I INTERNATIONAL CONGRESS OF CLINICAL AND HEALTH PSYCHOLOGY WITH CHILDREN AND ADOLESCENTS

V SYMPOSIUM NACIONAL PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD CON NIÑOS Y ADOLESCENTES

19/21 NOVIEMBRE | MADRID 2015

Book of abstracts

aitana
investigación

EDICIONES PIRÁMIDE

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

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

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

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

Compiladores: José P. Espada y María T. Gonzálvez
Edita: Ediciones Pirámide, S. A.
Juan Ignacio Luca de Tena, 15. 28027 Madrid
Teléfono: 91 393 89 89
www.edicionespiramide.es
ISBN: 84-217-2845-605-4
Printed in Spain

ORGANISE / ORGANIZA

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

CO-ORGANIZATORS / CO-ORGANIZA

Universidad Nacional de Educación a Distancia
Universidad Complutense de Madrid
Universidad Autónoma de Madrid
Universidad a Distancia de Madrid

TECHNICAL SECRETARY / SECRETARÍA TÉCNICA

C&Events Soluciones
www.cevents.es

ORGANISING COMMITTEE / COMITÉ ORGANIZADOR

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

LOCAL COMMITTEE / COMITE LOCAL

José I. Baile. Universidad a Distancia de Madrid
Marta I. Díaz. Universdad Nacional de Educación a Distancia
Maria Xesús Frojan. Universidad Autónoma de Madrid
Cristina Larroy, Universidad Complutense de Madrid

SCIENTIFIC COMMITTEE / COMITÉ CIENTÍFICO

Victoria del Barrio. UNED, Spain (Chair)
Gaslena Arocha. Universidad Rafael Urdaneta, Venezuela
Rosa M.ª Baños. Universidad de Valencia, España
Rafael Ballester. Universidad Jaume I, España
Carmen Bragado. Universidad Complutense, España
Miguel Ángel Casrrasco. UNED, España
Maribel Comeche. UNED, España
Paloma Chorot. UNED, España
Pim Cuijpers. Vrije University Amsterdam, Holanda
Enrique Echeburúa. Universidad del País Vasco, España
Cecilia Essau. Roehampton University, Gran Bretaña

Luis Joaquín García-López. Universidad de Jaén, España
Maite Garaigordobil. Universidad del País Vasco, España
Aurora Gavino. Universidad de Málaga, España
Antonio Godoy. Universidad de Málaga, España
Remedios González. Universidad de Valencia, España
Kenneth Griffin. Cornell University, EEUU
Inmaculada Gómez-Becerra. Universidad de Almería, España
M.ª José González. UDIMA, España
Francisco J. Labrador. Universidad Complutense de Madrid, España
Wilson López. Pontificia Universidad Javeriana, Colombia
Carmen Maganto. Universidad del País Vasco, España
Xavier Méndez. Universidad de Murcia, España
Inmaculada Moreno. Universidad de Sevilla, España
Luis O. Pérez-Flores. Universidad Ricardo Palma, Perú
Rosa Mª Raich. Universidad Autónoma de Barcelona, España
Bonifacio Sandín. UNED, España
Miguel Ángel Santed. UNED, España
Mateu Servera. Universitat de les Illes Balears, España
Susan Spence. Griffith University, Australia
Josep Toro. Universidad Autónoma de Barcelona, España
Rosa M.ª Valiente. UNED, España
Pablo Vallejo. Fundación Universitaria Konrad Lorenz, Colombia
Pablo Vera-Villaroel. Universidad de Santiago de Chile
Gilberto Zuleta. Universidad Rafael Urdaneta, Venezuela

JURADO

Cristina Larroy
José Antonio Piqueras
Josep Toro

WELCOME FROM THE CHAIR OF THE SCIENTIFIC COMMITTEE

Prof. Mª Victoria del Barrio

Aitana research group can be considered as a paradigm of the new Spanish Psychology. Their characteristics are different from those who were initiators of the Psychology in Spain, but they are comparable to those from psychologists worldwide.

Aitana's initial core was trained at the University of Murcia, one of the new faculties of Psychology in Spain, with young professors who came from the first batch of graduates and doctors. That is to say that they are an autochthonous product, although all of the members have completed their training in American universities. Therefore, from the outset they have maintained an open window to the outside and a nexus of international collaboration.

Its creation as a research group took place in 2010 at the Miguel Hernández University (UMH) of Elche, one of the youngest and, therefore, with great vitality universities; where all of the members are professors. In addition to their teaching and academic training, they address the applied dimension by providing clinical care at the clinical service of the University. The motto of «Learning-by-doing» has chaired their teaching.

Since then, people from the UMH have been incorporated into the group, and have begun their work by focusing their research goal on children's issues, their triggers and possible solutions.

Thus, they have made possible the offer of a prestigious Master in Psychological Therapy with Children and Adolescents, which is the culmination of their educational project, and in which well-known different disorders specialists have been incorporated.

The research activity of the group can be checked by following their numerous publications, edited in prestigious journals. They have recently undertaken the task of creating an online journal, the *Revista de Psicología Clínica y de la Salud con Niños y Adolescentes* (In English: Journal of Child and Adolescent Clinical Psychology); as befits the times, and this is one more vehicle for the dissemination of production from both themselves and others.

They have worked in the evaluation of children and adolescent, addictive behaviors, internalizing disorders, prevention programs and in family; and they have done it with skill and accuracy, and in collaboration with other specialized groups in children and youth disorders. As if this were not enough, they have achieved communication «in vivo». Immediately after the setting of Aitana group, it has begun the task of organizing in Elche scientific meetings on disorders in children and youth, with the intention of promoting the meeting of all those researchers who have been working specifically in this area, by enhancing the mutual knowledge of production, and especially cultivating personal relationships so fruitful for intellectual collaboration. So, they were celebrated the I National Symposium of Clinical and Health Psychology with Children and Adolescents in 2011, the II National Symposium of Clinical and Health Psychology with Children and Adolescents in 2012, the III National Symposium of Clinical and Health Psychology with Children and Adolescents in 2013 and the IV National Symposium of Clinical and Health Psychology with Children and Adolescents in 2014.

This year 2015, they have undertaken a new goal: convert the Symposium into an international congress. This book is precisely the presentation of the First International Congress of Clinical and Health Psychology with Children and Adolescents. The trajectory of this group guarantees the quality of the company, and the care with which the preparation of this event has been made, task whose showcase is this publication. This event includes the lectures of high-quality experts as Stephen Haynes from the University of Hawaii in USA, Peter Muris from Maastricht University in Netherlands, Robert A. Neimeyer from University of Memphis in USA, Cecilia Essau from Roehampton University in UK, Janet Treasure of King's College in UK, and Jordi Miró, from Rovira i Virgili University in Spain, among others. During the congress, there will take place the presentation of about six hundred participation from more than thirty countries.

Naturally, the promotion of the conference has been possible, apart from the careful effort of Aitana group, also to the collaboration of entities and companies institutions that have supported the project: the UNED, the UCM, the UAM and the UDIMA as co-organizers, with the support from the Department of Health Psychology at the UMH, the Master of Psychological Therapy from the UMH, the Institute of Neurosciences and Health, the Ministry of Economy and Competitiveness, the Official College of Psychologists in Spain, the editorials Pirámide, TEA, and PEARSON, and organizations such as the Official College of Psychologists of Colombia, SEAS, AESEPCO, AESED, SEPCyS, EUSPR, AEPCP, ABPSA, APICSA, and the Konrad Lorenz University Foundation.

Everyone must be congratulated for being involved in the possibility that this exciting project come to fruition. All congratulate ourselves!

SALUDO DE LA PRESIDENTE DEL COMITÉ CIENTÍFICO

El grupo de investigación Aitana se puede considerar como un paradigma de la nueva Psicología española. Sus características son diferentes a las de quienes fueron iniciadores de la Psicología en España y en cambio son comparables a las de los psicólogos de todo el mundo.

Su núcleo inicial se ha formado en la Universidad de Murcia, una de las nuevas facultades de psicología de España, con profesores jóvenes que a su vez procedían de la primera hornada de licenciados y doctores, es decir, son un producto autóctono, aunque todos ellos han completado su formación en universidades americanas y, por tanto, desde el principio han mantenido una ventana abierta al exterior y un nexo de colaboración a nivel internacional.

Su creación como grupo de investigación se llevó a cabo en 2010 en la Universidad Miguel Hernández de Elche, una de las más jóvenes y, por tanto, con gran vitalidad, de la que todos ellos son profesores. Además de su formación docente y académica abordan también la dimensión aplicada desarrollando asistencia clínica en el centro de asistencia de la universidad. La máxima de «aprender haciendo» ha presidido su labor docente.

Desde entonces han ido incorporando al grupo personas pertenecientes a la UMH y han iniciado su andadura centrando su meta en la investigación de problemas infantiles, sus desencadenantes y sus posibles soluciones.

De este modo han hecho posible la oferta de un prestigioso Máster Universitario en Terapia Psicológica con Niños y Adolescentes que supone la culminación de su proyecto docente y en el que han ido incorporando a conocidos especialistas de los diferentes trastornos tratados.

La actividad investigadora del grupo Aitana puede comprobarse siguiendo sus publicaciones que son numerosas y editadas en revistas prestigiosas. Recientemente han acometido la tarea de crear una revista online, la Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes, como corresponde a los tiempos que corren, y que es un vehículo más de difusión de la producción propia y ajena.

Han trabajado en evaluación infantil y juvenil, en conductas adictivas, en trastornos interiorizados, en programas de prevención y en familia y lo han hecho con competencia y exactitud y en colaboración con otros grupos especializados en patologías infantojuveniles.

Por si esto fuera poco han abordado la comunicación «in vivo». Inmediatamente después de su creación el grupo Aitana ha comenzado la tarea de organizar encuentros científicos sobre alteraciones infanto-juveniles en Elche con la intención de propiciar el encuentro de todos aquellos investigadores que venimos trabajando específicamente en este área intensificando el conocimiento de la producción mutua y sobre todo cultivando las relaciones personales tan fructíferas para la colaboración intelectual. Así han aparecido el I Symposium Nacional de Psicología Clínica y de la Salud con Niños y Adolescentes en 2011, el II Symposium Nacional de Psicología Clínica y de la Salud con Niños y Adolescentes en el 2012, el III Symposium Nacional de Psicología Clínica y de la Salud con Niños y Adolescentes en el 2013 y el IV Symposium Nacional de Psicología Clínica y de la Salud con Niños y Adolescentes en el 2014.

Este año 2015 han acometido una nueva meta, la de convertir los simposios en un congreso internacional. Este libro es precisamente la presentación de este I Congreso Internacional de Psicología Clínica y de la Salud con niños y adolescentes. La trayectoria de este grupo garantiza la calidad de la empresa y el esmero con el que se ha realizado la preparación de este evento, tarea cuyo escaparate es esta publicación. Y con conferencias de expertos de calidad como Stephen Haynes de la University of Hawaii, Peter Muris de la Maastricht University, Holanda, Robert A. Neimeyer de la University of Memphis, USA, Cecilia Essau de la Roehampton University, UK, Janet Treasure del King's College, UK, o Jordi Miró, de la Universidad Rovira i Virgili de España, entre otros. Durante el congreso habrá lugar para cerca de seiscientas participaciones procedentes de más de treinta países.

Naturalmente que la promoción del congreso ha sido posible, además del cuidadoso esfuerzo del grupo Aitana, por la colaboración de entidades e instituciones empresas que han apoyado el proyecto: la UNED, la UCM, la UAM y la UDIMA como co-organizadoras, con el apoyo del Departamento de Psicología de la Salud de UMH, el Máster de Terapia Psicológica de la UMH, el Instituto de Neurociencias y Salud, el Ministerio de Economía y Competitividad, el Consejo de la Psicología de España, la Editorial Pirámide, TEA, PEARSON, y sociedades como el Colegio Colombiano, la SEAS, AESEPCO, AESED, SEPCyS, EUSPR, AEPCP, ABPSA, APICSA y la Fundación Universitaria Konrad Lorenz.

A todos hay que agradecer que hayan sido partícipes en la posibilidad de que este interesante proyecto llegue a buen término ¡Felicitémonos todos!

GREETINGS FROM THE CHAIR OF THE ORGANIZING COMMITTEE

Prof. José Pedro Espada

On behalf of the Organizing Committee, I welcome everyone to the First International Congress of Child and Adolescent Clinical and Health Psychology. This conference pretends to be a meeting point for all professionals from academia and applied field working in clinical psychology with children and adolescent population. Those of us who work in applied psychology with children and adolescents, since long time ago, we have noticed the need to meet with other colleagues interested in the same topics, and keep up on the latest advances in research and applied work. During the last five years, we have made progress on those goals, and the Congress has become an indispensable meeting for everyone working in this area, and interested in being updated.

The main novelty of this year is its global approach. Given its international character, activities in English and Spanish have been included, with a permanent line of presentations in English. In designing the program, we have taken into consideration the most popular themes, and also the suggestions made by the participants from previous editions. Also, we intend to address content of interest to clinicians and researchers.

During the congress about six hundred works on the latest developments on psychopathology, evaluation, and psychological treatment in children will be presented. We are pleased because of this important response from over 35 countries, including the UK, Japan, Brazil, Australia, Colombia, Romania, Hungary, Russia and the United States, among others. Our intention is to strengthen international cooperation networks among Spanish researchers and international groups.

I would like to congratulate the local committee and the co-organizers centers of this edition because of their crucial role in the organization: the UNED, the Complutense University of Madrid, the Autonomous University of Madrid, and the Open University of Madrid. We appreciate the support of the Official College of Psychologists, and collaborators and sponsors without whose support the conference would not be possible.

My warmest welcome.

SALUDO DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ CIENTÍFICO

En nombre del Comité Organizador le doy la bienvenida al I Congreso Internacional de Psicología Clínica y de la Salud con Niños y Adolescentes. Este congreso pretende ser el punto de encuentro para todos aquellos profesionales del mundo académico y del ámbito aplicado que trabajan en psicología clínica con población infanto juvenil. Quienes nos dedicamos a la psicología aplicada con niños y adolescentes hace ya tiempo notamos la necesidad de reunirnos con otros colegas interesados en los mismos temas y mantenernos al día en los últimos avances de la investigación y el trabajo aplicado. Durante los últimos cinco años hemos avanzado en esos objetivos y el congreso se ha consolidado como una cita indispensable para todo aquél que trabaje en este área y que quiera mantenerse actualizado.

La principal novedad de la edición de este año es su vocación global, y dado su carácter internacional se han incluido actividades en inglés y español, con una línea permanente de presentaciones en inglés. En el diseño del programa hemos tenido en cuenta además los temas más demandados y las sugerencias de los asistentes de ediciones anteriores. Pretendemos también abarcar contenidos de interés para clínicos y para investigadores.

Durante el congreso se presentarán cerca de seiscientos trabajos con las últimas novedades sobre psicopatología, evaluación y tratamiento psicológico infantil. Nos ha alegrado esta importante respuesta procedente de más de 35 países, incluyendo Reino Unido, Japón, Brasil, Australia, Colombia, Rumanía, Hungría, Rusia y Estados Unidos, entre otros. Nuestra intención es que puedan fortalecerse las redes de colaboración internacional entre investigadores españoles y grupos internacionales.

Me gustaría agradecer el papel crucial del comité local y de los centros co-organizadores de esta edición: la UNED, Universidad Complutense de Madrid, la Universidad Autónoma de Madrid, y la Universidad a Distancia de Madrid. Agradecemos el apoyo del Consejo Oficial de la Psicología y a las entidades colaboradoras y patrocinadoras sin cuyo apoyo el congreso no sería posible.

Un afectuoso saludo y mi más cordial bienvenida.

Índice

CONFERENCES / CONFERENCIAS

C01. PSYCHOLOGICAL INTERVENTION TO DEATH IN THE FAMILY: A NARRATIVE APPROACH. Robert A. Neimeyer 33
C02. THE FEARFUL YOUNG: ON THE DEVELOPMENTAL AND EXPERIMENTAL PSYCHOPATHOLOGY OF ANXIETY. Peter Muris 33
C03. LA ATENCIÓN AL DOLOR CRÓNICO INFANTIL: UN RETO A ASUMIR. Jordi Miró 33
C04. EMPIRICALLY GUIDED TREATMENT OF CHILDHOOD BEHAVIOR PROBLEMS: AWAY FROM DIAGNOSIS AND TOWARD BEHAVIOR FUNCTION, MEDIATION, SOCIAL SYSTEMS, AND INDIVIDUAL DIFFERENCES. Stephen N. Haynes 34
C05. FAMILY AND CULTURAL ASPECTS OF ANXIETY DISORDERS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS: IMPLICATIONS FOR TREATMENT. Cecilia Essau 34

APPLIED SESSIONS / SESIONES APLICADAS

SA01. TERAPIA ICÓNICA PARA LA INESTABILIDAD EMOCIONAL EN PERSONAS JÓVENES. Soledad Santiago 39
SA02. TRATANDO LA FOBIA A LA OSCURIDAD. Mireia Orgilés 39
SA03. INTERVENCIONES BASADAS EN LA ATENCIÓN PLENA- MINDFULNESS- EN EL ÁMBITO INFANTO-JUVENIL. Luis Carlos Delgado 40
SA04. TRATANDO EL TOC INFANTIL. Aurora Gavino 41
SA05. EVALUACIÓN PSICOLÓGICA Y NEUROPSICOLÓGICA INFANTO-JUVENIL. Yolanda Benito 41

MONOGRAFIC SIMPOSIA / SIMPOSIOS TEMÁTICOS

S01. ASPECTOS MODULADORES DE LA ADAPTACIÓN INFANTIL 45
C001. Adapatación infantil: relevancia de la integración social en el ajuste emocional. Ornela Mateu-Martínez, María Rivera-Riquelme y José Antonio Piqueras 45
C002. La personalidad de los progenitores como mediador de la ansiedad infantil. Arantxa Coca y Victoria del Barrio 45
C003. La adaptación infantil desde el punto de vista de las familias y de la escuela: datos del SENA, Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes. Irene Fernández-Pinto, Victoria del Barrio, Fernando Sánchez-Sánchez, Pablo Santamaría y Miguel Ángel Carrasco 46
C004 Mediación de la ira en la agresión en infancia y adolescencia. Victoria del Barrio y Miguel Ángel Carrasco 46
C005. Empatía y Prosocialidad como moduladores de la agresividad infantil: un estudio longitudinal. Paula Samper García, Anna Llorca Mestre, Vicenta Mestre Escrivá 46
S02. LA EVALUACIÓN DE LAS DIFICULTADES CONCOMITANTES EN EL TDAH 47
C006. Utilidad del Integrated Visual and Auditory Continuous Performance Test (IVA/CPT) para evaluar atención e inhibición conductual en niños diagnosticados con TDAH. Inmaculada Moreno-García, G. Delgado-Pardo y M. M. Aires-González 47
C007. Desarrollo de la Escala de Dificultades Co-ocurrentes del TDAH: Estudios de las propiedades psicométricas. Inmaculada Moreno-García, G. Delgado-Pardo y M. M. Aires-González.. 47
C008. ¿Qué aporta la evaluación del Sluggish Cognitive Tempo en el TDAH? Mateu Servera, María del Mar Bernad y Cristina Trías 47

C009. La evaluación del manejo del tiempo en niños con TDAH. Mateu Servera y Bárbara Rosselló . 48
S03. SESIÓN CLÍNICA SOBRE INTERVENCIÓN EN CASOS DE PROBLEMAS EMOCIONALES INFANTILES **48**
C010. La intervención en el apego inseguro como prevención de trastornos en la edad adulta. Carmen Casas, Reyes Moliner y Pilar Sellés **48**
C011. Aplicación de la Terapia de Aceptación y Compromiso en las interacciones familiares. Un estudio de caso. Juan Miguel Flujas e Inmaculada Gómez **49**
C012. Secuelas emocionales y neuropsicológicas en un caso de traumatismo craneoencefálico grave en la infancia. Sonia Hernández, María del Pilar Montealegre y Concepción López... **49**
C013. Análisis funcional y tratamiento de un caso de mutismo selectivo. Mª Carmen Vives, A. Álvarez e I. Fernández..... **49**
S04. PREVENCIÓN DE TRASTORNOS ALIMENTARIOS..... **50**
C014. Características de los programas de prevención de la obesidad infantil. Jose I. Baile..... **50**
C015. Prevención de los trastornos de la conducta alimentaria en danza: Programa IPASDA. Carmen del Río y Ana García-Dantas **50**
C016. Estudio controlado piloto en obesidad infantil desde atención temprana dirigido a la regulación afectiva y resolución de problemas: «Programa RENOBA-enacción». Ana R. Sepúlveda, Santos Solano, Miriam Blanco, Beatriz Real, Sara López y Blanca Cano **51**
C017. Alfabetización mediática y teatro: dos estrategias preventivas eficaces para los problemas relacionados con el peso para jóvenes escolarizados. Marcela Loreto González, Marisol Mora, Paola Espinoza, Eva Penelo, Teresa Gutiérrez, Rocío Rosés y Rosa M. Raich **51**
S05. PERFECCIONISMO Y ANSIEDAD ESCOLAR EN LA EDUCACIÓN OBLIGATORIA **51**
C018. Estado actual de la investigación sobre perfeccionismo infanto-juvenil. María Vicent, Carolina Gonzálvez, Nieves Gomis, Cándido J. Inglés, David Aparisi y José Manuel García-Fernández **52**
C019. Inventario de Ansiedad Escolar: evidencia de fiabilidad y validez en una muestra de adolescentes de Eslovenia. David Aparisi, Carolina Gonzálvez, María Vicent, Nieves Gomis, Cándido J. Inglés y José Manuel García-Fernández..... **52**
C020. Prevenir el rechazo escolar: una responsabilidad de la escuela y la familia. Nieves Gomis, María Vicent, David Aparisi, Carolina Gonzálvez, N. Lagos y Miguel Antonio Pérez-Sánchez... **52**
C021. Fracaso escolar, ¿causa de ansiedad en nuestros alumnos? Miguel Antonio Pérez-Sánchez, Nieves Gomis, María Vicent, David Aparisi, Carolina Gonzálvez y Cándido J. Inglés... **53**
C022. Perfeccionismo y rechazo escolar basado en la resistencia ante estímulos que provocan afectividad negativa. Carolina Gonzálvez, María Vicent, Miguel Antonio Pérez-Sánchez, Nieves Gomis, David Aparisi y Cándido J. Inglés..... **53**
S06. EVALUACIÓN E IMPLICACIONES DE LA DUREZA EMOCIONAL EN LOS PROBLEMAS DE COMPORTAMIENTO INFANTO-JUVENILES **53**
C023. Evaluación de la dureza emocional en adolescentes: Análisis de la estructura factorial del ICU autoinformado en distintas muestras de jóvenes. Xosé Antón Gómez-Fraguela y Beatriz González..... **54**
C024. Dureza emocional y conducta antisocial en adolescentes de la población general. Paula Villar y María Ángeles Luengo **54**
C025. Rasgos psicopáticos en perspectiva longitudinal: doce años de seguimiento. Estrella Romero y Laura López-Romero **54**
C026. Profundizando en el desarrollo de la dureza emocional: el papel de las prácticas educativas parentales y sus implicaciones para la intervención.Laura López-Romero y Jorge Sobral **55**
S07. ACTUALIZACIONES EN TRATAMIENTOS PSICOLÓGICOS INFANTILES..... **55**
C027. Programa EDUCA-R para promoción de la resiliencia en niños y adolescentes desde el ámbito familiar. María Isabel Comeche y José Ortega..... **55**
C028. Terapia metacognitiva en niños y adolescentes. María Isabel Díaz..... **56**
C029. Actualización de los tratamientos en estrés post-traumático en niños. Blanca Mas **56**
C030. Actualización de los tratamientos psicológicos del TDAH. ¿Qué aporta el neurofeedback a los tratamientos combinados? Inmaculada Moreno **56**
S08. EL DESARROLLO DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE: RIESGOS Y RECURSOS..... **56**
C031. Construcción del sexismo en adolescentes: un estudio desde la técnica de rejilla. Jesús García-Martínez, Carmen Muñoz-Deleito y M. C. Orellana-Ramírez **57**
C032. Impacto del entrenamiento en mindfulness en niños y adolescentes con TDAH. Estrella Fernández..... **57**
C033. Primera Alianza: programa de intervención temprana para favorecer vínculos saludables en familias de riesgo social. Ana Berástegui, Carlos Pitillas y Amaia Halty..... **57**

C034. Programa de intervención para el fomento de la resiliencia en familias adoptivas. Meritxell Pacheco y Elisabeth Solórzano 58
S09. INVESTIGACIONES E INTERVENCIONES EN PSICOPATOLOGÍA INFANTIL DESDE LA PSICOLOGÍA POSITIVA 58
C035. Ansiedad escénica en músicos de grado superior y su relación con características personales en el marco de la teoría de Barlow. Javier Zarza, Santos Orejudo, Óscar Casanova y Francisco Royo 59
C036. Antecedentes familiares en pacientes con anorexia nerviosa de inicio temprano vs. Tardío. Yolanda Vellisca, José Ignacio Latorre y Santos Orejudo 59
C037. Intervención socioemocional en Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad. María Jesús Cardoso, Lucía Tomás y César Rodríguez-Ledo 59
C038. El programa SEA de Educación Socioemocional. Resultados sobre dimensiones socioemocionales. César Rodríguez-Ledo, Luis Rodríguez-Barreiro y Ana Rodríguez 60
S10. EL PAPEL DE LA REGULACIÓN EMOCIONAL EN LOS TRASTORNOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA 60
C039. Regulación emocional en la infancia y adolescencia. Azucena García 60
C040. Intervención en regulación emocional para problemas de conducta en la adolescencia. Juan Miguel Flujas, Lidia Cobos e Inmaculada Gómez 60
C041. La aplicación de la terapia dialéctica-comportamental para tratar adolescentes con trastorno límite de la personalidad en una unidad hospitalaria. M.ª Vicenta Navarro, Laura López y Miquel Gasol 61
C042. El sentido de la vida como variable predictiva de la sintomatología del trastorno límite de la personalidad en adolescentes con trastorno de la conducta alimentaria. José Heliodoro Marco, Reyes Moliner, Sandra Pérez, Verónica Guillen, Mercedes Jorquera, Pilar Espallargas, Sonia Salvador, Carmen Mañez, María Collados, Jessica Castejón y Montse Cabañete 61
S11. ADOLESCENTES DELINCUENTES: REINCIDENCIA DELICTIVA Y CONSUMO DE DROGAS 61
C043. Características delictivas y de consumo de sustancias en menores infractores de la Comunidad de Madrid. Natalia Redondo, Álvaro Fernández-Moreno y Marisa Cuenca-Montesinos 62
C044. Eficacia de un programa de intervención psicológica para el tratamiento del consumo de drogas en menores infractores. Álvaro Fernández-Moreno, Natalia Redondo y Marisa Cuenca-Montesinos 62
C045. Efecto de un programa de tratamiento educativo y terapéutico para menores infractores sobre distintos factores de riesgo para la reincidencia delictiva. Marisa Cuenca-Montesinos, Álvaro Fernández-Moreno y Natalia Redondo 62
C046. Desarrollo de un instrumento para la predicción del riesgo y valoración de la intervención en menores infractores: análisis preliminar del PREVIA. José Manuel Andreu y María Elena Peña 63
S12. EMOCIONES EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA: CONEXIÓN CON FACTORES FAMILIARES Y DE AJUSTE PERSONAL 63
C047. Ajuste personal, desajuste clínico y desajuste escolar en la infancia y la adolescencia. Joana Jaureguizar, Elena Bernaras, Marian Soroa, Marta Sarasa y Maite Garaigordobil 63
C048. Emociones mediadas por las nuevas tecnologías. Joana Jaureguizar, Elena Bernaras, Marian Soroa, Marta Sarasa y Maite Garaigordobil 64
C049. Emociones y actitudes sexistas relacionadas con la violencia de género. Maite Garaigordobil y Carmen Maganto 64
C050. Perfiles emocionales y estilos parentales en la infancia. Ana Ordóñez, Inmaculada Montoya, Carmen Ramos y Remedios González 64
S13. OBESIDAD INFANTIL, PERSPECTIVA PSICOLÓGICA EN INVESTIGACIÓN Y PREVENCIÓN 65
C051. Obesidad infantil e imagen corporal. Análisis en una muestra infantil española. Javier Pallares, José I. Baile y María José González-Calderón 65
C052. Precisión del índice de masa corporal autoinformado en una muestra infantil española. José I. Baile, María José González-Calderón y Ruth Palomo 65
C053. Escala breve de evaluación de la insatisfacción corporal infantil referida al peso, análisis preliminares en una muestra española. Javier Pallares, José I. Baile y Mariagiovanna Caprara ... 66
C054. Prevención en obesidad infanto-juvenil a través de las nuevas tecnologías de la información y comunicación. Ruth Palomo y Mariagiovanna Caprara 66
S14. VIOLENCIA INTERPERSONAL EN POBLACIÓN JUVENIL: VIOLENCIA ASCENDENTE, DESCENDENTE Y DE PAREJA 66
C055. Violencia de hijos a padres: análisis de las conductas de agresión y las lesiones desde la perspectiva de los menores y de los padres. Noelia Morán, María González-Álvarez y María Paz García-Vera 67

C056. Factores predictores de la violencia de hijos a padres. María González-Álvarez, Noelia Morán y María Paz García-Vera 67
C057. El papel de la familia: factores de riesgo asociados a la perpetración de la violencia en relaciones de noviazgo. Sandra Fernández-Ramos, Liria Fernández-González y Marina J. Muñoz-Rivas 67
C058. Prevención de la violencia en las relaciones de noviazgo de los adolescentes. Liria Fernández-González, M. P. González, Marina J. Muñoz-Rivas y S. Fernández-González 67
S15. ADOLESCENTES Y JÓVENES ATRAPADOS EN LA RED 68
C059. Jóvenes y adolescentes que juegan en la red: consecuencias del juego y la apuesta deportiva online. Ana Estévez y Paula Jáuregui 68
C060. Jóvenes y adolescentes enganchados a Facebook: conductas de riesgo sexualizadas en la red. Izaskun Sarabia y Ana Estévez 69
C061. Riesgos de adicción y factores de personalidad. Carmen Maganto, Maite Garaigordobil y Montserrat Peris 69
C062. Atrapados en la red: una estrategia de evaluación. Montserrat Peris y Carmen Maganto 69
S16. SISTEMAS DE PROTECCIÓN A LA INFANCIA 70
C063. Desajuste conyugal y prácticas de crianza en niños y jóvenes. José Serrano-Serrano, Juan Manuel Moreno-Manso, Antonio Galán-Rodríguez, María Elena García-Baamonde y Carmen M. Padilla-Falcón 70
C064. Prevalencia de problemas emocionales, conductuales y de salud mental en los niños y jóvenes en acogimiento residencial: aproximación a la realidad a través de un estudio longitudinal. Carla González, Jorge Fernández del Valle, Amaia Bravo y María Elena García-Baamonde 70
C065. La intervención psicológica con menores del sistema de protección: entre los retos técnicos y los desafíos organizativos. Antonio Galán-Rodríguez, Juan Manuel Moreno-Manso, José Serrano-Serrano, María Elena García-Baamonde y Carmen M. Padilla-Falcón 70
C066. Características de los menores infractores por violencia filio-parental en la jurisdicción de menores de la provincia de Badajoz. Carmen M. Padilla- Falcón, Juan Manuel Moreno-Manso, José Serrano-Serrano, Antonio Galán-Rodríguez y María Elena García-Baamonde . 71
S17. LA FIGURA DEL PADRE EN EL GRUPO FAMILIAR 71
C067. Análisis descriptivo de la implicación paterna en la vida de los menores españoles. María José González, Juan Carlos Suárez y Miguel Ángel Rodríguez 72
C068. Contribución parental al ajuste psicológico en población infantil clínica y general: análisis discriminante entre la figura materna y paterna. Mertxe Rodríguez, Francisco Pablo Holgado, Miguel Ángel Rodríguez y Miguel Ángel Carrasco 72
C069. Mediación de la implicación paterna en la aceptación parental y el ajuste psicológico: efecto moderador del carácter clínico y el sexo en los hijos. Francisco Pablo Holgado, Miguel Ángel Rodríguez y Miguel Ángel Carrasco 72
C070. Análisis transversal desde la niñez a la adolescencia de la percepción del poder y prestigio en la figura paterna. Begoña Delgado, I. Ramirez y María Victoria del Barrio 73
S18. RELACIÓN ENTRE EMOCIÓN Y APEGO EN ADOLESCENTES 73
C071. Relación del apego a iguales con los estados de ánimo en la adolescencia. Ana Ordóñez, Remedios González, Inmaculada Montoya y Silvia Póstigo 73
C072. La inteligencia emocional y las relaciones de apego en la adolescencia. Remedios González, Ana Ordóñez, Inmaculada Montoya y A. Soriana 74
C073. Emociones eróticas online y estilos de apego. Carmen Maganto y Montserrat Peris 74
C074. Prosocialidad y apego pares en la adolescencia. Un análisis longitudinal. Ana M. Tur-Porcar, Vicenta Mestre, Anna Llorca y Elisabeth Malonda 74
S19. NUEVOS AVANCES EN LA CONCEPTUALIZACIÓN Y EL TRATAMIENTO DE LA ANSIEDAD Y LA DEPRESIÓN EN LOS ADOLESCENTES 75
C075. Ansiedad ante los exámenes y perfeccionismo: el papel de la autocrítica y de la autocompasión. María do Céu Salvador y Verónica Gameiro 75
C076. ¿Cómo perciben los adolescentes que muestran ansiedad social a sus padres en cuanto a su estilo educativo? María del Mar Díaz-Castela, Luis Joaquín García-López, Lourdes Espinosa-Fernández y José Antonio Muela 75
C077. Vinculación entre emoción expresada y estilo educativo paterno percibido por adolescentes con un Trastorno de Ansiedad Social. Lourdes Espinosa-Fernández, José Antonio Muela, Luis Joaquín García-López y María del Mar Díaz-Castela 75
C078. Protección de la depresión en Portugal: un programa de prevención para adolescentes y un componente para los padres. Ana Paula Matos, Maria do Rosário Pinheiro, Sara Oliveira, Cristiana Marques, Daniela Marques y Maria do Céu Salvador 75

S20. AUTO-REGULACIÓN Y SALUD EN LA ADOLESCENCIA 76
C079. Consumo de tabaco y alcohol en la adolescencia: papel de la auto-regulación, sentido de eficacia y locus de control. Paulo Dias, José A. García del Castillo y Álvaro García del Castillo .. **76**
C080. Auto-regulación y ajuste en la adolescencia. Paulo Dias y José A. García del Castillo **76**
C081. Auto-regulación y ejercicio físico. Filipa Coelhoso, Paulo Dias, Pedro Flores, Diogo Teixeira y José A. García del Castillo..... **77**
C082. Self-regulation in clinical adolescent populations: an exploratory study. Patricia Pereira, Susana Correia y Paulo Dias..... **77**
S21. TRASTORNOS DE CONDUCTA INFANTIL 77
C083. Nueva propuesta de intervención grupal en TDAH. Beneficios del entrenamiento a padres. Elena Herráez, Gema Llorente, Lara Ortega y Cristina Larroy **77**
C084. Cuando la medicación no es suficiente. Elena Huguet, Juan López y Cristina Larroy **78**
C085. La conducta en manos de los padres. Iris Dueñas **78**
C086. Tratamiento intensivo en los trastornos de conducta en hospital de día en Hospital Infantil Universitario Niño Jesús. Ángel Villaseñor y Montserrat Graell..... **78**
S22. PSYCHO-ONCOLOGY IN CHILDHOOD AND ADOLESCENCE..... 79
C087. Rethink the educational complexity in a Pediatric Oncology Hospital: the children's perspective. Rita Ramos, José Caldas & Manuela Ferreira..... **79**
C088. Family caregivers of children and adolescents with cancer: resilience strategies in family quality life promotion in Hospital settings. Deolinda Leao **79**
C089. The structuring of identity in adolescents with cáncer: coping strategies and psychosocial impact. José Manuel Peixoto & Leila Salomao **80**
C090. Therapeutic recreatjion and other determinants of child health in pediatric oncology. Lígia Moreira & José Manuel Peixoto..... **80**
S23. DE LA EVALUACIÓN A LA INTERVENCIÓN EN PROBLEMAS DE ANSIEDAD 80
C091. De la familia ansiosa al menor habilidoso: pasos para un tratamiento exitoso. Ruth Martínez y Aurora Orenes **81**
C092. ¿Cuáles son los componentes de la ansiedad por separación en la infancia? Estructura factorial de la Separation Anxiety Assessment Scale-Child Version. Aurora Orenes, José Manuel García, Ruth Martínez y Francisco Xavier Méndez..... **81**
C093. Programa de intervención cognitivo-conductual para la ansiedad ante los exámenes en ESO y Bachillerato. Rosa Torrano, Juan Manuel Ortigosa, Antonio Riquelme y José A. López..... **81**
C094. Intervención en la ansiedad por separación: el programa Fortius. Oscar Sánchez, José Manuel García-Fernández y Francisco Xavier Méndez **81**
S24. ADICCIONES A NUEVAS TECNOLOGÍAS..... 82
C095. Influencia de género y de la distorsión de los perfiles de Facebook en el bienestar psicológico de los adolescentes **82**
C096. Tratamiento de la adicción a videojuegos: consideraciones clínicas. Alexandra Rodríguez, Xavier Carbonell y Alexandra Torres **83**
C097. Tecnologías de información y comunicación, evasión y problemas asociados en jóvenes norteamericanos. Tayana Panova..... **83**
C098. Videojuegos y medios sociales, ¿todo son adicciones? Xavier Carbonell..... **83**
S25. SEXUALIDAD DE RIESGO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES..... 84
C099. La sexualidad de los niños y adolescentes: amenazas serias y soluciones tibias. Rafael Ballester y M.ª Dolores Gil **84**
C100. Conductas de riesgo e insatisfacción sexual en la adolescencia. Cristina Giménez-García y M.ª Dolores Gil **84**
C101. Homofobia internalizada como amenaza para la salud psicosexual en los adolescentes. Pedro Salmerón-Sánchez y Vicente Morell-Mengual..... **85**
C102. Adicción al cibersexo en niños y adolescentes: propuesta de evaluación y tratamiento. Jesús Castro-Calvo y Beatriz Gil-Juliá **85**
S26. EL AUTOCONOCIMIENTO COMO FACTOR DETERMINANTE DE LA ADAPTACIÓN EMOCIONAL Y SOCIAL 86
C103. Programa de intervención para educar en positivo a niños con trastornos de conducta. Alejandra García-Pueyo **86**
C104. Aplicación de un programa de intervención socioemocional para la mejora de la autoestima y el autoconocimiento en niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad. María Jesús Cardoso y Lucía Tomás-Aragonés..... **86**
C105. Promoción de la salud a través de la adquisición de valores en adolescentes que participan en programas de educación no formal. Belén Serrano-Valenzuela y Santos Orejudo-Hernández **86**

