debe entenderse desde el análisis funcional, tiene en cuenta seis procesos intermedios como son: aceptación, de-fusión, estar presente, yo como contexto, acciones comprometidas y valores. Estos seis procesos pueden organizarse en tres estilos de respuesta relacionados entre sí: un estilo de respuesta abierto, centrado y comprometido. Por otro lado, se realiza una revisión de la efectividad del empleo de estrategias de terapias de tercera generación en familias. Se realizó un meta-análisis de efectos aleatorios para evaluar

la eficacia de la intervención. Se incluyeron diecisiete ($N = 17$) estudios en esta revisión sistemática y meta-análisis. Los resultados mostraron la utilidad del entrenamiento en crianza desde la perspectiva de las terapias de tercera generación, con diferencias estadísticamente significativas respecto a los grupos de control y grandes tamaños de efecto. En el análisis de forma separada de cada una de las terapias se encuentran efectos positivos a favor del grupo de intervención para ACT, DBT y estrategias de mindfulness. Se encontraron efectos moderados en el estrés parental. La intervención de tercera ola para apoyar a los padres tuvo efectos positivos.

CS063. LA FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA COMO VARIABLE MODULADORA DEL ESTRÉS PARENTAL DURANTE EL COVID-19: UN ESTUDIO DESCRIPTIVO Y CORRELACIONAL EN FAMILIAS DE HIJOS/AS CON DISCAPACIDAD

Lobato Casado, D.(1), Montesinos Marín, F.(1), García-Leal, Ó.(2), Sancha Moreno, A.(1)

(1)Universidad Europea de Madrid, Madrid, Spain, (2)Instituto ACT, Madrid, Spain

El objetivo del estudio fue abordar la flexibilidad psicológica como variable mediadora del estrés percibido en familias de niños con discapacidad. Se administraron los cuestionarios estandarizados GHQ-12, PSS, 6-PAQ y WBSI a 151 familiares de niños con discapacidad, para evaluar la salud y el estrés que perciben, la flexibilidad psicológica y la gestión de eventos privados. Los resultados sugieren una relación convergente significativa entre el estrés percibido, la inflexibilidad psicológica y la tendencia a reprimir pensamientos no deseados. Se encontró una distribución bimodal de las puntuaciones en el cuestionario 6-PAQ, relacionada con la dimensión de aceptación que contribuye al concepto de flexibilidad psicológica. Se observó una relación significativa entre la flexibilidad psicológica y el estrés percibido, de modo que a medida que aumentaba la flexibilidad psicológica, disminuía el estrés percibido. Las puntuaciones más altas en flexibilidad psicológica se relacionaron con una menor supresión de los acontecimientos privados. El entrenamiento de los miembros de la familia en flexibilidad psicológica podría reducir su percepción de estrés, mejorar su salud general y aumentar su repertorio de conductas para afrontar los retos que surgen durante la crianza de los hijos y las situaciones de estrés como la pandemia de covid-19.

CS064. EFICACIA DE UNA INTERVENCIÓN GRUPAL BASADA EN LA TERAPIA DE ACEPTACIÓN Y COMPROMISO (ACT) EN FAMILIAS CON HIJOS/AS CON DISCAPACIDAD

Lobato Casado, D.(1), Montesinos Marín, F.(1), García-Leal, Ó.(2), Cebrián Abad, J.(1)

(1)Universidad Europea de Madrid, Spain, (2)Instituto ACT, Madrid, Spain

El objetivo de este estudio es evaluar el impacto de una intervención abreviada dirigida a aumentar la

flexibilidad psicológica de los padres de niños con discapacidad y a promover repertorios de interacción adaptativos. El estudio es un ensayo clínico con mediciones pre-test, post-test y de seguimiento. Se administró una intervención basada en ACT a 36 padres de niños con discapacidad intelectual diagnosticada durante al menos 6 meses, mediante 3 sesiones de grupo de 3 horas cada una. Los efectos del tratamiento se midieron a través de cuestionarios estandarizados (GHQ-12, PSS, 6-PAQ y WBSI) y a través de un auto-registro conductual. Estos cuestionarios se administraron durante el pre-test, el post-test y el estudio de seguimiento. Se observaron cambios estadísticamente significativos en las medidas posteriores al tratamiento y al seguimiento en relación con las medidas previas al tratamiento. Asimismo, se observó una disminución de las conductas punitivas-hostiles y un aumento de las conductas de apoyo-acompañamiento en las interacciones con el familiar diagnosticado de discapacidad. Estos resultados se mantuvieron en el estudio de seguimiento de 2 meses. Este estudio proporciona evidencias de que las intervenciones del modelo de flexibilidad psicológica basado en ACT permiten a los miembros de la familia aprender nuevos repertorios que reducen el estrés percibido en una población psicológicamente vulnerable y facilitan el cambio en los estilos de interacción con los niños con discapacidad. El estudio apoya el papel de la flexibilidad psicológica como variable moduladora del estrés, lo que resulta en la mejora de la salud psicológica y la reducción de los niveles de estrés de los padres. Además, el aumento de la flexibilidad psicológica se relaciona con un cambio en los repertorios de interacción, a través de un aumento en la frecuencia de las conductas de apoyo-acompañamiento y una disminución en la frecuencia de las conductas punitivas-hostiles.

CS065. EFECTIVIDAD DE UN PROTOCOLO CLÍNICO EN PARENTALIDAD APLICADO A TRAVÉS DE INTERNET VS. PRESENCIAL GRUPAL

Flujas Contreras, J. M.(1), García Palacios, A.(2), Gomez Becerra, I.(1)

(1)Universidad de Almería, Almería, Spain, (2)Universitat Jaume I, Castellón, Spain

El presente estudio tiene como objetivo valorar la efectividad del protocolo de intervención «El bosque de la parentalidad» en su implementación a través de internet y presencial. Se pretende analizar la eficacia del protocolo de forma independiente y comparativa en ambos formatos. Se sigue un diseño de ensayo clínico controlado no aleatorizado en el que participan 58 padres con una media de edad de 42.2 años ($DT = 6.32$), y el 70.7% fueron mujeres. 28 padres formaron parte del grupo experimental con intervención a través de internet y 30 en el grupo experimental en formato presencial y grupal. Se tomaron medidas pre y post tratamiento de flexibilidad psicológica parental, evitación experiencial, habilidades de regulación emocional, estrés parental, satisfacción vital y los

efectos de la intervención en el ajuste psicológico de los hijos. Para valorar la progresión a lo largo del tratamiento se tomaron medidas antes y después de cada sesión/módulo sobre estado de ánimo, capacidad de afrontamiento y acciones en dirección a valores. Los resultados del estudio muestran que la intervención en parentalidad mediante el protocolo clínico logra cambios significativos en la flexibilidad psicológica parental, la regulación emocional y la satisfacción vital. Las diferencias entre las medidas pre y post tratamiento alcanzan un tamaño de efecto mayor para la intervención presencial, comparada con la intervención a través de internet. Las medidas de proceso reportaron una tendencia ascendente en el estado de ánimo, capacidad de afrontamiento y la consistencia en acciones valiosas a lo largo del programa de intervención. El presente estudio aporta evidencias de utilidad del uso de estrategias de terapias contextuales en la intervención en parentalidad.

S17. APLICANDO LA TERAPIA DE ACEPTACIÓN Y COMPROMISO (ACT) EN PADRES, NIÑOS Y ADOLESCENTES: ESTUDIOS DE CASO Y PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN

Alonso Sanz, Á.

Madrid Institute of Contextual Psychology, Madrid, Spain

La Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT; Hayes, Strosahl y Wilson, 1999; Wilson y Luciano, 2002) se está erigiendo como una vía de intervención realmente prometedora en problemas psicológicos ligados al ámbito de la infancia y adolescencia. Esto es debido a sus sólidos fundamentos filosóficos y teóricos, al respaldo de una creciente evidencia empírica y a su versatilidad para aplicarse a un amplio espectro de casuísticas. ACT se apoya en la investigación vinculada a la Teoría del Marco Relacional (TMR), que constituye una aproximación conductual al lenguaje y la cognición. Esta base de conocimiento ha permitido establecer estrategias terapéuticas precisas para fortalecer repertorios de flexibilidad psicológica en niños y adolescentes o, dicho de otra forma, modos más eficaces e inclusivos de responder a sus pensamientos y emociones, que les permitan vivir de acuerdo a objetivos relevantes y significativos en sus diferentes áreas vitales (Coyne, McHugh y Martinez, 2011; Ruiz y Perete, 2015). La aplicación de ACT también incluye procedimientos conductuales basados en el manejo de contingencias, pero los engloba y multiplica su eficacia al complementarlos con estrategias centradas en alterar funciones vía indirecta o verbal. Esto supone, por tanto, una continuación y no una ruptura con la intervención conductual. En este simposio se pretende mostrar, a través de diversos estudios de caso y un protocolo de intervención en adolescentes, cómo se lleva a la práctica el modelo contextual- ACT en sus dos focos principales de actuación: (1) trabajo con los padres, en concreto, con sus barreras emocionales, con el objetivo de facilitar que se adhieran a estrategias de crianza

más útiles y ligadas a lo que anhelan inculcar o fortalecer en sus hijos; y (2) trabajo con los niños y adolescentes, entrenando su flexibilidad psicológica a través de múltiples ejercicios y el uso de metáforas. Más específicamente, se mostrará su aplicación en conductas agresivas, rumia, depresión y ansiedad, y en relación al rendimiento académico.

CS066. APLICANDO ACT EN UN CASO DE AGRESIVIDAD Y CONDUCTA DESAFIANTE: ANALISIS DEL PROCESO TERAPÉUTICO

Rodríguez-Mariategui, K., Alonso-Sanz, Á.

Madrid Institute of Contextual Psychology, Madrid, Spain

Se presenta el caso de una niña de 5 años cuyos padres acuden a consulta preocupados porque apenas obedece, se muestra desafiante de forma constante, y responde con desprecio, observándose también un comportamiento agresivo con sus compañeros en el colegio. También reportan otros problemas, como terrores nocturnos, poca variabilidad en la alimentación y episodios de ansiedad. La intervención se realizó desde la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT; Hayes, Strosahl, y Wilson, 1999), una aproximación terapéutica englobada dentro de las conocidas como Terapias Contextuales, y estuvo centrada principalmente en el trabajo con los padres, ya que el Análisis Funcional mostró que su modo de funcionar estaba manteniendo, e incluso incrementando, las conductas problemáticas de la hija. Así, el principal objetivo fue que los padres contactaran con los costes de su modo de funcionar y aprendieran un repertorio de respuesta flexible, es decir, que respondieran en base a sus valores —aquello que era importante para ellos inculcar o transmitir a su hija— incluso en presencia de eventos privados difíciles (emociones, pensamientos, recuerdos, etc.). Paralelamente, se abordó el manejo de la frustración en la niña a través de numerosos ejercicios centrados en responder de un modo más eficaz a lo que sentía y pensaba (a la rabia, incomodidad, etc). Se realizaron un total de 10 sesiones. Se registró y analizó la conducta de los padres y de la hija en sesión (ejemplos de repertorio inflexible versus flexible) en una sesión inicial, otra intermedia y otra final. Los resultados muestran un aumento de conductas flexibles, a la par que disminuyeron las reacciones inflexibles, tanto en los padres como en la niña. Como conclusión, focalizar la intervención principalmente en el trabajo con las barreras emocionales de los padres como eje vertebrador de las pautas fue eficaz para mejorar la conducta de la niña.

CS067. APLICACIÓN DE LA TERAPIA DE ACEPTACIÓN Y COMPROMISO (ACT) EN UN CASO DE CELOS INFANTILES Y RUMIA

Barbero Rubio, A., Alonso-Sanz, Á., Gil-Luciano, A.

Madrid Institute of Contextual Psychology, Madrid, Spain

La Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT) se está erigiendo como una vía de intervención realmente prometedora en los problemas psicológicos ligados

al ámbito de la infancia. En el presente estudio se aborda la intervención desde ACT en un caso de un niño de 9 años (J) que muestra numerosas conductas disruptivas en el contexto familiar, especialmente en situaciones que involucran a su hermano menor, de 5 años. Éstas van desde conductas agresivas a constantes quejas que impactan sobremedida en las actividades diarias. Además, J muestra un patrón de rumia limitante cuando se siente minusvalorado o atacado, tanto la dinámica familiar como en el contexto escolar. Las sesiones de intervención (seis en total), después de tres de evaluación, estuvieron centradas en dos focos: (1) en el trabajo con las barreras emocionales de los padres (sus miedos, su rabia, etc) y su habilidad para gestionar los conflictos más eficazmente (pautas), y (2) en el trabajo con J para incrementar su flexibilidad psicológica a través de diversos ejercicios experienciales y metáforas, que le permitiera reaccionar de forma menos problemática en las dinámicas familiares y con sus iguales. Se utilizó un diseño de caso único AB con medidas de seguimiento. Los resultados muestran una mejora significativa en los objetivos de intervención, constatada en registros semanales donde la frecuencia de agresivas y discusiones disminuyó ostensiblemente. Del trabajo terapéutico se destaca la importancia del trabajo paralelo con J y sus padres con un objetivo común: incrementar interacciones familiares controladas por objetivos valiosos en vez de por la mera reducción del malestar a corto plazo.

CS068. INTERVENCIÓN EN UN ADOLESCENTE CON SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA, CONDUCTAS AUTOLESIVAS Y AISLAMIENTO DESDE ACT

Alonso Bada, S.(1), Fuentes Menchaca, N.(2), Paullada Sevilla, M., Alonso-Sanz, Á.(3)

(1)Servicio Cántabro de Salud, Cantabria, Spain, (2)CSMIJ Manresa, Cataluña, (3)Fidias Center Puerto, Cádiz, Spain

Se expone una intervención breve de cinco sesiones desde la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT; Hayes, Strosahl, y Wilson, 1999) con un adolescente de 16 años con ánimo bajo, conductas de aislamiento y antecedentes de autolesiones. La intervención fue dirigida (1) a que el paciente discriminase su patrón de funcionamiento inflexible: cómo reaccionaba ante ciertas emociones y pensamientos molestos en diversas situaciones, y los réditos a corto y largo plazo; (2) a responder con mayor perspectiva ante su propia conducta (emociones y pensamientos problemáticos), y (3) clarificar y acordar objetivos relevantes y valiosos en su vida. Y más específicamente: el cese de autolesiones, disminuir el consumo de OH, reducción del tiempo aislado en su habitación, aumento de actividades con iguales y mejora en el rendimiento escolar. Se realizaron un total de 10 sesiones. Se tomaron una serie de medidas de evaluación pre-post: AFG-Y-8 (medida de inflexibilidad psicológica), PTQ-C (rumia) y un cuestionario creado exprofeso para registrar las conductas problemáticas. Además, se registró y analizó de la conducta del paciente (ejemplos de repertorio inflexible versus

flexible) en una sesión inicial, otra intermedia y otra final. Los resultados muestran un aumento de conductas flexibles durante las sesiones, a la par que disminuyeron las reacciones inflexibles, así como una reducción en la inflexibilidad psicológica y la rumia (medidas a través de los cuestionarios). A nivel subjetivo el adolescente refiere una mayor capacidad para poner cierta distancia ante sus pensamientos y sensaciones; y una mayor satisfacción general con su vida. Como conclusión, la importancia desde una perspectiva contextual-ACT de intervenir sobre el patrón global de funcionamiento, promoviendo un repertorio de flexibilidad psicológica, en vez de la reducción o control de la sintomatología.

CS069. POTENCIANDO FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA EN ADOLESCENTES MEDIANTE UN PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN CENTRADO EN LOS «BIG ONES»

Aranzabal Barrutia, K.(1), Gil-Luciano, B.(1), Sebastián Sánchez, B.(2)

(1)Madrid Institute of Contextual Psychology, Madrid, Spain,
(2)Universidad de Nebrija, Madrid, Spain

Uno de los avances más recientes en investigación en el modelo contextual muestra la relevancia de abordar en la intervención las creencias o ideas de uno mismo más problemáticas, denominados *Big Ones* o «los Grandes» (Gil-Luciano et al., 2019; Ruiz et al., 2016, 2018; Luciano, 2017), en tanto que desencadenan numerosas reacciones inflexibles que provocan múltiples limitaciones en la vida del paciente. Si bien ha habido un aumento en el número de estudios sobre la eficacia de ACT con población juvenil, los estudios en el ámbito académico son escasos. Además, hasta la fecha, ningún estudio previo ha abordado la inflexibilidad en adolescentes de esta manera. El objetivo de este estudio pionero es desarrollar un protocolo ACT centrado en los *Big Ones* y evaluar su impacto en la mejora del rendimiento académico. Para ello, 16 adolescentes con bajo rendimiento académico, de 14 a 17 años, recibieron el protocolo basado en ACT de un total de 10 sesiones, con una frecuencia semanal. En primer lugar, se administraron varios cuestionarios (inflexibilidad psicológica, rumia, sintomatología, y atención) y se realizó un análisis funcional global (2 sesiones), además, se tomaron sus calificaciones académicas. Después, se aplicó el protocolo de intervención, adaptado individualmente y centrado en un entrenamiento intensivo en flexibilidad psicológica mediante múltiples ejercicios análogos de tareas académicas (7 sesiones). Tras la intervención, se volvieron a tomar todas las medidas de nuevo. Los resultados muestran reducciones en la inflexibilidad psicológica y la rumia, así como mejora en las calificaciones en el 59,25% de los participantes. Como conclusión: si bien las puntuaciones de sintomatología no se redujeron a lo largo de la intervención, el protocolo fue eficaz para promover un patrón de flexibilidad en los adolescentes; es decir, la incomodidad estaba presente, pero actuaban guiados por lo que era relevante para ellos (valores).

S18. RETO: ADAPTACIÓN TELEMÁTICA DE LAS TERAPIAS INFANTO-JUVENILES DURANTE EL CONFINAMIENTO. UNA EXPOSICIÓN DE CASOS BASADA EN LA EXPERIENCIA

Jiménez González, N., Jiménez Pérez, S., Pérez Ramírez, J. F.

Instituto Profesional de Psicología y Formación APSI, Las Palmas, Spain

Debido a la emergencia sanitaria por COVID-19 y tras la declaración del estado de alarma y confinamiento en marzo de 2020, muchos centros asistenciales y de intervención psicológica cesaron sus servicios. Esta situación tenía como consecuencia que los/as niños/as con necesidades educativas especiales, en especial aquellos con trastornos del neurodesarrollo, vieran paralizadas sus intervenciones psicológicas con las consecuencias que ello podía conllevar dadas las circunstancias. El Instituto Profesional de Psicología y Formación APSI de Gran Canaria optó por continuar con la intervención infantojuvenil, acompañar a los/as pacientes y sus familias en este período. Para ello, reestructura y organiza las diferentes tipologías de intervenciones y las adapta a formato *online*, consiguiendo la no interrupción de las mismas atendiendo a una media mensual de 70 familias. A través de varios estudios de casos, se observará cómo se logra el objetivo de garantizar la continuidad de las intervenciones y el acompañamiento psicológico, evaluado a través de una encuesta donde se refleja la valoración y opinión de las familias sobre la adaptación de la terapia, los medios utilizados y el acompañamiento percibido. Se presentarán tres tipologías de intervenciones adaptadas con casos reales; Trastorno del Espectro Autista de etapa infantil, Dificultades del Aprendizaje, Intervención grupal de menores con trastornos de ansiedad y dificultades de gestión emocional. Se mostrará la readaptación de objetivos, el diseño de la intervención *online*, las estrategias y herramientas de intervención empleadas, la evolución y resultados de las mismas durante el confinamiento y a la finalización del mismo.

CS070. RESULTADO DE LAS INTERVENCIONES ON-LINE CON MENORES CON TND Y SUS FAMILIAS DURANTE EL CONFINAMIENTO. EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO PERCIBIDO POR LAS FAMILIAS CON LAS INTERVENCIONES EN FORMATO ONLINE Y LAS LIMITACIONES DE LA MISMA

Jiménez González, N.

Instituto Profesional de Psicología y Formación APSI, Las Palmas, Spain

APSI, es un gabinete de Gran Canaria que apostó por continuar las intervenciones y acompañar a las familias durante el confinamiento. El confinamiento motivó la inmediata adaptación de las intervenciones a formato *online* de: TEA, D.A., TDAH, Dificultades

académicas en la ESO y problemáticas emocionales. Observar si la reestructuración de las intervenciones garantizó la continuidad y el acompañamiento satisfactorio para las familias. Se seleccionan para cada tipología de intervención las estrategias y herramientas *online* más adecuadas: plataformas de videoconferencias, de estimulación psiconeurológica, recursos interactivos, material gráfico y seguimiento telefónico. Se establece la frecuencia de sesiones y la modalidad de seguimiento familiar según cada tipología de intervención. Conocer la valoración de las familias respecto a la adaptación *online* y de la habilitación de los recursos telemáticos necesarios, evitando interrumpir la intervención para una adaptación saludable al confinamiento tanto de los/as niños/as como de sus familias. Estudio de casos del Gabinete donde participaron 70 familias, aunque solo 52 contestaron a la encuesta. La encuesta está formada por 7 preguntas cerradas y 4 abiertas. Con la encuesta se evalúa la opinión de las familias sobre la adaptación de la terapia, los medios utilizados y el acompañamiento percibido. Se cumplen los objetivos de la no interrupción de la intervención a los/as menores, del acompañamiento psicológico a las familias mostrando las herramientas utilizadas buena adherencia a la intervención, implicación familiar y percepción de acompañamiento psicológico en el confinamiento. Se discute la efectividad de la continuidad de las intervenciones *online*, si la estructura y organización realizada consigue los objetivos o por el contrario existieron limitaciones. Se concluye que la adaptación a *online* permitió la continuidad y consecución de los objetivos planteados, se pone de manifiesto las limitaciones para algunos objetivos de intervención concretos frente a la presencialidad.

CS071. PRESENTACIÓN DE UN CASO DE TRASTORNO DE AUTISMO EN ETAPA INFANTIL: REESTRUCTURACIÓN DE LOS OBJETIVOS DEL PROGRAMA DE DESARROLLO INDIVIDUAL, EXPOSICIÓN DE LA INTERVENCIÓN *ONLINE* REALIZADA A TRAVÉS DEL ENTORNO FAMILIAR, EVOLUCIÓN Y LIMITACIONES ENCONTRADAS.

Jiménez Pérez, S.

Instituto Profesional de Psicología y Formación APSI, Las Palmas, Spain

Menor de 5 años en el momento del confinamiento, con diagnóstico de TEA. Antes de la situación de alerta sanitaria, su intervención era integral; motricidad, comunicación y lenguaje, gestión emocional y estimulación neuropsicológica. Programa de intervención basado en los resultados de su perfil de desarrollo evaluado antes del confinamiento. Evaluar si la adaptación realizada de su terapia a formato *online* durante el confinamiento permite; la consecución de su programa de intervención y la adecuada adaptación del menor a la nueva situación: contexto restringido y circunstancias familiares. Analizar las limitaciones encontradas en su ejecución. Se adapta la intervención de la siguiente forma: sesiones semanales con sus progenitores de una hora de duración donde se

establecen las pautas de estructuración y organización temporal y espacial, se realiza asesoramiento y establecimiento de pautas conductuales para la regulación emocional del niño. Se diseñan sesiones de estimulación personalizadas, se establecen las herramientas, materiales y medios tecnológicos a utilizar en las sesiones. Material gráfico, manual y plataforma de estimulación psiconeurológica. Se realiza valoración posterior con escala del desarrollo, se valora cualitativamente la evolución en función de los objetivos planteados al inicio del confinamiento. Durante la intervención, se constata una adecuada adherencia a la misma por parte de su padre y madre, se logra la continuidad de la intervención con la readaptación de los objetivos y los medios. Las áreas del desarrollo con mayor evolución son las áreas: adaptativa, motora gruesa, comunicativa y cognitiva.

CS072. ADAPTACIÓN CON MEDIOS INTERACTIVOS DE LA INTERVENCIÓN PSICOEDUCATIVA DE LAS DIFICULTADES DE APRENDIZAJE EN DOS PROBLEMÁTICAS: DISLEXIA Y TDAH

García Molina, L.

Instituto Profesional de Psicología y Formación APSI, Las Palmas, Spain

Dos menores que acuden a APSI con Dificultades de Aprendizaje pre confinamiento. Niño de 11 años de edad con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad que acude a intervención psicopedagógica una hora y media semanal. Niña de 10 años de edad con Dificultad de Aprendizaje por Dislexia que acude a intervención psicopedagógica al centro dos sesiones semanales de una hora. Cada menor tiene su programa de intervención individualizado en el curso en cuestión. Evaluar la adaptación de la intervención a formato *online* en cada una de las problemáticas. Valorar la eficacia de la misma poniendo en cuestionamiento las limitaciones o beneficios de la elección de herramientas de intervención. Diseño de la intervención y estructura adaptada *online*. En el caso del TDAH se realiza una sesión semanal de una hora y media y una sesión semanal con sus progenitores de seguimiento y asesoramiento. En el caso de la Dislexia se realiza tres sesiones semanales de estimulación psiconeurológica interactiva y acude a una hora de terapia grupal. Se realiza seguimiento telefónico con sus progenitores semanalmente. Análisis de la consecución de objetivos de los programas de intervención, pre y post confinamiento además del análisis cuantitativo de las pruebas de seguimiento aplicadas anualmente. Se constata buena adherencia a la intervención diseñada y estructurada en ambos casos, seguimiento adecuado por la familia y colaboración activa de ésta. Se obtiene mejoras en los resultados de las pruebas aplicadas en función de los objetivos específicos trabajados telemáticamente durante el confinamiento en el caso del TDAH, presentando resultados menos positivos en el caso de Dislexia debido a la limitación de los materiales disponibles interactivos para ello además de las dificultades de afrontamiento ligadas de la docencia *online*.

CS073. LA CONTINUACIÓN DE LAS TERAPIAS GRUPALES EN EL CONFINAMIENTO CON NIÑOS/AS CON TRASTORNOS DE ANSIEDAD, DIFICULTADES DE GESTIÓN EMOCIONAL Y HABILIDADES SOCIALES. EXPOSICIÓN DE LOS CASOS E INTERVENCIÓN ON-LINE REALIZADA: ESTRUCTURA, ORGANIZACIÓN DE OBJETIVOS, MEDIOS Y EVOLUCIÓN DE LOS CASOS

Pérez Ramírez, J. F.

Instituto Profesional de Psicología y Formación APSI, Las Palmas, Spain

Previo al confinamiento se realiza terapia en pequeño grupo con perfiles de sintomatología ansiosa, desadaptación personal y social. Realizan una sesión semanal de una hora de duración donde se sigue programa de entrenamiento de la inteligencia emocional y habilidades sociales personalizado en cada caso. Se realiza seguimiento con la unidad familiar. Analizar la adherencia a la intervención y participación activa de las mismas. El acompañamiento y asesoramiento familiar. Evaluar los efectos positivos y las limitaciones de la continuidad de la terapia online grupal en los meses del confinamiento. Se continúa las sesiones grupales de una hora de duración semanal en pequeño grupo y se realiza seguimiento y asesoramiento familiar mediante llamada telefónica semanal. Se analiza si existe evolución de los casos a través de la consecución de los objetivos de su programa de intervención. La adherencia a la intervención es muy positiva, la expresión y participación en las sesiones es activa en todos los casos. Las familias manifiestan el acompañamiento emocional percibido en los/as niños/as y destacan la importancia de la socialización de sus hijos/as en las terapias grupales. La sintomatología ansiosa observada las primeras semanas en las sesiones y relatada por las familias, disminuye considerablemente en el transcurso de las sesiones. Se produce un aumento de expresión de miedo tras el anuncio de la vuelta a la «normalidad».

S19. THE COVID-19 PSYCHOLOGICAL IMPACT IN CHILDREN. EVIDENCE ACROSS DIFFERENT SETTINGS

Delvecchio, E.

University of Perugia, Perugia, Italy

UNICEF stated that the COVID-19 pandemic has caused the poorest and most vulnerable groups in society to suffer the most serious impact, reminding everyone that children may be the most affected group. This effect not only occurs during the pandemic but may remain after it has ended. Italy was one of the first countries involved in the pandemic scoring high in terms of morbidity and mortality. Measures to help containing the spread of the COVID-19 were put in place and lasted for several months. Most of those changes (e.g., school closure, social isolation) represented a challenge for children's and adolescents' mental health. Literature shows an increase in anxiety symptoms, low

mood and behavioral difficulties. The main goal of this symposium is to shed light on the impact of the COVID-19 in Italian children and adolescents across several settings and adopting quantitative and qualitative perspectives. The first contribution describes and compares the psychological symptoms of a community sample of preschoolers, schoolchildren and adolescents assessed at beginning of the home confinement due to the COVID-19 and followed for 10 months. The second presentation explores child's psychological adjustment, parental distress and family functioning during the second wave of the COVID-19 pandemic (January-March 2021) in 40 mothers and 40 fathers of children with autism spectrum disorder. The third contribution deals with the changes in daily habits faced by non-clinical children during the home confinement. Physical activity, screen time and feeding alterations were assessed longitudinally and linked to children's wellbeing. The last communication presents a school reentry program for students and teachers aimed at processing emotions and lockdown experiences in the classroom. Children's state anxiety and negative emotions as well as teachers and students' satisfaction with the program are discussed.

CS074. THE EFFECT OF ITALIAN CHILDREN'S NEGATIVE EMOTIONS ON INTERNALIZING SYMPTOMS DURING COVID-19: A LONGITUDINAL STUDY

Liang, Z.

University of Perugia, Perugia, Italy

Since March 2020, due to the COVID-19, school has been suspended across Italy, resulting in children and adolescents changing their routine. Previous studies have found that COVID-19 causes emotional and behavioral problems (Orgilés et al., 2020), and being in this state for a long time is likely to cause long-term psychological problems, such as posttraumatic stress disorder and generalized anxiety disorder (Li et al., 2020). This longitudinal study aimed to investigate the changes of the internalizing symptoms of Italian children during COVID-19, and the role of children's negative emotions mediated by parental stress due to COVID-19 on children's internalizing symptoms. A total of 142 parents ($M = 41.15$, $SD = 5.40$, 90.1% mothers) of children aged 6 to 10 year-old ($M = 8.03$, $SD = 1.48$, 49.7% girls) participated in our ad-hoc online survey. Referring to the changes of internalizing symptoms, children's anxiety symptoms at T2 were significantly higher than those at T3, depression symptoms at T2 were significantly higher than those at T1 and T3. Children's negative emotions at T1 were significantly and positively correlated with parental stress at T2, also significantly and positively correlated with children's anxiety and depression symptoms at T3. Parental stress at T2 was significantly and positively correlated with children's anxiety and depression symptoms at T3. More-

over, parental stress at T2 mediated the association between children's negative emotions and children's anxiety and depression symptoms, respectively. To conclude, children's internalizing symptoms had a significant change during COVID-19, and high levels of children's negative emotions at beginning of the home confinement would predict their internalizing symptoms at the end of the home confinement via high levels of parental stress due to COVID-19. We should focus on children's negative emotions and internalizing symptoms, as well as parental stress, and provide help and support for the whole families.

CS075. ASSESSMENT OF CHILDREN WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER DURING THE PANDEMIC USING THE SDQ-P

Gizzi, G.

University of Perugia, Perugia, Italy

Children with Autism Spectrum Disorder (ASD) show difficulties in social interaction and in engaging in cooperative and sharing behaviour with others. Moreover, according to literature about 30% of such children meet the clinical cut-off for internalising (e.g., social problems and anxiety) and externalising disorders (e.g., adhd, behavioral problems). Parents' report evidenced that anxiety in children with ADS is often manifested through crying, screaming, worries expressed through facial expressions and agitation. The second wave of the Covid-19 pandemic (February-April 2021) affected Italian children and adolescents more than the first one. An increase in anxiety symptoms, low mood and behavioural difficulties have been reported across children and adolescents. The main aim of the present work was to investigate the psychological difficulties of children with ASD ($M = 8.02$; $SD = 2.00$; 85% male) as perceived by their parents during the second wave of the COVID-19 pandemic. The Italian version of SDQ-P was administered to 40 mothers (aged 27-51 years old; $M = 40.88$ $SD = 5.18$) and 40 fathers (aged 27-53 years old, $M = 43.48$; $SD = 5.25$). Parents reported high and extremely high difficulties than average in total difficulties, peer problems, and prosocial behaviour. Statistically significant differences were found across children's gender in father's perception of emotional difficulties and conduct problems. T-test analyses for paired samples showed no statistically significant differences between the perceptions of mothers and fathers. Parental own emotional difficulties during the second wave of the pandemic were investigated and related to the difficulties perceived in their own children. Significant positive correlations emerged between the emotional difficulties reported by the mothers and their perception of children's total difficulties and behaviour problems children. In conclusion, investigating parental own and their children's psychological difficulties during the COVID-19 pandemic period is important in order to possibly structure intervention plans and increase parental awareness and support for their children.

CS076. THE COVID-19 CHALLENGES: CHANGES IN CHILDREN DAILY ROUTINES AND WELL-BEING

Buratta, L., Mazzeschi, C.

University of Perugia, Perugia, Italy

The coronavirus 2019 (COVID-19) pandemic was declared as an international public health emergency on January 2020 and many governments forced the home confinement of the majority of population including children and adolescents, to prevent the spread of the disease. Numerous studies suggested that the virus and the consequent isolation caused deep and prolonged changes in daily routines and has left an impact on psychophysical health and social life of children and adolescents, showing that in the less structured days, they engage in less active lifestyle and in a greater number of unhealthy behaviors. Most of these studies are cross-sectional, with data collection carried out during the first 3 months of pandemic. Only few longitudinal studies have been published with three detections carried out, all during 3 months from starting the pandemic. The aims of this longitudinal study were to explore the course of daily routine and behavioral changes of 2380 3-18 years-old Italian children-adolescents along the 2020 and 2021, and the relationship between changes in daily routine and psychological well-being. The results showed a prevalence of low level of physical activity, and sedentary screen time, still a year later. Over than 60% of them did less than 30 minutes of physical activity per day, and over than 40% of children and adolescents spending more than 3 hours per day in sedentary screen time. Furthermore, the results showed changes in weight and psychological well-being than before the pandemic, especially in adolescents with greater worsening of lifestyle habits. The current findings give a contribution to the growing evidence on the effect of home confinement due to COVID-19 in children and adolescents' daily routines, suggesting that parents, schools, and authorities should set up countermeasures to increase physical activity and reduce screen time among this specific population.

CS077. STUDENT AND TEACHER EVALUATION OF A SCHOOL REENTRY PROGRAMME FOLLOWING THE INITIAL COVID19 LOCKDOWN IN ITALY

Capurso, M.(1), Mazzeschi, C.(1), Pazzagli, C.(1), Pagano Salmi, L.(2), Buratta, L.(1)

(1)University of Perugia, Perugia, Italy, (2)Independent Researcher, United States

The Covid19 pandemic raised concerns regarding millions of children's mental health. For schools, the real challenge has been how to manage the situation in terms of continuing education and development. This investigation was carried out to evaluate a school reentry programme that supported teachers and students with activities aimed at processing emotions and lockdown experiences in their classrooms. In September 2020, after the first lockdown in Italy was over, the programme

was delivered by 54 different teachers (90% female) to 911 students (mean age 7.8, SD 3.5, 48.8% female, 72 % primary school, 28% middle school) in the Umbria region in Italy. To evaluate the activities, we employed a descriptive study design with data collection at two points in time: T0, before commencing the activities, and T1, after finishing them. To assess their anxiety and emotional state, students completed the PANAS-C and the STAI-C questionnaire. Additionally, students and teachers retrospectively completed an ad hoc appreciation questionnaire, comprised of Likert-type and open-ended questions. Wilcoxon tests showed that the programme was significantly associated with a concomitant decrease in STAI ($Z = -3.57$; $p < .001$; $r = .16$) and PANAS-C negative emotions ($Z = -5.95$; $p < .001$; $r = .27$). No statistical significant differences in positive emotions were detected. Qualitative results showed that teachers appreciated the chances to emotionally listen to their students and provide them with coping and community empowerment activities, while children liked and welcomed the chance to draw and tell about their lockdown experience. Taken together, these results show that a tailored school reentry programme can play an important role in fostering resilience and development in schools during a crisis.

S20. THE PSYCHOLOGICAL IMPACT OF COVID-19 PANDEMIC ON ITALIAN AND SPANISH FAMILIES OF CHILDREN WITH TYPICAL AND ATYPICAL NEURODEVELOPMENT: MOVING FROM RESEARCH TO PRACTICE

Giannotti, M.

University of Trento, Trento, Italy

During the first wave of the COVID-19 pandemic, Italy and Spain were among the most affected countries in the Western world, with stringent containment measures, such as strict home confinement. A growing body of research is documenting the negative psychological impact of COVID-19 pandemic on family functioning, including parental and child well-being. Nevertheless, only few studies addressed family adjustment to the pandemic in Italy and Spain, considering children with typical and atypical development. This symposium aimed at combining quantitative and qualitative research findings with new models of interventions to support parents and children during the pandemic crisis. We will present four different contributions, of which two focused on families of children with neurodevelopmental disorder. The first communication examines which factors are associated with parental stress changes from before to during the COVID-19 home confinement in Italian and Spanish families of children with neurodevelopmental disorder. This technique has been used as a valuable pedagogical tool for at-distance education, mainly to deal with the effects of social distancing. Taken together, this symposium can offer a wide perspective on family adjustment to COVID-19 pandemic in Italy and

Spain, by integrating rigorous empirical evidence and newly developed techniques and models of interventions in families of children with typical and atypical neurodevelopment. The second communication presents two evidence-based telemedicine working models for the diagnosis and intervention in autism spectrum disorder. This innovative approach also include support for parents, and it can be considered as a potential integration of the traditional approaches. The third presentation is a cross-cultural study on families of children with typical development which examine the determinants of maternal stress during the first wave of the pandemic in Italy and Spain. The fourth communication is a Spanish study on school-age children's storytelling activity conducted throughout the COVID-19 home confinement.

CS078. PARENTAL STRESS CHANGES DURING THE COVID-19 PANDEMIC IN ITALIAN AND SPANISH FAMILIES OF CHILDREN WITH NEURODEVELOPMENTAL DISORDER

Giannotti, M., Mazzoni, N., Filosofi, F., Tardivo, A., de Falco, S.

University of Trento, Trento, Italy

With the emergence of COVID-19 pandemic, parents of children with neurodevelopmental disorder (NDD) faced further challenges due to the drastic changes in family routines and the sudden abruption of regular professional support from school and healthcare services. Recent findings on this topic highlighted that perceived parental stress and child's behavioral difficulties significantly increase during the home confinement. However, the factors that determine changes in parental stress in families of children with NDD are still poorly understood. In this study we examined which factors are associated with parental stress changes from before to during the COVID-19 home confinement in Italian ($n = 81$) and Spanish ($n = 27$) parents of children with NDD. Data on parental stress, parenting social style and children externalizing behaviors were collected using an online survey. A specific open question on parenting during the pandemic was qualitatively analyzed. Parents reported higher level of parental stress and child externalizing behaviors during home confinement compared to the period before COVID-19 pandemic both in Italy and Spain. Changes in parenting social style and child externalizing behaviors predict variations in parental stress from before to during lockdown ($p < .05$). Qualitative analysis showed that beyond the emotional burden and the relational difficulties, parents also appreciated the opportunity of spending more time with their children experiencing higher parental self-efficacy. In conclusion, these results suggest paying great attention to families of children with NDD that undergo home confinement planning specific support intervention to face future current and future pandemic breakdowns. We also highlighted the need of ensuring continuity of care for children with NDD by activating telehealth interventions during period of lockdown and restrictions.

CS079. DIAGNOSIS AND INTERVENTION FOR AUTISM SPECTRUM DISORDER DURING COVID-19

Narzisi, A.

IRCCS Stella Maris Foundation, Pisa, Italy

The possibility of using technology to activate and manage diagnostic (preliminary diagnosis) and intervention processes during COVID-19 has been explored. Two developed telemedicine working models for diagnosis and intervention, including synchronous and asynchronous transmissions, are presented. The diagnosis step is composed by two different and consecutive phases: (A) pre-specialistic consultation (PSC) and (B) specialistic assessment. The intervention step implemented well-recognized evidence-based models for preschoolers, school-aged, and older children in an online format. Parents' support is also included. The described working models have the purpose of carrying out preliminary specialistic answers to the families without aiming to replace preferable in-person assessments. Based on previous research findings, the telemedicine approach is accepted by parents, increases their sense of competence, increases the parent intervention adhesion, and improves the social communication competencies for children with ASD. In conclusion, the presented working models must be considered partial responses to the current emergency status and at the same time as possible integrations into traditional approaches.

CS080. DETERMINANTS OF MATERNAL STRESS DURING COVID-19 OUTBREAK IN ITALY AND SPAIN: A CROSS-CULTURAL INVESTIGATION

Giannotti, M.(1), Mazzoni, N.(1), Facchini, M.(1), De Falco, S.(1), Venuti, P.(1), Iandolo, G.(2)

(1)University of Trento, Trento, Italy, (2)Universidad Europea de Madrid, Madrid, Spain

In March 2020, the World Health Organization declared the SARS-CoV-2 as a pandemic. Italy and Spain were among the most affected countries in Europe, with home confinement from March to June. Home confinement significantly impacted parents' and children's psychological wellbeing, with sudden changes in family routines. The reorganization of educational and work activities intensified parental feelings of uncertainty and difficulties balancing responsibilities and child-rearing without predictable external support. This study aims to investigate cross-culturally maternal stress and its determinants in a sample of 950 mothers (518 Italian, 432 Spanish) before and during the 2020 SARS-CoV-2 home confinement. Data were collected using an online survey, considering socio-demographic and contextual factors, maternal mental health, co-parenting, maternal stress, and child externalizing behaviors. Results confirmed the negative psychological impact of the COVID-19 pandemic on mothers and children across countries. On the one hand, Spanish and Italian mothers showed similar employment status and number of children, reported higher parental stress and more frequent

child externalizing behaviors during home confinement. On the other hand, the Spanish mothers and children were younger than Italians, showed higher experiences of contagion, lower educational level, and less opportunity to use outdoor spaces, with more remarkable perceived changes during home confinement. Results showed similar effects in the two countries for the determinants of maternal stress during confinement. Maternal stress was higher in mothers of younger children and with externalizing behaviors, lower with higher levels of co-parenting, and linked to more robust maternal mental health. There was a significant positive effect of maternal education on maternal stress only in the Spanish group. Findings highlight the importance of setting up preventive strategies and tailored interventions to reduce mental health difficulties, maternal stress, and children's behavioral problems across countries, supporting families to deal with the effects of social distancing and home confinement.

CS081. COLLABORATIVE STORYTELLING AND REPRESENTATIONS OF SPANISH 6-11-YEAR-OLD-CHILDREN DURING COVID-19 QUARANTINE

Alonso Campuzano, C., Iandolo, G.

Universidad Europea de Madrid, Madrid, Spain

Collaborative storytelling can encourage prosocial behaviors and shared representations when the group works towards a common goal. Thus, it can be a valuable pedagogical tool in traditional and distance education, mainly to deal with the effects of social distancing. This study investigates children's storytelling and collaborative behaviors during an online collaborative storytelling activity throughout the 2020 SARS-CoV-2 home confinement in Spain. One hundred fifty-six students from 1st to 5th grade of primary school (6-11 years) carried out weekly sessions for two months in an adapted virtual space. The activity aimed to promote storytelling, collaborative skills and deal with the potential social distancing effects of home confinement and schools' closure due to the SARS-CoV-2 pandemic (March-June 2020). In each activity session, groups of 15-20 children and four facilitators met in a virtual classroom platform with several Google Meet rooms. Facilitators started the activity in the main room proposing a topic to the students. Then, they asked children to shift into small groups in different secondary rooms for 10 minutes, thinking about a story. Finally, children come back to the main room to share their stories. Facilitators registered participants' behaviors (focus on the task, self-regulation, responsiveness, awareness, motivation, communication, social cognition, and inclusion). Facilitators also transcribed verbatim 83 collaborative stories and two independent researchers, blinded to the study hypothesis, analyzed them using the Bears Family Integrated Story Analysis System (Iandolo, Esposito, & Venuti, 2012 a-b). Three categories related to the SARS-CoV-2 pandemic were added to the story content analysis. Results indicate story cohesion, collaborative and regulated behaviors increase with age, especially from 7-8 years and in smaller groups. In addition, the pandemic theme emerged directly or indirectly in approximately 20% of

the stories. Finally, family satisfaction reached a medium-high level, emphasizing a high children's interest and prosocial benefits.

S21. BEING THERE, EVEN IN PANDEMIC TIMES: ONLINE PSYCHOLOGICAL INTERVENTIONS

Rangel Henriques, M.
University of Porto, Porto, Portugal

Since the emergence of the first confinement due to the COVID-19 pandemic, it was obvious that the situation would be a threat to the emotional well-being of children, young and their parents. A variety of direct and indirect effects of the disease and associated contention strategies, such as staying at home, the uncertainty, changes in peer relationships, changes in demands at school, along with difficulties in receiving psychological support at that time, increased the risk of expanded mental health problems. From an early stage, the literature indicated that the post-COVID-19 phase would be marked by traumatic problems, especially in children. In this context, we developed a free online psychological support site at the University of Porto, during and after the lockdown. The web platform is for people of different ages and includes a wide range of services, such as individual psychological intervention by video call or live-chat, counseling for parents of babies or young children and self-help resources. At the same time, the Child and Adolescent' Clinic Service at the Faculty of Psychology closed, and psychologists faced a set of challenges on how to manage cases and how to adapt distance therapy for children. This symposium aims to reflect about online clinical intervention based on the psychologists' experience and on clinical cases. Thus, the symposia begin with the presentation of the website developed, followed by a case study that illustrates an intervention in live chat. The third communication focus on the challenges, solutions and experiences of clinical psychologists, facing the adaptation of the child therapy to the online resources. The last one present cases of selective mutism, where the online intervention showed to be a facilitator of therapeutic success. Finally, a rich debate among colleagues, will allow to share the lessons learned from clinical work in pandemic times.

CS082. PSIC.ON WEBSITE: A PROJECT RAISED IN THE ONSET OF COVID-19 PANDEMIC CONFINEMENT FOR ONLINE PSYCHOLOGICAL SUPPORT

Grande, C., Alves, D., R. Henriques, M.
University of Porto, Porto, Portugal

COVID-19 began to spread around the world in early 2020. In Portugal, the first case of COVID-19 was reported on March 2, 2020 (DGS, 2020). The University of Porto (UP) has been psychical closed on 13th March and the Psic.On website created by our team begun on

2th April. Although essential to contain pandemics, the prevention measures imposed constitute cross-cutting difficulties at the professional, family, socioeconomic and emotional levels, which can compromise the coping abilities of individuals and increase the psychological stress, anxiety, depression, irritability, anger, sleep disorders and post-traumatic stress. Thus, the promotion of mental health has been emphasized as a central concern in responding to imposed preventive measures. In view of these exceptional circumstances, various remote Psychological Support resources were made available at a national level. The Faculty of Psychology and Educational Sciences, in conjunction with the Psychological Support Line and services of the UP, created Psic. ON, a versatile platform, free of cost and available to the academic community and their families, and the general population. At time it was the most complete service, including the opportunity of brief psychotherapies and a panoply of distance support modalities: individual psychological consultations, by chat our videocalls, online groups, tele-work coaching, story-telling experiences, self-help resources, babies' families support through a parental intervention. This initiative is implemented by qualified psychologists supervised by specialists in clinical psychology. This presentation aims to present the set of answers that were proposed and to share the Psic.On staff experience since the scientific, ethical and technological' challenges that were faced for the preparation of these psychology intervention service, to the attendance work. The presentation focusses on self-resources illustration and a case-study of babies' parental intervention.

CS083. SUPPORTING YOUTH THROUGH ONLINE LIVE-CHAT IN TIMES OF COVID-19: A CASE ILLUSTRATION

Mende, F.(1), Batista, J.(2), Klein-Peters, E.(1), Rangel Henriques, M.(1)

(1)University of Porto, Porto, Portugal, (2)University of Minho, Braga, Portugal

In response to the pandemic's foreseeable impact on mental health, Psic.ON, a platform for brief online support for students, staff and the general community, was created at the University of Porto. Support interventions were anchored in humanistic, cognitive-behavioral, solution-focused, and narrative principles, and delivered, among other formats, as brief online counseling interventions through live-chat, generally limited to six sessions. In this presentation we intent to illustrate and reflect about how brief online support interventions for youth, using live-chat, may be carried out. We resort to lessons learned during a seven-session counseling intervention with a 17-year-old girl, carried out between December 2020 and February 2021. The adolescent was highly distressed due to several challenging life circumstances and requested support from Psic.ON during the pandemic and lockdown measures. The transcripts of the live-chat sessions were coded with the Innovative Moments Coding System, and narrative markers of change were identified. Additionally, a group of clinical psychologists, collaborating at Psic.ON, reviewed the transcripts in a bottom-up

fashion, and reflected on the counseling process, the interventions employed, and their impact and helpfulness. We found that an empathic and supportive stance was welcomed, allowing for the exploration of feelings, and practical and relational difficulties. Interventions targeted at clarifying, broadening the context, reflecting on solutions for current problems, and directing the focus to personal resources and goals, enabled relief from distress, and strengthened hope and personal agency. The analysis of transcripts and the identification of Innovative Moments, put forth anecdotal evidence in support of the benefits of brief live-chat-mediated interventions, delivered by clinical psychologists, to support youth in reducing distress, instilling hope, activating personal and interpersonal resources, and mobilizing for change, as a viable alternative to face-to-face formats. More research, needed to deepen our understanding of such benefits and how to maximize them, that resorts to formal assessment of outcomes, is in preparation.