C106. Autoconocimiento en la búsqueda de empleo. Pilar B. Cancer-Lizaga y Rubén Bouzón-Lago 87

S27. TRASTORNOS Y PROBLEMAS DE ANSIEDAD EN NIÑOS Y ADOLESCENTES: PSICOPATOLOGÍA, EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO 87

C107. Epidemiología de los trastornos de ansiedad en escolares españoles. Estudio de seguimiento en tres periodos evolutivos. Josefa Canals, Núria Voltas, Carmen Hernández y Victoria Arija 87

C108. La evaluación de la ansiedad en adolescentes: ¿papel y lápiz o internet? Alejandro de la Torre-Luque, Maria Balle, Aina Fiol-Veny, Xavier Bornas y Jordi Llabrés 88

C109. Factores de riesgo de la comorbilidad entre los trastornos de ansiedad y el negativista desafiante en preescolares. Virginia Martín, Roser Granero, Josep Maria Domènech, Nuria de la Osa y Lourdes Ezpeleta 88

C110. Efecto diferenciado de la psicoeducación y de la exposición y prevención de respuesta en la terapia cognitivo-conductual del trastorno obsesivo-compulsivo infanto-juvenil y estudio de variables moderadoras del tratamiento. Raquel Nogueira, Pablo Romero y Aurora Gavino 88

S28. LA COGNICIÓN SOCIAL Y LOS INICIOS DE LA PSICOSIS 89

C111. Evaluación de la cognición social en el adolescente psicótico. Verónica Romero, Luis Aguado y José Luis Pedreira 89

C113. Cognicion social y su expresión clínica en la psicosis de inicio precoz. José Luis Pedreira, Sandra Quirós y Patrick McGorry 89

C114. Interacción genes-medio ambiente en el desencadenamiento de los primeros brotes psicóticos en la adolescencia: el uso precoz del cannabis. Carlos González-Navajas, Sandra Quirós y José Luis Pedreira 90

S29. ÚLTIMOS AVANCES EN EVALUACIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO EN NEUROPSICOLOGÍA CLÍNICA INFANTO-JUVENIL 90

C115. Bases neurobiológicas de la depresión infantil: El papel de la respuesta biológica de estrés. Enrique F. Maldonado 90

C116. Avances en la detección de factores genéticos de riesgos durante el neurodesarrollo prenatal. Salvador Martínez 91

C117. Actualidades en la evaluación neuropsicológica infantil. Jose A. Portellano 91

C118. Novedades en neuropsicología de la conducta repetitiva en el TEA y otros trastornos del espectro obsesivo en niños y adolescentes. Agustín E. Martínez-González, José Antonio Piqueras, M. D. Martínez-López, E. Lopera y Tíscar Rodríguez-Jiménez 91

ORAL COMMUNICATIONS / COMUNICACIONES ORALES

C119. Enfoque multicultural en la orientación profesional: Pistas para intervención con niños y adolescentes. Liliana Faria y Nazaré Loureiro 95

C120. Factores de personalidad y conducta implicados en el consumo de drogas en adolescentes. Esther Claver 95

C121. El rol de los factores de riesgo y protección familiares y de pares-individual en el consumo de sustancias psicoactivas y la presencia de comportamientos antisociales en adolescentes. Diana Obando, Ángela Trujillo y Carlos Andrés Trujillo 95

C122. Intervención multicomponente sobre problemas de conducta de inicio temprano: Seis años de seguimiento del programa EmPeCemos. Estrella Romero, Paula Villar y Laura López-Romero 96

C123. Coping with Uncertainty in Everyday Situations (CUES): A parent based group intervention for children with Autism Spectrum Disorder. Jacqui Rodgers, Aanna Hodgson, Emma Honey & Mark Freeston 96

C124. Análisis del protocolo de detección de alumnos con altas capacidades en la provincia de Córdoba. M.ª Carmen Ruiz-Martín y Rosario Ruiz-Olivares 96

C125. Managing repetitive behaviours in young children with Autism Spectrum Disorder: New parent group intervention. Victoria Grahame, Linda Dixon, Helen McConachie, Jaqui Rodgers & Ann LeCouteur 97

C126. Propiedades psicométricas del Inventario de Depresión de Beck en población adolescente de la zona marginada del estado de Jalisco, México. Francisco Quiñonez, Martha Yadira Pérez y Cecilia Cordero 97

C127. Habilidades de cooperación comunicativa en el Trastorno del Espectro Autista y en el desarrollo típico: Un estudio piloto. Myriam De la Iglesia y José Sixto Olivar 97

C128. Rendimiento cognitivo de niños con VIH en pruebas para la exploración de la flexibilidad mental. Mariana Pino 98

C129. Factores de salud y cuidado infantil que afectan el desarrollo socio-cognitivo de niños y niñas menores de 6 años. Juan José Giraldo-Huertas, Luz Helena Cano y Adriana Cristina Pulido **98**
C130. Estandarización del Test de Memoria y Aprendizaje (TOMAL) en niños de 5 años de edad de la ciudad de Medellín. Paula Andrea Montoya y Juan Diego Betancur **98**
C131. Efecto cambio de hábitos con tratamiento cognitivo conductual sobre expresión génica y funciones ejecutivas en escolares obesos. María Rosa López, Ángel Miliar, Victor Ricardo Aguilera, Eleazar Lara, Gabriela Cortés, Edgar Román Romero, Delfina Marín, Angélica Morales, Antonio González, Grecia García, Ilse Aguilar e Itzelt Herná **99**
C132. Ansiedad ante las matemáticas en PISA 2012: Estrategias de aprendizaje y activación cognitiva. Esperanza Bausela **99**
C133. Posttraumatic play in young children exposed to extreme poverty. Carlos Pitillas, Blanca Gómez & Ana Berástegui **99**
C134. Evaluación de un programa terapéutico aplicado a un grupo de adolescentes infractores albergados en un centro juvenil de atención integral. José Mogrovejo **100**
C135. Estudio de caso de una niña con Estrés Postraumatico. Ana María Perales **100**
C136. Representaciones sociales sobre la violencia en los noviazgos juveniles heterosexuales. Henry Holguín, César Augusto Osorio, Liliana Jaramillo y Patricia Ramírez **100**
C138. Personalidad, afecto, conducta de salud y de riesgo en adolescentes. M.ª Dolores Lara, Ana M. Pérez-García y José Bermúdez **101**
C139. Programa de intervención familiar con adolescentes y jóvenes con conductas adictivas. David Bisetto, Remedios González y Álvaro Botella **101**
C140. Polivictimización y sintomatología externalizante en una muestra de adolescentes tutelados. Anna Segura, Noemí Pereda, Georgina Guilera y Judit Abad **101**
C141. Pre-school intervention in diabetes type 1. Catarina Grande & Francisca Ferreira **102**
C142. Complex mental health: Much more than the absence of mental illness symptoms. Melinda Reinhardt & Gyöngyi Kökönyei **102**
C143. Domestic violence in childhood and adolescence: Insights from a research program on psychoanalysis. Leila Maria Amaral Ribeiro & Carlos Linhares Veloso **102**
C144. Promoting health through a resilience curriculum: Results of RESCUR pilot implementation study in Portugal. Celeste Simões, Paula Lebre, Anabela Santos & RESCUR Team **103**
C145. Protocolo de preparación psicológica para menores, previo a una audiencia reservada en el juzgado familiar. Marisol Arias y Rebelín Echeverría **103**
C146. Validez de criterio de la actimetría en trastorno por déficit de atención con hiperactividad. José Antonio López-Villalobos, Jesús María Andrés-De llano, Diego Martín-Martínez, Susana Alberola-López, Juan Pablo Casaseca-de la Higuera, María Victoria López-Sánchez, Elsa Izquierdo-Herrero, María Isabel Sánchez-Azón y Carlos Alberola-López **104**
C147. Incidencia de la hipoterapia en áreas cognitivas y psicomotoras en un paciente con retraso psicomotor. Carlos Alfonso Fierro, Eduardo Tula y Victor Javier Vera **104**
C148. Family therapy with depressed adolescents as a process of Social Sharing of Emotion (SSE): Research into social representations restraining the process of SSE. Jan De Mol & Bernard Rimé **104**
C149. Self harm for Greek adolescents: The role of psychological characteristic, gender, low self-esteem, and stressful life events as predictor factors for deliberate self-harm in Greek adolescents. Athanasios Melis & Anastasia Kotsopoulou **105**
C150. A study of the effects of mothers temperament in relation to various variants on temperament of 5-6 year-old children and their social behaviours.Onay Budak **105**
C151. Adaptación española del Not Just Right Experiences Questionnaire-Revised para población infanto-juvenil. Sara Reyes, Raquel Nogueira, Antonio Godoy y Pablo Romero **105**
C152. Prevención y detección precoz en trastornos de la alimentación y relación con los estilos educativos familiares. José de la Corte **106**
C153. Ansiedad y depresión en niñas en situación de calle: Efectos de una intervención cognitivo-conductual. Susana Castaños **106**
C154. Validez concurrente de la escala Wechsler de inteligencia para los niveles preescolar y primario-III. Ramaris Sepulveda, Ivonne Romero y Gisela Gonzalez **106**
C155. La deserción académica como resultado de los componentes estresógenos. Estudio en estudiantes de psicología de la Universidad Nacional de Tucumán de Argentina. Adrián Eduardo Chirre **107**
C156. Evaluacion de la memoria de trabajo, semántica y visual en niños con problemas de aprendizaje. Carolina Laynez-Rubio, Manuel Fernández-Alcántara, Amanda Rocío-González, María Teresa Salvatierra, Cayetana Correa y Concepción Robles-Vizcaíno **107**
C157. Psychological problems of the youth brought up in the foster care system in Poland. Gocman Malgorzata & Szarzynska Malgorzata **107**

C158. Direct and indirect effects of attachment security on preschool children's parent rated emotional and behavioral problems. Catrinel A. Stefan & Julia A. Avram 108
C159. «La gran carrera». Juego para el entrenamiento en habilidades sociales. M.ª Ángeles de la Cruz . 108
C160. Una experiencia desde la creatividad con menores en centro educativo juvenil de internamiento. María Patiño 108
C161. Resiliencia y bienestar psicológico de un grupo de adolescentes en riesgo de exclusión social. Rocío Hernández y Cristina Caballo..... 109
C162. Efectividad del tratamiento preventivo en tartamudez temprana. Alicia Fernández y Virginia Montero..... 109
C163. La influencia de las preocupaciones de los niños en sus reacciones de estrés postquirúrgicas en función de la gravedad de la enfermedad. Amparo Fuster y María José Báguena ... 109
C164. Relación entre exposición a la violencia en la comunidad, androginia y asertividad en un grupo de adolescentes Mexicanos. Randa Leticia Elian, Julián Gómez y Claudia Valle..... 110
C165. Evaluación de factores de riesgo en preescolares para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Ana Belén Pareja, Alicia Fernández y Virginia Montero 110
C166. Responding to trauma: A culturally sensitive stage-based trauma care approach in the community. Salma Siddiqui & Rashid Qayyum 110
C167. Un estudio piloto sobre los hábitos sexuales de los adolescentes y factores de riesgo asociados. Ana María del Castillo-Olivares y Yolanda Pastor 111
C168. Maternal depression and family socialization on the development of depression in children and adolescents within a clinical and community sample. Kate Arnold, Ruth Sellers & Gordon Harold..... 111
C169. Emotional distress in Pediatric Cystic Fibrosis: Using the Common-Sense Model of Self-Regulation to understand the role of illness perception and coping strategies. Malorie Touchèque, Céline Stassart, Christina Duncan, Ellen Manegold & Anne Marie Etienne 111
C170. Children's understanding of sleep and sleep related issues - A developmental study on perceived children´s quality of sleep and sleep cognitions. Margarida Custódio, Ana Cristina Antunes, Maria Elisabete Carolino & Andreia Marques 112
C171. Quality of sleep, sleep hygiene and sleep beliefs in adolescents. Carolina Cortez, Margarida Santos, Ana Isabel Pereira & Luisa Barros 112
C172. Relationship between parental anxiety and child anxiety sensitivity in a nonclinical sample. Céline Stassart, Malorie Touchèque & Anne Marie Etienne..... 112
C173. Post-divorce coparenting profiles and parental well-being, parenting quality and children's psychological adjustment. Diogo Lamela, Bárbara Figueiredo, Alice Bastos & Mark Feinberg 113
C174. Análisis de la inteligencia emocional en adolescentes de alto rendimiento: Implicaciones para el desarrollo del talento académico socialmente constructivo en contextos familiares socialmente vulnerables. Biana Dapelo y Carolina Rosales 113
C175. Relación entre miedo a la evaluación negativa y estilos de afrontamiento con la conducta de autolesión en adolescentes. Ninfa Chávez, Adriana Gómez y Grecia Salas 113
C176. A brief psychological intervention to improve asthma management by families. Claudia Mendes, Luisa Barros & Fátima Simões 114
C177. Avances en neuropsicología de las dificultades de aprendizaje. Cristina de la Peña y Elena Bernabeu..... 114
C178. Psicopatía infanto-juvenil: Indicadores neurofisiológicos del procesamiento emocional. Lucía Halty y María Prieto..... 114
C179. Body image, physical activity and TV/Computer time in Spanish adolescents. Elisabeth Virginia Añez, Albert Fornieles-Deu, Jordi Fauquet, Gemma López-Guimerà, Joaquim Puntí & David Sánchez-Carracedo..... 115
C180. Representaciones del VIH/SIDA y percepción de riesgo a contraerlo en adolescentes de nivelsocioeconómico bajo en Lima - Perú. Mariela del Pilar Tavera..... 115
C181. ¿Existe relación entre el uso problemático de Internet, el bienestar psicológico social y la ansiedad social? Cristina Bernal y Ana Isabel Rosa..... 115
C182. Inteligencia emocional en la adolescencia y apego con los iguales. Laura Lacomba-Trejo, Félix Perea-Albujer, Andrea Díaz-Vives e Inmaculada Montoya-Castilla 116
C183. A conversation about silence a clinical case of selective mutism in a school age child. Diana Pereira, Mariana Lopes & Margarida Rangel 116
C184. Percepción de riesgo de maltrato directo y sutil en parejas adolescentes.Estefanía Ruiz-Palomino, Rafael Ballester-Arnal, Jesús Castro-Calvo, Vicente Morell-Mengual y María Isabel López-Beltrán..... 116
C185. Características clínicas asociadas a rasgos de dureza emocional en la edad preescolar. Núria Vidal, Roser Granero, Nuria de la Osa y Lourdes Ezpeleta 117
C186. Inteligencia emocional rasgo en adolescentes en transición educativa: desafíos de apoyo

y acompañamiento compartido para las instituciones de educación. Pamela Andrea Marcone, Rodolfo Marcone y Bianca Dapelo 117
C187. Redes sociales en internet: Facebook como objeto de la actividad narcisista en un grupo de adolescentes. Ana María Pérez..... 117
C188. Imagen corporal y conducta alimentaria de riesgo en adolescentes españoles y mexicanos. Ana Inés López, Valeria Nicole López y Silvia Rodríguez..... 118
C189. Adaptación del Inventario Evolutivo Acuático IDEA para niños con necesidades especiales desde los 13 a los 24 meses. Cristina Salar y Juan Antonio Moreno 118
C190. Early childhood sleep problems: The role of child temperament and parental strategies. Ana Rita Goes, Luisa Barros, Inés Chambel & Mariana Mendonça..... 118
C191. Predictors of parental concerns about weight: Comparing parents of normal weight and overweight preschool children. Ana Isabel Gomes, Ana Isabel Pereira & Luisa Barros 119
C192. Discrepancies between implicit and explicit self-esteem and gender as predictors of aggression behaviors and psychopathic traits in youths. Stephanie Habersaat, Maya Suter, Lise Lesafre, Philippe Stephan & Sébastien Urben 119
C193. Timing of clinical improvements in assertive community treatment for adolescents: What changes and how fast? Gregory Mantzouranis, Sébastien Urben, Vanessa Baier, Olivier Halfon, Eva Villard & Laurent Holzer 120
C194. Práctica deportiva, satisfacción corporal y síntomas depresivos en una muestra de adolescentes españoles. Diego Gómez-Baya, Ramón Mendoza-Berjano, Margarida Gaspar de Matos y Álvaro Tomico-Becerra 120
C195. ¡A cenar! Análisis de la comunicación y los hábitos familiares, y el consumo de drogas en adolescentes. Ramón Morell, Daniel Lloret, Juan Antonio Moriano, Aana Laguía, Miguel Ángel Rodríguez y Rocío Paños..... 120
C196. ¿Presentan el mismo nivel de adaptación en la escuela los chicos con discapacidad física o sensorial y los chicos sin discapacidad? Antonio Félix Raya, María José Pino, Rosana Castillo y Javier Herruzo..... 121
C197. La discapacidad física y sensorial en el niño como elemento modulador del estilo de crianza de sus padres y madres. Antonio Félix Raya, María José Pino, Rosario Ruiz-Olivares y Carlos Herruzo 121
C198. Utilidad de la evaluación ecológica momentánea con Smartphones en la medición de problemas psicológicos en la adolescencia. Ernesto Magallón-Neri, Maria Forns, Gloria Canalda, Laia Soler, Estrella Ferreira, Irina Planellas y Teresa Kirchner 121
C199. Valoración de un protocolo cognitivo-conductual en el manejo del distrés, evocado por procedimientos médicos dolorosos en cáncer infantil. Inmaculada Gómez, Juan Miguel Flujas, Dyanne Ruiz, Aana Segura, María Ángeles Vázquez, Alma Martínez, Sonia Hernández y Concha López..... 122
C200. Diferencias en el desarrollo de problemas de conducta externalizantes entre niños con y sin discapacidad auditiva y su relación con las prácticas de crianza parentales. Rosa Ana Castillo, Antonio Félix Raya, María José Pino y Javier Herruzo..... 122
C201. Estudio del patrón de ondas cerebral en niños con diagnóstico de TDAH.Claudia Caprile, Jordi Navarra, Christian Stephan-Otto, José Ángel Alda, David Ibañez, Aureli Soria-Frisch y Mauteu Servera 122
C202. El liderazgo y la autoeficacia como predictores de la relación profesor-alumno. Juan Antonio Jurado, Antonio Félix Raya, Rosario Ruiz y Alejandra Saavedra 123
C203. Cognitive-behavioral therapy with anxious children: Do the targets of the intervention change? Ana Isabel Pereira, Peter Muris, Ana Rita Goes & Teresa Marques 123
C204. TDAH y altas capacidades: ¿Un elevado cociente intelectual como predictor de respuesta al tratamiento farmacológico con estimulantes? Alfonso Fernández, David Garrote y Miriam Iglesias 123
C205. Uso de la técnica relajación-visualización en pacientes pediátricos en etapa pre-operatoria. Yoanna Zancos, Yoel Cabrera, Manuel Froufe, Marlen Colombé y Yunierkis Alfonso..... 124
C206. Does the type of aggression matters? The role of culture and context in understanding direct and indirect aggression among children and adolescents. Christine Descartes & Priya Maharaj..... 124
C207. Optimismo disposicional y variables vinculadas al centro en estudiantes de educación secundaria. Diferencias en función de la trayectoria educativa. Álvaro Balaguer, Santos Orejudo y Francisco Javier Zarza..... 125
C208. Síntomas somáticos y estados afectivos en la adolescencia. Konstanze Schoeps, Raquel Caracena, Vicente Javier Prado-Gascó y Remedios González 125
C209. Funcionamiento ejecutivo y procesamiento sensorial en niños con diagnóstico TEA. María Inmaculada Fernández-Andrés, Gemma Pastor-Cerezuela, Pilar Sanz-Cervera, Francisco González-Sala, Raúl Tárraga-Mínguez y Jordi Raúl Cano-Fernández 125

C210. Effects of stress, anxiety, and depression on quality of life in early adolescent secondary school girls. Lim Thong, Michael Menke, Ankur Barua, Raymond Wilks & Abdoul Abdul **126**
C211. Optimal functioning therapy for treating adolescent depression: A case study. Ana Teixeira & Teresa Freire..... **126**
C213. Tratamiento cognitivo-conductual de la ansiedad y la depresión en niños y adolescentes a través de ordenador: Una revisión sistemática. Julia García-Escalera, David Pineda, Rosa M. Valiente, Paloma Chorot y Bonifacio Sandín..... **126**
C214. Incidencia de la sintomatologia TDAH en Cuenca (Ecuador): Relación con el género, tipo de escuela y edad. Ximena Vélez-Calvo, Raúl Tárraga-Mínguez, Pilar Sanz, A. Célleri y Jordi Cano-Fernández..... **127**
C215. Economic pressure and adolescents' e̬motional (mal)adjustment: The mediating role of adolescents' avoidance and involvement in interparental conflict. Marta Pedro & Rita Francisco . **127**
C216. Problemas emocionales y comportamentales en adolescentes adoptados: El rol diferencial de padres y madres. Miriam Gallarin, Bárbara Torres-Gómez, Itziar Alonso-Arbiol e Iñigo Ochoa **127**
C217. The cubic psychotherapeutic model for adoptive families: An illustrative description with a case report. Emilia Moreira & Margarida Henriques..... **128**
C218. Life narrative construction with children: The integration of early adversity experiences. Margarida Rangel, André Vieira, Catarina Ribeiro & Pedro Saraiva **128**
C219. Cibervictimización en adolescentes: Conocer para prevenir. Alejandra Dobarro, David Álvarez-García, Alejandra Barreiro y Ellian Tuero..... **128**
C220. Educación emocional para la prevención de la agresividad en la adolescencia. Ruth Castillo-Gualda, Marta Herrero, David Paniagua, Jennifer Moreno y Raquel Rodriguez-Carvajal... **129**
C221. Early maladaptive schema domains and social phobia symptoms: Is there a mediator role of emotion regulation difficulties? Dilay Eldogan & Elif Bariskın **129**
C222. ¿Por qué los padres somos tan importantes? Elena Baixauli **129**
C223. Diferencias de género y edad en el uso de Internet para la salud, necesidades y búsqueda de ayuda en adolescentes de Cataluña (España). Montserrat Martínez, Noemí Guillamón, Eulàlia Hernàndez, Isabel Alarcón y Carol Cervera **130**
C224. Developmental and time-related trends of aggression from childhood to early adolescence: Two-wave cohort study. Ana Kozina **130**
C225. Seeing the doctor without fear: Systematic̬ desensitizatio̬n for medical visits in Autism Spectrum Disorder. Leticia Boada, Mara Parellada, Carmen Moreno, Cloe Llorente, José Romo, Maria Luisa Dorado, Blanca Villamia, Verónica Pensosi & Celso Arango..... **130**
C226. Adaptación psicométrica de las pruebas «Trauma Symptom Checklist for Children» (TSCC) y "«Trauma Symptom Checklist for Young Children» (TSCYC) en una muestra española de menores víctimas de abuso sexual infantil. Francisco González, José Manuel Andreu, M.ª Elena de la Peña y Miguel Ángel Carrasco..... **131**
C227. Bullying en niños y adolescentes. Análisis de su frecuencia en función de la edad y titularidad del centro educativo. Ana María Magaz, Bonifacio Sandin, Paloma Chorot, Miguel A. Santed y Rosa M. Valiente..... **131**
C228. Propuesta de habilidades para la educacion basica buscando prevenir las dificultades de aprendizaje con base en la teoría de las inteligencias multiples. María del Carmen Olarte.. **131**
C229. Violencia de género a través de las tecnologías de la información y la comunicación en población adolescente. Mara Nieto y María Mallo..... **132**
C230. Consecuencias psicológicas en el uso problemático de Internet y móvil. Nerea González y Ana Estévez..... **132**
C231. Psychological care for vulnerable adolescent in emergency service. Thais Palmeira & Rosely Aparecida Prandi **132**
C232. Task shifting in mathematical and French school acquisitions among primary school students. Marie Danet, Bruno Vilette & Aminata Dione..... **133**
C233. Monitorización y desarrollo de las competencias emocionales y sociales: El sistema Gomins. Daniel Peña, Marta Miguel y Sandra Méndez **133**
C234. Direct and indirect measurement of school students well-being with the optimal scale techniquE. Giovanni Battista **133**
C235. Relación entre conflicto parental y afecto positivo/negativo en la sintomatología depresivo-ansiosa en niños. David Pineda, Julia García-Escalera, Bonifacio Sandín, Paloma Chorot, M. Dolores Botía y Rosa M. Valiente **134**
C236. Capacidad para acceder a recuerdos especificos según el tipo de maltrato sufrido en adolescentes institucionalizados en hogares tutelados. Comparación con un grupo control. María Verónica Jimeno, María José Cantero y José Miguel Latorre..... **134**
C237. Los problemas emocionales y conductuales de los menores extranjeros no acompañados acogidos en centros de protección. Iriana Santos, Jorge F. Del Valle y Amaia Bravo..... **134**

C238. Relating problem behaviours to executive functions and emotion regulation. Blossom Fernandes, Mark Wright & Cecilia Essau 135
C239. An ecological framework for understanding risk and protective factors associated with poly-victimisation in adolescence. Faye Riley, Mark Wright, Anna Bokszczanin & Cecilia Essau..... 135
C240. Conduct disorder and associated antisocial behaviour among adolescents: From frequency to prevention. Sharon Alan, Catherine Gllvarry & Cecilia Essau..... 135
C241. Sense of coherence, lifestyles and developmental contexts in Spanish adolescents. Results from HBSC study. Carmen Moreno, Francisco Rivera, Irene García-Moya & Pilar Ramos 136
C242. Health assets: An evidence-based approach to adolescents' well being promotion. Adriana Baban 136
C243. Health assets for young people's health and wellbeing. Antony Morgan, Adriana Baban, M. Gaspar & A. Moreno..... 136
C244. Youth engagement and social participation. Margarida Gaspar 137
C245. Psychological wellbeing of «Home Alone» Children in Romania. Alina Dafinoiu, George Georgiou & Cecilia A. Essau 137

POSTER COMMUNICATIONS / **COMUNICACIONES PÓSTER**

P001. Depression and anxiety in career counseling: Study with Portuguese adolescents. Liliana Faria & Narazé Loureiro 141
P002. Relación entre bajo desempeño académico y patrón intensivo de consumo de cannabis. Miriam Sánchez-SanSegundo, Rosario Ferrer-Cascales, Jesús Herranz-Bellido, María del Mar Pastor-Bravo, Natalia Albaladejo-Blázquez y María Dolores Fernández-Pascual..... 141
P003. El apego en los trastornos de la conducta alimentaria en la infancia y adolescencia: Una revisión bibliográfica. Raquel Seijas..... 141
P004. Lo que nos dicen los síntomas conversivos: Un caso clínico en la adolescencia. Raquel Seijas . 142
P005. Depresión y rendimiento escolar: Un estudio correlacional en estudiantes de un instituto de Educación Básica. Gladys Elisabeth Anleu..... 142
P006. Perfil de las familias del alumnado detectado con alta capacidad intelectual. M. Carmen Ruiz y Rosario Ruiz-Olivares 142
P007. Trastornos depresivos y de ansiedad en el Trastorno del Espectro Autista. Myriam de la Iglesia y José Sixto Olivar 143
P008. Cognitive and socio-emotional developmental assessment of children with autism from France, Belgium, Canada, Brazil, Spain, Greece and Algeria with the Social Cognitive Evaluation Battery (SCEB): A comparative analysis. Marie Anna Bernard, Myriam De la Iglesia, José Sixto Olivar, Eric Thiébaut, Kelly Kaye, Yves Contejean, Camilla Mazetto, Maria Clara Nassif, Maria Thereza Costa, Nathalie Nader-Grosbois, Isabel Seynhaeve, Carmen Dionne, Myriam Rousseau, Romuald Blanc, Frédérique Bonnet-Brilhault, Konstantina Stefanidou, Fethia Aiad, Nadia Sam, Lina Belal, Laid Fekih, Maria Pilar Gattegno & Jean Louis Adrien . 143
P009. Síntomas en la infancia: ¿Una pregunta o desarrollo de psicopatología? Roselaina Berenice Ferreira y Márcio Luis Paveglio..... 143
P010. Instrumento de evaluación en dificultades de aprendizaje. Roselaine Berenice Ferreira y Márcio Luis Paveglio..... 144
P012. Descripción de la transferencia de las relaciones objetales en un caso de una paciente joven con trastorno de personalidad histrionico. Claudia Marcela Idárraga..... 144
P013. Maternal feelings during transition to motherhood in the context of brief mother-infant psychotherapy: A clinical case study. Cristiane Ajnamei dos Santos..... 144
P014. PISA 2012: Ansiedad, autoestima y autoeficacia. Esperanza Bausela..... 145
P015. Differences in posttraumatic stress and parental functioning between pediatric cancer survivors and other pediatric patients. Carlos Pitillas, Juan Pedro Núñez & Ana Berástegui.... 145
P016. Parental trauma-related functioning predicts posttraumatic stress symptoms in children affected by pediatric disease. Carlos Pitillas, Juan Pedro Núñez & Ana Berástegui 145
P017. La dependencia emocional y su relación con la regulación emocional y el apoyo social en adolescentes. Janire Momeñe y Ana Estévez 146
P018. La invalidación emocional y su relación con trastornos depresivos en la adolescencia. Diana Paola Pulido..... 146
P019. Detección de la dislexia por no profesionales mediante técnicas de inteligencia computacional. Paloma Jiménez y Ana María Palacios..... 146
P020. Suicidio adolescente, análisis de 5 factores de riesgo en adolescentes de educación secundaria. Michael Rodríguez 147

P021. Formación de diplomados promotores de prevención de la violencia doméstica en zona serrana de Chihuahua. Rosario Valdes, Alfonso Chavez y Alejandra Tarango 147
P022. Relación entre consumo de drogas y trastornos de la conducta alimentaria en población adolescente. David Bisetto y Álvaro Botella 147
P023. Programa de intervención familiar con adolescentes y jóvenes con conductas adictivas. David Bisetto, Remedios González y Álvaro Botella 148
P024. Validación del test de lectura y escritura en español (LEE) en alumnos de escuelas públicas y privadas de Lima metropolitana. Patricia Uribe 148
P025. Estudio del autoconcepto y su relación con un estilo de vida saludable en una muestra de adolescentes. M. Paz Quevedo y María H. Benavente 148
P026. Importancia de la intervención del psicólogo clínico en el tratamiento del autismo: Estudio de caso. Paloma Larena y Celia Anglés 149
P027. Regulación emocional en la obesidad infantil. Comparación de variables psicofisiológicas entre niños con obesidad y controles sanos. Santos Solano, Miriam Blanco, María Fernández, Francisco Javier Roman, Ana Rosa Sepúlveda y Luis Aguado 149
P028. Complicaciones obstétricas en preadolescentes con exceso de peso y normopeso: Un estudio compartivo. Tatiana Lacruz, Miriam Blanco, Santos Solano, Tania Moreno, Blanca Cano, Ana Rosa Sepúlveda y Montserrat Graell 149
P029. Terapia gestalt ante la pérdida de un hermano por suicidio. Lizzet del Carmen Cervantes. 150
P030. Un método para detectar casos de abuso sexual, a partir de la utilización de un instrumento técnico de títeres para niños y niñas de tres a cinco años. Mónica Jurado 150
P031. Psychomotor therapy in children with disruptive behavio: a study case. Anabela Santos & Rui Martins 150
P032. Entrenando la flexibilidad psicológica en adolescentes. M.ª del Mar Montoya, Francisco Javier Molina, África Ramos y Ana Isabel Ramón 151
P033. Comparación de la eficacia de dos estrategias de autorregulación emocional ante una tarea estresante. África Ramos, Francisco Javier Molina, M.ª del Mar Montoya y Ana Isabel Ramón 151
P034. Síndrome de Asperger. A propósito de un caso. M.ª López, María Infante Sánchez, Blanca Pérez Molina, Ana M.ª García, Irene Valdés y Jacoba Martínez 151
P035. Risk factors in pediatric deaths. Jordn Hopkins & Debra Bekerian 152
P036. Influencia del método de enseñanza en el desarrollo de las habilidades implicadas en la lectoescritura en Educación Infantil. Roberta Ceccato, María Dolores Gil, Mabel Marí y Paula Núñez.. 152
P037. Actividad física, adolescencia y género: Evolución entre 2001 y 2012. Cristina Giménez, Jesús Castro, Abel Vaquero y Estefanía Ruiz 152
P038. Roles de género, satisfacción sexual y actitudes hacia la sexualidad. María Dolores Gil, Paula Núñez, Vicente Morell y Beatriz Gil 153
P039. Propuesta dirigida a jóvenes para la promoción del juego responsable y saludable en casinos. Rebelín Echeverría, María Teresita Castillo, Nancy Marine Evia y Carlos David Carrillo .. 153
P040 Síntoma: Angustia y melancolía en la sociedad y en la clínica actual. Hugo Toledo 153
P041 Trastorno por ansiedad de separacion en la infancia y adolescencia: Analisis multidimensional 154
P042. Ansiedad y depresión en función de la relación con padres y pares. Diferencias de género. Carlos Riquelme, Anna Llorca, M.ª Vicenta Mestre y Paula Samper 154
P043. Statements and beliefs of family face of treatment of depressive disorder in childhood: Qualitative study. Helmer M. Antunes, Claudinei J. Campos, Gerusa M. P. A. Lima & Isabel L. G. F. Pinto 154
P044. Una intervención breve en mindfulness ayuda a reducir la frecuencia de disfluencias lingüísticas en la tartamudez: Un estudio de caso único. Jennifer E. Moreno, Raquel Rodríguez-Carvajal, Carlos García-Rubio, Ruth Castillo-Gualda, Ignacio Montero y Oscar Lecuona 155
P045. Nuevas tecnologías y socialización infantil. Patricia Nuñez 155
P046. Estudio de caso único: Niño de 10 años con déficit en habilidades sociales, descontrol de la ira, baja autoestima y sobreprotección familiar. Luis de la Herrán, Cristina Núñez y Estíbaliz Lancho 155
P047. El acoso escolar en niños andaluces: Diferencias asociadas al sexo teniendo en cuenta la edad. Marta Calderero y Vicente Caballo 156
P048. Caracterización del acoso escolar en colegios andaluces: Roles, perfiles, modalidades y lugares. Marta Calderero y Vicente Caballo 156
P049. Enfermedades multisistémicas y alteraciones neuropsicológicas: Caso clínico de síndrome de Leopard. Laura Díaz, Nadia Sanz, Araitz Petrizán, Patricia Siñol, Raquel Sorli, Magdalena Marrón, Santiago Batlle y Luis Miguel Martín 156
P050. Intervención en casos de violencia filio-parental desde la terapia sistémica. Jorge Collantes, Benjamín Cortes, Yaqueline Riccer y Alejandro Ballesteros 157

P051. Non suicidal self injury: A case study with a teenager report. Anastasia Kotsopoulou & Athanasios Melis 157
P052. Efecto de la intervención en habilidades sociales en adolescentes con trastorno de ansiedad social. Elisa Nadal y Cristina Del Canto 157
P053. Bienestar emocional en la adolescencia: Relación entre asertividad y adaptación. Lorea Sarrionandia-Ibarra y Ana Collantes 158
P054. Relationship between perceived parental approval of sex and sexual risk in adolescence. Alexandra Morales, José P. Espada, María T. Gonzálvez, Iván Fernández & Mireia Orgilés 158
P055. Del universo a lo concreto: Intervención con un caso de síndrome de Asperger centrada en el entrenamiento en habilidades sociales. Jose Maria Gabari, Jose Joaquín García, Vanesa Munuera, Clara Sánchez e Isabel Cervera 158
P056. Comer, beber, amar: Abordaje de un caso de obesidad mórbida en la adolescencia desde la perspectiva relacional–sistémica. Jose Maria Gabari, Jose Joaquín García, Vanesa Munuera, Isabel Cervera y Miguel López 159
P057. Mis amigos no quieren jugar conmigo: Experiencia con un grupo de entrenamiento en habilidades sociales para niños con síndrome de Asperger. Jose Maria Gabari, Jose Joaquín García, Vanesa Munuera, Clara Sánchez e Isabel Cervera 159
P058. Reference group and depressive symptoms in Spanish adolescents. María T. Gonzálvez, José P. Espada, Alexandra Morales & Mireia Orgilés 159
P059. Prevalencia de la anorexia nerviosa en población infanto-juvenil femenina de Albacete. Daniel Aniorte, Rosa María Espinosa y Rocío Gracia 160
P060. Aprendiendo a comer desde la aceptación y compromiso. Estudio de caso. Daniel Aniorte y Rosa María Espinosa 160
P061. Uso de las redes sociales en población infanto-juvenil con trastorno de la conducta alimentaria. Daniel Aniorte y Rosa María Espinosa 160
P062. Fiabilidad y estabilidad temporal de dos pruebas conductuales de impulsividad en adolescentes. Víctor Martínez-Loredo, Sergio Fernández-Artamendi y Roberto Secades-Villa 161
P063. Buddhism and acceptance and commitment therapy. Xin Qilong 161
P064. A propósito de un caso: Trastorno negativista desafiante. Rocío Alonso, Ana M.ª Rico y Ester Cortázar 161
P065. La alianza terapéutica en terapia de familia. Un factor predictor del éxito terapéutico con niños y adolescentes y sus familias. Patricia Tena, Carmen Batz y Ana M.ª Rico 162
P066. Caso clínico: La importancia del reconocimiento, la presencia y el afecto. María de Gracia León, Ana Mª Rico y Laura Merinero 162
P067. La transformación compartida. Ester Cortázar, Rocío Alonso y Ana M.ª Rico 162
P068. El cuerpo piensa: A propósito de un caso. Ana María Rico, Carmen Batz y Patricia Tena ... 163
P069. Trabajando la parentalidad: Tú puedes. Gloria Bellido, Ana M.ª Rico y Miguel Romero 163
P070. Apego y depresión en adolescentes. Ana Mª Rico, Miguel Romero y Gloria Bellido 163
P071. Más allá del diagnóstico de TDAH: La importancia del trabajo grupal. Carmen Batz, Ana M.ª Rico y Patricia Tena 163
P072. Social-psychological determinants of formation of addictive behavior among senior schoolchildren. Nikolai Bokhan 164
P073. Sintomatología depresiva y ámbitos de bienestar personal. Ferran Viñas, Sara Malo, Mónica González, Gemma Crous y Ferran Casas 164
P074. Aceptación-rechazo parental y ajuste psicológico entre adolescentes consumidores y no consumidores de sustancias. Joaquín de Blas 164
P075. Un primer estudio de una prueba en línea de auto-detección de riesgo en trastornos alimentarios. Gilda Gómez-Peresmitré, Silvia Platas, Gisela Pineda y Rebeca Guzmán 165
P076. Intervención en entorno natural en un caso con trastorno del espectro autista y discapacidad intelectual leve. Ornela Mateu y Ángela Martínez 165
P077. Propiedades psicométricas de la Revised Child Anxiety and Depression Scale en adolescentes chilenos. Agustín Ernesto Martínez-González, Tíscar Rodríguez-Jiménez, José Antonio Piqueras y Pablo Vera 165
P078. Evidence for lower reaction time variability for children with ADHD on tasks including feedback. M.ª José Beneyto-Arrojo, David Martínez-Rubio, Edurne Iniesta-Cristóba, Carmen Moret-Tatay & Nuria Senent-Capuz 166
P079. Medidas de conducta infantil y competencia parental en familias de niños con dificultades del lenguaje tras la participación en el programa Hanen ITTT. Nuria Senent, Inmaculada Baixauli y Carmen Moret 166
P080. Cribado del malestar emocional y la percepción familiar en los niños de padres con cáncer avanzado. Anna Rodríguez-Morera 166
P081. La capacidad predictiva del Sluggish Cognitive Tempo frente a la inatención del TDAH so-

bre variables comportamentales y de rendimiento en el aula. María del Mar Bernad, Mateu Servera y Cristina Trías 167
P082. Fathers involvement in parenting programs: Specific strategies to recruit and involve them. Tatiana C. Homem, Maria Filomena Gaspar, Maria Joao Seabra-Santos & Andreia Azevedo .. 167
P083. Ansiedad y depresión: Un modelo de trayectorias en niños mexicanos. Beatriz Viridiana Cruz y Susana Castaños 167
P084. Factores que determinan el inicio de la actividad sexual en jóvenes de la carrera de psicologia. Kenia Lizeth Ortiz 168
P085. La percepción de vejez en el test de la persona bajo la lluvia. Estudio en adolescentes contexto rural y urbano de Tucuman, Argentina. Adrian Eduardo Chirre y Matías Jonás 168
P086. Los padres de niños con cáncer y su vivencia emocional: Una aproximación cualitativa. Cristina Velasco, María Márquez, Camino Bengoechea, Javier López, Cristina Noriega y Blanca López-Ibor 168
P087. Dificultades de adaptación en los menores adoptados. Ana Rosser 169
P088. Uso del castigo físico y otras estrategias de disciplina parental punitiva. Ana Rosser..... 169
P089. Psique: Cuestionario situacional de ideación suicida en adolescentes. Jorge Dueñas-Rada, Fàbia Morales-Vives y Urbano Lorenzo-Seva 169
P090. Análisis de la reciprocidad de las agresiones físicas entre hijos y padres en el fenómeno de violencia ascendente. Noelia Morán, María González-Álvarez y Natalia Redondo..... 170
P091. ¿Qué factores de estrés parental tienen una relación significativa con la severidad del TDAH? Carmen Berenguer-Forner, Carla Colomer-Diago, Miranda Belén Roselló y Ana Miranda-Casas 170
P092. Abuso sexual en la infancia y conductas sexuales de riesgo en la juventud: Relevancia de la asertividad sexual y la búsqueda de sensaciones. Ángel Castro, Laura Gallardo, Angel Barrasa y Luna Salamero..... 170
P093. Conducta sexual e inmigración: diferencias entre adolescentes autóctonos españoles y latinoamericanos. Ángel Castro 171
P094. Trastorno de angustia con agorafobia y fobia a la sangre en un adolescente sobredotado. Ana Isabel Burguillos 171
P095. Tratamiento psicológico en un caso de ansiedad por separación. Ana Isabel Burguillos 171
P096. Intervención psicológica en un caso de encopresis. Ana Isabel Burguillos 172
P097. Intervención con víctimas de abuso sexual infantil a través del juego. María Ángeles de la Cruz y Laura Rodríguez 172
P098. Programa de prevención de abuso sexual infantil para educación infantil y primaria. María Ángeles de la Cruz y Laura Rodríguez 172
P099. Vínculo afectivo: Perspectiva en transformación. Bibiana Edivey Castro 173
P100. Perfil psicológico de consumo elevado de redes sociales en la adolescencia. Sara Malo, Ferran Viñas, Mónica González, Gemma Crous y Ferran Casas 173
P101. Estado emocional en adolescentes y su relación con emoción expresada y estilo parental percibido. Lourdes Espinosa y Raquel Moreno 173
P102. ¿De qué hablan con más frecuencia padres e hijos adolescentes? ¿Cuáles son los temas que desencadenan más conflictos? Lourdes Espinosa y Raquel Moreno..... 174
P103. Red de palabras: Estudio de caso sobre prevención y revelación del abuso sexual infantil. Pilar Plo y Mercè Triay..... 174
P104. Risk factors and consequences of homophobic bullying at school: Literature review. Paula Santos-Ruiz & Carolina García..... 174
P105. Factores que favorecen la resiliencia ante el suicidio en poblacion infanto-juvenil. M.ª Dolores Hurtado, M.ª Carmen Sánchez y Agueda Chinchilla 175
P106. An experience: Liaison program between clinic psychology and oncohematological pediatry. M.ª Dolores Hurtado, Agueda Chinchilla y M.ª Carmen Sánchez 175
P107. Evolución de las actitudes xenófobas y racistas en adolescentes en la última década: Papel mediador del género. Pedro Salmerón-Sánchez, Cristina Giménez-García, Beatriz Gil-Juliá y Rafael Ballester-Arnal 175
P108. Hábitos de conducción en población adolescente: Análisis comparativo entre 2001-2012. Beatriz Gil-Juliá, Pedro Salmerón-Sánchez, Sandra Gómez-Martínez y Cristina Juárez-Tamargo 176
P109. Prácticas de riesgo en diferentes colectivos y autoeficacia para el uso del preservativo en parejas esporádicas. Vicente Morell-Mengual, María Dolores Gil-Llario, Rafael Ballester-Arnal y Pedro Salmerón-Sánchez 176
P110. El uso de Facebook y su relación con la empatía en adolescentes. José Manuel Villadangos, Isaac Amigo y José Manuel Errasti 176
P111. El abordaje de un caso de violencia filio-parental, ¿Qué hemos hecho mal? Carmen M.ª Padilla-Falcón y Esther González-Marín 177

P112. Entrenamiento cognitivo mediante magia para niños con trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH). Estudio piloto. Saray Bonete, Ángela Osuna, María del Mar Muñoz, Javier Andrés Blumenfeld y Clara Molinero **177**
P113. La confusa realidad del TDAH en la práctica clínica. M. Eugenia de la Viuda, Julio César Alonso, Francisco J. Ruiz y Carmen Luciano **177**
P114. Evolución clínica de pacientes detectados con sospecha de TDAH en atención primaria. M. Eugenia de la Viuda, Julio César Alonso, Francisco J. Ruiz y Carmen Luciano **178**
P115. Intervención grupal basada en «ACT» para adolescentes con dificultades de regulación emocional. M. Eugenia de la Viuda y Antía Casas **178**
P116. Efectos de la aparición del DSM-5 en las publicaciones sobre el autismo en niños y adolescentes. Revisión sistemática. Alejandro Salinas..... **178**
P117. Matutinidad/vespertinidad y relaciones familiares en la adolescencia. Juan Francisco Díaz y Cristina Escribano..... **179**
P118. Jetlag social y adolescencia. Cristina Escribano y Juan Francisco Díaz..... **179**
P119. Variaciones del estado de ánimo a lo largo de la jornada escolar. Cristina Escribano y Juan Francisco Díaz..... **179**
P120. Análisis de la reciprocidad de las agresiones psicológicas entre hijos y padres en el fenómeno de violencia ascendente. María González-Álvarez, Noelia Morán y Natalia Redondo **180**
P121. La agresión premeditada e impulsiva como factor predictor de la conducta antisocial en distintos grupos de adolescentes. María Elena Peña y José Manuel Andreu..... **180**
P122. Análisis de la agresión premeditada e impulsiva en distintos grupos de adolescentes. José Manuel Andreu y María Elena Peña **180**
P123. Funcionamiento ejecutivo, motivación hacia el aprendizaje y estilo atribucional en preescolares con y sin dificultades iniciales de lectura. Jessica Mercader, Ana Badenes-Gasset, Carla Colomer, Rebeca Siegenthaler y M.ª Jesús Presentación..... **181**
P124. La evaluación ecológica del funcionamiento ejecutivo como herramienta complementaria en la identificación de problemas de rendimiento en edades tempranas. Jessica Mercader, Rebeca Siegenthaler, Ana Badenes-Gasset, Belén Roselló y Ana Miranda **181**
P125. Estrés cotidiano infantil: Edad, estilos parentales y autoconcepto. Amparo Fuster y M.ª José Báguena **181**
P126. Entrenamiento en habilidades sociales y asertividad en un niño de 12 años de edad con retraso cognitivo límite. Amparo Fuster..... **182**
P127. Alternativas empíricas al diagnóstico TEPT del DSM. Sonia Hernández, Visitación Fernández y Concepción López..... **182**
P128. Relación entre maltrato infantil, sintomatología mixta ansioso-depresiva y rasgos de personalidad esquizotípicos. Un estudio de caso desde una orientación integrativa. Eva Izquierdo-Sotorrío y Rosa María Valiente..... **182**
P129. La relación entre la aceptación-rechazo parental y los problemas de conducta infantiles: Análisis de la validez incremental al usar diversas fuentes informantes. Eva Izquierdo-Sotorrío, Miguel Ángel Carrasco y Francisco Pablo Holgado **183**
P130. Estilos educativos parentales y su relación con la socialización de los hijos adolescentes. Elena Comino y Antonio Félix Raya **183**
P131. Anxiety and the fractal heart beating in early adolescents. Alejandro de la Torre-Luque, Aina Fiol-Veny, Xavier Bornas, María Balle y Jordi Llabrés..... **183**
P132. Abuso sexual infantil: Estudio sobre su relación con algunos problemas emocionales en la adolescencia. Yinet Llano, Yoanna Zancos, Yunierkis Alfonso y Marlen Colombé..... **184**
P133. Bullying and cyberbullying: The role of high PTSD symptoms and psychological distress on physical health. Gema T. Ruiz-Párraga, Elena Rocío Serrano-Ibáñez, Alicia E. López-Martínez, Carmen Ramírez-Maestre, Rosa Esteve y Manuel Jiménez-Hernández **184**
P134. A structural model of the relationships between optimism and perceived emotional intelligence on bullying victimization and health. Elena R. Serrano-Ibáñez, Alicia E. López-Martínez, Gema T. Ruiz-Párraga, Rosa Esteve, Carmen Ramírez-Maestre y Lourdes Rey-Peña..... **184**
P135. ¿Tienen mayor conciencia fonológica los niños monolingües que los bilingües? Maria Dolores Gil, Roberta Ceccato, Rosa Molero y Henar Gutiérrez **185**
P136. La educación afectivo-sexual en el Trastorno del Espectro del Autismo. María Dolores Gil, Henar Gutiérrez, Rafael Ballester, Irene Díaz y Roberta Ceccato **185**
P137. Adicción a Internet, cibersexo y consumo de tabaco: Relación y aspectos comunes. Jesús Castro-Calvo, Cristina Juárez-Tamargo, Rafael Ballester-Arnal, y Maria Dolores Gil-Llario **185**
P138. Desafiando en mi entorno: Intervención infanto-juvenil. Maria Dolores Hurtado, M.ª Carmen Sanchez y Rocío Sanchez..... **186**
P139. Dieta, nutrición y emociones en salud mental infanto-juvenil. M.ª Dolores Hurtado, Rocío Sánchez y M.ª Carmen Sánchez..... **186**

P141. Intervención cognitivo-conductual en un caso de depresión en una adolescente tardía. Virginia Antón 186
P142. Parents perceptions about children needs when facing a paediatric palliative illness. Sandra Portela & Anne Marie Fontaine 187
P143. Utilidad de la exploración neuropsicológica en la detección de trastornos psicológicos infantiles. Claudia Caprile 187
P144. Ansiedad y depresión en adolescentes en diálisis peritoneal, y en sus cuidadores principales. Su impacto en la rehabilitación. Concepción Zamora y Bertha Blum 187
P145. Valoración e implicaciones de una experiencia piloto de enriquecimiento psicosocial, para el desarrollo del talento socialmente constructivo: La voz de los adolescentes protagonistas. Bianca Dapelo, Macarena Sanders y Graciela Caceres 188
P146. Resiliencia y gestión de problemas de comportamiento: Percepción de los padres (Cuestionario RGPC-P) y de los hijos (Cuestionario RGPC-H). Jesús Alonso y María Cantero 188
P147. Validez convergente de los test de atención más utilizados en niños. Cristina de la Fuente, Tatiana Fernández-Marcos, José Santacreu y María Ángeles Quiroga 188
P148. Efecto del tratamiento cognitivo-conductual sobre las variables de personalidad en pacientes con Anorexia Nerviosa Restrictiva y sobre la sintomatología encontrada en la familia. Juan Nieto, Pilar Silvela, Laura Suárez, Iris Dueñas, Ana Sánchez y Esther Salas 189
P149. Perfil neuropsicológico en la parálisis cerebral. Implicaciones para el aprendizaje. Elena Bernabéu y Cristina de la Peña 189
P150. Propiedades psicométricas del Test de Orientación Vital revisado (LOT-R) en adolescentes de la provincia de Jaén. Juan Molina y Ana García 189
P151. Propiedades psicométricas del Cuestionario de Estilo Atribucional Optimista/Pesimista (CASQ-T) en adolescentes de la provincia de Jaén. Juan Molina, Esther López y Ana García. 190
P152. Relationship between Dicksman's impulsiveness theory between real and perception use of social network systems in smartphones. Lucía Babiano, Mateo Pérez-Wiesner, M.ª José de Dios y M.ª Poveda 190
P153. UPPS-P & CANT: Explanation about the impulsiveness models in teenager's ICT's addition. Mateo Pérez-Wiesner, Mª Poveda & José Héctor Lozano-Bleda 190
P154. Adicción a TICs: Diferencias entre uso real y uso percibido a través del teléfono móvil. Mateo Pérez-Wiesner, Lucía Babiano-Espinosa, M.ª Poveda y M.ª José de Dios-Pérez 191
P155. Protocolo de identificación de rasgos de insensibilidad emocional en menores infractores de la comunidad de Madrid. Lucía Halty, Luis González, Nieves Alonso y Miriam Pintado .. 191
P156. Variabilidad de la personalidad en una menor infractora por violencia filio-parental, tras ejecución de sentencia. Carmen M.ª Padilla-Falcón y Esther González-Marín 191
P157. Las redes de la pedofilia. Me he enamorado y la quiero. Esther González-Marín y Carmen M.ª Padilla-Falcón 192
P158. Tratamiento cognitivo-conductual en la mejora de los marcadores de depresión en pacientes con Anorexia Nerviosa. Juan Nieto, Pilar Silvela y Laura Suárez 192
P159. Uso problemático de internet en individuos con ansiedad social y comportamientos obsesivos compulsivos. Cristina Bernal y Ana Isabel Rosa 192
P160. Uso problemático de internet en individuos con ansiedad social. Cristina Bernal y Ana Isabel Rosa .. 193
P161. Evolución del desarrollo evolutivo en niños y niñas adoptados. M. Isabel Perea, Maite Román y Jesús Palacios 193
P162. Ideas sobrevaloradas acerca de la delgadez e insatisfacción corporal en conservatorios de danza. Ana García-Dantas, José Jiménez, Gloria Ruiz, Carmen del Río, Carolina Castaño, María Jesús Aguilera, Carmen Medrano, Aranzazu Ramírez y Vicente Sánchez 193
P163. Insatisfacción corporal y variables asociadas en conservatorios de danza. Ana García-Dantas, Jose Jiménez, Gloria Ruiz, Carmen Del Rio, Carmen Medrano, Aranzazu Ramírez, Maria Jesus Aguilera, Carolina Castaño y Vicente Sánchez 194
P164. Estrés, afrontamiento y bienestar psicológico en una muestra de adolescentes escolarizados. Ester Clemente y Cristina Caballo 194
P165. Disforia de género en la infancia y adolescencia. Diagnóstico y tratamiento psicológico. Natalia Riopérez y Laura de Andrés 194
P166. Estudio de caso único: Observando los procesos de identificación sexual infantil. María del Carmen Espinoza 195
P167. Satisfaction with life among adolescents: Gender differences regarding the contribution of individual, social and family variables. Rita Francisco 195
P168. Diabetes mellitus pediátrica: Repercusión del diagnóstico en sus cuidadores principales. Laura Lacomba, Marian Pérez-Marín, Inmaculada Montoya, M. Francisca Moreno, Vicente Prado-Gascó, Sara León, Carmen de Mingo y Jose J. Alcón 195
P169. Trastornos de la conducta alimentaria en la primera infancia. Laura de Andrés y Natalia Riopérez 196

P170. Análisis multifactorial de las competencias matemáticas básicas en el ciclo medio de primaria: Un estudio piloto. Marina Adserias, Verónica Estrada-Plana, Ana Sala, Jaume March, Luis Franco y Jorge Moya-Higueras **196**
P171. Bullying, cyberbullying y empatía en la adolescencia. Andrea Díaz, Félix Perea, Laura Lacomba y Ana Ordóñez **196**
P172. El mito del amor romántico en la adolescencia: Creencias y diferencias de género. Estefanía Ruiz-Palomino, Rafael Ballester-Arnal, M. Dolores Gil-Llario, Cristina Giménez-García e Isabel Clemente-Carbonell **197**
P173. Valoración de la Inteligencia Emocional rasgo en niños con artritis reumatoide juvenil y Trastorno del Espectro Autista: Implicancias en el tratamiento con hidrokinesiterapia. Estudios de caso. Pamela Andrea Marcone **197**
P174. El uso de música para la mejora de habilidades comunicativas en TEA: Estudio piloto de un caso. Elisa Rodríguez-Toscano, Marga Gutiérrez y Susana Verneuil-Soto **197**
P175. La importancia del juego en el proceso de enfermedad oncológica del niño. Viviana María Trigoso **198**
P176. Cáncer en la adolescencia: Aportes para la intervención. Viviana María Trigoso **198**
P177. Diferencias en las pautas educativas mostradas por padres y madres de chicos con y sin dificultades de aprendizaje. Beatriz Aguilar, Antonio Félix Raya, Esther M.ª Guerrero, Juan Antonio Jurado y M.ª Elena Comino **198**
P178. La depresión y la ansiedad en la infancia: El estilo de crianza como factor relacionado. Beatriz Aguilar, Antonio Félix Raya, María Josefa Pino y Javier Herruzo **199**
P179. Adaptación grupal del Brief Coping Cat para terapia de ansiedad en un dispositivo infanto-juvenil. Olga Santesteban, Esther Martín, Maria José Güerre, Jose Carlos Espín y Miguel Ángel Jiménez-Arriero **199**
P180. Adicción a las nuevas tecnologías en niños y adolescentes. Revisión de los últimos cinco años. Esther Baeza, Araitz Petrizan, Silvia Gasque, Maite Nascimento, Magda Marrón, Laura Diaz, Ester Camprodon, Xavier Estrada, Yolanda Suesta y Santiago Batlle **199**
P181. Estudio longitudinal sobre el efecto de los estilos de respuesta en los síntomas depresivos en una muestra de adolescentes españoles. Diego Gómez-Baya, Ramón Mendoza-Berjano, Susana Paíno-Quesada, Álvaro Sánchez-López y Núria Romero-Martín **200**
P182. Validación de un Cuestionario de Intención de Consumo de Cannabis (CUIQ) según la teoría de la acción planificada. Juan Antonio Moriano, Ana Laguía, Ramón Morell, Daniel Lloret, Miguel Angel Rodríguez y Elena Ares **200**
P183. Estudio sobre los patrones de crianza y su relación con los valores adquiridos entre padres e hijos. Antonio Félix Raya, Rosario Ruiz-Olivares, M. Carmen Fernández y Jorge Sepúlveda **200**
P184. Explorando la caja negra del trastorno del espectro autista de alto rendimiento en la adolescencia. Ernesto Magallón-Neri, Carol Amat, Maria Forns, Marta Mas, Berta Massaguer, Noemí Molina-Latorre y Teresa Kirchner **201**
P185. Terapia grupal para el tratamiento de la inestabilidad emocional y las conductas disruptivas en niños y adolescentes. Estudio piloto. Isabel Xandri, M.ª Isabel Ramos, Emma Bonamaisó, Isabel Moya, Maria Giró, Miguel Jabalera, Sonia Bernad, Adam Benages, Teodoro Benito y Francisco Verjano **201**
P186. Grupo psicoeducativo de padres de niños con temperamento ansioso: Evaluación cualitativa de su eficacia. Ester Camprodon, Santiago Batlle, Raquel Sorli, Xavier Estrada, Araitz Petrizan, Esther Baeza, Luis Miguel Martin-López y Víctor Pérez **202**
P187. Análisis e intervención de las competencias emocionales en alumnos de secundaria. Juan Miguel Flujas, Lidia Cobos, Sheila Rosales y Julia Alcázar **202**
P188. Intervención para las mejora de las competencias emocionales en alumnos de primero de ESO. Lidia Cobos, Juan Miguel Flujas, Julia Alcázar y Sheila Rosales **202**
P189. Analisis de las conductas prosociales-altruistas realizadas en un colegio con población desfavorecida. Rosario Ruiz-Olivares, Antonio Félix Raya, Jorge Sepúlveda y M.ª Carmen Fernández **203**
P190. Intervención en un aula de educación primaria para disminuir las conductas disruptivas con una técnica de contingencia de grupos. Rosario Ruiz-Olivares, Antonio Félix Raya, Enrique Santos y M.ª José Pino **203**
P191. Uso de redes, apoyo social percibido y conductas clínicas criticas en contexto terapéutico. Ángel García y Antonio Molina **203**
P192. Incapacidad para enfrentarse a las dificultades en la adolescencia: Validación de una escala y su relación con la conducta antisocial. Olalla Cutrín, Lorena Maneiro, José Antonio Gómez-Fraguela y María Ángeles Luengo **204**
P193. Perfil de pacientes de una unidad de hospitalización de salud mental infanto–juvenil. M.ª Carmen Sánchez, M.ª Dolores Sanz y María Díaz-Medina **204**

P194. Validación de la versión reducida de la escala de conducta impulsiva UPPS-P en una muestra de adolescentes españoles. Lorena Maneiro, Olalla Cutrín, Xosé Antón Gómez Fraguela y Jorge Sobral **204**
P195. Do healthy preterm children have behavior problems? Miguel Pérez **205**
P196. Comparación del nivel de concepciones eróneas sobre el TDAH de dos grupos de maestros. Sonia Jarque, Laura Amado, M.ª Jesús Caurcel, Manuel Gras y Gerard Martínez **205**
P197. Rasgos de personalidad asociados a conductas autolesivas en adolescentes. M.ª José Fernandez, Nuria Fuentes, Anaís Lara, Laia Majó, Ingrid Delgado, Elena Gonzalez, Silvia Gonzalez y Aurea Autet **205**
P198. Prevención del deterioro de la motivación hacia el aprendizaje en educación infantil. Gloria Navas y Ana María de Caso **206**
P199. Dynamics of daily worry fluctuations in early adolescents: Its association with effortful control. Aina Fiol-Veny, Alejandro de la Torre-Luque, Maria Balle, Xavier Bornas & Jordi Llabrés .. **206**
P200. Las diferencias en el WISC-IV y en atención sostenida entre subtipos con el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad y niños con otro diagnóstico. Cristina Trías, María del Mar Bernad y Mateu Servera **206**
P201. Psicopatología infantil y estigma. Ana María Moreno, Mª Dolores Sanz, María Díaz-Medina y Alma Martínez de Salazar **207**
P202. Doble excepcionalidad: TDAH y altas capacidades. ¿Diagnóstico erróneo?. Alfonso Fernández, David Garrote y Miriam Iglesias **207**
P203. Eficacia de los programas de entrenamiento en habilidades sociales en niños con TDAH. Alfonso Fernández, David Garrote y Miriam Iglesias **207**
P204. La ansiedad: Un factor de riesgo en el inicio del consumo de tabaco. Cristina Sota y Antonio Cano **208**
P205. Estrés académico y ansiedad ante exámenes en adolescentes universitarios. Matías Jonás y Adrían Eduardo Chirre **208**
P206. Trastorno mental grave y continuidad de cuidados en un centro de salud mental infanto juvenil. Olga Santesteban, María Díaz-Medina, Diego Padilla Torres, Eloy F. Albaladejo, Nuria Martínez, Jose Carlos Espín y Miguel Ángel Jiménez-Arriero **208**
P207. Retraimiento relacional en niños con labio y paladar hendido. Carla Pérez, Antoine Guedeney, Bruno Grollemund y Sandra Simó **209**
P208. Análisis de las diferencias de género en los patrones de riesgo en la población juvenil de la comunidad de Madrid. Rubén García, María Jesús Martín, Carmen Almendros, Begoña Aramayona y José Manuel Martínez **209**
P209. Intervención psicosocial y comunitaria de la salud. Fundamentos para la implementación de programas eficaces y eficientes. Begoña Aramayona, María Jesús Martín, Rubén García, Carmen Almendros y José Manuel Martínez **209**
P210. Intervención psicológica: Manejo de las emociones en un caso de cáncer infantil. Ana Bellido y Valeria Ana Moriconi **210**
P211. Tratamiento cognitivo-conductual de un trastorno por atracón en una adolescente tardía con obesidad mórbida. Pedro Vicente García y Rosana Martínez **210**
P212. Hábitos alimentarios, actividad física, estado de ánimo e insatisfacción corporal en niños y niñas entre 9-12 años. Un estudio piloto. Natalia Solano, Irene Solbes y Sandra Durán. **210**
P213. Optimismo disposicional y estilos educativos parentales en adolescentes aragoneses. Análisis de relaciones en función de la edad y de la trayectoria educativa. Santos Orejudo, Alvaro Balaguer y César Rodríguez-Ledó **211**
P215. Presión de los iguales, creencias sociales, autoeficacia y consumo de alcohol en la adolescencia. Bárbara Castillo, Yolanda Pastor y Cristina Rabadán **211**
P216. Un estudio piloto sobre las relaciones entre variables familiares y el consumo de tabaco en la adolescencia. Bárbara Castillo, Yolanda Pastor y Cristina Rabadán **211**
P217. What are the needs of adolescents and young adults after a cancer treatment? A Delphi study. Santiago Gálan, Rocío de la Vega, Catarina Tomé, Mélanie Racine, Ester Solé, Mark P. Jensen & Jordi Miró **212**
P218. Rasgos psicopáticos en la predicción de problemas de conducta infanto-juveniles: Integrando evidencias en 10 años de estudio. Laura López-Romero **212**
P219. Depresión e ideación suicida: Un estudio comparativo en estudiantes mexicanos con y sin conductas alimentarias de riesgo. Blanca Edith Pintor, Judith López y Enrique Rosales **212**
P220. Factores ambientales asociados a la depresión infantil en una muestra de niños mexicanos. Enrique Rosales y Blanca Edith Pintor **213**
P221. Health and the toy. Rosely Aparecida Prandi & Adriana Navarro **213**
P222. Clínica de lactancia materna: Un equipamiento esencial en la promoción y la prevención de la salud. Rosely Aparecida Prandi, Ana Carla Peron, Carla Garcia, Patricia de Mesquita y Paula Venturini **213**

P223. Incidencia de la comprensión lectora y su relacion con la comprensión oral, memoria, cociente intelectual, decodificación y velocidad en un colegio de Valencia. Jordi Raúl Cano-Fernández, J. V. Blázquez-Garcés, M. E. Morcillo-Pérez, B. Ripoll-Astudillo, María Inmaculada Fernández- Andrés y M. Benito Marino **214**
P224. Comparación del procesamiento local y global entre adolescentes con TEA de alto funcionamiento con y sin sintomatología TDAH, adolescentes de desarrollo típico y con sintomatología TDAH. J. V. Blázquez-Garcés, Gemma Pastor-Cerezuela, C. Roger-Sánchez, Pilar Sanz-Cervera, María Inmaculada Fernández-Andrés **214**
P225. Estudio de la relación entre sobrepeso/obesidad infantil y la presencia de trastornos mentales. Miriam Blanco, Santos Santos Solano, Tatiana La Cruz, Tania Moreno, Ángeles Román, Beatriz Real y Ana R. Sepúlveda **215**
P226. Validación de un conjunto de videoclips emocionales para niños. Santos Solano, Miriam Blanco, Francisco Javier Román, María Fernández, Andrés García, Ana R. Sepúlveda y Luis Aguado **215**
P227. Dos gotas de agua con diferente reflejo. Anna Beneria, Marta Perea, Marta Dot y Josefina Borràs **215**
P228. Group of parents in the neonatal intensive care unit: Reception and humanization. Rosely Aparecida Prandi **216**
P229. El valor predictivo de las habilidades de control inhibitorio y planeación en las dificultades de aprendizaje escolar en matemáticas y castellano. Daniela Filipa da Silva, Ramón Cladellas y Gonçalo Jacinto **216**
P230. Factores de riesgo en padres y madres de pacientes con TCA. Alicia López, Ana Torres y María Dolores Gómez Castillo **216**
P231. Trabajando la resiliencia secundaria con adolescentes adoptados. Miguel Romero, Ana Rico, Marta López, Gloria Bellido e Isabel España **217**
P232. Terapia de grupo sistémico: Cuando la situación de separación conyugal nos lleva a tres espacios en un solo grupo. Marta López, Miguel Romero, Gloria Bellido, Ana Rico e Isabel España **217**
P233. Exploración de las relaciones entre cuidadores primarios y niños entre 0 a 2 años de edad. Bibiana Edivey Castro **217**
P234. Relación entre la autoestima sexual y el funcionamiento sexual en adolescentes colombianos. Mayra Alejandra Gómez-Lugo, Pablo Vallejo-Medina, Franklin Soler y Laurent Marchal-Bertrand **218**
P235. Revisión teórica de los efectos de las prácticas disciplinarias en personas nacidas o criadas en grupos autoritarios aislados. Rubén García, Carmen Almendros, Manuel Gámez-Guadix, José Antonio Carrobles, Begoña Aramayona, María Jesús Martín y José Manuel Martínez **218**
P236. Desmantelando la intervención en adolescentes con fobia social (IAFS): Eficacia de la terapia conductual. Maravillas Amorós **218**
P237. La importancia de las emociones, normas de obligación moral y conducta pasada en la intención de mantener conductas sexuales de riesgo en base a la Teoría de la Conducta Planificada. Adhara Rio y Mar Durán **219**
P239. Análisis de la contribución del entrenamiento atencional en el tratamiento de la fobia social en niños y adolescentes. Maravillas Amorós **219**
P240. Relación entre las prácticas educativas parentales y los síntomas de ansiedad y depresión en una muestra de niños españoles. Julia García-Escalera, David Pineda, Bonifacio Sandín, Paloma Chorot y Rosa M. Valiente **219**
P241. Brief Problem Monitor: Psychometric properties in a Spanish clinical sample. Maria Barba, Santiago Batlle, Ester Camprodon, Araitz Petrizan, Esther Baeza, Xavier Estrada, Magda Marron, Raquel Sorli & Luis Miguel Martin-López **220**
P242. La influencia de la personalidad y los amigos antinormativos en las conductas problemáticas en adolescentes. Sígrid Gallego, M. Ignacio Ibáñez, Laura Mezquita, Helena villa, Jorge Moya y Generós Ortet **220**
P243. Influencia de la ansiedad en el rendimiento académico de estudiantes de educación primaria. Andrés Domblás y Javier Fernández **220**
P244. Consumo de alcohol y calidad de vida relacionada con la salud en adolescentes. Natalia Albaladejo-Blazquez, Rosario Ferrer-Cascales, Miriam Sánchez-San, Lisa D. Goldberg-Looney y Paul B. Perrin **221**
P245. Bienestar psicológico actual en adolescentes adoptados con problemas de índole emocional y/o conductual al inicio de la adopción. Bárbara Torres-Gómez, Miriam Gallarin, Itziar Alonso-Arbiol e Iñigo Ochoa **221**
P246. La memoria de trabajo, más importante para el rendimiento académico en matemáticas que las capacidades matemáticas básicas: Estudio preliminar en el ciclo medio de prima-

ria. Jorge Moya-Higueras, Ana Sala, Marina Adserias, Verónica Estrada-Plana, Luis Franco y Jaume March 221
P247. Perfil del menor infractor en la comunidad autónoma del País Vasco con problemas de salud mental. Estefania Ocáriz y César San Juan Guillén 222
P248. Enfermedad y duelo: La mirada de un hermano. Valeria Moriconi 222
P249. Factores asociados con la preocupación de las madres acerca del peso corporal de sus hijos. Blanca Elisabeth Jiménez-Cruz 222
P250. Relación entre el recuerdo de la relación con los padres durante la infancia y aspectos conductuales y emocionales presentes en la adolescencia. Blanca Elisabeth Jiménez-Cruz y Angélica Riveros 223
P251. Factores de riesgo de la bulimia y la anorexia nerviosa en la infancia y la adolescencia. Una revisión teórica. Andrea Gonzalez y Beatriz Corbi 223
P252. Variables intrapersonales como factor de riesgo en situaciones de cibervictimización. Alejandra Dobarro, David Álvarez-García, Alejandra Barreiro y Celestino Perez 223
P253. Madres frente al problema del abuso sexual. Ideas y representaciones acerca de la repetición, la ambivalencia y la culpa. Analia Cacciatori 224
P254. Embarazo adolescente en una ciudad media de México. Jorge Hernández, Adriana Castañeda y Antonio Ponce 224
P255. A study of the reasons for school bullying. Elena Volkova & Larisa Skitnevskaya 224
P256. The social skills as a protective factor on children's developmental path: A study in a clinical sample. Mariana Sousa, Isabel Cavadas & Margarida Henriques 224
P257. Dilemas éticos sobre la evaluación e intervención con menores: Consultas recibidas por la comisión deontológica del COPC. Pilar Solé, Alba Pérez-González, Àngels Llorens, Mila Arch, Núria Calderer, Conchita Cartil y Núria Vendrell 225
P258. Long-term effects of an intervention for adolescents with early onset psychosis and their families. The PIENSA program. María Mayoral, Ana Calvo, Miguel Moreno, Marta Rapado-Castro, Carmen Moreno, Teresa Sánchez-Gutiérrez, Celso Arango & Ana Ruiz-Sancho 225
P259. Estilos de vinculación y trastornos de la personalidad en la adolescencia. Virginia Palacios, Elena Felipe-Castaño, Benito León-del-Barco, Santiago Mendo y M.ª Isabel Polo 225
P260. Conducta antisocial en una muestra de adolescentes latinoamericanos. Cinthia Rivera, Santiago Mendo y Virginia Palacios 226
P261. Estudio de la salud mental de los menores españoles y su asociación con las variables sexo, tamaño de municipio y estado de salud. Fernando Fajardo, Elena Felipe, Benito León y Eduardo Joao Ribeiro 226
P262. Indicadores sociales y familiares asociados a la ansiedad manifiesta en una muestra probabilística de estudiantes de educación primaria. Elena Felipe-Castaño, Virginia Palacios, Benito León, Santiago Mendo, M.ª Isabel Polo, Fernando Fajardo y Teresa Gómez 226
P263. Estilos de vinculación en la infancia: Acuerdo/desacuerdo entre la percepción de diferentes informantes. Laura Díaz, Ana Isabel Martín y Estel Manet 227
P264. Ansiedad y actividades diarias en niños y niñas de 3 y 4 años. Estel Manent, Laura Díaz y Ana I. Martín 227
P265. Conductas agresivas y alteración del comportamiento en niños y niñas de 5 y 6 años. Ana Isabel Marín, Estel Manet y Laura Díaz 227
P266. Study of executive functioning in children and adolescents with high functioning autism spectrum disorder. Jessica Merchán-Naranjo, E. García, Celso Arango, Leticia Boada, Ángel Del Rey, María Mayoral, Cloe Llorente y Mara Parellada 228
P267. Perfil psicopatológico de menores ofensores de abuso sexual infantil. Francisco González, Ana M.ª Magaz, Estefanía Pérez y Fernando Muñoz 228
P268. Respuesta emocional del entorno familiar de los menores ante situaciones de victimización, abuso sexual infantil (ASI) y falsas alegaciones de ASI. Estefanía Pérez, Ana M.ª Magaz y Francisco González 228
P269. Is there an overlap in the domain of theory of mind between autism spectrum disorders and schizophrenia spectrum disorders? Exploring qualitative differences. Leticia Boada, Guillermo Lahera, Jessica Merchán, Ángel del Rey & Mara Parellada 229
P270. Solapamiento y divergencias sintomáticas entre psicosis y autismo en la infancia temprana. Estudio psicopatológico. Elisa García, Leticia Boada, Alicia García, Mª José Penzol, Carmen Moreno y Mara Parellada 229
P271. Diseño y validación de instrumento para la evaluación de sintomatología asociada a autismo susceptible de ser diana terapéutica de tratamientos farmacológicos. Leticia Boada, Angel del Rey, Carmen Moreno, Cloe Llorente, M.ª Luisa Dorado, Patricia Hernández, Elena Serrano y Mara Parellada 230
P272. Adaptación y validación de un instrumento audiovisual de evaluación de la cognición social MASC-SP. Leticia Boada, Guillermo Lahera y Mara Parellada 230