CS084. CHALLENGES, ADJUSTMENTS AND EXPERIENCES OF CHILD AND ADOLESCENT'S CLINICAL PSYCHOLOGIST IN PANDEMIC TIME

Rangel Henriques, M., Cardoso, G., Moreira, M., Alves, D.
University of Porto, Porto, Portugal

At the Faculty of Psychology and Educational Sciences of the University of Porto, there is a psychological consultation unit for children and adolescents with various problems and disorders. A team of 12 psychologists ensures the regular and presential interventions, based on a model of ecological, which requires a close articulation with the families and schools. In 2020, during the national lockdown, with the Faculty's premises closed, the team saw its face-to-face work, centered on CBT, Play Therapy, Humanist Therapy or Narrative Therapy, interrupted; facing the need to identify the best procedure to follow in each case and develop distance counseling skills. In effect, switching to a screen has become a great challenge! This communication presents the qualitative study developed with this team to systematize the clinical intervention responses found and understand the experience lived by the therapists. An interview was conducted with every psychologist to explore their experience and the set of parameters established to characterize follow-ups. The content analysis of the interviews and the description of the cases will present the main challenges, solutions, obstacles, and benefits of remote intervention. We highlight the importance of considering a range diversity of intervention possibilities to adjust to each situation and the advantages of, in some cases, children/adolescents involving therapists in their significant spaces and objects. The conclusions point to the importance of not having interrupted the accompaniments, to making them more flexible depending on the rhythms of the families and to the therapist actively participating in the management of the "space" used for the session. Despite it being demanding, the experience has been enriching and allowed us to frame this intervention modality as one more possibility in future clinical practice.

CS085. ONLINE BREAKING SILENCE: PSYCHOLOGICAL INTERVENTION ON SELECTIVE MUTISM

Alves, D.R., Cavadas, I.
University of Porto, Porto, Portugal

Selective Mutism (SM) is an anxiety disorder with predictable and circumscribed situations in which children remain silent while they speak unaffectedly in others. The disorder is associated with the child's severely impaired psychosocial functioning, compromising social and educational development considerably. The few longitudinal data available so far, indicate that SM is not a temporary state that resolves by itself. In combination with the severe impairments caused by this disorder, a need for scientific findings that provide insights into the disorder and from which adequate treatment approaches can be derived becomes evident. Researchers have identified several factors that affect treatment outcomes, such as the dose of therapy, homework compliance, how exposure therapy is conducted, and clinician adherence to evidence-based practice. Another approach to enhancing treatment is to leverage these factors using technology. Psychological intervention in SM must be progressive, taking time to raise the child's confidence in the therapist and desensitized the exposure. COVID-19 pandemic brought new challenges and using digital information and communication technologies (ICTs) was the available resource that enabled professionals to continue to provide their services during the lockdown. Distance intervention brought barriers, but also opportunities, specifically in this problem. This presentation is about the distance intervention developed with two 8-year-old girls with SM. The transition to online psychological intervention was revealed to be protective and brought space to other tools of communication. This seemed to be effective on the results, specifically the capability to exposure and verbal communication. Despite the physic distance discontinuity, the emotional proximity was continuous and unblocked the dangerous perception of communicating with others. The presentation will describe the intervention developed and the results of the use of IT and also the way families were involved in this process.

Keywords: Selective Mutism, online, psychological intervention.

S22. ¿QUÉ PUEDE APORTAR LA PSICOLOGÍA PERINATAL A LA INFANCIA?

Rodríguez Muñoz, M. F.
UNED, Madrid, Spain

La Psicología perinatal abarca todos los aspectos psicológicos que están presentes antes, durante el embarazo, el parto y el posparto, pero también incluye cuestiones relacionadas con la crianza y el vínculo con el bebé hasta el primer año de vida. Aunque la depresión postparto es el elemento que, quizás ha recibido más atención, la problemática es mucho más amplia incluyendo a los bebés de cero

meses hasta un año. En este simposio se abordarán problemas como el impacto de la ideación suicida materna en el desarrollo infantil. También se analizará cómo deben contarse las malas noticias relacionadas con el desarrollo de los bebés por parte de los profesionales. El desarrollo fetal es otro de los elementos que se estudian dentro de la psicología perinatal. En este sentido, se revisarán los efectos de los síntomas de depresión prenatal de mujeres embarazadas y qué consecuencias obstétricas pueden aparecer, analizando las diferencias entre madres españolas y madres inmigrantes. Así mismo, se revisarán las propuestas de intervención basadas en la evidencia científica para padres que tienen bebés con llanto persistente. En definitiva, este simposio pretende tener una mirada abierta a la etapa perinatal incluyendo a los bebés y no centrándose exclusivamente en la madre. La psicología puede aportar evidencias sobre cómo mejorar la calidad de vida, incluyendo a los bebés. Por ello, merece ser reconocida la labor del psicólogo como un profesional más durante todo este proceso.

CS086. DEPRESIÓN ANTENATAL: DIFERENCIAS DE RIESGO DE DEPRESIÓN PRENATAL EN MADRES ESPAÑOLAS E INMIGRANTES. EL IMPACTO EN LA SALUD DE LOS BEBÉS

Martínez Herreros, C.
UNED, Madrid, Spain

Objetivo: El objetivo de este estudio es contribuir en la investigación sobre cómo los efectos de los síntomas de depresión prenatal de mujeres embarazadas tienen consecuencias obstétricas. Se analizan las diferencias entre madres españolas y madres inmigrantes en factores sociodemográficos, en el tipo de embarazo, tipo de parto y consecuencias en el feto y el bebé. **Participantes:** Una muestra de 469 mujeres embarazadas y sus bebés. **Método:** Estudio retrospectivo descriptivo. Se estudian pruebas objetivas de las historias de embarazo y parto de mujeres en riesgo de padecer depresión prenatal, PDPI-R Y PHQ9. **Resultados:** El 2,6% de españolas y 6% de inmigrantes que sí tuvieron síntomas depresivos experimentaron complicaciones durante el embarazo. En relación con las complicaciones obstétricas, se observó que había más madres inmigrantes (6%) que tenían complicaciones prenatales en comparación a las españolas. Entre las complicaciones de las españolas se encontraron (preeclampsia grave, CIR tipo II, acortamiento cervical con pesario, escaso control obstétrico y plaquetopenia). Las complicaciones más importantes que sufrieron las inmigrantes son (preeclampsia leve y grave, placenta previa, escaso control obstétrico, sospecha de feto macrosómico y sífilis entre los más importantes).

Palabras clave: riesgo de depresión, problemas obstétricos, problemas al parto, inmigración.

CS087. CÓMO COMUNICAR MALAS NOTICIAS EN LA ETAPA PERINATAL

Garrote Robles, A.(1), Martínez Herreros, C.(2)
(1)Hospital Gregorio Marañón, Madrid, Spain, (2)UNED, Madrid, Spain

La situación más habitual, cuando trabajamos con familias que esperan un hijo o que acaban de ser padres, es que todo se desarrolle dentro de la normalidad que supone tener hijos sanos. Esto a veces no sucede así, y los profesionales nos debemos enfrentar a una situación delicada y difícil de abordar, que implica comunicar a las familias que el hijo que esperan, o que acaban de tener, sufre algún tipo de patología grave. Sabemos que la forma en que comunicamos la noticia, va a tener un impacto importante en la adhesión a los tratamientos futuros, y va a influir en las relaciones familiares y de estas familias con el equipo terapéutico; de ahí que sea tan necesaria la dotación de herramientas a los profesionales sanitarios, para comunicar malas noticias. Presentamos un protocolo de actuación que pueda ser de utilidad para los profesionales involucrados, y que garantice un manejo adecuado de la información, para facilitar la asimilación y el compromiso de los padres y preservar las relaciones familiares.

CS088. MANEJO DEL SUEÑO EN LOS BEBÉS, ¿QUÉ EVIDENCIAS SE ENCUENTRAN EN LA LITERATURA?

Rodríguez Muñoz, M. F.
UNED, Madrid, Spain

Título: Manejo del sueño en los bebés, ¿qué evidencias se encuentran en la literatura? **Ponente:** María de la Fe Rodríguez Muñoz Las necesidades de sueño de los bebés varían según su edad. Los recién nacidos duermen la mayor parte del tiempo. Sin embargo, su sueño es en segmentos muy cortos. A medida que un bebé crece, la cantidad total de sueño disminuye lentamente y, por contraposición, aumenta la duración del sueño nocturno. A los 3 meses de edad, la mayoría de los bebés comienzan a dormir durante períodos prolongados o se vuelven a dormir solos, sin despertar a sus padres. En la literatura existen evidencias sobre cómo los métodos de crianza se relacionan con la conducta del llanto y despertar nocturnos. Cuando el llanto es inconsolable o se considera excesivo, puede estresar a los padres, interrumpir las pautas de crianza adecuadas con los hijos y, en los casos más extremos, poner al bebé en riesgo de abuso. En la actualidad, diferentes programas de apoyo, basados en la evidencia científica, informan a los padres sobre el llanto de los bebés, ayudan a mejorar la crianza de los hijos y aumentan el bienestar y las capacidades de afrontamiento de los padres que presentan hallazgos prometedores.

CS089. CONSECUENCIAS DE LA IDEACIÓN SUICIDA EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

Castelao Legazpi, P. C.
UNED, Madrid, Spain

Se ha definido la «ideación suicida» como aquella en la que la persona tiene pensamientos de llevar a

cabo conductas relacionadas con el suicidio. Durante el embarazo y el posparto, la literatura indica que la prevalencia de ideación suicida varía del 2,6 al 29,2% (Gavin et al., 2011; Melville et al., 2010; Newport et al., 2007; Lindahl et al., 2005; Copersino et al., 2008). En un estudio realizado por nuestro equipo de investigación —Proyecto Mamás y Bebés, UNED— y pendiente de publicación, un total del 2.6% de mujeres embarazadas de población no clínica residentes en España, reportó algún grado de ideación suicida. Las consecuencias de la ideación suicida materna en los hijos es un área de estudio escasa. Los estudios indica que la ideación suicida durante el embarazo se asocia con peor desarrollo cognitivo del hijo (Mebrahtu et al., 2020). Así mismo, la ideación suicida se asocia con probabilidad casi cuatro veces mayor de dar a luz un bebé con bajo peso al nacer (Gelaye et al., 2019). La ideación suicida materna es un área de investigación que requiere mayor estudio. El impacto de esta circunstancia en el desarrollo físico y psicológico del niño, la hacen merecedora de consideración. Resultan fundamentales una adecuada prevención, detección y manejo de la ideación suicida, para poder reducir así las adversas consecuencias en las madres, los hijos y sus familiares y allegados.

S23. PROBLEMAS DE ADAPTACIÓN DE LOS JÓVENES A LA UNIVERSIDAD

Larroy, C.

Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

En los últimos años se ha apreciado un incremento de los problemas de adaptación de los estudiantes que se incorporan a la vida universitaria en muchos campus y universidades. Estos problemas se han agravado durante 2020 como consecuencia del confinamiento, de la docencia online y de otras medidas adoptadas por las instituciones y universidades como consecuencia de la pandemia de COVID-19. Psicall UCM es un servicio de atención psicológica telemática inmediata (mediante teléfono y correo) que la Universidad Complutense de Madrid pone a disposición de sus estudiantes y residentes en Colegios Mayores. En el simposio se analizan los principales problemas que presentan los jóvenes universitarios que contactan con Psicall UCM y los procedimientos y estrategias para abordarlos y darles solución, a través de cinco comunicaciones. En la primera, se pretende analizar el perfil de aquellos estudiantes de primer año (es decir, de 17 a 19 años) que demandan atención telefónica en Psicall. Se analizarán sus características sociodemográficas, los motivos de consulta, así como la sintomatología más significativa. En la segunda, el objetivo es comprobar cuáles de las herramientas de cribado (malestar psicológico y riesgo) son útiles en un contexto de atención telemática inmediata en población universitaria, mediante el análisis de sus propiedades psicométricas. En la tercera comunicación se explora el grado de afectación actual producida por victimización previa en jóvenes

universitarios. La cuarta comunicación estudia la influencia de la pérdida temporal del grupo de primario de apoyo y se centra en la comparación del estado psicológico de estudiantes que residen con y sin sus familias de origen. El primer año universitario es en el que más abandono se produce, siendo la adaptación a la universidad una prioridad a nivel psicológico con estos alumnos. La quinta y última comunicación propone un taller de regulación emocional y asertividad enfocado a proveer a estos jóvenes de estrategias de afrontamiento que les permitan ajustarse a la vida universitaria de manera eficaz. En este estudio se presenta la metodología llevada a cabo en este taller y los resultados obtenidos en el mismo.

CS090. PERFIL DE LOS ESTUDIANTES DE PRIMER AÑO DE GRADO QUE DEMANDAN ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Jiménez-Prensa, A., Peña López, I., Larroy García, C., Estupiñá Puig, FJ.

Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

Según la OMS, la adolescencia es el periodo comprendido entre los 10 y los 19 años. Es una etapa vital compleja que marca la transición de la infancia al estado adulto, y con ella se producen cambios físicos, psicológicos, biológicos, intelectuales y sociales. Se clasifica en primera adolescencia o temprana, de 10 a 14 años, y la segunda o tardía, que comprende de 15 a 19 años. Por lo tanto, los estudiantes menores de 19 que comienzan la Universidad son considerados todavía adolescentes, siendo 8.076 las personas de esta edad que comenzaron sus estudios en la Universidad Complutense de Madrid en el año 2019. Se sabe, además, que la transición a la Universidad es un momento clave en el que afrontar nuevos estresores académicos, sociales y económicos, lo cual puede verse reflejado en la salud mental de estos estudiantes de primer año. El objetivo de este trabajo fue analizar el perfil de los adolescentes estudiantes de primer año que contactan con el Servicio Psicall. Se llevó a cabo un estudio observacional descriptivo respecto a las variables sociodemográficas en 100 usuarios/as con edades comprendidas entre los 17 y 19 años. El 75% de la muestra analizada eran mujeres. Un 33% puntuaba de forma significativa en pruebas de cribado de estado de ánimo, mientras que un 30% tenía ideación autolítica. Y el 81% puntuaba significativamente en ansiedad. Con relación a los motivos más prevalentes de consulta, éstos fueron: 31% por ansiedad e incertidumbre, 21% por bajo estado de ánimo, 8% por ideación autolítica, y también 8% por problemas familiares. Los resultados reflejan el perfil de los adolescentes estudiantes de primer año en la Universidad Complutense de Madrid que demandan atención psicológica telemática, lo cual es de gran utilidad de cara a detectar factores de riesgo y diseñar acciones de intervención eficaces desde este contexto.

CS091. PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE ESCALAS DE CRIBADO ULTRABREVES APLICADAS POR MEDIOS TELEMÁTICOS

Peña López, I., Arnaiz Illescas, R., Estupiñá Puig, F., Larroy García, C.

Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

Los cuestionarios de cribado GAD-2 y el PHQ-2, para medir la sintomatología ansiosa y depresiva respectivamente, cuentan con evidencia para distintos tipos de poblaciones, incluyendo adolescentes y estudiantes universitarios. Este tipo de cuestionarios pueden ayudar a asignar un correcto orden de prioridades en la atención, así como a dirigir la posterior asistencia otorgada por el terapeuta. Sin embargo, apenas se dispone de evidencia sobre este tipo de instrumentos en el ámbito de la asistencia telemática, menos aún en el contexto de atención telemática inmediata. El objetivo es comprobar si los cuestionarios de cribado GAD-2 y PHQ-2 mantienen sus propiedades psicométricas en un contexto de asistencia telemática inmediata a estudiantes universitarios. La muestra estará formada por los usuarios de PsiCall que utilicen el recurso entre los meses de julio y octubre, anticipando un N aproximado de 100 en base al volumen de llamadas mensuales anterior. Los cuestionarios de cribado GAD-2 y PHQ-2 serán aplicados por el terapeuta en el momento de la asistencia. El día posterior a este primer contacto, se le enviarán los cuestionarios BDI-II, BAI y GHQ-28, teniendo un máximo de 7 días para responderlos. Se buscará la validez convergente de los cuestionarios a través del coeficiente de correlación de Pearson, así como la consistencia interna a través del Alfa de Cronbach. Los datos obtenidos se analizarán a través de un análisis estadístico de regresión lineal, buscando el posible valor predictivo de los instrumentos de cribado. Se espera que los resultados confirmen la utilidad del GAD-2 y PHQ-2 para el cribado telemático de problemas de ansiedad y depresión en población universitaria. En los resultados preliminares, con una N de 3, se encontraron correlaciones entre los cuestionarios PHQ-2 y BDI-II (.908), así como entre el GAD-2 y BAI (.986), no siendo estadísticamente significativas debido a la baja cantidad en la muestra.

CS092. RELACIÓN ENTRE LA VICTIMIZACIÓN INFANTO-JUVENIL Y EL GRADO DE AFECTACIÓN SINTOMATOLÓGICA EN POBLACIÓN UNIVERSITARIA

Lorenzo Latorre, S., Pousada Fonseca, T., Estupiñá Puig, F. J., Larroy García, C.

Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

Un 83% de los jóvenes españoles afirman haber vivido al menos un tipo de victimización a lo largo de sus vidas. Experimentar cualquier tipo de maltrato tiene serias implicaciones a corto y largo plazo para la salud física y mental en la población infanto-juvenil, desviando las trayectorias normales del desarrollo y presentando problemas de salud mental. El proyecto tiene como objetivo caracterizar el fenómeno de la polivictimización en usuarios del recurso de Atención

Psicológica de PsiCall, ya que, como se ha mencionado anteriormente, haber vivenciado este tipo de experiencias supone un potente factor de riesgo. La muestra de la que se dispone para el presente trabajo está formada por usuarios que contactan con el servicio PsiCall. Las variables que se estudian son victimización (victimización/no victimización) y psicopatología (depresión, ansiedad e ideación autolítica). Para la recogida de datos, se ha diseñado un ítem en el registro de llamadas, en el que se especifique si el usuario ha sufrido maltrato. Para medir la presencia de depresión, ansiedad e ideación autolítica se utilizarán los datos correspondientes a los cribados (PHQ-II, GAD-II e ítem 9 del BDI-II, respectivamente). Una vez recogidos los datos, se procederá a realizar un análisis descriptivo de la victimización así como *t* de student, en la que se comparen las puntuaciones medias de psicopatología en los dos grupos, victimizados y no victimizados. Se ha conseguido una muestra de 128 usuarios (22% mujeres y 78% hombres con una edad media de 22 años). Los resultados por el momento no son significativos, debido probablemente al reducido tamaño muestral. No obstante, existe un tamaño del efecto pequeño en PHQ-II, ítem 9 del BDI-II y edad, que sugieren una tendencia a la significación. Por ello, actualmente se continúa aumentando la muestra.

CS093. FUERA DEL GRUPO PRIMARIO: COMPARACIÓN DEL ESTADO PSICOLÓGICO DE ESTUDIANTES QUE RESIDEN CON Y SIN SUS FAMILIAS DE ORIGEN

Arnaiz Illescas, R., Lorenzo Latorre, S., Estupiñá Puig, F. J.

Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

Muchos estudiantes universitarios se ven con la necesidad o el deseo de reubicarse en otra vivienda al comienzo de su vida universitaria, al tener que marcharse a otra comunidad autónoma, ciudad o incluso país. Diversos estudios marcan la posible influencia de la percepción de apoyo familiar percibido no sólo a la hora de embarcarse en esta etapa educativa, sino cuando esto implica cambiar de hogar. El objetivo de este proyecto de PsiCall UCM es realizar una comparativa entre el estado psicológico que presentan los estudiantes universitarios que residen con su grupo familiar, en contraposición con aquéllos que conviven solos o con pares (compañeros de piso, parejas, residencias de estudiantes, etc.). Se analizaron los datos de una muestra de 249 estudiantes que contactaron por primera vez con PsiCall una vez comenzada la pandemia, y hasta junio de 2021. Los sujetos eran estudiantes de la Universidad Complutense, de entre 17 y 21 años de edad, hombres y mujeres. Se usaron datos recogidos durante la atención psicológica telefónica en el proceso de triaje. Las condiciones de convivencia que se consideraron fueron vivir con familia, con pares y vivir solo. Como escalas de medida del estado psicológico se utilizaron las puntuaciones de cribado del PHQ-2 (*Patient Health Questionnaire 2-item*), el GAD-2 (*Generalized Anxiety Disorder 2-item*) y el ítem 9 del BDI-II (*Beck Depression Inventory Second Edition*). Como hipótesis, se esperaba encontrar una mayor sintomatología en aquellos estudiantes que no

convivían con sus familiares, pero no se encontraron diferencias significativas. Cabe destacar que el tamaño de la muestra pudo ser demasiado reducido para contar con la suficiente potencia estadística. Como conclusiones se destaca la necesidad de contar con un mayor tamaño de muestra para cada grupo de convivencia, y la necesidad de considerar la afectación del COVID al posible cambio de situación de convivencia.

CS094. RESULTADOS DE UN TALLER DE ADAPTACIÓN A LA UNIVERSIDAD EN JÓVENES ESTUDIANTES

Pousada Fonseca, T., Jimenez-Prensa, A., Estupiñá Puig, F. J., Larroy García, C.

Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

Diversos estudios han mostrado que el primer año universitario es en el que más abandono se produce en este nivel educativo, siendo por tanto la adaptación a la universidad una prioridad a nivel psicológico. El servicio de PsiCall UCM se ha planteado desarrollar un taller de regulación emocional y asertividad como parte de un plan de acogida para los estudiantes más jóvenes. El objetivo de este proyecto es que esos alumnos, que se enfrentarán a un cambio vital importante en sus vidas, puedan adquirir estrategias de afrontamiento que les faciliten dicha adaptación. El taller cuenta con 4 sesiones orientadas las tres primeras a la mejora de la regulación emocional y la última a la adquisición de habilidades asertivas. Los destinatarios son estudiantes de primer año de hasta 20 años pertenecientes a la Universidad Complutense de Madrid que soliciten participar en el taller. Como escala de medidas pre y post para evaluar la eficacia del programa se emplea la escala de Dificultades en la Regulación Emocional (DERS), el Cuestionario de regulación emocional ERQ y la escala de asertividad de Rathus que se aplican mediante formularios online. Se espera encontrar que los usuarios mejoran sus habilidades de regulación y reconocimiento emocional, así como su asertividad con un tamaño del efecto moderado. Como conclusiones recalcar que la regulación emocional y la asertividad son habilidades de afrontamiento de gran importancia para que los jóvenes puedan adaptarse de manera adecuada a las demandas que se encontrarán en su primer año de universidad. Poner en marcha programas que les entrenen el desarrollo de estas herramientas no solo les ayudará en ese propósito, sino que les permitirá adquirir recursos para su vida adulta

S24. AVANCES EN LA PREVENCIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA EN ADOLESCENTES

Al-Halabí, S.

Universidad de Oviedo, Asturias, Spain

La muerte por suicidio representa el 8,5% de las muertes entre los adolescentes y adultos jóvenes (15-29 años) de todo el mundo, lo que la convierte en la segunda causa de muerte en esta franja de edad. En nuestro país, la prevalencia vital de ideación suicida en población adolescente se

sitúa en torno al 30%, mientras que la prevalencia de intentos de suicidio es aproximadamente del 4%. El abordaje del suicidio en la infancia y adolescencia es relevante por varios motivos. Sin afán exhaustivo, entre tales razones estarían que las siguientes: las conductas suicidas y los suicidios consumados en población juvenil han sufrido un aumento en las últimas décadas; cada vez se registran más suicidios a edades más tempranas; la mayoría de personas que han intentado suicidarse lo hicieron por primera vez durante su juventud, típicamente antes de los veinte años; la ideación suicida y las conductas autolesivas son predictores bien establecidos de nuevos intentos de suicidio en el futuro, de suicidios consumados y de problemas para el desarrollo social y emocional; el impacto emocional que produce el suicidio de un menor en la familia y en la sociedad es realmente considerable y representa un drama familiar agravado por el estigma social; la mayoría de los adolescentes que intentan suicidarse comunican su ideación antes de llevarla a cabo. Esta situación requiere una formación actualizada de los componentes implicados en este problema, que debe ser entendido como un fenómeno complejo, dinámico y multifactorial. En el simposio se abordarán algunos de los factores de riesgo implicados en la conducta suicida de los más jóvenes, como el acoso escolar y las redes sociales, junto con aspectos aplicados como la evaluación o los programas de prevención escolar.

CS095. LA PREVENCIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA EN CONTEXTOS EDUCATIVOS: NUEVAS EVIDENCIAS Y RECURSOS

Fonseca Pedrero, E.(1), Díez, A.(1), Pérez de Albéniz, A.(1), Lucas-Molina, B.(2), Ródenas, G.(3), Ortuño-Sierra, J.(1)

(1)Universidad de La Rioja, La Rioja, Spain, (2)Universitat de València, València, Spain, (3)Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, Spain

Los contextos educativos tienen un papel relevante en la promoción del bienestar y la prevención de la conducta suicida. Los centros educativos, según la OMS, se han transformado en uno de los contextos más importantes para la promoción de la salud y de las intervenciones preventivas en lo más jóvenes. En particular, la investigación ha destacado la importancia de la prevención del suicidio juvenil en el contexto educativo, así como la trascendencia de llevar a cabo intervenciones basadas en las mejores prácticas educativas disponibles. Esta comunicación trata de dar respuesta al menos a tres barreras que encontramos en el campo de la conducta suicida adolescente. La primera se refiere a una falta de formación en conducta suicida por parte de los diferentes profesionales y agentes que desempeñan su labor en contextos educativos. La segunda alude a la necesidad de disponer de herramientas para la evaluación de la conducta suicida infanto-juvenil, que hayan sido desarrolladas y validadas para su uso en nuestro contexto, así como a incorporar los recientes avances de la mano de las tecnologías de la información. Y la tercera apunta a

la necesidad de desarrollar e implementar programas de prevención de conducta suicida en estos contextos. Estas actuaciones y otras no abordadas aquí, en esencia, permiten tomar decisiones informadas de cara a la gestión de recursos personales, familiares, educativos y sociosanitarios. Se hace necesario abordar este desafío educativo, social y sanitario emergente mediante investigación que se fundamente en la obtención de pruebas empíricas. Uno de los mejores contextos para responder a esta situación son los centros educativos.

CS096. INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA EN ADOLESCENTES. ESTADO DE LA CUESTIÓN

Díez-Gómez, A., Pérez de Albéniz, A., Fonseca-Pedrero, E.
Universidad de La Rioja, La Rioja, Spain

Antecedentes: la conducta suicida es un problema de salud pública. Entre adolescentes constituye la segunda causa de muerte. La disponibilidad de herramientas diseñadas y validadas en este grupo de edad permite la detección precoz, así como una intervención posterior más eficaz en el caso de ser necesario. **Objetivo:** el objetivo del presente trabajo es la revisión de los instrumentos de evaluación de la conducta suicida disponibles para adolescentes en la actualidad. **Método:** búsqueda y análisis exhaustivo en la literatura científica hasta la fecha actual de las herramientas disponibles más utilizadas aplicadas en adolescentes para evaluar el riesgo de conducta suicida. **Resultados:** existen diversas escalas para medir la conducta suicida en adolescentes. Sigue siendo necesario hacer hincapié en la importancia de disponer de herramientas diseñadas y validadas específicamente para adolescentes en nuestro país que analicen el riesgo de conducta suicida en todas sus expresiones. **Conclusiones:** la conducta suicida sigue siendo un problema de gran magnitud, especialmente en edades tempranas. Es necesario diseñar nuevas herramientas de evaluación que permitan un análisis más ajustado a la realidad entre los más jóvenes. Asimismo, es necesario el empleo de nuevas técnicas como pudiera ser la evaluación ambulatoria.

Palabras clave: adolescentes, conducta suicida, evaluación, riesgo, evaluación ambulatoria.

CS097. ¿ES POSIBLE REDUCIR EL EFECTO DEL ACOSO ESCOLAR Y DEL CIBERBULLYING EN LA CONDUCTA SUICIDA? EL ROL MODERADOR DEL SENTIDO DE PERTENENCIA AL CENTRO

Lucas-Molina, B.(1), Pérez de Albéniz, A.(2), Ortuño-Sierra, J.(2), Fonseca-Pedrero, E.(2)

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

El acoso escolar y el *ciberbullying* son dos de los problemas más graves que afectan hoy en día al sistema escolar del mundo desarrollado. Los efectos de ambos tipos de acoso sobre la conducta suicida han sido ampliamente estudiados. No obstante, son pocos los trabajos que hayan examinado la influencia de posibles variables moderadoras en estas relaciones.

En concreto, una variable escolar poco explorada, pero con especial relevancia desde el punto de vista preventivo, ha sido el sentido de pertenencia del alumnado a su centro educativo. En ese sentido, este estudio tiene como objetivo examinar el potencial efecto moderador del sentido de pertenencia en la relación entre el acoso escolar y el *ciberbullying* y la conducta suicida. Los participantes son 1.774 adolescentes (53,7% chicas) de 14 a 18 años ($M = 15,70$; $DT = 1,26$), pertenecientes a 31 centros públicos y concertados de educación secundaria de La Rioja, seleccionados mediante un muestreo estratificado por conglomerados. Se utilizan los siguientes instrumentos: el *European Cyberbullying Intervention Project Questionnaire* (ECIPQ, Del Rey et al., 2015), la Escala para la evaluación de la conducta suicida en adolescentes (SENTIA, Díez-Gómez et al., 2020) y la escala *Student Connectedness* (Shukla et al., 2014). Los modelos multinivel revelan que tanto el alumnado víctima de acoso escolar, como el alumnado que sufre o ejerce *ciberbullying*, manifiestan mayores niveles de conducta suicida. Al analizar el posible rol moderador del sentido de pertenencia al centro en estas relaciones, se obtiene que esta variable escolar solo tiene un efecto amortiguador en la asociación entre ser víctima de *ciberbullying* y conducta suicida. Una mejor comprensión de los mecanismos subyacentes a la relación entre el *ciberbullying* y conducta suicida es necesaria para poder desarrollar iniciativas efectivas de prevención desde el contexto escolar. Las implicaciones prácticas del presente estudio son discutidas.

CS098. LA INFLUENCIA DE LAS RRSS E INTERNET EN LA CONDUCTA AUTOLESIVA Y SUICIDA EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL

López Martínez, L. F.
UNED, Madrid, Spain

Introducción: El suicidio y las conductas autolesivas son un fenómeno de naturaleza multifactorial, con las cuales hemos convivido a lo largo de la historia de la humanidad en sus diferentes culturas y que, en la actualidad, con la aparición de nuevas formas de comunicación e interacción social, supone un nuevo escenario y con él, un nuevo problema para su prevención. Se estima que casi el 100% de los jóvenes a partir de 15 años tienen algún tipo de acceso a Internet, y más del 90% de ellos tienen teléfono móvil. Las Redes Sociales e Internet contribuyen en muchos casos a la aparición o mantenimiento de comportamientos de riesgo, promocionando y en ocasiones alentando conductas de riesgo. En este sentido, el escenario aportado por la aparición de las nuevas tecnologías de información y comunicación, han transformado y dificultado la detección de conductas que ponen en riesgo la salud y vida de niños y adolescentes que han promovido relaciones digitales como señal de identidad y pertenencia social. En este contexto, nace un nuevo concepto, el de ciber-suicidio, así como la promoción de nuevos modos digitales de comunicación que favorecen el desarrollo de conductas disruptivas, entre ellas las autolesivas. La necesidad de creación de instrumentos de análisis y evaluación de la influencia que mantienen las NN.TT.

en una población de nativos digitales es una necesidad de ineludible atención desde la visión preventiva y educativa de un fenómeno que causa en España casi 4.000 muertes al año. Métodos: Proyecto ISNISS, enmarcado dentro del Programa de Doctorado en Psicología de la Salud de la UNED, nacido y fundado en marzo de 2019 nace con el objetivo general de investigar e intervenir en la prevención de conductas disruptivas, autodestructivas y de abuso, y el objetivo específico de estudiar la posible influencia que los entornos digitales puedan tener en la autolesión y el suicidio. ISNISS es un proyecto cuyos fines pueden ser resumidos en tres de sus pilares fundacionales: proteger, prevenir y educar. Resultados: El desarrollo de la fase de investigación y recolección de datos, ofrece de modo preliminar la influencia que las RRSS e Internet mantienen en la conducta autolesiva y la promoción de espacio digitales donde el suicidio y las conductas disruptivas establecen canales de comunicación e interrelaciones en población con factores de riesgo. Discusión: A lo largo de las dos últimas décadas se ha producido un aumento exponencial del uso de las nuevas Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC), especialmente de las Redes Sociales e Internet. Ello ha supuesto, a muchos niveles, un gran avance en todos los sectores de la sociedad, pero también ha llevado aparejado una serie de problemas asociados al mal uso o incluso a un uso abusivo de las mismas, fomentando nuevos riesgos y peligros en un uso inadecuado de las herramientas que ofrecen a sus usuarios. Nadie escapa a la influencia de la red de redes, siendo especialmente importante el poder que ejercen en una población adolescente, vulnerable a los peligros que esconden y que circulan libremente en un mundo 2.0. La adolescencia es una etapa complicada del desarrollo, marcada por profundos cambios, por la búsqueda de la propia identidad y desarrollo de la autonomía, y en muchos casos, por una falta de comprensión y regulación emocional. A lo largo de esta etapa pueden aparecer problemáticas y conductas autodestructivas o disruptivas, asociadas a un uso inadecuado de las redes sociales y de Internet, favorecidos por un desconocimiento de los peligros en el empleo de las nuevas tecnologías. En la mayor parte de los casos, los menores acceden a las Redes Sociales y a los contenidos de Internet libremente, sin ningún tipo de supervisión o filtro, y muchos de ellos ni siquiera han sido educados o advertidos acerca de los posibles riesgos derivados de un mal uso de estas tecnologías, y mucho menos de los riesgos de adicción a las mismas. Es, por tanto, imprescindible educar en el uso apropiado de las Redes Sociales e Internet y aprender a utilizarlas como un recurso educativo de ayuda y prevención.

IS25. ADOLESCENTES DIGITALES: RIESGOS Y ESTRATEGIAS DE ABORDAJE

Calvete Zumalde, E.

Universidad de Deusto, Vizcaya, Spain

Los y las adolescentes viven en el contexto de una sociedad cada vez mas digitalizada. Esta les

ofrece valiosas oportunidades de desarrollo, pero al mismo tiempo entraña riesgos importantes. En este simposio se presentan algunos de los riesgos online a los que se enfrentan los adolescentes en la actualidad y se presentan líneas de afrontamiento e intervención de estos riesgos. En la primera presentación, se describen factores predictores de conductas de riesgo sexual online, como el sexting y las conductas de interacción sexualizadas con adultos, que tienen lugar cuando el menor es objeto de solicitudes sexuales por parte de adultos, y se presentan resultados preliminares de una intervención breve con adolescentes. En la segunda presentación, se describe el ciberodio, o discurso del odio *online*, consistente en una forma creciente de agresión en Internet contra una persona o un grupo por motivos de raza, etnia, nacionalidad, orientación sexual, género, religión o discapacidad. Se ofrecen datos de prevalencia del ciberodio entre adolescentes y se examinan las principales estrategias de afrontamiento del ciberodio. En la tercera presentación, se exploran las relaciones bidireccionales entre la reacción de los testigos de *cyberbullying*, la perpetración de *cyberbullying* y su justificación en adolescentes. Los resultados muestran el papel precursor que puede tener actuar como asistente o reforzador del perpetrador en la propia conducta agresiva de los testigos de *cyberbullying*. En la cuarta presentación, se examina el papel predictivo de las facetas del rasgo de *mindfulness* (observar, describir, actuar con conciencia, no juzgar y no reaccionar) en la perpetración de comportamientos agresivos online hacia la pareja en adolescentes. Los resultados identifican las facetas de *mindfulness* que pueden ser beneficiosas para prevenir la violencia online contra la pareja en adolescentes.

CS099. CONDUCTAS DE RIESGO SEXUAL ONLINE: PREDICTORES Y PREVENCIÓN

Calvete Zumalde, E.(1), Cortazar Enciendo, N.(1),

Fernández-González, L.(1), Colomer-Royuela, E.(1),

Morea Dominguez, A.(1), Larrucea-Iruretagoyena, M.(1),

Machimbarrena, M.(2), González-Cabrera, J.(3), Ruiz

Alonso, E.(1), Orue Sola, I.(1)

(1)Universidad de Deusto, Vizcaya, Spain, (2)Universidad del País Vasco, Gipuzkoa, Spain, (3)Universidad Internacional de La Rioja, La Rioja, Spain

La solicitud sexual online implica recibir solicitudes sexuales de adultos, que pueden ser seguidas por comportamientos sexuales activos en línea por parte de las víctimas, tales como *sexting* e interacciones sexualizadas con adultos. Se presentan resultados de dos estudios. El estudio 1 examinó el papel moderador de algunas características de los adolescentes (sexo, edad y uso problemático de Internet) que podrían hacerlos más vulnerables a reaccionar al participar en conductas sexuales activas cuando son receptores de solicitudes sexuales. La muestra final estuvo compuesta por 1.260 adolescentes (55,6% chicas, de 12 a 17 años) que completaron las medidas longitudinales. Las solicitudes sexuales de los adultos predijeron un

aumento en las interacciones sexualizadas con los adultos y en sexting a los amigos y/o la pareja. Los chicos y los más jóvenes, aunque recibieron menos solicitudes, mostraron mayor riesgo de responder con conductas sexuales activas online. El estudio 2 mostró los resultados de una intervención preventiva en una muestra de 1.143 adolescentes. Estos fueron asignados aleatoriamente a la intervención preventiva y una intervención educativa control. Los adolescentes fueron seguidos durante 6 meses tras la intervención. La intervención predijo un menor aumento de conductas sexuales activas online en todos los adolescentes excepto en el subgrupo que presentaba conductas de alto riesgo al comienzo de la intervención. Esto sugiere que la intervención es beneficiosa para prevenir el surgimiento del problema en aquellos adolescentes que aún no han iniciado conductas de riesgo.

CS100. EL DISCURSO DEL ODIO ONLINE ENTRE ADOLESCENTES ESPAÑOLES: PREVALENCIA Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO

Gámez Guadix, M.(1), Wachs, S.(2), Wright, M.(3)

(1)Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain, (2) Universität Potsdam, Potsdam, Germany, (3)Pennsylvania State University, Pennsylvania, United States

Antecedentes: El ciberodio, o discurso del odio online, es una forma creciente de agresión en Internet contra una persona o un grupo por motivos de raza, etnia, nacionalidad, orientación sexual, género, religión o discapacidad. Objetivos: Los objetivos del presente estudio fueron dos: 1) analizar la prevalencia del ciberodio entre adolescentes, y 2) examinar las principales estrategias de afrontamiento del ciberodio. Método: La muestra estuvo compuesta por 1005 adolescentes españoles entre 12 y 18 años. Se realizaron análisis descriptivos y pruebas chi cuadrado. Resultados: Las principales estrategias de afrontamiento incluyen el «consejo distal» (buscar recursos de ayuda en la comunidad), la asertividad (p. ej., decirle al agresor que su comportamiento no es aceptable), la indefensión/autoculpa (culparse a sí mismo por lo ocurrido), el apoyo cercano (pedir ayuda a amigos o familiares), el afrontamiento técnico (p. ej., guardar los mensajes agresivos) y la venganza (responder con otra agresión). Conclusiones. Los hallazgos muestran que el ciberodio es un problema creciente y que es necesario desarrollar programas educativos encaminados a prevenirlo y a entrenar estrategias adecuadas para afrontarlo cuando tiene lugar.

CS101. LOS TESTIGOS DEL CYBERBULLYING: SUS REACCIONES, CONDUCTAS AGRESIVAS Y LA JUSTIFICACIÓN DE LA VIOLENCIA

Orue Sola, I.(1), Fernández González, L.(1), Machimbarrena Garagorri, J. M.(2), González Cabrera, J.(3), Calvete Zumalde, E.(1)

(1)Universidad de Deusto, Vizcaya, Spain, (2)Universidad del País Vasco - Euskal Herriko Unibertsitatea, Spain, (3)Universidad Internacional de La Rioja, La Rioja, Spain

Los testigos juegan un papel clave en la comprensión del fenómeno del *cyberbullying* (CB). El primer

objetivo de este estudio fue estudiar las diferencias en perpetración y justificación de *cyberbullying* entre los diferentes roles de los testigos del *cyberbullying*. Además, el segundo objetivo de este estudio fue explorar las relaciones bidireccionales entre la reacción de los testigos de CB, la perpetración de CB y la justificación de CB. Los participantes fueron 1.105 adolescentes (56,7% chicas) que respondieron cuestionarios sobre la perpetración de CB, la justificación de CB y la reacción ante el CB en dos tiempos de medición espaciados con ocho meses de diferencia. Los resultados mostraron que la conducta pro-agresiva de los testigos de CB en el tiempo 1 (T1) predijo un aumento en la perpetración y justificación de CB en el tiempo 2 (T2), y la perpetración de CB predijo un aumento en la justificación de CB en T2. Estos resultados destacan el papel precursor que puede tener actuar como asistente o reforzador del perpetrador en la propia conducta agresiva de los testigos de CB.

CS102. RASGO DE MINDFULNESS Y PERPETRACIÓN DE CIBERVIOLENCIA EN EL NOVIAZGO: IMPLICACIONES PARA LA PREVENCIÓN

Fernández González, L.(1), Orue Sola, I.,González Cabrera, J.(2), Machimbarrena, J. M.(3), Calvete Zumalde, E.(1)

(1)Universidad de Deusto, Vizcaya, Spain, (2)Universidad Internacional de la Rioja, La Rioja, Spain, (3)Universidad del País Vasco, Spain

El rasgo de *mindfulness* se ha evidenciado como un factor protector de diversos problemas internalizantes y externalizantes en adolescentes. En base a los resultados de algunos estudios previos que han encontrado una asociación entre el rasgo de *mindfulness* y la perpetración de comportamientos agresivos hacia la pareja en las relaciones de noviazgo, el objetivo de este estudio fue examinar su asociación longitudinal con la ciberviolencia en el noviazgo. En concreto, se examinó el papel predictivo de las facetas del rasgo de *mindfulness* (observar, describir, actuar con conciencia, no juzgar y no reaccionar) en la perpetración de comportamientos agresivos *online* hacia la pareja en adolescentes; así como su posible papel atenuante en la perpetuación en el tiempo de este tipo de ciberagresiones. Los participantes fueron 501 adolescentes (54,1% chicas) con una edad media de 14,17 años ($DT = 1,39$), quienes respondieron a varios cuestionarios de autoinforme en dos tiempos a lo largo de seis meses. Los resultados mostraron que la faceta de actuar con conciencia disminuía la perpetración de ciberagresiones seis meses después. Además, la perpetuación en el tiempo de este tipo de comportamientos fue menor para los adolescentes con puntuaciones altas en la faceta de no reaccionar. Los hallazgos de este estudio evidencian que las intervenciones basadas en *mindfulness* pueden ser una herramienta de utilidad en la prevención de ciberviolencia que tiene lugar en las relaciones de noviazgo de los adolescentes.

S26. ATTACHMENT IN MIDDLE CHILDHOOD AND ADOLESCENCE: DEVELOPMENTAL PROCESSES AND TREATMENT OPPORTUNITIES

Bosmans, G., Houbrechts, M., Cuyvers, B., Pouravari, M., Van Vlierberghe, L.

KU Leuven, Leuven, Belgium

Attachment is less stable than expected and middle childhood is typically a neglected developmental stage in the context of developmental psychopathology. However, data shows substantial attachment instability between early childhood and late adolescence. Moreover, data shows that children's knowledge about (in)secure attachment-related interactions drastically change during middle childhood and predicts adolescent psychopathology. This symposium aims to add to this knowledge base several developmental and clinical studies. First, Melisse Houbrechts will show that the way children organize their knowledge about secure base interactions (the secure base script) in increasingly complex ways throughout middle childhood as children grow older. Whereas they initially organize this knowledge in a more categorical way, secure base script knowledge becomes increasingly dimensional. Second, Bien Cuyvers will show that attachment in middle childhood not only consists of trait-like elements but also of state-like elements and that it is possible to change these states by activating secure base memories. These attachment state fluctuations likely play an important role in the developmental dynamics characterizing attachment development in general and middle childhood attachment development in specific. Third, Minoo Pouravari will show that insecure narratives in adolescence play an important role in adolescent depression and suicidality. She demonstrates this in Iranian girls, revealing the cross-cultural relevance of insecure attachment as a process in the development of psychopathology. Given the fact that insecure attachment plays such an important role in adolescent psychopathology and given the fact that attachment development is substantially opened to change in middle childhood, lastly, Leen Van Vlierberghe will present an intervention we developed based on our novel insights on how middle childhood attachment develops. Specifically, she developed Middle Childhood Attachment-based Family Therapy. In this last contribution, she will present the model and some first results of an intervention study.

CS103. CHANGES IN THE LATENT STRUCTURE OF SECURE BASE SCRIPTS DURING THE TRANSITION FROM MIDDLE CHILDHOOD INTO ADOLESCENCE

Houbrechts, M., Bosmans, G.

KU Leuven, Leuven, Belgium

Increasing research shows that attachment representations consist at least partly of a cognitive

script about seeking and receiving care in times of distress (the Secure Base Script). Taxometric investigations suggest that Secure Base Script knowledge is categorically distributed in middle childhood whereas it is dimensionally distributed in late adolescence and adulthood. Together, these studies suggested a discontinuity in the latent structure of Secure Base Script knowledge between middle childhood and late adolescence. We conducted a three-year longitudinal study (consisting of three waves with one year between each wave) to explore change in the latent structure of Secure Base Script knowledge during the transition from middle childhood into adolescence. Secure Base Script knowledge was measured using the Middle Childhood Attachment Script Assessment. Consistent with previous research on the latent structure of Secure Base Scripts during middle childhood, our results suggested that Secure Base Script knowledge was categorically distributed at Wave 1. At Wave 2 ambiguous results suggested that it was unclear whether Secure Base Script knowledge was categorically or dimensionally distributed. At Wave 3, results suggested that Secure Base Script knowledge was dimensionally distributed. Equal attrition rate within the categories found at Wave 1, suggests that it is unlikely that our findings merely reflect disproportionate drop-out. These findings provide further support for discontinuity in the latent structure of Secure Base Script knowledge and suggest that change in the latent structure might occur during early adolescence.

CS104. THE INFLUENCE OF ATTACHMENT PRIMING ON STATE ATTACHMENT, AND THE MODERATING ROLE OF TRAIT ATTACHMENT

Bien, C.

KU Leuven, Leuven, Belgium

Traditionally, attachment is seen as a relatively stable construct. However, recent research points at a more dynamic component of attachment: state attachment. State attachment shifts in response to contextual cues, which suggests that it could be influenced by priming procedures. Previous priming research in adults supports this idea, but similar research in middle childhood has been absent. The current study tested attachment priming effects on middle childhood state attachment variation. Moreover, we tested whether children who are more securely attached at trait level, show less state attachment variability. Method and Procedure. 62 Belgian children and their mother participated in the current study, consisting of three measurement points. At baseline, we measured Secure Base Script knowledge, self-reported trait secure attachment and state secure, anxious, and avoidant attachment. Self-reported state secure, anxious, and avoidant attachment were measured again after three (neutral, secure, and avoidant attachment) primes that were administered in counter-balanced order in three consecutive weeks. To prime secure and avoidant attachment, children first read a story about a fictional character experiencing secure or avoidant attachment and then were encouraged to talk about a similar situation they experienced. Results.

To investigate the effect of attachment priming on state attachment, we analyzed the data with repeated measures ANOVA including state attachment at four timepoints as within-subject factors. After exposure to a secure attachment prime, secure state attachment increased. Surprisingly, exposure to an avoidant prime did not lead to any significant changes in state attachment. Levels of anxious state attachment were not influenced by attachment priming. Additionally, moderation analyses tested with the PROCESS macro of SPSS found that trait attachment moderated the priming effect on state attachment changes.

CS105. ATTACHMENT IN ADOLESCENTS' SUICIDE: A CULTURAL STUDY

Bosmans, G. (1), Houbrechts, M. (1), Cuyvers, B. (1), Pouravari, M. (2), Van Vlierberghe, L. (1)

(1)KU Leuven, Leuven, Belgium, (2)KU Leuven & Alzahra University, Belgium

It is assumed that depressed and suicidal adolescents can struggle with issues reflecting insecure attachment. However, less is known about whether and which insecure attachment-related themes characterize depressed and suicidal Iranian girls. To explore this further, we conducted a thematic analysis of interview transcripts with 18 Iranian female adolescents ($M_{age} = 16.6$; $SD_{age} = .70$), six depressed, five with suicidal ideation, and seven with suicide attempts. In these interviews, three core concepts were identified: 1) quality of parenting, 2) attachment representation, and 3) attachment behaviors. Results indicated that these adolescents experienced parents as unreliable, emotionally absent, punitive, and rejecting. Furthermore, they reported a general lack of emotional and autonomy support by parents. Instead, most adolescents perceived their parents as emotionally controlling. Further, they reported that their relations with parents were characterized by disconnection and emotional role reversal. Findings suggested that:

- In Iran, attachment rupture and marital conflict appeared to be important elements of suicidal female adolescents' narratives.
- The more female adolescent's narratives expressed insecure attachment towards the father, the more female adolescent was at risk to be suicidal.
- A good relationship with the father seemed to buffer against the negative relationship with the mother.
- Striking culture-specific themes related to fathers being experienced as overprotective and/or controlling, dictators to whom mothers responded passively, and absent.

Findings point to the possible usefulness of attachment-based interventions to treat suicidal adolescents and their families in Iran. However, results also showed culture-specific themes, pointing at the father-daughter relationship's unique importance, which deserves special attention in attachment-based interventions.

CS106. MIDDLE CHILDHOOD ATTACHMENT-BASED FAMILY THERAPY: AN INTERVENTION TO STIMULATE THE DEVELOPMENT OF SECURE PARENT-CHILD ATTACHMENT RELATIONSHIPS IN 8 TO 12 YEAR OLD CHILDREN SUFFERING FROM EMOTIONAL AND BEHAVIOR PROBLEMS

Leen, V. V.

KU Leuven, Leuven, Belgium

In spite of a clear need, there is a worldwide lack of well-designed and critically evaluated attachment-focused interventions for middle childhood. In this contribution, we will present Middle Childhood Attachment-based Family Therapy (MCAT): an intervention we developed based on our novel insights on how middle childhood attachment develops. MCAT is a 16-session parent-child intervention that specifically focuses on strengthening attachment relationships in 8 to 12 year olds referred for treatment of emotional and behavioral problems. During this presentation we will briefly outline MCAT's key elements and describe the four treatment stages with their specific sub-goals. Further, we will report on a pilot study we ran on the effectiveness and feasibility of MCAT in a child mental health care center.

S27. INTERVENTIONS FOSTERING POSITIVE YOUTH DEVELOPMENT: ACHIEVING POTENTIALITIES AND STRENGTHS IN EITHER NORMATIVE OR ADVERSE DAILY CONTEXTS

Freire, T., Veppo, F., Santana, G., Vieira, A.

University of Minho, Braga, Portugal

Adolescence is a central pivotal moment in developmental and growth processes from a life span perspective. Traditionally research and intervention focused on deficits and problems associated with adolescence and how to treat them. Recently a new approach to adolescence and adolescents has emerged, becoming a new lens to understand development processes based on potentialities and strengths. In line with this perspective, positive youth development became a new conceptual framework supporting interventions for adolescents to thrive. Besides, an ecological approach is applied to understand adolescents' experiences concerning daily life contexts. The main aim is to promote worthy youth lives, even if under adversity conditions, to achieve high well-being and optimal functioning. Based on these conceptualizations, this symposium integrates four presentations. Two of them are focused on programs to promote positive development, making relevant the acquisition of personal and interpersonal skills. Teresa Freire will present a Portuguese national project integrating three intervention group programs designed for early, middle and late adolescents. Flávia Veppo will present one of these programs, showing the preliminary results on the program's impact, assessed through an experimental design (pre/post, with a control group). Alexandra Vieira and Gabriela Santana will present

specific interventions for improving adolescents' mental health dealing with the COVID-19 pandemic situations. One of the interventions is based on digital guides of good practices for adolescents living under lockdown situations. The other one is an individual intervention for adolescents aimed at promoting the psychological capital of adolescents and a set of essential individual resources to deal with crises related to the pandemic situations. The symposium will allow reflecting and discussing on positive developmental processes and resilience, including approaches on problems and solutions, or vulnerabilities and potentialities, highlighting the role of positive skill-based interventions to empower adolescents in the actual moment as well as along life.

CS107. COMPETÊNCIA: SER + (COMPETENCE: TO BE PLUS) – AN INTERVENTION GROUP PROGRAM TO PROMOTE POSITIVE DEVELOPMENT IN MIDDLE AND LATE ADOLESCENTS

Veppo, F., Freire, T.

University of Minho, Braga, Portugal

Interventions grounded in the Positive Youth Development framework (PYD) focus mainly on developmental assets and individual strengths. The main purpose of these interventions is to promote knowledge and skills that improve personal development. Based on this approach, the Competence: To Be Plus program was designed. The aim of this study was to evaluate the effectiveness of this program, conceived to enhance subjective and psychological well-being in a self-selected internet sample. The intervention consisted of eight 1.5-hour weekly sessions comprising 5-8 adolescents. Participants analysed were 82 students aged 15-20 years ($M = 16.70$; $SD = 1.07$), 56 assigned nonrandomized to intervention condition and 26 to waiting-list control condition. All participants were assessed pre- and post-intervention to test the program's effectiveness. The dimensions assessed by self-report measures were (1) satisfaction with life, (2) self-esteem, (3) positive youth development, and (4) social and emotional skills. A one-tailed t-test was performed to test the difference between the means of the experimental and the control group before the intervention. Both groups are expected to be homogeneous, i.e., that there are no significant differences between them. The satisfaction with life dimension was excluded for not fulfill this requirement. Repeated-measures ANOVA indicated that the intervention group reported greater self-esteem, youth development, and social and emotional skills after the intervention period than the waiting-list control group, although there were no significant differences. Within-group differences were not significant in the intervention group neither in the waiting-list control group. Notwithstanding these findings are not statistically significant, the participants reported well-being improvements. Future research should analyse what kind of activities could be more effective in enhancing well-being. Providing positive development and pro-

motion of competences has become crucial since the outbreak of the COVID-19 pandemic and play a very important role in response to emerging challenges.

CS108. "ADOLESCER" DURING THE COVID-19 PANDEMIC: DIGITAL INTERVENTIONS FOSTERING ADOLESCENTS' MENTAL HEALTH AND POSITIVE DEVELOPMENT

Vieira, A., Freire, T.

University of Minho, Braga, Portugal

The coronavirus pandemic caused severe impact in the lives of children and adolescents. With the virus came policies and regulations implemented to slow its' spreading, which led to a loss of routine, structure, academic support, and social contacts. Aside from these, literature reports other issues, such as lack of outdoor activity, inappropriate dietary, and disruption of sleeping habits. All these changes had implications in children and adolescents' lifestyles, promoting monotony, distress, impatience, and annoyance, consequently impacting their well-being at a psychological, behavioral, and emotional level. In turn, this may negatively impact their self-esteem, sense of self-efficacy, and self-concept, with possible implications for their immune systems. All these maladaptive coping strategies and associated effects may emerge as a failure to access some of the sources of support that might help them cope, which are normally associated with greater levels of distress and lower Psychological Well-Being (PWB). Considering all these aspects, made us aware of the importance to promote positive well-being, growth, and the positive development of Portuguese adolescents, through an intervention that could promote positive coping strategies while living under restrictive measures associated to lockdown. Thus, in a collaborative project with the Psychology Association from the University of Minho, following the conceptual frameworks of Developmental Psychology, Social Psychology, and Positive Psychology, as well as guidelines from national and international health institutions, we developed the intervention "Adolescer" in time of COVID-19 – A good practices guide for adolescents in social distancing. This intervention was developed as a digital document that could easily be disseminated online, aiming to accommodate and give answers to the emergent needs of Portuguese youth aged between 13 and 18 years old during the COVID-19 pandemic.

CS109. ADOLESCER(ES) IN TIME OF COVID-19: INDIVIDUAL INTERVENTION PROGRAM PROMOTING WELL-BEING AND PSYCHOLOGICAL CAPITAL AMONG ADOLESCENTS

Santana, G., Freire, T.

University of Minho, Braga, Portugal

The COVID-19 pandemic caused several changes, provoking high psychological pressure with repercussions on the mental health and well-being of adolescents. During the COVID-19 outbreak, adolescents may face challenges and difficulties that require the

development and use of new psychological capacities and resources. According to this, was developed the individual intervention program "Adolescer (s) in time COVID-19". This program is supported by the "Adolescer in time COVID-19: Guide to good practices for adolescents in the social distance" and it is based on a generalized intervention model, following an ecological developmental perspective. The program is supported in Cognitive-Behavioral Therapy, also integrating specific strategies based on Positive Psychology. It is projected for adolescents from the 7th to the 9th years and from the 10th to the 12th years of schooling. This program consists of 8 sessions, which can be held in modality online or presencial. In each session, one of the good practices is addressed: i) "keep yourself updated"; ii) "keep in touch"; iii) "relax"; iv) "keep a daily routine"; v) "exercise"; vi) "maintain a balanced diet"; vii) "stay positive" and viii) "ask for help when needed". In addition, the program works the psychological capital of adolescents, promoting the development of a set of important resources like optimism, efficacy, hope and resilience, essential to deal with crises, such as the pandemic. According to this, we expect that this program helps adolescents developed their psychological capital and resolve problems and /or symptoms arising from the pandemic and promote well-being in adolescents during the pandemic and contributing to its positive development.

**CS110. THE PROJECT SER+ (TO BE PLUS):
A YOUTH NATIONAL INTERVENTION PLAN
BASED IN THREE PROGRAMS TO PROMOTE
POSITIVE DEVELOPMENT WITHIN DIFFERENT
AGE PERIODS**

Freire, T.

University of Minho, Braga, Portugal

The Project SER+ (to be plus) is a youth national intervention project that integrates three different programs aimed at promoting positive development and youth future skills, being one of the "Academias Gulbenkian do Conhecimento" (Fundação Calouste Gulbenkian). We will discuss the aims and conceptual framework of this project and how and why it is translated into three intervention group programs to be applied in three different ages (from high school to university students, in-between 12's to 25's). A new approach on adolescence and adolescents' developmental features, following an ecological approach, will be highlighted, and how group processes are deeply applied to intervention processes within these age periods. The general structure and characteristics of the three programs are presented along with a brief description of the programs' sessions (aims, activities, materials), and their specific contributions for adolescents (from early to late adolescence). Discussion and conclusions will underline the relevance of the promotion and development of youth skills and competencies while developing as complex persons. The COVID-19 pandemic and its impact on the developmental trajectories of young people will be also analyzed and discussed, suggesting new and evidence-based guide-

lines to deal with youth present and future needs to built worthy lives.

**S28. THE OTHER IN THE HELPING
RELATIONSHIP: EXAMINING CHILD WELFARE
PROFESSIONAL WELLBEING, MORAL AND
RELATIONAL NEEDS IN AN ERA OF TRAUMA-
INFORMED CARE**

Brend, D. M.(1), Milne, L.(2), Collin-Vézina, D.(3),
Mänttari-van der Kuip, M.(4)

(1)Université Laval, Québec, Canada, (2)University of
Regina, Saskatchewan, Canada, (3)McGill University,
Montréal, Canada, (4)University of Jyväskylä, Jyväskylä,
Finland

Child welfare professionals (CPWs) have long been understood as being at risk of negative impacts as a result of their work. Decades of research, conducted internationally, shows multiple work-related impacts including high rates of traumatization, burnout, moral distress, and employee turnover. Concurrently, interdisciplinary advances in clinical research have converged to define a new treatment paradigm called trauma-informed care (TIC). TIC aims to transform human service systems by infusing an evidence-based understanding of the potential impacts of traumatic experience within those systems, among professionals and the children, youth and families served. Given the central role of trauma in child welfare and youth justice systems, TIC program implementations are being conducted internationally in these settings. Although initial empirical findings show advances resulting from these initiatives, emerging evidence suggests that TIC implementations are giving inadequate attention to transforming systems of care and attending to the needs of the professionals working in those systems. Further, CPWs are in the dissonant position of performing roles that maintain systems that are at once the objects of social change. TIC principles call for an expansive examination of the potential harms of trauma at every level of service delivery. This symposium will examine the context and needs of CPWs, how they are impacted by their work, and how they seek to fulfill their ethical responsibilities as they perform in a shifting role.

**CS111. A TRI-PROVINCIAL SURVEY ON THE
PERSONAL AND PROFESSIONAL EXPERIENCES
OF GROUP CARE WORKERS: LAYING THE
FOUNDATION FOR SUPPORTING TRAUMA-
INFORMED CARE PROVISION**

Milne, L.

University of Regina, Saskatchewan, Canada

Objectives: The objective of this exploratory pilot study was to capture the personal and professional experiences and perspectives of group home workers, with a view to informing organizations about training and support needs for trauma-informed care (TIC) implementation and resilience enhancement for workers, to better meet the needs of traumatized adolescents.

Method: Across four sites in three Canadian provinces, group care workers were invited to participate in a survey including measures of adverse childhood experiences (ACEs), attachment, resilience, professional quality of life, and attitudes related to TIC. Information on trauma-related education, training, and experience was also collected. Results: The 226 respondents (62% female; $M_{age} = 36.9$) had a mean of 11.27 ($SD = 10.08$) years of experience. They reported an average of 2.58 ACEs ($SD = 2.63$), with a quarter reporting 4 or more. Findings largely reflected our hypotheses: higher ACEs was significantly associated with lower resilience, more avoidant attachment, higher secondary traumatic stress, and less favorable TIC attitudes. Higher resilience was associated with higher compassion satisfaction, more favourable TIC attitudes, lower burnout, and lower secondary traumatic stress. More favourable attitudes towards TIC was associated with higher compassion satisfaction and lower burnout. Females reported higher ACEs, compassion satisfaction, and more favourable attitudes towards TIC. Over 85% of participants reported wanting more training on TIC. Conclusion: In light of the findings, recommendations include increased training regarding TIC principles - accompanied by ongoing supportive consultations - and concrete organizational support to ensure working conditions that facilitate positive professional quality of life and resilience enhancement.

CS112. RESIDENTIAL CHILDCARE WORKERS AND THE SUPPORT THEY WANT

Brend, D.(1), Collin-Vézina, D.(2)

(1)Université Laval, Québec, Canada, (2)McGill University, Québec, Canada

Instability among residential child welfare workers (RCWs) is a longstanding and international problem. Low status and pay, high workloads and routine exposure to potentially traumatic experiences are among the factors cited as contributing to this problem. A lack of workplace support has also been cited as a contributing factor to workforce instability in child welfare. Little is known about RCW perspectives concerning the supports they perceive to be lacking. The primary objective of this study was to elicit and describe RCW accounts of what they perceived to be lacking in their day-to-day work with a youth in their care. This interpretive description study analysed data extracted from transcripts of individual interviews guided by the Secure Base Interview protocol administered to 94 Canadian RCWs. The thematic analysis technique was employed to aggregate participant responses identifying what supports were missing. Multiple areas of lack were described including time to reflect on best practices with colleagues and supervisors and im-

proved training and guidance from clinical specialists towards a stronger sense of clinical competence. Many RCWs identified supports that would improve the care provided to the youth rather than supports that would improve their job satisfaction or working conditions. The significance of this finding, despite the current workforce shortage crisis in RC settings, is discussed. Implications of this analysis include rethinking the clinical significance of residential child welfare practice.

CS114. THE QUEST FOR ETHICALLY SUSTAINABLE PRACTICE IN THE FIELD OF CHILD WELFARE

Mänttari-van der Kuip, M.

University of Jyväskylä, Jyväskylä, Finland

Child welfare workers function in a challenging context: case overload, high turnover of personnel and chronic haste are part of the everyday practice, presenting an extra challenge to their intrinsically demanding work. Fulfilling one's professional aspirations has become very challenging in the current era, leaving many workers to suffer e.g., burnout and moral distress. This presentation aims to address this challenge. The aim is to investigate the possibilities to enhance the ethical capabilities of the workers i.e., their opportunities to practice according to their moral code, and their wellbeing by conducting participatory action research (PAR). The presentation draws from three separate PAR projects, which were carried out in public child welfare service units in Finland in 2019-2021. The main objective of the PAR projects was to develop, implement and evaluate daily practices aiming at enhancing the capabilities of the workers to practice in an ethically sustainable way under conditions of increased austerity and transforming welfare services. The idea was to identify obstacles to the actualization of ethical capabilities and find ways to overcome or bypass them together with the workers. This presentation sheds light on these participatory processes and their challenges in the field of child welfare work. Results concerning the ethical capabilities and the attempts to enhance them will be presented. These results are based on the observations, the reflective group discussions and interviews conducted during the projects. Conducting research together with the workers can be an important way to contribute to development of practice. The PAR projects yield empirical knowledge that is relevant for the practice, while also contributing to the revitalization of theory. However, this co-creation process with the practitioners working in a highly demanding context is by no means free of challenges.

ORAL COMMUNICATIONS
COMUNICACIONES ORALES

CO001. REVISIÓN SISTEMÁTICA SOBRE LA CALIDAD MÉTRICA DE LAS ESCALAS DE DESARROLLO EN ATENCIÓN TEMPRANA

Luque de Dios, S. M., Moriana Elvira, J. A., Pérez- Dueñas, C., Espejo, C., Gálvez- Lara, M., González, R., Martínez- Gual, E., Camacho, A., Antolí, A., Vázquez, C., Cuadrado, F., Vacas, J., Sánchez- Raya, A.

Universidad de Córdoba, Córdoba, Spain. Instituto Maimónides de Investigación Biomédica (IMIBIC), Córdoba, Spain. Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, Spain

La Atención Temprana, por sus múltiples beneficios, ha experimentado un avance significativo en los últimos años. Este progreso no ha sido similar en cuanto a las pruebas diagnósticas disponibles, pues el adelanto que ha supuesto la aparición de nuevas teorías y avances psicométricos han sido escasamente implementados en este ámbito de la psicología. Por lo tanto, nos planteamos como objetivo conocer la situación actual de la calidad métrica de las escalas de Atención Temprana y señalar aspectos susceptibles de mejora tanto en su función diagnóstica como de orientación a la intervención. Para ello, hemos desarrollado una revisión sistemática basada en el protocolo PRISMA (2009) cuya pregunta de investigación según PICO es ¿Cuáles son las escalas de desarrollo más relevantes en Atención Temprana y cuál es su potencial psicométrico? Establecimos una estrategia de búsqueda seleccionando los tópicos, criterios de elegibilidad y bases de datos: WOS y PROQUEST (que incluye: Psycinfo, Psycarticles, PsycBooks y Proquest psychology journals), añadiendo literatura gris encontrada en Google Académico. Posteriormente, se ha valorado el riesgo de sesgo y se están redactando los resultados y conclusiones en un informe detallado. Los resultados muestran la necesidad de mejorar la calidad métrica de las escalas orientadas a la población infantil de 0-6 años de edad, señalando además diferentes aspectos comunes de los que adolecen estas pruebas y pueden ser susceptibles de mejora para el desarrollo de escalas futuras. Además, en base a esta revisión estamos desarrollando DAUCO, una escala del desarrollo diseñada para diferentes plataformas que se encuentra en fase de validación.

CO002. ANÁLISIS FACTORIAL EXPLORATORIO DE LA VERSION ESPAÑOLA DEL CUESTIONARIO HOME LITERACY ENVIRONMENT (HLE)

Krieger, V.(1), Amador-Campos, J. A., García, M.(2), Esmaeli, S.(3)

(1)Universidad de Barcelona, Barcelona, Spain, (2)Glifing, Barcelona, Spain, (3)Universidad de Stavanger, Stavanger, Norway

La alfabetización es un pilar fundamental de la educación infantil. La evidencia sugiere que el entorno de alfabetización en el hogar es un buen predictor del aprendizaje de la lectura y la escritura en los niños. Existe poca evidencia sobre la calidad de las prácticas de alfabetización familiar y el desarrollo de la alfabetización entre niños de habla hispana. El objetivo de este estudio es analizar la estructura factorial de la versión en Español del *Home Literacy Environment*

(HLE) en niños de 6 a 10 años. Los padres de un total de 541 niños completaron el HLE y un cuestionario demográfico. Se realizó un análisis factorial exploratorio aplicando el método de ejes principales con rotación oblimin. El índice KMO y la prueba de esfericidad de Bartlett indicaron una solución factorial estadísticamente aceptable. Las saturaciones de todos los ítems en los factores fueron superiores a 0.3. Se retuvo una solución de cuatro factores que explicó el 54% de la varianza y proporcionó buen ajuste de los datos. El primer factor denominado «Actividades de alfabetización entre padres e hijos», representó el 24% de la varianza, mientras que el segundo factor denominado «Actividades de alfabetización - Español», representó el 15% de la varianza. El tercer factor denominado «Hábitos e intereses de lectura de los padres» y el cuarto factor denominado «Acceso a multimedia» representaron el 8 y el 7 %, respectivamente. Solo tres factores tuvieron un número adecuado de ítems y presentaron una consistencia interna adecuada. El HLE parece ser un instrumento válido para evaluar las prácticas familiares de alfabetización en hogares de habla hispana.

CO003. RELIABILITY AND EXPLORATORY FACTORIAL ANALYSIS OF THE SPANISH VERSION OF THE HIGHLY SENSITIVE CHILD SCALE

Costa López, B., Ruiz Robledillo, N., Ferrer Cascales, R., Albaladejo Blázquez, N.

Universidad de Alicante, Alicante, Spain

Sensory processing sensitivity (SPS) has been described as a personality trait characterized by the ability to perceive, register and interpret environmental stimuli and its relation to a more deeply cognitive and emotional information processing (Lionetti et al., 2018). Recent studies have reported difficulties in the assessment of high sensitivity due to the scarce of instruments with suitable psychometric properties (Greven et al., 2019). The present study conducted a reliability, convergent validity and exploratory factorial analysis of the Highly Sensitive Child (HSC) scale. HSC scale (Pluess et al., 2018) was administered to 141 parents answering according to their children information who are between 6 and 10 years old. The HSC scale is a short and 12-items adapted version of the Highly Sensitive Person (HSP; Aron & Aron, 1997) scale (Pluess et al., 2018). The Spanish version of Emotionality, Activity and Sociality survey (EAS, Bobes-Bascarán et al., 2011) is an instrument that evaluates temperament in children. In the present study, a three-factorial structure of sensitivity was developed: Ease of Excitation (EOE's factor loadings: 0.527-0.862), Low Sensory Threshold (LST's factor loadings: 0.458-0.807), and Aesthetic Sensitivity (AES's factor loadings: 0.402-0.807). Moreover, both Cronbach's α and McDonald's values indicated that the HSC scale is a reliable measure of environmental sensitivity, even in its three dimensions: EOE, LST and AES ($>.70$). Finally, correlations for convergent validity show positive associations especially among the three dimensions of SPS and Emotionality (EOE = 0.351; LST

= 0.274; AES = 0.259), which is one of the domains of EAS survey. This fact could confirm the three-factor structure of the original version of the HSC scale. The study provides interesting results in the psychometrics of a measure of environmental sensitivity in children and early adolescents.

CO004. CUANDO LOS PERFILES DEL WISC-V NO CONFIRMAN EL MOTIVO DE CONSULTA: ANÁLISIS DE TRES SUPUESTOS

Castelló Pinel, E., Luque Suárez, S., Sanz Alcázar, S., Martín Vallejo, M. C., Cerezo Sarmiento de Sotomayor, E., Fernández Arias, I., Larroy García, C., Quiroga Estévez, M. A.

Clínica Universitaria de Psicología, Madrid, Spain

La Escala de Inteligencia Wechsler (WISC-V) es un instrumento clínico de aplicación individual para evaluar la inteligencia y el perfil aptitudinal de los niños de 6 a 16:11 años. Esta batería se administra ante la demanda de bajo/alto rendimiento intelectual o sospecha de trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH). Puesto que el WISC-V (Wechsler, 2015) incluye un conjunto amplio de estudios de validez predictiva, se pueden definir los perfiles aptitudinales que deberían mostrar estos casos, a partir de las puntuaciones obtenidas en las distintas pruebas e índices. Analizar tres supuestos en los que el motivo de consulta no es congruente con los resultados en el WISC-V. Profundizar en la interpretación de estos perfiles de cara a poder establecer hipótesis para esclarecer los problemas subyacentes de los casos y orientar la intervención, si fuera necesaria. Se establecieron tres supuestos en los que analizar la congruencia de los resultados del WISC-V con los perfiles que deberían presentar según el motivo de consulta: (1) Sospecha de TDAH; (2) Demanda altas capacidades y (3) Demanda bajo rendimiento académico. De los casos atendidos en la CUP-UCM, se seleccionaron 3 de ellos (de edades entre 6 y 13 años), para ejemplificar estos tres supuestos. Se valora el ajuste de los resultados al perfil que debería mostrar el caso según el motivo de consulta. Además, se incluye la interpretación pormenorizada de forma jerárquica, desde los índices más generales (CIT, CV, RF, IV, MT y VP) hasta los más específicos. Por último, se describen las hipótesis diagnósticas alternativas. El motivo de consulta es subjetivo, por lo que puede no ser congruente con los resultados de los test. Se insiste en la necesidad de utilizar pruebas objetivas y estandarizadas (con alta fiabilidad y validez) que ayuden a determinar, junto a la impresión clínica, los problemas subyacentes.

CO005. BIG FIVE, AFRONTAMIENTO PROACTIVO Y BIENESTAR SUBJETIVO

Murgui Pérez, S., Serrano Escamilla, C., Andreu Vaillo, Y. Universitat de València, Valencia, Spain

La investigación previa ha mostrado los enlaces sustantivos entre los principales rasgos de personalidad e importantes resultados vitales como el bienestar subjetivo. Asimismo, las importantes bases dispo-

sicionales del afrontamiento proactivo y su papel en el bienestar del adolescente han sido recientemente establecidas. A partir de aquí, una cuestión relevante por determinar es la validez incremental del afrontamiento proactivo en la predicción del bienestar del adolescente respecto a las dimensiones básicas de personalidad. El presente trabajo explora la validez incremental —respecto a los *Big Five*— del afrontamiento proactivo en la predicción del bienestar subjetivo del adolescente. La muestra del estudio la componen 934 adolescentes (48,3% chicos y 51,7% chicas) de edades comprendidas entre los 13 y los 18 años. Los instrumentos utilizados son el JS-NEO-S para evaluar las cinco dimensiones básicas de personalidad, la subescala de afrontamiento proactivo del PCI y SHS para medir el bienestar subjetivo. Los resultados de los análisis correlacionales muestran que bienestar se asocia negativamente con Neuroticismo ($r = -.54$, $p = .001$) y positivamente con Extraversión ($r = .53$, $p = .001$), Afabilidad ($r = .07$, $p = .05$) y Responsabilidad ($r = .26$, $p = .001$) y afrontamiento proactivo ($r = .47$, $p = .001$). En cuanto al análisis de regresión muestra que el afrontamiento proactivo ($\beta = .09$, $p = .05$) realiza una contribución significativa, aunque marginal, más allá de los *Big Five* (Neuroticismo $\beta = -.38$, $p = .001$ y Extraversión $\beta = .35$, $p = .001$), a la varianza explicada de bienestar subjetivo. Estos resultados subrayan la relevancia de desarrollar programas de entrenamiento en el uso de habilidades de afrontamiento orientadas al futuro a fin de incrementar el bienestar subjetivo del adolescente con un determinado perfil de personalidad.

CO006. INTERVENCIÓN BREVE EN FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA PARA ADOLESCENTES: EFECTOS EN LA AUTOESTIMA Y LA ACEPTACIÓN PSICOLÓGICA

Baciu, A.(1), Cobos Sánchez, L.(2), Gomez Becerra, I.(3), Fluja Contreras, J.M.(1)

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

La flexibilidad psicológica se define como la habilidad para estar en contacto con la experiencia directa y los pensamientos, emociones, sensaciones o recuerdos (eventos privados) que puedan generar malestar emocional con una disposición plena, abierta y de aceptación, mientras que se (re)dirige el comportamiento a áreas valiosas o con sentido personal. El objetivo del presente trabajo es valorar los efectos de una intervención breve empleando estrategias de la Terapia de Aceptación y Compromiso en adolescentes para potenciar la flexibilidad psicológica. En el estudio participaron 22 adolescentes, el 12,24% chicas, con una media de edad de 12.4 años ($DT = 0.5$). Se aplicó una intervención breve de 3 sesiones de una hora de duración en el horario de tutorías en un Instituto de ESO Para valorar los efectos de la intervención se empleó la Escala de Autoestima de Rosenberg y la Medida de Disposición y Acción (WAM). Los resultados muestran mejoras estadísticamente significativas en la escala de aceptación del WAM ($t = 2.18$; $p < .05$;

$d = .46$), con un tamaño del efecto moderado. A nivel descriptivo se encuentra un aumento en las puntuaciones de acciones en dirección a valores y en la puntuación total del WAM. Estos resultados apuntan a que los componentes empleados en esta intervención breve pueden ser útiles para el aumento de la aceptación psicológica.

CO007. EFICACIA DE LA INTERVENCIÓN EN LENGUAJE EN EL SÍNDROME DE DOWN

Pulido García, N.(1), Moraleda Sepúlveda, E.(2), López Resa, P.(1), Hidalgo Caballero, A.(2)

(1)Autónomo, Spain, (2) Universidad de Castilla-La Mancha, Albacete, Spain

Las personas con Síndrome de Down (SD) van a desarrollar dificultades tanto en el lenguaje como en la comunicación que vienen dadas, en general, por problemas en el desarrollo del mismo, aunque aún ha sido poco desarrollada la eficacia de diferentes tipos de intervención y su incidencia directa en la mejora de las habilidades lingüísticas. Estas dificultades, además, ya se evidencian desde las primeras etapas y continúan a lo largo de su desarrollo. El objetivo de esta investigación fue realizar una revisión sistemática acerca de la efectividad de la intervención del lenguaje en personas con SD. Para ello se analizaron 18 estudios realizados en español e inglés en esta línea siguiendo las directrices de la declaración Prisma y de la metodología Cosmin durante los últimos veinte años. Los resultados indican que el 100% de los artículos plantea que la intervención en lenguaje es efectiva en personas con SD tanto en lenguaje oral como en lenguaje escrito a lo largo de las distintas etapas evolutivas, aunque hay algunos aspectos a tener en cuenta como la continuidad de la intervención en el tiempo y la individualidad de las sesiones. Estos datos nos llevan a afirmar que la intervención logopédica es eficaz cuando se realiza de manera sistemática. Además, los resultados nos llevan a plantear la necesidad de insistir en la implementación de programas específicos de lenguaje que permitan mejorar el nivel lingüístico de las personas con SD y por ello, su calidad de vida. Además, se pone de manifiesto la importancia de continuar proponiendo y siguiendo intervenciones avaladas por la comunidad científica.

CO008. TRATAMIENTO PSICOLÓGICO A UN NIÑO CON FOBIA A LA OSCURIDAD

Hervás Begines, D.

Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain

Durante el desarrollo evolutivo los niños y las niñas, y más concretamente en función de la edad en la que se encuentren, experimentan miedos que son adaptativos, transitorios y leves. El miedo a la oscuridad es característico de la infancia, apareciendo principalmente entre los 2-3 años, predominando entre 4-6 años y tendiendo a disminuir en torno a los 7-9 años de edad. El miedo a la oscuridad principalmente se relaciona con el miedo a dormir solo. El siguiente trabajo presenta un caso clínico de un niño de 10 años de edad que acude a consulta por problemas de miedo

a la oscuridad. El objetivo que pretende alcanzar este trabajo es constatar la eficacia de una intervención multicomponente basada principalmente en cuentos y juegos aplicado mediante entrenamiento a padres en el hogar tras determinar que el menor cumplía los criterios de fobia específica a la oscuridad. Se desarrolló en 10 sesiones de 45 minutos de duración: 3 sesiones se destinaron a la evaluación del caso con el fin de conocer las relaciones funcionales de la problemática presente (se empleó para ello Escala de evaluación del miedo la oscuridad (EMO), Prueba de aproximación conductual (PAC), Prueba de actuación en la oscuridad (PAO), Prueba de tolerancia a la oscuridad (PTO), Registro a la hora de dormir y Registro de observación del sueño infantil (RSI), 5 sesiones de tratamiento, 1 de recogida de resultados, y 1 para el alta terapéutica y respectivas indicaciones. Los resultados obtenidos indican la reducción significativa de las conductas de miedo en el menor que presentaba antes de demandar atención psicológica y, por tanto, la desaparición del trastorno. Las escalas EMO (informada por los progenitores) alcanzan en el postest una PD 12 y 10 / madre y padre, respectivamente) frente a 86 y 89 en la recogida inicial. De igual manera se refleja en la IMO, donde el cambio de mejora supera el 30%. Finalmente, se concluye que el programa de intervención multimodal y multicomponente efectuado contra la fobia a la oscuridad ha resultado efectivo a corto plazo, pues se ha eliminado la presente alteración en el menor.

CO009. EFICACIA DEL PROGRAMA EDUCAR EN LA AUTOESTIMA EN UNA ADOLESCENTE USUARIA DE SERVICIOS SOCIALES

Hervás Begines, D., Castillo Cid, R.

Universidad de Miguel Hernández, Elche, Spain

La baja autoestima presenta una alta prevalencia en la población adolescente. Proceder de un entorno familiar disfuncional es un factor de riesgo, ya que afecta negativamente a la autoestima de los hijos. Actualmente, hay poca evidencia del impacto de programas de intervención de problemas emocionales en adolescentes en contextos sociales. El objetivo de este estudio es evaluar la eficacia del programa Educar en la Autoestima en una adolescente usuaria de SSC. Se analizan los efectos pre y post de la intervención para aumentar la autoestima, controlar la ansiedad y promover el desarrollo de estrategias adecuadas de afrontamiento. Tras la intervención, se hipotetiza que la aplicación de dicho programa mejorará la autoestima, establecerá un manejo adecuado de la ansiedad y el uso de estrategias adecuadas de afrontamiento en la menor. Para ello, se persiguió aumentar su autoestima, promover estrategias adecuadas de afrontamiento y control de la ansiedad. La intervención se llevó a cabo durante 13 sesiones semanales de una hora. Para la evaluación se utilizaron entrevistas, escalas y cuestionarios (Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR), Cuestionario Autoconcepto Forma 5 (AF-5), Inventario de Depresión Infantil (CDI), Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo en Niños (STAIC), Escala de Afrontamiento para Adolescentes (ACS), Sistema de

Evaluación de la Conducta de Niños y Adolescentes (BASC) y Autorregistro general. Los componentes del programa fueron: reestructuración cognitiva, relajación, control de la ansiedad, técnicas de comunicación asertiva, habilidades sociales y resolución de problemas. Tras la aplicación del programa, la adolescente mostró una mejora de la autoestima y el aprendizaje de estrategias adecuadas de afrontamiento y control de la ansiedad. Este estudio muestra la eficacia del programa utilizado para potenciar la autoestima en población adolescente en situación de riesgo. Se presentan los resultados para las variables analizadas. Se evidencia un incremento clínicamente significativo en la autoestima tras la intervención con un valor de la puntuación Z superior a 1,96. El autoconcepto muestra un aumento esperado tras el tratamiento. Para todas las dimensiones, excepto para la académica y social, el aumento fue superior al 30%, dándose un cambio clínicamente significativo en el autoconcepto familiar. Respecto a la sintomatología depresiva, se constata una disminución considerable tras el tratamiento ya que supera el 30% de cambio. La PD en el pretest es de 18, en cambio en la PD en el posttest es de 9. Las puntuaciones del STAIC fluctúan de una ansiedad rasgo elevada en el pretratamiento (PD 99) a una ansiedad rasgo (PD 66) moderada en el postratamiento. La ansiedad estado persiste baja y constante. Respecto a las estrategias de afrontamiento, en la mayoría de ellas hay diferencia de cambio considerable (>30%). Se observa un aumento clínicamente significativo en el uso de dos estrategias dirigidas a la resolución de problemas (concentrarse en resolver el problema y fijarse en lo positivo) y una en relación con los demás (buscar ayuda profesional). Por otro lado, hay una disminución significativa en el uso de tres estrategias improductivas (preocuparse, falta de afrontamiento e ignorar el problema). En cuanto al BASC-P, ambas escalas clínicas han descendido sus puntuaciones tras el tratamiento con un porcentaje de mejora superior al 30%. Se evidencia un cambio clínicamente significativo en la escala de depresión por ambos padres. En los autorregistros realizados se observa durante la terapia interpretaciones y pensamientos positivos ante las situaciones y el uso de una comunicación más asertiva. Tanto L. como sus padres muestran una valoración positiva hacia los resultados del tratamiento.

CO010. USOS DE REDES SOCIALES Y AUTOIMAGEN EN ADOLESCENTES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE ANTIOQUIA (COLOMBIA)

Acosta Tobón, S.(1), Ramírez Arroyave, A.(2), Saldarriaga Alvarez, Y.(2), Uribe Ortiz, J.(2), Ruiz Mejía, N.(2)
(1)Instituto Psicoeducativo de Colombia, Colombia, (2)Tecnológico de Antioquia, Medellín, Colombia

La apariencia y el concepto que tiene el adolescente sobre sí mismo puede estar influenciado por el uso de plataformas como Facebook e Instagram. Entendemos que la adolescencia constituye una etapa importante en el desarrollo evolutivo y un aspecto relevante en el bastimento del concepto sobre la

apariencia, las capacidades sociales y el prestigio. El propósito se centró en identificar la incidencia del uso de Redes Sociales en el desarrollo de la autoimagen de adolescentes escolarizados en diferentes Instituciones Educativas de Antioquia (Medellín, Bello, Itagüí, Valdivia, Santa Rosa de Osos). Mediante un diseño de investigación cuantitativa de tipo descriptivo con una muestra de 117 participantes cursando grados de 6.º a 11.º de secundaria, que manifestaron el interés y la voluntad se implementaron tres instrumentos validados en Colombia para la recolección de la información: Autoinforme *Ad Hoc*, Cuestionario de adicción a las redes sociales y el Cuestionario de Autoimagen. Para el análisis estadístico se realizó un análisis descriptivo mediante medidas de tendencia central, exploración de los datos directos, correlaciones y comparación de medias con el programa SPSS 21. Los datos indicaron que el uso de redes sociales está asociada a dificultades de aprendizaje y problemas de salud mental, sin embargo, en el mundo actual es importante distinguir entre el uso funcional y el uso desmedido. Ya que, la virtualidad se constituye también en un escenario de intercambio social que está sometido a la influencia que tienen las relaciones y la capacidad del individuo para desarrollar una autoimagen positiva o negativa. La revolución digital pone de frente al sistema educativo nuevas estrategias de enseñanza aprendizaje donde se pone en discusión el uso funcional y desmedido de las redes sociales debido a la inmersión de niños y adolescentes en el mundo digital.

CO011. INFLUENCIA DE LAS DISTORSIONES COGNITIVAS AUTO-SIRVIENTES SOBRE LOS ESTILOS DE TOMA DE DECISIONES EN ADOLESCENTES

Cardona Isaza, A., Velert Jiménez, S.
Universitat de València, Valencia, Spain

Las distorsiones cognitivas auto-sirvientes son patrones irracionales de pensamiento causados por procesos de aprendizaje desadaptativos y emocionalmente sesgados. Las distorsiones cognitivas auto-sirvientes son el sesgo egocéntrico, la culpabilización de los demás, la minimización y la asunción de lo peor, y están relacionadas con la agresión y el comportamiento antisocial y delictivo. También se han asociado con la manipulación emocional, la psicopatía, la falta de empatía, un razonamiento moral deficiente y el acoso escolar. La evidencia sugiere que existe relación entre las distorsiones cognitivas y los estilos de toma de decisiones. Este estudio tuvo como objetivo examinar si las distorsiones cognitivas auto-sirvientes influyen en los estilos de toma de decisiones. Los participantes fueron 450 adolescentes españoles ($M = 15,58$; $DT = 1,34$). De ellos, el 48.2% eran mujeres. Las distorsiones cognitivas se evaluaron con el *How I Think Questionnaire* y los estilos de toma de decisiones con el *Melbourne Decision Making Questionnaire*. Se realizaron análisis factoriales confirmatorios y análisis de fiabilidad de las escalas utilizadas, obteniendo índices de ajuste y fiabilidad satisfactorios. Además, se realizaron análisis descriptivos y

correlacionales y regresiones lineales múltiples. Los resultados mostraron una relación negativa entre las distorsiones cognitivas y las decisiones racionales y una relación positiva con los estilos de decisión menos adaptativos (hipervigilancia, transferencia y procrastinación). Se observó que una menor tendencia a suponer lo peor influía en la toma de decisiones racionales. Además, una menor minimización y una mayor tendencia a asumir lo peor afectaban a la hipervigilancia y a la procrastinación. Se sugiere que identificar e intervenir las distorsiones cognitivas en los adolescentes podría contribuir a mejorar la toma de decisiones.

CO012. UTILIDAD CLÍNICA DEL NUEVO MÉTODO CAPE 1.1 PARA EVALUAR EL ESPECIFICADOR DIAGNÓSTICO EMOCIONES PROSOCIALES LIMITADAS EN POBLACIÓN CLÍNICA INFANTOJUVENIL

Molinuevo Alonso, B.(1), Ivanova Serokhvostova, A.(1), Monguillot Alonso, M.(1), Mas Musons, A.(1), Corrales De la Cruz, M.(2), Pérez-Bonaventura, I.(3), Bonillo Martín, A.(1), Nadal Alemany, R.(1), Pàmias Massana, M.(3), Ramos-Quiroga, R.(2), Torrubia Beltri, R.(1)
(1)Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona, Spain, (2) Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, Spain, (3) Hospital Universitari Parc Taulí, Barcelona, Spain

La heterogeneidad de los niños/as y jóvenes que presentan el diagnóstico de Trastorno de Conducta (TC) supone un reto para investigadores y profesionales. Las últimas ediciones del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5) y de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE 11) han incluido un nuevo especificador en el diagnóstico del TC denominado «con emociones prosociales limitadas» (EPL). La CIE-11 también lo contempla en el diagnóstico del Trastorno Negativista Desafiante. El Clinical Assessment of Prosocial Emotions: Versión 1.1 (CAPE 1.1) es un nuevo método en desarrollo que utiliza el juicio clínico estructurado para evaluar dicho especificador y se basa en el instrumento *Inventory of Callous Unemotional Traits* (ICU). El objetivo de este estudio fue examinar las propiedades psicométricas del CAPE 1.1 en una muestra clínica de 61 niños —de entre 5 y 14 años— reclutados a través de dos Servicios de Psiquiatría del área de Barcelona. La entrevista clínica semi-estructurada CAPE 1.1 y el ICU se administraron tanto a madres/padres como a tutoras/es escolares y a los niños mayores de 9. Los resultados indican que el nuevo método CAPE 1.1 presenta: 1) fiabilidad de consistencia interna; 2) fiabilidad entre evaluadores (acuerdo y concordancia) y 3) validez incremental sobre problemas de conducta, conducta antinormativa y conducta agresiva, una vez controladas la edad y las puntuaciones de padres y maestros en el ICU. La prevalencia del especificador EPL en la muestra de estudio se situó en torno al 25%. En general, el método CAPE 1.1 ofrece un enfoque alternativo prometedor para evaluar la presencia del nuevo especificador diagnóstico. Futuros estudios deberían ir encaminados a estudiar sus propiedades en diferentes muestras y desde la perspectiva de género.

CO013. USO DE INTERNET EN LA BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN SOBRE LA PROPIA SALUD EN ADOLESCENTES

Martínez García, M.(1), Boixadós Anglès, M.(2), Hernández-Encuentra, E.(1)

(1)Universitat Oberta de Catalunya, Barcelona, Spain, (2)Eix. Atenció i prevenció, Barcelona, Spain

Los adolescentes utilizan Internet de forma habitual como primera fuente de información y como medio de comunicación y socialización. Lo que nos indica que puede ser un recurso útil para buscar información cuando tengan un problema o perciban que presentan un bajo estado de salud. El aumento de recursos (Apps, web...) hace que el adolescente tenga acceso a una gran cantidad de información, no obstante, hay que valorar el uso y si posee las competencias para hacerlo. Este estudio se enmarca dentro de un programa de promoción para la salud, y tiene como objetivo analizar la competencia en eSalud (eHEALS, Norman y Skinner, 2006), la percepción, el uso de herramientas para gestionar la salud, la ansiedad (SCAS, Spence 1997), el riesgo de trastorno de conducta alimentaria (EAT-26, Garner y Garfinkel, 1979) y la influencia del modelo estético corporal (CIMEC, Toro et al., 1994) en una muestra de 60 estudiantes de 3.º de la ESO (14-15 años, 50% chicos y 50% chicas) en un Instituto de Secundaria de Catalunya. Los resultados indican que el 66,6% de los adolescentes perciben su salud (tanto física como psicológica) como buena o muy buena. Solo el 5,4% utilizan herramientas de Internet para gestionar su salud, siendo el 29,41% los que poseen una peor percepción de salud. El 13,8% consideran que Internet es útil para tomar decisiones y de forma minoritaria (5,4%) conoce los recursos disponibles. El 61,9% de los adolescentes que presentan sintomatología ansiosa y riesgo de TCA, indican que Internet es útil para tomar decisiones sobre su salud, el 76,1% está indeciso y no conoce los recursos disponibles, aunque un 42,85% cree poseer las competencias digitales para buscar dicha información. Los resultados destacan el escaso uso de Internet para la salud en los adolescentes, y la necesidad de valorar qué impide su utilización.

CO014. CIBERVÍCTIMIZACIÓN Y CIBERAGRESIÓN EN ADOLESCENTES: UN ANÁLISIS EN FUNCIÓN DE LA EMPATÍA Y EL SEXO

Cañas Pardo, E., Estévez García, J. F., Estévez López, E.
Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

El ciberacoso es un comportamiento agresivo relativamente nuevo en el que los jóvenes infligen daño de manera repetida e intencionada a sus compañeros mediante el uso de dispositivos electrónicos. Esta conducta ha sido relacionada a largo de los años con diversas variables personales, como la empatía, sin embargo, alcanzar un consenso en lo que respecta a esta relación resulta complicado, especialmente cuando se tienen en cuenta las dimensiones de la empatía y los diferentes roles del ciberacoso. Por lo tanto, el

interés de este trabajo es conocer las diferencias en los niveles de empatía cognitiva (toma de perspectiva y comprensión emocional) y empatía afectiva (estrés empático y disfrute empático) en función del grado de cibervictimización y ciberagresión en chicas y chicos adolescentes. La muestra consistió en 1.318 adolescentes españoles de entre 11 y 17 años (47% chicos), matriculados en 4 centros de educación secundaria obligatoria y que completaron medidas de autoinforme. Los datos se analizaron mediante análisis de la varianza de dos vías (Two-Way ANOVA). Los principales hallazgos indican que existe una interacción entre el nivel de cibervictimización y el sexo relacionado con la capacidad de toma de perspectiva y con el grado de disfrute empático en los adolescentes. Así, los chicos manifiestan un incremento en toma de perspectiva al pasar de baja a alta cibervictimización. Además, se observa otra interacción entre el nivel de ciberagresión y el sexo relacionado con el estrés empático. En los chicos se observa una reducción en esta dimensión al pasar de baja a alta ciberagresión, mientras que en las chicas se incrementa de forma significativa al pasar de baja a alta ciberagresión. Estos resultados ponen de manifiesto la necesidad de promocionar la empatía entre los más jóvenes, lo cual podría protegerlos de participar en el ciberacoso y muchas otras conductas antisociales.

CO015. INCREDIBLE YEARS® TEACHER CLASSROOM MANAGEMENT PROGRAMME IN THE AZORES - PORTUGAL: PRESCHOOL TEACHERS' CHALLENGES AND EXPECTATIONS

Oliveira Major, S.(1), Pires Palos, A.(1), Fonseca Gaspar, M.(2), Silva Santos, A.(3)

(1)Universidade dos Açores, Ponta Delgada, Portugal, (2) Universidade de Coimbra, Coimbra, Portugal, (3)Universidade dos Açores, Ponta Delgada, Portugal

The Incredible Years®-Teacher Classroom Management (IY-TCM) programme is an evidenced-based intervention programme used worldwide (e.g., Ireland, USA) and nationwide (Portugal – Mainland) with positive effects on preschool teachers' classroom practices and some promising effects on teachers' self-efficacy and stress. Positive results on children (e.g., more social skills and less behavior problems) are found worldwide and for children with(out) economic/social burden. However, due to its geographic location and lack of trained leaders/facilitators in the Azores archipelago (Portugal), until now no studies were conducted using the IY-TCM there. The aim of the present study was to explore challenges and expectations of preschool teachers before attending an intervention group with the IY-TCM. Participants were 11 preschool teachers, all female, from public preschools located in São Miguel Island (Azores). Teachers participated on a focus group, with a semi-structured questioning guide used to explore common challenges in their classrooms and expectations related to their participation in the IY-TCM programme. The discussion was audiotaped and transcribed, and thematic analysis was used to analyze the data. Results pointed for three main themes for the most common challenges

teachers found in their classrooms: children social emotional and behavioral problems, relationship with parents, and lower playtime skills. While dealing with these challenges daily in their classrooms, teachers revealed to feel worried, challenged and powerless. Results also allowed to build a picture of teachers' perception of well-behaved (e.g., calm, emphatic, independent) and misbehaved child (e.g., aggressive, defiant, restless). Four main themes were identified for teachers' expectations before attending the IY-TCM: knowledge/strategies acquisition, self-reflection, change, and sharing. In line with the IY-TCM intervention goals, our findings suggest that challenges such as child behavior management and emotion regulation required training and that teachers want to improve school-family relationships. Furthermore, Azorean preschool teachers had positive expectations for their participation in the IY-TCM programme.