P273. Calidad de vida en niños y adolescentes colombianos: Aplicación de la versión española del EQ-5D-Y Proxy. Stefano Vinaccia-Alpi, Darío Fernando Gaitán-López, Jorge Enrique Correa-Bautista y Robinson Ramírez-Vélez 230
P274. Efficacy of an Indian indicated program for adolescents at-risk for depression. Meghna Singhal, M. Manjula & K. John Vijay 231
P275. Estructura del Cuestionario de Acoso entre Iguales (CAI). Ana María Magaz, Bonifacio Sandín, Paloma Chorot, Miguel A. Santed y Rosa M. Valiente 231
P276. Bullying en niños y adolescentes: Análisis de su frecuencia en función del género y nivel socioeconómico. Ana María Magaz, Paloma Chorot, Bonifacio Sandín, Miguel A. Santed y Rosa M. Valiente 231
P277. Evaluación psicopedagógica realizada a estudiantes con dificultades de aprendizaje de los grados tercero y cuarto de primaria del Instituto Técnico Industrial Piloto. María del Carmen Olarte 232
P278. Estilos de vida en estudiantes de Pontificia Universidad Católica del Perú (PUCP). Mariela Tavera y Cecilia Chau Pérez 232
P279. Impacto de la crisis económica en la demanda asistencial de un centro de salud mental infantojuvenil. César Luis Sanz, Carlos Benito, Celina Padierna, María Benigna Muñiz y Nieves García 232
P280. Síndrome de Sotos: Revisión y actualización a propósito de un caso. César Luis Sanz, Carlos Benito, Celina Padierna, María Benigna Muñiz y Nieves García 233
P281. Fronteras de la psicopatología en los adolescentes. César Luis Sanz y Celina Padierna ... 233
P282. Effects of mother stress on their infants' development and temperament. Núria Voltas, Victoria Arija, Gisela Ferré, Carmen Hernández-Martínez, Susana Abajo, Gemma March & Josefa Canals 233
P283. Autism Spectrum Disorders prevalence in Spanish community sample: Preliminary results of the Neurodevelopmental Disorders Epidemiological Research Project (EPINED). Paula Morales, Núria Voltas, Magally Vera, Carmen Hernández & Josefa Canals 234
P284. Dificultades evolutivas y de aprendizaje en niños y adolescentes con TDAH. Alicia Muñoz-Silva, Rocío Lago-Urbano y Manuel Sánchez-García 234
P285. Personalidad y ajuste social, emocional y comportamental en la infancia. Alicia Muñoz-Silva, Cecilia María De la Corte-De la Corte y Manuel Sánchez-García 234
P286. Ajuste social, emocional y comportamental de niños y adolescentes con TDAH. Alicia Muñoz-Silva, Rocío Lago-Urbano y Manuel Sánchez-García 235
P287. Infancia contemporánea: Tensiones en el ejercicio de la parentalidad. Marcela Cuevas 235
P288. Parenting, reflective functioning and multi-family mentalization based therapy: A pilot study. Roberta Di Pasquale, Riccardo Canova, Laura Celsi & Simona Pezzoli 235
P289. Risk factors of prepubescent eating disorders. Roberta Di Pasquale & Laura Celsi 236
P290. Recuerdo episódico de contenido emocional en adolescentes con trastorno del espectro autista y adolescentes con esquizofrenia. Leticia Boada, Rosanna Mari Vico, Jessica Merchán, José María Ruiz y Mara Parellada 236
P291. Dificultades en la intervención con familias de niños con TEA que han presentado antecedentes de problemas de salud mental y/o trastornos emocionales. Araceli Camacho, Juan Antonio Moriana y Araceli Sánchez 236
P292. Spanish validation of the School Anxiety Scale: Teacher report (SAS-TR) in a community sample. Mireia Orgilés, Iván Fernández, Juan Carlos Marzo, María T. Gonzálvez & Alexandra Morales 237
P293. Dificultad en el vínculo afectivo de la pareja adolescente. Estrella Vázquez, Ana Cecilia Cetina y Jorge Navarrete 237
P294. Seguridad materna percibida y calidad de vida relacionada con la salud en adolescentes institucionalizados en hogares tutelados. Comparación con un grupo control. María Verónica Jimeno, María José Cantero y José Miguel Latorre 237
P295. Effectiveness of the prevention program COMPASS in improving attitudes towards HIV/AIDS among adolescents with divorced parents. Elena Carratalá 238
P296. The relationships between fear of negative evaluations, shame and guilt proneness, and empathy in non-clinical adolescents. Oana L. Rebega 238
P297. Análisis de las dificultades y retos en un punto de encuentro familiar. María José Beneyto, Ana Clemente y Carmen Moret-Tatay 238
P298. Prematuridad y neurodesarrollo. Factores de riesgo neonatales y psicosociales asociados a la derivación al CDIAP. Nashma Brou, Eulàlia Arias-Pujol, Olga Bruna, Mercè Gimeno, Gemma Ginovart, Remei Tarragó, Marcel Cortada, Victòria Cantavella y Carles Virgili 239
P299. Lo que prefieren consumir y lo que dicen consumir: Un estudio piloto sobre alimentación en niños de escolarización infantil. Rafael T. Andújar-Barroso, Sandra Rebollo-López, Rocío López-Lechuga y Javier Torres-Pereira 239

P300. Actitud hacia la muerte en jóvenes. Rocío López-Lechuga, Rafael T. Andújar-Barroso, Aurora Vélez-Morón y Javier Torres-Pereira 239
P301. Estudio piloto sobre la eficacia de una terapia asistida con animales para la disminución de ansiedad en pacientes oncológicos pediátricos tras la estabilización de la enfermedad. Laura Amado, Marta Albert, Mar Álvarez, Francisco Lozano, Eva Domenec y Patricia Antonin 240
P302. Evidencias y controversias alrededor de la comorbilidad en el TDAH. Laura Amado y Sonia Jarque 240
P303. Community violence exposure and the mental health of adolescent living in a post-conflict area in Indonesia: A baseline study toward suitable intervention strategies. Fitri Fausiah.. 240
P304. Relación de la labilidad emocional y de la inatención e hiperactividad/ impulsividad con conductas socio-emocionales de niños con TDAH. Carmen Berenguer, Carla Colomer, Belén Roselló y Ana Miranda 241
P305. Parental reflective functioning: A qualitative analysis of divorced/separated co-parents in conflict. Donia Heider, Saul Hillman, Mary Target & Alejandra Pérez 241
P306. Niños españoles con sintomatología depresiva: Un estudio de sus quejas somáticas. Paloma López, Mireia Orgilés y José P. Espada 241
P307. Pase de pruebas y tratamiento en un caso de esquizofrenia. Carmen Ramos y Mar Forte.. 242
P308. Estudio realizado a alumnos de primero de Primaria ante el inicio de la lecto-escritura. Carmen Ramos y Mar Forte 242
P309. Development of a measure of anxiety for children with high functioning autism spectrum disorder: The ASC-ASD. Jacqui Rodgers, Sara Wigham, Helen McConachie, Jeremy Parr, Emma Honey & Mark Freeston 242
P310. Pattern of anxiety and depression among secondary school students in Riyadh, KSA. Faris Ahmed & Mohammed Alrowaily 243
P312. Psychopathic traits and aggression among adolescents. Panayiotis Stavrinides & Froso Souroulla 243
P313. Facial emotion recognition among maltreated children from Belgium. Marie Larissa Bouvon & Carole Fantini-Hauwel 243
P314. Attitudes towards eating disorders among young people in Ireland. Cliodhna O'Connor, Lesley O'Hara, Niamh McNamara & Fiona McNicholas 244
P315. Social anxiety: Development and gender differences in experiential avoidance. Klavdia Neophytou & Georgia Panayiotou 244
P316. Experiential avoidance beyond externalizing and internalizing symptoms. Eszter Szemenyei, Melinada Reinhardt & Gyöngyi Kökönyei 244
P317. Sources of support and post-traumatic growth in childhood cancer survivors. Ana Bogdanic, Suncana Rokvic & Marina Grubic 245
P318. Death, grief and Asperger syndrome. Ana Filipa da Rocha 245
P319. Disseminating evidence-based parental programmes through Portuguese primary care services: Professionals' adherence and satisfaction. Andreia Fernandes Azevedo, Maria Joao Seabra-Santos, Maria Filomena Gaspar & Tatiana Homem 245
P320. Examining the process by which warmth parenting affects loneliness and depression in Chinese children: The buffering effect of father. Zhou Dan & Bian Yufang 246
P321. Parental knowledge about developmental disorders in children. Rafal Abramciów Agnieszka 246
P322. Los laberintos de la sexualidad y problemas en la adaptación en un adolescente: Un estudio de caso bajo el modelo de Psicoterapia Breve con Orientación Psicoanalítica. Claudia Valle 246
P323. Un intento de diferenciación: Caso de Wendy. Ninfa Chávez 247
P324. Individuación e identificación paterna: Caso Fer. Grecia Carolina Salas 247
P325. Madurez escolar integral. Una nueva visión del constructo. Karleana Semprun 247
P326. Intervención en familiares de pacientes con un trastorno de la conducta alimentaria: Entrenamiento en habilidades de comunicación y autocuidado. María José Quiles, Yolanda Quiles, Beatriz Pérez-Pareja y M. Escolano 248
P327. Perfil clínico de pacientes con un trastorno de la conducta alimentaria ingresados en un dispositivo específico. Yolanda Quiles, María José Quiles, Cristina Romero Escobar y María José Serralta 248

CONFERENCES
CONFERENCIAS

C01. Psychological intervention to death in the family: a narrative approach

Robert A. Neimeyer. University of Memphis, USA

The death of a loved one poses substantial challenges to all members of the family, as each struggles to integrate the «event story» of the loss while continuing to assess the «back story» of life with the deceased. Drawing on a meaning reconstruction perspective, we will consider this difficult transition at both the level of the individual adults, adolescents and children in the family, as well as the family as a system, illustrating its dialogical, dialectic and dynamic nature through the use of brief case studies. Special attention will be given to concrete recommendations for the treatment of grieving children and adolescents in keeping with this constructivist model.

C02. The fearful young: on the developmental and experimental psychopathology of anxiety

Peter Muris. Maastricht University, Holland

Fear and anxiety in children and adolescents are quite prevalent and often developmentally sequenced. Although occasionally producing considerable distress, they usually dissipate within a short period of time. However, in some youths, fear and anxiety persist and become so intense that they start to interfere with daily life and functioning. These emotional symptoms then hinder the young person in his/her interactions with other people and undermine performance at school and in other domains. In these cases, fear and anxiety can no longer be considered as 'normal' and the diagnosis of an anxiety disorder may be warranted. In this presentation a developmental psychopathology perspective is taken to provide an overview of a number of vulnerability factors that are involved in the etiology of anxiety disorders in youth, with special attention for research within the tradition of experimental psychopathology. Factors that will be addressed are: temperamental vulnerability (behavioral inhibition), disgust sensitivity, threat-related cognitive biases (interpretation bias and confirmation bias), family learning mechanisms (parental modeling and verbal information transmission), and the secondary emotions of shame and guilt. Implications of findings on etiological mechanisms for the treatment of anxious youths and their families will also be discussed. New directions for improving interventions for anxious children and adolescents will be highlighted.

C03. La atención al dolor crónico infantil: un reto a asumir

Jordi Miró. Universidad Rovira i Virgili, España

La experiencia de dolor forma parte de un complejo sistema de protección del organismo. En general, es un aviso bastante preciso de que algo no funciona adecuadamente en nuestro cuerpo; una señal de alerta, y como tal imprescindible para la supervivencia de la especie. En ocasiones, sin embargo, el sistema no funciona adecuadamente, y el dolor se mantiene a pesar de que el daño que lo ocasionó en primera instancia se haya resuelto satisfactoriamente. Este dolor crónico no tiene ningún valor; peor aún, interfiere negativamente en la calidad de vida de las personas, en ocasiones de forma muy significativa.

Los estudios epidemiológicos disponibles no dejan margen para la duda: el dolor crónico es un problema de salud pública, particularmente grave en la población más joven. Estudios clínicos documentan altas tasas en la ocurrencia de dolor crónico musculoesquelético, hasta el 35% de las poblaciones estudiadas. Más aun, informes recientes constatan un aumento muy importante en los síndromes de dolor musculoesquelético; a lo que parece, los índices actuales llegan a duplicar o triplicar, en ocasiones y según las franjas de edad, los niveles existentes hace 40 años.

En este asunto conviene señalar que aun siendo muy importante, la mayoría de las veces el dolor no es el único problema de estos niños y sus familias. Acaso lo peor sea el impacto de éste en todas y cada una de las áreas en la vida del niño. En efecto, el dolor crónico afecta significativamente el estado de salud general de los jóvenes, provoca restricciones importantes en sus actividades habituales, problemas de sueño, malestar psicológico, deterioro de su red social y de apoyo y absentismo escolar y laboral así como perjuicios en su rendimiento académico y profesional. Cuidar a un joven con dolor crónico tiene también un impacto para la familia: padres y hermanos informan de sentimientos de carga, de malestar psicológico, así como limitaciones en el funcionamiento social. Además del impacto psicológico y social, el dolor crónico se convierte en un problema económico grave para la familia, también para la sociedad. Diversos estudios muestran que el coste medio por adolescente con dolor crónico es aproximadamente de unos 10.000 € anuales.

La escasez de profesionales bien formados para atender las necesidades de esta población es un problema generalizado, aunque particularmente acuciante en nuestro país. Existen algunas iniciativas para mejorar esta situación, pero los avances son lentos, y escasos. Sin la formación adecuada es muy difícil que los avances en la evaluación y tratamiento del dolor crónico en los más jóvenes se consoliden entre nosotros. En España, por ejemplo, no existen unidades multidisciplinares para su tratamiento, como sí existen para los adultos. Y esto ocurre mientras que las evidencias disponibles indican que un dolor mal resuelto en edades tempranas es un factor de riesgo de dolor crónico y discapacidad en edades más avanzadas.

El tratamiento médico (tradicional) que acostumbra a ser el primero y, a menudo, único tratamiento que se ofrece, no es suficiente para aliviar o prevenir nuevos episodios de dolor, para la mayoría de pacientes. Aunque la literatura no es tan abundante como la relativa a adultos, sí parece ampliamente aceptado que las necesidades de éstos deben ser entendidas y tratadas desde una perspectiva multidisciplinar en la que los tratamientos psicológicos resultan fundamentales. Y en este asunto, los datos, aunque escasos, son sólidos e indican que el mejor tratamiento posible para estos jóvenes es el tratamiento multidisciplinar de orientación cognitivo-conductual. Una forma de intervención que no

sólo se ha mostrado hasta la fecha como la más efectiva de las disponibles, también resulta en una reducción significativa de los costes asociados.

En este contexto, las tecnologías de información y comunicación, particularmente lo que se conoce como m-health, es uno de los recursos que la comunidad internacional está aprovechando para intentar paliar los efectos de este problema. Actualmente disponemos de algunas aplicaciones móviles tanto para facilitar la evaluación como el tratamiento de jóvenes con dolor crónico, por ejemplo, en el caso de la fibromialgia.

Si el control del dolor es en verdad un derecho humano, parece que en el caso de la población infantil y juvenil este derecho no se estaría respetando. A tenor de los datos disponibles cabe considerar que el dolor crónico infantil es un problema muy extendido, relativamente poco investigado y a menudo infratratado, al que clínicos, investigadores, gestores sanitarios, la sociedad en general, deberíamos procurar mayor atención e interés.

Este trabajo ha sido posible gracias, en parte, a la financiación de AGAUR, Generalitat de Catalunya; MINECO; Universitat Rovira i Virgili; Fundación Grünenthal.

C04. Empirically guided treatment of childhood behavior problems: away from diagnosis and toward behavior function, mediation, social systems, and individual differences

Stephen N. Haynes. University of Hawai'i, USA

Clinicians often encounter children who present with an extensive array of multiple interacting behavior problems that are imbedded in complex family and social environments, co-occur with medical complications and disabilities, and are influenced by cultural factors and multiple interactive causal relations. It is challenging to select the best intervention strategy with a child in this clinical context.

To provide services in this complex clinical environment, clinicians sometimes use one preferred intervention strategy across children who differ significantly in their characteristics, context, and causal mechanisms. Interventions based on psychiatric diagnoses or insufficient pre-intervention clinical assessment, interventions that are not empirically supported, and empirically supported interventions that are a poor fit to the child are unlikely to provide the best services for the child.

The interventions with the maximum benefit for the child are those that are based on a science-based approach to clinical assessment, match treatment mechanisms of action with the mechanisms that affect the behavior problem, and are sensitive to cultural and other dimensions of individual difference of the child.

This address will review problems in intervention decision-making and present guidelines for selecting the best interventions for a child. Intervention decisions begin with a science-informed clinical assessment considered in the context of nomothetic research. It is particularly important that assessment emphasize the identification of causal relations among a child's multiple behavior problems and the variables that affect them and not be confined to describing or diagnosing the child's behavior problems. Interventions should then be selected that have the highest likelihood of modifying those causal relations, and are sensitive to the unique characteristics of the child and family: Those interventions whose mechanism of action addresses the causal mechanisms affecting the child's behavior are most likely to benefit the child. Ongoing, time-series clinical assessment is essential for evaluating the validity of a clinician's clinical case formulation and enabling a quick modification of intervention strategies when the data suggest treatment failure.

Data will be presented from studies that compared interventions based on a pre-intervention functional analysis of children's problem behaviors vs. interventions for the same children that were not based on pre-intervention functional analysis of problem behaviors. The cost-benefits and contexts for the utility of pre-intervention assessment will be discussed along with a consideration of dimensions of individual differences. Quantified causal diagrams will be used to illustrate several aspects of clinical case formulation, matching interventions to causal mechanisms, and the important role of clinical judgments and uncertainty in judgments.

C05. Family and cultural aspects of anxiety disorders in children and adolescents: implications for treatment

Cecilia Essau. Roehampton University, UK

Anxiety disorders are among the most common psychiatric disorders, and affects up to 20% of children and adolescents in the general population. The high frequency of anxiety disorders in children and adolescents means that these disorders tend to have an early onset. Some anxiety disorders such as separation anxiety disorder and specific phobias tend to have an onset in childhood, while others such as social anxiety and generalized anxiety disorder tend to have an onset in adolescence. Children and adolescents with anxiety disorders show significant impairment in multiple domains of psychosocial functioning such as educational underachievement, as well as general health, physical and cognitive functioning in adulthood.

In addition to being prevalent, anxiety disorders co-occur highly with numerous other psychiatric disorders such as with depressive and substance use disorders. Among those with comorbid disorders, up to 75% of the cases, reported the presence of anxiety disorders before the onset of other disorders. Children and adolescents with anxiety and comorbid disorders tend to have more severe symptoms of their disorders, used higher mental health services, and reported a higher rate of suicidal behavior.

When untreated, anxiety disorders that begin early in life can become chronic and are often associated with a negative course and outcome. Specifically, an early onset anxiety disorder is associated with a high probability of recurrence, and predicted a two- to- three-fold increased risk for anxiety in adulthood. When dividing an early onset anxiety disorders by childhood-onset (before age 11 years) versus adolescent-onset (after

age 11 years), our result showed that adolescent anxiety predicted poor total adjustment, poor adjustment at work, poor family relationships, problems with the family unit, less life satisfaction, poor coping skills, and more chronic stress at age 30. Adolescent anxiety also predicted substance, alcohol abuse/dependence, and anxiety in adulthood.

Despite the presence of effective interventions for childhood anxiety, the number of young people with an anxiety disorder who received mental health services is low. In our study, less than 20% of children and adolescents in need of mental health services receive such services. Some of the reasons for this low mental health services utilization are the cost of treatment, time/availability (of the parents, children, and therapists), and location particularly for families living in rural or suburban areas. Furthermore, childhood anxiety is frequently overlooked because anxiety symptoms are often unrecognized or misdiagnosed. In terms of treatment, cognitive behavioral therapy (CBT) has emerged as the treatment of choice for anxiety disorders in children and adolescents with anxiety disorders. Following the first published randomized clinical trial of CBT with anxious children in 1994, a considerable body of research has provided support for the efficacy and effectiveness of CBT in treating anxiety disorders in children and adolescents.

In terms of risk factors, family factors such as parenting controlling and family dysfunction have been reported to be consistent factors in the development and maintenance of anxiety disorders. Although these findings have enhanced our understanding of anxiety, little is known about the extent to which they can be generalized to adolescents who live in other cultures.

In this lecture, I will present findings of some of our cross-cultural studies on the prevalence, mental health literacy, and factors related to anxiety in young people. Implications of these findings for intervention work with young people from diverse cultural backgrounds will be discussed. In particular, I will focus on our newly developed trans-diagnostic program (Super Skills for Life) for the treatment of emotional and behavioral problems in children – which has been adapted in different languages and use in various cultural groups.

APPLIED SESSIONS
SESIONES APLICADAS

SA01. TERAPIA ICÓNICA PARA LA INESTABILIDAD EMOCIONAL EN PERSONAS JÓVENES

Soledad Santiago. Universidad de Málaga, España

El nombre de esta terapia (terapia icónica) se debe al uso que hace de imágenes (iconos) que han sido diseñados para simbolizar y tratar, aquellos aspectos que subyacen a la inestabilidad emocional: pensamiento dicotómico, percepción, atribución externa, autodescalificaciones, sensación de vacío, meta vital, creencias irracionales, reactividad desproporcionada, conductas de escape, etc. En esta exposición, se planteará cómo debe aplicarse esta terapia, y los contenidos más importantes a tratar.

Los módulos de esta terapia son: 1) Se empezará por conocer el modelo explicativo de las conductas inestables para fomentar el insight del usuario. 2) Se continuará con el modelo terapéutico de esta terapia, analizando la utilidad que dicho modelo aporta tanto al usuario como al terapeuta. 3) Se presentarán técnicas para mejorar las relaciones interpersonales y cogniciones o emociones que dificultan dichas relaciones. 4) Se presentará la modalidad en que esta terapia fomenta la autoestima y aceptación como aspecto fundamental para la funcionalidad personal. 5) Por último se planteará cómo reconceptualizar el término libertad y cómo definir la meta vital para aquellas personas impulsivas que viven a merced de sus deseos inmediatos y circunstanciales pero sin objetivos a medio-largo plazo.

Para aplicar cada uno de estos módulos el terapeuta usará «razonamiento socrático», con la finalidad de que sea el propio usuario el que llegue a la conclusión de lo que debería hacer y así no lo viva como una orden o consejo no pedido. Del mismo modo el terapeuta fomentará «la validación personal» (Linehan) y la vivencia de autoeficacia (Bandura), lo que le potenciará la seguridad en sí mismo y autonomía adaptativa, Por otra parte, para «despertar de sus capacidades potenciales» y el «autoconocimiento de cualidades con aceptación de limitaciones» el terapeuta le mostrará confianza y apoyo a la persona, reconociendo sus pequeños avances e instigándole a identificar sus capacidades aún no descubiertas, al mismo tiempo que admite que todo ser humano tendrá sus puntos fuertes y sus dificultades.

Esta terapia se aplica mediante tres formatos, los dos fundamentales son formato grupal e individual, pero en algunos casos, también es recomendable el formato familiar, especialmente cuando el ambiente relacional está deteriorado.

En el formato grupal se pretende que los participantes hagan insight de sus conductas inestables y posteriormente aprendan estrategias para mejorar su estabilidad. El terapeuta lleva un protocolo a desarrollar donde presenta distintos conceptos representados en iconos, y posteriormente ayuda a los usuarios a relacionarlos con aquellas situaciones conflictivas donde se podrían utilizar. Estas sesiones grupales se podrían equiparar a un cursillo teórico-práctico-interactivo sobre estrategias de afrontamiento.

En el formato individual El usuario expone su problema personal y el terapeuta le pregunta si alguno de los iconos aprendidos durante las sesiones grupales le pueden resultar útiles para resolver dicho problema, si el usuario no lo identifica, será el terapeuta quien le ayude a evocar y posteriormente adaptar dicho icono a su situación concreta. Es fundamental que el usuario se sienta validado, reconocido, comprendido y autoeficaz en el afrontamiento de sus problemas. Así, esta terapia focaliza la atención del usuario en la búsqueda de soluciones, y evita la relación dependiente, demandante o incluso, en algunos casos de inestabilidad extrema, manipuladora con su terapeuta.

En el formato familiar se pretende que los familiares comprendan y acepten el problema, fomenten una actitud colaboradora, conozcan pautas de actuación para establecer límites contingentes y búsqueda de soluciones que permitan una mejora en el ambiente familiar. En algunos casos también resulta necesario entrenar a los familiares en habilidades de comunicación y/o negociación.

SA02. TRATANDO LA FOBIA A LA OSCURIDAD

Mireia Orgilés. Universidad Miguel Hernández, España

Dormir es vital para el bienestar del niño y del adolescente. Durante el sueño se desarrollan importantes funciones que son necesarias para un buen equilibrio físico y mental. No dormir bien se relaciona con estar irritable, tener bajo estado de ánimo, sentirse fatigado y somnoliento durante el día, manifestar problemas de concentración, padecer cefaleas, y con un empeoramiento del rendimiento académico, entre otros problemas. Una de las causas que impide que algunos niños descansen adecuadamente por las noches es el miedo excesivo a dormir solos sin luz en su habitación.

La mayoría de los niños tienen miedo a dormir solos en algún momento de su vida, especialmente entre los 3 y los 6 años, cuando no son capaces de diferenciar la realidad de la fantasía. Este miedo evolutivo, de baja intensidad y poco frecuente, no desaparece con la edad en algunos niños y repercute negativamente en ellos y en su entorno. El niño con fobia a la oscuridad percibe peligros ante la ausencia de luz y se siente vulnerable cuando tiene que dormir solo. Imagina seres escondidos en la oscuridad de su habitación dispuestos a hacerle daño. Su intenso miedo le impide disfrutar de actividades habituales a su edad, como dormir en casa de un amigo o pasar la noche fuera de casa durante una excursión del colegio.

La fobia a la oscuridad, uno de los problemas más frecuentes en la infancia, afecta negativamente al niño y a la familia, pero afortunadamente su tratamiento es sencillo y eficaz. El protocolo de intervención que se propone incluye como técnica principal la exposición gradual en vivo y se complementa con otras estrategias educativas, conductuales y de terapia cognitiva que ayudan al niño a hacer frente a aquello que teme. Comienza con una evaluación a los padres y al niño, que permite determinar qué variables están manteniendo el problema y a qué estímulos específicos teme el niño. La fase educativa tiene como objetivo que los padres y el niño logren entender la génesis y el

mantenimiento de la fobia. Las sesiones siguientes se dedican a proporcionar al niño estrategias útiles para el afrontamiento del miedo. Mediante el análisis funcional conocemos el origen del problema y qué variables lo están manteniendo en la actualidad. Cuando el niño manifieste activación fisiológica el tratamiento incluirá entrenamiento en respiración. Si informa de pensamientos ansiógenos se aplicarán técnicas cognitivas que le ayudarán a sustituir esos pensamientos por cogniciones más positivas. En el caso de que presente miedos a seres imaginarios, se utilizará la exposición en imaginación para reducir su temor a esos personajes inexistentes. Si por el contrario, teme a situaciones reales, se emplearán técnicas cognitivas. Una vez el niño ha adquirido habilidades de afrontamiento del miedo, se inicia la exposición gradual en vivo, dirigida en casa por los padres y supervisada por el terapeuta. Las condiciones en las que duerme el niño deben tenerse en cuenta a la hora de elaborar la jerarquía de exposición. Algunos niños duermen en la cama de sus padres, otros en su habitación con la compañía de la madre o del padre, y otros duermen solos con la luz encendida, o llaman o visitan frecuentemente la cama de los padres. Para aumentar las conductas de afrontamiento se emplea un programa de reforzamiento, pactado previamente con los padres y el niño. Los padres además deben aplicar determinadas pautas de modificación de conducta, por ejemplo, la extinción de las quejas fóbicas.

Cada paciente es único y diferente. Por ello, cuando sea necesario, el terapeuta debe adaptar la intervención a la edad, capacidad cognitiva, motivación y otras características del niño o adolescente. Siguiendo este protocolo el niño o adolescente en pocas semanas se sentirá capaz de dormir en su habitación, sin la compañía de sus padres y sintiéndose tranquilo en la oscuridad.

SA03. INTERVENCIONES BASADAS EN LA ATENCIÓN PLENA (MINDFULNESS) EN EL ÁMBITO INFANTO-JUVENIL

Luis Carlos Delgado. Universidad de Zaragoza, España

A semejanza de lo que habitualmente ha ocurrido en la aplicación de otros tratamientos en el ámbito infanto-juvenil, las aplicaciones basadas en la atención plena –mindfulness- también se han trasvasado desde una experiencia previa en el campo de los adultos al terreno infanto-juvenil. Consecuentemente, esto supone un retraso en el conocimiento generado en las aplicaciones infanto-juveniles de la atención plena respecto al campo de adultos. De esta forma, si en el campo de adultos aún permanecen sin respuesta preguntas relevantes, faltando consenso y evidencia empírica en relación a los mecanismos de acción y la eficacia específica en determinadas problemáticas, en el campo infanto-juvenil, lo que queda por descubrir respecto a las intervenciones basadas en la atención plena es muy superior.

Sin embargo, a pesar de ese desfase, en la última década las intervenciones para infantes y jóvenes basadas en la atención plena han proliferado de forma exponencial, constituyendo en la actualidad un campo indiscutiblemente emergente. En la gran mayoría de los estudios y revisiones publicados en los últimos años se revelan resultados prometedores y tamaños del efecto aceptables, apoyando las posibilidades de la atención plena en el campo infanto-juvenil, asociadas a efectos positivos en rendimiento académico y mejoras del autocontrol, la autoestima, la tolerancia a la frustración, la resiliencia y el afrontamiento adaptativo. De forma general, podemos distinguir entre dos grandes líneas de aplicación. La primera, la aplicación a la población estándar de estudiantes, con características no clínicas, cuyo objetivo es promover el pleno potencial de desarrollo de los estudiantes y su bienestar emocional, fundamentalmente utilizando el entrenamiento en habilidades de control atencional y de auto-regulación emocional. La segunda, la aplicación en diversas problemáticas clínicas, tales como el trastorno por déficit de atención e hiperactividad, el estrés, la ansiedad, la depresión o los trastornos de la conducta alimentaria, por citar solo algunos ejemplos. Un reciente meta-análisis (Zoogman, Goldberg, Hoyt y Miller, 2014) señala tamaños de efectos mayores para muestras clínicas que no clínicas, de forma que podría existir un mayor efecto del entrenamiento en síntomas psicopatológicos, aunque este es justo el campo que necesita aún ser más investigado mediante la realización de ensayos controlados aleatorizados.

No obstante, a pesar de que varios meta-análisis han informado de tamaños del efecto aceptables en este tipo de aplicaciones, se ponen de manifiesto serias limitaciones, como por ejemplo, la gran heterogeneidad de los estudios, constatándose una falta de uniformidad en las implementaciones. Asimismo, se requiere un mayor rigor metodológico, siendo necesario mejorar los diseños y las medidas, por ejemplo, con la incorporación de grupo control con tratamiento activo que sirva de contraste, o con la inclusión de evaluación de seguimiento.

Entre las prácticas que se pueden destacar en este tipo de intervenciones se encuentran ejercicios de conciencia sensorial, respiración, conciencia corporal, conciencia del entorno y de otros, y habilidades de regulación de la atención. Aunque esencialmente coinciden con los aspectos trabajados en adultos, se han sugerido algunas posibles modificaciones metodológicas del abordaje comúnmente empleado con adultos. Asimismo, se ha informado de ausencia de efectos adversos en los estudios publicados (Simkin y Black, 2014).

Algunos autores han destacado la aportación que el entrenamiento en atención plena puede suponer en el proceso evolutivo del desarrollo de la autorregulación. Zelako y Lion (2012) señalan que aunque habitualmente en los modelos de autorregulación se ha puesto el énfasis en aspectos neuro-cognitivos top-down asociados al desarrollo de redes neurales del córtex prefrontal -función cognitiva: flexibilidad cognitiva, control inhibitorio y memoria de trabajo-, se han ignorado las influencias bottom-up de los procesos somáticos relacionados con la activación y ansiedad. En este sentido las intervenciones basadas en la atención plena se podrían adherir a un modelo de autorregula-

ción de procesamiento iterativo en el cual interactúan ambas influencias (top-down y bottom-up).

El objetivo esencial de esta sesión aplicad es ofrecer una visión clara de la panorámica actual de esta área emergente de las aplicaciones basadas en la atención plena en el ámbito infanto-juvenil, ilustrando los ejercicios más utilizados y discutiendo los posibles aspectos controvertidos.

SA04. TRATANDO EL TOC INFANTIL

Aurora Gavino. Universidad de Málaga, España

El trastorno obsesivo-compulsivo (TOC) en niños y adolescentes es más frecuente de lo que se pensaba hace unos años. Una parte importante de los adultos que sufren este trastorno comentan que lo arrastran desde la infancia. Incluso hay quien recuerda su problema obsesivo desde que tenía alrededor de seis años. Actualmente los investigadores y expertos en el TOC señalan que aproximadamente entre un tercio y la mitad de los adultos con TOC lo presentan desde la infancia o adolescencia. Este trastorno es muy invasivo y sume al niño en un malestar muy grande ya que no entiende qué le está ocurriendo. Realiza conductas repetitivas (los contenidos de las obsesiones más frecuentes son contaminación y dudas obsesivas) y procura hacerlo cuando está sólo, sin que nadie lo vea ya que teme que se burlen o sencillamente lo consideren «loco». Esto favorece el que los padres no detecten los síntomas. Conforme se agrava el TOC, el niño comienza, poco a poco, a apartarse de los demás niños, se vuelve irritable y llora o se altera, dependiendo de la edad, con frecuencia. Es habitual el que los padres atribuyan estos comportamientos a las «etapas de crecimiento». Únicamente se plantean la ayuda de un profesional cuando la ansiedad es muy elevada, hay un deterioro funcional significativo y dura más tiempo del que pueden atribuir a la edad o a otros acontecimientos que se están dando en su entorno (por ejemplo, el nacimiento de un hermano).

El objetivo de esta sesión aplicada es que los participantes desarrollen habilidades terapéuticas específicas para intervenir con niños y adolescentes que sufren TOC.

Para ello se practican distintas situaciones habituales que se dan en niños y adolescentes que padecen esta problemática: 1) Cómo realizar la evaluación para detectar las variables importantes sobre las que centrarse. 2) Cómo explicar a los niños lo que les ocurre. Poner ejemplos y metáforas accesibles a su edad. 3) Cómo enseñarles las técnicas terapéuticas adecuadas y cómo deben realizarlas fuera de las sesiones clínicas. Así como representar, mediante juego de roles, la manera de entrenarles en estas técnicas y aclarar las dudas que puedan tener. 4) Cómo enseñar a los padres para que ayuden con las tareas terapéuticas. Cómo detectar conductas contraproducentes para la evolución del tratamiento. Cómo y qué representar mediante juego de roles para entrenarles y poder aclarar las dudas que puedan tener, así como saber responder a su hijo adecuadamente. 5) Cómo explicar a los padres lo que le ocurre a su hijo. Saber poner ejemplos y metáforas adecuadas a la casuística del problema. 6) Cómo resolver situaciones habituales en estos niños durante las sesiones clínicas.

SA05. EVALUACIÓN PSICOLÓGICA Y NEUROPSICOLÓGICA INFANTO-JUVENIL

Yolanda Benito. Centro Huerta del Rey, España

La neuropsicología es una de las disciplinas, dentro de las neurociencias, que estudia la relación entre los procesos superiores y el cerebro. Su objetivo fundamental es conocer el funcionamiento de los circuitos neuroanatómicos que están en la base del comportamiento del ser humano, lo que explica su especial vinculación con la psicología.

En la evaluación neuropsicológica son evaluadas una amplia serie de funciones cognitivas y conductuales, siendo los datos interpretados en el contexto de un conocimiento de las relaciones conducta-cerebro. Al contrario de la mayoría de los pacientes neurológicos, en los niños se observa raramente daño cerebral manifiesto o una lesión localizada, sino el impacto de procesos de desarrollo anormales sobre la función cerebral.

En el Centro «Huerta del Rey» la evaluación psicológica y neuropsicológica se realiza conforme a la petición de Especialistas: pediatra, psiquiatría infanto-juvenil y neurología infantil, con el objetivo de obtener un conocimiento que les aporte información significativa para su diagnóstico y/o tratamiento. En estos casos las pruebas neuropsicológicas a aplicar a los niños son las solicitadas por el especialista. En otras ocasiones el especialista en Neurología Infantil nos solicita una evaluación psicológica y neuropsicológica para confirmar en el plano comportamental y/o en el cognitivo que se sigue de alteraciones del sistema nervioso ya detectadas mediante exploración neurológica.

La evaluación psicológica que realizamos es un proceso que resulta de la cuantificación conductual a lo largo de diversas competencias psicológicas y neuropsicológicas, como el funcionamiento cognitivo, académico, atencional y socioemocional. En la evaluación diagnóstica se consideran las relaciones cerebro-conductuales en el niño, entendiendo que tanto su actividad mental como los resultados escolares no solo son procesos dependientes de factores ambientales (escolares, emocionales, culturales o familiares) sino también son el resultado final del cerebro en acción, tal y como afirma José Antonio Portellano.

La evaluación psicológica y neuropsicológica ayuda a la formulación de un diagnóstico, la determinación de un diagnóstico de comorbilidad, la medición del grado de deterioro o el nivel de desarrollo del niño y la cuantificación de los puntos débiles y fuertes del mismo. Esta información es imprescindible para elaborar intervenciones con un objetivo específico, así como para desarrollar recomendaciones que potencien los puntos fuertes y compensen las áreas de debilidad. Además, el establecimiento de una Evaluación basal inicial permite repetir las pruebas posteriormente para el seguimiento del desarrollo del niño a lo largo del tiempo y para la evaluación de la eficacia de la intervención.

El objetivo de esta sesión aplicada es el estudio de dos casos, dar a conocer el proceso de Evaluación Psicológica y Neuropsicológica, y las técnicas utilizadas para la realización de la misma: 1. Un niño diagnosticado con superdotación intelectual con trastorno del desarrollo neurológico (DSM-5). 2. Se expondrá también la evaluación psicológica y neuropsicológica realizada, a petición de un Neurólogo Infantil, para confirmar, en el plano comportamental, y/o en el cognitivo, las alteraciones del sistema nervioso ya detectadas mediante exploración neurológica: niño con diagnóstico de Microcefalia Vera.

El proceso de evaluación psicológica y neuropsicológica engloba la exploración, el diagnóstico y las propuestas de intervención. La descripción y el análisis del caso clínico constituyen la exposición principal para posteriormente centrarnos en los procedimientos y las técnicas empleadas en la evaluación psicológica y neuropsicológica. Sin renunciar al rigor en la exposición de la teoría nuestro deseo es plasmar la riqueza y la exigencia de la neuropsicología y trasmitir la fascinación del conocimiento de la relación entre el cerebro y la conducta.