CO016. UNIFIED PROTOCOL FOR TRANSDIAGNOSTIC TREATMENT OF EMOTIONAL DISORDERS IN CHILDREN: PILOT STUDY AMONG PORTUGUESE CHILDREN

Vale Caiado, B., Costa Góis, A., Ferreira Santos, D., Portocarrero Canavarro, M. C., Cruz Moreira, H.
Universidade de Coimbra, Coimbra, Portugal

The Unified Protocol for Transdiagnostic Treatment of Emotional Disorders in Children (UP-C) is a 15-session group intervention for children aged 6 to 12 years with emotional disorders (ED; i.e., anxiety and mood disorders) and their parents. It is a cognitive-behavioral intervention that adopts a transdiagnostic approach to the simultaneous treatment of several ED, by addressing shared mechanisms underlying these disorders through a common set of strategies (e.g., exposure, mindfulness, parental training). Although the UP-C has shown to be efficacious among children in the USA, to the best of our knowledge there are no studies assessing its feasibility and efficacy in Europe. The present study aims to assess the acceptability, feasibility and preliminary efficacy of the UP-C for the Portuguese children. Participants were 32 children (6-12 years; 53.3% males) and their parents. Children had at least one ED as a primary diagnose and 65.6% had at least one comorbid diagnosis. Participants completed a set of self-report questionnaires at baseline, mid-treatment, and post-treatment, to assess the acceptability and preliminary efficacy of the UP-C intervention. The therapists who led the groups also assessed the severity of child's psychopathology and treatment efficacy. The results of the present study suggest that UP-C is a feasible and acceptable treatment for the Portuguese population, as indicated by the low dropout rates, excellent rates of treatment adherence, high involvement in homework, and high satisfaction with the program. Preliminary evidence of the efficacy of the UP-C in reducing children's anxiety and depression and in modifying transdiagnostic variables associated with psychopathology (e.g., mindfulness, emotional expression, avoidance) was also found. These results suggest that the UP-C is a feasible and acceptable treatment among the Portuguese population. Its pre-

liminary efficacy data are promising and should be replicated in a randomized controlled trial.

CO017. PUKOTINE DIGITAL HUB - NEW ONLINE PLATFORM FOR CROATIAN YOUTH

Novak, M.

Laboratory for Prevention Research, Department of Behavioral Disorders, Faculty of Education and Rehabilitation Sciences, University of Zagreb, Croatia

Adolescence is crucial developmental period when young people are dealing with many overwhelming experiences and feelings of insecurity, while mastering new competencies that will be the basis for their future life and self. In the field of mental health promotion and youth programs, there is a growing evidence that online interventions are effective, have the potential to reach a wide population, and save many human and material resources. The purpose of internet interventions is not to replace human and personal contact but to supplement existing services and increase quality of standard practice. The Pukotine digital hub project is a collaborative endeavor of the Laboratory for Prevention of the Faculty of Education and Rehabilitation, the art collective BoliMe and FamilyLab Croatia organization, with the support of Unicef Office Croatia. Project background is theoretical framework of positive youth development focused on youth strengths, their competencies and the positive outcomes that are possible when young people experience support from caring adults and communities while growing up. Aim of this presentation is to cover the results of the research on which the platform is based, the results of the process evaluation of the platform, and the type of content and further plans for the development of the platform will be presented. The content and activities of the platform are designed by a group of scientists, psychotherapists and creative professionals, through a science-based approach and active participation of young people. To raise topics and questions that interest and inspire youth, themes are processed in an attractive manner, accompanied by interesting visuals, social network activities and quality videos. Carefully planned and safe space offered online resources that improved accessibility to information and services, and could, in the long run reduce costs and provide better quality of life for youth and their caring adults.

CO018. PROMOTING MENTAL HEALTH FOR TEENAGERS DURING MANDATORY QUARANTINE BEFORE REINTEGRATION TO UWC COSTA RICA

Sandoval Sanchez, J., Taylor Bonilla, N., Mata Alvarez, L., Ramirez Arce, M., Sobrado Mora, A.

United World College Costa Rica, Costa Rica

Students did an individual quarantine in a room at school or hotel for 14 days before arriving on campus. Alone time is a bittersweet time, some enjoy this by themselves, others struggle to be contactless. The Wellness Department prepared a task to develop each day to strengthen their mental health and connect among students who were in the same. The aim

of this process was to guarantee the safety of the student body and minimize the risk of contagion of Covid19. Activities aimed to promote mental health by encouraging students to have a clear sense of purpose and meaning once they were integrated into campus. Students received a link with a website where they had scheduled daily checkups with one staff member, 3 times during the quarantine with a psychologist. Also, they had readings to do, videos to watch, and were recommended to journal their ideas and to keep feelings in check. In addition, they had conversation dates with students who previously experienced quarantine to offer support and guidance from a peer perspective. Results of the quarantine allowed 99.5% of students to be successfully and safely integrated into the school community, only 1 student decide to return to their country and decided to not engage in any of the activities to assure their well-being. The evaluation was conducted using semi-structured interviews once students were on campus. Interviews covered aspects such as diversity and engagement with activities, and a sense of wellbeing. There was an 87% of satisfaction; with those that were dissatisfied, there were focus groups to address the needs in relation to the reinsertion to campus life. We can conclude that the students were able to endure the quarantine and strengthen their commitment to participate in the 2-year program, and emotional and peer support during that time allow it to be less stressful.

CO019. THE SOCIO-EMOTIONAL SKILLS OF CHILDREN: A MULTI-INFORMANT PERSPECTIVE ON GENDER AND AGE CORRELATES

Vagos, P.(1), Xavier, A.(1), Palmeira, L.(1), Pereira, S.;Rocha, V.(2), Mendes, S.(3), Tavares, M.(4), Menezes, P.(5), Patrão, B.(5), Silva, R.(5)

(1)Instituto de Desenvolvimento Humano Portucalense, Universidade Portucalense, Porto, Portugal e Universidade de Coimbra, CINEICC, (2)Universidade Portucalense, Porto, Portugal, (3)Agrupamento de Escolas Gaia Nascente, Portugal, (4)Agrupamento de Escolas de Valadares, Portugal, (5) Universidade de Coimbra, Instituto de Sistemas e Robótica – ISR, Portugal

School contexts should consider improving both students' academic performance and social-emotional skills, namely by universal actions. Still, children present different vulnerabilities that should be carefully assessed to tailor these actions. This study aims to assess emotional control, empathy, and cooperation and how they may differ by gender and correlate with age, considering children's, parents and teacher reports. Participants were 243 children (53.9% female), between 8-12 years old ($M = 8.88$; $SD = 0.76$) attending the 3rd or 4th grades; 115 parents and 17 teachers, reported on 98 of those pupils. Results show that girls perceived themselves to be significantly more cooperative than boys, $t(264.982) = -2.78$, $p = .006$, $d = .61$. Parents perceive girls as significantly more empathic, $t(132) = -2.88$, $p = .005$, $d = .44$, and cooperative than boys, $t(132) = -2.54$, $p = .012$, $d = .46$. Teachers perceive girls as having significantly more emotional control, $t(99.064) = -5.29$, $p < .001$,

$d = .94$, empathy, $t(113) = -2.62$, $p = .010$, $d = .77$, and cooperation skills than boys, $t(114) = -4.44$, $p < .001$, $d = .79$. Children's age and self-reported empathy and cooperation were negatively correlated ($r = -.18$, $p = .004$; $r = -.14$, $p = .023$), as well as children's age and teacher-reported emotional control ($r = -.24$, $p = .008$), empathy ($r = -.28$, $p = .003$) and cooperation ($r = -.21$, $p = .024$). This may be because teachers have the opportunity to compare each child with several other children, unlike parents or the child her/himself, thus being more alert to common patterns of behavior associated with different gender or age groups. In any case, a triangulation assessment to gather a more comprehensive overview of children social-emotional behaviors on which to ground universal actions seems warranted.

CO020. URGENT HELP-SEEKING CUES INCREASE YOUNG PEOPLE'S PROSOCIALITY THROUGH HEIGHTENING THEIR PERCEPTION OF OTHER'S NEEDS FOR HELP

Zhang R.(1), Li J. B.(2)

(1)Guangzhou University, Guangdong, China, (2)The Education University of Hong Kong, Hong Kong SAR, China

Promoting young people's prosociality is a crucial theme of positive youth development, as adolescent prosociality is associated with better academic, psychological, and social outcomes. Based on cognitive-affective personality theory, this study examined an understudied idea that environmental cues affect young people's social information process, which, in turn, affects their prosociality. To this end, two studies were conducted to examine the effects of help-seeking urgency on adolescent prosocial willingness and behaviour through their perceptions of how much others need help. Study 1 comprised 99 seventh-grade students (51.5% boys) and study 2 comprised 396 college students (22.2% male, $M_{age} = 20.9$ years). Help-seeking cues were manipulated as low and high urgency scenarios differing in the descriptions of a little girl' wearing, living environment, family annual income, and parent's working ability. Participants were randomly assigned to the low or high urgency group and then were asked to rate how much they thought the little girl in the vignette would need help. Then, they were asked to rate the extent to which they were willing to help the little girl by reporting their willingness (i.e., prosocial tendency, study 2) and the extent to which they would actually donate part of the incentive they would receive after finishing the study (i.e., prosocial behaviour, studies 1 & 2). After that, participants completed questionnaires regarding their moral disengagement and agreeableness. Mediation analyses showed that after controlling for gender, moral disengagement, and agreeableness, perceived needs mediated the association between help-seeking urgency and prosocial behaviour (study 1: $B = 1.114$, $SE = 0.452$, 95%CI = [0.412, 2.130]; study 2: $B = 1.340$, $SE = 0.324$, 95%CI = [0.758, 2.035]). Perceived needs also mediated the association between help-seeking urgency and prosocial willingness (study 2: $B = 0.614$, $SE = 0.055$, 95%CI = [0.410, 0.852]).

The findings inform the importance of environmental cues to young people's prosociality.

CO022. THE EFFECT OF PROSOCIAL BEHAVIOR IN EMERGING ADULTS: A CROSS-CULTURAL STUDY

Cheng, Y.

University of Perugia, Perugia, Italy

Prosocial behaviors, or voluntary behavior intended to benefit others, have been linked with several positive outcomes, including high self-esteem, academic success, and high-quality relationships. One of the most widely used self-report measures to assess multiple prosocial behaviors in adolescents is the Prosocial Behavior Scale (PB). Some studies have found that individuals from collectivistic cultures report higher levels of prosocial behavior than those from individualistic cultures, but others have found that individualist societies give rise to higher levels of prosocial behaviors than collectivist societies. As Italy is a country whose culture is individualistic and China is traditionally a collectivist country, this study will compare the differences between individual and collectivism using samples of emerging adults from both countries and the PB scale. 246 Italy emerging adults ($M_{age} = 21.37$ years; $SD = 1.66$; 75.8% female) and 274 China emerging adults ($M_{age} = 19.94$ years; $SD = 1.45$, 54.9% female) aged 18 to 25 years completed measures of prosocial behavior scale (PB). Results of PB indicated a gender difference with girls scoring significantly higher than boys, and country's differences with Italy scoring significantly higher than China. In detail, at the country level, emerging adults in Italy scored higher on the friends and family dimensions of prosocial behavior than in China, but the difference between Italy and China was not significant for the stranger dimension; at the gender level, girls in both countries showed higher levels of prosocial behavior than boys in the stranger, friends, and family dimensions. In conclusion, the results of this study show that Italian emerging adults from individualistic cultures report higher levels of prosocial behavior than Chinese emerging adults from collectivistic cultures, which contributes a new theoretical perspective to cross-cultural and prosocial behavior research.

CO023. EARLY ATTENTIONAL BIOMARKERS IN AUTISM SPECTRUM DISORDERS: AN EYE-TRACKING STUDY ON SOCIAL PREFERENCE

Vacas Ruiz, J., Antolí Cabrera, A., Sánchez Raya, A., Pérez Dueñas, C., Cuadrado Hidalgo, F.

Universidad de Córdoba, Córdoba, Spain

Autism Spectrum Disorders (ASD) are a set of neurodevelopmental conditions closely related to social attention (SA) difficulties. It has been suggested that a looking bias to non-social objects over faces could be an early marker of ASD. This atypical visual behavior may be linked to the concurrent circumscribed interests (CI) associated to these disorders, which highlights the role of competing objects in the visual scanning pattern (VSP) of this population. The

aim of this study was to assess the VSP to social and non-social stimuli in young children with ASD and matched typical controls ($N = 38$; age range 41-73 months) considering the role of emotional expressions in the social stimuli and the type of competing object in the non-social ones. A paired preference task was developed combining happy, angry, and neutral faces with two categories of objects (related or not related to autism CI). Eye tracking data were collected, and three indexes were created and analyzed as dependent variables: prioritization (attentional orientation), preference, and duration (sustained attention). Results revealed a similar VSP to faces between groups (prioritization, more attention and longer visits to faces paired with objects non-related to their CI), conversely, children with ASD paid significantly less attention to faces than their counterparts. Moreover, the ASD group exhibited an emotional bias (late orientation to angry faces and typical preference for happy faces). Finally, objects related to autistic CI demonstrated more saliency for both groups, significantly reducing SA in the ASD group. As a conclusion, young children with ASD have shown atypical SA regardless the competing non-social object. In this sense, identifying strengths and difficulties in SA in population with ASD may enhance and facilitate early diagnosis, intervention, and eventually prognosis.

CO025. ACTITUDES SEXISTAS, INFLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA Y VIOLENCIA DE PAREJA EN ADOLESCENTES

Jiménez Gutiérrez, T.I., Valdivia Salas, S., Lombas Foulletier, A.S., López Crespo, G.

Universidad de Zaragoza, Teruel, Spain

La violencia en parejas adolescentes (teen dating violence -TDV-) es un problema presente en nuestra sociedad que tiene importantes consecuencias a corto y largo plazo tanto para los agresores como para las víctimas. De acuerdo con la literatura, TDV es un problema multicausal que ocurre como resultado de una combinación de factores psicológicos y sociodemográficos. A pesar de esto, las campañas de prevención y los paquetes de tratamiento prestan especial atención a las actitudes y creencias sexistas. Sin embargo, de acuerdo con el modelo contextual de los problemas de conducta, se debe prestar más atención a la regulación de la conducta (por ejemplo, la inflexibilidad psicológica). El propósito del presente estudio fue explorar el papel de las actitudes sexistas y la inflexibilidad psicológica en la perpetración de TDV tanto física como emocional diferenciando entre chicos y chicas. Un total de 1.055 adolescentes (49.2% chicos y 50.8% chicas) de entre 11 y 17 años ($M = 14,06$; $DT = 1,34$) que habían tenido al menos una relación sentimental en el último año cumplieron medidas de sexismo (hostil y benevolente), inflexibilidad psicológica y TDV (emocional y física) en diferentes regiones de España. Los análisis estadísticos confirmaron que la inflexibilidad psicológica medió parcialmente la relación entre ambos tipos de sexismo y la TDV tanto física como emocional, y se encontraron diferencias por género. La interpretación de los resultados apunta hacia la relevancia de considerar la inflexibilidad psicológica como factor explicativo

proximal de la TDV. La naturaleza transversal de los datos sugiere la necesidad de desarrollar investigación longitudinal para clarificar el papel de la inflexibilidad psicológica como factor de riesgo de TDV.

CO026. VICTIMIZACIÓN INFANTIL, PERCEPCIÓN DE VIOLENCIA HACIA LA MUJER Y SEXISMO EN PAREJAS DE ADOLESCENTES INSTITUCIONALIZADOS

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

Universidad de Castilla-La Mancha, Albacete, Spain

Ser víctima o testigo de violencia familiar podría generar una mayor aceptación de la violencia como algo habitual en las relaciones de pareja. Además, experimentar violencia desde edades tempranas no solo puede facilitar la perpetración de violencia en la pareja en edades posteriores, sino que, al normalizarse las conductas violentas, se puede aumentar su tolerancia. El objetivo de esta investigación fue analizar la percepción de la violencia psicológica hacia la mujer y las actitudes sexistas en un grupo de adolescentes victimizados durante su infancia. La muestra se compuso de 40 adolescentes en acogimiento residencial (rango edad: 12-17 años; 66,7% mujeres). Se analizó la percepción de la violencia psicológica hacia la mujer, las actitudes sexistas ambivalentes y la victimización infantil. Los participantes mostraron mayor tolerancia ante actitudes sexistas benevolentes y una percepción de violencia psicológica entre moderada y considerable. Los perfiles de victimización variaron de cuatro a 28 experiencias diferentes. No hubo diferencias estadísticamente significativas en función de la edad y el género. Los adolescentes con elevada acumulación de victimizaciones (polivíctimas) tuvieron menor percepción de la violencia psicológica que las víctimas y tampoco se observó asociación entre sexismo ambivalente y percepción global de la violencia psicológica. Conocer la percepción que tienen los adolescentes de las conductas agresivas y violentas es fundamental, pero también los mecanismos subyacentes. Los programas de prevención centrados en esta problemática deben dirigirse a todos los adolescentes, pero la realidad social requiere también que se focalice e incida especialmente en los colectivos de mayor riesgo. Actualmente, esta investigación se centra en una muestra comunitaria que ha mostrado conductas violentas y/o antisociales en el entorno escolar, donde se analizará la posible relación entre los procesos de victimización infantil, la cognición social, las funciones ejecutivas, y el desarrollo de conductas antisociales durante la adolescencia.

CO028. VIOLENCIA PSICOLÓGICA Y NARCISISMO: UN ESTUDIO COMPARATIVO EN FUNCIÓN DE LA VARIABLE EDAD

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

El narcisismo subclínico ha aumentado significativamente en los últimos años entre los jóvenes, aso-

ciándose con baja empatía, explotación y reacciones agresivas. Además, se ha constatado una relación positiva con la agresión, autoritarismo, dominación social, aceptación de la violencia y ejecución de violencia psicológica. Por ende, diferentes estudios sitúan el narcisismo como una variable predictora significativa de la violencia psicológica en las relaciones de pareja. Esta investigación examina la influencia del narcisismo subclínico sobre la manifestación de violencia psicológica en las relaciones de pareja en función del factor edad. En el estudio participaron 1211 estudiantes universitarios de entre 17 y 29 años ($M = 21,45$ años; $SD = 2,704$). El instrumento está constituido por: características sociodemográficas, Narcissistic Personality Inventory (NPI) y Cuestionario de Maltrato Psicológico en la Pareja (CMPar). Se ha empleado una metodología cuasi-experimental de carácter descriptivo y correlacional. Los componentes del NPI Autoridad ($M = 1,62$; $SD = 0,767$), Exhibicionismo ($M = 1,72$; $SD = 0,760$), Superioridad ($M = 1,40$; $SD = 0,629$), Pretensión ($M = 1,60$; $SD = 0,799$), Explotación ($M = 1,58$; $SD = 0,762$), Autosuficiencia ($M = 1,94$; $SD = 0,838$) y Vanidad ($M = 1,54$; $SD = 0,745$) indican que existe un predominio del narcisismo entre la población más joven empleando en mayor medida la violencia psicológica para el abuso y control de sus víctimas. Todas las manifestaciones de violencia psicológica son ejecutadas entre niveles medios y muy elevados por un mínimo del 56,9% y máximo 94,34% de los participantes, siendo las más empleadas insistencia abusiva, reproches, órdenes y gaslighting. Se hallaron correlaciones significativas ($p < 0,001$) entre los factores Autoridad, Exhibicionismo y Autosuficiencia del narcisismo con casi todas las manifestaciones de maltrato psicológico. Los resultados indican que entre los jóvenes existe una elevada prevalencia del narcisismo subclínico y emplean la violencia psicológica de forma alarmante basando sus relaciones en dinámicas de dominio-dependencia que perpetúan y enmascaran la violencia de género. Estos hallazgos son relevantes para la implementación de futuros programas de detección e intervención de este fenómeno.

CO029. NARCISISMO SUBCLÍNICO Y PERPETRACIÓN DE VIOLENCIA PSICOLÓGICA EN LAS RELACIONES DE PAREJA ENTRE JÓVENES

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

La violencia de género es un importante problema de salud pública. Dadas sus consecuencias, es imperativo que mejoremos el conocimiento de los factores subyacentes a la violencia de pareja íntima para su detección y erradicación. Se ha constatado que el narcisismo subclínico puede funcionar como variable predictora de algunos tipos de agresión, especialmente en las relaciones interpersonales íntimas. De este modo, la investigación tiene como objetivo contribuir al estudio del fenómeno del narcisismo subclínico y los estilos de maltrato psicológico imperantes entre los jóvenes, analizando su prevalencia y las relaciones existentes entre ambos en función de la variable sexo.

Se realizó un muestreo probabilístico obteniendo 1211 participantes, 502 varones y 709 mujeres de entre 17 y 29 años ($M = 21,45$ años; $SD = 2,704$). Se administró un cuestionario de datos sociodemográficos, Narcissistic Personality Inventory (NPI) y Cuestionario de Maltrato Psicológico en la Pareja (CMPar). Los resultados muestran que todas las manifestaciones de violencia psicológica son ejecutadas entre niveles medios y muy elevados por un mínimo del 56,9% y máximo 94,34% de los participantes. Habiendo hallado correlaciones significativas ($p < 0,001$) entre la presencia de los diferentes rasgos de la personalidad narcisista y las manifestaciones de violencia psicológica en función del género, especialmente en las mujeres. Los datos nos llevan a concluir que los varones a pesar de ejercer con mayor frecuencia las diferentes formas de maltrato psicológico no existe relación aparente con la presencia de rasgos. En cambio, se ha hallado una fuerte relación entre la presencia de narcisismo subclínico en las mujeres y la perpetración de abuso psicológico hacia sus parejas. Estos hallazgos pueden tener importantes implicaciones en la identificación de factores que contribuyen a la perpetración y reincidencia de la violencia de género.

CO030. DISTRÉS PERSONAL Y VIOLENCIA ESCOLAR EN LA PERPETRACIÓN DE VIOLENCIA HACIA LA PAREJA EN ADOLESCENTES

Jiménez Gutiérrez, T.I.(1), Valdivia Salas, S.(1), López Crespo, G.(1), Estévez López, E.(2)

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

La violencia escolar hacia los iguales y la violencia en parejas adolescentes (*teen dating violence* -TDV-) son dos de los problemas de conducta más relevantes en adolescentes, con importantes consecuencias a corto y largo plazo tanto para los agresores como para las víctimas. Sin embargo, la investigación sobre los factores más relevantes que pueden predecir la presencia de ambas conductas aún está por ofrecer resultados concluyentes. Partimos de la evidencia empírica que relaciona la angustia emocional y la empatía deteriorada con la violencia para explorar el papel que el distrés personal, es decir, una reacción aversiva a la emoción o sufrimiento de otra persona centrada en uno mismo, (es decir, centrada en el deseo de aliviar la propia angustia y no la del otro) como un posible factor antecedente a la violencia hacia los iguales y la pareja. En el estudio participaron un total de 1055 adolescentes españoles (49,2% niños y 50,8% niñas) de entre 11 y 17 años ($M = 14,06$; $DT = 1,34$) que habían tenido al menos una relación sentimental en el último año, y que completaron medidas de distrés personal, violencia escolar hacia sus iguales y violencia en la pareja (emocional y física). Los análisis revelaron que la violencia escolar hacia los iguales medió parcialmente la relación entre el distrés personal y la violencia hacia la pareja, con diferencias entre chicos y chicas. La interpretación de los resultados es provisional dada la naturaleza novedosa del estudio, y apunta a la evidencia de los costos sociales del distrés personal que puede relacionarse con la violencia

en distintos contextos relacionales como forma de resolver ese malestar. Estos resultados apuntan hacia la importancia de la regulación de las emociones y el comportamiento para minimizar esos costos.

CO031. INTELIGENCIA EMOCIONAL EN VÍCTIMAS Y AGRESORES EN LA ADOLESCENCIA: UN ANÁLISIS DE INTERACCIONES Y DIFERENCIAS POR SEXOS

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

En los últimos años, el estudio de las habilidades emocionales se ha considerado fundamental para la comprensión de la victimización y la agresión. Entre las habilidades emocionales, la inteligencia emocional ha sido una de las variables personales que más atención ha recibido con respecto al acoso y los roles implicados. En este sentido, múltiples investigaciones han corroborado el papel fundamental que juega la inteligencia emocional en el acoso, sin embargo, son escasos los estudios que han tenido en cuenta las diferencias por sexos en esta relación. Por ello, el objetivo de este estudio es conocer las diferencias en las dimensiones de la inteligencia emocional (atención, claridad y regulación emocional) en función del grado de victimización y agresión en chicas y chicos adolescentes. Los participantes fueron 1.318 adolescentes españoles de entre 11 y 17 años (47 % chicos), matriculados en centros de educación secundaria, que cumplieron medidas de autoinforme. Los datos se analizaron mediante análisis de la varianza de dos vías (Two-Way ANOVA). Los principales hallazgos muestran que a medida que aumentan los niveles de victimización también lo hacen los niveles de atención emocional, sin embargo, los niveles de claridad y regulación emocional descienden. Por otro lado, los niveles de claridad y regulación emocional descienden a medida que aumenta el nivel agresión. En relación con el sexo, tanto en la victimización como en la agresión, las chicas muestran un mayor grado de atención emocional. Los resultados también sugieren la existencia de una interacción significativa entre el sexo y el nivel de victimización en relación con la claridad emocional, indicando que el nivel de victimización influye de forma diferente sobre esta dimensión dependiendo del sexo del adolescente victimizado. Este estudio destaca la importancia de trabajar desde los programas de prevención e intervención el desarrollo de habilidades emocionales teniendo en cuenta la variable sexo.

CO032. INDICADORES CLÍNICOS DE ANSIEDAD ESTADO Y RASGO EN ADOLESCENTES INFRACTORES PRIVADOS DE LA LIBERTAD EN COLOMBIA

Acosta Tobón, S.(1), Montoya Montoya, V.(2)
(1)Instituto Psicoeducativo de Colombia, Medellín, Colombia, (2)Institución Universitaria de Envigado, Envigado, Colombia

La ansiedad corresponde a un mecanismo de supervivencia ante situaciones de peligro y de respuesta adaptativa mediante manifestaciones físicas y menta-

les. La Ansiedad Estado puede ser entendida como una condición emocional transitoria del organismo humano, que se representa por la aprensión, tensión, sentimientos subjetivos y conscientemente percibidos, mientras que la Ansiedad Rasgo corresponde a la relativa y estable propensión ansiosa por la que difieren los sujetos en su tendencia a percibir las situaciones como amenazadoras. El objetivo principal fue determinar indicadores clínicos de ansiedad en la condición de privación de la libertad en adolescentes en conflicto con la ley en Colombia El diseño metodológico cuantitativo de tipo observacional, retrospectivo, transversal, descriptivo se realizó con una muestra de 70 adolescentes, entre 14 y 18 años, hombres con conductas delictivas (hurto, homicidio, porte y tráfico de estupefacientes, otras), ubicados en el Centro de Internamiento Preventivo «La Acogida» Antioquia (Colombia). Se aplicaron dos instrumentos: encuesta socio familiar (edad, delito, reincidencia, otros) y el Inventario de ansiedad Rasgo-Estado, validado para población colombiana y está conformado por dos escalas, en cada una de ellas, evalúa dos manifestaciones de ansiedad: Ansiedad Rasgo – Ansiedad Estado. Los análisis permiten identificar niveles de ansiedad altos en los adolescentes, estableciendo la relación que tiene la ansiedad estado/ rasgo con la confrontación que se experimenta en la situación de privación de la libertad. Especialmente, los indicadores establecen que la permanencia institucional acentúa la ansiedad rasgo que se exacerba en el periodo cercano a las audiencias asociadas al proceso penal. El factor emocional en la privación de la libertad se constituye en un elemento importante ya que comprender la reacción psicológica ante la situación que está experimentando y condiciona la conducta durante la estancia en los centros, lo cual explica la incidencia de los estímulos detonadores de conducta violenta.

CO033. CONSUMO DE PORNOGRAFÍA, ASERTIVIDAD SEXUAL Y DESEO DE REALIZAR DIFERENTES PRÁCTICAS SEXUALES EN JÓVENES

Castro Calvo, J., Beltrán Martínez, P.
Universidad de Valencia, Valencia, Spain

El consumo de pornografía es cada vez más popular en jóvenes y adolescentes. Dado el tipo de contenido predominante en la pornografía mainstream (búsqueda del placer masculino por encima del femenino, posicionamiento del poder de decisión sexual en el hombre, representación de prácticas sexuales poco frecuentes y presencia de altos niveles de violencia y humillación), algunos investigadores han sugerido que su consumo podría fomentar el deseo de realizar prácticas sexuales poco frecuentes y que impliquen cierto nivel de dominio y violencia. De igual modo, se ha propuesto que el consumo de pornografía podría modelar la forma en la que se expresa la asertividad sexual, fomentando manifestaciones agresivas. El objetivo de este trabajo era analizar la relación entre el consumo de pornografía, el deseo de realizar prácticas sexuales que impliquen dominio, humillación o violencia hacia la pareja y la asertividad sexual. A tal fin, 259 chicos de entre 16-25 años completaron

una encuesta online donde se evaluaban distintos indicadores de consumo de pornografía (frecuencia de consumo, inversión de tiempo semanal y severidad del consumo de pornografía), el deseo de realizar prácticas sexuales que impliquen dominio, humillación o violencia hacia la pareja y la asertividad sexual (distinguiendo entre asertividad positiva, pasiva y agresiva). Así, se encontró que distintos indicadores de consumo de pornografía se relacionaban positivamente con el deseo de realizar prácticas sexuales que implicaban producir dolor (r entre .21-.24) o abusar sexualmente (r entre .17-.36). La asertividad sexual no se relacionó con el uso de pornografía, pero sí con su severidad: concretamente, la severidad del consumo correlacionaba con una mayor asertividad agresiva ($r = .53$). Si bien la naturaleza del estudio (transversal) no nos permitiría establecer relaciones de causalidad entre el consumo de pornografía y los aspectos contemplados en el estudio, sí sugeriría la existencia de un nexo que cabría analizar más pormenorizadamente.

CO034. RELACIÓN ENTRE LAS HABILIDADES DE REGULACIÓN EMOCIONAL Y LAS FORTALEZAS PSICOLÓGICAS EN ADOLESCENTES

Maestre Molina, M.(1), Baciú, A.(1), Cobos Sánchez, L.(2), Gómez Becerra, I., Fújas Contreras, J. M.(1)
(1)Universidad de Almería, Almería, Spain, (2)Delegación Territorial de Educación, Almería, Spain

La regulación emocional se entiende como un conjunto de procesos intrínsecos y extrínsecos responsables de evaluar, controlar y modificar respuestas emocionales, en especial sus características de temporalidad e intensidad para lograr un objetivo. Por otro lado, las fortalezas humanas se refieren a las manifestaciones psicológicas o características de las virtudes clásicas. El presente trabajo tiene como objetivo estudiar la relación entre las fortalezas psicológicas y la regulación emocional en adolescentes. La muestra consta de 211 participantes, de edades comprendidas entre los 12 y 16 años ($M = 13,62$; $DT = 1,051$) y el 58,8% mujeres. Para valorar la relación entre estas variables se empleó la subescala de fortalezas del temperamento del Cuestionario sobre Fortalezas Humanas en Adolescentes para las competencias en fortalezas psicológicas y la Escala de Dificultades de Regulación Emocional (DERS) para las competencias en regulación emocional. Los resultados muestran correlación entre las habilidades de regulación emocional y las fortalezas psicológicas, principalmente las dificultades de ser consciente de las emociones, la escasa comprensión, la impulsividad, la no aceptación, la dificultad para orientarse hacia sus objetivos y el bajo acceso a estrategias de regulación emocional correlaciona de forma negativa y significativa con la prudencia, la autorregulación, la perseverancia, la integridad y el optimismo. El análisis de regresión muestra que las fortalezas psicológicas del temperamento se explican en un 44,6% de la varianza por la falta de estrategias de regulación emocional, por la impulsividad, por la falta de conciencia emocional y por la dificultad de llegar a conseguir metas debido a

que las emociones negativas funcionan como una barrera. En base a estos resultados, potenciar fortalezas psicológicas y estrategias de regulación emocional en los adolescentes, les ayudará a manejar y dirigir su vida de manera óptima para favorecer su bienestar.

CO035. DIFERENCIAS EN COMPETENCIAS EMOCIONALES, TOMA DE DECISIONES Y EMPATÍA EN MUJERES ADOLESCENTES OFENSORAS Y NO OFENSORAS.

Cardona Isaza, A., González Barrón, R.
Universitat de València, Valencia, Spain

Las competencias socioemocionales, la toma de decisiones y la empatía son temas de interés en adolescentes con conductas delictivas. Los estudios comparativos entre poblaciones forenses y normativas en adultos y adolescentes indican que los ofensores tienen menor inteligencia emocional y empatía y toman mayores decisiones de riesgo. Los estudios sobre la competencia socioemocional y la toma de decisiones con la población ofensora se han realizado principalmente con varones, siendo escasa la investigación con mujeres. Este estudio tenía por objetivo establecer si existen diferencias significativas en la competencia socioemocional, la toma de decisiones y la empatía entre las adolescentes ofensoras y las no ofensoras. Las participantes fueron 74 adolescentes españolas ofensoras ($M = 16,00$; $DT = 1,09$), y 106 no ofensoras ($M = 15,67$; $DT = 1,21$), también 70 ofensoras colombianas ($M = 16,61$; $DT = 1,10$), y 102 no ofensoras ($M = 15,54$; $DT = 1,18$). La condición de fiabilidad de las medidas se verificó a través de análisis factoriales confirmatorios y de invarianza por grupo. Las comparaciones se realizaron mediante pruebas t de Student y de varianza (ANOVA) y covarianza (ANCOVA). En ambas muestras, las adolescentes ofensoras mostraron menor claridad emocional, empatía, conducta prosocial y habilidades racionales de toma de decisión, y mayor conducta antisocial. Estos resultados se mantuvieron estables al controlar la edad y el país de origen. Las adolescentes ofensoras colombianas mostraron mayores niveles de conducta delictiva en comparación con las ofensoras españolas. Los resultados revelan que las adolescentes ofensoras presentan mayores dificultades en la competencia emocional y en la toma de decisiones, lo que puede conllevar un mayor riesgo social, por lo que es necesario desarrollar programas de competencia socioemocional y de toma de decisiones en función de sus necesidades y características.

CO036. ÍNDICE DE AGRESIVIDAD EN MUJERES ADOLESCENTES PRIVADAS DE LA LIBERTAD EN COLOMBIA

Acosta Tobón, S.(1), Ocampo Gutierrez, V.(2), Rodríguez Pérez, S.(2)

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

La agresividad es un indicador fundamental dentro de los estudios de la psicología de la niñez y adoles-

cencia, ya que devela factores de riesgo de rasgos psicológicos distintivos, la vivencia de una identidad crítica, entre otros, tiene como consecuencia un retraso en el proceso de toma de decisiones, condicionando así la aparición de comportamientos perturbadores. Desde el modelo de procesamiento de la información, la agresividad depende de las capacidades cognitivas del individuo y del procesamiento de información que posee. Si el adolescente ha generado «guiones cognitivos» agresivos, estos están más predisuestos a la recuperación, aumentando la posibilidad de escoger uno de ellos como patrón conductual. El objetivo fue determinar el índice de agresividad en mujeres adolescentes privadas de la libertad en Antioquia. El diseño metodológico cuantitativo de tipo observacional, retrospectivo, transversal, descriptivo se realizó con una muestra de 195 adolescentes, entre 14 y 18 años, mujeres con conductas delictivas (hurto, homicidio, porte y tráfico de estupefacientes, otras), ubicados en programas de privación de la libertad en Antioquia (Colombia). Se aplicaron dos instrumentos: encuesta socio familiar (edad, delito, reincidencia, otros) e Cuestionario de Agresión Proactiva – Reactiva, diseñado por Raine. En sus ítems se refleja la agresión verbal y física, incluyendo la motivación y contexto situacional de la agresión, independientemente si la manifestación es directa o indirecta, basados en la dimensión motivacional proactiva (instrumental) con la reactiva (hostil). Los análisis de los resultados indican afectación en la dimensión reactiva, que indica que la agresividad está altamente asociada a la respuesta psicomotora en situaciones que se perciben como amenazantes o de provocación y que dada la respuesta en muchos de los eventos posee un alto contenido cognitivo asociado con la ira. El índice de agresividad explica que el sujeto mantenga en un patrón de conducta delinencial que fomenta precisamente altos niveles de reincidencia.

CO038. ENTRE ESTAR Y PARTICIPAR EN EL AULA. EL ABSENTISTA PASIVO

Sabariego García, J. A., Cerezo Ramírez, F.
Universidad de Murcia, Murcia, Spain

En el sistema educativo, las ausencias justificadas o no justificadas son ampliamente controladas, estableciéndose una serie de protocolos y medidas de actuación cuando se producen, puesto que este tipo de ausencias conllevan a que no titule y, por consiguiente, al abandono escolar y a la violencia. Estos efectos también lo sufren aquellos que practican un tipo específico de absentismo denominado como pasivo, del cual desconocemos su grado de afectación por no disponer de ninguna estadística que lo cuantifique. El objetivo de este estudio es, por una parte, cuantificar la presencia del absentista pasivo en las aulas, y por otra, estudiar si este tipo de alumnado está estrechamente relacionado con la violencia escolar medido a través de las figuras del *bullying* (víctima, agresor y/o víctima-agresora). Para ello, se realizó un estudio cuantitativo donde se pasó un cuestionario creado *ad hoc* al profesorado de 56 aulas de 12 centros educativos diferentes de las provincias

de Murcia, Alicante y Valencia, para identificar al alumnado absentista pasivo; se analizó a una muestra de 1.467 alumnos (52,3% chicos; 47,7% chicas). Los resultados indican que hay 101 alumnos (6,8%) considerados como absentistas pasivos (58,4% chicos; 41,6% chicas), encontrando a 5 agresores (1,1%) y 7 víctimas (1,6%) entre este colectivo. Los resultados indican que la presencia del absentismo pasivo es importante y, aunque no existe una relación significativa entre este tipo de absentismo y las figuras del *bullying*, sí representa un 2,7% del total de este tipo de perfil detectado en un estudio más amplio con una muestra de 3.789 alumnos.

CO039. INCIDENCIA DEL COVID Y DIFERENCIAS EN LOS ROLES EN BULLYING

Sabariego García, J. A., Cerezo Ramírez, F.
Universidad de Murcia, Murcia, Spain

La pandemia causada por el Covid-19 ha provocado que los centros educativos y profesorado, se adapten a esta situación por medio de cambios organizacionales sin precedentes hasta ese momento como las adaptaciones metodológicas, clases reducidas, ausencia de un número determinado de alumnos en función del día, docencia por vía telemática y actividades presenciales restringidas o suprimidas, entre otras, modificaciones que sin duda han tenido efectos positivos y negativos. Este estudio analiza si la presencia reducida del alumnado a las clases diarias o las denominadas «aulas burbujas» ha provocado una disminución significativa en la presencia de los roles relacionados con el *bullying* (agresor, víctima y víctima-agresora). Para ello se ha comparado los resultados del análisis realizados en los cursos 2018-2019 y 2020-2021, utilizando el cuestionario *Bull-S*, en un centro educativo de la provincia de Alicante; se han estudiado a 564 alumnos (288 y 276 alumnos respectivamente) de los cuatro cursos de ESO (52,3% chicos; 47,7% chicas). Los resultados indican que hay diferencias significativas en la presencia de los tres roles relacionados con el *bullying* entre los dos períodos estudiados, dando como resultado una drástica disminución en el curso 2020-2021: de los 12 alumnos tipificados como agresivos en el curso 2018-2019, solo hay identificados dos alumnos con ese rol en el curso 2020-2021; las víctimas tipificadas pasan de 22 a 2 y entre las víctimas agresoras de dos pasan a ninguno. Los resultados concluyen que la organización reducida en las aulas conlleva una disminución en el número de agresores, víctimas y víctimas-agresoras.

CO040. ACOSO ESCOLAR EN CASOS DE TEA/ TDAH EN UNA MUESTRA DE ESCOLARES DE TARRAGONA. PROYECTO EPINED

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

El acoso escolar es una conducta agresiva entre iguales que se produce en el contexto escolar. Implica intencionalidad y desequilibrio de poder, comportando

importantes efectos negativos a nivel psicosocial. El objetivo del estudio fue explorar la tasa de co-ocurrencia de acoso escolar en escolares diagnosticados con TEA, TDAH o ambos, y grupo control. Contestaron el cuestionario Acoso y Violencia Escolar 470 escolares que se encontraban cursando 5.º o 6.º de primaria en centros de la provincia de Tarragona (Cataluña). Cerca de un 30% de los escolares encuestados presentan acoso escolar constatado y perciben la situación de acoso de forma intensa (altamente frecuente). Concretamente, un 40,0% ($n = 18$) en el grupo de participantes con diagnóstico de TEA clínico/subclínico ($n = 45$) y un 41,3% ($n = 57$) en el grupo con diagnóstico de TDAH clínico ($n = 138$). Un 50% ($n = 9$) de los casos con TEA y TDAH comórbido ($n = 18$) presentaron acoso constatado intenso, mientras que en el grupo control (sin ninguno de los dos diagnósticos, $n = 303$) fueron un 22,8% ($n = 69$). Los análisis de ANCOVA, ajustando por etnia, nivel socioeconómico, género y coeficiente intelectual, indicaron que existen diferencias significativas entre las puntuaciones de los escolares con diagnóstico de TDAH o TEA y los que no tenían diagnóstico en la escala índice global de acoso, pero no en la de intensidad del acoso, en la cual solo se observaron diferencias entre los participantes con o sin TDAH. En línea con los estudios previos, se observa que los/las niños/as con diagnóstico de TEA y TDAH son especialmente vulnerables a las situaciones de acoso escolar. Así, es importante considerar estos grupos de población para poder llevar a cabo la detección y las intervenciones necesarias.

CO041. CREANDO RESILIENCIA FRENTE A LA VICTIMIZACIÓN POR CYBERBULLYING EN ADOLESCENTES

Calvete Zumalde, E., Cortazar Enciondo, N., Fernández González, L., Echezarraga Porto, A., Faura García, A., Orue Sola, I.

Universidad de Deusto, Bilbao, Spain

Numerosos adolescentes son víctimas de agresiones online y estas les ponen en riesgo de desarrollar problemas emocionales y conductuales. En este estudio se evaluó los efectos de una intervención breve online en la reducción de problemas de conducta y emocionales en adolescentes, especialmente en el contexto de la victimización. Una muestra de 858 adolescentes fue aleatorizada en dos grupos. El primer grupo recibió la intervención de resiliencia y el segundo una intervención educativa alternativa. Los adolescentes completaron medidas de victimización, ansiedad social, depresión, autolesiones no suicidas y conductas agresivas online antes de la intervención, y tres y seis después de la intervención. Los resultados mostraron que la victimización por *cyberbullying* predecía un aumento de síntomas de depresión ($\beta = 0.45$, $ET = 0.09$, $t = 5.05$, $p < .001$), ansiedad social ($\beta = 0.60$, $ET = 0.12$, $t = 5.11$, $p < .001$), autolesiones ($\beta = 0.40$, $ET = 0.11$, $t = 3.61$, $p < .001$) y de conductas agresivas online ($\beta = 0.47$, $ET = 0.06$, $t = 10.27$, $p < .001$). La intervención de resiliencia redujo significativamente la probabilidad de que los adolescentes victimizados reaccionaran con conductas agresivas ($\beta = -0.18$, ET

$= 0.05$, $t = -3.08$, $p = .002$) y de manera marginalmente significativa el aumento en ansiedad social ($\beta = -0.32$, $ET = 0.18$, $t = -1.80$, $p = .07$). En conclusión, los resultados resaltan los efectos perjudiciales de la victimización online para el desarrollo de problemas psicológicos en adolescentes e indican que la intervención en resiliencia es prometedora en la prevención de algunos de esos problemas psicológicos dado que se trata de una intervención breve de menos de una hora y se aplica de manera automatizada de manera online.

CO042. TESTING THE 5C MODEL OF POSITIVE YOUTH DEVELOPMENT IN CROATIA

Novak, M.(1), Maglica, T.(2), Mihi, J.(1), Roviš, D.(3)

(1)Faculty of Education and Rehabilitation Sciences, University of Zagreb, Zagreb, Croatia, (2)Faculty of Humanities and Social Sciences, University of Split, Split, Croatia, (3)Public Health Teaching Institute of Primorsko-goranska County and Faculty of Medicine, University of Rijeka, Rijeka, Croatia

Approach that is trying to grasp how youth can develop strengths and become active society members and has a goal to understand how complex processes of individual and environmental factors influence adolescent mental health outcomes is known as Positive Youth Development (PYD). PYD has been conceptualized in several theoretical frameworks to index the strengths of adolescents. The five C's model operationalized C's that provide common terminology for indices describing thriving youth - competence, confidence, character, connection and caring. Several international studies have shown that 5C's are predictors of positive trajectories and person-context. This paper is a part of study «Testing the 5C framework of positive youth development: traditional and digital mobile measurement - P.R.O.T.E.C.T.» funded by Croatian Science Foundation, UIP – 2020 – 02 – 2852. The aim is to present the research of positive youth development in Croatian context with, with special accent on 5C questionnaire validation. Short 5C measure was administered to 310 college students from three Croatian cities within the Google forms format. Participants were more likely to be female than male (65%) and more than half of them were living in urban areas (59%). CFA and ESEM analyses in M plus were employed to test the model's factor structure. We have found that higher order models have acceptable fit. To invest in positive mental health and promote healthy development, it is needed to assess both characteristics of individual and environment with psychometrically sound measures. Researchers and practitioners can collaborate to provide science-based approach to youth mental health and programming in various context.

CO043. QUALITY OF LIFE IN ADOLESCENCE: ASSOCIATIONS WITH AGGRESSION AND OTHER ALTERNATIVE SOCIAL BEHAVIORS

Vagos, P.(1), Xavier, A.(1), Paulo, M.(2);Leal, I.(2);Brazão, N.(2), Rijo, D.(2)

(1)Instituto de Desenvolvimento Humano Portucalense, Universidade Portucalense Infante D. Henrique , Oporto,

Portugal, (2)Centro de Investigação em Neuropsicologia e Intervenção Cognitivo-Comportamental, Universidade de Coimbra, Coimbra, Portugal

Adolescence is characterized by an increased value placed upon successful interactions with others, which may be questioned when such interactions are based on aggressive interpersonal dynamics. Though the psychosocial cost of aggressive behaviors has been proposed, its association with the various dimensions of quality of life (i.e., physical, psychological, social, and environmental well-being) have seldom been addressed, particularly in comparison with other more adaptive social behaviors such as prosocial or assertive ones. To address this gap, the current work used a sample of 97 participants (58.8% male) aged 13 to 19 years old ($M = 16.35$, $SD = 1.43$) who self-reported on practice of overt, relational, and reputational forms of aggression, prosocial behavior, and assertive behavior. Results show that psychological well-being is positively associated with taking initiative ($r = .22$, $p = .04$), expressing positive feelings ($r = .25$, $p = .02$), and expressing and dealing with personal limitations ($r = .21$, $p = .002$), in turn, it is negatively associated with relational aggression ($r = -.33$, $p = .001$). Overt aggression was negatively associated with perceived quality of school environment ($r = -.24$, $p = .02$). The physical and social aspects of quality of life were not significantly associated with social behaviors. These findings may be reflecting a specific experience relating to adolescence: social behaviors are used to reflect and develop ones' own identity, thus speaking more about how one thinks and feels about oneself than about others. The exception would be overt aggression, which impacted on the perception of school environment. Given its visibility and distinctiveness as an outer and negative behavior, it may lead adolescent to feel less secure in their own schools. Moving forward, it seems important to promote adaptive social dynamics in adolescence to contribute to improved intrapersonal mental health, which in turn may come to pave the way to social success later in ones' development.