MONOGRAFIC SIMPOSIA
SIMPOSIOS TEMÁTICOS

S01. ASPECTOS MODULADORES DE LA ADAPTACIÓN INFANTIL

Coordinador/Chair: Victoria del Barrio

Es bien conocido que los trastornos patológicos en la población infanto-juvenil, lejos de descender en los países desarrollados, se incrementa en algunas áreas, sobre todo las emocionales. Los grandes factores como Temperamento, Personalidad, Familia y Sociedad están establecidos como los ingredientes relevantes de la adaptación o desadaptación, sin embargo queda mucho por investigar en las distintas interacciones entre esos elementos básicos.

En este simposio se pretenden analizar aquellas cuestiones que pueden aclarar y matizar la distinta relación que tienen los diversos factores de riesgo con la aparición de las diferentes inadaptaciones psicológicas que presentan los niños y adolescentes.

El grupo de expertos que participa tiene una buena ejecutoria en el análisis de los problemas típicos de los niños en nuestro entorno más próximo y presentarán los resultados de su investigación en temas de desajuste tales como la ansiedad, agresión, depresión, pero también en aquellos aspectos que sirven de escudo protector ante esos desajustes tales como: empatía, conducta prosocial, la fortaleza y emociones positivas. Con ello se pretende hacer más efectiva la actuación terapéutica sobre los trastornos analizados.

C001. Adapatación infantil: relevancia de la integración social en el ajuste emocional

Ornela Mateu-Martínez, María Rivera-Riquelme y José Antonio Piqueras

La integración social refleja las oportunidades que tiene un niño de establecer relaciones de amistad con sus iguales. Algunos de los principales métodos empleados para su evaluación son el método de nominaciones (aceptación o rechazo social) y el método de asociación de atributos perceptivos-positivos y negativos (información sobre la conducta y las características percibidas por los compañeros). Los problemas de integración social se consideran una condición de riesgo para la adaptación social y afectiva infantil, relacionándose con sintomatología de ansiedad y depresión y pobres competencias socioemocionales. En consecuencia, el objetivo es examinar la relación de la integración social con indicadores emocionales de ajuste psicológico en niños españoles de 8 a 12 años. Para ello, se aplicó a 94 alumnos de la provincia de Alicante (45.7% varones, edad media = 9.76; DT = 1.09) un cuestionario sociométrico para evaluar la integración social y una batería de autoinformes compuesta por un test de inteligencia social-emocional, el Inventario de Depresión Infantil y la Escala de Ansiedad Infantil de Spence. Los resultados muestran una asociación positiva significativa del índice de rechazos y de atributos negativos con indicadores de desajuste emocional y negativa con inteligencia emocional. Por su parte, los índices de elecciones y de atributos positivos presentaron una asociación con estas mismas variables, pero en sentido contrario. En conclusión, la integración social resulta una variable crucial para la adaptación infantil, influyendo en características socioemocionales de los niños. Estos hallazgos señalan la necesidad de implementar programas de detección precoz de los alumnos rechazados y percibidos de forma negativa y programas de prevención del rechazo social que traten de disminuir la sintomatología clínica y promuevan variables protectoras, tales como la inteligencia emocional.

C002. La personalidad de los progenitores como mediador de la ansiedad infantil

Arantxa Coca y Victoria del Barrio

El impacto que los aspectos de la personalidad paterna tiene en la adaptación emocional de los hijos está perfectamente documentada. En esta investigación se estudian factores de personalidad de padres y madres y su relación con la ansiedad de sus hijos desde el punto de vista del Análisis Transaccional. La muestra se compone de 72 parejas de progenitores, madres y padres, con hijos entre 6 y 14 años de edad. Se diferencian dos grupos: grupo «Población General» con 36 parejas de progenitores cuyos hijos no están en tratamiento psicológico; y grupo «Clínico», de 36 parejas cuyos hijos realizan psicoterapia. A los progenitores les administró el Cuestionario de Autoevaluación AT-2 y el Cuestionario de personalidad EPQ-R. A los hijos, el Cuestionario de Ansiedad Infantil CAS y el Cuestionario de Ansiedad Estado/Rasgo STAIC según la edad. Los resultados muestran que los impulsores paterno «Date Prisa» correlaciona con Ansiedad-Rasgo y «Complace» con Ansiedad-Estado. El impulsor materno «Esfuérzate» correlaciona con la Ansiedad-Rasgo. Cuanto más jovenes son los padres y madres, más aumenta el nivel de ansiedad en los niños.

C003. La adaptación infantil desde el punto de vista de las familias y de la escuela: datos del SENA, Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes

Irene Fernández-Pinto, Victoria del Barrio, Fernando Sánchez-Sánchez, Pablo Santamaría y Miguel Ángel Carrasco

El SENA es un nuevo instrumento multidimensional y multifuente dirigido a la detección de un amplio espectro de problemas emocionales y de conducta desde los 3 hasta los 18 años por medio de la información proporcionada por los padres, los profesores o el propio evaluado: problemas interiorizados (depresión, ansiedad…), problemas exteriorizados (hiperactividad e impulsividad, inatención, conducta agresiva, desafiante o antisocial…), problemas específicos (trastornos de la conducta alimentaria, problemas de aprendizaje, retraso en el desarrollo…) y problemas contextuales (con la familia, la escuela o los compañeros). También evalúa áreas de vulnerabilidad (problemas de regulación emocional, rigidez, aislamiento…), así como ciertos recursos personales (competencia social, inteligencia emocional, disposición al estudio, autoestima…) que actúan como factores protectores y de apoyo a la intervención. Incorpora distintos índices globales para reflejar diferente áreas de problemas: emocionales, conductuales o de problemas en las funciones ejecutivas. El presente estudio analiza las diferencias entre los trastornos o comportamientos percibidos como más problemáticos y desadaptativos en las familias y en la escuela así como las diferencias observadas en las escalas de recursos psicológicos y de vulnerabilidad. El SENA ha sido desarrollado a partir de un banco de más de 2000 ítems que fue revisado por más de 50 expertos en evaluación y psicopatología españoles y latinoamericanos y que fue depurado tras un amplio estudio piloto. Durante el estudio de validación y tipificación del SENA se evaluó una muestra representativa de más de 2,500 personas de 3 a 18 años en contextos escolares y a otros 1,500 casos clínicos con trastornos muy diversos. Todos estas evaluaciones se realizaron contando con varias fuentes (Cuestionarios para Familia, Escuela y de Autoinforme). Se han analizado las diferencias entre los datos procedentes de los distintos informantes. Se constata la presencia de diferencias entre las diferentes fuentes (padres y profesores) en la apreciación de los problemas más interferentes o desadaptativos en los diferentes contextos, predominando los problemas exteriorizados sobre los interiorizados. Las diferencias varían poco en función de los diferentes niveles de edad. El SENA es un instrumento desarrollado específicamente en español conforme a los estándares más exigentes de construcción de tests. Evalúa un gran espectro de problemas psicopatológicos además de ofrecer escalas de vulnerabilidades y de recursos personales que permiten analizar y matizar la distinta relación que tienen los diversos factores de riesgo con la aparición de las diferentes inadaptaciones psicológicas que presentan los niños y adolescentes.

C004. Mediación de la ira en la agresión en infancia y adolescencia

Victoria del Barrio y Miguel Ángel Carrasco

La conducta infantil se rige en gran medida por las emociones, por tanto su conocimiento es esencial para que su control deje de ser externo para llegar e ser autónomo. Partimos del Modelo AHA de Spielberguer que considera la ira, la hostilidad y la agresión como un continuo. En esta investigación se busca precisar la mediación de la ira en las conductas agresivas del niño para lograr manejar mejor su socialización adecuada. Hemos evaluado en una muestra de 1.596 niños entre 8-14 años, obtenida aleatoriamente, la Ira y la Agresión. Se han utilizado para su evaluación el STAXI-NA (del Barrio et al., 2005) y el AFV (Caprara et al.2000). Los descriptivos muestran homogeneidad con otras investigaciones excepto en lo que se refiere a la ira exteriorizada, que es mayor en las chicas adolescentes. Todos los aspectos demográficos modulan la agresión. La agresión física y verbal se distinguen en su relación con la ira, el mejor predictor de la agresión física es la ira estado. La agresión verbal está mediada por la ira interiorizada y en las chicas el control de ira. Para lograr un dominio de la agresión física es necesario el control de la ira estado. Para lograr un dominio de la agresión verbal es necesario una adecuada expresión de la ira. No se puede prescindir en el manejo de la ira y la agresión de factores como el sexo, la edad y la clase social.

C005. Empatía y prosocialidad como moduladores de la agresividad infantil: un estudio longitudinal

Paula Samper García, Anna Llorca Mestre y Vicenta Mestre Escrivá

Las conductas prosociales se han descrito como acciones fundamentalmente dirigidas a beneficiar a otros (Eisenberg, Fabes & Spinrad, 2006). La empatía, en su dimensión cognitiva (toma de perspectiva, capacidad para ponerse en el lugar del otro, conciencia y comprensión de la emoción de otra persona) y afectiva (preocupación empática, sentimientos orientados al problema o necesidad de otro individuo, sentimientos de preocupación por él) juega un rol central en la conducta prosocial (Carlo, Mestre, Samper, Tur & Armenta, 2010; Lam, 2012; Graaff, Branje, De Wied, Hawk, & Lier, 2014). El objetivo del presente estudio es analizar la relación entre empatía y conducta prosocial y su papel como factores moduladores de la conducta agresiva en los últimos años de la infancia y primeros de la adolescencia. Se ha evaluado una muestra de 1,125 sujetos, 561 varones (49.9%) y 564 mujeres (50.1%), según un diseño longitudinal, dos evaluaciones con un intervalo de un año. En la primera evaluación los sujetos estaban escolarizados en 5.º de Educación Primaria (n = 237), en 1.º de ESO (n = 350) y en 3.º de ESO (n = 534), con un rango de edad entre 9 y 16 años. Todos los sujetos contestaron la Escala de Conducta

prosocial (Caprara, & Pastorelli, 1993; Del Barrio, Moreno y López, 2001); la Escala de Conducta agresiva (Caprara, & Pastorelli, 1993; Del Barrio, Moreno y López, 2001) y The Interpersonal Reactivity Index (IRI) (Davis, 1980; Mestre, Frías y Samper, 2004). Los resultados se analizan en función de las variables sexo y edad. Se constata que las chicas son más empáticas y mas prosociales, mientras que los chicos alcanzan puntuaciones más altas en agresividad. La conducta prosocial permanece estable a lo largo de los años evaluados, mientras que la empatía se incrementa en las chicas. La empatía es un factor protector de la agresividad.

S02. LA EVALUACIÓN DE LAS DIFICULTADES CONCOMITANTES EN EL TDAH

Coordinador/Chair: Mateu Servera

El objetivo del presente simposio es realizar una revisión y ofrecer datos experimentales sobre pruebas de evaluación que se centran en dificultades habitualmente asociadas a niños con TDAH pero que no forman parte directamente de su diagnóstico. En la primera comunicación se ofrecerán datos de una de las tareas de atención más utilizadas en el ámbito de la investigación que también parece mostrarse útil en el ámbito aplicado: el IVA/PCT. En la segunda comunicación se presenta los datos psicométricos de una nueva escala: la Escala de Dificultades Co-ocurrentes del TDAH. En la tercera comunicación se revisa la medida del Sluggish Cognitive Tempo (o tempo cognitivo lento) y su relación con el TDAH. Finalmente, en la última comunicación se revisa cómo puede medirse la capacidad de manejo temporal en el TDAH y se muestra que también es una función a menudo alterada en estos niños.

C006. Utilidad del Integrated Visual and Auditory Continuous Performance Test (IVA/CPT) para evaluar atención e inhibición conductual en niños diagnosticados con TDAH

Inmaculada Moreno-García, G. Delgado-Pardo y M. M. Aires-González

Entre los Test de Ejecución Continua, el Integrated Visual and Auditory Continuous Performance Test (IVA/CPT) (Sandford & Turner, 2000), permite evaluar atención y control de la respuesta a nivel auditivo y visual. Se ha explorado su validez como instrumento diagnóstico en comparación a escalas de valoración basadas en los criterios del DSM-IV (APA, 2002) y del CCMD–3 (Pan, Ma, & Dai, 2007) y para determinar diferencias entre grupos con diagnóstico de hiperactividad y sin historia del trastorno atencional (Moreno, Pardo, & Roldán, 2015). Asimismo, se ha empleado para monitorizar los efectos de tratamientos aplicados en TDAH, especialmente Neurofeedback. Se exponen los resultados de una investigación encaminada a identificar déficits atencionales y conductuales en una muestra de niños con diagnóstico de TDAH.

C007. Desarrollo de la Escala de Dificultades Co-ocurrentes del TDAH: Estudios de las propiedades psicométricas

Inmaculada Moreno-García, G. Delgado-Pardo y M. M. Aires-González

El DSM-5 recoge la inatención y la hiperactividad/impulsividad como dimensiones del TDAH. Sin embargo, la presencia de ciertas dificultades co-ocurrentes con el TDAH, y que abarcan diferentes aproximaciones, está ampliamente documentada en la literatura. Estas dificultades pueden tener un importante impacto en el normal funcionamiento y desarrollo en la etapa infanto-juvenil. Esta comunicación presenta una escala de tipo Likert de 13 ítems que explora los siguientes dominios: Manejo Emocional, Psicomotrocidad Fina, Funciones Ejecutivas, Manejo del Tiempo, Problemas de Conducta/Respeto de Límites y Dificultades Académicas/Escolares. El estudio se llevó a cabo sobre una muestra clínica de 310 sujetos diagnosticados (240 TDAH-combinado y 70 TDAH-inatento) y una muestra control de 174 sujetos (6-18 años). Las puntuaciones de los grupos clínicos respecto al control fueron significativamente más elevadas en todos los dominios. La escala es unifactorial (KMO = .952; Varianza explicada 55.24%), con cargas factoriales entre .603 y .855, y una consistencia interna adecuada (α de Cronbach = .940). Se exploró la especificidad y sensibilidad a través de una curva ROC con buenos resultados (AUC = .981 al 95%). Utilizando como punto de corte el percentil 90 del grupo de control, la escala clasificó adecuadamente al 94.3% de los casos clínicos (95.4% para TDAH-C y 89.2% para TDAH-inatento). En las conclusiones se discuten las implicaciones clínicas de estos resultados y el potencial valor de la escala como herramienta de apoyo diagnóstico y de detección de posibles objetivos terapéuticos a considerar en el diseño de la intervención clínica.

C008. ¿Qué aporta la evaluación del Sluggish Cognitive Tempo en el TDAH?

Mateu Servera, María del Mar Bernad y Cristina Trías

El Sluggish Cognitive Tempo (SCT) hace referencia a una dimensión psicológica caracterizada, en teoría, por dos factores: alerta inconsistente (confusión, embotamiento, fluctuación atencional, etc.) y enlentecimiento (movimientos y pensamiento lento). Las investigaciones

transculturales han confirmado especialmente el factor de enlentecimiento, mientras que el factor de alerta se superpone con las conductas de inatención habitualmente aplicadas en el diagnóstico del TDAH. En los últimos años se ha intensificado la investigación sobre el SCT tanto para determinar su carácter clínico como su relación con el TDAH. En la presente comunicación se revisan los datos de un proyecto longitudinal propio de medida del SCT y se ponen en relación con los datos de otras investigaciones. A partir de estos datos y de la propia experiencia clínica los autores entienden que probablemente el SCT puede llegar en el futuro a ser una entidad clínica diferente del TDAH, en lugar de ser un subtipo, a pesar de que siempre será de esperar una elevada superposición con el TDAH con presentación predominantemente inatenta. En cualquier caso, y a la espera de todo desemboque las diferentes líneas de investigación sobre el SCT, su medida en los protocolos de evaluación del TDAH parece recomendable ya no sólo en la investigación sino también en el ámbito aplicado.

C009. La evaluación del manejo del tiempo en niños con TDAH

Mateu Servera y Bárbara Rosselló

La función de la estimación temporal y la capacidad para su manejo ha sido propuesta como una alteración típica de niños con TDAH en modelos como, por ejemplo, el de autorregulación de R. A. Barkley. Sin embargo, la mayoría de investigaciones al respecto se han llevado a cabo con tareas de laboratorio muy simples y de difícil generalización. El objetivo de este trabajo es ofrecer datos sobre la capacidad de manejo del tiempo como una función ejecutiva evaluada a través de conocimientos y conductas cotidianas. Se seleccionó una muestra de niños con TDAH y una muestra de controles con edades comprendidas entre los 9 y los 14 años y se les aplicó un protocolo de evaluación con escalas de inatención, cuestionarios de funcionamiento ejecutivo y diferentes escalas específicas de manejo del tiempo para padres, maestros y para el propio niño. Los resultaron mostraron que los niños con TDAH presentaron peores puntuaciones que los controles no solamente en la escalas de inatención y las medidas globales de función ejecutiva sino también en algunas medidas específicas de manejo del tiempo. Aunque la función discriminante de las medidas de inatención y de funcionamiento ejecutivo fueron, como era de esperar, superiores a las de manejo del tiempo, estas últimas fueron capaces de diferenciar a los niños TDAH de los niños controles con solvencia y en algunos casos de forma equiparada. Los resultados son favorables al uso de medidas de manejo del tiempo en los protocolos de detección de niños con TDAH.

S03. SESIÓN CLÍNICA SOBRE INTERVENCIÓN EN CASOS DE PROBLEMAS EMOCIONALES INFANTILES

Coordinador/Chair: Inmaculada Gómez-Becerra

Se presentan cuatro estudios clínicos con casos infanto-juveniles de diferentes trastornos psicológicos, todos ellos internalizantes y con una base de dificultades emocionales, concretamente: trastorno límite de la personalidad, trastorno afectivo o de evitación experiencial con intento de suicidio, estrés postraumático tras traumatismo craneoencefálico grave, y mutismo selectivo emocional. Además, los casos son analizados y tratados desde diferentes perspectivas y estrategias terapéuticas (desde una perspectiva sistémica y de la teoría del apego, desde una perspectiva funcional-contextual incluyendo terapias de tercera generación, desde una perspectiva neuropsicológica y psico-educativa) y en diferentes contextos (contexto clínico en sí incluso a través del juego, contexto familiar, y ámbito escolar). A la luz de los resultados exitosos y novedosos de todos los casos clínicos se puede concluir que: en todos ellos se plasma una necesidad de intervenciones interdisciplinares, no estigmatizantes, más focalizadas en el bienestar emocional que en tratamientos sintomáticos, desde una psicología positiva y desde un abordaje integral (al considerar las dinámicas familiares y el entorno socio-educativo de los menores), y con especial énfasis en el papel de los vínculos y afectos familiares y en el análisis funcional-contextual de los casos. Además, todos los casos muestran evidencias de seguimiento y generalización de los logros alcanzados en sesión.

C010. La intervención en el apego inseguro como prevención de trastornos en la edad adulta

Carmen Casas, Reyes Moliner y Pilar Sellés

Se presenta la intervención clínica en una adolescente con Trastorno Límite de la Personalidad. La característica esencial de este trastorno es un patrón general de inestabilidad en las relaciones interpersonales, la auto-imagen y la afectividad, y una notable impulsividad que comienza al principio de la edad adulta (adolescencia) y se da en diversos contextos. Se detecta en este caso una mala relación vincular entre ella y su figura primaria de apego. El desarrollo óptimo en la infancia y adolescencia depende en gran medida de la calidad de la vinculación que se establece entre el niño y el cuidador. Un apego inseguro puede dar lugar a la manifestación de problemas psicológicos, estando implicado en el origen y manifestación de

la práctica totalidad de los trastornos emocionales y probablemente en los de personalidad. La psicoterapia puede llegar a restablecer los vínculos dañados en la primera infancia, demostrándose que una relación de vinculación con otra persona, amigo, pareja o terapeuta, permite evolucionar hacia un estilo de apego seguro. El objetivo de la intervención planteada es establecer un apego seguro con el terapeuta mediante la relación vincular con el mismo. Los resultados demuestran que la paciente ha podido restablecer el vínculo dañado.

C011. Aplicación de la Terapia de Aceptación y Compromiso en las interacciones familiares. Un estudio de caso

Juan Miguel Flujas e Inmaculada Gómez

Se describe la aplicación de la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT) en un estudio de caso de un adolescente de 16 años, cuya madre acude a consulta impulsada por el intento de suicidio de su hijo. Tras un análisis funcional del caso, se valoran sus conductas como intentos de evitación y control de sus emociones y pensamientos (eventos privados) negativos; especialmente, desde el divorcio de sus padres. Además, el adolescente presenta limitaciones en el área social e interpersonal (no sale con amigos, en el instituto es poco participativo, sólo tiene como afición un deporte pero que realiza en un club de adultos no con los menores de su edad), tiene fracaso escolar, pasa la mayor parte del tiempo en casa aislado en su dormitorio, tiene una relación conflictiva con su madre y tiene vivencias muy negativas con su padre. El tratamiento se aborda desde metáforas y ejercicios propios de ACT a lo largo de 7 sesiones con la madre con el objetivo de que ayude a su hijo a aceptar su malestar en pro de mejorar las relaciones familiares y sus competencias socio-emocionales; a la par que ella aprende a reducir sus patrones de evitación de su malestar y de realizar acciones más valiosas en dirección a su hijo. Los resultados reflejan una reducción de conductas de evitación tanto en la madre como en el hijo, así como un incremento de las conductas de ambos en dirección a sus valores (destacando una mejoría sustancial en el rendimiento académico del hijo, reestablece sus relaciones interpersonales, comienza a tener una vida social más adaptativa y normalizada, mejora la relación con su madre, pone límites a aquellos momentos que compartía con su padre que le generaban malestar emocional evitable) y una mejora en su tolerancia al malestar.

C012. Secuelas emocionales y neuropsicológicas en un caso de traumatismo craneoencefálico grave en la infancia

Sonia Hernández, María del Pilar Montealegre y Concepción López

Se presenta el caso de un menor de 8 años de edad, afecto de un traumatismo craneal grave (consecuencia de un accidente de tráfico) con hundimiento temporal izquierdo e intervenido quirúrgicamente. Se realiza rehabilitación neuropsicológica y tratamiento psicológico para la sintomatología de estrés postraumático evidenciada. El objetivo es evaluar la eficacia tanto de un tratamiento de rehabilitación neuropsicológica como de untratamiento psicológico aplicado. Se realiza evaluación psicopatológica y neuropsicológica antes y después del tratamiento aplicado. Las escalas utilizadas son: CBCL (Achenbach), CPSS (Foa et al.), WISC-IV, ENFEN y LURIA-DNI. En cuanto al tratamiento aplicado para el trastorno por estrés postraumático, el protocolo consiste en la legitimación del sufrimiento y aplicación de técnicas de relajación. Reconocimiento y expresión emocional y elaboración del trauma. Los resultados muestran que tras la finalización del programa implementado de rehabilitación neuropsicológica, y el tratamiento psicológico del estrés postraumático evidenciado en el menor, se realiza una evaluación postratamiento, encontrando diferencias estadísticamente significativas.

Cabe destacar las siguientes conclusiones: 1) La terapia psicológica es eficaz en el TEPT infantil, en la medida en que puede disminuir la sintomatología de evitación, hiperactivación y los pensamientos intrusivos del menor. 2) La RHB cognitiva, asociada a otros factores, conlleva una mejoría en el perfil neuropsicológico del menor, así como en los rendimientos académicos. 3) La necesidad de implementar programas sistemáticos de RHB neuropsicológica en los casos en los que se evidencian dificultades en las funciones ejecutivas (TCE, secundarias a tumores o ttos., etc.).

C013. Análisis funcional y tratamiento de un caso de mutismo selectivo

M.ª Carmen Vives, A. Álvarez e I. Fernández

Se expone un caso de mutismo selectivo de una niña de 6 años. Los episodios de mutismo surgieron en el contexto educativo a partir de una experiencia en la que la niña había sido castigada por hablar en clase. Al cabo de los meses el mutismo se generalizo al contexto familiar y al resto de contextos. Anteriormente la niña había recibido tratamiento psicológico durante más de un año, sin conseguir resultados. Se comenzó haciendo un análisis funcional de las conductas de mutismo y se concluyó que estaban mantenidas por reforzamiento social y por miedo al castigo. En el contexto clínico se comenzó aplicando el análisis funcional de la conducta verbal y se comenzó por el entrenamiento en las distintas relaciones funcionales de la conducta verbal en un contexto de juego. Se intervino también en el contexto familiar incrementando las interacciones de juego con los padres y retirando las punitivas, así como retirando el reforzamiento social ante los episodios de mutismo. Conforme se incrementaron las relaciones funcionales de la conducta verbal en el contexto clínico se fueron aplicando estrategias para garantizar la generalización de los resultados al contexto familiar y de relaciones sociales. Al tercer mes de tratamiento se consiguió que la niña hablara en la mayoría de las situaciones, salvo en el colegio. Por último, se aplicaron procedimientos de moldeamiento en el contexto escolar hasta conseguir la generalización completa de los resultados.

S04. PREVENCIÓN DE TRASTORNOS ALIMENTARIOS

Coordinador/Chair: Rosa María Raich

Este simposio presenta el interés de contar entre sus participantes a doctores de la talla de José I. Baile, Ana R. Sepúlveda, Carmen del Río y Marcela L. González. Los dos primeros presentan un interesante y actual punto de vista en la prevención conjunta de TCA y Obesidad («Características de los programas de prevención de la obesidad infantil. Revisión» y «Estudio controlado piloto en obesidad infantil desde Atención Primaria dirigido a la regulación afectiva y resolución de problemas: «Programa RENOBA-enacción»). La doctora del Río analiza una intervención preventiva en grupos de alto riesgo de trastorno de la conducta alimentaria como son los danzarines («Prevención de los trastornos de la conducta alimentaria en danza: Programa IPASDA»). Finalmente la doctora González nos presenta la comparación de dos intervenciones preventivas realizadas en la escuela («Alfabetización mediática y teatro: Dos estrategias preventivas eficaces para los problemas relacionados con el peso para jóvenes escolarizados»).

C014. Características de los programas de prevención de la obesidad infantil

Jose I. Baile

La obesidad es uno de los principales problemas de salud de la sociedad occidental, especialmente preocupante es la prevalencia de la obesidad infantil. En España, por ejemplo, casi uno de cada tres infantes tienen sobrepeso u obesidad. La obesidad infantil además de causar diferentes problemas físicos y psicológicos al niño, es precursora de futuros problemas en la adolescencia, como los Trastornos del Comportamiento Alimentario o en la adultez, dado que, cuanto más tiempo un niño es obeso, más probable es que lo sea de adulto. En este contexto la prevención de la obesidad infantil se convierte en una importante necesidad. El objetivo de este trabajo es revisar las características de diversos programas de prevención de obesidad infantil realizados en los últimos años a nivel internacional. Se ha realizado una búsqueda, no sistemática, sobre investigaciones indexadas en bases de datos de revistas científicas (Pubmed, Psycoinfo) con las palabras clave en inglés y español: obesidad, sobrepeso, prevención. Se revisaron los programas preventivos en infancia realizados a nivel internacional entre 2004 y 2015. Fueron seleccionados para el análisis final aquellos que describieran las características de algún programa de prevención de obesidad infantil, así como que aportaran datos sobre la eficacia de los resultados, procediéndose a analizar 20 trabajos. Los resultados indican una enorme variabilidad de los programas en cuanto a la configuración de sus protocolos, en aspectos como: población diana, ámbito donde se realiza la prevención, contenido del programa, duración, medidas de evaluación, valoración de la eficacia a largo plazo, etc. Se comprueba la gran diversidad de programas de prevención, que en muchos casos se diseñan sin tener en cuenta la evidencia científica previa sobre qué aspectos de prevención son los cruciales en la eficacia de la acción preventiva. Se observa que no existe un programa, o protocolo tipo, consensuado a nivel internacional, y que se aplique de forma sistemática. Aparentemente los programas realizados en contextos educativos con implicación familiar suelen mostrar los mejores niveles de eficacia.

C015. Prevención de los trastornos de la conducta alimentaria en danza: Programa IPASDA

Carmen del Río y Ana García-Dantas

Existe un consenso general respecto a que bailarines y bailarinas presentan un mayor riesgo de desarrollar problemas alimentarios, sin embargo, no hay suficientes estudios que evalúen específicamente los motivos por los cuales existe esa predisposición. Además, existen escasos programas de prevención de TCA validados en contextos de danza. Realizamos un estudio con el objetivo de clarificar este tema y desarrollar un programa de prevención eficaz. Participaron 369 estudiantes (edad media 16 años) de todos los ciclos del grado profesional de dos conservatorios profesionales de danza andaluces (88 % bailarinas y 12% bailarines). Se aplicaron el BSQ y el EAT 26 con el objeto de analizar los niveles de insatisfacción corporal y las actitudes y conductas alimentarias anómalas así como las posibles diferencias en función del ciclo, especialidad de danza y sexo así como un cuestionario elaborado ad hoc para identificar los factores que los/las participantes percibían como de riesgo y protección. Los resultados mostraron: 1) Existen diferencias en función del ciclo y especialidad de danza y no en cuanto al sexo en insatisfacción corporal y actitudes alimentarias anómalas y 2) los factores de riesgo más importantes fueron: exposición continuada al espejo, uso de uniforme (maillot y medias) y, especialmente, los comentarios del profesorado respecto al físico. Los factores de protección fueron: «Bailar» (experimentar el movimiento de forma plena, dejándose llevar al ritmo de la música sin pensar en la coreografía) y los comentarios positivos sobre el físico. En base a los protocolos internacionales, la legislación de los conservatorios españoles y los resultados de nuestro estudio, diseñamos el programa IPASDA (Imagen Positiva y Alimentación Saludable en Danza) que incide sobre cuatro ejes fundamentales: profesorado, alumnado, familias e institución. Entre sus objetivos está: mejorar la satisfacción corporal del alumnado de grado profesional (edad: 12-20 años de media) y promover conductas alimentarias saludables.

C016. Estudio controlado piloto en obesidad infantil desde atención temprana dirigido a la regulación afectiva y resolución de problemas: «Programa RENOBA-enacción»

Ana R. Sepúlveda, Santos Solano, Miriam Blanco, Beatriz Real, Sara López y Blanca Cano

La ineficacia de recomendaciones puramente dietéticas en la obesidad infantil, ha llevado a reflexionar con nuevas propuesta de intervención dirigidas al ejercicio físico y a la dieta saludable, sin embargo, apenas hay estudios que realicen intervenciones que incluya a la familia o que incluya variables psicológicas como la regulación emocional. El objetivo general fue evaluar la aceptación y el grado de satisfacción con el nuevo programa «RENOBA-Enacción», a través de un estudio piloto controlado con un diseño pre-post-seguimiento a los 3 y 6 meses, desde un enfoque multidisciplinar. Dicho programa incluía 10 sesiones con las familias y 12 sesiones con sus hijos con sobrepeso/obesidad. Esta intervención se comparó con el mismo programa «OB-Enacción» (sin intervención familiar). Se presentan los datos de 26 niños (13 chicos y 13 chicas) con sobrepeso/obesidad (P > 85) con edades comprendidas entre los 8 y 12 años. Se evaluó la el grado de asistencia a las sesiones familiares como la de los niños. El grado de satisfacción general se midió al final de cada programa. Los resultados obtenidos a través de las evaluaciones indican que el grado de asistencia a las sesiones se sitúa en un 84.6% en la sesiones con los niños del programa RENOBA-Enacción frente a un 80% en el programa control. En el caso de las familias encontramos un 77% de asistencia en la sesiones únicamente psicoeducativas frente a un 84.6% en las sesiones de intervención familiar. En cuanto a la valoración general del programa encontramos una media de notable (8/10) en ambos grupos. En conclusión, consideramos importante la implementación de nuevos programas multidisciplinares de prevención en obesidad infantil dónde se incluyan tanto el trabajo con variables psicológicas como familiares.

C017. Alfabetización mediática y teatro: dos estrategias preventivas eficaces para los problemas relacionados con el peso para jóvenes escolarizados

Marcela Loreto González, Marisol Mora, Paola Espinoza, Eva Penelo, Teresa Gutiérrez, Rocío Rosés y Rosa M. Raich

El objetivo es evaluar el efecto a largo plazo de dos programas de prevención administrados a una muestra de chicas y chicos escolarizados sobre las puntuaciones de actitudes alimentarias alteradas, interiorización del modelo estético idealizado y otros factores de riesgo de trastornos alimentarios, en comparación a un grupo control. 200 adolescentes de educación secundaria con edades entre 12-15 años fueron seleccionados por medio de un muestreo incidental. Se aplicó un programa de alfabetización mediática en un formato interactivo audiovisual multimedia (AM + NUT, Alfabetización Mediática y Nutrición) y otro programa de alfabetización mediática utilizando artes escénicas (Teatro Vivo) y luego se compararon las puntuaciones con un grupo control en un pre-test, post-test (1 mes después) y en seguimientos de 5 y 13 meses. Se analizaron los datos con ANCOVA (grupo × fase) de dos vías mixto 3 × 3 ajustado por los niveles de referencia (índice de masa corporal y el sexo). Los participantes de ambos grupos de tratamiento mostraron puntuaciones de autoestima significativamente más altos que el grupo de control. El grupo AM +NUT además presentó puntuaciones más bajas en la interiorización del modelo estético idealizado que el grupo control. Ambos programas pueden mejorar las puntuaciones de autoestima de chicas y chicos. Pero, el programa de AM +NUT además mostró reducir las influencias socioculturales del modelo estético idealizado. Sin embargo, no se encontraron diferencias en las puntuaciones de insatisfacción corporal y actitudes alimentarias alteradas. Ambos programas promueven variables psicológicas protectoras, que son esenciales para el desarrollo adaptativo de adolescentes de ambos sexos.

S05. PERFECCIONISMO Y ANSIEDAD ESCOLAR EN LA EDUCACIÓN OBLIGATORIA

Coordinador/Chair: José Manuel García-Fernández

El ámbito académico es uno de los dominios del perfeccionismo más prevalentes e implica, entre otros aspectos, la necesidad de lograr estándares de desempeño excesivamente elevados sin experimentar satisfacción incluso cuando se obtienen calificaciones excelentes, así como una tendencia a autocriticarse duramente cuando sus expectativas de rendimiento no se ven alanzadas. Los alumnos perfeccionistas tienden a creer que las personas que son importantes para ellos, como sus padres, maestros o compañeros, esperan que sean perfectos en todo lo que hacen, lo cual les provoca una exagerada preocupación y miedo por los errores, así como por decepcionar a los seres queridos. Este conjunto de creencias irracionales que caracterizan el perfeccionismo constituyen factores de vulnerabilidad psicológica y pueden comportar psicopatologías más graves. En este sentido, la investigación ha constatado la existencia de una relación positiva entre la ansiedad y el perfeccionismo durante la infancia y la adolescencia. No obstante, tras revisar la literatura existente, no se hallaron estudios realizados en el campo específico de la ansiedad escolar. Sin embargo, la ansiedad escolar resulta un tópico de investigación de gran interés, no solo porque los estudios epidemiológicos sitúen altas tasas de prevalencia, sino también por las consecuencias que

conlleva para el desarrollo del niño a todos los niveles. Por ello, es objeto del presente simposio dilucidar la relación entre el perfeccionismo y la ansiedad específica ante situaciones escolares, así como analizar su influencia en el desarrollo académico a lo largo de la educación obligatoria, examinando la forma en que dichas variables se asocian con diversos constructos de interés psicológico y educativo.

C018. Estado actual de la investigación sobre perfeccionismo infanto-juvenil

María Vicent, Carolina Gonzálvez, Nieves Gomis, Cándido J. Inglés, David Aparisi y José Manuel García-Fernández

Pese a la gran cantidad de investigaciones que existen sobre perfeccionismo en población adulta, el perfeccionismo infantojuvenil es todavía un campo relativamente nuevo. Sin embargo, el impacto que puede tener este rasgo de la personalidad en las primeras etapas del ciclo vital, el hecho de que las principales causas del mismo se sitúen en las relaciones paterno-filiales acontecidas durante la infancia y las posibilidades de un tratamiento temprano, justifican su investigación. Con el fin de ofrecer una imagen representativa del estado actual de la investigación en materia de perfeccionismo infantojuvenil, es objeto de este estudio realizar una revisión bibliométrica de los principales indicadores de productividad científica sobre perfeccionismo, específicamente en muestras de niños y adolescentes, así como ofrecer un análisis de las principales líneas de investigación y sus aportaciones. La unidad de análisis se compuso por 162 estudios publicados en la base de datos SCOPUS desde 2004 hasta 2014. A través del análisis de la evolución temporal se observó un incremento de las publicaciones desde el 2008, siendo el 2012 el año más productivo. Asimismo, destacaron el profesor P. L. Hewitt y G. L. Flett como los autores con más documentos publicados sobre el tópico, y el Child and Adolescent Perfectionism Scale como el instrumento más utilizado. El análisis de las categorías temáticas reveló que la literatura científica sobre el perfeccionismo infantojuvenil se ha centrado, principalmente, en el análisis de la psicopatología asociada. Los resultados hallados se discuten, evidenciando la necesidad de aumentar los trabajos sobre perfeccionismo, especialmente en población infantil, así como aquellas líneas de investigación que precisan consolidarse.

C019. Inventario de Ansiedad Escolar: evidencia de fiabilidad y validez en una muestra de adolescentes de Eslovenia

David Aparisi, Carolina Gonzálvez, María Vicent, Nieves Gomis, Cándido J. Inglés y José Manuel García-Fernández

Aunque el Inventario de Ansiedad Escolar (IAES) ya ha sido aceptado como un instrumento de evaluación exhaustivo de la ansiedad escolar (García-Fernández & Inglés, 2012; García-Fernández et al., 2011), sus características psicométricas sólo se han investigado en muestras de adolescentes españoles. El objetivo de este estudio fue examinar la invariancia factorial y otras propiedades psicométricas en las puntuaciones del Inventario de Ansiedad Escolar (IAES) a través del género y el curso académico en 646 estudiantes adolescentes de Eslovenia (48% chicos) con edades comprendidas entre los 12 y los 19 años. La igualdad de las estructuras factoriales se comparó utilizando análisis factorial confirmatorio. Los análisis factoriales apoyaron la estructura de cuatro factores correlacionados relativos a situaciones escolares (Ansiedad ante el fracaso y castigo escolar, Ansiedad ante la agresión, Ansiedad ante la evaluación social y Ansiedad ante la evaluación escolar) y la estructura de tres factores relativos a los sistemas de respuesta de la ansiedad (Ansiedad cognitiva, Ansiedad psicofisiológica y Ansiedad conductual) en las muestras en función del género y el curso académico. Los análisis factoriales confirmatorios replicaron la estructura de cuatro factores correlacionados con las puntuaciones en el IAES relativos a situaciones escolares que provocan ansiedad y de la estructura de tres factores relativos a los sistemas de respuesta a la ansiedad. Las puntuaciones del instrumento mostraron una alta fiabilidad interna y una adecuada fiabilidad test-retest. También se examinó la validez concurrente de las puntuaciones del IAES a través de su relación con las puntuaciones de la Escala de Ansiedad Social para Adolescentes (SAS-A) y las puntuaciones del Cuestionario sobre las dificultades interpersonales para Adolescentes (CEDIA). Las correlaciones de las puntuaciones del IAES con las puntuaciones en el SAS-A y en la CEDIA mostraron tamaños del efecto de bajos a moderados.