CO044. WELL-BEING AND STRESS OF ADOLESCENT OFFENDERS AND PROFESSIONALS IN BRAZILIAN EDUCATIONAL CENTRES: EVALUATION AND PREVENTION

Vale-Dias, M. L.(1), Figueiredo, T.(2)

(1)Universidade de Coimbra, Coimbra, Portugal, (2)FASEPA, Pará, Brazil

Literature shows that adolescent offenders and professionals who are involved in socio-educational measures often present several problems in terms of mental health. However, there are only a few studies addressing this issue and there is no Brazilian research involving both populations in the same investigation. So, this research aims to study well-being and stress in a sample of adolescent offenders entered into Educational Centres and also in a sample of adults working in this context, seeking for contributions to health and educational policy. The study involved 123 boys and girls (between 14-

17 years old) and 139 professionals (from 26 to 60 years old), including 84 socio-educational instructors. Subjects involved in this research represent about 25% of both populations in state of Pará (Brazil). For data collection, two sociodemographic questionnaires, self-report measures of Stress and a scale of Subjective Well-being were used. Results show that subjects in general are under stress. Adolescents are mainly located in phase of exhaustion and physical symptoms, while adults are predominantly in phase of resistance and refer cognitive symptoms. As expected, professionals have better well-being, which is inversely related to stress. The age of participants did not influence well-being of both samples. Revealing gender effects, results show that girls present less stress and more well-being than boys. Considering the sample of professionals, socio-educational instructors present worst results on stress and well-being when compared to other workers. In conclusion, preventive and therapeutic measures, which should include for instance their families, are needed for subjects involved in the context of socio-educational measures.

CO045. STUDYHOLISM AND STUDY ENGAGEMENT IN ADOLESCENTS: THE ROLE OF SOCIAL ANXIETY AND INTERPRETATION BIAS

Loscalzo, Y.

Università degli Studi di Firenze, Firenze, Italy

Studyholism (or obsession toward study) and Study Engagement are two types of Heavy Study Investment (HSI). Previous studies showed that Studyholism is associated with negative academic outcomes, while Study Engagement predicts positive academic outcomes. Though, they are both associated with social impairment. Hence, it is critical to analyze which psychological factors might be addressed to reduce the adverse impact of HSI on the social well-being of adolescents. This study aims to analyze the role of social anxiety and interpretation bias (a cognitive bias that the literature showed to be a contributing factor to social anxiety) in predicting Studyholism and Study Engagement. A path analysis model has been tested on 541 Italian adolescents (girls = 66%; $M_{age} = 16.30 \pm 1.59$) attending a Professional School (53%) or a High School (47%). Data have been gathered before the Covid-19 pandemic. The results highlighted that social anxiety is a positive predictor of both Studyholism ($\beta = .40$, $p < .001$) and – to a lower extent – Study Engagement ($\beta = .20$, $p < .001$). However, there are some differences concerning the role of the interpretation bias. Studyholism is predicted by the tendency to interpret nonsocial situations negatively ($\beta = .16$, $p = .002$) or neutrally ($\beta = .15$, $p < .001$). Study Engagement, instead, is predicted by the tendency to interpret nonsocial situations positively ($\beta = .17$, $p = .002$). Also, the propensity to rely on negative interpretations in social situations is a (marginally) negative predictor of Study Engagement ($\beta = -.11$, $p = .049$). The interpretation bias in social situations does not play a role in Studyholism. In conclusion,

this study showed that adolescents might cope with high social anxiety through both Studyholism and Study Engagement. However, preventive and treatment interventions should be differentiated for Studyholics and Engaged students.

CO046. BODY SIZE PERCEPTION, BODY DISSATISFACTION AND PSYCHOLOGICAL DISTRESS IN PREADOLESCENCE

Pereda-Pereda, E., Galdos Madina, J., Bilbao Ajuriaguerra, P., Urbieto Etxaniz, E., Agote Uria, O., Iturbe Telleria, I., Salaberria Irizar, K., Maiz Aldalur, E., Echeburúa Odriozola, E.
Universidad del País Vasco (UPV/EHU), Donostia-San Sebastián, Spain

Childhood excess weight is increasingly recognized as a serious worldwide public health concern. It is detrimental to physical and mental health and persists into adulthood. Community studies have inconsistently reported an association between obesity, self-esteem, and depressive symptomatology in preadolescence. This study examined the differences between children's real Body Mass Index (rBMI) and body size perception (pBMI), and also children's body dissatisfaction. Moreover, it attempted to clarify the mediational pathway of self-esteem between rBMI and pBMI with depressive symptomatology in primary school children. The sample consisted of youths from 8-to 12-year-old. Height and weight were measured by well-trained nursing assistants. Children filled in self-report measures of body image (Body Image Assessment), self-esteem (Lawrence Self-Esteem Questionnaire), and depressive symptomatology (Children's Depression Inventory). BMI was established according to the World Health Organization classification (2007). The results showed that one out of three children had excess weight. Almost half of the children incorrectly identified themselves and showed body dissatisfaction. Children with underweight overestimated themselves and children with excess weight underestimated themselves. Girls were less satisfied with their bodies than boys. Mediation analyses showed that the effect of rBMI on depressive symptomatology through self-esteem was completely mediated in boys, and the effect of pBMI was completely mediated in girls. The results suggested that to prevent children's psychological distress, prevention programs must focus on helping children to develop positive self-esteem and a realistic body image of themselves from the very first of school ages. It is important to disentangle the relationships between the studied variables to improve prevention and intervention programs.

CO047. LONGITUDINAL STUDY OF TRAJECTORIES OF DUAL CANNABIS-TOBACCO USE IN ADOLESCENTS

Fernández Artamendi, S.(1), Fenollar-Cortés, J.(1), González-Monroy, C.(1), López-Núñez, C.(2)
(1)Universidad Loyola Andalucía, Sevilla, Spain, (2)Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain

Nowadays, dual use of cannabis and tobacco is common among adolescents. In fact, in countries

such as Spain, most adolescents using cannabis report dual use of tobacco and cannabis. This pattern of substance use poses specific and unique health risks. Despite the increasing interest in this area of research, little is known about the characteristics and pathways followed by these users. The goal of the present study is to analyze the trajectories and predictors of dual use of cannabis and tobacco in a sample of adolescents. A total of 318 adolescents (47.4% boys; mean age = 15.24 years) were evaluated across three yearly waves in a longitudinal study, with 113 of them being dual users. Tobacco, cannabis and other substance use was evaluated. Additionally, impulsivity, sensation seeking and inhibition control were evaluated by means of the Barratt Impulsiveness Scale for Adolescents (BIS-11-A), the Impulsive Sensation Seeking Scale (ImpSS) and the Stroop Test. Differences between dual users, tobacco users and non-users were evaluated with bivariate statistics. Logistic regression was used to determine possible predictors of dual use. Significant differences were found between dual users, tobacco smokers and non-users in impulsivity variables, so as dual users were more impulsive across most measures. Possible predictors are discussed. Scientific knowledge on dual tobacco and cannabis users is still scarce. However, there is an increasing need to adapt treatment strategies to the specific needs of this population and the obstacles that dual use might present for cannabis cessation.

CO048. CANNABIS USE PRIOR TO ALCOHOL AND TOBACCO CONSUMPTION SIGNIFICANTLY INCREASES THE PROBABILITY OF USING ILLEGAL SUBSTANCES

García-Pérez, Á., Weidberg, S., Krotter, A., Anso-Diego, G., Secades-Villa, R.

Universidad de Oviedo, Principado de Asturias, Spain

According to the National Plan on Drugs, lifetime prevalence of cannabis use in Spanish adolescents was 33%. This data reflects an alarming consumption of cannabis, with Spain being the leader of the European Union countries in the use of this substance. The scientific literature, under the scope of the gateway theory, has studied how the use of legal drugs (i.e., alcohol and tobacco) can lead to cannabis use, as well as how cannabis consumption promotes subsequent illegal drug use (i.e., gateway theory). In this sense, it has been proven that cannabis plays a very important role in accessing to other illegal drugs. An unexplored topic in the Spanish population is how the effects of the gateway theory are altered when cannabis use is prior to the consumption of legal drugs. In this regard, the present study aims to determine whether adolescents who start using cannabis before using legal drugs have a greater probability of using illegal drugs in the future. The current work is based on data from the survey on drug use in secondary education in Spanish population (ESTUDES). The sample was consisting of 38,010 adolescents ($M_{age} = 15.70$; $SD = 1.19$; 48.6% male). The results showed that lifetime cannabis use increased the probability of using

illegal drugs 5.42 times (95% CI 4.86, 6.05). This odds ratio decreased to 5.03 (95% CI 4.47, 5.66) in those adolescents who use cannabis after other legal drugs. By contrast, cannabis use prior to legal drug use increased the probability of using illegal drugs up to 13.61 times (95% CI 9.52, 19.44). These results indicate that selective preventive programs for substance use in adolescents should also be directed at cannabis use.

C0049. MIGRACIÓN DIAGNÓSTICA ENTRE TEL Y TEA EN LOS CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL TEMPRANA

Cuadrado Hidalgo, F., Vacas Ruiz, J., Antolí Cabrera, A., Sánchez Raya, F., Pérez Dueñas, C.

Universidad de Córdoba, Córdoba, Spain

El concepto migración diagnóstica hace referencia al cambio de diagnóstico, ya sea por modificación de criterios diagnósticos, técnicas o instrumentos de evaluación, o por evolución del propio trastorno. La migración diagnóstica es un fenómeno que puede darse con frecuencia entre el trastorno específico del lenguaje (TEL) y el trastorno del espectro autista (TEA), ya que estos trastornos del neurodesarrollo son muy similares en edades tempranas, lo que complica la realización de un diagnóstico diferencial. El objetivo de este estudio fue analizar el impacto y la incidencia de la migración diagnóstica entre TEL y TEA en los centros de atención temprana (CAITs) de la provincia de Córdoba. Para ello se elaboró y, posteriormente, se envió un cuestionario en formato *online* a todos los CAITs públicos de la provincia, pidiendo a los responsables de los CAITs que informaran cuantitativamente sobre este fenómeno y su influencia en la intervención, el pronóstico y las familias. Un total de diez CAITs contestaron al cuestionario. Los resultados muestran una alta incidencia de migración diagnóstica, sobre todo desde TEA hacia TEL. Asimismo, existen diferencias significativas en el número de diagnósticos entre ambos trastornos, siendo TEA el más diagnosticado. Por otro lado, se observó un impacto positivo de la migración diagnóstica tanto en el pronóstico como en las familias, ya que en la mayoría de los casos la migración era hacia un trastorno más leve. Es necesario ampliar la investigación sobre migración diagnóstica entre TEL y TEA. Los resultados de este estudio ofrecen una aproximación hacia esta temática y se consideran el inicio de una línea de investigación en vías de desarrollo. En un futuro se pretende usar un instrumento validado, ampliar la muestra de centros, e incluir la perspectiva familiar para favorecer el conocimiento de estos trastornos y ayudar a mejorar la práctica clínica en atención temprana.

C0050. LA COMPRENSIÓN DE LAS EMOCIONES BÁSICAS EN PREESCOLARES: BASES PARA LA INTERVENCIÓN.

Quintanilla Cobián, L.(1), Giménez Dasí, M.(2), Fernández Sánchez, M.(3), Lucas Molina, B.(4), Sarmiento Henríquez, R.(5)

(1)UNED, Madrid, Spain, (2)UCM, Madrid, Spain, (3)Equipo de Orientación Educativa CAM, Madrid, Spain, (4)Universidad de Valencia, Valencia, Spain, (5)Centro Universitario Cardenal Cisneros, Madrid, Spain

Algunos enfoques recientes defienden la necesidad de ajustar los programas de intervención a los momentos evolutivos en los que se da el conocimiento o se reorganiza el desarrollo. Este ajuste tiene como resultado una mayor eficacia en las intervenciones. En el ámbito de la comprensión emocional, a pesar de la cantidad de programas de intervención que se han diseñado en las últimas décadas, no existe un panorama claro acerca de cómo y cuándo los niños prescolares comprenden emociones como la alegría, la tristeza, el enfado y el miedo. Este trabajo pretende explorar la trayectoria evolutiva de la comprensión de estas cuatro emociones en niños de tres a cinco años. Para ello se evaluó de forma longitudinal a un grupo de 103 niños y niñas a través del Test de Comprensión Emocional. Todos los niños fueron evaluados en cada uno de los cursos de segundo ciclo de Educación Infantil. La edad media en la primera valoración fue de 41,71 meses (rango: 36-47), en la segunda fue de 51,58 meses (rango: 46-57) y en la última valoración fue de 62,58 (rango: 57-68). La aplicación de la prueba permitió evaluar los componentes de identificación de la expresión emocional y el conocimiento de la causa de las cuatro emociones a lo largo de los tres años. Los resultados confirmaron la estructura jerárquica de estos dos componentes encontrada en trabajos previos. También se observó que la comprensión de estas cuatro emociones no ocurre sincrónicamente. Además de profundizar en la pauta evolutiva del conocimiento emocional, este tipo de resultados podría ayudar a ajustar los programas educativos y clínicos dirigidos a mejorar el conocimiento y la competencia socioemocional en los niños de esta etapa educativa.

C0051. SESGO ATENCIONAL DE ORIENTACIÓN TARDÍA A CARAS AMENAZANTES EN NIÑOS CON TEA

Pérez Dueñas, C., Vacas Ruiz, J., Antolí Cabrera, A., Sánchez Raya, A., Cuadrado Hidalgo, F.

Universidad de Córdoba, Córdoba, Spain

Las dificultades socioemocionales son uno de los síntomas centrales en el trastorno del espectro autista (TEA). Numerosos estudios apuntan a que un sesgo en el procesamiento atencional de la información emocional puede ser una de las causas de los déficits sociales en niños con TEA. El objetivo de este trabajo es investigar si existen diferencias en el procesamiento afectivo temprano de rostros emocionales en niños menores de seis años con diagnóstico de TEA (grupo experimental) en relación con su grupo normativo (grupo control). Con este fin, se desarrollaron dos experimentos de preferencia visual en el que evaluó la orientación atencional hacia rostros afectivos mediante el registro de movimientos oculares. Se obtuvo el índice de priorización calculando el tiempo a la primera fijación de cada

estímulo presentado. En el primer experimento ($N = 38$: 18 por grupo; rango de edad entre 41-72 meses), se presentaron rostros emocionales (alegres, de ira y neutras) emparejados con objetos no sociales de interés o no interés para los niños TEA a niños con diagnóstico de TEA. En el segundo ($N = 34$: 17 por grupo; rango de edad entre 42-72 meses), se emparejaron rostros emocionales de hombres y mujeres para evaluar la priorización de las caras emocionales (alegres y de ira) vs. neutrales, alegres vs. de ira y hombres vs. mujeres. Los resultados de ambos experimentos indican un sesgo de procesamiento atencional temprano de rostros de amenaza en el que los niños con TEA miran las caras de ira más tarde significativamente que sus controles. Esta diferencia en el procesamiento afectivo puede estar vinculado a las dificultades en competencia emocional de niños con TEA. Concluimos que estudiar la variación de estos procesos atencionales con estímulos afectivos puede ser una buena herramienta para la detección temprana de niños con síntomas de TEA, su intervención y pronóstico.

CO052. EL SILENCIO COMO VEHÍCULO DE EXPRESIÓN DE EMOCIONES ENTRE LOS ADOLESCENTES CON SORDERA PROFUNDA

Estrella Castillo, D.(1), Marrufo Heredia, O.(2), Canto Cerrera, J.(3), Vega Lizama, E.(1), Ramirez Salomon, M.(1), Zapata Vazquez, R.(1), Rubio Zapata, H.(1) (1)Universidad Autonoma de Yucatan-Cuerpo Academico de Salud Pública, Yucatan, Mexico, (2)Secretaria de Educacion Publica, (3)AYPRODA

La sordera supone un deterioro en la comunicación y un perjuicio en la calidad de vida lo que puede generar estrés, depresión y /o ansiedad, para las personas que la padecen. El objetivo de este trabajo fue describir las opiniones y sentimientos de los adolescentes con sordera profunda durante la pandemia por COVID-19. Para cumplir con el objetivo, se envió a través de correo electrónico un cuestionario a 48 adolescentes, este instrumento estuvo integrado por 20 preguntas en 4 dimensiones: educativa, familiar, emocional y laboral. Se analizó la información cuantitativa mediante estadística descriptiva y se categorizaron los discursos de los adolescentes. 81% fueron hombres y 19% mujeres, de edades entre 14 y 17 años; el 46% refirió que la contingencia no influyó en su estado de ánimo, ni de manera negativa ni positiva. Por otro lado, 31% refirió que la contingencia por COVID-19 tuvo una influencia positiva porque estuvieron más tiempo con la familia y pudieron realizar actividades que tenían pendientes desde antes de que iniciara la contingencia: ordenar su ropa y limpiar espacios del hogar. El 89% de los adolescentes con discapacidad auditiva, que participaron en el estudio, refirieron que los medios de comunicación no proporcionaron información sobre conciertos en línea o actividades para la comunidad sorda en Lengua de Señas Mexicana (LSM), por lo que consideran que no tuvieron acceso a espacios de entretenimiento. El riesgo de padecer algún trastorno en el estado de ánimo con pérdida auditiva se incrementa por la falta de un adecuado manejo de

la información durante la contingencia por COVID- 19 sobre todo en su propia lengua, en este caso LSM.

CO053. LA PREVALENCIA DE LA EPILEPSIA EN LOS TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO

Cano Villagrasa, A.(1), Signes Ribes, S.(2), Ruiz López, A.(2) (1)Fundació Lluís Alcanyis, Universitat de València, Valencia, Spain, (2)Facultat de Medicina i Odontologia, Universitat de València, Valencia, Spain

En muchas ocasiones, los Trastornos del Neurodesarrollo (TN) van acompañados de otros trastornos y patologías relacionadas con el sistema nervioso central. Los usuarios que presentan un TN han mostrado otras patologías asociadas, que dificultan y merman las funciones cognitivas y el correcto desarrollo, siendo uno de los ejemplos más importantes el de la epilepsia en niños menores de 5 años. No obstante, parece que la prevalencia entre los diferentes TN varía de forma significativa. Por lo que, en este estudio, el objetivo principal ha sido el observar y comparar la existencia de epilepsia en 3 grupos de usuarios con TN, concretamente: TDAH, TC y TEA. La muestra estuvo conformada por 75 participantes (39 niños y 36 niñas), con edades comprendidas entre los 3 y los 5 años ($M = 4,3$, $DT = 1,1$), distribuidos en tres grupos factorizados según su tipo de diagnóstico de TN, con un total de 25 usuarios en cada uno. La evaluación consistió en una exploración física y neurológica a través de una anamnesis completa apoyada de pruebas de EEG, y neuroimagen, TAC y RM. Tras la obtención de los resultados de los usuarios, se realizó un estadístico descriptivo y una T de Student para comparar los diferentes grupos. Los resultados muestran que el grupo que más prevalencia es el TEA con un 49%, seguido del TDAH con un 31% y el TC con un 12%, obteniéndose datos significativos ($F = 2.322$, $d = 0.12$, $p = 0.001$) en las comparaciones entre los tres grupos. A modo de conclusión, la epilepsia es una alteración neurológica que, si no se detecta y se trata correctamente, puede dificultar el correcto desarrollo evolutivo del niño. La tasa de aparición es mayor en niños que presentan TEA y TDAH, siendo el TC un TN con menos prevalencia.

CO054. ALTERACIONES DE LA FUNCIÓN EJECUTIVA EN LOS USUARIOS QUE CURSAN CON UN TRASTORNO DEL LENGUAJE

Cano Villagrasa, A.(1), López Celda, C.(2), Cremades Cremades, J.(2), Reyes Alonso, A.(2)

(1)Fundació Lluís Alcanyis, Universitat de València, Valencia, Spain, (2)Fundación Juan Ignacio Muñoz Bastide - Valencia, Valencia, Spain

Las funciones ejecutivas se definen como un conjunto de procesos y tareas que permiten que un usuario controle y desarrolle las funciones cognitivas generales. A través de estas funciones, el individuo puede atender, memorizar, procesar o planificar la información que le rodea y ejecutar una respuesta adecuada ante estos estímulos. Las personas que presentan un Trastorno del Lenguaje tienen una alteración en la adquisición y desarrollo del lenguaje, teniendo también afectadas

las funciones ejecutivas, impidiéndole que su lenguaje y cognición se desarrolle de forma óptima. Por esta razón, este estudio ha tenido como objetivo principal el de analizar y describir qué funciones ejecutivas están alteradas en aquellos niños que presentan este trastorno. Para ello, se ha seleccionado a un total de 45 sujetos (16 niños y 29 niñas) con edades comprendidas entre los 5 y los 6 años ($M = 5,3$; $DT = 0,6$), los cuales se han distribuido en dos grupos: uno experimental ($n = 23$) y otro control sin trastorno del lenguaje asociado ($n = 22$). Para valorar la función ejecutiva, se administró el instrumento Brief-2. Este estudio presenta un diseño descriptivo de corte transversal, en donde los datos obtenidos se analizaron empleando un análisis descriptivo y una prueba T de Student para muestras independientes entre las variables del estudio. Los resultados muestran que la planificación y la inhibición son las funciones más perjudicadas en este trastorno, seguidas de la atención selectiva y la memoria de trabajo, obteniéndose una alta significancia en los resultados ($F = 3.212$, $d = 1,1$, $p = 0.006$). Por ende, las funciones ejecutivas estarían estar alteradas en aquellas personas que cursan con un Trastorno del Lenguaje, impidiendo que su nivel de lenguaje se desarrolle de forma normotípica y presentando dificultades en la ejecución de tareas que comprenda el uso de estas habilidades.

CO055. ASOCIACIÓN ENTRE LONGITUD DEL TELÓMERO Y DESARROLLO NEUROPSICOLÓGICO A LOS 4 AÑOS EN NIÑOS DEL PROYECTO INMA: ESTUDIO TRANSVERSAL

Campos Sánchez, I.(1), Valera Gran, D.(1), Martens, D. S.(2), Riaño-Galán, I.(3), Fernández-Somoano, A.(3), Ibarluzea, J.(4), Lertxundi, N.(4), Guxens, M.(5), Júlvez, J.(5), Nawrot, T. S.(2), Navarrete Muñoz, E. M.(1)

(1)Grupo InTeO, Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain, (2)Centro de Ciencias Ambientales de la Universidad de Hasselt, Belgium, (3)Universidad de Oviedo, Oviedo, Spain, (4)Universidad de País Vasco (UPV/EHU), Donostia-San Sebastián, Spain y CIBERESP, (5)ISGlobal, Universidad Pompeu Fabra, Spain y CIBERESP

La función principal del telómero consiste en la protección del genoma. No obstante, durante los ciclos de división celular, el telómero se acorta de forma natural debido al estrés oxidativo. Algunos estudios apuntan que el acortamiento de la longitud del telómero de los leucocitos (LTL) puede tener un impacto directo en el desarrollo del sistema nervioso central, pero la evidencia en niños/as aún es escasa. Asimismo, el sexo es un determinante importante tanto de la LTL como del desarrollo del cerebro. El objetivo de este trabajo fue explorar la asociación entre la LTL y el desarrollo neuropsicológico para el total de niños/as y distinguiendo por sexo. Se incluyó a 702 niños/as de las áreas de Gipuzkoa, Sabadell y Asturias del proyecto INMA (www.proyectoinma.org). La determinación de la LTL se realizó a los 4 años mediante un protocolo qPCR en una muestra de ADN del niño y el desarrollo neuropsicológico se evaluó mediante las escalas McCarthy de Actitudes y Psicomotricidad.

Se realizaron modelos de regresión lineal múltiple robusta ajustado por cohorte, clase social, edad y nivel de estudio de la madre, paridad, tabaco y edad del niño/a. En general, se observó una asociación positiva entre la LTL y el desarrollo neuropsicológico, pero no se alcanzó la significación estadística. Una mayor LTL se asoció con una mayor puntuación en las funciones neuropsicológicas en las niñas, mientras que en los niños se observó el efecto contrario. En particular, se encontró una asociación positiva entre la LTL y la función cognitiva de la corteza posterior en niñas ($\beta = 6,37$; IC 95%: $-0,03$; $12,78$) y una asociación negativa en niños ($\beta = -4,18$; IC 95%: $-8,66$; $0,29$). No obstante, estos hallazgos deberían de ser explorados en futuros estudios de mayor tamaño que ayuden a determinar la naturaleza de esta posible asociación.

CO056. VIGILANCIA DE AROUSAL Y EJECUTIVA EN TDAH: TESTANDO EL MODELO DE NEURODESARROLLO DE HALPERIN Y SCHULZ EN UNA MUESTRA COMUNITARIA

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

El modelo de neurodesarrollo de Halperin y Schulz postula que el TDAH se origina en disfunciones subcorticales involucradas en los procesos de *arousal*, mientras que la remisión del trastorno durante el desarrollo se asocia con la maduración de estructuras prefrontales subyacentes a procesos ejecutivos. La reciente concepción del TDAH como una estructura dimensional permite extender las predicciones originales del modelo a la población general. En el presente trabajo, pretendemos testar las predicciones de este modelo de neurodesarrollo en una muestra comunitaria. Para ello, empleamos una tarea cognitiva (ANTI-Vea) que ha sido validada para medir decremento en vigilancia, una característica central en TDAH, así como para disociar entre su componente de *arousal* y ejecutivo. Ciento veinte estudiantes universitarios rellenaron cuestionarios sobre la gravedad de los síntomas TDAH en la niñez y en la actualidad y realizaron la tarea en laboratorio. En línea con el modelo de neurodesarrollo de Halperin y Schulz, los síntomas en la niñez se asociaron con una alteración en la vigilancia de *arousal* mientras que los síntomas en la adultez predijeron un peor rendimiento en la vigilancia ejecutiva. Sin embargo, la reducción de la sintomatología TDAH durante el desarrollo no se asoció con una mejor vigilancia ejecutiva. Se discuten las causas de este apoyo parcial a las hipótesis y se analizan las implicaciones clínicas de los hallazgos obtenidos.

CO057. EFECTO DE LA HIGIENE DEL SUEÑO SOBRE LA CONDUCTA PROSOCIAL Y ANTISOCIAL

Zarco Alpuente, A., Malonda Vidal, E., Llorca Mestre, A., Samper García, P.

Universitat de València, Valencia, Spain

La conducta prosocial y antisocial son dos variables psicológicas complejas que se encuentran

influidas por diversos factores, siendo uno de ellos el sueño, el cual se muestra como un importante factor que puede influir en la balanza entre comportamientos adaptativos y desadaptativos. Por ello, el presente estudio tiene por objetivo observar el efecto que puede tener sobre las tendencias prosociales y antisociales la mejora de la higiene del sueño a través de una intervención en una muestra de 121 adultos jóvenes de 18 a 25 años (83,5% mujeres) residentes en España. Se espera una ausencia de diferencias entre los grupos antes de someterse a la intervención, una mejora en la calidad del sueño en aquellas personas sometidas a la intervención y que los participantes que muestren mayor adherencia a las medidas de higiene del sueño presenten un aumento de las medidas prosociales y una reducción de las medidas antisociales. Para contrastar las hipótesis, se realizaron pruebas de contraste de hipótesis entre los grupos en el pretest, análisis de covarianza para comprobar si existen diferencias entre los grupos en el post-test y comparaciones por pares para estudiar las diferencias entre los grupos. Los resultados mostraron una ausencia de diferencia entre los grupos antes de iniciar el tratamiento, una mejoría en la calidad del sueño de los participantes sometidos a la intervención y que el programa produjo la reducción de ciertas variables asociadas a la conducta antisocial. El debate plantea la importancia de implementar programas para fomentar una adecuada higiene del sueño.

CO058. EFECTO SOBRE LA HIGIENE DEL SUEÑO DE LA COVID-19

Zarco Alpuente, A., Ciudad Fernandez, V., Samper García, P.
Universitat de València, Valencia, Spain

Desde el inicio de la pandemia y, sobre todo, desde la aplicación de las medidas de confinamiento y control de la movilidad, las personas han experimentado múltiples problemas para mantener una adecuada higiene del sueño. El objetivo de este estudio es observar el efecto que puede tener sobre la calidad de sueño las condiciones de confinamiento y la COVID-19. Se espera una peor calidad del sueño durante el periodo de confinamiento (marzo-mayo) así como durante el periodo de pandemia con menores restricciones (junio-febrero). A su vez, la calidad del sueño informada será peor durante el periodo de confinamiento con mayores medidas restrictivas que durante el resto del periodo de la pandemia. Por último, se espera una mejor calidad del sueño en los hombres que en las mujeres, ya que éstas tienen una mayor predisposición al insomnio. En el estudio han participado 334 adultos jóvenes españoles de 18 a 25 años (79,6% mujeres). Para evaluar las hipótesis se han empleado una serie de preguntas *ad hoc* y el *Pittsburgh Sleep Quality Index* (PSQI). Se realizaron pruebas de contraste de hipótesis entre los grupos en el pretest, comparaciones por pares y tablas cruzadas para estudiar las diferencias entre los grupos. Los resultados muestran una afectación en la calidad del sueño tanto durante el periodo de confinamiento como en el periodo con menos restricciones, siendo dicha afectación mayor durante el periodo de confinamiento.

A su vez, las mujeres informaron de una peor calidad del sueño durante el confinamiento que los hombres. Sin embargo, no se observan diferencias significativas entre hombres y mujeres en ninguna de las subescalas del PSQI. Los resultados sugieren la importancia de implementar medidas para favorecer la higiene del sueño en situaciones de alto estrés como ha sido el confinamiento domiciliario.

CO059. PREDICTORES DE LA CALIDAD DEL SUEÑO EN JÓVENES DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19

Castro-Calvo, J., Zarco-Alpuente, A., Ciudad-Fernández, V.
Universidad de Valencia, Valencia, Spain

La crisis derivada de la pandemia de COVID-19 y las medidas decretadas para su control (confinamiento) han tenido un impacto notable en diferentes ámbitos de nuestra salud mental. Este sería por ejemplo el caso de la calidad del sueño: durante la pandemia, un gran porcentaje de la población experimentó problemas para conciliar el sueño. En adultos, sabemos que aspectos como el cambio en el estilo de vida, el aumento de los niveles de estrés y ansiedad o la reducción del contacto social podrían explicar estos problemas. Sin embargo, apenas se han estudiado los factores que explican la calidad del sueño durante la crisis sanitaria en adolescentes y jóvenes. El objetivo de este trabajo fue analizar los cambios en la calidad del sueño durante la pandemia en jóvenes y explorar los aspectos psicosociales asociados a estos cambios. A tal fin, entre el 15-23 de abril (1 mes después del inicio del confinamiento), 375 jóvenes de entre 18-20 años completaron una encuesta online donde se evaluaba la diferencia en calidad del sueño autopercebida antes y después del inicio de la pandemia. También se evaluaron aspectos psicosociales relacionados con las condiciones del confinamiento, impacto de la pandemia, cambios en el estilo de vida (ejercicio, dieta, etc.) y estado de ánimo (ansiedad y depresión). Durante el confinamiento, la calidad del sueño empeoró en el 82.6% de los participantes. Entre los factores que predecían un mayor empeoramiento, destacaban la reducción del nivel de actividad física ($r = .17$), el empeoramiento en la dieta ($r = .24$), la presencia de un pobre afecto positivo ($r = .25$), un notable afecto negativo ($r = -.18$) y el impacto negativo de la pandemia sobre la salud mental ($r = -.27$). Así, parece que los factores asociados al empeoramiento en la calidad del sueño en jóvenes y adultos sería bastante similar; por tanto, podrían ser útiles intervenciones similares.

CO060. INTERVENCIÓN COGNITIVO-CONDUCTUAL EN UN NIÑO CON INSOMNIO PSICOFISIOLÓGICO

Hervás Begines, D.

Universidad de Miguel Hernández, Elche, Spain

El siguiente trabajo presenta un caso clínico de un niño de 11 años de edad que acude a consulta por dificultad para conciliar y/o mantener el sueño. Es muy frecuente que durante la infancia las familias realicen

demandas tanto en las consultas de pediatría como de psicología por alteraciones en el patrón de sueño en los menores. Una de las problemáticas más recurrente es el insomnio. el insomnio psicofisiológico se caracteriza por un estado de hipervigilancia elevada ante la conducta de dormir. El temor a dormir, así como a no ser capaz de dormir. El objetivo que pretende alcanzar este trabajo es constatar la eficacia de una intervención cognitivo conductual para reducir los síntomas ansiosos, así como la tasa de incidencia de insomnio que experimenta no sólo tras la finalización, sino también a corto plazo (1 mes y 3 meses posteriores al tratamiento). Se realizó una evaluación mediante entrevista semiestructurada y se aplicó la Escala de Ansiedad Infantil de Spence (SCAS), Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo en Niños (STAIC), Inventario del Miedo a la Oscuridad (IMO) e Inventario de Depresión Infantil (CDI). La intervención se desarrolló en 10 sesiones de 50 minutos de duración: 3 sesiones se destinaron a la evaluación del caso con el fin de conocer las relaciones funcionales de la problemática presente, 5 sesiones de tratamiento, y una de recogida de resultados, alta terapéutica y respectivas indicaciones. Tras ello, se realizan dos sesiones más de seguimiento al primer y tercer mes de la finalización de la última sesión. Los resultados obtenidos de las pruebas de autoinforme así como de las pruebas objetivas indican la reducción significativa de la dificultad para conciliar y/o mantener el sueño, así como de la intensidad de los síntomas de malestar experimentados por el menor tanto a corto como a medio plazo.

C0061. THE ROLE OF FEAR OF NEGATIVE AND POSITIVE EVALUATION IN ADOLESCENT SOCIAL ANXIETY: DIFFERENTIAL EFFECTS OF GENDER.

Vagos, P.(1), Figueiredo, D.(2), Ganho-Ávila, A.(2), Rijo, D.(2), Luiza, L.(2), Salvador, M.C.(2)

(1)Instituto de Desenvolvimento Humano Portucalense, Universidade Portucalense, Porto, Portugal, (2)Centro de Investigação em Neuropsicologia e Intervenção Cognitiva e Comportamental, Universidade de Coimbra, Portugal

The role of fear of positive evaluation (FPE), in addition to fear of negative evaluation (FNE) in explaining social anxiety, was verified in adult clinical and normative samples. The same premise was not investigated in adolescents, to whom social anxiety becomes particularly relevant. We investigated whether FNE and FPE are predictors of social anxiety in adolescents, considering core social contexts (i.e., interaction, observation, and performance), and whether this impact is different by gender. A sample of 518 adolescents (69.3% girls), aged between 14 and 19 years ($M = 16.53$), completed self-report questionnaires assessing social anxiety, FNE, and FPE. Results obtained via hierarchical regression analyses indicated that, for girls, FPE is a significant predictor of social anxiety within all core social contexts, in addition to FNE ($r^2 = 0.13$, β for FNE = .18, $p = .006$, β for FPE = .23, $p < .001$ for performance; $r^2 = 0.23$, β for FNE = .33, $p < .001$, β for FPE = .19, $p = .002$ for interaction, and $r^2 = 0.22$, β for FNE = .27, $p < .001$, β for FPE = .25, $p < .001$ for observation). For boys, FPE only

added to FNE for social interaction ($r^2 = 0.23$, β for FNE = .24, $p = .03$, β for FPE = .28, $p = .01$), only FNE was a significant predictor for performance ($r^2 = 0.16$, β for FNE = .27, $p = .01$, β for FPE = .17, $p = .12$) and observation ($r^2 = 0.19$, β for FNE = .30, $p = .006$, β for FPE = .19, $p = .08$). Fear of performance and observation had been differentiated as becoming more relevant over the adolescent's developmental years. Current results seem to associate this relevance not only with age but also with gender: while for girls the cognitive vulnerability to social anxiety is generalized to different core social contexts, for boys it seems that different fears are associated with different contexts. Results also stress the need to design intervention strategies by gender, adding to the already advanced need to tailor intervention for adolescents according to the central social contexts that are feared.

C0062. CONTRIBUTION OF COPING, EMOTION REGULATION, AND PERSONALITY TRAITS ON INTERNALIZING AND EXTERNALIZING BEHAVIOURS IN ADOLESCENTS

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

During childhood and adolescence, dysfunctional coping strategies, difficulties in emotion regulation, and personality traits as neuroticism have been associated with a range of negative outcomes as internalizing and externalizing behaviours, including anxiety, depression, aggressive behaviour, and breaking rules. Therefore, this study aimed to analyse the predictive role of coping, emotion regulation, and personality traits on internalizing and externalizing behaviours in adolescents. A cross-sectional study was carried out (granted by PAPIIT IN308420, DGAPA-UNAM). A non-probabilistic sample of 770 adolescents, 368 boys and 402 girls, aged 13 to 18 years old ($M = 15.03$; $SD = 1.59$) from the metropolitan area of Mexico City participated. The Adolescent Coping Scale, the Multidimensional Scale of Emotion Regulation for Adolescents, the Big Five Questionnaire for Adolescents, and the Youth Self Report were applied. A hierarchical regression analysis was performed to identify predictors of internalizing and externalizing behaviours. Significant predictors ($p < .001$) of internalizing behaviours were observed: obsessive thoughts and hopelessness ($\beta = .195$), extraversion ($\beta = -.168$), physiological responses ($\beta = .177$), emotional control ($\beta = .110$), and neuroticism ($\beta = .119$) with an explained variance of 21%. On the other hand, obsessive thoughts, and hopelessness ($\beta = .134$), positive thinking and seeking solutions ($\beta = -.103$), difficulty to regulate emotions ($\beta = .123$), consciousness ($\beta = .127$), neuroticism ($\beta = .125$), and cognitive change ($\beta = .090$), were significant predictors ($p < .001$) of externalizing behaviours explaining the 16% of the variance. These results demonstrated that coping has a major contribution as a predictor of internalizing and externalizing behaviours, as well as neuroticism. Although emotion regulation was also a predictor of both, externalizing and internalizing behaviours, the highest effect was in the last one.

CO063. THE MODERATING ROLE OF PERSONALITY TRAITS ON IQ AND POSTTRAUMATIC STRESS IN ABUSED ADOLESCENTS IN THE NORTHERN PHILIPPINES

Bengwasan, P. D.(1), Castro, E. D. B.(1), Delos Santos, J. J. I.(2)
(1)Saint Louis University, St. Louis, United States, (2)University of Baguio, Bagio, Philippines

"Personality could be associated with trauma as a result of instrumental or reactive processes" (Hampson, 2012). De Carvalho et al. (2015) acknowledged that there have been a few studies that investigated the relationship of personality and trauma. An archival and correlational design was used to examine 216 records of adolescents aged 13 to 16 years old with history of physical, sexual, and psychological abuse from a local psychotherapeutic center in the northern Philippines. The Full Scale IQ (FSIQ) score of their Stanford-Binet Intelligence Scales, Fifth Edition (SB5) results were statistically analyzed with their Trauma Symptom Checklist for Children (TSCC) results and High School Personality Questionnaire (HSPQ) second order factor results. A step-wise multiple regression with 3 stage showed that at stage one, gender did not contribute significantly to the analysis, $F(1,214) = .026, p = .871$. At stage two, it was found that posttraumatic stress (PTS) significantly contributed to the variance in FSIQ, $F(2,213) = 5.798, p = .01$. PTS accounted for 5% of the change in the model and had a strong negative relationship ($t = -3.40, r = -.227, p = .000$) with FSIQ. At stage 3, Reasoning, Extraversion and Anxiety had significant contributions, $F(5,210) = 45.71, p = .000$. Succeeding moderation analyses revealed that Extraversion moderated the relationship between FSIQ and PTS, $F(3,211) = 43.007, p = .000$. The overall interaction effect was significant, $p = .048$. Likewise, Anxiety also moderated the relationship between FSIQ and PTS, $F(3,212) = 20.374, p = .000$. The overall interaction effect was significant, $p = .022$. Meanwhile, Reasoning did not significantly moderate the relationship, $F(3,212) = 35.892, p = .000$. The overall interaction effect was not significant, $p = .755$. The current study shows that higher levels of posttraumatic stress are associated with lower IQ levels in abused adolescents. Factoring in second order personality traits, it appears that Reasoning, Extraversion and Anxiety contribute to such a relationship. Furthermore, it appears that the more extraverted and anxious an adolescent is, the more pronounced is the impact of trauma is on their cognitive ability.

CO064. THE ASSOCIATION BETWEEN PARENTAL ATTITUDES' PERCEPTIONS AND ADOLESCENT INTERNALIZING AND EXTERNALIZING PROBLEMS: IMPLICATIONS FOR INTERVENTION

Vale-Dias, M.L., Berardo, C.
University of Coimbra, Coimbra, Portugal

The role of parents' educational attitudes in adolescent's development and behaviour has been broad-

ly supported, emerging an interest for research in this field, not only as protector factor but also as risk factor for some deviance and mental health problems. The present investigation was designed to analyse the association between the parental attitudes' perceptions and the expression of adolescent behaviour problems, aiming to identify adequate parental strategies to prevent those problems and to promote mental health. This research also aims to contribute with subsidies to the improvement of knowledge of professionals (health and schools) who work with adolescents and their parents. The sample included 409 adolescents of both sexes, with ages ranging from 12 to 19 years old ($M = 14.93$) from schools and other youth institutions, in the Portalegre and Évora districts (Portugal). The parents' attitudes quality was addressed considering the intensity of perceptions of affect and parental practices, while the behavioural problems include internalizing and externalizing behaviours, reported by the adolescents about their own actions and feelings. The data collection protocol is composed by a socio-demographic questionnaire (e.g., age, sex, place of residence, school failure, cohabitation and socioeconomic level), the Portuguese adaptation of the Youth Self-Report (YSR), and Fleming's (1997) Adolescents' Perceptions Inventory (IPA). Results suggest, in general, that adolescents' positive perceptions of parental attitudes have an inverse relation with the expression of internalizing and externalizing problems. Significant differences were found in function of age, sex, place of residence, school failure and cohabitation. Several implications are discussed in terms of procedures of professionals' intervention with adolescents and mainly with their parents.

CO065. SPECIFICS OF THE PARENT-CHILD RELATIONSHIP IN CHILDREN WITH BEHAVIORAL ANXIETY IN PRESCHOOL AGE

Ivanova, V.
Medical university-Varna, Bulgaria

The purpose of this study was to test the psychometric properties of the Preschool Anxiety Scales in a Bulgarian sample of preschool children. The measure was completed by 137 mothers and 33 fathers of children aged 3 to 6 years. The scale was developed based on theoretical models of anxiety in children aged 3 to 6 years. The results were processed using the statistical programme SPSS 19. The standard for this type of data presentation was used - descriptive statistics, correlation, and factor analysis. Regarding the structure of anxiety symptoms, (exploratory) principal component analysis and confirmatory factor analysis yielded either a fine- or a two-factor solution as the best fit to the data. The internal consistency (homogeneity) of the scale (18 items) was estimated by calculating Cronbach's alpha index: 0.774. However, the psychometric analysis showed that in the sample studied, some of the items had a low correlation with the total scale score and did not contribute to increasing the homogeneity of the scale. In the next step of the analysis, the unreliable items were eliminated one by one until a combination of items with the highest

possible Cronbach's alpha index value, that is, with the highest internal consistency, was obtained. The external validity of the scale is measured in relation to a questionnaire for complaints in children under 6 years of age by Hawks, Hess, and Schwartz. The total explained variance of the six factors is 73.9%. The first factor includes 12 of all items, which means that there is a general factor that includes almost all components. Based on the analyses conducted, a questionnaire with satisfactory reliability and constructively valid for preschool anxiety investigation.

CO066. PARENTS' AND CHILDREN' CHARACTERISTICS THAT PROMOTE EMOTIONAL EATING OF CHILDREN AND ADOLESCENTS: A SYSTEMATIC REVIEW

Galdos Madina, J., Pereda Pereda, E.

Universidad del País Vasco (UPV/EHU), Donostia-San Sebastián, Spain

Emotional eating is a healthy action that everybody fulfills from early childhood. However, this may become harmful because of the new learnings between eating and emotions that we acquire over time. In the implementation of these new learnings, learning processes such as classical and instrumental conditioning, social learning modeling, and symbolic learning will gain special relevance. This systematic review aimed to provide information about parents' feeding styles that promote healthy and unhealthy eating behaviors among children and adolescents, as well as the characteristics of the latter. The search was carried out in PubMed, Web of Science, Scopus, and PsycINFO databases. Twenty-seven articles were reviewed based on the PRISMA procedure. According to the results, children and adolescents' emotional eating is closely related to their temperament and self-regulation, specifically on their severe temperament and low capacity for self-regulation in eating. Children's emotional eating is also driven by a series of parental eating styles and behaviors, behaviors typified as unhealthy eating behaviors and permissive and authoritarian eating styles. On the other hand, healthy eating behavior and a democratic eating style will promote healthy eating behaviors in the child. Moreover, child, adolescent, and parent variables will interact with each other. Differences have also been found between children and adolescents, as self-compassion and body image emerged during adolescence. These will have different effects on emotional eating according to gender, since it will be greater in girls. Consequently, it would be important to establish from early childhood a healthy relationship with the food to avoid the aversive consequences that this entails.

CO067. PARENTING DURING COVID-19: THE RELATIONSHIP BETWEEN WORK-FAMILY GUILT, SELF-COMPASSION AND MINDFUL PARENTING

Costa Góis, A., Vale Caiado, B., Cruz Moreira, H.

Universidade de Coimbra, Coimbra, Portugal

COVID-19 pandemic imposed several changes in daily life of many families. In this period, the educa-

tional role of parents has become more significant, requiring balancing parental and professional responsibilities. The current study explored the mediating role of Work Interference on Family Guilt (WIFG) and Family Interference on Work Guilt (FIWG) in the association between parent's self-compassion and mindful parenting, during COVID-19 pandemic, while controlling the effect of parents' educational level and marital status. In May 2020, a sample of 999 parents (17 fathers, 982 mothers) between the ages of 23 and 52 years participated in the study and completed an online survey that included a sociodemographic form and measures of self-compassion, work-family guilt and mindful parenting. A parallel multiple mediation model was tested to explore the indirect effect of parents' self-compassion on mindful parenting through Work Interference on Family Guilt and Family Interference on Work Guilt. The mediation analysis indicated that parents' higher levels of self-compassion were indirectly associated with higher levels of mindful parenting through lower levels of WIFG and FIWG. The tested model accounted for 10% of WIFG, 4% of FIWG and 38% of mindful parenting variance. These findings suggest that self-compassion is an adaptive mechanism that may reduce guilt associated with work-family conflict and consequently may lead to the adoption of a mindful parenting approach. These data appear to offer important research and clinical implications, supporting the development of intervention community programs for mindful parenting that specifically target parents who experience higher levels of guilt associated with work and family conflict, through the development of more adaptive emotional regulation strategies, such as parents self-compassion.

CO068. PSYCHOLOGICAL IMPACT OF COVID-19 QUARANTINE ON MENTAL HEALTH AND LIFESTYLE OF FAMILIES IN THE UK AND TURKEY

Morgül, E., Kallitsoglou, A., Essau, C.

University of Roehampton London, England

The COVID-19 pandemic has affected millions of children and families worldwide. To date, many studies have investigated the effects of Covid-19 lockdown on people's mental health, however, the psychological consequences of the lockdown measures on children's and families' wellbeing and daily habits are not fully understood. The present study examined the psychological impact of the Covid-19 lockdown on primary school children and their families from two countries implementing different degrees of preventative measures (United Kingdom and Turkey). A total of 1849 caregivers having children ($n_{boys} = 52.4\%$) aged 5 to 12 years ($M = 7.66$; $SD = 2.14$) completed a survey including information about how the early phase of lockdown influenced their children and themselves, compared to before the pandemic. Results showed an increase in children's behavioural and emotional symptoms. Almost 80% of children in both cultures were reported by their caregivers as feeling bored, and approximately half of the children were reported to show signs of worry, anxiety, anger, restlessness, and irritability. More British

children (64%) were stated as lonely compared to Turkish children (43%). The children in both cultures spent significantly more time using screens (MUK = 4.63, SDUK = 1.31; MTR = 4.40, SDTR = 1.38) and spent less time doing physical activity (MUK = 2.77, SDUK = 1.37; MTR = 1.75, SDTR = 1.13) during the lockdown. British children presented slightly more psychological symptoms compared to Turkish children. Family coexistence during the quarantine was found to be moderately hard in both cultures (MUK = 3.19, SDUK = 1.11; MTR = 2.93, SDTR = 1.17; range = 1-5). Families who reported more coexistence difficulty during the lockdown were more likely to report psychological distress ($rUK = .33$, $pUK < .01$; $rTR = .34$, $pTR < .01$). Results indicated the importance of developing prevention programmes to support families dealing with the consequences of social distancing measures as the pandemic continues.

CO069. ANSIEDAD ANTES Y DURANTE EL CONFINAMIENTO: FACTORES PROTECTORES EN LA INFANCIA

Meléndez Pál, B., Felipe Castaño, E.