C020. Prevenir el rechazo escolar: una responsabilidad de la escuela y la familia

Nieves Gomis, María Vicent, David Aparisi, Carolina González, N. Lagos y Miguel Antonio Pérez-Sánchez

La escuela y la familia, principales agentes socializadores, no solo tienen el compromiso de legitimar una educación de calidad en los niños sino que, ante todo, tienen la responsabilidad de garantizar su desarrollo armónico. Distintas investigaciones sobre rechazo escolar (Bragado, 1994; Bragado, Carrasco, Sánchez y Bersabé, 1996; Echeburúa, 1993) nos hablan de que, aunque este puede aparecer en todas las edades, en algunos momentos se manifiesta con más frecuencia, como es el inicio del segundo ciclo de la Educación Infantil o cuando existe un cambio importante de etapa o de centro escolar. Teniendo en cuenta estos aspectos, con esta comunicación pretendemos: a) aportar estrategias y procedimientos basados en la formación conjunta y la comunicación entre escuela y familia para prevenir el rechazo escolar en Educación Infantil y Primaria a partir de la teoría de las Inteligencias Múltiples de Howard Gardner (1995) y, b) apoyar y enriquecer las capacidades educativas de la escuela y de la familia creando espacios de convivencia, encuentro y colaboración para

abordar esta problemática desde edades tempranas. Las conclusiones parten de investigaciones (Gomis, 2007; Valero, 2007) que demuestran la existencia de perfiles de inteligencia diferenciados desde infantil y se basan en el estudio de datos aportados por familias sobre los puntos fuertes, débiles y rasgos de personalidad que sus hijos e hijas manifiestan tanto en actividades escolares como extraescolares. El análisis de los resultados nos aporta una información muy relevante sobre las percepciones y expectativas que tienen las familias sobre características del niño que poder ser indicadores de rechazo escolar. Tener en cuenta estos datos nos ayuda a prevenir y minimizar el rechazo escolar actuando de manera conjunta desde el ámbito familiar y escolar.

C021. Fracaso escolar, ¿causa de ansiedad en nuestros alumnos?

Miguel Antonio Pérez-Sánchez, Nieves Gomis, María Vicent, David Aparisi, Carolina Gonzálvez y Cándido J. Inglés

Con el trabajo que aquí presentamos pretendemos acotar el fenómeno del fracaso escolar en España comparándolo con el que se produce en alguno de los países de nuestro entorno. Indicamos algunos de los problemas que provoca: autoestima negativa, conflictos padres-hijos, ansiedad, estrés, tanto en los padres como en los hijos y, por último, inadaptación escolar que es al mismo tiempo causa y efecto del fracaso académico, produciéndose así un círculo vicioso que hace que el alumno que cae en él, y su familia, tenga muy difícil salida. Analizamos el problema de los «deberes», ofreciendo algunos datos, acerca de sus supuestos beneficios y sus reales perjuicios, y diversas opiniones a favor y en contra desde el punto de vista de los padres. Señalamos los procesos de ansiedad que generan los deberes en los chicos que no ven cuando se acaba el día, todo ello junto con la ansiedad y los problemas de relación que provocan en los padres por tener que desarrollar un trabajo extra que no entra ni dentro de sus competencias ni, probablemente, en el repertorio de sus habilidades. Por otra parte, cuestionamos algunas de las soluciones que se suelen apuntar para resolver el problema del fracaso escolar tales como aumento del tiempo de instrucción-aprendizaje, ratio, etc., medidas que creemos que más que resolver el problema lo que hacen es agudizarlo, y proponemos algunas que no son nuevas pero que parecen estar olvidadas en la práctica educativa cotidiana tales como el desarrollo de métodos cooperativos de enseñanza y aprendizaje, o plantearse el «qué» es lo que se está enseñando.

C022. Perfeccionismo y rechazo escolar basado en la resistencia ante estímulos que provocan afectividad negativa

Carolina González, María Vicent, Miguel Antonio Pérez-Sánchez, Nieves Gomis, David Aparisi y Cándido J. Inglés

El estudio del perfeccionismo y su relación con la negativa a asistir a la escuela es un campo de investigación con escasos precedentes científicos. El actual sistema educativo se enfrenta a casos de niños y jóvenes que se niegan a asistir a la escuela influenciados por diversas causas psicoeducativas. A pesar de ser dos variables con un profundo impacto en la salud psicológica de los individuos, se precisa resolver la controversia generada respecto a la influencia del perfeccionismo como atributo favorecedor o no de la existencia de conductas de rechazo escolar. A partir de este estudio, se pretende analizar la capacidad predictiva del Perfeccionismo Auto-Orientado (PAO) sobre las altas puntuaciones en rechazo a la escuela debido a estímulos que provocan afectividad negativa en el ámbito educativo. La muestra estuvo compuesta por 733 estudiantes españoles pertenecientes al segundo y tercer ciclo de Educación Primaria. Los instrumentos empleados fueron la Child and Adolescent Perfecctionism Scale, para evaluar el perfeccionismo, y la School Refusal Assessment Scale-Revised for Children, para el rechazo escolar. Los resultados de las regresiones logísticas mostraron que el PAO fue un predictor positivo y estadísticamente significativo de altos niveles en rechazo escolar basado en la resistencia ante estímulos que provocan afectividad negativa. En conclusión, a la luz de los resultados obtenidos, el perfeccionismo, manifestado en estudiantes con altas puntuaciones en este factor, predice de forma positiva altos niveles de rechazo escolar. Estos resultados están en consonancia con las investigaciones previas que defienden que el perfeccionismo es un rasgo de la personalidad asociado con diversos trastornos psicológicos como la ansiedad o la depresión.

S06. EVALUACIÓN E IMPLICACIONES DE LA DUREZA EMOCIONAL EN LOS PROBLEMAS DE COMPORTAMIENTO INFANTO-JUVENILES

Coordinador/Chair: Estrella Romero

En los últimos años ha crecido sustancialmente el interés por profundizar en la heterogeneidad de los problemas de conducta perturbadora. En esta línea, se ha generado un vigoroso cuerpo de investigación en torno a la llamada «Dureza Emocional» (o Dureza/Insensibilidad Afectiva). Se ha propuesto que la «Dureza Emocional» (DE), definida por rasgos como empatía limitada, falta de remordimientos y afectividad superficial, podría asociarse a formas más severas y difíciles de tratar dentro de los problemas de conducta. En sintonía con esta hipótesis, el DSM-5 ha introducido la especificación denominada «con emociones prosociales limitadas» dentro de la categoría del trastorno disocial. Esta incorporación ha disparado el interés en clínicos e investigadores por la evaluación, manifestaciones, pronóstico e intervención sobre los niños con DE. En este simposio, específicamente, se presentan avances desarrollados

en nuestro país en torno a las herramientas para evaluar la DE, las implicaciones de la DE en la niñez y en la adolescencia, cómo evolucionan a lo largo del tiempo los niños con DE y cómo los mecanismos psicosociales (particularmente familiares) pueden estar asociados al desarrollo de estos rasgos. Profundizar en la DE permitirá un abordaje más afinado de los problemas de conducta infanto-juveniles, orientando el diseño de tratamientos más ajustados a las peculiaridades de este patrón personal.

C023. Evaluación de la dureza emocional en adolescentes: Análisis de la estructura factorial del ICU autoinformado en distintas muestras de jóvenes

Xosé Antón Gómez-Fraguela y Beatriz González

Ante la necesidad de desarrollar un instrumento específico para evaluar la dureza emocional en niños y adolescentes Frick (2004) elaboró el Inventory of Callous-Unemotional traits (ICU). Son numerosos los estudios que han analizado la estructura factorial de este instrumento, decantándose un gran número de trabajos por la estructura factorial propuesta inicialmente que estaba formada por tres factores: la insensibilidad emocional (Callousness: una actitud insensible hacia los demás expresadas por falta de empatía, el remordimiento y la culpa), la indiferencia (Uncaring: la falta de preocupación por el rendimiento de uno y de los sentimientos de los demás) y la ausencia emocional (Unemotional: la falta de expresión emocional) (Essau et al, 2006;. Kimonis et al., 2008, 2012; Roose et al., 2010; Lopez-Romero et al., 2014). Pero también ha habido trabajos que cuestionan esta estructura (Feilhauer et al., 2012; Hawes et al., 2014). En este trabajo se analiza la adecuación de distintos modelos alternativos para la versión autoinformada del ICU en adolescentes. Para ello, a través de Análisis factorial exploratorio y confirmatorio, se analizan los datos procedentes de tres muestras independientes. La primera formada por 656 adolescentes evaluados en distintos centros escolares de la Comunidad Autónoma de Galicia (edad media de 14.84 años y el 60% varones) y las otras dos integradas por menores infractores que estaban cumpliendo alguna medida judicial: una con 340 adolescentes españoles (con una edad media de 17.3 años de los cuales el 86% eran varones) y la segunda formada por 730 jóvenes peruanos (edad media de 17.16 años y el 92.3% varones). Los resultados encontrados permiten defender un modelo factorial alternativo en el que los factores de insensibilidad emocional e indiferencia aparecen agrupados en un mismo factor.

C024. Dureza emocional y conducta antisocial en adolescentes de la población general

Paula Villar y María Ángeles Luengo

La consolidación de la psicopatía adulta como el mejor predictor de conducta delictiva grave y persistente justifica el interés creciente por su estudio en la población infanto-juvenil. Los rasgos que constituyen la esencia de la personalidad psicopática son los contemplados en la dimensión afectiva bajo la denominación de «Dureza-Insensibilidad emocional», y justamente en ellos se han centrado los estudios que pretenden identificar las variables predictoras clave en el desarrollo de patrones serios de conducta delictiva. Sin embargo, todavía son escasos los trabajos que exploran el papel de los rasgos psicopáticos en la configuración de variables predictoras de la conducta antisocial en la población general. Por supuesto, el avance de la investigación en este ámbito necesita de herramientas de evaluación válidas para su uso en diferentes muestras de niños y adolescentes; el ICU (Inventory of Callous-Unemotional traits; Frick, 2004) es uno de los instrumentos más robustos. Este estudio analiza la importancia relativa de la dureza emocional en la predicción de la conducta antisocial en escolares incluyendo, a su vez, variables personales, como la impulsividad, y psicosociales, como el ajuste escolar, prácticas parentales, asociación a amigos antisociales, cuya relación con la implicación en conductas antinormativas está bien establecida. La muestra de estudio la forman 656 adolescentes (Edad media: 14.84; 60% varones) escolarizados en diferentes cursos de la ESO. Los resultados sugieren que, junto con la impulsividad y las variables psicosociales, la dureza emocional se revela como un factor predictor de la conducta problemática en muestras de la población general. Asimismo, los jóvenes con niveles más altos de rasgos psicopáticos muestran un peor ajuste escolar y niveles más bajos de competencia social. Los resultados de este trabajo contribuyen al desarrollo de propuestas de intervención preventiva ajustadas a las necesidades particulares de los niños y adolescentes en función de su nivel de riesgo.

C025. Rasgos psicopáticos en perspectiva longitudinal: doce años de seguimiento

Estrella Romero y Laura López-Romero

En la última década, ha crecido exponencialmente el interés por indagar sobre los antecedentes tempranos de la personalidad psicopática. En esta línea, la psicopatología del desarrollo ha subrayado la heterogeneidad de los problemas de conducta, y ha propuesto que, dentro de los trastornos del comportamiento perturbador, se podría identificar un grupo de niños con características afectivas, interpersonales y conductuales equivalentes a los de la psicopatía adulta. Muchos trabajos han intentado caracterizar estos rasgos y sus implicaciones en el desarrollo, aunque todavía son pocos los estudios longitudinales a largo plazo que examinen el desarrollo diferencial de los individuos que, en la niñez, han mostrado estas características. Este trabajo analiza los datos recogidos en una muestra inicial de 192 niños de 6-11 años (edad media: 8.05) que fueron evaluados en 2003

y posteriormente seguidos a lo largo de un intervalo de doce años. En la evaluación inicial se examinaron rasgos psicopáticos y problemas de conducta, mientras que en los seguimientos se evaluó un amplio rango de variables de naturaleza conductual, personal y psicosocial. Este estudio examina en qué medida los niños con rasgos afectivos, interpersonales y/o conductuales «psicopáticos» presentan resultados de desarrollo peculiares. Los resultados de los seguimientos desde la niñez hasta la adultez joven muestran que los niños con rasgos psicopáticos presentan, en años posteriores, dureza emocional, dificultades más severas de comportamiento, particularmente externalizante, desajustes escolares, dificultades interpersonales y baja competencia social. Este trabajo, con una evaluación a largo plazo de las dificultades de comportamiento perturbador, apoya la utilidad de los rasgos psicopáticos tempranos en la delineación de trayectorias de desarrollo de alto riesgo desde la infancia hasta la adultez.

C026. Profundizando en el desarrollo de la dureza emocional: el papel de las prácticas educativas parentales y sus implicaciones para la intervención

Laura López-Romero y Jorge Sobral

Teniendo en cuenta el importante papel que la Dureza Emocional juega en la predicción de problemas de conducta severos y persistentes, el interés por identificar los factores implicados en su desarrollo ha crecido notablemente en los últimos años. A pesar del valor conferido a las hipótesis de corte más biológico, apenas existen dudas acerca de la influencia que las prácticas educativas parentales pueden ejercer en su desarrollo y manifestación temprana. El presente trabajo pretende integrar los principales resultados obtenidos en una reciente línea de investigación que, desde una perspectiva longitudinal, analiza (1) las interacciones entre prácticas parentales y Dureza Emocional en la predicción de problemas de conducta; (2) la relación entre prácticas parentales y Dureza Emocional, así como su evolución desde la infancia hasta la adolescencia; (3) hasta qué punto las prácticas parentales en la infancia permiten predecir la personalidad psicopática adolescente; y (4) la presencia de posibles efectos recíprocos. Los datos utilizados fueron recogidos en una muestra inicial (T1) de 192 niños y niñas, con edades comprendidas entre los 6 y los 11 años, posteriormente evaluados en seguimientos llevados a cabo tres (T2), seis (T3) y diez (T4) años después. En líneas generales se ha observado una pérdida de centralidad de las variables familiares en la predicción de problemas de conducta ante la presencia de Dureza Emocional. Sin embargo, se ha puesto de manifiesto la importante relación que la Dureza Emocional mantiene con las prácticas parentales basadas en el afecto, el diálogo, la aceptación y la implicación. Asimismo, se ha identificado la presencia de efectos recíprocos que permitirán comprender mejor la naturaleza de dichas relaciones. Más allá de los avances que a nivel teórico pueden generar estos resultados, este trabajo pretende plantear las potenciales implicaciones que tendrán en el desarrollo de futuras estrategias de intervención.

S07. ACTUALIZACIONES EN TRATAMIENTOS PSICOLÓGICOS INFANTILES

Coordinador/Chair: Inmaculada Moreno

Este simposio tiene como objetivo presentar algunas de las actualizaciones emprendidas en la última década en el ámbito de los tratamientos infantiles. Está integrado por cuatro comunicaciones, dos referidas a propuestas actuales de intervención desarrolladas a partir del modelo conductual-cognitivo. Los trabajos restantes presentan hallazgos actuales del tratamiento recomendado para dos trastornos específicos, de especial relevancia en estas edades. En la primera comunicación se expondrá el programa EDUCA-R, que pretende la promoción de un patrón educativo positivo en los padres y, desde este nuevo estilo educativo, conseguir el fomento de las principales cualidades resilientes en sus hijos. La segunda aportación científica tiene como objetivo mostrar la forma de proceder de la Terapia Metacognitiva de Wells en su aplicación a niños y adolescentes. En el tercero de los trabajos que integran el Simposium se revisaran los tratamientos actuales que tienen aval empírico para la intervención en Trastorno de Estrés Post-Traumático en niños y adolescentes. La última comunicación tiene como objetivo analizar los efectos y aportaciones que el neurofeedback realiza al tratamiento del TDAH, en comparación con el tratamiento farmacológico y la terapia de conducta.

C027. Programa EDUCA-R para promoción de la resiliencia en niños y adolescentes desde el ámbito familiar

María Isabel Comeche y José Ortega

En el ámbito infanto-juvenil se está estudiando la conveniencia de focalizar la intervención en las potencialidades y recursos de los menores más que en sus carencias o deficiencias, es decir, en la promoción de la resiliencia. En este contexto, la familia se entiende como una fuente desde la que promover y potenciar los procesos, mecanismos o variables que modifican el impacto de una situación negativa y permiten una adaptación positiva y constructiva por parte del niño y adolescente. En esta comunicación se presenta el programa que denominamos EDUCA-R (Ortega y Comeche, 2015), que supone una adaptación al ámbi-

to de la promoción de la resiliencia desde el contexto familiar, de un programa previamente desarrollado por nuestro equipo, el Programa EDUCA (Díaz-Sibaja, Comeche y Díaz, 2009), a modo de «escuela de padres» orientada a promover un enfoque positivo de la educación que facilite el proceso educativo de sus hijos. El programa EDUCA-R, que aquí se presenta, pretende la promoción de un patrón educativo positivo en los padres y, desde este nuevo estilo educativo, conseguir el fomento de las principales cualidades resilientes en sus hijos.

C028. Terapia metacognitiva en niños y adolescentes

Marta Isabel Díaz

Los resultados de la investigación sobre los efectos de los tratamientos psicológicos han mostrado de forma reiterada que la terapia cognitivo conductual (TCC) es el acercamiento psicoterapéutico con mayor cúmulo de evidencia empírica que avale sus intervenciones, tanto en niños y adolescentes como en adultos y en muy diversos ámbitos. No obstante, y a pesar de su gran utilidad, en muchos casos la TCC presenta limitaciones en su efectividad que dejan en un vacío terapéutico a aquellos individuos que no han respondido adecuadamente a este tratamiento. Entre las propuestas más actuales dirigidas a optimizar las intervenciones de carácter cognitivo-conductual se encuentra la ampliación del foco de las terapias de carácter cognitivo más allá del trabajo sobre los contenidos cognitivos (lo que las personas piensan), al trabajo sobre la forma en que los individuos piensan y cómo se relacionan con sus contenidos y procesos mentales. La forma en cómo pensamos se refiere al concepto de metacognición, entendiendo por metacognición aquellos mecanismos cognitivos implicados en la toma de conciencia y la gestión de nuestros procesos mentales. La Terapia Metacognitiva de Wells se ha ocupado en los últimos años del abordaje de los procesos metacognitivos que subyacen a los problemas mentales y está ofreciendo resultados prometedores en distintas áreas de intervención infantojuvenil. El objetivo de esta comunicación es mostrar la forma de proceder de la Terapia Metacognitiva de Wells en su aplicación a niños y adolescentes.

C029. Actualización de los tratamientos en estrés post-traumático en niños

Blanca Mas

Se revisarán algunos de los tratamientos actuales más relevante para la intervención en TEPT en niños y adolescentes, presentándose tantos aquellas terapias que ya tienen un aval empírico como las más novedosas que se abren paso en la literatura. Su discusión proporcionara un panorama general de actuación clínica.

C030. Actualización de los tratamientos psicológicos del TDAH. ¿Qué aporta el neurofeedback a los tratamientos combinados?

Inmaculada Moreno

Las intervenciones no farmacológicas del TDAH muestran que, además de los programas de entrenamiento conductual de padres, el neurofeedback resulta efectivo para reducir los síntomas característicos de este trastorno. Estos hallazgos han sido corroborados por distintas revisiones científicas y metaanálisis a partir de los cuales en la actualidad se considera el neurofeeback, según algunos autores (Arns, De Ridder, Strehl, Breteler, & Coenen, 2009), como tratamiento eficaz y otros, probablemente eficaz (Lofthouse, Arnold, Hersch, Hurt, & deBeus, 2012). Los resultados obtenidos por esta opción terapéutica resultan consistentes en la reducción de los síntomas del TDAH, cuando se ha medido atención e inteligencia. Según informes de padres y maestros, sus efectos se observan en impulsividad, hiperactividad y distractibilidad. Cuando el neurofeedback se administra en combinación con tratamiento farmacológico se ha observado reducción de la dosis inicialmente prescrita y mantenimiento de los efectos logrados durante los seis meses posteriores al tratamiento. En esta comunicación se analizan los efectos del neurofeedback en comparación con tratamiento farmacológico y terapia de conducta. Se indaga el alcance de sus efectos en rendimiento atencional e inhibición conductual, considerando también informes de padres y profesores respecto a reducción de hiperactividad, impulsividad y sintomatología combinada, característica.

S08. EL DESARROLLO DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE: RIESGOS Y RECURSOS

Coordinador/Chair: Meritxell Pacheco

En este simposio se planteará la reflexión, desde diversos ángulos, sobre cómo el contexto personal y socio-cultural de los niños y adolescentes incide en el desarrollo de sus capacidades emocionales y, por extensión, de sus habilidades como seres sociales. La finalidad última del simposio es contribuir a plantear estrategias y recursos para promover el bienestar emocional incluso en situaciones complicadas y/o de riesgo social. Para que un niño pueda aprender a autoregularse emocionalmente y desarrollar los recursos emocionales y sociales que potencien su bienestar psicológico necesita que en su entorno próximo los factores de riesgo y los de resistencia estén equilibrados, tanto desde un punto de vista biológico como psicológico como socio- cultural. Considerando en primer lugar los factores socio- culturales, la primera de las comunicaciones del simposio, sobre la construcción del sexismo en adolescentes, explora la relación entre la estructura cognitiva y la construcción personal y social. Los

autores concluyen que la flexibilización del patrón de construcción parece ser un aspecto clave para el abordaje del machismo, y que dicho patrón puede ser trabajado para prevenir las actitudes sexistas en los adolescentes. La segunda de las comunicaciones, sobre la intervención mediante mindfulness en TDAH, aborda sobre todo cómo mediante el aprendizaje de la toma de consciencia y el manejo de los propios estados emocionales los niños y adolescentes pueden disminuir la sintomatología del TDAH. Estos resultados les llevan a una mayor satisfacción en el área académica y mejor integración social. Las comunicaciones 3 y 4 ejemplifican la relevancia del apoyo familiar en la promoción de la salud tanto física como mental. En la comunicación 3, los autores nos presentan el programa Primera Alianza, que tiene como objetivo principal la intervención familiar orientada al fortalecimiento de los vínculos tempranos en familias socialmente vulnerables. Como ya es por todos aceptado, el apego seguro en la infancia así como el resto de procesos de vinculación, principalmente en la propia familia, son procesos que favorecen enormemente del logro de la autoregulación emocional y por lo tanto del bienestar emocional y social. Pero hay familias en situación de riesgo social y/o que no tienen las habilidades necesarias para proveer de procesos de vinculación sanos a sus hijos ni saben cómo proporcionarles los recursos necesarios para su desarrollo psicoemocional. Para estas familias se diseña el programa Primera Alianza, cuyos resultados preliminares están yendo en la dirección esperada. Para ellas también, y más particularmente para las familias adoptivas cuyos hijos provienen de entornos deprivados y/o de circunstancias traumáticas, se ha diseñado el programa de intervención para el fomento de la resiliencia que se presenta en la comunicación 4.

C031. Construcción del sexismo en adolescentes: un estudio desde la técnica de rejilla

Jesús García-Martínez, Carmen Muñoz-Deleito y M. C. Orellana-Ramírez

El conocimiento del significado dado a las construcciones de género procede en gran medida de fuentes sociológicas o antropológicas, habiendo relativamente pocos estudios de cómo se construye el género desde una perspectiva psicológica. Por otro lado, el conocimiento de las relaciones entre construcción del género, sexismo y estructura cognitiva puede contribuir a mejorar en gran medida la forma en que se organizan los talleres y otras medidas de prevención de la violencia y promoción de la igualdad. En este trabaja se usa el modelo de constructos personales como forma de elaborar el significado dado al género. Planteamos dos objetivos principales: 1) Encontrar relaciones entre sexismo y estructura cognitiva, y 2) Describir diferencias entre géneros, sexismo y estructura cognitiva. Participan en el estudio 90 sujetos estudiantes de ESO (46% varones) distribuidos entre los diferentes niveles de secundaria. Instrumentos: Escala de Sexismo Ambivalente, que evalúa tanto sexismo hostil como benévolo y una rejilla. La rejilla tiene una estructura 15 x 15 y los elementos incluyen reactivos relacionados con liderazgo y control. Dentro de los indicadores estructurales de la rejilla se utilizan la polaridad (tendencia a puntuaciones extremas), la complejidad (número de dimensiones independientes) y potencia (una medida de jerarquía entre constructos). Son aplicados una sola vez en un diseño descriptivo. Los resultados nos permiten confirmar que la polaridad está relacionada con las actitudes sexistas, especialmente en el caso del sexismo hostil. Sin embargo el papel de potencia y complejidad es más ambiguo, lo que requiere estudios más elaborados. Los varones marcan más que las mujeres en ambas formas de sexismo, pero el sexismo benevolente está presente también en mujeres. En conclusión, el pensamiento de tipo totalitario parece estar vinculado a las actitudes más controladoras, por lo que la flexibilización del patrón de construcción parece ser un aspecto clave en la prevención del machismo. Las actitudes menos abiertamente machistas son las que deben ser trabajadas.

C032. Impacto del entrenamiento en mindfulness en niños y adolescentes con TDAH

Estrella Fernández

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) es un trastorno complejo y heterogéneo que se caracteriza por un conjunto de alteraciones cognitivas, emocionales y conductuales y se manifiesta con síntomas de desatención, hiperactividad e impulsividad. El TDAH se asocia con una disfunción significativa en el ámbito educativo, familiar y social. En los últimos años ha habido una expansión del interés en intervenciones no farmacológicas que incidan en los déficits centrales del TDAH y a la vez reduzcan las consecuencias negativas en su entorno. Esta presentación repasa la evidencia de los efectos de intervenciones en mindfulness sobre las funciones claves alteradas en el TDAH y revisa la investigación realizada hasta el momento sobre la efectividad del entrenamiento en mindfulness en niños y adolescentes con TDAH y sus padres. Se recogen, además, los resultados obtenidos en un estudio piloto realizado por la autora, entrenando en mindfulness a niños con TDAH (efectos en funciones ejecutivas cognitivas y conductuales) y sus madres (efectos en estrés percibido y estilo educativo). Se constatan efectos positivos sobre los déficits nucleares del trastorno e importantes mejoras en las interacciones familiares. Estamos ante un área de investigación emergente, con resultados prometedores. Limitaciones metodológicas,

no obstante, impiden la generalización de resultados más allá de los contextos específicos donde se realiza el tratamiento. Para validar empíricamente las intervenciones basadas en mindfulness para pacientes con TDAH es necesaria una base más amplia de estudios controlados y aleatorizados que corroboren su eficacia.

C033. Primera Alianza: programa de intervención temprana para favorecer vínculos saludables en familias de riesgo social

Ana Berástegui, Carlos Pitillas y Amaia Halty

El presente trabajo tiene como objetivo presentar Primera Alianza, un programa de intervención familiar orientada al fortalecimiento de los vínculos tempranos en familias socialmente vulnerables. Para ello, revisamos los procesos básicos de la relación de apego y sus vicisitudes en el contexto de la exclusión social. Consideramos también un modelo de innovación en la intervención temprana, basada en tres herramientas metodológicas: atención a las fortalezas, intervención basada en la experiencia y brevedad. Basándose en estos principios metodológicos, Primera Alianza trata de incrementar las capacidades de los cuidadores para funcionar como refugio seguro y base segura en la interacción con el niño, así como su función reflexiva. Los resultados de las aplicaciones piloto de Primera Alianza aportan una evidencia preliminar de su eficacia, manifestada fundamentalmente en un aumento de la capacidad reflexiva de los cuidadores y en la mejoría del funcionamiento relacional del niño y del cuidador. Finalmente, se discuten las limitaciones de este trabajo, así como las líneas futuras por las que debe evolucionar la intervención temprana.

C034. Programa de intervención para el fomento de la resiliencia en familias adoptivas

Meritxell Pacheco y Elisabeth Solórzano

Exponemos las bases de un programa de intervención para familias adoptivas, diseñado para fortalecer y mejorar la resiliencia de los niños adoptados, los procesos de vinculación y las relaciones familiares. Es necesario fortalecer la capacidad resiliente de los niños adoptados puesto que esta es una característica que se asocia con el afrontamiento exitoso de las dificultades vitales. Teniendo en cuenta que todos los niños que finalmente son adoptados fueron previamente abandonados o sufrieron pérdidas significativas, trato negligente u otros sucesos traumáticos en su infancia temprana, difícilmente tuvieron los modelos de resiliencia que necesitaban para crecer seguros y confiados. Son muchos los autores que enfatizan la necesidad de (re)construir las narrativas de identidad después de haber sufrido experiencias traumáticas, así como la relevancia de que el contexto más cercano al niño contribuya a ello (Walsh, 2004; Barudy y Dantagnan, 2010). Es en este sentido que los padres adoptivos pueden ser considerados como tutores de resiliencia (Cyrulnik, 2002). Partimos de un posicionamientos constructivista, considerando diversos modelos de intervención metateóricamente compatibles, así como de las investigaciones de Rutter (2001) sobre la resiliencia en niños rumanos severamente deprivados en orfanatos y de los estudios sobre el desarrollo de los procesos resilientes en menores en riesgo social (Karapetian & Johnson, 2005). Hemos diseñado el programa de intervención siguiendo una estructura modular basada en los cinco componentes principales de la resiliencia: autoestima, autonomía, creatividad, humor y empatía. Además, en un estudio paralelo hemos procedido a la validación en población española del Inventario de Resiliencia Infantil (Salgado, 2005), y esto nos ha permitido contrastar la eficacia de la intervención en las familias con las que hemos aplicado el programa, teniendo en cuenta además otros indicadores de tipo cualitativo. De momento hemos aplicado el programa a 5 familias adoptivas y los resultados, tanto de tipo cualitativo como cuantitativo, nos indican una mejora notable de la capacidad resiliente en los hijos de esas familias. Estos resultados preliminares nos llevan a constatar la necesidad de seguir trabajando en la intervención para el fomento de la resiliencia en la parentalidad adoptiva.

S09. INVESTIGACIONES E INTERVENCIONES EN PSICOPATOLOGÍA INFANTIL DESDE LA PSICOLOGÍA POSITIVA

Coordinador/Chair: Santos Orejudo

El presente simposium presenta cuatro trabajos distintos realizados por miembros del grupo de investigación de Emprendimiento y Coaching: Desarrollo social y personal, de la Universidad de Zaragoza, dentro de su línea de trabajo de Desarrollo Positivo Adolescente. En la misma, se trabaja para investigar a través de distintos constructos socio-personales (optimismo, autoeficacia, inteligencia emocional) el desarrollo de competencias personales y los factores contextuales promotores de las mismas. De manera complementaria, se proponen intervenciones para aplicar técnicas derivadas de programas de inteligencia socioemocional. Así, se presentan cuatro trabajos, dos de los cuáles analizan el papel de variables personales y familiares en dos problemas psicopatológicos (ansiedad escénica y anorexia) y otros dos presentan intervenciones derivadas de la inteligencia emocional, una en contextos clínico y otra educativa.

C035. Ansiedad escénica en músicos de grado superior y su relación con características personales en el marco de la teoría de Barlow

Javier Zarza, Santos Orejudo, Óscar Casanova y Francisco Royo

La ansiedad escénica en músicos es un problema que afecta a las actuaciones públicas y que puede amenazar la carrera profesional de aquellas personas que la sufren, afectando notablemente a las habilidades interpretativas. Es un problema relativamente frecuente en los estudiantes de música y el mismo persiste en algunos profesionales. Para prevenir este problema se precisan teorías explicativas sobre su origen y mantenimiento de este problema. En este sentido, una de las aportaciones más relevantes en este campo es la adaptación al campo de la ansiedad escénica por parte de Kenny (2004, 2006) de la teoría de la triple vulnerabilidad de Barlow (2000, 2014). En la misma, se considera que existe una vulnerabilidad psicológica general vinculada a un factor de indefensión, otra vulnerabilidad derivada de experiencias tempranas y otro más específico vinculado a las experiencias de aprendizaje directas relacionadas con el ámbito musical. En este trabajo se pretende poner a prueba una parte de dicho marco teórico en un total de 434 estudiantes de música de seis conservatorios superiores españoles, con una edad media de 21,34 años. Así, aparte de la evaluación de la indefensión, se han incorporado otro constructos personales (optimismo, autoeficacia general o sensibilidad al premio y la castigo) que se relacionan con los procesos de ansiedad para tratar de valorar la capacidad predictiva conjunta sobre la ansiedad escénica. Los resultados ponen de manifiesto que estos constructos correlacionan con la ansiedad escénica con valores entre .451 y .580, salvo en el caso de la sensibilidad al premio. Las mismas variables incorporadas en un modelo de ecuaciones estructurales ponen de manifiesto que el conjunto de variables llega a explicar un 36,9% de la ansiedad escénica de los chicas y el 46,6% de las chicos, tanto de manera directa como con un modelo mediacional a través de la autoeficacia. Aparecen algunas diferencias menores entre chicos y chicas.

C036. Antecedentes familiares en pacientes con anorexia nerviosa de inicio temprano vs. Tardío

Yolanda Vellisca, José Ignacio Latorre y Santos Orejudo

Los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) tienen un origen multicausal y son el resultado de interacciones complejas de factores psicológicos, biológicos y socioculturales. El propósito de nuestro estudio ha sido comparar variables psicopatológicas en una muestra de pacientes con síntomas de anorexia nerviosa (AN) y AN atípica para comprobar si existen diferencias en función de la edad de inicio del trastorno en antecedentes familiares de depresión, ansiedad, abuso del alcohol y TCA. Se analizaron los datos recogidos de una muestra de 187 mujeres que cumplían los criterios diagnósticos de la CIE-10 para la AN o la AN atípica. Las edades estaban comprendidas entre los 17 y los 57 años (= 26.7). Se exploró la presencia de antecedentes maternos, paternos y fraternos de depresión, problemas de ansiedad, abuso del alcohol y TCA, tanto en el grupo de estudio en general, como en los grupos de AN y AN atípica por separado. Se compararon los datos en función de la edad de inicio del trastorno (antes o después de los 14 años). Las pacientes con un TCA de inicio temprano referían significativamente más antecedentes maternos de depresión (salvo las AN atípicas) y de TCA, más antecedentes paternos de abuso del alcohol y más antecedentes fraternos de depresión, ansiedad y TCA (excepto en el subgrupo de AN) que las pacientes con un TCA de inicio tardío. La aparición temprana de los síntomas de AN en algunos casos podría deberse a la participación de algún componente genético, por lo que sería esperable encontrar entre las pacientes con un TCA de inicio temprano una mayor cantidad de antecedentes psicopatológicos familiares como los estudiados.

C037. Intervención socioemocional en Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad

María Jesús Cardoso, Lucía Tomás y César Rodríguez-Ledo

Diversas teorías explicativas sobre el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) centran el trastorno en una incapacidad del sujeto para controlar su conducta (Barkley, 1990). Desde esta perspectiva, el objetivo del presente trabajo es conocer si una intervención socioemocional que ayude al niño a controlar sus impulsos resulta efectiva en un niño con TDAH y Tricotilomanía. Exponemos el caso de un niño de nueve años de edad diagnosticado de TDAH a la edad de 8 años y tratado con Medikinet. A pesar de este tratamiento, los síntomas de inatención continuaron y su rendimiento escolar se siguió deteriorando. Por esta época comenzó a arrancarse pelos de cejas y pestañas. Posteriormente comenzó a arrancarse pelos de la cabeza, provocando unas calvas importantes de las que se avergüenza y cubre evitando cortarse el pelo. Antes de comenzar el tratamiento se administró el cuestionario SNAP-IV, EDAH y CAT. Posteriormente se comenzó una intervención socioemocional con una duración de 8 sesiones de una hora de duración y de una frecuencia semanal. En la primera sesión se trabajó el reconocimiento de emociones. En la segunda sesión la expresión de emociones. En la tercera sesión se abordó temas relacionados con el autoconocimiento. En la cuarta sesión se analizó cómo se comportaba en grupo y las posibles dificultades con los compañeros. En la quinta sesión se intervino en las habilidades sociales. La sexta sesión consistió en un taller de relajación. En la séptima sesión abordamos la asociación entre emoción y pensamiento y trabajaremos el cambio de emociones negativas por otras positivas. La sesión final consistió en un resumen de todo lo trabajado en las sesiones anteriores. Los resultados muestran una mejoría en la sintomatología atencional y en el control de impulsos. Consideramos que el programa de intervención ha sido efectivo mejorando la sintomatología de ambos trastornos.

C038. El programa SEA de Educación Socioemocional. Resultados sobre dimensiones socio-personales

César Rodríguez-Ledo, Luis Rodríguez-Barreiro y Ana Rodríguez

Las competencias socio-emocionales se han relacionado con un buen número de indicadores de desadaptación en la población adolescente, por lo que su promoción y mejora puede ser herramientas de prevención en la aparición de diferentes problemas psicopatológicos. Igualmente, se asume que las mismas pueden ser entrenadas tanto en población general como con perfiles de riesgo. En este trabajo se presentan la investigación relacionada para evaluar los resultados del programa de educación socio-emocional y de mindfulness SEA. Para evaluar los resultados de la aplicación de este programa se tomó una muestra de 156 jóvenes de 11 a 14 años y estudiantes de 1º de ESO de un IES público de la ciudad de Zaragoza, de los 108 forman parte del grupo experimental y 48 del control. El programa de entrenamiento se llevó a cabo durante 18 sesiones de una hora de duración y durante un curso escolar. El estudio utilizó un diseño cuasi-experimental de medidas repetidas pretest-postest con grupo de control. Los resultados obtenidos confirmaron que el programa potenció la mejora en dimensiones relacionadas con las habilidades socio-emocionales, y en particular en distintas dimensiones relacionadas con la dimensión social, entre otros, la empatía o el retraimiento social. Se discuten las implicaciones de estos resultados desde una perspectiva psicopatológica.