Universidad de Extremadura, Cáceres, Spain

La imposición del confinamiento obligatorio para frenar la pandemia del COVID-19, pudo suponer un incremento de los niveles de ansiedad en la infancia. El objetivo principal de este estudio fue describir la ansiedad en una muestra de menores españoles durante el confinamiento, y comparar sus puntuaciones con estudios previos, así como detectar factores de protección frente a este evento. Se realizó un estudio transversal con muestreo tipo bola de nieve mediante cuestionarios on-line. La muestra fue de 393 niños/as con edades comprendidas entre los 3 y 7 años, y sus progenitores. Se utilizó la Escala de Ansiedad Preescolar (*Preschool Anxiety Scale*, PAS). Con respecto a la comparación de los resultados obtenidos por nuestros participantes y los estudios previos, no encontramos diferencias significativas según el sexo en ansiedad, resultado diferente al encontrado en estudios previos donde las niñas obtuvieron puntuaciones superiores a los niños en la subescala Miedo por la Integridad Física y en la puntuación total. Respecto a la edad, encontramos puntuaciones superiores en todas las subescalas en la muestra española durante el confinamiento obligatorio, duplicando o triplicando los datos de estudios previos, excepto en la puntuación total media de ansiedad, que durante el confinamiento fue inferior en comparación con estudios previos. En cuanto a los factores protectores, encontramos que los participantes con hermanos/as obtuvieron puntuaciones inferiores en las dimensiones de Trastorno Obsesivo-Compulsivo, Miedo por la Integridad Física, Ansiedad por Separación y en la totalidad de la escala de ansiedad en comparación con las familias con hijos/as únicos/as. Los resultados ponen de manifiesto el impacto de la cuarentena en la ansiedad de los menores, así como la importancia de tener hermanos, como factor protector. Consideramos que estos resultados pueden orientar hacia la creación de programas de prevención y promoción en los ámbitos educativo, familiar y de salud mental.

CO070. EFECTOS DE LA PANDEMIA EN LOS NIVELES DE ANSIEDAD DE NIÑOS DE PRIMARIA MADRILEÑOS

Giménez Dasí, M.(1), Quintanilla Cobián, L.(2), Fernández Sánchez, M.(3), Angulo Rodríguez, J.(1)

(1) Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain, (2) UNED, Madrid, Spain, (3)Equipo de Orientación Educativa CAM, Madrid, Spain

Los efectos de la pandemia provocada por el SARS-CoV-2 en los niños son todavía desconocidos. Algunos estudios previos han mostrado efectos negativos en ciertos indicadores ligados a la salud mental, como ansiedad o depresión, como consecuencia del confinamiento y la pandemia. No obstante, muy pocos trabajos disponen de medidas previas y han preguntado directamente a los niños por su situación. Este estudio tiene como objetivo evaluar los efectos de la pandemia en los niveles de ansiedad de un grupo de niños de Educación Primaria de 6 a 11 años ($N = 215$) de Madrid a través de tres medidas de autoinforme: la primera se tomó unos meses antes del inicio de la pandemia y la segunda un año después. Además, un pequeño subgrupo de participantes fue evaluado durante el confinamiento ($N = 66$). Todos los participantes contestaron la escala de ansiedad del SENA en cada tiempo de medida. La comparación de estas tres medidas muestra que los niños experimentaron un descenso de los niveles de ansiedad durante el confinamiento y que un año después estos niveles siguen por debajo de los encontrados antes del inicio de la pandemia. Estas diferencias entre los niveles previos y las otras dos medidas son estadísticamente significativas para los niños de 8 a 11 años. Estos resultados contradicen los de otros estudios previos y sugieren que, además del colegio, podrían existir otros estresores en la vida cotidiana de los niños que incidan en sus niveles de ansiedad. La vida que los niños han llevado en el último año ha obligado a reducir las actividades sociales y extraescolares. Es posible que esta reducción de actividad haya tenido una incidencia en los niveles de ansiedad.

CO071. EFECTOS DE LA PANDEMIA EN NIÑOS DE EDUCACIÓN PRIMARIA MADRILEÑOS: ALGUNOS INDICIOS PARA LA REFLEXIÓN

Giménez Dasí, M.(1), Quintanilla Cobián, L.(2), Angulo Rodríguez, J.(1), Gismero Serrano, I.(1), Saiz Seseña, S.(1)

(1)Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain, (2) UNED, Madrid, Spain

Los efectos de la pandemia provocada por el SARS-CoV-2 en los niños todavía no están muy claros. Algunos trabajos previos encuentran un aumento de problemas psicológicos y otros muestran respuestas emocionales ambivalentes en los niños. Este trabajo tiene como objetivo evaluar los efectos del confinamiento y la pandemia en la ansiedad, los problemas familiares y las quejas somáticas en una muestra de niños de Educación Primaria. Para evaluar la ansiedad se tomaron tres medidas de autoinforme a través del SENA. La primera medida tuvo lugar antes del inicio de la pandemia ($N = 215$), la segunda durante

el confinamiento ($N = 66$) y la tercera un año después del inicio de la pandemia ($N = 215$). Las medidas de problemas familiares y queja somática se tomaron durante el confinamiento y un año después del inicio de la pandemia. Los resultados mostraron que las puntuaciones más elevadas de ansiedad ($= 3$) en la primera medida y el confinamiento fueron las del grupo de 1.º. En la tercera medida los niños con más puntuaciones altas fueron los de 6.º. La comparación entre el confinamiento y la vuelta al colegio mostró un aumento significativo de las puntuaciones en depresión en los niños de 1.º y de queja somática en los niños de 6.º. Por último, todos los grupos de edad redujeron de forma significativa sus puntuaciones en la escala problemas familiares al comparar la medida del confinamiento y la vuelta al colegio. Estos resultados, aunque no siempre se refieren a puntuaciones clínicas, sugieren las influencias que el entorno escolar y familiar pueden tener en el estado psicológico de los niños. Asimismo, sugieren prestar una especial atención a los niños más pequeños de Primaria y al impacto psicológico que pueda tener el proceso de adaptación a la escuela.

CO072. ESTADO EMOCIONAL Y SATISFACCIÓN VITAL EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES Y CHILENOS: CONSECUENCIAS DE LA PANDEMIA

Ciudad-Fernández, V., Schoeps, K., De la Barrera Marzal, U.
Universidad de Valencia, Valencia, Spain

La COVID-19 ha supuesto una situación de crisis sanitaria sin precedentes que ha obligado a llevar a cabo medidas como el confinamiento domiciliario, el cierre de escuelas y la limitación del contacto social en diferentes países del mundo. Estas medidas pueden haber afectado de forma más intensa a poblaciones vulnerables como los adolescentes. El objetivo del presente estudio fue analizar el estado emocional, el nivel de satisfacción vital y las preocupaciones respecto a la COVID-19 en los adolescentes chilenos y españoles. Han participado 1.078 adolescentes ($M = 15.18$; $DT = 1.25$), 526 españoles y 548 chilenos que contestaron preguntas ad hoc, la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21), la Escala de Preocupación sobre la COVID-19 y sus Consecuencias (W-COV), la Escala de Satisfacción con la Vida (SWLS) y la Escala de Infrecuencia de Oviedo (INFO-OV). El diseño del estudio fue transversal y descriptivo. Se han realizado análisis descriptivos, correlaciones, pruebas t de Student y análisis de diferencias de chi-cuadrado con el paquete estadístico SPSS. Los resultados indican que las personas que pasaron el confinamiento en Chile presentaron más síntomas emocionales, de preocupación y una menor satisfacción con la vida en comparación con España. En cuanto al género, las chicas informaron sobre más preocupaciones y más síntomas emocionales en comparación con los chicos. En definitiva, se observa un estado psicológico crítico en los adolescentes españoles y en mayor medida en los chilenos. Sin embargo, son necesarios más estudios que analicen el estado emocional y la satisfacción

vital tras el confinamiento domiciliario y el fin de la pandemia.

CO073. FACTORES QUE INFLUYEN EN LA JUVENTUD PARA ASISTIR A FIESTAS DURANTE EL COVID-19

Redrejo López, M.
Universidad Rey Juan Carlos, Madrid, Spain

En el contexto de la pandemia causada por el coronavirus, el gobierno español decretó un estado de alarma durante el cual se realizó un confinamiento domiciliario de casi 100 días. Tras superarlo, se impulsaron medidas de prevención como el uso de mascarilla, distanciamiento interpersonal y limitación de las reuniones sociales, y más tarde un toque de queda nocturno. Durante este periodo fueron apareciendo numerosas noticias acerca de fiestas multitudinarias y «macro-botellones» en los que los jóvenes incumplían las medidas establecidas. Por ello, este estudio tuvo por objetivo analizar los factores psicosociales que influyen en dicha conducta de riesgo a través de un cuestionario cualitativo basado en el modelo I-Change y un cuestionario cuantitativo basado en diversas teorías de cognición social (pe. Teoría de la Acción Planeada) y modelos socio-cognitivos (pe. Modelo de Fases de Acción) para predecir problemas de salud. Se obtuvo una muestra de 248 jóvenes de entre 18 y 30 años ($M_{edad} = 24.28$) y se encontró que las variables sociodemográficas no influyeron en la asistencia o no a estas fiestas, sino que las variables que influyeron fueron arrepentimiento anticipado ($M = .005$), control percibido sobre la conducta ($M = .029$), hábito ($M = .001$), planificación de la acción ($M = .005$) y norma subjetiva ($M = .037$). Los participantes mostraron buena conciencia social sobre el problema y el modelo propuesto demostró, mediante los hallazgos de la regresión logística binaria realizada, tener capacidad predictiva de la no asistencia a fiestas multitudinarias sin medidas de seguridad (%correctamente clasificado = 81.9). Investigaciones futuras podrán señalar la consistencia de estos factores como determinantes de la conducta de no asistir a fiestas multitudinarias en las que se consume alcohol sin medidas de seguridad.

CO074. ASOCIACIÓN ENTRE MOTIVO DE CONSULTA Y EXPERIENCIAS ADVERSAS EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

Prieto-Vila, M., Bermejo Casado, I., Eguren Fernández, B., Morán Jusdado, M., Fernández Arias, I., Larroy García, C., Quiroga Estévez, M. A.
Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

La vivencia de experiencias adversas en la infancia o adolescencia (EAIA) como haber sufrido bullying, abusos físicos, psicológicos o sexuales, conflictos familiares, pobreza, enfermedad física, consumo de sustancias, negligencia o familiares con problemas de salud mental o consumo de sustancias; constituyen un factor de riesgo en el desarrollo de problemas de salud mental. La prevalencia en Europa es alta, se estima que el 23,5% ha sufrido una EAIA y el 18,7%

dos o más. En las consultas de psicología es habitual encontrar a pacientes que hayan padecido este tipo de situaciones y dado que el primer contacto del paciente suele ser el motivo de consulta (MC), el objetivo del presente trabajo es conocer aquellos EAIAs relacionados con el MC que puedan servir como guía en el proceso de evaluación. Se evaluó el expediente de 111 pacientes de la Clínica Universitaria de Psicología de la Universidad Complutense de Madrid con edades comprendidas entre 18 y 20 años para recoger 1) el MC referido al solicitar asistencia y catalogado en 25 categorías por un grupo de psicólogos clínicos experimentados; y 2) los EAIAs recogidos durante la evaluación por el terapeuta. Los estadísticos empleados fueron Chi Cuadrado y la prueba exacta de Fisher para analizar la asociación entre MC y EAIAs. Se ha encontrado relación entre los MC y EAIAs respectivamente en: 1) bajo estado de ánimo: rupturas afectivas, cambio de hogar; 2) autoestima: abuso psicológico, bullying; 3) control de impulsos: negligencia, familiares con problemas de salud mental; 4) problemas familiares: negligencia; 5) problemas de alimentación; 6) bullying; identidad/orientación sexual: abuso sexual. Por lo tanto, se propone considerar esta asociación como guía para el terapeuta en el proceso de evaluación. Además, se plantea la necesidad de implementar políticas de prevención y detección de los EAIAs por el impacto que suponen.

CO075. DIFERENCIAS POR SEXO EN EL USO DEL AFRONTAMIENTO ORIENTADO AL FUTURO

Murgui Pérez, S., Andreu Vaillo, Y., Serrano Escamilla, C.
Universitat de València, Valencia, Spain

Los estudios previos de investigación muestran considerable acuerdo respecto a la existencia de diferencias de género en el uso de las diferentes estrategias de afrontamiento. En particular, mientras las mujeres usan más el apoyo social, los varones informan de un mayor uso de estrategias de afrontamiento centradas en el problema. Sin embargo, no existen prácticamente estudios que examinen las diferencias por sexo en el uso de estrategias de afrontamiento orientadas al futuro. El presente trabajo explora las diferencias por sexo en las dos modalidades básicas del afrontamiento orientado al futuro (afrontamiento proactivo y afrontamiento preventivo). Un total de 934 adolescentes (482 mujeres y 450 hombres, 2 de los participantes no indicaron el sexo) de edades comprendidas entre los 13 y los 18 años participaron en el estudio cumplimentando las dos subescalas del afrontamiento proactivo y preventivo del Inventario de Afrontamiento Proactivo (PCI). Los resultados muestran que no existen diferencias significativas por sexo ni en el uso del afrontamiento proactivo ni en el uso del preventivo. En conclusión, si bien, según la literatura previa, existen diferencias por sexo en el uso de diferentes estrategias de afrontamiento reactivo, no podemos concluir la existencia de diferencias entre hombres y mujeres adolescentes en cuanto a los

esfuerzos dirigidos a tomar medidas antes de que ocurran los acontecimientos estresantes.

CO076. INTERACCIÓN MATERNO-INFANTIL: VERBALIZACIONES NEGATIVAS COMO FACTOR DISCRIMINANTE EN UNA POBLACIÓN EN RIESGO DE MALTRATO

Cañas Miguel, M., Ibabe Erostarbe, I., Arruabarrena Madariaga, I.

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

La interacción materna/paterna-infantil (acrónimo en inglés, PCI) es un factor que tiene un gran impacto en el desarrollo infantil. En el ámbito de la intervención clínica y psicosocial con niños/as y sus familias es necesario disponer de técnicas de evaluación del PCI. El *Dyadic Parent-Child Interaction Coding System* (DPICS) es un instrumento de observación dirigido a niños/as de 4-10 años que evalúa el PCI a través de la codificación de comportamientos asociados a las prácticas parentales eficaces e ineficaces, y al comportamiento disruptivo y/o adaptativo de los/as niños/as. El objetivo principal de este estudio ha sido proporcionar evidencia de la capacidad del DPICS para discriminar entre dos muestras de díadas madre-hijo/a. La muestra estuvo formada por 177 díadas madre-hijo/a con niños/as de 4-8 años pertenecientes a dos muestras: (1) 80 díadas que se encontraban recibiendo servicios de apoyo familiar en los Servicios de Protección Infantil de Gipuzkoa debido a dificultades para manejar los problemas de comportamiento de los niños/as y (2) 97 díadas madre-hijo/a de una muestra de población general. En el modelo de ecuaciones estructurales dos factores del DPICS resultaron significativos como indicadores del estatus de familias maltratantes: Verbalizaciones negativas ($\beta = .81$) y Desobediencia ($\beta = .42$). En la regresión logística solamente el factor Verbalizaciones Negativas contribuía de forma significativa al modelo ($OR = 1.32$). En el análisis de curvas Roc se comprobó que el factor Verbalizaciones Negativas posee una excelente capacidad discriminante ($AUC = .898$), y se obtuvo un punto de corte óptimo de 8, con una sensibilidad del 82% y una especificidad del 89%. El presente estudio aporta evidencia empírica preliminar que indica que el DPICS tiene el potencial de ser una herramienta útil para la evaluación del PCI en los Servicios de Protección Infantil en España.

CO077. RELACIÓN ENTRE DEPRESIÓN, EXPERIENCIA ACADÉMICA Y ABANDONO ESCOLAR EN ADOLESCENTES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Vicente Alemany, M., Martínez Besteiro, E.
Universitat de València, Valencia, Spain

La literatura indica una relación entre la vulnerabilidad y problemática emocional en el alumnado adolescente y la experiencia académica de estos. El objetivo de la presente revisión sistemática fue realizar una síntesis cualitativa de los estudios disponibles en la literatura sobre la relación entre la presencia o ausencia de sintomatología depresiva en la población ado-

lescente, la experiencia académica (rendimiento y ambiente académico) y el abandono o deserción escolar. Siguiendo el modelo PRISMA, se realizó una búsqueda electrónica avanzada en 5 bases de datos (PsychINFO, PubPsych, Web of Science, Scopus y ERIC). Fueron elegibles para la inclusión en la presente revisión sistemática todos aquellos estudios que analizaran cualquier componente relacionado con la depresión o su sintomatología y su relación con la experiencia académica y el abandono escolar en adolescentes. Se incluyeron 20 estudios en la síntesis cualitativa. Los estudios analizados acerca de la relación entre la sintomatología depresiva y el rendimiento académico muestran una correlación negativa entre ambas. Lo mismo se ha descrito con la actitud del profesorado hacia el alumnado, la motivación del alumnado y el tiempo invertido en las actividades académicas; sin embargo, en estos casos la evidencia es limitada. Los estudios mostraron, además, una clara relación entre la sintomatología depresiva y el abandono escolar, incrementándose el riesgo de éste en caso de presentarse síntomas. La evidencia disponible muestra una relación inversa entre la experiencia académica y el abandono escolar, y la presencia de sintomatología depresiva. No obstante, se requieren más estudios en una mayor variedad de sistemas educativos y rango de edades para confirmar dicha relación.

CO078. VALIDACIÓN DE CONTENIDO Y ADAPTACIÓN COLOMBIANA DEL CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE LOS ESTILOS EDUCATIVOS FAMILIARES

Clavijo Zapata, S.(1), Pino Montoya, J.(1), Betancur Arias, J.(1), Aguirre Acevedo, D.(2), Bisquert Martínez, M.(3)

(1)Universidad Católica Luis Amigó, Antioquia, Colombia, (2)Universidad de Antioquia, Antioquia, Colombia, (3)Universitat de València, Valencia, Spain

La familia es el primer espacio de socialización

y sus interacciones aportan a la formación de los vínculos de sus integrantes con los otros y con el contexto. El análisis de los Estilos Educativos Familiares y el cómo los padres ejercen su rol durante la crianza, representan un papel fundamental en el desarrollo y comportamiento de los niños dentro de los diferentes ambientes de interacción y aprendizaje. El objetivo del presente estudio fue validar el contenido y la adaptación colombiana del cuestionario de Estilos Educativos Familiares (Bisquert, 2017), a través de la metodología de juicio de expertos, identificando entre los estilos autoritario, permisivo, democrático, sobreprotector e integral, la mayor prevalencia de estos estilos entre los padres colombianos. Se contó con la participación de 10 jueces expertos en lingüística, familia, psicología, educación e investigación, quienes evaluaron la relevancia y representatividad de cada uno de los ítems a través del Índice de Validez de Contenido (CVI) para las dos escalas que componen el instrumento. Los resultados arrojan evidencias basadas en revisión de audiencias significativas y en el cálculo del CVI, de un S-CVI/UA de 0.8 en la escala de comportamientos habituales y S-CVI/UA de 0.95 en la escala de historias incompletas, superando el valor mínimo aceptado de acuerdo al número de expertos, aspecto que es vital para sustentar la validez del instrumento en el contexto colombiano y clasifica a los estilos educativos en consideración a las características individuales de cada familia y contexto particular. Igualmente, exhortan a un abordaje integral en los procesos de evaluación y diagnóstico de trastornos comportamentales en la infancia, que incluya esta herramienta, como instrumento fundamental de evaluación de los estilos educativos familiares, desde el enfoque psicoeducativo para el desarrollo de tratamientos multimodales, que permitan predecir el desarrollo, curso y evolución de los trastornos comportamentales en la infancia.

POSTER COMMUNICATIONS
COMUNICACIONES PÓSTER

P01. ADOLESCENTES CON ALERGIA ALIMENTARIA: CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD Y AUTOESTIMA

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

Universitat de València, Valencia, Spain

El padecimiento en la adolescencia, de una enfermedad crónica amenazante para la vida, como la alergia alimentaria (AA), puede tener un gran impacto emocional, en la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) y la autoestima. Por ello, el objetivo fue analizar la relación entre la CVRS y la autoestima en adolescentes con AA. Participaron 34 adolescentes con AA de entre 12 y 16 años ($M = 13,62$; $DT = 1,62$), 64,70% hombres. La mayoría presentaba, además: asma bronquial (61,80%), rinoconjuntivitis (88,20%) o dermatitis atópica (38,20%). Se evaluó el impacto en la CVRS en alergia alimentaria (FTQLQ; Flokstra-Blok et al., 2008) y la autoestima (RSE; Atienza et al., 2000). Los resultados indicaron: puntuaciones moderadas en CVRS ($M = 24,38$; $DT = 9,79$), afectación emocional ($M = 12,63$; $DT = 7,56$), percepción de riesgo de exposición accidental al alimento ($M = 17,29$; $DT = 7,55$) y baja afectación por la evitación de alimentos ($M = 2,50$; $DT = 1,65$). La autoestima se relacionó negativamente con la puntuación total en CVRS ($r_x = -.487$, $p < .05$), y con todas las diferentes subdimensiones: evitación de alérgenos y restricciones en la dieta ($r_x = -.548$, $p < .05$), impacto emocional ($r_x = -.476$, $p < .05$) y percepción de riesgo de exposición accidental ($r_x = -.441$, $p < .05$). No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en estas variables para el género ni si se precisaba como tratamiento la adrenalina. La edad se asoció negativamente con autoestima ($r_x = -.406$, $p < .05$), CVRS ($r_x = -.712$, $p < .05$), evitación de alimentos ($r_x = -.403$, $p < .05$), impacto emocional ($r_x = -.436$, $p < .05$) y percepción de riesgo de exposición accidental ($r_x = -.644$, $p < .05$). El padecimiento de AA en la adolescencia puede generar un gran impacto emocional, en la CVRS y la autoestima. Sería importante diseñar e implementar intervenciones psicoeducativas que mejoren la autoestima y generen una mayor CVRS en adolescentes con AA.

P02. ADOLESCENTES CONSUMIDORES DE TABACO, DE TABACO-CANNABIS Y NO CONSUMIDORES: DIFERENCIAS EN IMPULSIVIDAD

Eslava, D.(1), Martínez-Vispo, C.(2), Villanueva-Blasco, V.(3), Al-Halabi, S.(1)

(1)Universidad de Oviedo, Asturias, Spain, (2)Universidad de Valladolid, Valladolid, Spain, (3)Universidad Internacional de Valencia, Valencia, Spain

La impulsividad se relaciona con el consumo de tabaco y cannabis en la adolescencia. El objetivo del estudio fue examinar las diferencias en variables de impulsividad en adolescentes consumidores solo de tabaco, consumidores de tabaco + cannabis y no con-

sumidores. La muestra estuvo compuesta por 879 adolescentes de dos IES de Teruel de entre 11 y 19 años [edad media (DT) = 14,25 (1,885)], de los que el 56,4% eran chicos. Instrumentos: Cuestionario de frecuencia de uso de drogas (elaborado *ad hoc*) y Escala de Impulsividad UPPS-P (Urgency, Premeditation, Perseverance, Sensation Seeking and Positive Urgency). De la muestra total, el 65,6% ($n = 577$) nunca había consumido ninguna de las dos sustancias, el 17,3% ($n = 152$) había consumido solo tabaco y el 17,1% ($n = 150$) tabaco + cannabis. Respecto a la diferencia entre los grupos, los no consumidores obtuvieron puntuaciones significativamente mayores en perseverancia ($Z = 89,737$; $p < .01$) y premeditación ($Z = 90,209$; $p < .01$), y menores en urgencia positiva ($Z = -74,398$; $p < .01$) en comparación con los que solo consumieron tabaco. En relación con los consumidores de tabaco+cannabis, los no consumidores también presentaron puntuaciones significativamente mayores en perseverancia ($Z = 147,554$; $p < .01$) y premeditación ($Z = 134,650$; $p < .01$) y menores en urgencia negativa ($Z = -84,211$; $p < .01$) y búsqueda de sensaciones ($Z = -93,154$; $p < .01$). Entre los consumidores de tabaco y los consumidores de tabaco + cannabis no se encontraron diferencias. Los resultados muestran que las variables de impulsividad desempeñan un papel en el consumo, pues existen diferencias entre los que no consumen y los consumidores. Es importante tener en cuenta dichas variables en el diseño de programas preventivos o de intervención dirigidos a esta población.

P03. AFFECTION-COMMUNICATION AND CRITICISM-REJECTION IN MOTHER-CHILD RELATIONSHIPS: COMPARING FAMILIES AT-RISK VS. NORMATIVE FAMILIES

Sousa Martins, D., Neves Teixeira, D., Canário, C., Rangel Henriques, M.

Universidade do Porto, Porto, Portugal

Affection in parenting behavior is a central aspect in family communication dynamics. Parental affectionate behaviors are key factors in healthy childhood social development and are associated with several psychosocial outcomes in children, such as self-esteem, satisfaction with parent-child relationship, and general satisfaction with life. In the specific case of vulnerable families at psychosocial risk, difficulties related to affection and communication can contribute to several problems. The purpose of the current quantitative study is to characterize parent-child relationships in families at psychosocial risk, comparing them to families not at-risk, in the dimensions Affection-Communication and Criticism-Rejection evaluated by the «Escala de Afecto» (Fuentes et al.,1999), originally developed in Spain, translated and adapted into European Portuguese. Participants were 206 Portuguese families, comprising 113 mother-child dyads at-risk, followed by the Child Protective Services, and 93 dyads not at-risk. Children were mostly male (43.3% female), with a mean age of 10.48 years ($SD = 3.27$). Mothers in the at-risk group were in average 35.02 ($SD =$

6.85), and mothers in the normative group in average 41.64 ($SD = 6.49$) years old. Results revealed that mothers at-risk reported more affect and communication ($M = 45.42$, $SD = 4.43$), $t(248,341) = -3.37$, $p = .001$, as well as more criticism and rejection, ($M = 15.45$, $SD = 4.49$), $t(223,34) = -3.31$, $p = .001$, than normative mothers ($M = 43.23$, $SD = 5.9$ and $M = 13.67$, $SD = 3.9$, respectively). Likewise, children at-risk reported higher levels of criticism and rejection ($M = 17.21$, $SD = 6.20$), $t(179,450) = -2.36$, $p = .019$, in the relationship with their mothers, than normative children ($M = 15.45$, $SD = 4.12$). Results regarding the mothers' perceptions suggest the ambivalence of mothers at-risk in their relationship with their children, characterized by high scores in both dimensions, but not in the group of normative mothers. Children at-risk identify higher levels of criticism and rejection than the non at-risk group. These results may inspire an intervention practice with parents focused on reducing criticism in the interaction with their child.

P04. AMOR ROMÁNTICO, PATRONES DE SOCIALIZACIÓN Y NUEVAS FORMAS DE RELACIONARSE EN LA GENERACIÓN Z Y LA GENERACIÓN MILLENNIAL

De la Barrera Marzal, U., Santaolalla Peiró, R. I., Mónaco Gerónimo, E.

Universitat de València, Valencia, Spain

Los agentes socializadores juegan un papel fundamental en la transmisión de patrones, roles y estereotipos que cristalizan en los mitos de amor romántico socialmente establecidos. Estos terminan generando malestar por su imposible cumplimiento práctico. El objetivo del estudio fue analizar la aceptación de cuatro mitos de amor romántico (exclusividad, fidelidad, pasión eterna y omnipotencia), los patrones de socialización percibidos y las nuevas formas de relacionarse en jóvenes de la generación Z y de la *Millennial*. Participaron 167 jóvenes españoles de la generación Z entre 15 y 21 años ($M = 19.48$; $DT = 1.60$; 79% mujeres) y 394 de la generación *Millennial* entre 22 y 39 años ($M = 24.59$; $DT = 3.54$; 74.8% mujeres). Se estudiaron las creencias en el amor romántico a través de un cuestionario *ad hoc* mediante metodología de escenarios, así como preguntas *ad hoc* para evaluar patrones de socialización y uso de apps de citas. Los resultados mostraron que la generación Z muestra más aceptación de los mitos de equivalencia ($t = -3.61$; $p = .000$) y omnipotencia ($t = -3.52$; $p = .005$) que la generación *Millennial*, y menor creencia en el mito de celos ($t = 2.01$; $p = .045$). La generación Z usa menos las nuevas tecnologías para encontrar pareja que la generación *Millennial* ($t = 4.43$; $p < .001$). La generación Z indica que sus principales fuentes de aprendizaje sobre el amor provienen de su propia experiencia y de amistades. Se concluye la importancia de educar las creencias de la juventud para fomentar unas relaciones afectivas de calidad.

P05. ANÁLISIS DE LAS PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LA ESCALA ÍNDICE DE BIENESTAR PERSONAL (PWI-SC)

Pérez de Albéniz, A.(1), Díez Gómez del Casal, A.(1), Lucas-Molina, B.(2), Sebastián, C.(3), Ortuño-Sierra, J.(1), Fonseca-Pedrero, E.(1)

(1)Universidad de La Rioja, La Rioja, Spain, (2)Universitat de València, Valencia, Spain, (3)Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

La investigación sobre el constructo de bienestar subjetivo ha recibido mucho interés en los últimos años. Está compuesto por el bienestar emocional (aspecto afectivo) y por las evaluaciones que las personas realizan sobre su vida (la satisfacción con la vida o aspecto cognitivo). La relación que se establece entre estas variables y otros indicadores de salud mental permite detectar de forma precoz e intervenir en caso de ser necesario, especialmente durante la adolescencia. Contar con herramientas diseñadas y/o adaptadas y validadas en castellano para esta población es un requisito imprescindible para su abordaje. La escala PWI-SC (Cumins y Lau, 2005) es una escala ampliamente utilizada entre jóvenes estudiantes de otros países y ha mostrado adecuadas propiedades psicométricas en diversas versiones. La versión adaptada para niños, niñas y adolescentes en castellano consta de 8 ítems en formato de respuesta tipo Likert (de 0 = muy descontento, a 10 = muy contento). El objetivo principal de este estudio es el análisis de las propiedades psicométricas de la escala de bienestar personal (PWI-SC) en adolescentes españoles mediante el estudio de su estructura interna, fiabilidad de sus puntuaciones y evidencias de validez de sus relaciones con variables externas. La muestra estuvo compuesta por 416 estudiantes, con una media de edad de 14,73 ($DT = 4,19$) siendo el 52,2% mujeres. La escala PWI-SC muestra índices de fiabilidad adecuados, así como una estructura esencialmente unidimensional. Además, las puntuaciones de la escala PWI-SC se relacionaron, tal y como se esperaba, de manera positiva con indicadores de autoestima, reevaluación cognitiva y afecto positivo y, de manera negativa con depresión y afecto negativo. La escala de bienestar personal en su versión para escolares muestra evidencias de validez y fiabilidad y una estructura esencialmente unidimensional.

P06. ANÁLISIS FACTORIAL EXPLORATORIO DE FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO EN NIÑOS DE 9 A 36 MESES

Escobar-Ruiz, V., Doval, E., Jané-Ballabriga, M. C.
Universitat Autònoma de Barcelona, Bellaterra, Spain

Los trastornos del neurodesarrollo comienzan en la infancia temprana manifestando retrasos de funciones relacionadas con la madurez del SNC; existen factores genéticos, ambientales, sociales y complicaciones médicas asociadas, condiciones que hacen más probable presentar algún problema de salud o trastorno en edades más avanzadas. El objetivo del estudio

es identificar los factores de riesgo más relevantes asociados a trastornos del neurodesarrollo en niños de 9 a 36 meses. Se administró una lista de 60 factores iniciales de riesgo que podían estar presentes o ausentes a una muestra de 94 cuidadores de niños/as de 9 a 36 meses de Tabasco, México. Esta lista fue depurada manteniendo aquellos factores de riesgo con una dificultad, una variabilidad en las respuestas y una discriminación consideradas aceptables ($> .25$, $> .10$ y $> .20$ respectivamente) y con una carga factorial $> .30$. Los análisis se realizaron en SPSS 22 y FACTOR 11.04.02. Se realizó un análisis factorial exploratorio (AFE) a la matriz de correlaciones policóricas con el método ULS, considerando que las respuestas son dicotómicas y la muestra pequeña. La solución final incluyó once ítems que se agruparon en dos factores que explicaban un 50.8% de la variancia. Se realizó una rotación varimax. El primer factor formado por 7 ítems con cargas factoriales entre .313 y .787 hace referencia a problemas físicos durante el embarazo y el segundo factor con cuatro ítems y cargas entre .442 y .985 se refiere a aspectos relacionados con la edad de los padres. Se necesitan más estudios para determinar la relación entre las conductas agrupadas en estos dos factores y trastornos específicos.

P07. A SYSTEMATIC REVIEW OF VIDEO GAME ADDICTION AND ADVENTURE THERAPY

Soroa Martínez, G.(1), Marín Hernández, A.(1), Reinoso Bernuz, M.(2), Ruiz de Cortázar García, N.(2), Sansinenea Mendez, E.(1), Machimbarrena Garagorri, J. M.(1), López Roca, I.(2), Aliri Lazkano, J.(1), Mindeguiá Petrirena, R.(1), Arizteta Galán, A.(1)

(1)Universidad del País Vasco, Basque Country, Spain, (2) Asociación Experiencia, Cataluña, Spain

The rise of technological development and the massive consumption of it to which the human being is exposed places it on a continuum that goes from enrichment to damage. Technology favors and facilitates the lives of individuals at different levels (social, educational and work), but an excessive use of it leads to individualism, isolation and, ultimately, the probability of developing addictions. The exacerbated consumption of technology generates emotional, cognitive, behavioral and social impacts on people, being more pronounced in a stage as sensitive as adolescence. Given this, the need arises for additional therapies that reconnect these young people with the world, other people and with themselves, such as Adventure Therapy (AT). Thus, this study aims to review the bibliography associated, on the one hand, to video game addiction in adolescence and, on the other, to AT. The selection criteria for inclusion in this review were: 1) Programs primarily using adventure-based activities for psychological or behavioural therapeutic purposes on video game addictions; 2) Studies reporting at least on pre- and post-program outcomes with sufficient statistical information; 3) Studies reported in 1980 or later. A systematic search of the following sources was conducted between January and June of 2021: Specific journals

and Electronic data bases including PsychInfo, ERIC, ProQuest. This study reports on a systematic review of 32 studies of AT applied to video game addictions. The short-term effect size was moderate ($g = .41$) and larger than for alternative (.16) and no treatment (.09) comparison groups. The strongest effects were found for clinical and self-concept measures, and the smallest ones for spirituality/morality. There was also evidence that AT interventions are effective promoting cooperation and communication. Teens learn the value of teamwork, fostering meaningful relationships with other teens beyond virtual reality.

Key words: Internet Gaming Disorder (IGD), Video-gaming Disorder, Addiction, Adolescence, Adventure Therapy.

P08. BIDIRECTIONAL EFFECTS OF REACTIVE AGGRESSION AND ANXIETY PROBLEMS DURING EARLY CHILDHOOD: THE MEDIATING ROLE OF PEER REJECTION

Isdahl-Troye, A., Llerena, N., Romero, E., Villar, P.

Universidade de Santiago de Compostela, A Coruña, Spain

There is evidence suggesting that reactive aggression and anxiety problems tend to co-occur during childhood. However, the potential mechanisms underlying the development of this association are still unclear and require further examination. Early peer rejection was found to predict growth in aggression and to additively contribute with aggression towards the development of child psychological maladjustment – including emotional problems. Thus, reactively aggressive children who experience peer rejection might have fears of future rejection that can emerge as anxiety. There is also the idea that anxiety may exacerbate reactive aggression directed by a sense of threat. In this light, our study aimed to examine a reciprocating model of anxiety problems and reactive aggression during early childhood, taking into consideration the possible mediation effects of peer rejection. The sample was composed of 2341 preschoolers ($M_{age} = 4.25$, $SD = 0.90$; 48.2% girls) who participated in the ELISA Project. Random intercept cross-lagged panel model with three-time points (consecutive years) was performed in Mplus Version 7.4, using parent report data. As a result, the proposed model showed good fit (i.e., $RMSEA = 0.058$, $CFI = 0.988$, $TLI = 0.926$, $SRMR = 0.025$). At a within-person level, reactive aggression positively predicted later anxiety behavior, and vice versa. In addition, both reactive aggression and anxiety problems predicted later peer rejection and, subsequently, peer rejection predicted anxiety and reactive aggressive behavior. This suggests that peer rejection might contribute to the explanation of the association between reactive aggression and anxiety problems. Future studies are needed to better explain and extend these findings by controlling for different subtypes of anxiety, for other forms/functions of aggression, and by exploring the emotional and cognitive aspects of peer rejection that could account for the association among these problems.

P09. CAMBIOS EN EL APEGO CON PADRES E IGUALES EN LA ETAPA ADOLESCENTE: UN ESTUDIO LONGITUDINAL

Mejías Arenas, C., García Sánchez, C., Malonda Vidal, E., Samper García, P.

Universitat de València, Valencia, Spain

La Teoría del Apego propuesta por Bowlby en 1980 permite comprender las relaciones afectivas entre personas, en términos de seguridad aportada al individuo para explorar su entorno y desarrollarse en él. Las relaciones de apego no se mantienen estables a lo largo de la vida. En la adolescencia aparece un fuerte deseo de independencia y el adolescente busca encontrarse a sí mismo, distanciándose de sus figuras de apego. El objetivo del estudio es analizar los cambios en el apego durante esta etapa vital, conociendo cómo varía hacia padres, madres e iguales en adolescentes de 12,85 años de edad media ($DT = .779$). Para ello se ha recogido información de 269 adolescentes (129 chicas) siguiendo un diseño longitudinal de tres años. El instrumento utilizado fue el Inventory Parents Peers Attachment, Considerando las diferencias de género, se realiza un ANOVA de un factor de medidas repetidas. Los resultados muestran que el apego hacia los iguales, en las tres evaluaciones e independientemente del sexo, se mantiene estable. No obstante, el apego hacia la madre y el padre disminuye significativamente entre las distintas evaluaciones (Apego madre $F = 7.071$; $p = .001$) (Apego padre $F = 3.827$; $p = .023$), aunque no se encuentran diferencias significativas por el sexo. Se puede concluir que, de primero a tercero de ESO, el apego en los adolescentes cambia, independientemente de su sexo: disminuye significativamente hacia sus progenitores, mientras que se mantiene estable hacia sus iguales. Este cambio está relacionado con la búsqueda de autonomía, pero también con otros cambios propios de la adolescencia, como la dificultad de comunicación, presencia de discusiones y conflictos y la reducción de manifestaciones de afecto positivo. Futuras investigaciones podrían estudiar la dirección de esta relación profundizando en los procesos que provocan esta disminución y que pueden correlacionar con la conflictividad familiar.

P10. COMUNICACIÓN REFERENCIAL Y TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA: EVALUACIÓN DE LA CALIDAD Y TIPOS DE MENSAJE

De-La-Iglesia Gutiérrez, M., Olivar Parra, J.S.

Universidad de Valladolid, Valladolid, Spain, Université de Paris, Paris, France

El paradigma de Comunicación Referencial Ecológica (PCRE) centra el estudio de la comunicación en los intercambios comunicativos referenciales que se producen entre dos participantes con la ayuda y guía de un adulto. El estudio de las habilidades de Comunicación Referencial posee un espacio propio en el panorama científico comunicativo actual, pues se trata de habilidades prototípicamente pragmáticas (por su necesidad de ajustar la comunicación al interlocutor

que participa en el intercambio), porque implican un tipo de metodología experimental que es muy flexible, y porque se han mostrado útiles para el estudio tanto en el desarrollo típico como en la comunicación de personas con diversos trastornos. Las personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) muestran dificultades en sus habilidades pragmáticas, por lo que este trabajo tiene como objetivo evaluar este tipo de habilidad comunicativa en este colectivo. Sus resultados se mostrarán útiles para el diseño de intervenciones considerando uno de sus «puntos débiles». La muestra de estudio estaba formada por 15 personas con TEA (DSM-5, APA, 2014). En concreto, 3 mujeres y 12 varones, con una media de edad cronológica de 13.9 años y de 10.2 de edad mental verbal. La evaluación fue realizada a partir de una tarea de Comunicación Referencial Ecológica. El método de trabajo fue el del paradigma clásico del PCRE. Como resultados más relevantes podemos destacar que el tipo de mensaje más producido fue el «básico» (35.8%), seguido por el «mínimo relaciona» (25%), mostrando un 7.5% de «mensajes completos». Además, la media de calidad comunicativa de sus mensajes fue de 4.6 sobre 8. Como conclusión, y a partir de los resultados obtenidos, se incide en la importancia de la evaluación de esta competencia comunicativa. Los datos apoyan la necesidad de programar entrenamientos que permitan su mejora en el colectivo de personas con TEA.

P11. CONDUCTA PROSOCIAL EN EDUCACIÓN INFANTIL: DIFERENCIAS SEGÚN SEXO Y EDAD

Felipe-Castaño, E., Alonso Mateo, I., Meléndez-Pàl, B., Gómez Carroza, T.

Universidad de Extremadura, Cáceres, Spain

Las conductas prosociales se consideran socialmente adecuadas ya que pueden desarrollar efectos positivos en los demás, mejorando las relaciones sociales, el buen clima en el aula y el rendimiento académico de los alumnos. Estas conductas aparecen en el repertorio conductual desde edades tempranas y deben promocionarse y ser reforzadas para lograr un buen funcionamiento social y la aceptación por parte de los iguales y adultos. El objetivo principal del estudio fue describir la frecuencia de conductas prosociales y analizar las diferencias según sexo y grupo de edad. Para la medida de la conducta prosocial se utilizó la adaptación de Garaigordobil (2003) del *Prosocial Behavior Questionnaire* (Weir and Duveen, 1981). Los participantes fueron 121 alumnos de educación infantil, y las tutoras de cada grupo, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico, por conveniencia. De ellos, 67 (55,4%) fueron niños. Con respecto a la edad, 40 (33,1%) tienen tres años, 40 (33,1%) tienen cuatro años y 41 (33,9%) tienen cinco años. El cuestionario fue cumplimentado por la maestra tutora del grupo clase. Se realizaron análisis descriptivos y de comparación de medias mediante las pruebas t de Student (sexo) y ANOVA (edad). Se tuvo en cuenta las recomendaciones éticas de la Declaración de Helsinki, solicitando la aprobación del estudio

y el consentimiento informado a los progenitores. Encontramos diferencias según el sexo y la edad en la conducta prosocial, siendo las niñas, y el grupo de edad de cinco años, los que obtuvieron las puntuaciones medias más elevadas en conducta prosocial. Los resultados son coincidentes con investigaciones previas, y ponen de manifiesto la importancia de promover las conductas prosociales por sí mismas, y como una herramienta en la prevención de conductas agresivas. Además se discute su importancia en el currículo de Educación infantil.

P12. CORRELATES OF GAMING DISORDER AMONG SPANISH ADOLESCENTS

Anso Diego, G., García Pérez, Á., Weidberg, S., Krotter, A., Secades Villa, R.

Universidad de Oviedo, Principado de Asturias, Spain

Gaming disorder has become a forefront issue of increasing interest in recent years. There is a need to identify groups susceptible to gaming disorder in order to understand risk factors and develop prevention strategies. This study is aimed at examining prevalences and correlates of gaming among Spanish adolescents. Data were obtained from the ESTUDES, a representative survey of addictive behaviors of Spanish adolescents aged 14-18, which comprised 37,295 adolescents ($M_{age} = 15.69$; $SD = 1.19$; 51.6% females). All participants answered the 9 items related to the diagnostic criteria for gaming disorder, as well as sociodemographic data (i.e., sex and age), past-month tobacco, alcohol, and cannabis use, academic performance (grade average point, skip classes, and repeat academic year), and a 14-item Compulsive Internet Use Scale. A multiple linear regression was performed to examine predictors of gaming. The results indicated that 12.02% ($n = 4,483$) of adolescent showed gaming disorder, evidenced by meeting at least four diagnostic criteria. Further, being younger ($\beta = -.078$) and male ($\beta = .479$), skipping classes ($\beta = .028$), having repeated academic year ($\beta = .032$) and higher grade average point ($\beta = .057$), were related to greater severity of gaming disorder. Regarding substance use, not having used alcohol ($\beta = -.048$) or tobacco ($\beta = -.048$) in the last month were associated with gaming disorder. Finally, a higher rate of problematic Internet use was related to gaming ($\beta = .304$). These outcomes may help to understand gaming disorder among adolescents, as well as the design of prevention strategies and more specialized interventions for this population.

P13. COVID-19, FAMILY VARIABLES AND EMOTIONAL PROBLEMS IN SPANISH CHILDREN AND ADOLESCENTS: A SYSTEMATIC REVIEW

Belzunegui Pastor, À., Amorós Reche, V., Hurtado Planelles, G.

Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

According to recent scientific literature, the COVID-19 pandemic has had a negative emotional impact on Spanish children and adolescents. Due to the increase in the time of cohabitation between parents and children, the objective of this work is to study the

family variables that could be related to emotional problems of children and adolescents. To do this, a bibliographic search was carried out in the Scopus and Web of Science databases, obtaining 352 articles. Of them, after removing duplicates, screening records' titles and full text, nine articles were selected. The studies included in this paper have their sample composed of participants under 18 years of age, of Spanish nationality and belonging to the general population. The studies were conducted in the early stages of the pandemic and evaluated variables referred to emotional problems in relation to COVID-19. Specifically, the variables studied are emotional problems, emotion regulation problems, anxiety, depression, and mood problems. The results show the number of studies in which statistically significant correlations have been obtained between various family variables and emotional problems in children and adolescents. Some of these variables are related to parental symptomatology, parenting practices, family atmosphere, socioeconomic status and the pandemic itself. Of these variables, parental stress, low parental resilience and a low structured parenting style stand out. The knowledge of these variables is relevant for designing interventions that can improve coping styles and parenting practices in stressful situations. This would lead to the reduction of these factors related to emotional symptomatology in children and adolescents.

P14. CRIBADO VIRTUAL DE SIGNOS DE ALARMA EN EL DESARROLLO DE BEBÉS EXPUESTOS A PATOLOGÍA MENTAL MATERNA Y NACIDOS BAJO LA PANDEMIA POR COVID-19

Lera Miguel, S., Martí González, M. A., Andrés Perpiñá, S., Imaz Gurrutxaga, M. L., Solé Roigé, E., Giménez Palomo, A., Roca Lecumberri, A., García Esteve, L. I.

Hospital Clínic-Maternitat, Barcelona, Spain

En nuestra unidad de atención a madres con patología mental y sus bebés, las consiguientes restricciones por la COVID-19 condujeron a sustituir la evaluación presencial de los bebés por formatos virtuales. El objetivo de este trabajo es presentar datos preliminares sobre la utilidad de nuestro sistema de cribado virtual en una muestra de 61 bebés (38 mujeres, 23 varones). Se diseñaron formularios *online* (Google Forms), compuestos por la Escala de Observación Incidential de las Escalas de Desarrollo Infantil de Bayley-III (EOI-BSID, 13 ítems), las señales de alarma del programa de supervisión de la salud de bebés del Centers for Disease Control and Prevention de la Academia Americana de Pediatría (CDC-APA, 7 ítems) y la Escala de Conducta Comunicativa y Simbólica (CSBS-DP, 25 ítems) y adaptados a cuatro tramos de edad (4-5 meses: $n = 14$, 6-8 meses: $n = 26$, 9-11 meses: $n = 6$, 12-15 meses: $n = 15$). Se han calculado los porcentajes de bebés que presentaron señales de alarma en cada instrumento. Según la EOI-BSID, el 41% de los bebés mostró reducidas focalización o sincronía en las interacciones. Según los criterios CDC-APA, el 8% mostró algún signo de alarma en el área social-interactiva, el 3% en cognición, el 2% en

lenguaje y el 23% en motricidad. Según la CSBS-DP, el 20% mostró puntuaciones preocupantes en comunicación social, en mayor porcentaje entre los bebés nacidos en el invierno 2020-21 (27%) que entre los del primer semestre de 2020 (< 1%). El presente cribado online detecta porcentajes relevantes de posibles alteraciones comunicativas y motrices que no habrían sido identificadas durante este periodo de pandemia pues no existía otra vía para su detección. A su vez, este cribado optimiza el número de bebés cuyo desarrollo debe ser evaluado presencialmente para confirmar o descartar los déficits. Posteriores estudios deben analizar las causas y evolución del aumento de casos de déficit en comunicación social.