S10. EL PAPEL DE LA REGULACIÓN EMOCIONAL EN LOS TRASTORNOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

Coordinador/Chair: Reyes Moliner

En esta mesa se muestra una introducción donde se revisa el estado y los modelos que explican la regulación emocional y su papel en la psicopatología de diversos trastornos, destacando los trastornos de la infancia y adolescencia. Se presentan trabajos que avalan por un lado, la eficacia de la Terapia Dialéctico Comportamental (TDC), implantada en una unidad hospitalaria, en el tratamiento de adolescentes con Trastorno Límite de la Personalidad (TLP), y por otro de la eficacia de una intervención basada en regulación emocional, utilizando como herramienta el mindfulness, comparada con otras, observándose mejoras en las medidas relacionadas con las competencias emocionales y comportamentales. Por otra parte, se presentan datos de una muestra clínica de adolescentes con TLP y TCA, donde se observa el papel que juegan algunas variables, como el Sentido de la Vida junto a la desregulación emocional, en la predicción de sintomatología asociada al TLP. A modo de conclusión señalar que la regulación emocional juega un papel importante en los trastornos en la infancia y la adolescencia y es conveniente el empleo de herramientas terapéuticas dirigidas a intervenir en la misma.

C039. Regulación emocional en la infancia y adolescencia

Azucena García

La regulación emocional se puede definir como los intentos que hace la persona para influir sobre qué emociones tiene, cuándo las tiene, cómo las experimenta, y cómo las expresa. Esto puede ser automático o controlado, consciente o inconsciente. Uno de los autores más reconocidos en el estudio de la regulación emocional es James Gross. Según este autor, las estrategias de regulación emocional se deben diferenciar en función de cuándo tienen el primer impacto en el proceso de generación de la emoción. Siguiendo este criterio, se pueden distinguir cinco familias de estrategias de regulación emocional, selección de la situación, modificación de la situación, despliegue atencional, cambio cognitivo y modulación de la respuesta. Las investigaciones más recientes han encontrado diversos problemas de regulación emocional en la población clínica que sufre trastornos emocionales como los trastornos depresivos o de ansiedad y trastornos de la personalidad. Las personas que sufren estos problemas presentarían déficits de regulación emocional. Los procesos de regulación emocional tienen un papel fundamental en el desarrollo evolutivo y está ligado a conceptos tan relevantes en este ámbito como el apego. Esta ponencia sirve como introducción al resto de ponencias que se presentarán en este simposio. Nos centraremos en realizar una revisión del estado de la cuestión sobre la regulación emocional, los modelos que la explican y su papel en la psicopatología de diversos problemas psicológicos. Se pondrá especial énfasis en la regulación emocional desde un punto de vista evolutivo y cómo las dificultades en regulación emocional tienen un papel fundamental en la psicopatología de la infancia y la adolescencia.

C040. Intervención en regulación emocional para problemas de conducta en la adolescencia

Juan Miguel Flujas, Lidia Cobos e Inmaculada Gómez

En el presente trabajo se aborda la implicación de las competencias emocionales como factor salutogénicos en los problemas de conducta durante la adolescencia. La muestra está compuesta de 43 participantes, de primer ciclo de E.S.O. con edades entre 12 y 16 años, se aplica un diseño pretest-postest con dos condiciones experimentales: una basada en una intervención con es-

trategias de mindfulness y otra basada en el programa INTEMO (Ruiz Aranda et al., 2013). Este último, aborda la intervención de las habilidades de reconocimiento y expresión de las emociones, la percepción de las emociones y su regulación. Los resultados generales muestran mejoras en las medidas relacionadas con las competencias emocionales y comportamentales tras la intervención del protocolo de mindfulness. En el caso del programa INTEMO mejoran las habilidades de reestructuración y claridad emocional, así como mejoras comportamentales, aunque en menor medida. Finalmente, los sujetos con puntuación significativa en problemas de conducta y exteriorización mejoran significativamente en reparación y claridad emocional, inteligencia emocional percibida y reestructuración emocional con el protocolo basado en mindfulness.

C041. La aplicación de la terapia dialéctica-comportamental para tratar adolescentes con trastorno límite de la personalidad en una unidad hospitalaria

M.ª Vicenta Navarro, Laura López y Miquel Gasol

Estudios empíricos indican que los criterios diagnósticos para el Trastorno Límite de la Personalidad (TLP) son tan válidos y estables antes de los 18 años como en la adultez. En adolescentes, la presencia de algunos criterios como la desregulación emocional puede indicar que el TLP se está desarrollando, por lo que intervenir tempranamente podría prevenir la instauración del cuadro completo. El programa con mayor evidencia para adolescentes con características de TLP es la Terapia Dialéctica-Comportamental (TDC) adaptada por Miller y Rathus (2000), con algunas modificaciones (p.ej., se recomienda que asista al menos un familiar del adolescente a terapia de grupo) de la TDC estándar (Linehan, 1993). El objetivo del presente trabajo es describir, y presentar resultados preliminares, de la aplicación de la TDC para adolescentes en una unidad hospitalaria de trastornos de la personalidad. Tres mujeres (14-17 años) que puntuaron positivo en el diagnóstico de TLP fueron evaluadas. Los resultados preliminares a mitad del tratamiento (3 meses) indican que las pacientes no han realizado intentos de suicidio durante el tratamiento. No se han producido visitas al servicio de urgencias por crisis y solo se produjo 1 ingreso hospitalario breve. Las autolesiones han disminuido (paciente 1: 3/semana al inicio del tratamiento vs. 1/semana a los 3 meses; paciente 2: 4 vs. 1; paciente 3: 1 vs. 0). Las pacientes con abuso de cannabis han reducido considerablemente el consumo (paciente 1: 7 unidades/semana al inicio vs. 3 unidades/semana a los 3 meses; paciente 2: 7 vs. 2). Respecto a la terapia de grupo, las adolescentes y sus familiares han ido incrementando progresivamente el uso de habilidades entre sesiones, produciéndose un aumento superior a partir de la sesión 10. En conclusión, la TDC ha sido aceptada por las adolescentes y sus familiares y los resultados preliminares muestran mejoría de la sintomatología más grave.

C042. El sentido de la vida como variable predictiva de la sintomatología del trastorno límite de la personalidad en adolescentes con trastorno de la conducta alimentaria

José Heliodoro Marco, Reyes Moliner, Sandra Pérez, Verónica Guillen, Mercedes Jorquera, Pilar Espallargas, Sonia Salvador, Carmen Mañez, María Collados, Jessica Castejón y Montse Cabañete

Los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) presentan una alta comorbilidad con el trastorno límite de la personalidad (TLP). El TLP se caracteriza por un patrón general de inestabilidad en las relaciones interpersonales, en la autoimagen y la afectividad y una notable impulsividad que comienzan al principio de la edad adulta. Desde la Terapia Dialéctica Comportamental, se teoriza que esta sintomatología se debe a procesos de desregulación emocional y la crianza en medios invalidantes emocionalmente. Por otra parte, en estudios previos realizados en pacientes adultas diagnosticadas de TLP hemos encontrado una fuerte relación entre bajos niveles de Sentido de la Vida con algunos síntomas específicos del TLP como es el riesgo de suicidio. Sin embargo, esto no se ha estudiado en población adolescente. En el presente trabajo queremos comprobar si el Sentido de la Vida tiene un papel predictor de los síntomas del TLP en población clínica adolescente. Para ello seleccionamos a 18 pacientes diagnosticadas de TCA y TLP y analizamos si la desregulación emocional (supresión emocional) junto con el Sentido de la Vida, predecían la sintomatología característica del TLP. Los resultados nos indican que el Sentido de la Vida junto con la con la desregulación emocional predijo de manera estadísticamente significativa la sintomatología característica del TLP (β = -1,49; $t(79) = -3,07$; $p < 0,01$), explicando el 48% de la varianza de la sintomatología del TLP. El presente estudio nos subraya la necesidad tener en cuenta el Sentido de la Vida en la evaluación y el tratamiento de la personas diagnosticadas con TCA y TLP.

S11. ADOLESCENTES DELINCUENTES: REINCIDENCIA DELICTIVA Y CONSUMO DE DROGAS

Coordinador/Chair: José Luis Graña

En este simposio se van abordar los siguiente aspectos: a) características delictivas y de consumo de sustancias en menores infractores; b) eficacia de un programa de intervención psicológica para el tratamiento del consumo de drogas; c) efecto de un programa de tratamiento educativo y terapéutico para menores infractores sobre distintos factores de riesgo para la reincidencia delictiva; y d) desarrollo de un instrumento para la predicción del riesgo y valoración de la intervención en menores infractores.

C043. Características delictivas y de consumo de sustancias en menores infractores de la Comunidad de Madrid

Natalia Redondo, Álvaro Fernández-Moreno y Marisa Cuenca-Montesinos

Existe la necesidad de conocer y describir las características delictivas y de consumo de sustancias psicoactivas más relevantes en menores infractores, como contexto para el desarrollo posterior de programas de tratamiento psicológico para el consumo, abuso y dependencia de drogas en esta población. El objetivo de esta investigación es describir las características delictivas y de consumo en una muestra de menores infractores del Centro Teresa de Calcuta (Comunidad de Madrid). La muestra está compuesta por 92 menores (varones) evaluados en 2010, 2011, 2012 y 2013. Los instrumentos utilizados fueron: Teen Addiction Severity Index (T- ASI) (Kaminer, Bukstein y Tarter, 1991); Historial Criminológico y Social: Versión Juvenil (HCS-J) (Graña, 2010). Los resultados más relevantes indican que la mayoría de los delitos han sido violentos con afectación del patrimonio (81.5%), el 38% de la muestra se encuentra en régimen cerrado y el 66.3% cumplían su primer internamiento. El 34.8% de los participantes del estudio que fueron internados en el centro por la comisión de un único delito, con una media de sanciones leves de 13.64 y graves o muy graves de 6.7. En cuanto a las características de consumo en el mes previo al internamiento, el 64.1% realizó un consumo abusivo de alcohol y el 22.8% de cocaína, mientras que el 85.9% realizó un consumo compulsivo de cannabis. El 11.8% tenía un problema considerable, con un tratamiento necesario sobre la problemática del consumo de alcohol y drogas, mientras que el 88.2% tenían un problema extremo, resultando el tratamiento absolutamente necesario. Los resultados obtenidos muestran la necesidad de intervenir en esta población, ajustando los programas de tratamiento psicológico a las características delictivas y de consumo de sustancias que presentan.

C044. Eficacia de un programa de intervención psicológica para el tratamiento del consumo de drogas en menores infractores

Álvaro Fernández-Moreno, Natalia Redondo y Marisa Cuenca-Montesinos

Los adolescentes infractores con problemas de consumo de sustancias tienen necesidades de tratamiento específicas. En este sentido, los programas de intervención psicológica deben ajustarse a las necesidades específicas de esta población, con el objetivo de que tengan la mayor eficacia posible. El objetivo de esta investigación es evaluar la eficacia de un programa de intervención psicológica para el tratamiento del consumo de drogas en menores infractores del Centro Teresa de Calcuta (Comunidad de Madrid). La muestra está compuesta por 92 menores (varones) divididos en dos grupos: experimental (56.5% de la muestra) y control (43.5%). El instrumento utilizado para medir el cambio en ambos grupos fue el Teen Addiction Severity Index (T-ASI) (Kaminer, Bukstein y Tarter, 1991). El programa de tratamiento en el participó el grupo experimental está compuesto por 8 módulos y 27 sesiones cuyo objetivo general es concienciar del problema, entrenar en habilidades para el afrontamiento del deseo, modificación del estilo de vida y dotar de herramientas para la prevención de recaídas. Los resultados indican que se produce una reducción estadísticamente significativa entre el pre y el post tratamiento, tanto en el grupo control como en el experimental en consumo de alcohol, cannabis, cocaína y éxtasis, si bien el tamaño del efecto fue mayor en el grupo experimental (desde 0.11 en éxtasis a 0.41 en cannabis). En la misma línea, en el grupo experimental se observa una reducción significativa en severidad de la problemática y necesidad de tratamiento, con tamaños del efecto de hasta 0.56 para la dimensión Abuso de sustancias. El programa de intervención psicológica propuesto en esta investigación tiene un efecto estadísticamente significativo en la reducción del consumo de drogas y la necesidad de tratamiento sobre diferentes áreas.

C045. Efecto de un programa de tratamiento educativo y terapéutico para menores infractores sobre distintos factores de riesgo para la reincidencia delictiva

Marisa Cuenca-Montesinos, Álvaro Fernández-Moreno y Natalia Redondo

La evaluación del riesgo de reincidencia tiene por objetivo recoger y analizar información sobre variables relevantes que contribuyen a que un menor pueda desarrollar conductas delictivas en el futuro. El presente estudio tiene como objetivo analizar el cambio en diferentes factores de riesgo para la reincidencia, en una muestra de menores infractores de la Comunidad de Madrid que participan en un Programa educativo y terapéutico. Se llevó a cabo un estudio longitudinal, con evaluaciones en 6 momentos temporales durante los años 2010 y 2011, llevadas a cabo por psicólogos pertenecientes a centros y recursos de la Agencia para la Reeducación y Reinserción del Menor Infractor de la Comunidad de Madrid. La muestra está compuesta por 428 menores infractores (88.3% hombres y 11.7% mujeres) que participaron en un Programa de tratamiento educativo y terapéutico. Para evaluar el cambio de los factores de riesgo a lo largo de las 6 evaluaciones se utilizó el Inventario de Gestión e Intervención con Jóvenes (IGI-J) (Garrido, López y Silva, 2006). En todos los Factores de riesgo analizados con el IGI-J, se observa una reducción estadísticamente significativa debida al programa de tratamiento, tasas de disminución que van desde 0.07 en el factor Actitudes/Creencias hasta 0.24 en el factor Educación/Empleo. Destacar también que el 55.6% del cambio en los factores de riesgo tomados de manera conjunta, se debió al efecto del programa. Por tanto, más de la mitad del cambio en los factores de riesgo analizados se debió al programa de intervención. Se puede concluir que el Programa de tratamiento educativo y terapéutico tiene un efecto significativo en la reducción de factores de riesgo aso-

ciados a la reincidencia delictiva en menores infractores de la Comunidad de Madrid.

C046. Desarrollo de un instrumento para la predicción del riesgo y valoración de la intervención en menores infractores: análisis preliminar del PREVIA

José Manuel Andreu y María Elena Peña

El desarrollo de instrumentos para la valoración del riesgo de violencia en menores infractores constituye un área de especial relevancia en cuanto a que posibilitan la predicción del riesgo de reincidencia del menor infractor y el establecimiento de elementos de valoración coherentes con la intervención y gestión del caso. El principal objetivo de la presente investigación fue desarrollar un instrumento útil para la predicción del riesgo de reincidencia y la valoración de la intervención en menores infractores del ARRMI en la Comunidad de Madrid. Se construyó un instrumento compuesto por 72 ítems valorados en una escala tipo Likert de 0 (nunca) a 3 puntos (casi siempre) sobre distintas área de funcionamiento del menor: a) área jurídico-legal; b) contexto-intervención; c) escolar, formativo-laboral; d) desarrollo personal; e) integración-relación familiar; y f) integración social-interpersonal. La muestra final está compuesta por 150 casos a los que se les aplicó en tres ocasiones el PREVIA a lo largo de un periodo de seis meses. La consistencia interna del PREVIA, estimada a través del Coeficiente alfa de Cronbach alcanzó el valor de .96. La consistencia interna de las sub-escalas del PREVIA también fue muy elevada, oscilando entre .74 para la sub-escala jurídico-legal y de .93 para la sub-escala de desarrollo personal. El análisis factorial exploratorio (AFE) realizado mediante el método de componentes principales con rotación varimax extrajo 6 factores que mostraron una capacidad explicativa del 55.7% de la variabilidad total. El análisis factorial confirmatorio (AFC) reveló que la solución factorial que mejor se ajusta a los datos fue la compuesta por los seis factores originales del instrumento. En definitiva, los resultados obtenidos en este estudio preliminar señalan una elevada calidad psicométrica del instrumento para su uso con menores infractores.

S12. EMOCIONES EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA: CONEXIÓN CON FACTORES FAMILIARES Y DE AJUSTE PERSONAL

Coordinador/Chair: Maite Garaigordobil

Teniendo en cuenta las recientes investigaciones que avalan el relevante papel de las emociones positivas en la adaptación de las personas, el simposio gira en torno a la conexión entre emociones, pensamientos y conductas. Las comunicaciones que se presentan confirman la importancia de las emociones en el ajuste personal y social, así como la influencia de la familia en el desarrollo humano. La primera comunicación analiza la existencia de diferencias en función del sexo y la edad en el ajuste personal, el desajuste escolar, el desajuste clínico y el índice de síntomas emocionales en una muestra de adolescentes de 11 y los 18 años. La segunda ponencia estudia las emociones negativas y positivas ante las redes sociales en adolescentes y jóvenes de 12 a 21 años, explorando diferencias de género, cambios con la edad, así como sus conexiones con problemas de adicción a internet. El tercer trabajo, con una muestra de estudiantes de 14 a 25 años, explora diferencias de género en emociones positivas (felicidad, autoestima) y negativas (ansiedad, depresión, ira), estudiando las relaciones entre estas emociones y actitudes prejuiciosas sexistas relacionadas con la violencia de género. La última ponencia se centra en la influencia de la familia analizando la relación entre perfiles emocionales y estilos parentales en la infancia. En las últimas décadas se está enfatizando la relevancia de las emociones y la necesidad de promover junto con el desarrollo cognitivo, el desarrollo social y emocional para favorecer el desarrollo integral de las personas. Y los resultados de los trabajos que se presentan en el simposio, además de confirmar la relevancia de las emociones positivas en el desarrollo humano, permiten identificar variables relevantes para el diseño de programas de intervención que fomenten el ajuste personal y social.

C047. Ajuste personal, desajuste clínico y desajuste escolar en la infancia y la adolescencia

Joana Jaureguizar, Elena Bernaras, Marian Soroa, Marta Sarasa y Maite Garaigordobil

Un adecuado desarrollo social y emocional en la adolescencia implica la adquisición de habilidades para la expresión, la regulación de las emociones y la gestión de las relaciones sociales. Reynolds y Kamphaus idearon un instrumento de evaluación (BASC) para ofrecer una visión global tanto de la conducta observable como de las emociones y autopercepciones del sujeto. Los componentes del BASC analizan un amplio conjunto de aspectos, tanto clínicos como adaptativos, del comportamiento y la personalidad de los individuos a través de cuatro dimensiones globales: el ajuste personal, el desajuste escolar, el desajuste clínico y el índice de síntomas emocionales. El objetivo de este estudio ha sido indagar en las diferencias entre estas cuatro dimensiones en función del sexo y del grupo de edad en una muestra de escolares del País Vasco. La muestra estuvo compuesta por 1.843 participantes

con edades comprendidas entre los 11 y los 18 años. Los resultados obtenidos pusieron de manifiesto que, en general, los varones presentaron mayores niveles de ajuste personal que las mujeres y en ambos sexos el ajuste personal aumentó conforme se incrementaba la edad. No obstante, los varones mostraban mayores niveles de desajuste escolar. Las mujeres, por su parte, presentaban puntuaciones más elevadas en síntomas emocionales, observándose que el periodo de mayor malestar en ellas era entre los 13 y los 16 años. Se discuten las implicaciones de estos resultados en el desarrollo psicosocial de los niños y adolescentes.

C048. Emociones mediadas por las nuevas tecnologías

Joana Jaureguizar, Elena Bernaras, Marian Soroa, Marta Sarasa y Maite Garaigordobil

Las emociones influyen en los pensamientos y conductas de adolescentes y jóvenes (Maganto y Maganto, 2010). Al conectarse a las RS interaccionan múltiples sentimientos que median en el uso de internet (Nadkarni y Hofmann, 2012). Un sinfín de estímulos inundan con paquetes de información viso-auditiva, dando respuesta a un deseo que con un solo click sacia la satisfacción de adolescentes y jóvenes. Los estímulos online favorecen una mayor labilidad e influenciabilidad (Maganto y Peris, 2013). Con esta contextualización el estudio tuvo como objetivos: (1) Describir los sentimientos-emociones positivas y negativas al conectarse a las RS; (2) Examinar las diferencias de edad y sexo; y (3) Analizar las correlaciones entre los emociones positivas y negativas y la adicción a internet. La muestra se compone de 1,763 adolescentes y 1,079 jóvenes de 12 a 21 años, 48.5% varones y 51.5% mujeres Los instrumentos de evaluación fueron: Escala de Sentimientos y Emociones Positivas y Negativas al conectarse a las Redes Sociales, y la Escala de Adicción a internet. Es un estudio descriptivo y correlacional de corte transversal. Los resultados han evidenciado que: (1) Las emociones positivas más frecuentes son: sentirse, alegre, entusiasta, eufórico y sociable, y las emociones y sentimientos negativos son: aburrido, nervioso, solo y triste; (2) Hay diferencias estadísticamente significativas a favor de los adolescentes en las emociones positivas, mientras que las emociones negativas son a favor de los jóvenes; (3) Las mujeres tienen puntuaciones más altas en sentimientos y emociones positivas y negativas al conectarse a las RS; y (4) Existen correlaciones positivas entre ambos tipos de sentimientos y el total de la escala de adicción, así como entre las emociones y cada una de sus subescalas.

C049. Emociones y actitudes sexistas relacionadas con la violencia de género

Maite Garaigordobil y Carmen Maganto

La preocupación por la conexión entre emociones y actitudes sexistas relacionadas con la violencia de género se halla en la base de este estudio. El trabajo tuvo tres objetivos: (1) analizar diferencias de género en emociones positivas (felicidad, autoestima), negativas (ansiedad, depresión, ira) y en actitudes sexistas (sexismo hostil, benevolente, ambivalente); (2) explorar las relaciones entre emociones positivas y negativas con actitudes sexistas; y (3) Identificar emociones que predicen sexismo hostil asociado a la violencia de género. La muestra está constituida por 941 estudiantes de 14 a 25 años del País Vasco (49.4% varones, 50.6% mujeres). Con un diseño descriptivo y correlacional de corte trasversal, se aplicaron 6 instrumentos de evaluación. Los análisis T-test evidenciaron que: el nivel de felicidad fue similar en chicos y chicas; los chicos tenían un nivel significativamente mayor de autoestima; en depresión las chicas mostraban un nivel significativamente mayor de depresión-estado, pero no había diferencias en depresión-rasgo; las chicas tenían un nivel significativamente mayor de ansiedad estado/rasgo; en sentimientos de ira, los chicos tenían puntuaciones significativamente superiores en ira-estado, las chicas en ira-rasgo, pero no se hallaron diferencias en el índice de expresión de la ira. Los coeficientes de correlación parcial, controlando el efecto del sexo y la edad, evidenciaron correlaciones positivas del sexismo hostil y ambivalente con ansiedad estado/rasgo, ira estado/rasgo, con el índice de expresión de la ira; y correlaciones negativas con felicidad y autoestima. El sexismo benevolente no correlacionó con ninguna variable. Los análisis de regresión lineal identificaron como variables predictoras del sexismo hostil: pocos sentimientos de felicidad, bajo nivel de depresión-estado y de ansiedad-rasgo, así como alto nivel de ira-estado y de expresión de la ira. La discusión se centra en el papel que juegan las emociones positivas en la disminución de las actitudes sexistas relacionadas con la violencia de género.

C050. Perfiles emocionales y estilos parentales en la infancia

Ana Ordóñez, Inmaculada Montoya, Carmen Ramos y Remedios González

El estilo educativo parental desarrollado en el núcleo familiar tiene repercusiones en el desarrollo y funcionamiento de niños y adolescentes (Naghabi y Redzuan, 2012; Robledo y García, 2008; Pastor, 2014). Así, un clima familiar basado en la comunicación, la confianza y el afecto, contribuye a su crecimiento socioemocional, al bienestar, y al desarrollo de su autonomía (Alegre, 2011; Sánchez-Núñez y Latorre, 2012; Colle y Del Guiudice, 2010; Parra, Oliva y Sánchez-Queija, 2015). El objetivo del presente trabajo es estudiar como los perfiles emocionales y los estilos educativos parentales están relacionados en la infancia. Participaron 437 niños/as (10–12 años, M = 10.78, DT = .70), distribuidos de forma homogénea según edad y sexo (49% chicas), procedentes de colegios públicos y concertados de la Comunidad Valenciana. Se evaluó en horario escolar. Se les administró Cuestionario de Inteligencia Emocional (EQI-YV), y el Cuestionario de relación entre padres y adolescentes (PARQ). El análisis estadístico se realizó con SPSS v22, utilizando correlación, ANOVA, y regresión. Los resultados muestran la relación de la inteligencia emocional con los estilos

parentales. Así, aquellos niños con menor inteligencia emocional perciben que sus padres se relacionan con ellos de forma hostil, negligente y conflictiva. Mientras que aquellos niños con mayor inteligencia emocional mantienen con sus padres relaciones basadas en la calidez y el afecto. La regresión lineal indica que los estilos parentales explican un 15% de la varianza explicada de la inteligencia emocional. Dado el número de variables utilizadas dicho porcentaje puede ser considerado aceptable. Estos resultados muestran la importancia del entorno familiar en el desarrollo emocional y social del niño.

S13. OBESIDAD INFANTIL, PERSPECTIVA PSICOLÓGICA EN INVESTIGACIÓN Y PREVENCIÓN

Coordinador/Chair: José Ignacio Baile

La obesidad en general, y la infantil en particular, se han convertido en uno de los problemas de salud más importante a nivel mundial. Las diferentes ciencias de la salud, y por tanto la psicología también, están llamadas a estudiar este fenómeno desde diferentes perspectivas. Este simposio versará sobre cuatros trabajos que estudian la obesidad infantil desde la perspectiva psicológica. Por una parte se expondrá cómo los datos autoinformados de peso y altura de una muestra de niños tienen una alta correspondencia con los datos reales, lo cual ya ha sido comprobado en otras edades, y cómo ello puede facilitar las investigaciones psicológicas en obesidad infantil Dos de los trabajos informarán sobre la relación del estado corporal de los niños y la imagen corporal: uno sobre cómo se ve afectada dicha imagen corporal; el otro sobre cómo puede ser evaluada rápidamente en niños. En este sentido es importante reseñar la habitual afectación de la imagen corporal que tienen los niños obesos y por extensión de su autoconcepto y autoestima. Por último, un cuarto estudio, nos explicará cómo son los programas de prevención de la obesidad infantil utilizando las nuevas tecnologías de la comunicación e información y si los mismos son eficaces o no.

C051. Obesidad infantil e imagen corporal. Análisis en una muestra infantil española

Javier Pallares, José I. Baile y María José González-Calderón

Dada la alta prevalencia de la obesidad infantil, el estudio de las variables asociadas a la misma se ha convertido en una necesidad, con objeto de conocer mejor su etiología, prevención, manifestaciones clínicas, prevención y tratamiento. Una de dichas variables es la imagen corporal, fuertemente asociada al autoconcepto y autoestima, y cómo la misma se ve afectada en aquellos niños con sobrepeso u obesidad. Por ello, el objetivo de este trabajo es analizar la relación entre el estado corporal y varias medidas de la imagen corporal en una muestra de niños españoles. Se contó con la participación de 62 niños y niñas, pertenecientes a dos colegios públicos de la Comunidad de Madrid La media de edad fue de 11,53 (DT .73). Para la evaluación de las variables se utilizaron la Escala Breve de Insatisfacción Corporal Infantil (EBICI), la Children's Body Image Scale (CBIS) y un cuestionario antropométrico autoinformado. Se observaron varias correlaciones significativas (.049-.520) entre el estado corporal autoinformado y las variables de imagen corporal incluidas. De tal forma que se comprobó que el sobrepeso y la obesidad autoinformados, inciden negativamente especialmente en la imagen corporal perceptual y en la imagen corporal actitudinal, que los niños de la muestra tenían sobre sí mismos.

C052. Precisión del índice de masa corporal autoinformado en una muestra infantil española

José I. Baile, María José González-Calderón y Ruth Palomo

La obesidad es uno de los principales problemas de salud mundial en la etapa infantil debido a sus elevados niveles de prevalencia, el importante impacto que posee en la calidad de vida de los niños y el riesgo de que éstos se conviertan en adultos obesos. El indicador más utilizado para evaluarlo es el índice de masa corporal (IMC). Su obtención requiere pesar y medir a los menores, con los inconvenientes que conlleva. Las investigaciones sobre obesidad infantil no suelen emplear el IMCa, ya que se desconoce con exactitud si dicha medida es válida. El objetivo de este trabajo fue examinar estadísticamente la precisión del IMCa en población infantil y relacionar la misma con los datos hallados en otras etapas vitales. Participaron en el estudio 171 estudiantes de 5º y 6º de primaria de un colegio público de Madrid. Todos ellos fueron pesados y medidos; asimismo, se les solicitó que proporcionaran su peso y altura. Con ambos datos se calcularon el IMC real (IMCr) y el IMCa. Se observó que la asociación entre el IMCr y el IMCa fue elevada (r = 0,803). Asimismo, el índice kappa empleado para determinar la concordancia del IMCr y el IMCa para realizar una clasificación en peso normal, sobrepeso u obesidad fluctuó entre aceptable (k = .38) y moderado

(k = .46). El IMCa por niños españoles en el rango de edad estudiado muestra un alto nivel de correlación con el IMCr. La discreta concordancia entre ambas formas de valoración para clasificar a la muestra en las categorías de peso normal, sobrepeso y obesidad muestra las dificultades de los valores autoinformados para hacer apreciaciones categóricas en la valoración del estatus corporal. Estos hallazgos podrían tener aplicación en ciertos estudios poblacionales sobre sobrepeso y obesidad por la disminución de los costes previamente apuntados.

C053. Escala Breve de Evaluación de la Insatisfacción Corporal Infantil referida al peso, análisis preliminares en una muestra española

Javier Pallares, José I. Baile y Mariagiovanna Caprara

En la investigación psicológica sobre la etiología y la definición de los trastornos del comportamiento alimentario y la obesidad, la evaluación de la imagen corporal y la insatisfacción corporal se ha convertido en un objetivo fundamental. La casi inexistencia de instrumentos de evaluación para la etapa infantil adaptados a la población española es un problema añadido en este tipo de investigación, por ejemplo en el estudio de cómo afecta a esta variable la obesidad. Este trabajo tiene como principal objetivo analizar las características psicométricas de un nuevo instrumento diseñado para la evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal en la etapa infantil en la población española, la Escala Breve de Insatisfacción Corporal Infantil (EBICI). En el estudio participaron 62 niños de centros de Educación Primaria (edad media: 11.53; DT: .73). Para contrastar la validez del EBICI se registró también el Índice de Masa Corporal Autoinformado (IMCa) y se administró la Children's Body Image Scale (CBIS). Tras un análisis discriminativo, los resultados, mostraron que no era necesario eliminar ningún de los ítems de esta escala. La fiabilidad del instrumento se mostró adecuada, con un alfa de Cronbach de (.738) y unas correlaciones significativas con el IMCa (.250, $p < .05$) y el CBIS (.497, $p < .01$) que mostraban su validez concurrente. Como conclusión se puede afirmar que la Escala Breve EBCI, con las limitaciones debidas al tamaño y la distribución geográfica de la muestra, puede ser un instrumento adecuado para una evaluación sencilla y rápida de la insatisfacción corporal en niños españoles.

C054. Prevención en obesidad infanto-juvenil a través de las nuevas tecnologías de la información y comunicación

Ruth Palomo y Mariagiovanna Caprara

La Organización Mundial de la Salud señala la obesidad como uno de los grandes problemas de salud de la humanidad. Según los datos de la OMS correspondientes al año 2010 respecto a la obesidad infantil, alrededor de 42 millones de niños en todo el mundo presentaban sobrepeso. Proporcionar una respuesta a esta pandemia se convierte en una prioridad, dado que los niños con sobrepeso y obesidad tienden a seguir siendo obesos en la edad adulta. El propósito de esta revisión es describir las características de los programas preventivos en obesidad y sobrepeso dirigidos a población infantil y juvenil basados en el uso de las Nuevas Tecnologías de la Información y la Comunicación, analizando datos sobre su eficacia, diseño y proceso de implementación, de cara a poder sugerir líneas de mejora. Se han consultado las bases de datos Summon, Medline, Psyinfo, para localizar estudios relevantes realizados entre 2000 y 2014, con las palabras clave en inglés y en español: obesidad infantil/obesidad juvenil, prevención, internet. Se han analizado 15 estudios que cumplían los criterios de inclusión: estudios que incluían una descripción de los contenidos y diseño de los programas de prevención, dirigidos a población infantil y juvenil y que aportaran datos sobre su eficacia. Los resultados indican un gran heterogeneidad de los programas preventivos basados en las nuevas tecnologías de la Información y la comunicación dirigidos a niños y adolescente: en relación a la herramienta tecnológica utilizada (internet, realidad virtual, realidad aumentada, redes sociales, videojuegos), a la población diana, al diseño e implementación del programa, a las medidas de resultados, etc. En cuanto a la eficacia, los programas consiguen alcanzar a población en riesgo y producen cambios conductuales a corto plazo. No se dispone de evidencia en relación a su eficacia a medio plazo, aspecto sobre el que se hace necesario continuar indagando.

S14. VIOLENCIA INTERPERSONAL EN POBLACIÓN JUVENIL: VIOLENCIA ASCENDENTE, DESCENDENTE Y DE PAREJA

Coordinador/Chair: Marina Muñoz-Rivas

El simposio tiene por objetivo profundizar en la naturaleza de la violencia ejercida por jóvenes y adolescentes en diferentes contextos y su relación con factores familiares, personales y contextuales de riesgo. En el contexto intrafamiliar, las dos primeras comunicaciones se centrarán en analizar las características específicas y los factores de riesgo asociados a la violencia ascendente (hijos-padres) aportando datos recogidos en población infanto-juvenil de la Comunidad de Madrid. Las dos últimas comunicaciones, se centrarán en la problemática de la violencia en las relaciones de noviazgo de jóvenes y adolescentes. Por una parte, se analizan detalladamente los factores de riesgo y de protección asociados a la violencia en una amplia muestra de adolescentes de la Comunidad de Madrid. Por otra parte, se aportarán los contenidos de una propuesta preventiva y los resultados obtenidos tras su aplicación en una muestra de jóvenes madrileños.

C055. Violencia de hijos a padres: análisis de las conductas de agresión y las lesiones desde la perspectiva de los menores y de los padres

Noelia Morán, María González-Álvarez y María Paz García-Vera

La violencia ascendente es un problema social y de salud preocupante. Por ello es necesario analizar exhaustivamente las agresiones existentes en estas familias desde la perspectiva de los adolescentes y padres. El objetivo es analizar la presencia de conductas agresivas de los hijos hacia sus padres en el seno familiar en población infanto-juvenil de la Comunidad Autónoma de Madrid. Se contó con una muestra de 141 menores y 299 progenitores que acudieron a la Clínica Universitaria de Psicología (UCM) por esta problemática. Se evalúa la tipología de la agresión, las lesiones consecuentes y las diferencias existentes entre perpetración y victimización. Los datos mostraron porcentajes de perpetración y victimización de conductas agresivas psicológicas y físicas leves superiores al 90% y entre el 20-40% en la agresión física grave y en las lesiones. Se encontró que los adolescentes eran más perpetradores que víctimas de agresiones psicológicas hacia sus padres y, por el contrario, eran más víctimas de conductas agresivas de carácter físico ejercidas por sus padres y madres. En cuanto a las lesiones consecuentes, las madres son el grupo más victimizado. Estos resultados indican la necesidad de intervenir sobre la agresión de los menores pero también de sus padres y madres.

C056. Factores predictores de la violencia de hijos a padres

María González-Álvarez, Noelia Morán y María Paz García-Vera

La violencia hacia los padres es un fenómeno social en aumento por lo que se impone un mayor conocimiento del mismo. El objetivo del presente estudio fue valorar los factores predictores de la conducta violenta de hijos a padres. Se analizó una muestra de 114 adolescentes y otra de 138 familias (97 padres y 136 madres) que acudieron a la Clínica Universitaria de Psicología de la UCM para recibir tratamiento psicológico por violencia de hijos a padres. Los menores y sus progenitores informaron sobre su comportamiento y el de sus padres/hijos a través de instrumentos de autoinforme. La variable dependiente fue el comportamiento violento de los hijos medido con la adaptación de la Escala de Tácticas de Conflicto Modificada (M -CTS, Neidig, 1986), mientras que las variables independientes fueron variables clínicas (sumatorios de las subescalas de los cuestionarios) (tanto padres como hijos informaron de las mismas variables por separado). Las variables predictoras en el caso de los menores fueron: uso de tácticas de dominación, presencia de patrón reactivo, pensamientos hostiles y justificación de la violencia, baja empatía, uso de crítica y rechazo por parte de los padres, presencia de un patrón educativo indulgente en las madres, consumo de sustancias y presencia de problemas emocionales y conductuales asociados. Los predictores relacionados con los padres fueron: presencia de conductas violentas dirigidas a los hijos, escaso afecto y comunicación, pensamientos hostiles, consumo de sustancias y uso de estrategias comunicativas relacionadas con el razonamiento-argumentación. Los resultados muestran determinadas variables clínicas que ayudan a predecir el comportamiento violento de los menores, ofreciendo de este modo la posibilidad de diseñar protocolos de intervención y prevención específicos.

C057. El papel de la familia: factores de riesgo asociados a la perpetración de la violencia en relaciones de noviazgo

Sandra Fernández-Ramos, Liria Fernández-González y Marina J. Muñoz-Rivas

La violencia en las relaciones de pareja constituye uno de los problemas más graves de nuestra sociedad, tanto por su magnitud como por las severas consecuencias sociales y de salud que causa en las víctimas y en sus familiares. Para los profesionales que trabajan en el desarrollo de estrategias preventivas es fundamental conocer cuáles son los factores de riesgo y de protección involucrados en la violencia en las relaciones de noviazgo, con el fin de diseñar herramientas de intervención eficaces. El objetivo es analizar la influencia que ejerce el contexto familiar en la perpetración de la violencia física, psicológica y sexual en las relaciones de noviazgo de adolescentes españoles, determinando la existencia de factores de riesgo y de protección presentes en dicho contexto. La muestra estuvo formada por 2.307 adolescentes (49,8% mujeres y 50,2% de hombres) con edades comprendidas entre los 13 y 18 años (M = 15,19; DT = 1,13), todos ellos escolarizados en un total de 23 Centros de Educación Secundaria pertenecientes a la red de la Comunidad Autónoma de Madrid. Los resultados muestran que ser víctima de violencia física y psicológica por parte de los padres, así como ser testigo de comportamientos violentos entre los progenitores se configuran como factores de riesgo para ejercer conductas violentas hacia la pareja en el noviazgo. Por el contrario, aquellos adolescentes que informaron tener buena relación con sus padres y/o hermanos presentaban menor probabilidad de ejercer la violencia contra su pareja. Los resultados evidencian la influencia del contexto familiar en la manifestación de agresiones hacia la pareja por parte de los adolescentes, por lo que parece fundamental dotar de recursos a las familias que les permitan reducir los factores de riesgo presentes en el contexto y potenciar los factores de protección.