P15. CHILDREN PSYCHOLOGICAL DEVELOPMENT AND HEALTH PROMOTION AT THE EDUCATIVE CONTEXT IN PORTUGUESE DAYCARE

Pinho, A. M.(1), Vale-Dias, M. L.(1), Cró, M. L.(2)

(1)University of Coimbra, Coimbra, Portugal, (2)Superior Education School of Coimbra, Coimbra, Portugal

This research is concerned with children's developmental and mental health, particularly with regard to the promotion of the child's psychological development considering the educational context. It was specifically intended to study the importance to the psychological development of children of its sojourn at early ages in daycare educational contexts, founding the pedagogical intervention in the use of an intervention program, based on the High/Scope curricular approach, as well as on the Portage model. Assuming as a primary objective the promotion of the psychological development at early ages, it becomes a pressing need to reflect on educational interventions for early ages, being also of significant importance, that these are properly supported in scientific theories of human development and mental health. Thus, in this research, with the participation of children ($N = 59$) with about two years of age, as well as with their kindergarten teachers ($N = 4$), it was intended, through a comparative study between groups of children, subjected or not to the above mentioned program and under this research, to know its impact on the psychological development using, in the pre and post-test phases, observation/appreciation grids of this development for children in childcare age. We intended, then, to develop a research-action with a quasi-experimental component, whose results would allow to envisage a curriculum for the context of childcare, which could activate the psychological development of children, promote mental health and qualitatively raise the educational intervention. With particular regard to the data collected is possible to advance that children who were part of the experimental groups, which were subjected to an intervention program, showed higher gains in the post-test phase at the level of development of motor skills, language, cognitive development and affective and relational development, comparing to the children of the control group, who experienced a natural educational intervention.

P16. DIFERENCIAS DE GÉNERO EN EL USO DE INTERNET EN POBLACIÓN CLÍNICA ADOLESCENTE

Mateus Gómez, S.(1), Diaz, R.(2), Alonso, C.(3), Magallón-Neri, E.(1)

(1)Facultad de Psicología, Universidad de Barcelona, Barcelona, Spain, (2)Servicio de Psiquiatría y Psicología Infantil Juvenil, Instituto de Neurociencias, Hospital Clínic Universitari de Barcelona, Barcelona, Spain, (3)Institut d'Assistència Sanitària (IAS), Girona, Spain

Estudios en población general reportan que los chicos presentan más Uso Problemático de Internet (UPI) que las chicas, especialmente en relación con el uso de videojuegos, aunque la prevalencia se equipara cuando se considera el uso de redes sociales. Algunos estudios muestran que los adolescentes con trastornos mentales presentarían mayor riesgo de UPI, sin embargo, son escasos los datos sobre diferencias de género y factores asociados. Analizar diferencias de género en el uso de Internet y factores asociados al UPI en adolescentes que inician tratamiento en dos centros de salud mental infanto-juvenil. La muestra incluye 92 pacientes, de 12 a 17 años, 54 chicos ($M = 15.07$; $DT = 1.34$) y 38 chicas ($M = 15.05$; $DT = 1.56$) que utilizaban al menos una vez al día aplicaciones electrónicas con acceso a Internet. La evaluación incluía un inventario de datos sociodemográficos, el diagnóstico clínico según criterios ICD-10 con base en historia clínica y el Test de Adicción a Internet (IAT). Se detectan diferencias de género en los diagnósticos principales ($\chi^2 = 17.93$, $p = .012$): los chicos presentan más TDAH (37%) y las chicas más trastornos afectivos (36.84%). No se encuentran diferencias de género en funcionamiento familiar, rendimiento académico, edad inicial de uso de dispositivos electrónicos, ni puntuación del IAT. El 46.73% de los adolescentes presentan UPI (puntuación > 40 en IAT; chicos = 44.73%; chicas = 48.15%). Los chicos utilizan significativamente más videojuegos online ($U = 1121.50$; $p < .001$; $r_{bis} = .50$), videojuegos offline ($U = 1077.00$; $p < .001$; $r_{bis} = .44$), YouTube ($U = 965.50$; $p = .024$; $r_{bis} = .29$) y Live Streaming ($U = 948.00$; $p = .004$; $r_{bis} = .26$). Las chicas utilizan más Instagram, Facebook y Snapchat, pero estas diferencias no son significativas. La proporción de UPI en adolescentes atendidos en ambos centros de salud mental es similar entre chicos y chicas, aunque hay diferencias de género en el patrón de uso y en los diagnósticos clínicos asociados, lo que debe ser considerado al elegir las intervenciones terapéuticas más adecuadas en adolescentes con UPI y otras comorbilidades.

P17. DIFFERENCES IN QUALITY OF LIFE AMONG SENSORY PROCESSING SENSITIVITY LEVELS IN CHILDREN

Costa López, B., Ruiz Robledillo, N., Ferrer Cascales, R., Albaladejo Blázquez, N.

Universidad de Alicante, Alicante, Spain

Sensory processing sensitivity (SPS) is a personality trait that describes the differences among individuals in relation to the perception, registering

and interpretation of environmental information (Lionetti et al., 2018). Recent studies have reported that SPS could also imply health and quality of life (QOL) negative outcomes (Grevén et al., 2019). The present study aimed to analyze the relationship between SPS and QOL and differences among different levels of sensitivity in QOL. HSC scale (Pluess et al., 2018) and KIDSCREEN (Aymerich et al., 2005) were administered to 88 parents answering according to their children information who are between 8 and 11 years old. The HSC scale (Pluess et al., 2018) is a 12-item scale which assesses SPS in children and it is composed of three domains: Ease of Excitation (EOE), Low Sensory Threshold (LST) and Aesthetic Sensitivity (AES). The KIDSCREEN is a 52-item questionnaire for assessing several domains of QOL (Aymerich et al., 2005). Ease of Excitation is one of the SPS dimensions which correlates negatively to QOL (-0.237). Moreover, significant and statistical differences among SPS groups in QOL are found ($F = 3.21$; $p = 0.045$; $\eta^2 = 0.048$). Tuckey's Post Hoc Test indicates that children with high levels in SPS present lower significant scores in QOL ($M = 4.18 \pm 0.381$; $p = 0.036$; $d = 0.710$) than low-sensitive children. Sensory processing sensitivity appears to have a relevant role in terms of health and quality of life. It is necessary more research to identify the mechanisms of manifestation of this personality trait on health and quality of life outcomes.

P18. EL AMOR ROMÁNTICO Y OTRAS CREENCIAS SOBRE LAS RELACIONES AFECTIVAS EN GENERACIÓN Z Y MILLENIAL

Montoya Castilla, I., Vert Cebrián, I., Mónaco Gerónimo, E.
Universitat de València, Valencia, Spain

Los mitos del amor romántico son el conjunto de creencias socialmente compartidas sobre la supuesta «verdadera naturaleza» del amor, definiendo los roles que las personas deben tener en una relación afectiva. Al ser poco realistas, generan insatisfacción, frustración y sufrimiento. El presente objetivo fue estudiar la aceptación de cinco mitos de amor romántico (media naranja, emparejamiento, celos, equivalencia y matrimonio) en juventud de la generación *Millennial* y generación Z, así como su estilo de amor y otras creencias sobre las relaciones. Participaron 560 jóvenes (75,4% mujeres) entre 16 y 39 años ($M = 23,03$; $DT = 3,79$). Para la evaluación de los mitos del amor romántico se utilizó un cuestionario propio basado en la metodología de escenarios (imágenes de conversaciones de móvil por aplicación de mensajería instantánea), así como la Escala de Mitos para la misma finalidad. También se utilizó la escala *Love Attitudes Scale* (LAS) para la evaluación de los estilos de amor, y preguntas ad hoc para estudiar las creencias sobre las relaciones de estas generaciones. La evaluación se realizó mediante la plataforma Limesurvey y se utilizó SPSS (versión 26.0 para Windows) para el análisis de los resultados. Los resultados obtenidos mostraron que la generación *Millennial* se caracteriza por tener predominantemente un estilo de amor *Pragma* ($t = .06$; $p < .001$) y una mayor aceptación de los mitos del emparejamiento ($t = 1.76$; $p < .05$) y de los celos

($t = 2.02$; $p < .001$), mientras que la generación Z muestra una predominancia del estilo de amor *Ágape*, una fuerte aceptación del mito de idealización del amor y da una mayor importancia a tener hijos o hijas en algún momento de la vida ($t = -1.87$; $p < .05$). Se concluye la necesidad de fomentar la psicoeducación sobre amor y relaciones sexoafectivas durante la juventud, para fomentar aquellas creencias que favorezcan el establecimiento de relaciones sanas y seguras.

P19. EL DIBUJO COMO EXPONENTE DE EMOCIONES DURANTE LA PANDEMIA POR COVID 19 EN NIÑOS INDÍGENAS MAYAS

Estrella Castillo, D.(1), Dzul Rosado, K.(2), Mendez Dominguez, N.(3), Rubio Zapata, H.(1), Puerto Manzano, F.(2), Zapata Vazquez, R.(1)

(1)Universidad Autonoma de Yucatan-Cuerpo Academico de Salud Pública, Colombia, (2)Universidad Autonoma de Yucatan- Laboratorio de Enfermedades Emergentes y Re-Emergentes, Colombia, (3)Hospital Regional de Alta Especialidad de la Península de Yucatán, Colombia

A través del dibujo, el niño expresa sus sentimientos y emociones, por lo tanto es una herramienta que se puede utilizar para conocer el mundo emocional y afectivo. Durante el confinamiento por COVID-19 pueden mostrar señales de angustia y tristeza. Para conocer las emociones y sentimientos de niños de 6 a 12 años de una comunidad maya yucateca se obtuvieron sus dibujos sobre las emociones y sentimientos durante el confinamiento por COVID-19. Se encontró en los dibujos sentimientos y emociones que plasmaron los niños dados a la contingencia sanitaria del COVID-19 y la nueva normalidad. Entre ellos, 13/25 (53%) dibujaron sentirse felices al convivir mayor tiempo con su familia, seguida de 4/25 (16%) que expresaron tristeza al no poder realizar las actividades que frecuentaban antes como el jugar con sus amigos o ir en la escuela (llevar a cabo actividades presenciales). Asimismo, 3/25 (12%) de los niños dibujaron sentirse con miedo al estar con personas infectadas del SARS Cov-2; y 2/25 (8%) con miedo a contagiarse, al reflejar escenas donde está la familia y alrededor los Coronavirus. A partir de estos resultados, se identifica que los escolares experimentan una serie de emociones/sentimientos por las restricciones impuestas, las cuales se intensifican por la falta de herramientas para enfrentar las situaciones originadas por la pandemia. A través de los dibujos se puede conocer las emociones y sentimientos de los niños para poder ayudarlos a controlar el miedo y tolerar la incertidumbre.

P20. EXAMINING THE PSYCHOMETRIC PROPERTIES OF AN INSTRUMENT TO EVALUATE HOW CHILDREN DEAL WITH NIGHTTIME FEARS

Fernández-Martínez, I., Melero Soriano, S., Espada Sánchez, J. P., Orgilés Amorós, M., Morales Sabuco, A.

Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain

Nighttime fears are common among children, who tend to use a number of strategies to cope with

them. These strategies could even be considered as adaptive and maladaptive, depending on their actual usefulness in reducing children's experience of fear or anxiety in the face of the feared stimuli. However, studies and existing instruments to assess children's coping responses to nighttime fears are still scarce. The main objective of this study was to evaluate the psychometric properties of a recently created instrument to assess coping strategies used to deal with nighttime fear from the perspective of children. Seven hundred and eighty-six children aged 8–12 years old from Spain were involved in this study. Following the results obtained, the scale showed adequate internal consistency for the total score and the subscales (alphas were all above 0.75), as well as acceptable test-retest reliability. In addition, convergent and divergent validity was supported through significant correlations, in the expected directions, with the measures included in the study (i.e., anxiety, emotional and behavioral difficulties, sleep problems). The findings support that this instrument presents good psychometric properties and can be suitable for application in the Spanish population. The scale has potential advantages that can make it especially interesting, one of the most notable is that it has few items, and this allows it to be administered briefly. This in turn makes it suitable for use in both clinical and research settings to better understand the strategies that may be more or less useful for children with fears at night.

P21. EXPERIENCIAS CON VIDEOJUEGOS NO MASIVOS EN PREADOLESCENTES: DIFERENCIAS SEGÚN EL SEXO Y LA EDAD

Felipe-Castaño, E., Meléndez-Pál, B., Alonso Mateo, I., Fajardo Bullón, F.

Universidad de Extremadura, Cáceres, Spain

Los videojuegos se han extendido de forma masiva desde su invención, y cada vez es más común el uso de este tipo de juegos como elemento de diversión. Su uso inadecuado puede derivar en dificultades de comportamiento, así como aislamiento social. El objetivo de esta investigación fue describir el uso de videojuegos por parte de pre-adolescentes, y analizar las diferencias según el sexo y grupo de edad. Se seleccionó de forma intencional una muestra de 598 alumnos de 5.º y 6.º de Educación primaria, de los que 308 eran hombres (51,5%), con edades comprendidas entre los 10 y 13 años ($M = 11,36$; $DT = 0,80$). Se utilizó el Cuestionario de Experiencias Relacionadas con los Videojuegos (CERV, Beranuy et al., 2009), que evalúa la dependencia psicológica y el uso para evasión (DEP), y las consecuencias negativas de los videojuegos (CON). El cuestionario se administró en el grupo aula. Previamente se solicitó permiso al Centro educativo y el consentimiento informado a los progenitores de los menores y a los propios participantes. Se realizaron análisis descriptivos, de correlación y comparación de medias. Encontramos diferencias estadísticamente significativas según el sexo en DEP

($t = 9,771$; $gl = 596$; $p < .000$) y CON ($t = 8,896$; $gl = 596$; $p < .000$), en el sentido de que los hombres obtienen puntuaciones superiores a las mujeres en ambas subescalas. En cuanto a la edad no encontramos relaciones estadísticamente significativas con las puntuaciones en las escalas del CERV, ni diferencias entre grupos de edad. Se discuten los resultados comparándolos con estudios previos realizados con adolescentes. Es necesario incluir otras variables de análisis que ayuden a interpretar los resultados obtenidos y que pueden explicarlos, como el tiempo dedicado a jugar con videojuegos y la preferencia, que diferencia entre hombres y mujeres, y pueden explicar nuestros resultados.

P22. FUNCIONAMIENTO SENSORIAL Y MOTOR EN EL TOC Y LAS CONDUCTAS REPETITIVAS CENTRADAS EN EL CUERPO EN ADOLESCENTES EN ESPAÑA

Moreno Amador, B.(1), Arias Zepeda, A.(1), Falcó García, R., Soto Sanz, V.(2), Rodríguez Jiménez, T.(1), Piqueras Rodríguez, J. A.

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

La tricotilomanía (trastorno arrancarse el pelo; TTM) y la dermatilomanía (trastorno de excoiación; TdE) son conductas repetitivas centradas en el cuerpo (CRCC), junto con otras como la onicofagia o la rinotilexomanía, relacionadas con el trastorno obsesivo compulsivo (TOC). Estos trastornos se presentan entre sí con alta comorbilidad y aparecen en la adolescencia. Investigaciones recientes han comenzado a examinar las relaciones entre los desencadenantes sensoriales y los trastornos del espectro obsesivo compulsivo; alineándose dentro del marco de los Criterios de Dominio de Investigación [Research Domain Criteria, RDoC] del Instituto Nacional de Salud Mental de EE.UU. (Instituto Nacional de Salud Mental, n.d.a.) con el análisis del papel del Dominio #6 «Funcionamiento sensorial y motor», dominio que tiene como premisa que los sistemas sensoriomotores controlan la ejecución de acciones motoras y mejoran la comprensión de la psicopatología. Los objetivos de este estudio fueron examinar las relaciones de los síntomas de TTM, TdE y TOC en una muestra comunitaria de 642 adolescentes de España entre 14 y 19 años (Mediana = 17 ; $mad = 1,65$) con la hiperreactividad sensorial (SOR). La evaluación fue online y los instrumentos empleados fueron: una versión revisada de las escalas dimensionales DSM-5 para el TOC (4 dimensiones: daño, moral, contaminación y orden), la TTM y el TdE (OCD-DR, TTM-DR, SPD-DR) y la escala *Sensory Over Responsivity* (SOR) para la hiperreactividad sensorial. Dado que la distribución de la muestra no es normal, se usó como prueba no paramétrica Rho de Spearman y sus consiguientes intervalos de confianza. A través de este análisis de correlación bivariado, se mostró una correlación positiva moderada entre la hiperreactividad sensorial y las dimensiones «Daño» ($Rho = 0,405$, IC 95% 0,334, 0,471) y «Orden» ($Rho = 0,414$, IC 95% 0,344, 0,480) del TOC, seguidas del TdE ($Rho = 0,395$, IC 95% 0,324, 0,462) y la dimen-

sión «Contaminación» del TOC ($Rho = 0.333$, IC 95% 0.258, 0.404). Mientras que se apreció una ligera correlación positiva entre el SOR y la dimensión «Moral» del TOC ($Rho = 0.297$, IC 95% 0.220, 0.370) y la TTM ($Rho = 0.217$, IC 95% 0.138, 0.294). Todas ellas correlaciones estadísticamente significativas. Estos resultados respaldan parcialmente investigaciones previas realizadas en adultos, agregando información sobre la reactividad sensorial, variable que puede estar teniendo un papel regulador en la aparición y/o incidencia de síntomas de TTM, TdE y TOC en adolescentes y podría ser clave para la intervención terapéutica de los mismos.

P23. GROUP AND INDIVIDUAL TRANSDIAGNOSTIC PROGRAMS: WHICH METHODOLOGY OFFERS THE BEST RESULTS ACCORDING TO THEIR FIDELITY?

Melero Soriano, S., Fernández Martínez, I., Espada Sánchez, J. P., Orgilés Amorós, M., Morales Sabuco, A.

Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

Super Skills for Life (SSL) is a transdiagnostic protocol for the prevention of children's emotional problems that has proven to be effective in both group and individual modalities. However, the outcomes of both modalities have not been compared in terms of implementation fidelity. Therefore, this study aimed to analyze the differences between modalities in relation to the dimensions dose, adherence, and acceptance, which comprise the implementation fidelity. A total of 136 children participated in the study: 68 received the program in group modality and 68 in individual modality. Data were collected on attendance (dose), homework fulfillment (adherence), satisfaction (acceptance), and usefulness of the sessions, and a comparison of means between both groups was conducted. Results showed that children who participated in the individual version of the program received more sessions ($p = 0.03$; $d = 0.61$), completed more homework ($p = 0.06$; $d = 0.48$) and were more satisfied with the sessions ($p = 0.01$; $d = 0.48$) compared to those who received the group version. Tasks related to enhancing self-esteem (session 1), meeting new people (session 6), and problem-solving (session 7) were completed to a greater extent by the individual modality group. In addition, this group perceived more satisfaction and usefulness in all sessions than the group modality group (except sessions 6 and 7). Reduction in internalized difficulties was significantly greater for the children who received the program individually, and this improvement was related to a greater acceptance of the program. Likewise, higher implementation fidelity, especially the acceptance dimension, was related to lower depressive symptoms in both groups. In summary, the more accurate implementation of the program in its individual version allowed for a greater reduction in emotional symptomatology compared to the group version. Therefore, the need for implementing the protocols faithfully to their original design is emphasized.

P24. HOW DOES THE IMPLEMENTATION FIDELITY OF A TRANSDIAGNOSTIC PROGRAM INFLUENCE THE IMPROVEMENT OF CHILDREN'S SYMPTOMATOLOGY?

Melero Soriano, S., Morales Sabuco, A., Fernández Martínez, I., Espada Sánchez, J. P., Orgilés Amorós, M.

Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

The interventions' effectiveness is strongly associated with the fidelity with which the programs are implemented. Some mental health prevention programs have commonly measured implementation fidelity along three dimensions: adherence, dose, and acceptance. Therefore, this study aimed to provide data on the application of the Super Skills for Life (SSL) transdiagnostic program and to evaluate the influence of implementation fidelity on the improvement of children's symptomatology. Participants were 136 children (40.4% girls) aged 8 to 12 who received the SSL program, and data on the number of sessions attended (dose), tasks completed (adherence), satisfaction with the sessions (acceptance), and usefulness of its contents were collected. Results indicated that implementation fidelity was high overall, as well as its dimensions, and adherence was directly related to program dose ($r = 0.41$; $p = 0.01$) and acceptance ($r = 0.23$; $p = 0.01$). Children received a mean of 7.4 ($SD = 0.7$) sessions out of 8; most attended Session 3 (98.6%), concerning cognitive reappraisal, and the least attended the first introductory session (95.6%). Children completed a mean of 6 ($SD = 1.2$) tasks out of 7. The most completed task consisted of helping someone (Session 2), and the least consisted of initiating a conversation with someone new (Session 6). Sessions 6 (interacting with others) and 8 (skills review) were the most liked and useful by the children. Mean satisfaction with the program was 9.1 ($SD = 1.1$). Fidelity and its dimensions were indirectly related to the children's psychological difficulties. Reduction of internalized problems correlated with greater acceptance ($r = -0.27$; $p = 0.01$) and decrease of externalized problems with a greater dose, adherence, and acceptance ($r = -0.21$ to -0.24 ; $p = 0.05$ to 0.01). In conclusion, higher implementation fidelity of the SSL program was associated with lower symptomatology in children.

P25. HOW TO EVALUATE THE IMPACT OF THE COVID-19 AND HOME CONFINEMENT ON CHILDREN AND ADOLESCENTS?

Morales, A., Espada, J. P., Orgilés, M.

Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

Home confinement of the majority of population around the world for weeks was the main strategy to reduce the COVID-19 spread during 2020. The consequences of social isolation had a significant impact on the population, and especially on children and adolescents. Because this was an unprecedented situation, there were no instruments to assess the impact of COVID-19 and home confinement on minors. This study aims at designing and evaluating the

psychometric properties (factor structure, evidences of reliability, test-retest and validity) of a new scale to evaluate the impact of the COVID-19 and home confinement on children and adolescents. Three experts in clinical and health psychology developed the original version based on previous scales and new items were created. Caregivers of children and adolescents aged 3-18 from Spain ($N = 467$) responded an online assessment lasting 15 days, with the study starting 15 days after the lockdown. The scale uses 5 rating options: "Much less", "Quite less", "Equal", "Quite more", and "Much more". The estimator used was WLSMV. The six-factor structure of this scale was confirmed ($CFI = .97$; $TLI = .97$; $RMSEA\ 90\% CI = .10$ [.09, .11]). The final version consisted of 31 items that evaluated 6 areas: anxiety symptoms (10-items; aordinal = .88), mood (6-items; aordinal = .84), behavioral disturbances (6-items; aordinal = .86), sleep disturbances (5-items; aordinal = .88), feeding alterations (2-items; aordinal = .12), and cognitive alterations (2-items; aordinal = .75). This structure had an adequate reliability and test-retest (except for feeding alterations, that was composed by two items with opposite content: "eats a lot" and "has no appetite"). Evidences of validity were found between the new scale and measures of depression and anxiety ($\rho = .19, .42$). The impact scale of the COVID-19 and home confinement on children and adolescents presents evidences of reliability and validity to assess the impact of the COVID-19 and home confinement on Spanish children and adolescents.

P26. IMPACTO DE LA FIBROSIS QUÍSTICA EN LA CALIDAD DE VIDA Y BIENESTAR EN LA ADOLESCENCIA

Valero-Moreno, S.(1), Lacomba-Trejo, L.(1), Castillo-Corullón, S.(2), Dasí Fernández, F.(3), Pérez-Marín, M.(1)
(1)Universitat de València, Valencia, Spain, (2)Hospital Clínico Universitario, Valencia, Spain, (3)Fundación Incliva, Valencia, Spain

La fibrosis quística (FQ) es la enfermedad genética rara más frecuente en la población caucásica aunque los avances en medicina han permitido un incremento de la esperanza de vida en este tipo de pacientes, aún no existe cura. Las exigencias del tratamiento médico asociado (terapia fisis-respiratoria, terapias nutricionales y medicación y ejercicio físico) puede generar un impacto negativo en la calidad de vida y en su bienestar emocional. El objetivo trabajo fue analizar el impacto de la FQ en la calidad de vida y el bienestar de los adolescentes. Para ello, participaron un total de 27 pacientes diagnosticados de FQ de edades comprendidas entre 9-18 años ($M = 11,67$, $DT = 2,96$) siendo el 55,6% chicas. Se administró un cuestionario sobre calidad de vida denominado CRQ-SAS y un cuestionario de bienestar psicológico (BIEPS) y se registraron variables médicas como la presencia de insuficiencia pancreática, insuficiencia pulmonar, e infección por pseudomona. Los resultados indicaron que: a) un 55,6% informó de alto bienestar psicológico; b) puntuaciones medias-altas en calidad de vida, obteniendo puntuaciones más

bajas en fatiga ($M = 5,75$) y en función emocional ($M = 5,77$); c) los pacientes con insuficiencia pancreática informaron de puntuaciones más bajas en calidad de vida y menos número de vínculos psicosociales; d) a su vez los que presentaban infección por pseudomona obtuvieron menores puntuaciones en vínculos y cuando estaban bajo tratamiento para erradicarla, en general puntuaciones más bajas en bienestar; e) cuando la afectación pulmonar era moderada se obtenían puntuaciones más bajas en bienestar y en calidad de vida en comparación con afectación leve. Convivir con la FQ puede tener un impacto negativo sobre la calidad de vida y en el bienestar del adolescente, para ello es importante reconocer que aspectos relacionados con la enfermedad pueden tener un impacto negativo para asegurar un adecuado ajuste a la enfermedad en la adolescencia.

P27. IMPACTO DEL CONFINAMIENTO POR COVID-19 EN EL BIENESTAR SUBJETIVO Y EMOCIONAL DE LOS ADOLESCENTES ESPAÑOLES

Schoeps, K.(1), Kaur, A.(1), Postigo Zegarra, S.(2)
(1)Universitat de València, Valencia, Spain, (2)Universidad Europea de Valencia, Valencia, Spain

La pandemia COVID-19 ha afectado a muchos países, entre ellos, España. El objetivo del presente trabajo fue examinar como los meses del confinamiento (de mayo a julio de 2020) han afectado al bienestar subjetivo y emocional de los adolescentes españoles. Participaron 138 adolescentes con edades comprendidas entre 12 y 16 años ($M = 14,22$; $DT = 0,99$; 66,7% chicas y 33,3% chicos) que contestaron los siguientes instrumentos de evaluación: Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE), *Trait Meta-Mood Scale* (TMMS-24), Escala de Satisfacción con la Vida (SWLS), La Escala de Afectos Positivos y Negativos (SPANE), y La Escala de Preocupaciones por COVID-19 y sus consecuencias (W-COV). También se registraron datos sobre las condiciones del confinamiento con el fin de estudiar su efecto sobre el bienestar. Se realizaron análisis descriptivos, ANOVAs, correlaciones de Pearson y regresiones jerárquicas. Los resultados obtenidos respecto a las condiciones indican que los adolescentes que vivían en departamentos con zonas exteriores experimentaron más afectos positivos y que la mayor frecuencia de búsqueda de información sobre COVID-19 está relacionada con mayor nivel de preocupaciones. Se observó también que existe una relación positiva entre las habilidades emocionales, autoestima, afectos positivos y satisfacción con la vida. Por último, se observó que la baja autoestima y los afectos negativos son predictores potentes de las preocupaciones por la COVID y sus consecuencias por encima de las habilidades emocionales. Se concluye que hay factores de protección (altos niveles de inteligencia emocional) y de vulnerabilidad/ riesgo (baja autoestima y afectos negativos) que pueden incidir en el nivel de preocupaciones y malestar emocional de los adolescentes en el actual contexto de pandemia de COVID-19.

P28. INHIBICIÓN COGNITIVA EN ESCOLARES: ENTRENAMIENTO, TRANSFERENCIA CERCANA Y DIFERENCIAS INDIVIDUALES

Aydumne, Y.(1), López Ramón, F.(2), Introzzi, I.(1)

(1)Instituto de Psicología Básica, Aplicada y Tecnología (IPSI-BAT), Buenos Aires, Argentina., (2)Universidad de Valencia, Valencia, Spain

La Inhibición Cognitiva (IC) suprime la información irrelevante de la Memoria de Trabajo, al resolver una tarea compleja. Estudios recientes muestran que durante la infancia, mejora notablemente y se relaciona con el desempeño académico; y que podría optimizarse a través del entrenamiento. Sin embargo, dichas investigaciones resultan aún insuficientes para comprender la plasticidad de la IC en niños. Por eso, el objetivo de este trabajo ha sido analizar la eficacia de un entrenamiento informatizado de la IC en niños en los tres primeros años de la escuela primaria. Para ello, se estudiaron los efectos de transferencia cercana y las diferencias individuales vinculadas. Se evaluaron 47 escolares (niños $n = 19$; niñas $n = 28$), de 6 a 8 años ($M_{edad} = 6,89$; $DT = 0,89$), de la ciudad de Mar del Plata (Argentina). Se propuso un diseño experimental que incluyó una fase pre-test y una post-test de medición de la IC, con una tarea de interferencia proactiva (distinta a la entrenada). El Grupo Experimental (GE), participó de un entrenamiento de 12 sesiones, de 10 minutos cada una, mediante una tarea informatizada, construida en base al paradigma experimental de Oberauer (2001), con dificultad adaptativa. El Grupo Control (GC) trabajó con el menor nivel de dificultad de la tarea de entrenamiento (con baja demanda de IC). Encontramos un efecto de interacción Tiempo (pre y post-test) x Grupo (GE y GC), $F(1,45) = 4.504$, $p = .039$, $\eta^2 = .091$, donde el GE mejoró su desempeño en la tarea de medida de la IC luego del entrenamiento, y este efecto no fue encontrado en el GC. Respecto a las diferencias individuales, se observó que los participantes del GE con un peor desempeño de base, tuvieron mayores ganancias con el entrenamiento (y a la inversa), $r = .734$, $p < .001$. El presente estudio reviste relevancia para el desarrollo de tareas experimentales que pueden ser aplicadas en el contexto escolar para el entrenamiento de la IC.

P29. INTEGRATING THE CANS ASSESSMENT WITH THE ARC FRAMEWORK IN A CLINICAL SETTING

Tabone, J., Rishel, C., Hartnett, H.

West Virginia University, West Virginia, USA

Studies indicate that many children with traumatic experiences exhibit a broad range of debilitating responses, and their symptoms change with ongoing development and changing life circumstances. Ongoing trauma-focused assessment is critical to developing trauma-informed treatment plans. The Child and Adolescent Needs and Strengths (CANS)

assesses a broad range of trauma-related information in areas of children's needs and strengths. The CANS has been previously integrated with trauma-focused Evidence-Based-Practice models including the Attachment, Self-Regulation, and Competency (ARC) framework. The study examines clinical benefits of utilizing the CANS assessment to guide intervention based on the ARC model to address children's trauma related symptoms. This study included the data from children who received mental health services under CANS-ARC mapping from 2017 to 2019 at a large behavioral health agency in the state. Children's trauma-related symptoms are assessed using the CANS at intake and every 90 days to identify any changes in their symptoms, which then leads to adjustment in treatment plans as appropriate. In order to examine the changes of traumatic symptoms over time, the study was limited to children who have at least three time points, with a total of 362 children ($M_{age} = 12$ years, $SD = 3.8$) used for the current analyses. Multilevel modeling using SAS PROC MIXED was used to examine the treatment effects on ARC domains repeatedly measured using the CANS. Multilevel modeling analyses indicate that children's trauma related symptoms significantly decreased in all ARC outcome domains after adjusting for basic demographic variables. Over time, the trauma symptoms showed significant decreases in the attachment ($time = -0.48$, $p < .001$), self-regulation ($time = -0.34$, $p < .01$), and competency ($time = -0.39$, $p < .001$) domains. It has clinical implications for integrating the assessment and treatment process using CANS-ARC mapping.

P30. INTELIGENCIA EMOCIONAL Y VIOLENCIA FILIO-PARENTAL EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES

Montoya Castilla, I., Velert Jiménez, S., Cardona Isaza, A. J.

Universitat de València, Valencia, Spain

La violencia filio-parental implica conductas repetidas de agresión física, psicológica y/o emocional hacia los padres, poniendo en riesgo la seguridad familiar e incrementando el riesgo de consolidar conductas delictivas en otros contextos. La literatura informa sobre relaciones entre inteligencia emocional y violencia. El objetivo principal del presente estudio fue examinar la relación entre la violencia filio-parental y la inteligencia emocional en una muestra de 213 adolescentes españoles entre 14 y 19 años. Participaron 125 jóvenes de institutos (52% chicos) y 88 jóvenes de un centro de atención especializado en violencia filio-parental (61,4% chicos). El estudio utiliza un cuestionario ad hoc y los siguientes autoinformes: Escala de violencia intra-familiar y Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24). Se realizaron análisis descriptivos, pruebas t , correlaciones y análisis de regresión lineal. Los jóvenes de centros presentaron mayores manifestaciones de violencia filio-parental física ($t(131.7) = 3.62$; $p < .01$), psicológica ($t(124.92) = 4.98$; $p < .01$) y emocional ($t(132) = 3.65$; $p < .05$), además de relaciones positivas entre las dimensiones Claridad emocional y la VFP

psicológica ($r = .30$, $p = .01$), Claridad emocional y VFP emocional ($r = .34$, $p = .01$) y Atención emocional y VFP física ($r = .23$, $p = .05$). En el análisis de regresión lineal, el componente Claridad emocional ($\beta = .30$; $t = 2.93$; $p = .004$) predijo la VFP psicológica para el grupo de los centros, además de la VFP emocional ($\beta = .33$; $t = 3.262$; $p = .002$), mientras que la Atención emocional ($\beta = .24$; $t = 2.45$; $p = .02$) aportó explicación de la varianza de la VFP física. De este modo, la inteligencia emocional podría constituir una habilidad que ayude a los adolescentes a conseguir sus metas, inclusive cuando estas metas implican ejercer violencia en otras personas. Se evidencia la necesidad de incrementar las investigaciones sobre esta temática.

P31. INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA LA REDUCCIÓN DE LAS CONDUCTAS REPETITIVAS CENTRADAS EN EL CUERPO EN LA INFANCIA

Melero, S.

Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

Las conductas repetitivas centradas en el cuerpo (CRCC) hacen referencia a un patrón persistente de comportamientos dirigidos a algunas partes concretas del cuerpo, de manera recurrente y compulsiva, con el fin de aliviar la ansiedad o estrés. Estos comportamientos pueden realizarse de manera automática, de manera que la persona no es consciente, o deliberadamente, enfocándose en el comportamiento activa y conscientemente. Estas CRCC se clasifican actualmente como «trastornos obsesivo-compulsivos y relacionados a ellos» en el DSM-5, y los más comunes son la tricotilomanía (arrancarse el cabello), la excoriación (rascar, pellizcar la piel) y la onicofagia (morderse las uñas). En este trabajo se presenta un caso clínico de una menor de 10 años con altos niveles de ansiedad y presencia de CRCC centradas en morderse las uñas y la piel de sus dedos (onicofagia), arrancar su cabello (tricotilomanía), así como dificultades en las relaciones interpersonales. Los objetivos de la intervención psicológica se centraron en reducir la frecuencia de los CRCC y la interferencia en su vida, aportar estrategias de gestión de la ansiedad con el fin de disminuirla, y entrenar a la niña en habilidades sociales y resolución de problemas. La intervención constó de 3 sesiones de evaluación y 12 de tratamiento. Los resultados revelan que se alcanzaron los objetivos planteados, ya que la menor redujo de manera significativa sus niveles de ansiedad (de muy severa a normativa), la frecuencia de sus CRCC y su interferencia en la vida diaria, mejoró su autoconcepto, asertividad y habilidades sociales en diferentes situaciones. Este estudio resulta de utilidad para los profesionales en el ámbito clínico e investigador, ya que se hace una propuesta de intervención para un caso único que demuestra la eficacia del tratamiento cognitivo-conductual en este tipo de sintomatología psicológica.

Palabras clave: conductas repetitivas centradas en el cuerpo; onicofagia; tricotilomanía; ansiedad; caso clínico.

P33. MATERIALIZACIÓN DE LA SEPARACIÓN Y LA INDIVIDUACIÓN. ESTUDIO DE CASO DE UN ADOLESCENTE; TRATADO BAJO EL MODELO DE PSICOTERAPIA BREVE CON ORIENTACIÓN PSICOANALÍTICA (PBOP)

Mateos, J.

ITESM, Monterrey, Mexico

La adolescencia es una etapa de pérdidas, de acuerdo con estas concepciones se le conoce cómo el segundo proceso de individuación (Blos, 2003), en aquel desasimiento de sus primeros objetos libidinales de niño (Freud 1915), el futuro adulto parece sufrir, como si se establecieran hilos que lo unen al antaño de su niñez, pero que intenta cortar para establecer algo único y diferente a lo que se inscribe en el adulto. Las adecuaciones psicosociales que engloban el crecimiento del adolescente y la historicidad de este serán pieza clave en la conformación de aquel que devendrá en la adultez. En ocasiones la búsqueda de nuevos lazos, el adolescente no pretende establecer vínculos que lo anclen, aquí surge la Psicoterapia Breve con Orientación Psicoanalítica (PBOP) como la opción viable para la práctica clínica con algunos adolescentes, ya que su eje fundamental es por objetivos terapéuticos de trabajo (focos). Este trabajo aborda un análisis de caso de un adolescente 17 años; el motivo de consulta es la constatación de episodios de ansiedad derivados del diagnóstico de carcinoma en su padre acentuados por la elección profesional, el foco se establece a través de la identificación de aquellos factores que desencadenan los ataques. Durante 25 sesiones el adolescente encontró que los ataques estaban ligados una vez que se materializa la separación entre madre e hijo, movilizaba por tercero que tiene que hacer ese papel, ya sea de la figura de su padre y el cuidado que implicaba este o aquellos lugares como el desplazarse a otro lugar a realizar la preparación de su profesión. Con el fortalecimiento yoico fue posible que el adolescente deconstruyera sus separaciones y reorientara los caminos en los cuales se llegaba a sentir solo e indefenso. En este caso se muestra cómo PBOP contribuyó a disminuir los ataques de pánico.

P34. MEANINGS OF PARENTS ABOUT THE CHILDREN'S PARTICIPATION IN A GROUP SOCIAL SKILLS TRAINING

Menezes, M., Goulart Bittencourt, I.

Universidade Federal de Santa Catarina, Florianópolis, Brazil

The objective of this qualitative study was to comprehend the meanings of parents regarding the children's participation in a group SST. Eight mothers and one father of children who attended a group THS held in a psychology service of a university in southern Brazil responded to online interviews, which were subjected to thematic analysis: familiarization with the data; code generation; classification of codes into themes; refinement, definition and naming of themes with the aid of webQDA software. Three dimensions "Arriving at the THS", "Experiencing the THS" and

"Repercussions of the THS participation" emerged with their respective categories. The reasons why parents took their children to THS were identified, such as relational difficulties regarding the school setting, between parents and children, feelings and emotions of the child, and stressful events experienced by the family and the child. The parents hoped that THS would provide their child with social interaction with other children and a space for the child to express how he feels and thinks. Parents' meanings indicated that conversations, play activities, and homework assignments were the strategies used in THS. For parents, children's involvement with THS was related to the reciprocal relationship between peers, between children and THS coordinators, and satisfaction with THS activities, and was also influenced by other contexts, such as school. From the parents' perspective, the experience of participating in THS assisted the children in their relationships, in recognizing and expressing their emotions, and in self-control and reinforced what the child already knew. Considering the meanings of the participants of this research, it is recommended that, prior to the intervention, parents' expectations about THS be identified, its objectives, processes and procedures be presented, and possible changes in the child's behavior and its repercussion on the environment be mentioned.

P35. MITOS SOBRE EL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN UN GRUPO DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

De-La-Iglesia Gutiérrez, M., Olivar Parra, J. S.

(2)Universidad de Valladolid, Valladolid, Spain, Université de Paris, Paris, France

Dentro de los Trastornos del Neurodesarrollo, el Trastorno del Espectro Autista (TEA) genera multitud de investigación especializada. No obstante, aún existen aspectos que son desconocidos para la sociedad. Las últimas investigaciones muestran que el número de casos en los centros educativos ha aumentado exponencialmente en la última década. Por ello, este trabajo se propone como objetivo realizar un estudio exploratorio sobre los conocimientos previos sobre TEA en el ámbito de los profesionales de las primeras etapas educativas. La muestra de estudio está compuesta por 76 futuros profesionales educativos de la Universidad de Valladolid. La media de edad fue de 21 años, siendo el 76.3 mujeres. El 54% son estudiantes del Grado en Educación Primaria y el 43% maestros de la doble titulación educación infantil y primaria (ambos grupos del Campus de Segovia). Las estudiantes respondieron un cuestionario sobre aspectos sociodemográficos, así como un listado de verificación con afirmaciones sobre el TEA referentes a su 1) epidemiología y prevalencia, 2) aspectos descriptivos del trastorno, 3) cuestiones sobre hipótesis explicativas y mitos sobre la etiología, y 4) sobre el ámbito operativo, fundamentalmente acerca de los tratamientos. Entre los resultados obtenidos podemos destacar la aparición de un número elevado de respuestas erróneas sobre: la presencia de conductas repetitivas y restringidas; habilidades extraordinarias; así como acerca

del modelado como sistema de aprendizaje. Como conclusión, se analiza la importante aplicabilidad de estos resultados en la formación inicial de quienes desempeñarán la labor educativa con los niños con TEA en los primeros años de escolarización. Como líneas de investigación futuras se derivan: 1) a corto plazo ampliar la muestra de estudio en el colectivo de estudiantes universitarios, profundizando en las temáticas que han mostrado en esta primera fase ser las más desconocidas y 2) a medio y largo plazo ampliar la muestra fuera del ámbito universitario.

P36. OCD IN THE TIME OF THE COVID-19 PANDEMIC LOCKDOWN: A CASE STUDY WITH ADOLESCENTS IN GREECE

Kotsopoulou, A.

Synchronous Support Center, Ohio, United States

Obsessive compulsive disorder (OCD) is a mental disorder that affects both adults and children. Many people with OCD have recurring, unwanted thoughts, ideas or sensations —obsessions that make them feel driven to do something repetitively-compulsions. There are different types of repetitive behaviors such as checking things, washing hands, wanting things in particular order, cleaning, can interfere with their everyday activities but also with their social interactions. The distress is not caused by the thoughts or the repetitive behaviors but when their inability to perform. People with OCD usually know that their obsessions are not realistic, others suspect that, but even then they have difficulty to disengage from the thought or the action. Four adolescents (14-16 years old) who are in counseling for their OCD, participated in the study, during the lockdown period due to the pandemic in Greece between November 2020 and May 2021. The findings show that their thoughts showed a great increase regarding their health, their cleaning process and the fear of causing harm to a family member, if they got COVID-19. This led to a series of compulsive actions, that will be analyzed in this poster.

P37. PARENTAL PRACTICES AND PSYCHOLOGICAL ADJUSTMENT IN PRESCHOOL CHILDREN: THE MEDIATING ROLE OF CHILD EMOTION REGULATION

Llerena, N., Isdahl Troye, A, Domínguez Álvarez, B., Villar, P.
Universidade de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, Spain

Many research has shown that negative parental practices play an important role in the etiology of externalizing and internalizing problems during early childhood. However, the mechanisms underlying this relationship are yet to be determinate. Recent findings propose that the effect of parenting practice on the development of children's ER skills could be key in understanding it as a transdiagnostic predictor variable. For this reason, the aim of the present study is to examine ER as a mediator of the relationship between two negative parenting practices (i.e., punitive and inconsistent practices) and child externalizing (i.e., ADHD

and Oppositionist Defiant symptoms) and internalizing problems (i.e., Anxiety and Depressive symptoms). As part of a longitudinal study, Proyecto ELISA, a follow-up study was conducted on 2219 preschool children (48.72% girls, $M_{age} = 4.24$ years, $SD .82$) during 2017 (T1), 2018 (T2) and 2019 (T3). All the study variables were assessed through parental reports. Mediation analyses showed the expected mediational effect for ER Skills on the relationship between parenting practice and the child problems assessed. Negative parental practices at T1 had a negative effect of ER skills at T2 (high negative parental practices predicts decreases in ER skills), and these ER skills at T2 had a negative effect on the psychopathology problems considered for the study at T3 (high ER skills predict decreases in each of them). These results suggest that ER may be an important mechanism for understand the relationship between negative parenting practice and internalizing and externalizing problems among preschool children.

P38. PARENTS' BELIEFS ABOUT CHILDREN'S EMOTIONS QUESTIONNAIRE: PSYCHOMETRIC PROPERTIES AMONG A SAMPLE OF PORTUGUESE PARENTS

Vale Caiado, B., Portocarrero Canavarró, M. C., Cruz Moreira, H.

Universidade de Coimbra, Coimbra, Portugal

Parents' beliefs about children's emotions are conceptualized as being part of the children's emotion socialization process, influencing parental reactions to children's emotions and, consequently, children's outcomes, such as emotion regulation competence. Parents' Beliefs About Children's Emotions Questionnaire (PBACE) is a self-report questionnaire composed of seven scales that assess different positive and negative parents' beliefs about children's emotions: Cost of Positivity, Value of Anger, Manipulation, Control, Parental Knowledge, Autonomy and Stability. The present study aims to explore the factor structure and psychometric properties of the Portuguese version of the PBACE. The sample comprised 411 parents ($M_{age} = 41.10$ years, $SD = 5.12$; 83.2% mothers) of children aged 6-13 years old. Participants completed the PBACE and a set of measures assessing constructs expected to be related with parents' beliefs about children's emotions. Seven independent models corresponding to the seven scales and a seven-factor correlated model were tested through a confirmatory factor analysis. All models, except for the Parental Knowledge scale, presented an adequate fit. Adequate Cronbach's alpha values were found for all the scales (alpha values between .69 and .75), except for the Parental Knowledge ($\alpha = .58$) and Stability ($\alpha = .67$) scales. PBACE construct validity was attested by the significant correlations between the PBACE scales and measures of child's temperament, parental neuroticism, parental anxiety, parental overprotection and parental support of child's coping behaviors. No gender differences were found in PBACE responses (Wilk's $\Lambda = 0.99$, $F(7, 399) = .80$, $p = .58$, $\eta^2_p = .35$). The Portuguese version of the PBACE

proved to be a psychometrically valid measure for assessing different parents' beliefs about children's emotions (positive and negative). However, the use of Parental Knowledge scale is not recommended given its low Cronbach alpha, poor fit to the data, and weak or nonsignificant correlations with the remaining subscales.

P39. PROBLEMATIC USE OF INTERNET, SUBSTANCE USE, AND GAMBLING: A NATIONAL STUDY

Krotter, A., Aonso Diego, G., Weidberg, S., García Pérez, Á., Secades Villa, R.

Universidad de Oviedo, Oviedo, Spain

Internet use patterns can lead to problematic use that can impact on adolescent psychosocial well-being. Further, problematic use of internet has been related to other addictive behaviors, such as substance use and gambling. This study was aimed at examining the prevalence of problematic Internet use, and analyzing the differences in addictive behaviors between those adolescents with problematic Internet use and those with no problematic use. For this purpose, data were obtained from the ESTUDES, a representative survey of addictive behaviors of Spanish adolescents aged 14-18, which comprise 34,155 adolescents ($M_{age} = 15.76$; $SD = 1.191$; 51.3% females). All participants answered the Compulsive Internet Use Scale (CIUS), a 14-items questionnaire in a 5-point Likert scale, with scores = 21 corresponding to problematic Internet use. The results indicated that a total of 41.3% participants ($n = 14,123$) show a problematic Internet use, being the majority women (56.9%, $n = 8,037$). Those adolescents with problematic Internet use tend to greater use of tobacco (27.8% vs. 22.5%), alcohol (59.1% vs. 51.2%) and cannabis in the past-month (17.5% vs. 13.8%), and other illegal substances in lifetime (5.9% vs. 4.9%), as well as, gambling, both online (6.9% vs. 4.9%) and offline (15.9% vs. 12.7%), when compared to adolescents without problematic Internet use (all p -values < 0.001). These findings suggest that there is a significant relationship between problematic Internet use and other addictive behaviors, such as legal and illegal substance use and gambling. Accordingly, it is essential to focus on these variables in order to identify and prevent this novel problem among Spanish adolescents.

P40. PROGRAMAS DE EDUCACIÓN SOCIOEMOCIONAL PARA PROMOCIONAR LA SALUD MENTAL ADOLESCENTE IMPLEMENTADOS A TRAVÉS DE LA TECNOLOGÍA: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

De la Barrera Marzal, U., Garcés Gómez, E., Tamarit Chuliá, A.

Universitat de València, Valencia, Spain

La adolescencia es una etapa de transición acompañada de cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales que pueden afectar la salud mental. Uno de los retos en el trabajo con adolescentes es lograr que se involucren en los programas de prevención. En

este sentido, la tecnología podría resultar atractiva y útil para este fin. Por ello, el objetivo de la revisión sistemática fue analizar los programas de educación socioemocional que promueven la salud mental en adolescentes sanos y que son implementados a través de las tecnologías. La búsqueda se llevó a cabo a través de las bases de datos *Web of Science*, ProQuest y PsycINFO; y las palabras clave utilizadas se agrupaban alrededor de la tecnología, la adolescencia, las habilidades emocionales y la salud mental. Se realizó una búsqueda sistemática (8 artículos) y una búsqueda manual secundaria (2 artículos). Los resultados de los 10 artículos mostraron que la duración de los programas oscilaba entre 3 y 48 horas, incluían entre 13 y 1.447 adolescentes y todos excepto uno contaba con una muestra de chicas y chicos. Tres de los diez programas se basaban en el modelo de inteligencia emocional de Mayer y Salovey, dos en la terapia cognitivo-conductual, uno en las etapas morales de Piaget-Kohlberg y cuatro no presentaban un modelo teórico explícito. Los programas *REThink*, *Spock*, *Cooperative Cybereduca 2.0*, *Developing Emotional Intelligence*, *Happy 12-16* y *emoTIC* fueron eficaces para desarrollar las habilidades emocionales y fortalezas relacionadas como la autoestima y la empatía. Asimismo, los programas *MoodGYM*, *Think-Feel-Do*, *emoTIC*, *Bite Back*, *REThink*, *Spock* y *Aislados* mejoraron el ajuste psicológico y la salud mental; pero no hubo cambios en el programa *CopeSmart*. En conclusión, los programas de educación socioemocional implementados a través de la tecnología parecen ser eficaces para mejorar la salud mental y el bienestar adolescente.

P41. PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LA VERSIÓN HETEROINFORMADA DEL INTERPERSONAL REACTIVITY INDEX (IRI) EN NIÑOS DE 3 Y 6 AÑOS

Lucas-Molina, B.(1), Quintanilla, L.(2), Sarmento, R.(3), Fernández, M.(4), Giménez-Dasí, M.(5)

(1)Universitat de València, Valencia, Spain, (2)UNED, Madrid, Spain, (3)Centro Universitario Cardenal Cisneros, Madrid, Spain, (4)Equipo de Orientación Educativa, Madrid, Spain, (5)Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

El *Interpersonal Reactivity Index* (IRI; Davis, 1980) es un autoinforme ampliamente utilizado para la evaluación de la empatía. Consta de 28 ítems agrupados en cuatro factores de siete ítems cada uno: *Empathic concern* (EC, preocupación empática), *Perspective taking* (PT, toma de perspectiva), *Fantasy* (F, fantasía) y *Personal distress* (PD, malestar personal). En español se cuenta con adaptaciones en adultos (Pérez-Albéniz et al., 2003), adolescentes (Mestre et al., 2004) y niños de 9 a 12 años (Carrasco et al., 2011). Sin embargo, no se dispone de una validación española para niños de 3 a 6 años. En el contexto italiano, Belacchi y Farina (2012) seleccionaron ocho ítems del autoinforme original para ser cumplimentados en formato heteroinformado por parte de profesorado de niños de 3 a 6 años. Cuatro de los ítems pertenecían a la escala EC y los otros cuatro a PT. El presente estudio tiene como objetivo conocer las propiedades

psicométricas de esta versión heteroinformada. Los participantes fueron 119 profesores de alumnado de último curso de educación Infantil y primer curso de Primaria (41.5% niñas; $M_{edad} = 5.55$; $DT = 1.46$). Los análisis factoriales confirmaron la estructura en dos factores de Belacchi y Farina (2012): CFI = .97; TLI = .95; RMSEA = .079 (IC 90%: .03-.12). Se obtuvieron indicadores de consistencia interna aceptables, tanto para los ocho ítems en su globalidad ($\alpha = .85$) como para cada uno de los factores ($\alpha = .75$ y $\alpha = .79$, para EC y PT, respectivamente). La dimensión EC correlacionó de forma positiva ($r = .26$) con la subescala Regulación emocional del cuestionario *Emotion Regulation Checklist* (ERC, Shields y Cichetti, 1987). La dimensión PT correlacionó negativamente ($r = -.29$) con la subescala Labilidad emocional del ERC. Se discuten las implicaciones de estos resultados para la evaluación de la empatía en la infancia.

P42. PROYECTO PILOTO DE TRATAMIENTO GRUPAL EN LOS PROBLEMAS DE LA IMAGEN CORPORAL DE ADOLESCENTES

Zaragoza Ferrando, L.

Hospital Universitario San Juan de Alicante, Alicante, Spain

Los problemas de la imagen corporal definidos como el conjunto de las alteraciones en la percepción, las cogniciones y las emociones asociadas a nuestro cuerpo, representan un porcentaje importante de la psicopatología que se manifiesta típicamente en la adolescencia, sobre todo en el caso de las mujeres. Esta problemática se ha asociado a una peor calidad de vida y una elevada comorbilidad con otros trastornos, siendo necesario su tratamiento y prevención. Los objetivos del presente trabajo son el estudio de la eficacia, aceptabilidad y viabilidad de un tratamiento grupal de los problemas de imagen corporal en adolescentes. En el estudio se incluyeron 5 participantes mujeres de entre 16 y 18 años del departamento de salud del Hospital Universitario San Juan de Alicante. En concreto se aplicó un programa grupal de tipo cognitivo conductual que incluía elementos como la psicoeducación, la exposición, la regulación emocional y la reestructuración cognitiva, entre otros componentes. Los problemas en la regulación emocional fueron evaluados con la escala DERS adaptada para adolescentes y la presencia de síntomas psicopatológicos se exploró mediante el BDI y el BAI. Asimismo, los problemas relacionados con la imagen corporal se aboraron con el Body Shape Questionnaire (BSQ). Finalmente también se evaluó la calidad de vida de las participantes en relación al problema de imagen corporal con el Cuestionario sobre Calidad de Vida (BIQLY). Se realizó un contraste de medias relacionadas para comprobar si los cambios producidos por el tratamiento grupal eran significativos. Se apreció cambios significativos en las puntuaciones de ansiedad (sig. 0,03), en síntomas depresivos (sig. 0,024), calidad de vida (sig. 0,022), regulación emocional (sig. 0,034) y especialmente en los problemas con la imagen corporal (sig. 0,003). Finalmente, todas las pacientes terminaron el grupo con mínimas faltas de asistencia y expresaron una elevada aceptación del tratamiento.

P43. PSYCHOLOGICAL PREPARATION FOR PEDIATRIC HOSPITAL DISCHARGE AS A HEALTH PROMOTION ACTION

Menezes, M.(1), Carnevali, L.(1), Teixeira Zeferino, A.(1), Rocha de Andrade, F. G.(2)

(1)Universidade Federal de Santa Catarina, Florianópolis, Brazil, (2)Hospital Universitário - HU EBSERH, UFSC, , Brazil

The preparation for hospital discharge is considered the last step among the practical actions of a proposal for psychological preparation for hospitalization in pediatrics. Hospital discharge is relevant among the practices of the health team, as it implies the continuity of the proposed treatment and can avoid rehospitalization. During pediatric hospital discharge, the child and the family need to be instructed about the procedures that should be performed at home, so that it is possible to manage any difficulties that may arise. The structuring of pediatric hospital discharge will require multidisciplinary and interdisciplinary care from the team that worked with the patient and their family during the hospital stay. The aim of this study was to analyze recent publications (2010-2021) on the practices of psychologists during discharge or in the post-discharge period in pediatrics. Therefore, an integrative review was carried out in 11 national and international databases, considering the previously chosen descriptors and their translations in English and Spanish. Based on inclusion and exclusion criteria, 9 articles were selected. The studies were divided into five categories of analysis considering the intervention contexts and the public served: (1) General Pediatric Care; (2) Pediatric ICU; (3) Neonatal ICU; (4) Chronic Diseases; and (5) Psychiatric Hospitalization. Several possible interventions for the moment of discharge and follow-up after discharge were found in these contexts, highlighting the psychoeducation of parents and children and the monitoring of the multidisciplinary team via telephone or video call technologies. Overall, the interventions showed satisfactory results in reducing the rate of hospital readmissions and the level of suffering experienced by children and their families. It is suggested that more research on this specific topic be carried out in the field of general pediatrics, given the benefits and gap identified in the literature on the subject, especially in Brazil.

P44. PSYCHOMETRIC PROPERTIES OF A SELF-REPORT MEASURE TO ASSESS NIGHTTIME FEARS IN CHILDREN

Fernández-Martínez, I., Morales Sabuco, A., Melero Soriano, S., Espada Sánchez, J. P., Orgilés Amorós, M.

Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain

The scientific literature has reported a considerable existence of nocturnal fears in children, with the frequency tending to be high. In general, they can be considered normal fears, while in some cases they can become problematic. Therefore, it seems important to have tools that allow to evaluate and detect them quickly and adequately from the child's perspective. These tools should also consider the existence of different

types of nighttime fears that children may experience, as their nature may be varied. The aim of this study was to analyze the psychometric properties of a self-report tool recently developed to assess nocturnal fears in childhood, which consists of 21 items divided into four subscales assessing a range of nocturnal fears. In this study, the psychometric properties of this study were examined, including convergent and divergent validity with measures of anxiety, sleep problems and emotional and behavioral difficulties. Seven hundred and ninety-four children aged 8-12 years from Spain participated. According to the results, the scale showed good internal consistency for the total score and the four subscales (all above .86) and adequate test-retest reliability (.88). In addition, convergent and divergent validity was supported through significant correlations, in the expected directions, with the measures included in the study (i.e., anxiety, emotional and behavioral difficulties, sleep problems). In general, the results show that this tool shows adequate psychometric properties, thus providing support for its use in the Spanish population. The use of this assessment strategy can be useful for conducting broad studies about the frequency with which different types of nocturnal fears occur in the population, as well as for early detection of the presence of nocturnal fears that may be problematic and can be addressed within the therapeutic process.

P45. PSYCHOMETRIC PROPERTIES OF THE MEXICAN VERSION OF THE ALARM DISTRESS BABY SCALE

Esparza Moreno, A. Y., Barrios, M., Puigdemívol Aguade, I., Miralbell Blanch, J.

Universidad de Barcelona, Barcelona, Spain

The Alarm Distress Baby scale (ADBB) was designed to assess sustained withdrawal reactions in infants aged between 2-24 months (Guedeney & Fermanian, 2001), with the objective of becoming a screening instrument that would be simple enough to be effectively used in the clinical practice. This study aims to compare different factorial structure models and internal consistency of the ADBB in a pediatric Mexican sample. A total of 499 Mexican infants participated in the study. ADBB consists of eight items related to the infant's social behavior: facial expression, eye contact, level of activity, self-stimulating gestures, vocalization, briskness of response to stimulation, ability to engage in a relationship, and ability of the child to attract and maintain attention. Each item is rated on an ordinal scale from 0, which means absolutely normal behavior, to 4, which means massive abnormal behavior. The total score ranges from 0 to 32. Descriptive analyses were performed on participants. The internal consistency was assessed by using Cronbach's a coefficient. In order to study factorial structure of the scale and for cross-validation purposes, the sample was randomly divided into two subsamples: Principal Component Analysis (PCA) was performed on the first subsample ($n = 160$), whereas the second sample ($n = 339$) was used to perform Confirmatory Factor Analysis (CFA). According to the Kaiser-Meyer-Olkin criterion, sampling adequacy was excellent ($KMO = 0.872$) and

Bartlett's test for Sphericity showed that the correlation matrices were suitable for factor analyses (460.973; $df = 28$; $p < .001$). When the ADBB is considered as a global scale, the internal consistency assessed by the Cronbach's α coefficient was .846 (CI 95% ranged from .825 to .866). These results indicated that the scale was a reliable and valid instrument for being used as a screening tool for the evaluation of withdrawn behavior in infants. In our case, one-factor model presents a good overall fit and is more parsimonious.

P46. RELACIÓN ENTRE AUTOESTIMA Y FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA EN ADOLESCENTES

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

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

La autoestima se refiere a la construcción que tiene la persona sobre sí mismo y cómo valora ese concepto de sí mismo. Por otro lado, la flexibilidad psicológica se define como la habilidad o disposición a estar en contacto de forma plena y consciente con la experiencia, en este sentido se incluyen las ideas, pensamientos, emociones o conceptos que se tiene sobre uno mismo. El objetivo del presente trabajo es explorar la relación entre la autoestima y la flexibilidad psicológica, en términos de aceptación y acciones basadas en valores en adolescentes. Participaron 273 adolescentes de edades comprendidas entre 12 y 18 años ($M = 13,36$; $SD = 1,205$), el 56.7% de ellos de género femenino. Para valorar la relación entre estos dos constructos los participantes completaron la Escala de Aceptación y Acción (WAM) y la escala de Autoestima de Rosenberg. Los resultados muestran una correlación positiva entre la autoestima y la escala de acción en dirección a valores. En el análisis de regresión se encontró un modelo predictivo de dos factores, Acción ($\beta = .463$, $t = 8.205$ y $p = .000$) y Aceptación ($\beta = -.225$, $t = -3.894$ y $p = .000$), que explicaría el 19.1% de la varianza en las puntuaciones de autoestima con un nivel alto de significación. A modo de conclusión, los resultados muestran que la flexibilidad psicológica, en términos de aceptación y acción comprometida, predice una óptima autoestima. Esta puntuación de autoestima se ve explicada por un modelo predictivo en el que las acciones en dirección a valores y la aceptación explica parte de la varianza. Estos resultados pueden tener implicaciones prácticas a nivel educativo y clínico teniendo en cuenta las relaciones sobre la conceptualización del yo y las estrategias de aceptación.

P47. RELACIONES DE AMISTAD Y VICTIMIZACIÓN: ¿PODEMOS PREDECIR LA VICTIMIZACIÓN EN EL ENTORNO CON LOS IGUALES?

García Sánchez, C., Mejías Arenas, C., Malonda Vidal, E., Samper García, P.

Universitat de València, Valencia, Spain

La relación con los iguales es uno de los factores contextuales, que diferentes estudios han mostrado

influir en el aumento, mantenimiento o disminución de los síntomas psicopatológicos. Algunos de estos estudios señalan que los adolescentes victimizados por los iguales pueden presentar síntomas depresivos, ansiedad y estrés. El objetivo del presente estudio es analizar, a través de un diseño longitudinal, la calidad de las relaciones de apego con los iguales (incluyendo amigos, hermanos y pareja) así como la relación existente con los tres factores de victimización (relacional, manifiesta y verbal y exclusión social). Es decir, analizar qué conductas pueden ir dirigidas a dañar/vulnerar a los demás. Han participado 269 adolescentes (140 chicos y 129 chicas) que han sido evaluados siguiendo un diseño longitudinal durante tres años. En la primera evaluación, los adolescentes estaban cursando 3.º de ESO (81 chicos y 85 chicas) y 4.º de ESO (111 chicos y 140 chicas) de centros públicos y concertados de la Valencia. La edad promedio fue 12.85 ($SD = 0.779$, rango = 12-15 años). Se realizaron análisis de medidas repetidas y regresión lineal. Los resultados obtenidos muestran que a medida que pasa el tiempo, los adolescentes se sienten más victimizados por parte de sus iguales, $F(2.266) = 2.607$, $p < 0.05$, $h^2_{p2} = 0.029$. La victimización queda explicada en un 14.6% principalmente por la variable violencia física. El estudio longitudinal permite delimitar las variables relacionales que pueden estar relacionadas con la victimización entre la población estudiada y su relación con la edad y el sexo. Las conclusiones aportan información relevante en el diseño de programas de intervención entre iguales orientados al desarrollo de habilidades socioemocionales.

P48. RELATIONSHIP BETWEEN SENSORY PROCESSING SENSITIVITY AND EXECUTIVE FUNCTIONING IN CHILDREN

Costa López, B., Ruiz Robledillo, N., Ferrer Cascales, R., Albaladejo Blázquez, N.

Universidad de Alicante, Alicante, Spain

Sensory processing sensitivity (SPS) as a personality trait could manifest different health and child developmental implications. According to the Differential Susceptibility theory, sensitivity and reactivity to the environment might impact on the executive functioning (EF) of the child, presenting dysregulate and impulsive behaviors while dealing with tasks (Ursache et al., 2013). The present study aimed to analyze the relationship between SPS and EF, and differences among different levels of sensitivity in EF, in children aged between 8 and 11 years old. HSC scale (Pluess et al., 2018) and CHEXI scale (Thorell & Nyberg, 2008) were administered to 88 parents answering according to their children information. The HSC scale (Pluess et al., 2018) is a 12-item scale which is composed of three domains: Ease of Excitation (EOE), Low Sensory Threshold (LST) and Aesthetic Sensitivity (AES). The CHEXI is a 24-item scale for assessing EF (Thorell & Nyberg, 2008). Sensory processing sensitivity correlates weakly to EF, being stronger the relationship between SPS and EF (0.343) in boys. EOE dimension also shows a moderate correlation to EF (0.323). Moreover, from 9 to 11-year-old children indicate stronger correlations be-

tween SPS and EF (0.295), and its dimensions (EOE = 0.436; LST = 0.259; AES = -0.293) than children who are from 6 to 8 years old. Furthermore, highly sensitive children present significantly worse EF than low sensitive children ($p = 0.01$; $d = -0.849$). It is necessary to figure out the mechanisms of the neurobiological basis of SPS and more research to investigate about its influence in children's behavior and development.

P49. REVISIÓN SISTEMÁTICA: TERAPIA A TRAVÉS DE LA AVENTURA PARA ADOLESCENTES EN SITUACIÓN DE RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL

Soraa Martínez, G.(1), Orellana Mateo, E.(1), Reinoso Bernuz, M.(2), Ruiz de Cortázar García, N.(2), López Roca, I.(2), Roitman, M.(2), Muela Aparicio, A.(1), Eguren Ikazuriaga, A.(1)
(1)Universidad del País Vasco, País Vasco, Spain, (2)Asociación Experiencia, Cataluña, Spain

La adolescencia es una etapa de grandes cambios que acontecen en su evolución a la etapa adulta, los cuales ofrecen grandes oportunidades para el desarrollo psicosocial. Sin embargo, para algunos/as adolescentes este camino entraña diversas dificultades debido a su situación personal y a su contexto. La Terapia a través de la Aventura (TA) supone un nexo facilitador del desarrollo en esta fase de la vida gracias a los efectos positivos que genera en los/as adolescentes. Para los/as jóvenes en riesgo de exclusión social es de vital importancia un acompañamiento terapéutico que ofrezca respuestas a sus necesidades actuales (potenciación de recursos personales, inclusión social, mejora de calidad de vida, etc.). Así, este estudio tiene como objetivo revisar la bibliografía asociada, por un lado, a factores de riesgo de exclusión social y, por otro, a la TA. Los criterios de selección para la inclusión en esta revisión fueron: 1) Programas que utilizan actividades basadas en aventuras con fines terapéuticos psicológicos/conductuales en casos de exclusión social; 2) Estudios que informen sobre los resultados con suficiente información estadística; 3) Estudios publicados en 1990 o posteriormente. Se realizó una búsqueda sistemática de las siguientes fuentes entre septiembre de 2020 y mayo de 2021: Revistas específicas y bases de datos electrónicas que incluyen PsychInfo, ERIC, ProQuest. Este estudio informa sobre una revisión sistemática de 98 estudios cuyo tamaño del efecto a corto plazo fue moderado ($g = .36$) y mayor que para los grupos de comparación alternativos (.19) y sin tratamiento (.12). Entre los beneficios encontrados de la TA aplicada a jóvenes en riesgo de exclusión social, destaca el potenciamiento de las funciones ejecutivas y la mejora de su autoeficacia, aumentando su creencia sobre la capacidad de tener éxito en situaciones específicas. Asimismo, se ha registrado un aumento de la resiliencia en estos/as adolescentes, disminuyendo la probabilidad de reincidencia de actitudes conflictivas. En el área emocional, se ha observado una mejora en sintomatología depresiva asociada al trauma.

Palabras clave: TA; Jóvenes en riesgo; Exclusión social; Bienestar psicológico.

P50. SOCIAL NETWORK SITES AND ANXIETY DISORDERS IN ADOLESCENCE: A SYSTEMATIC REVIEW

Donati, S., Delvecchio, E.

Università degli Studi di Perugia, Perugia, Italy

Despite the growing evidence of the effects of Social Network Sites (SNSs) on adolescents' mental health, there is disagreement about the risk factors and the direction of the link between the use of SNSs and the occurrence of anxiety in adolescents, probably due to the limited number of studies conducted on this age group. This systematic review aims to identify and summarize research examining the relationship between SNSs' use and anxiety disorders in adolescence. Papers indexed by Scopus database (published between 2004 and 2021) were searched using "social network sites, adolescence, anxiety disorder" as keywords. 839 records were identified among which 56 were assessed in deep for eligibility: 7 studies with 12.933 adolescents from different countries were included in the systematic review. Results showed that adolescents' passive use of SNSs such as scrolling, refreshing and peeking at other profiles was strongly associated with higher anxiety symptoms. Girls with high emotional investment in the activity of selfie-sharing showed stronger concerns about their appearance and higher levels of social anxiety and social appearance anxiety. In particular, adolescents with anxiety disorders described Facebook as a source for the maintenance of their anxiety symptoms because of rumination and excessive social comparison. There was no conclusive evidence that high use of SNSs does necessarily represent a risk factor in the long term for anxiety symptoms. Moreover, time spent and frequency of SNSs' use were not associated with an increase of anxiety symptoms. Fear of negative evaluation lead to SNSs' passive use and create the need to show an ideal self-presentation online through sharing-selfies that contribute to higher anxiety symptoms. To generalise the results, future research should be carry out on adolescents. Understanding the role and impact that SNSs use has on the onset and maintenance of anxiety symptoms, will lead to improve adolescents' "case formulation".

P51. SPATIAL CUEING EFFECTS OF SOCIAL CUES IN CHILDREN WITH ADHD: DEVELOPMENT OF AN ASSESSMENT TOOL

Haza, B.(1), Mersali, J.(2), Pinabiaux, C.(1), Conty, L.(1)

(1)Université Paris Nanterre, Nanterre, France, (2)Konception, Paris, France

Recent studies have shown that some children with ADHD have difficulties in following other's gaze and/or pointing finger towards the surrounding space, which can be linked to their relational difficulties in daily life. Our aim is to develop an evaluative tool that will allow neuropsychologists to identify these children, in order to refine their cognitive remediation therapy. For this purpose, we pretested three versions of the tool in typically developing children. Children without disorders, aged from 7 to 9 years, had to press a but-

ton as soon as an object appeared on the screen, at the left or the right of an individual. In two thirds of the trials, the side of the object appearance was cued by the individual either by deviating her gaze or by pointing with her finger. In the first version (19 children), these congruent trials were compared to neutral trials in which the individual did not move before the object appearance. In the second version (18 children), congruent trials were compared to moving trials in which the individual pointed her finger towards the children before the object appearance. In the third version (15 children), congruent trials were compared to incongruent trials in which the individual gazed or pointed towards the opposite side of the object appearance. Results have shown that congruent pointing finger triggered strong cueing effects compared to neutral, moving or incongruent trials. By contrast, the strength of the gaze cueing effect depended on the comparison trials. When compared to incongruent trials, congruent gazing and pointing led to similar and robust effects. In conclusion, the version manipulating incongruent trials, which controls for alerting effect induced by gaze or finger movements respectively, was the most appropriate to measure social cueing effects in children with ADHD and was chosen to be calibrated in typically developing children.

P52. SPECIFICATIONS FOR RESEARCH WITH T.A.T IN PSYCHOTIC ADOLESCENTS

Veronika Ivanova, V. I.

Medical university-Varna, Bulgaria

Abstract: Psychotic state in adolescence differs from adults, differential diagnostics requires both metric rocks and questionnaires and projected methodologies and therapeutic interview to assess the ability of symbolization, affective and cognitive moment. 16 psychotic inpatient adolescents (7 girls) have been studied aged 11 to 18, with doubts about the beginning of a psychotic disorder. The MMPI-2, a clinical version, is used. The results show that the psychotic rocks in the MMPI-2 profile, and the stories of T. A. There are disturbances of the symbolization process, a specific understanding of the metaphorical sense and the use of metaphorical meaning in concert Things that require a careful analysis of the stories on two types of characteristic-formal and content. The interview found that at 13 out of 15 they were studied, there was no real character game in childhood.

P53. THE BIFACTOR STRUCTURE OF THE EMOTION EXPRESSION SCALE FOR CHILDREN IN THE PORTUGUESE POPULATION

Vale Caiado, B., Portocarrero Canavarró, M. C., Cruz Moreira, H.

Universidade de Coimbra, Coimbra, Portugal

Difficulties in emotion expression have been associated, in cross-sectional and longitudinal studies, with children's psychopathology. The Emotion Expression Scale for Children (EESC) is a 16-item self-report questionnaire assessing children's difficulties in emotional expression, namely difficulties in being aware

of one's emotions (emotion awareness subscale) and unwillingness to express emotions (expressive reluctance subscale). Although it is a widely used measure, the results regarding its factor structure are inconsistent. Since is still unclear whether the EESC is better represented by two factors or by a general factor, this study aims to explore the factor structure and psychometric properties of the EESC. The sample comprises 286 Portuguese children (52.1% girls; $M_{age} = 9.58$; $SD = 1.27$, $range = 8-12$). A correlated two-factor model and a bifactor model (to assess whether the EESC comprises a general factor of difficulties in emotional expression or two independent factors) were analyzed through confirmatory factor analysis. The validity of the EESC was also analyzed by the correlations with measures of child anxiety, depression, mindfulness and behavioral avoidance. The bifactor model provided a better fit than the correlated two-factor model, $\chi^2(89) = 151.71$, $p = .001$; CFI = .92; SRMR = .05; RMSEA = .05, $p = .50$, 95% CI [.036, .063]; AIC = 245.71. The results suggested a strong general factor of "difficulties in emotion expression" (e.g., OmegaH = .79; ECV = .71; PUC = .53 for the total score). The validity of the EESC was also supported by its significant correlations with child anxiety ($r = .53$), depression ($r = .46$), behavioral avoidance ($r = .17$) and mindfulness skills ($r = -.51$). The EESC is a valid measure of children's difficulties in emotion expression. While the use of the EESC total score is recommended, the subscales should not be used as independent factors. This study addresses the gap related to the few existing studies assessing EESC psychometric properties and the inconsistency related to its dimensionality.

P54. THE COVID 19 PANDEMIC AND THE CORONAVIRUS: PERSPECTIVES FROM BRAZILIAN CHILDREN

Menezes, M., Passig da Silva, L. D.

Universidade Federal de Santa Catarina, Florianópolis, Brazil

This qualitative, descriptive, and exploratory study aimed to analyze the perspectives of 30 Brazilian children, aged between 4 and 11 years and 11 months, on the COVID-19 pandemic. Data were collected in online video calls between October and December 2020, through an invitation addressed to parents on social networks of a research group. The children produced drawings followed by reports about life before the coronavirus and how it was after its appearance. The data were analyzed through thematic analysis, in this sequence: familiarization with the data, code generation, classification of codes into themes, refinement, definition and naming of themes, with the help of the webQDA software. As a result, 9 thematic categories and their subcategories about children's perspectives emerged. For children, the coronavirus has been defined as an invisible, powerful and evil bug that comes from another country or somewhere, prohibits people from going out and doing things, making them sick and killing them. According to the children, the contagion occurs because coronavirus enters the body, sticks to things, or because people leave home, do not protect themselves or are older. To protect themselves, people

use masks, alcohol gel, distance themselves and get vaccinated. For children, life before the coronavirus was better, they breathed freely, they could walk, play, travel, go to school and hug their friends. The arrival of the coronavirus brought online classes, changes in parenting work, and school changes. Sadness, fear and homesickness were mentioned, as well as the desire for the coronavirus to go away, so that it is possible to visit grandparents, not wear a mask, go out and go back to school. Accessing the perspectives of children exposed to the COVID-19 pandemic can favor reflections on Psychology practices in child mental health care.

P55. THE DESIGN, IMPLEMENTATION AND EVALUATION OF THE ADVENTURE THERAPY PROGRAM APPLIED TO ASPERGER (AVENTÚRATE)

Soraa Martínez, G.(1), Sorazu Mangas, I.(1), Reinoso Bernuz, M.(2), Muela Aparicio, A.(1), Eguren Ikazuriaga, A.(1), Ruiz de Cortázar García, N.;Aritzeta Galán, A., Olarza Goikoetxea, A., Mindeguia Petrirena, R., Aranberri Ruiz, A.(1)

(1)Universidad del País Vasco, País Vasco, Spain, (2)Asociación Experientia, Cataluña, Spain

Adventure Therapy (AT) is part of traditional therapeutic techniques in natural environments and it is also known in other ways, such as Nature Therapy or Wilderness Therapy. There, adventure and leisure activities are linked to different therapeutic processes, adapting to the type of change that is to be achieved in the subject or group. Moreover, the benefits of AT programs in adolescents with Asperger Syndrome have been seen to be associated to increased self-esteem, greater control of the internal locus, personal growth, greater social inclusion, positive attitude changes, and growth or maturity in interpersonal relationships. AT has a long history in the USA, Australia, Great Britain, Canada and Scandinavia. However, in Spain the methodology is newer and it is necessary to measure the level of effectiveness of such initiatives. The aim of this study is to present the design, implementation and evaluation of an intervention program called "Aventúrate" by Experientia. We used a quasi-experimental design and the population consisted on 16 young adults with Asperger's Syndrome. To evaluate the effectivity of the program, we measured self-esteem (EAR, Escala Autoestima Rosenberg), emotional intelligence (TMMS-24; Trait Meta Mood Scale-24), and attachment (IPPA; Inventory of Peer-Parents Attachment). The results obtained from this evaluation indicate that participants after intervention (Post-treatment), in comparison to the Pre-treatment phase, demonstrated more statistically significant improvements across four measured variables in terms of the results of t-tests between the two groups. Specifically in the levels of Self-Esteem ($t = 5.63$; $p < .001$), Adherence to treatment ($t = 4.67$; $p < .001$), Confidence ($t = 4.13$; $p < .001$) and Social-Communication ($t = 7.49$; $p < .001$). In addition, the AT methodology could be an effective intervention to complement other treatments

applied to children with autism that could reduce symptomatology, especially in social communication.

Key words: Adventure Therapy; Asperger Syndrome; Self-esteem; Social Communication; Attachment.

P56. THE EFFECT OF SELF-CONTROL ON PERCEIVED SEVERITY IN CHINESE LATE ADOLESCENTS: THE MEDIATION OF EMOTION REGULATION

Cheng, Y.(1), Nie, Y.(2), Dou, K.(3)

(1)University of Perugia, Perugia, Italy, (2)Guangzhou University, China, (3)China Guangzhou University, China

Nowadays studies on self-control in late adolescents are quite common, this underlines the importance of assessing the correlates of self-control ability during adolescence. Prior research suggests that individuals' perceived severity of COVID-19 is related to a range of negative emotional and behavioral reactions among the Chinese public. However, scant research has examined the underlying mechanisms. This study proposes that emotion regulation, as a resilient factor, would potentially mediate the association between self-control and perceived severity of COVID-19 problems in late adolescents. In this study, 267 Chinese late adolescents (Age range = 16 to 19 years old, $M_{age} = 18.26$ years, $SD = 0.83$, 62.5% female) completed a national survey at the beginning of March 2021, they filled out the Self-Control Scale, its brief version (BSCS), Perceived Severity Scale of COVID-19, and Difficulties in Emotion Regulation Scale (DERS). Results showed that self-control was negatively correlated with difficult emotion regulation strategies, and negatively correlated with perceived severity of COVID-19, and difficult emotion regulation strategies was positively correlated with perceived severity of COVID-19. Moreover, difficult emotion regulation strategies fully mediated the relation between self-control and perceived severity of COVID-19. In conclusion, late adolescents with low levels of self-control predicts high levels of perceived severity of COVID-19 via difficult emotion regulation strategies. We should focus on developing self-control and emotion regulation in late adolescents, which will help in responding to public health emergencies.

P57. THE INTERNAL DIALOGICAL ACTIVITY SCALE: THE IMPORTANCE OF ACCESSING THE INNER DIALOGUES

Simão, Salomé, F.(1), M. Gonçalves, M.(2), Rangel Henriques, M.(1)

(1)University of Porto, Porto, Portugal, (2)University of Minho, Braga, Portugal

There is a constant dialogue between the self and the outside world, whether it is an external dialogue (between two or more persons) or internal (between two or more voices from the self). Individuals try to make sense of the world and themselves, such as organize their thoughts, through internal dialogues. Thus, accessing those dialogues and understand this dialogical process may give important clues about the individuals' psychological functioning. In the context

of the Dialogical Self Theory, it was developed the Internal Dialogical Activity Scale (IDAS), that measures the frequency that individuals engage in internal dialogues as well as which dialogues they engage more often (identity, social, maladaptive, support, spontaneous, ruminative, confrontative, or change of perspective dialogues). The present study aims to (1) translate and adapt the IDAS for the Portuguese population, namely for adolescents, and (2) to explore associations between the internal dialogical activity, big-five dimensions of personality, well-being, and life satisfaction. During the pilot study with 8 adolescents between 15-18 years old, the straightforward, user-friendly, and compelling features of the IDAS facilitated the access to adolescents' internal world, revealing its clinical potentiality. The questionnaires were applied to 299 participants between 15-30 years old. The results show strong positive correlations between neuroticism and the internal dialogical activity, especially with maladaptive, social, ruminative, and confronting dialogues. Ruminative dialogues also show a strong negative correlation with well-being and life satisfaction. Overall, the internal dialogicity seems to be more associated to anxiousness and confusion, which might indicate that individuals are motivated by problems and stressful situations to engage in internal dialogues. Being able to talk about their inner world could benefit the individuals and help them cope with those anxieties. This study brings attention to the possibility of using the Internal Dialogical Activity Scale (IDAS) to promote talking about the internal dialogicity.

P58. THE USE OF THE ORT FOR THE PSYCHOLOGICAL ASSESSMENT: THE SINGLE CASE OF L.

Mirandi, M., Moretti, G., Delvecchio, E.

Università degli Studi di Perugia, Perugia, Italy

Psychological assessment in adolescence is complex because of the difficulties in differentiating the typical development from the pathological one. The crucial role of a multi-method assessment to investigate the different areas of psychological functioning, especially in adolescence, is well-known. In other words, beside talking and observing the client, experts state the usefulness of combining tools such as self-reports, interview and projective-narrative measures. This contribution is aimed to present the case of L., a 15-year-old Italian adolescent girl attending secondary school. L. referred to the Clinical Centre of the University of Perugia with the motivation to talk about her problems to an adult who is not a family member. The Strength and Difficulties Questionnaire (SDQ), the Relationship Questionnaire (RQ) and Object Relations Technique (ORT) were administered. ORT is a less-known performance-based tool that, starting from ambiguous stimuli, requires the subject to tell a story in order to assess relational, perceptual, psychodynamic, and affective aspects. L. showed no difficulties at SDQ. L's profile was well-adapted and fell in the non-clinical range. However, the use of the ORT,

combined with the RQ (i.e., avoidant attachment style), allowed to discover L.'s inner feelings. L. was depicted as a sad and very anxious girl with a deep sense of loneliness. This contribution highlights the importance of using the ORT in the psychological assessment in order to understand aspects of vulnerability that through self-report measures may not clearly emerge. L. referred to a psychologist because she wants to talk to an adult but, like most of the adolescents, she showed difficulties in expressing her inner feelings and difficulties. The ORT, as a narrative tool may help in collecting and discovering information about the individual's psychological functioning in a more pleasant and rich way.

P59. TRANSDIAGNÓSTICO EN EL TOC, LA TRICOTILOMANÍA Y LA DERMATILOMANÍA EN ADOLESCENTES EN ESPAÑA

Moreno Amador, B.(1), Arias Zepeda, A.(1), Falcó García, R.(1), Soto Sanz, V.(2), Martínez González, A. E.(1), Piqueras Rodríguez, J. A.(1)

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

La tricotilomanía (trastorno arrancarse el pelo; TTM) y la dermatilomanía (trastorno de excoiación; TdE) son conductas repetitivas centradas en el cuerpo (CRCC), relacionadas con el trastorno obsesivo compulsivo (TOC). Investigaciones recientes han comenzado a examinar las relaciones entre los variables transdiagnósticas y los trastornos del espectro obsesivo compulsivo. El interés de estudiar procesos transdiagnósticos radica en que nos permite comprender las comunalidades entre trastornos sobre la base de un rango de dimensiones y procesos etiopatogénicos compartidos. Algunas de las variables estudiadas que pueden estar precipitando las compulsiones en el TOC, la TTM y el TdE, y mediando entre los síntomas y la calidad de vida de la persona afectada, son: regulación emocional, perfeccionismo, vergüenza y evitación experiencial. Los objetivos de este estudio fueron examinar las relaciones de los síntomas de TTM, TdE y TOC en una muestra comunitaria de 642 adolescentes de España entre 14 y 19 años (Mediana = 17 ; *mad* = 1.65) con diversas variables transdiagnósticas y la calidad de vida autopercebida. La evaluación fue online y los instrumentos empleados fueron: una versión revisada de las escalas dimensionales DSM-5 para el TOC (4 dimensiones: daño, moral, contaminación, orden), la TTM y el TdE (OCD-DR, TTM-DR, SPD-DR), y diferentes autoinformes para cada una de las variables transdiagnósticas estudiadas: la Vergüenza (ESS), el Perfeccionismo (CPQ), la Regulación Emocional (DERS-18), la Evitación Experiencial (AAQ-II) y la Calidad de Vida (ad hoc). Dado que la distribución de la muestra no es normal, se usó como prueba no paramétrica Rho de Spearman y sus consiguientes intervalos de confianza. A través de este análisis de correlación bivariado, se mostró que la dimensión "Daño" del TOC era la que tenía correlaciones más altas de tipo moderado en todas las

variables transdiagnósticas ($Rho = 0.508$ —vergüenza—, $Rho = 0.480$ —flexibilidad cognitiva— y $Rho = 0.44$ —regulación emocional y perfeccionismo—, mientras se correlacionaba con peor calidad de vida ($Rho = -0.357$, IC 95% 0.427, 0.283), seguida de la dimensión “Orden” del TOC, el TdE, la dimensión «Moral» del TOC, la TTM y la dimensión “Contaminación” del TOC. Todas ellas correlaciones estadísticamente significativas. Estos resultados respaldan investigaciones previas realizadas en adultos, agregando información sobre variables transdiagnósticas que podrían tener un papel clave en el desarrollo de síntomas de TTM, TdE y TOC en adolescentes, así como en su calidad de vida. Este conocimiento podría mejorar las intervenciones terapéuticas disponibles hasta el momento y que no son efectivas en todos los casos dentro del espectro toc.

P60. TRASTORNO LÍMITE Y TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA: DE LA COMORBILIDAD AL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL.

Zaragoza Ferrando, L.

Hospital Universitario San Juan de Alicante, Alicante, Spain

Se ha detectado que el Trastorno Límite de la Personalidad (TLP) y el Trastorno del Espectro Autista (TEA) comparten numerosas características como los problemas para identificar y responder a las emociones. Sin embargo, existen divergencias en la literatura entre los expertos acerca de si estos dos diagnósticos son incompatibles, y por tanto requieren hacer un buen diagnóstico diferencial, o si por el contrario, pueden considerarse dos trastornos comórbidos. Así, valorar esta cuestión es de vital importancia para los profesionales de la Salud Mental para poder realizar un buen diagnóstico y un abordaje terapéutico adecuado. El objetivo de este trabajo es realizar una revisión bibliográfica acerca de la co-ocurrencia del TEA y TLP y el diagnóstico diferencial entre ambos trastornos, así como la presentación de un caso de difícil diagnóstico. El método seguido en la revisión bibliográfica es la búsqueda de artículos científicos en las bases de datos de WOS, CCC, DIIDW, KJD, MEDLINE, RSCI y SCIELO con la siguiente fórmula de búsqueda: «Autism Spectrum Disorder» OR «Autism» OR «Asperger Syndrome» AND «Borderline Personality Disorder» OR «Emotionally unstable personality disorder» AND «comorbidity» OR «differential diagnosis». Los criterios de inclusión de esta revisión serán artículos sobre el diagnóstico diferencial o la comorbilidad del TEA y TLP. Los criterios de exclusión incluirán artículos en otros idiomas distintos al inglés o al español. De este modo se presenta para ilustrar este dilema el caso de un joven de 18 años con historia compatible con TEA sutil que ha requerido de varios ingresos en Unidad de Agudos, por ánimo bajo, alteraciones sensorio-perceptivas, autolesiones, gestos parasuicidas y dificultad en la identificación de las emociones y la regulación emocional. Este paciente ingresa en un Hospital de Día con un diagnóstico de trastorno psicótico. Ante dudas diagnósticas se procede a evaluar su personalidad y la posibilidad de presentar TEA.

P61. UN AÑO DE PANDEMIA. ¿CUÁL ES LA SITUACIÓN ACTUAL DE LOS JÓVENES? ESTUDIO TRANSCULTURAL ENTRE ESPAÑA Y REPÚBLICA DOMINICANA

Gómez Gómez, M(1), Gómez Mir, P(1), Valenzuela Contreras, B(2)

(1)Tand&Gram, Madrid, Spain, (2)Grupo Profesional Psicológicamente, Santo Domingo, Dominican Republic

Durante el último año la situación desencadenada por la COVID-19 ha tenido un gran impacto en la salud de los jóvenes. El objetivo de este estudio es analizar las diferencias por sexo, lugar de residencia, nivel de estudios y en población activa o no activa en personas de edades comprendidas entre 18 y 29 ($M = 23,58$; $DT = 3$). años residentes en España ($N = 34$) y República Dominicana ($N = 66$), tras un año de pandemia. Se utilizó una muestra de conveniencia de 100 personas Se realizó una encuesta ad hoc en línea midiendo variables sociodemográficas y los siguientes instrumentos: *Fear of Covid-19 Scale* (FCV-19S), *Impact of Event Scale-Revised* (IES-R), *Five Facet Mindfulness Questionnaire-Revised* (FFMQ-R), *Brief Resilience Scale* (BRS), *Patient Health Questionnaire 9* (PHQ-9), *Patient Health Questionnaire 15* (PHQ-15), *Generalised Anxiety Disorder Scale* (GAD-7). Los resultados obtenidos muestran que no hay diferencias significativas en cuanto al sexo. Con respecto al lugar de residencia, los residentes en RD puntúan más alto en optimismo ($Z = -2.023$; $p < .05$) que los residentes en España. Según el último nivel de estudios alcanzado, los resultados indican que hay diferencias significativas en cuanto a la depresión ($H = 13.78$; $gl = 4$, $p < .01$) y al estrés ($H = 10.91$; $gl = 4$, $p < .05$). Adicionalmente, se realiza un análisis comparativo entre grupos y se observan diferencias significativas en depresión entre estudiantes de Máster y Bachillerato/Grado Superior ($p < .05$). Con respecto a la actividad laboral, se encontraron diferencias significativas, la población activa presentó mayor rasgo *Mindful* ($Z = -2.562$; $p < .01$) y la población no activa mayor depresión ($Z = -2.005$; $p < .05$). En conclusión, los resultados sugieren la necesidad de ampliar la información acerca de la influencia del nivel de estudio alcanzado y estar activo laboralmente con respecto a menor sintomatología emocional.

P62. UNIVERSAL PREVENTION AND SCHOOL-BASED COGNITIVE-BEHAVIORAL INTERVENTIONS: A SYSTEMATIC REVIEW

Da Silva Freitas, I., Da Silva Melo, M. H.

Universidade de São Paulo, São Paulo, Brazil

School-based cognitive-behavioral interventions constitute a developing field that may offer important contribution to educational environments. Universal prevention programs have been identified as highly relevant strategies to be implemented in those contexts. The aim of this study was to describe cognitive-behavioral-based universal preventive interventions, for children and adolescents, delivered in the school context, available in the literature. A systematic literature

review was carried out with searches of randomized controlled trials in ERIC, LILACS, PsycINFO, PubMed, Scielo and Scopus databases. The following search strategy was used: ("cognitive behavior therapy" OR "cognitive therapy" OR "cognitive behavioral therapy" OR "cognitive behavioral approach") AND "prevention" AND "universal" AND "school" AND ("intervention" OR "school-based intervention" OR "program" OR "trial"). 2703 articles were retrieved, of which 29 met the inclusion criteria. The review, based on thematic categories, identified studies published from 2001, on interventions carried out, predominantly, in developed countries ($n = 24$; 83%), with students aged 10 and over ($n = 17$; 59%), facilitated by teachers ($n = 19$; 65%), in a face-to-face modality ($n = 26$; 90%), and aimed at preventing anxiety and/or depression ($n = 23$; 79%), emotional and behavioral problems ($n = 2$; 6.8%), negative perfectionism ($n = 1$; 3.4%), substance use ($n = 1$; 3.4%), suicidality ($n = 1$; 3.4%), and trauma ($n = 1$; 3.4%). Interventions found lasted between 2 and 27 sessions and were supported by second and third wave approaches in cognitive-behavioral therapy. Twenty-five programs (86.2%) had significant effects on prevention and health promotion outcomes evaluated. Findings indicate an advance in the production of scientific knowledge on cognitive-behavioral approaches in schools, suggest the importance of its expansion to a more varied public in basic education and to risks to be prevented in childhood and adolescence, as well as highlight a gap in the development of studies in low-income countries.

P63. VARIABLES PREDICTORAS DE SATISFACCIÓN VITAL EN JÓVENES: COMPARACIÓN ENTRE HIJOS DE PROGENITORES CASADOS Y DIVORCIADOS

Tay-Karapas, K.(1), Yámoz-Yaben, S.(2)

(1)Universidad del País Vasco, San Sebastián, Spain - Universidad Católica del Norte, Antofagasta, Chile., (2)Universidad del País Vasco, San Sebastián, Spain

La adolescencia es una etapa de transición con características específicas asociadas a cambios significativos, interrelacionados con diversos factores que pueden predecir y/o promover su bienestar. El bienestar subjetivo, representa un constructo multidimensional que incluye un componente afectivo, dividido en afecto positivo y negativo, y un componente cognitivo denominado satisfacción con la vida (SV). El objetivo del presente estudio fue evaluar en qué medida estas variables —en su conjunto— pueden predecir la SV de los jóvenes. La muestra fue de 421 jóvenes entre 12 y 17 años ($M = 14.55$, $DT = 1.62$), 215 mujeres (51.1%) y 206 hombres (48.9%). Respecto del estado civil de los padres, un 54.6% corresponden a hijos de progenitores casados, y un 45.4% a hijos de progenitores divorciados. Se realizaron pruebas de comparación de medias y pruebas de tamaño del efecto para examinar diferencias en las variables demográficas. Para analizar la relación entre las variables, se calculó el

coeficiente de correlación de Pearson. Finalmente, se realizó un análisis de regresión múltiple para examinar las variables predictoras de la SV de los jóvenes. Los resultados muestran que, la inclusión de todas variables de estudio en el quinto paso, aumenta el valor explicativo del modelo $R^2(\text{ajustado}) = .57$, $F(9.411) = 61.83$, $p < .001$. A modo de conclusión, es posible señalar que dentro de las variables que se vinculan a la SV, se releva su relación con los vínculos tempranos, considerando el apego como un componente primordial, estableciendo que los jóvenes que presentan un repertorio de comportamientos seguros logran regular niveles de estrés frente a situaciones amenazantes en distintas etapas vitales. Asimismo, se evidencia que a mayor ansiedad habría menor SV; y que mejores niveles de autoestima se asocian a mayor SV. Finalmente, en cuanto a la relación que pudiese establecerse entre la SV de los hijos y el estatus marital de los padres, no se advierte una relación directa, sino más bien ligada al nivel de conflicto parental.

P64. WHAT CAUSES THE MISPERCEPTION OF PARENTS OF CHILDREN WITH OBESITY?

García Zaballa, U., Biurrun Ascunce, O., Jimeno Martitegui, A., Pereda-Pereda, E.

Universidad del País Vasco (UPV/EHU), Donostia-San Sebastián, Spain

Childhood obesity is becoming a major global health problem of the 21st century. Many studies indicate that parents tend to underestimate the nutritional status of their children, highlighting the negative health consequences that this entails. This study aimed to analyze the factors that may influence parental misperception of children with obesity. To this end, a systematic search of papers published between 2015 and 2020 was carried out on the Web of Science, Scopus, PsycINFO, and Pubmed databases, starting from a total number of 1096 articles, with 75 papers finally selected. The variables included were Body Mass Index, age of children and parents, educational level and socioeconomic status of parents, gender, and children's ethnicity. Besides, the relationship of children's and parents' Body Mass Index with parental perception was examined. The results showed that higher children's Body Mass Index, younger age, and male gender were related to parental misperception. Moreover, parental nutritional and socioeconomic status, educational level, and ethnicity were inconclusive and could not be claimed to be predictors of parental misperception, due to the low level of agreement among the authors. In addition, there was insufficient evidence to conclude that parental Body Mass Index and family obesity were related to children's nutritional status. The results also showed a large proportion of parents who misperceived their children's nutritional status. These results lead us to further research on the topic, intending to determine the factors that may influence parental perception. Our main objective for future studies is to promote a correct body image to encourage a healthy lifestyle.



www.edicionespiramide.es

Síguenos en Twitter:

@PIR_PsicoyEdu

ISSN: 2660-5767

www.aitanacongress.com