C058. Prevención de la violencia en las relaciones de noviazgo de los adolescentes

Liria Fernández-González, M. P. González, Marina J. Muñoz-Rivas y S. Fernández-González

Los comportamientos violentos en el contexto de las relaciones de pareja comienzan a manifestarse

frecuentemente en las relaciones de noviazgo que tienen lugar durante la adolescencia y juventud. Sus consecuencias negativas para la salud de los jóvenes, así como su relación con la violencia en la pareja en la vida adulta, evidencian la necesidad de trabajar preventivamente. El objetivo es presentar las características del «Programa escolar de prevención de la violencia en las relaciones de noviazgo», de ocho sesiones de duración, y los resultados de un estudio dirigido a evaluar su eficacia para modificar variables relacionadas con la aparición de conductas agresivas en la pareja: actitudes justificativas de la agresión, habilidades de comunicación asertiva, control de la ira y recursos de afrontamiento. Se utilizaó un diseño cuasi experimental de aplicación con grupo control en una muestra de 841 estudiantes de 3.º ESO (grupo experimental: 389; grupo control: 452). Los participantes fueron evaluados a través de autoinformes aplicados una semana antes, una semana después y seis meses después del programa de prevención. Para el análisis de los datos se emplearon modelos multinivel. El programa de prevención disminuyó la justificación del uso de comportamientos agresivos en la pareja (hasta seis meses después) e incrementó los recursos de afrontamiento inmediatamente después de su aplicación, pero no se produjo una mejoría en las habilidades de comunicación asertiva y control de la ira. Los cambios logrados evidencian los beneficios de la aplicación del programa de prevención consolidándose como una vía de actuación en la lucha contra la violencia en la pareja, cuyos beneficios repercutirían en la calidad de vida de los adolescentes y futuros adultos.

S15. ADOLESCENTES Y JÓVENES ATRAPADOS EN LA RED

Coordinador/Chair: Montserrat Peris

En el momento actual el uso de internet se ha convertido en el medio de relación, comunicación, ocio y satisfacción sexual entre los adolescentes y jóvenes, denominados huérfanos digitales y generación virtual. Este simposio plantea diferentes investigaciones en relación a cómo los adolescentes y jóvenes se quedan atrapados en la red: (1) Jóvenes y adolescentes que juegan en la red: Consecuencia del juego y la apuesta deportiva online. Se describen los cambios surgidos a través de las nuevas tecnologías, su acceso y cómo el perfil de las personas jugadoras ha variado. Existen diferencias entre los jugadores patológicos jóvenes y adolescentes y aquéllos que no tienen problemas de juego; (2) Jóvenes y adolescentes enganchados a Facebook: Conductas de riesgo sexualizadas en la red. Este estudio investiga el perfil de jóvenes y adolescentes que muestran conductas sexualizadas a través de la publicación de fotografías en las redes sociales, encontrando diferencias de género en este tipo de conductas; (3) Riesgos de adicción y factores de personalidad. En este estudio se analizan las diferencias entre adolescentes con y sin riesgo de adicción a las RS y se presentan los resultados de las correlaciones entre adicción y los siguientes factores de personalidad: autoestima, neuroticismo, extraversión, desinhibición, narcisismo y estrategias de seducción; (4) Atrapados en la red: Una estrategia de evaluación. Se presenta un instrumento de evaluación para identificar la adición a las RS e internet. Consta de 29 ítems agrupados en cuatro factores: Signos de adicción, Uso Social, Rasgos Frikis y Nomofobia. Se establecen diferencias en función de la edad y género y se presentan los resultados de las propiedades psicométricas de la prueba.

C059. Jóvenes y adolescentes que juegan en la red: consecuencias del juego y la apuesta deportiva online

Ana Estévez y Paula Jáuregui

El juego con apuesta forma parte de nuestra sociedad. Debido a los cambios surgidos a través de las nuevas tecnologías el acceso y el perfil de las personas jugadoras ha variado enormemente. En estos últimos años la media de edad está compuesta por jóvenes de 15 a 35 años, muchos de ellos estudiantes, que juegan cada vez más horas (Estévez, Herrero y Sarabia, 2013). Existen pocos estudios que evalúen las semejanzas y diferencias entre el juego online y el juego tradicional offline por lo que este estudio tiene como objetivo analizar la prevalencia y consecuencias psicológicas diferenciales entre ambas tipologías. La muestra ha estado formada por 1,112 personas obtenidas de centros académicos y de la FEJAR (Federación Española de Jugadores de Azar Rehabilitados). Se pasaron cuestionarios para medir el juego patológico, sintomatología psicológica disfuncional, dificultades en regulación emocional, conducta impulsiva, búsqueda de sensaciones, estructuras inadaptadas tempranas y autoestima. Los resultados mostraron las diferencias entre los jugadores patológicos jóvenes y adolescentes y aquéllos que no tienen problemas de juego siendo los jugadores quienes presentan más dificultades de regulación de emociones, impulsividad (incluyendo conductas adictivas tales como consumo de alcohol, drogas y videojuegos), sintomatología depresiva, ansiosa y un nivel menor de autoestima. Asimismo, se han mostrado resultados preliminares que muestran que el juego online tiene consecuencias psicológicas más graves que el juego offline. Como conclusión de estos resultados se podría contribuir que el juego online es un importante factor de riesgo, y que es preciso conocer en profundidad la problemática del trastorno de juego en jóvenes y adolescentes, cuya prevalencia es cada vez mayor en este colectivo.

C060. Jóvenes y adolescentes enganchados a Facebook: conductas de riesgo sexualizadas en la red

Izaskun Sarabia y Ana Estévez

Las redes sociales son el espacio de socialización por excelencia de la juventud actual y donde desarrollan su identidad digital mientras gestionan los riesgos que se pueden presentar en esta evolución. Las conductas de riesgo también se muestran a través de las redes sociales. Los selfies no son algo nuevo, pero sí lo es la intención total de control sobre la imagen que se da a los demás (Nadkarni & Hofmann, 2012). Se busca gustar y dentro de ese reclamo de atención, es cuando surgen las conductas de riesgo (Gonzales & Hancock, 2011; McBride, 2011). Son muchos los y las adolescentes, especialmente ellas (Haferkamp, Eimler, Papadakis, & Kruck, 2012; Martínez, Fonseca, & Esparcia, 2013) quienes utilizan como fotos de perfil posados de carácter erótico, sin reparar en las implicaciones que puede conllevar esta sobre - exposición en la red. El objetivo de este estudio es conocer el perfil de jóvenes y adolescentes que muestran conductas sexualizadas en las redes sociales. Este estudio está realizado con metodología cualitativa y se han analizado 100 perfiles de Facebook. Los resultados han mostrado diferencias de género en este tipo de conductas y se han detectado factores asociados a esta conducta. Las chicas adolescentes utilizan más las redes sociales que los chicos. Asimismo son un contexto de socialización a través del cual buscan una comunicación permanente con sus iguales y muestran más conductas sexualizadas de riesgo que disminuyen a medida que aumenta la edad. Como conclusión es posible decir que el sexo y la edad son factores de riesgo en las conductas sexualizadas en las redes sociales. La investigación debe ser incrementada a fin de conocer con mayor precisión los factores de riesgo asociadas a las mismas.

C061. Riesgos de adicción y factores de personalidad

Carmen Maganto, Maite Garaigordobil y Montserrat Peris

Las RS e internet es la forma de estar en la actualidad y uno de los medios de comunicación, información, trabajo, ocio, compra-venta, juegos de rol, etc., más extendido e indica una manera de relacionarse con las innovaciones tecnológicas (Berner y Santander, 2012), pero existe el riesgo de quedar atrapado en la «telaraña electrónica» y sustituir el mundo exterior por una realidad virtual (Carbonell, Fúster, Chamarro y Oberst, 2012). Los elementos del ciberespacio con mayor componente adictivo son: usos sociales de relación, foros de discusión, chat, cibersexo, webcam, compra-venta de objetos, juegos de rol, series, etc. Hay compulsión por leer correos y ansiedad frente a la posibilidad de perder un mensaje «importante». Se crea el hábito de hacer varias cosas al mismo tiempo, y esta tendencia multitasking puede provocar agotamiento frente a tareas cotidianas. La personalidad se presupone ser mediadora de la adicción. Los objetivos del estudio son: (1) Describir las adicciones más frecuentes; (2) analizar las diferencias de edad y sexo; y (3) Comprobar las correlaciones entre adicción y variables de personalidad. Se trabajó con 2,842, de 12-21 años, 49% chicos y 51% chicas del País Vasco. Los instrumentos de evaluación fueron: Escala de Adicción a Internet, Cuestionario de Neuroticismo y Extraversión, Escala de Desinhibición, Cuestionario de Narcisismo, Estrategias de Seducción y la Escala de Ansiedad Social. Los resultados indican que (1) el uso social de las RS propicia la adicción, el whatsapp es adictivo en mensajes y fotografías, un 74% sentirían angustia si prescindieran de la RS, el 76% accede en todo momento a ellas; (2) No existen diferencias en edad, pero sí de sexo en los distintos usos de internet, con más rasgos frikis los varones y más uso social las mujeres; y (3) Existen correlaciones positivas entre adicción y neuroticismo, extraversión, desinhibición, narcisismo, seducción en relaciones sexuales y ansiedad social, y correlaciones negativas con autoestima.

C062. Atrapados en la red: una estrategia de evaluación

Montserrat Peris y Carmen Maganto

La generación digital, arroba y nativos virtuales es la nueva forma de describir a los adolescentes y jóvenes nacidos en la era de la tecnología online (Ferris, 2013), que tienen un nuevo modo de entender y relacionarse en la vida (Del Rio Sádaba y Bringué, 2010; Khodabakhsh y Abolfazl, 2013). Es en el uso de las nuevas tecnologías donde se han generado nuevas conductas de adicción a edades más tempranas, lo que ha impulsado la investigación para su detección y prevención. A continuación se presenta un instrumento que evalúa la adición a las RS e internet (Maganto y Peris, 2013). Consta de 29 ítems, agrupados en cuatro factores. Los objetivos estudiados fueron: (1) Describir el instrumento para evaluar la adicción a las RS; (2) Presentar los resultados con las propiedades psicométricas; y (3) Analizar las diferencias de género y edad ante la multi-adicción. La muestra se compone de 2,842 sujetos de 12 a 21 años, 1,763 (62.0%) adolescentes y 1,079 (38.0%) jóvenes. En relación al sexo, 1,379 son varones (48.5%) y 1,463 mujeres (51.5%). Para esta investigación se elaboró el Cuestionario de Adicción a las Redes Sociales e Internet (CARSI. Maganto y Peris, 2013). Se trata de un estudio descriptivo, correlacional y de corte transversal. Los resultados obtenidos factorizan en cuatro subescalas: Signos de adicción, Uso social, Rasgos frikis y Nomofobia. El instrumento presenta rigurosas propiedades psicométricas de validez y fiabilidad. Se obtuvieron diferencias estadísticamente significativas tanto en edad como en género en la escala de adicción y sus cuatro componentes. En conclusión, el instrumento presenta altas propiedades psicométricas que detectan la adicción.

S16. SISTEMAS DE PROTECCIÓN A LA INFANCIA

Coordinador/Chair: Juan Manuel Moreno

El simposio destaca, desde un enfoque práctico, los esfuerzos que se han realizado en el área de la protección de la infancia y, lo mucho que queda por hacer. Se abordan temas como la salud mental de los menores en acogimiento residencial, la prevalencia de problemas emocionales y conductuales, la eficacia de los tratamientos, la especificidad de las intervenciones y programas, y algunas propuestas que surgen en los últimos años. Se trata también, la relación existente entre el desajuste conyugal, unas prácticas de crianza negativas y la presencia de psicopatología en niños y adolescentes. Y a nivel jurídico se analizan las características psicosociales y familiares de los menores infractores por violencia filio-parental incoados por la Fiscalía de Menores de la provincia de Badajoz y las medidas judiciales llevadas a cabo.

C063. Desajuste conyugal y prácticas de crianza en niños y jóvenes

José Serrano-Serrano, Juan Manuel Moreno-Manso, Antonio Galán-Rodríguez, María Elena García-Baamonde y Carmen M. Padilla-Falcón

El presente trabajo analiza la relación existente entre el desajuste conyugal y las prácticas de crianza que utilizan los padres con los hijos. A pesar de que existen estudios que ponen de manifiesto la influencia negativa que tiene una conyugalidad disarmónica en las estrategias que utilizan los padres para educar (Cantón, Cortés y Justicia, 2002; Cabrera et al., 2006; Echeburúa, 1997; Guevara y Barrera, 2006; Kitzmann, 2000; Krishnakumar y Buehler, 2000; Lindahl y Malik, 1999; McElwain y Volling, 1999; Pereira y Bertino, 2009; Webster-Stratton y Hammond, 1999), la mayoría no aportan datos relativos a la afectación en cada una de las dimensiones del vínculo conyugal. La propuesta metodológica de este estudio se desarrolla en el marco de un Servicio de Atención Psicológica a Familias, dispositivo intermedio entre la intervención clínica y social. La muestra se compone de 68 niños y sus correspondientes familias de edades comprendidas entre los 6 y los 18 años, demandantes de ayuda psicológica y administrándose como instrumentos de valoración, el inventario Child Rearing Practices Report (CRPR) de Block (1981) y la escala Dyadic Adjustment Scale (DAS), de Spanier (1976) adaptada por Cáceres (1996). Los resultados destacan la importancia que tiene la armonía o ajuste conyugal, suponiendo un factor protector de unas prácticas de crianza negativas. En general, se observa cómo la percepción de armonía conyugal por parte de madres y padres es relevante para la conservación del componente pragmático de la parentalidad, si bien, la importancia de esta percepción, cuando procede de las madres, radica fundamentalmente en la influencia que tiene sobre las prácticas de crianza que utilizan los padres.

C064. Prevalencia de problemas emocionales, conductuales y de salud mental en los niños y jóvenes en acogimiento residencial: aproximación a la realidad a través de un estudio longitudinal

Carla González, Jorge Fernández del Valle, Amaia Bravo y María Elena García-Baamonde

La literatura internacional es unánime y confirma la especial vulnerabilidad de los niño/as y jóvenes acogidos en hogares para presentar problemas emocionales y conductuales con respecto a la población general de su misma edad. Las cifras oscilan desde el 40 al 80% según estudios y países, lo que llega a multiplicar hasta por cuatro la incidencia de trastornos en la población general de esta misma edad (EUROARC, 1998; Heflinger, Simpkins, y Combs-Orme, 2000; Vostanis, 2010). El número de investigaciones internacionales sobre los problemas emocionales y conductuales en la población en acogimiento residencial contrasta sin embargo, con la escasez de estudios a nivel nacional. La investigación trata de solventar esa laguna de conocimientos, obteniendo una aproximación al problema a nivel nacional a través de una muestra de 1226 casos de niños/as y jóvenes de 6 a 18 años de diferentes Comunidades Autónomas de España. Esta muestra representa la cohorte que será evaluada durante los 3 años de duración del estudio. El objetivo de esta presentación es describir la prevalencia de problemas emocionales y de comportamiento de los niños/as y jóvenes en acogimiento residencial, analizar los tratamientos que están recibiendo, así como realizar un seguimiento de la evolución los casos. Para establecer la prevalencia de problemas de salud mental se obtuvo información acerca del número de casos que estaba recibiendo atención terapéutica (tratamiento psiquiátrico, psicológico y/o farmacológico) y la información obtenida a través de un instrumento screening (CBCL, Child Behavioral Checklist, Achenbach, 1991). Los primeros resultados arrojaron que el 49% (n = 585) estaba recibiendo tratamiento de salud mental y un 61,1% (n = 723) era clínico en el screening (en las escalas externalizante, internalizante y/o total). Además, destacan otros resultados de importancia clínica como que el 7.5% (n = 89) presenta algún tipo de conducta suicida (amenazas o intentos), y el 16.5% (n = 198) discapacidad intelectual.

C065. La intervención psicológica con menores del sistema de protección: entre los retos técnicos y los desafíos organizativos

Antonio Galán-Rodríguez, Juan Manuel Moreno-Manso, José Serrano-Serrano, María Elena García-Baamonde y Carmen M. Padilla-Falcón

La prevalencia de trastornos mentales en menores acogidos en recursos residenciales del Sistema

de Protección a la Infancia y Adolescencia es más alta que en la población general (Del Valle, Sainero y Bravo, 2011); además, resulta evidente que estos niños y adolescentes afrontan desafíos muy específicos en lo referente a la conformación de su identidad personal, la integración familiar y la adaptación social. En este contexto parece recomendable la provisión de un apoyo psicológico específico, estimando además que éste debería considerar tanto los síntomas psicopatológicos, como los retos vitales a los que se enfrentan los niños. Así, muchos de estos menores necesitan atención psicoterapéutica, y además ésta requeriría ciertas adaptaciones para ajustarse a las particularidades de esta población (Galán, 2014). En efecto, la especificidad de los problemas y del contexto en el que aparecen podrían hacer inefectivos los acercamientos estándares utilizados en la atención psicológica infanto-juvenil. Por otra parte, en los últimos años se han implementado numerosos dispositivos y programas destinados a atender a estos menores. No obstante, encontramos una gran heterogeneidad en estas propuestas, lo que en parte podría responder a la ausencia de foros en los que debatir inquietudes y compartir las experiencias que se van generando en este nuevo campo de atención psicológica. Dado que existen aspectos teóricos, técnicos e institucionales que no han recibido suficiente atención en este ámbito, estimamos necesario reflexionar y hacer propuestas en torno a:

1. Qué formatos de tratamiento utilizar.
2. En qué conceptos y modelos psicológicos basar las intervenciones.
3. Cómo adaptarse a las demandas específicas de una población tan especial.
4. Cómo organizar la prestación de estos servicios (quién, cómo, dónde).

El objeto de esta comunicación es ayudar a configurar un foro de análisis e intercambio de experiencias que permitan avanzar en este ámbito de intervención psicológica.

C066. Características de los menores infractores por violencia filio-parental en la jurisdicción de menores de la provincia de Badajoz

Carmen M. Padilla- Falcón, Juan Manuel Moreno-Manso, José Serrano-Serrano, Antonio Galán-Rodríguez y María Elena García-Baamonde

En los últimos años estamos asistiendo con estupor a otro de violencia, la ejercida por los hijos hacia sus padres. La violencia filio-parental es un fenómeno dinámico y complejo. No hay una causa única ni determinante que lo explique, sino más bien, una multitud de dinámicas interconectadas que contribuyen a que se dé este comportamiento (Bertino, Calvete, Pereira, Orue y Montes, 2011). La Memoria de la Fiscalía General del Estado 2013 señala el aumento de los casos de violencia filio parental en las Fiscalías de Menores. Este estudio analiza las características personales y familiares de los menores denunciados por sus progenitores, mediante el análisis de todos los expedientes incoados en la Fiscalía de Menores de la provincia de Badajoz durante el año 2013, y determinar un perfil de menor infractor por violencia filio-parental mediante los datos extraídos de las diligencia policiales, declaraciones y fundamentalmente de los informes elaborados por el Equipo Técnico del Juzgado de Menores. Asimismo, este estudio informa del tratamiento y abordaje que se da a este tipo de comportamiento desde la jurisdicción de menores (Fiscalía y Juzgado). Los resultados muestran que los menores infractores por VFP suelen ser varones, entre 16-17 años. En cuanto a la salud mental, un 63% de ellos refiere alteraciones afectivas. Su agresividad se centra principalmente en el ámbito familiar mostrando conductas de carácter negativo desafiantes. Este tipo de delito suelen resolverse en un 68,75% mediante el procedimiento judicial ordinario, siendo la convivencia con grupo educativo la medida más orientada, con resultados eficaces. En un 30.55% de las ocasiones se recurre a la imposición de una medida cautelar y en un 18.75% soluciones extrajudiciales.

S17. LA FIGURA DEL PADRE EN EL GRUPO FAMILIAR

Coordinador/Chair: Miguel Ángel Carrasco

La figura del padre en el contexto familiar ha sido tradicionalmente menos estudiada que la figura materna. En estos momentos contamos con una extensa literatura que ha profundizado en el rol de esta figura en el ajuste psicológico de los hijos y cuya principal conclusión es que su importancia es, al menos, tan relevante como la de la figura materna. A pesar de ello aún quedan numerosas cuestiones por dilucidar relativas a la contribución diferencial de una y otra figura en el ajuste de los hijos así como la relevancia de una y otra en según qué tipo de trastornos. El presente simposio tiene por objetivo analizar el papel del padre en el contexto familiar español de nuestros días. Se analiza, en una extensa y reciente muestra de familias españolas, la implicación del padre, su contribución a distintos problemas psicológicos de los hijos y se propone tentativamente algún modelo explicativo de cómo la dinámica familiar y sus características afectan a la salud psicológica de los hijos.

El conjunto de estudios que se presentan han sido financiados por el Ministerio de Ciencia e Innovación a través del Proyecto I+D+i Ref. PSI2011-28925.

C067. Análisis descriptivo de la implicación paterna en la vida de los menores españoles

María José González, Juan Carlos Suárez y Miguel Ángel Rodríguez

En la actualidad existe una demanda progresiva de una mayor implicación del padre en la crianza de sus hijos. El objetivo de este estudio es examinar el nivel de implicación paterna en diferentes facetas de la vida de sus hijos, si su nivel educativo y profesional influye en dicha implicación y si ésta depende del sexo o edad de los menores. La muestra estuvo compuesta por 973 niños y adolescentes españoles procedentes de la población general (45.7% chicos) con edades comprendidas entre los 9 y los 18 años (Media de edad: 13.09; DT: 2). Se empleó el Índice de Hollingshead para recoger información sociodemográfica y el Father Involvement Scale para evaluar el nivel de implicación que los hijos perciben sobre sus padres en diferentes dominios de su desarrollo. Los resultados indican que las facetas en las que los padres parecen implicarse en mayor medida son las correspondientes al desarrollo físico, profesional y ético-moral de sus hijos, así como en quererles, protegerles y aconsejarles. Chicos y chicas no diferían significativamente en sus valoraciones de la implicación paterna en su desarrollo, ni en la vertiente expresiva, ni en la instrumental ni en la global. Sin embargo, a medida que crecen sus valoraciones del grado de implicación paterna a todos los niveles es menor. Por otro lado, los hijos perciben menor implicación paterna a todos los niveles cuanto menor es el nivel educativo y grado de cualificación profesional de los padres.

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

C068. Contribución parental al ajuste psicológico en población infantil clínica y general: análisis discriminante entre la figura materna y paterna

Mertxe Rodríguez, Francisco Pablo Holgado, Miguel Ángel Rodríguez y Miguel Ángel Carrasco

Aunque es conocida la importancia de ambas figuras poco es sabido sobre la contribución discriminante de cada figura en la población clínica y frente a la general. El objetivo de este trabajo es analizar las variables relativas a la implicación paterna y las relaciones de aceptación-rechazo materna y paterna que diferencian a un grupo de niños procedentes de la población clínica y de riesgo frente a otro grupo equivalente de población general. La muestra estuvo constituida por 198 menores de 9 a xx años (37% chicas) divididos en dos grupos (n = 99). La implicación paterna se evaluó mediante el Cuestionario de Implicación Paterna (FIS) en sus dos factores, implicación expresiva e instrumental; y las relaciones padres-hijos mediante el Cuestionario de Aceptación-Rechazo parental (PARQ) en cada uno de sus factores (i.e., cariño, hostilidad/agresividad, rechazo indiferencia/abandono, rechazo indiferenciado) y en la dimensión global (aceptación-rechazo). Se realizaron comparación de medias mediante T de Sudent y anovas factoriales junto al análisis discriminante de los grupos. Los resultados encuentran que las variables de rechazo tanto materna como paterna establecen las principales diferencias entre el grupo clínico y general aunque estas diferencias están moderadas por el sexo de los hijos: el rechazo paterno es la principal variable entre los varones y el materno entre las mujeres. El valor predictivo de estas variables fue superior entre las chicas. La implicación paterna tuvo un poder discriminativo muy bajo entre grupos, indicando que los padres se implican de manera similar en el grupo clínico y general y que las relaciones cualitativas prevalecen sobre la mera implicación cuantitativa en la vida de los hijos.

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

C069. Mediación de la implicación paterna en la aceptación parental y el ajuste psicológico: efecto moderador del carácter clínico y el sexo en los hijos

Francisco Pablo Holgado, Miguel Ángel Rodríguez y Miguel Ángel Carrasco

La literatura ha puesto de manifiesto el papel prioritario de las relaciones cualitativas padres-hijos en las relaciones familiares más allá de la mera implicación de los padres. Sin embargo, no se ha probado empíricamente los procesos explicativos de esta tesis y no se han valorado sus efectos entre variables propias del hijo, tales como el sexo o como su carácter clínico. La relación de los padres según se trate de hijos o hijas se ha probado diferente e igualmente la expresión clínica de su ajuste denota cierta gravedad que condiciona igualmente esta interacción. Este estudio examina el papel mediador de la aceptación-rechazo parental (madres versus padres) entre la implicación del padre y el ajuste psicológico de los hijos entre población clínica y general. La muestra estuvo compuesta por dos grupos equivalentes de 99 niños de 9 a 19 años de edad. Las muestras fueron obtenidas tomando como covariables el sexo, la edad y el nivel socioeconómico de los padres.). La implicación paterna se evaluó mediante el Cuestionario de Implicación Paterna (FIS) en su dimensión global y las relaciones padres-hijos mediante el Cuestionario de Aceptación-Rechazo parental (PARQ). Se llevaron a cabo diferentes path análisis y análisis de la invarianza mediante ecuaciones estructurales. El path análisis reveló que la aceptación paterna a través de la aceptación materna es un mediador significativo entre la implicación paterna y el ajuste de los hijos. De acuerdo con estos resultados, la cualidad de las relaciones padres-hijos parece ser el principal elemento para prevenir los problemas en los niños. Sin embargo, estas relaciones están moderadas por el tipo de muestra y el sexo de los hijos, tal y como indicaron los análisis de la invarianza. Destaca que la implicación estrictamente paterna además de

estar mediado por las relaciones padre-hijo, también lo está por la relación madre-hijo.

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

C070. Análisis transversal desde la niñez a la adolescencia de la percepción del poder y prestigio en la figura paterna

Begoña Delgado, I. Ramirez y María Victoria del Barrio

La percepción interpersonal de poder y prestigio parental procede fundamentalmente de los estudios de grupo y liderazgo en el campo de la psicología social. Algo también se ha estudiado desde la psicología sistémica en el entorno familiar. Desde la Teoría de Aceptación-rechazo Parental se ha constatado que en la dinámica familiar es una variable moderadora importante entre las relaciones padres-hijos y el ajuste de los hijos. Los resultados del estudio de estas relaciones no han sido unívocos en los diferentes países estudiados, pero todos coinciden en afirmar que el mayor poder o prestigio, a veces, de las madres o a veces de los padres condiciona el efecto de sus relaciones en el ajuste de los hijos. Sin embargo, poco es sabido de cómo los hijos perciben el poder y prestigio familiar en relación con la edad y el sexo de los hijos. Este trabajo tiene por objetivo analizar la percepción de poder y prestigio parental en una muestra de 983 niños (45.7% varones) en diferentes grupos de edad (9-10, 11-12, 13-14, 15-18 años). El poder y prestigio parental se evaluó mediante el Cuestionario de Poder y Prestigio Interpersonal 3PQ. Se realizaron diferentes anovas y comparación de medias con pruebas de contraste a posteriori. Los resultados mostraron que los chicos españoles tienden a percibir más poder en los padres que en las madres y que la percepción del poder y el prestigio eran similares en todos los grupos de edad. Las diferencias por sexo en cada grupo de edad reveló que en el grupo de más edad (15-18 años) las mujeres tienden a percibir más poder en los padres que en las madres, lo que sugiere el carácter moderador del sexo entre la edad de los hijos y la percepción de poder en los padres.

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

S18. RELACIÓN ENTRE EMOCIÓN Y APEGO EN ADOLESCENTES

Coordinador/Chair: Remedios González

Los trabajos sobre las emociones en la adolescencia tienen mayor trayectoria que en la infancia, aunque en ambos períodos es todavía incipiente. Se ha puesto de manifiesto cómo las emociones modulan la conducta humana y en especial la del adolescente. Un buen desarrollo emocional garantiza un crecimiento psicológico, armónico y completo en todas las áreas del funcionamiento humano. El objetivo del presente simposio es hacer partícipe de las investigaciones que estamos realizando de la relación sobre el desarrollo de las emociones en la adolescencia y el establecimiento de los vínculos de apego. Para ello, se presentarán trabajos dónde se estudia tanto la relación entre emoción y apego entre pares, como la inteligencia emocional y el apego a padres, así como la importancia del desarrollo de las emociones en las relaciones sexuales temprana y en el desarrollo de las habilidades sociales. Los resultados muestran cómo el desarrollo emocional en la adolescencia tiene un papel destacable en todo su funcionamiento y crecimiento personal. Señalándose la importancia de realizar programas/talleres que favorezcan habilidades tanto cognitivas, sociales y emocionales, para ayudar al adolescente a enfrentarse a las exigencias de la etapa evolutiva.

C071. Relación del apego a iguales con los estados de ánimo en la adolescencia

Ana Ordóñez, Remedios González, Inmaculada Montoya y Silvia Póstigo

Las relaciones sociales que el adolescente establece con su grupo de pares tienen una relación directa con su adaptación social, bienestar, y estado de ánimo (Heydari, Teymoori & Nasiri, 2015; Vega, Rooitman & Barrionuevo, 2011). Así aquellos adolescentes que establecen relaciones basadas en el afecto, la calidez y la comunicación son más felices que aquellos que establecen relaciones sociales hostiles, críticas, o de rechazo (Guerra, 2013; Heydari et al., 2015). El objetivo del presente trabajo es estudiar cómo el apego entre iguales mediatiza los estados de ánimo en la adolescencia. Participaron 541 adolescentes (12–15 años, M=13.43, DT=1.10), distribuidos de forma homogénea según edad y sexo (44% chicas), procedentes de centros públicos y concertados de la Comunidad Valenciana. Se evaluó en horario escolar. Se les administró el Inventario de Apego con Padres y Pares (IPPA), y el Cuestionario de estados de ánimo (MOOD). El análisis estadístico se realizó con SPSS v22, utilizando correlación, ANOVA, y regresión. Los resultados muestran la asociación entre el apego a los pares con los estados de ánimo, relacionándose de forma positiva con la felicidad, y de forma negativa con los estados de ánimo de tristeza, enfado y miedo. Además se observa que aquellos adolescentes con un apego basado en la confianza y la comunicación son más felices que aquellos que establecen vínculos de apego negativos. La regresión lineal indica que el apego con los iguales tiene un 18% de varianza explicada sobre la tristeza en los adolescentes. Éste resultado se debe tener en cuenta ya que corresponde a una única variable independiente. En conclusión, durante la adolescencia

el grupo de iguales pasa a tener un papel relevante en la socialización, influyendo en el funcionamiento social y emocional del adolescente.

C072. La inteligencia emocional y las relaciones de apego en la adolescencia

Remedios González, Ana Ordóñez, Inmaculada Montoya y A. Soriana

Durante la niñez las figuras parentales son la principal fuente de apoyo psicológico y seguridad emocional. La adolescencia es un momento de vulnerabilidad y cambios en que se busca mayor autonomía y privacidad (Vega y Sánchez, 2011). Sin embargo, el apego a los padres basado en la comunicación, la confianza y el afecto, en cualquier etapa evolutiva, contribuye al desarrollo de habilidades socio-emocionales y crecimiento personal (Colle y Del Guiudice, 2010; Parra, Oliva, Sánchez-Queija, 2015). El objetivo del trabajo es estudiar la relación entre la inteligencia emocional y el apego a los padres en la adolescencia. Participaron 541 adolescentes (12–15 años, M = 13.43, DT = 1.10), distribuidos de forma homogénea según edad y sexo (44% chicas), procedentes de centros públicos y concertados de la Comunidad Valenciana. Se evaluó en horario escolar. Se les administró el Cuestionario de inteligencia emocional (EQi-YV) y el Inventario de Apego con Padres y Pares (IPPA). El análisis estadístico se realizó con SPSS v22, utilizando correlación, ANOVA, y regresión. Los resultados observados muestran una relación entre la inteligencia emocional y el apego de padres y madres de los adolescentes. Así, los niveles altos de inteligencia emocional están asociados a vínculos de apego basados en la confianza y la comunicación. La regresión lineal señala que el apego de los padres explica un 18% de la varianza explicada de la inteligencia emocional. Un resultado a tener en cuenta dado que sólo intervienen dos variables independientes en la regresión. En conclusión, los padres tienen un importante papel en el desarrollo de las habilidades socio-emocionales de sus hijos también durante la adolescencia.

C073. Emociones eróticas online y estilos de apego

Carmen Maganto y Montserrat Peris

Los estilos de apego se ven influenciados por las RS y el uso de las nuevas tecnologías, ya que ha cambiado la forma de relacionarse entre adolescentes y jóvenes (Maganto y Peris, 2014). La comunicación a través de las RS ya no se plantea desde relaciones diádicas, sino dinámicas, en red, con un nivel relacional y emocional, que precipita el cambio del estilo de relación entre iguales (Gillath, Johnson, Selcuk y Teel, 2011Robert y Beaumatin, 2010). Las emociones eróticas-virtuales son vividas por adolescentes y jóvenes con mayor libertad e intensidad que en la vida real. Estas emociones pueden ser positivas o negativas y se hipotetiza que estén mediadas por el estilo de apego. Los objetivos del estudio son: (1) Describir los estilos de apego y de las emociones eróticas-virtuales (2) Analizar las diferencias de edad y sexo (3) Comprobar las correlaciones entre estilos de apego y emociones erótico-virtuales. Se trabajó con 2,842 adolescentes y jóvenes de ambos sexos, 49% chicos y 51% chicas del País Vasco. Se aplicó el Cuestionario de Estilos de Apego y Cuestionario sentimientos-emociones ante el erotismo (Maganto y Peris, 2013). Los resultados muestran que: (1) En los adolescentes prevalece un apego ansioso, con necesidad de aprobación y vivencia de las relaciones como algo secundarias; (2) Las mujeres tienen un apego ansioso-ambivalente, con factores de confianza y preocupación en las relaciones, y los hombres un apego evitativo con malestar con la intimidad a la hora de realizar vínculos afectivos; y (3) Se aprecian correlaciones positivas entre apego ansioso, evitativo y los factores de malestar con la intimidad y necesidad de aprobación con emociones negativas ante el erotismo virtual, pero no con emociones positivas.

C074. Prosocialidad y apego pares en la adolescencia. Un análisis longitudinal

Ana M. Tur-Porcar, Vicenta Mestre, Anna Llorca y Elisabeth Malonda

Esta investigación tiene el objetivo de analizar las tendencias prosociales y apego de los pares en la adolescencia en un estudio longitudinal de 3 años. Han participado 417 adolescentes (52.8% varones y 47.2% mujeres), entre 13 y 16 años (Media = 14.70; DE = .686) (46% varones y 54% mujeres). Tienen entre 13 y 17 años, están cursando cursan el segundo ciclo de la Educación Secundaria Obligatoria (ESO), (39.8% se encuentran en tercero y 60.2% en cuarto de la ESO). Los instrumentos de evaluación han sido Cuestionario de Tendencias Prosociales Revisado (Carlo, Hausmann, Christansen, y Randall, 2003); el Inventory of Parent and Peer Attachment (Armsden & Greenberg, 1987). La aplicación de los instrumentos se ha realizado de forma colectiva, en la misma aula donde cursan los estudios, en sesiones de 45-50 minutos. La participación ha sido voluntaria y se ha llevado a cabo por un equipo de investigación experto, previa unificación de criterios. Los resultados muestran diferencias significativas entre la primera y la tercera evaluación, en las tendencias prosociales pública, emocional, altruista y anónima, además del apego con los pares. Los adolescentes muestran una disposición a incrementar los índices en tendencias prosociales: altruista y anónima. Los índices bajan en las tendencias prosociales: pública y emocional, así como el apego de los pares. Se mantiene la conducta prosocial a lo largo de los tres años analizados, en la línea de Eisenberg; Hofer, Sulik & Liew (2013).

S19. NUEVOS AVANCES EN LA CONCEPTUALIZACIÓN Y EL TRATAMIENTO DE LA ANSIEDAD Y LA DEPRESIÓN EN LOS ADOLESCENTES

Coordinador/Chair: Maria do Céu

En este simposio se presentarán trabajos relacionados con la ansiedad ante los exámenes, la ansiedad social y la depresión, intentando contribuir al avance de estas áreas, relacionando estos temas con otros temas más actuales y menos frecuentes, pero igualmente relevantes, para un enfoque más integral y más eficaz. En la primera presentación, la Dra. Salvador (Portugal), presentará un estudio sobre la ansiedad ante los exámenes y el perfeccionismo, que exploró el papel de la autocrítica y de la autocompasión en esta relación. En la segunda presentación, la Dra. Mar Díaz-Castella (España), hablará de la relación entre el trastorno de ansiedad social y la percepción del estilo educativo de los padres. En la tercera presentación, la Dra. Lourdes Espinosa-Fernández presentará la relación entre un ambiente familiar con alta emoción expresada y la percepción por parte de los adolescentes de los estilos educativos de los padres. Por último, en la tercera presentación, la Dra. Ana Paula Matos presentará los resultados de la aplicación de dos programas para la prevención de la depresión en adolescentes.

C075. Ansiedad ante los exámenes y perfeccionismo: el papel de la autocrítica y de la autocompasión

María do Céu Salvador y Verónica Gameiro

La ansiedad ante los exámenes/ pruebas se ha asociado sistemáticamente con altos grados de perfeccionismo. Por otro lado, el impacto del perfeccionismo en la ansiedad ante los exámenes parece depender de si el perfeccionismo es adaptativo o desadaptativo, siendo este último asociado con alta autocrítica. Aunque la literatura presente algunos estudios en esta área con estudiantes universitarios, los estudios con adolescentes son raros, cuando sabemos que la ansiedad de las pruebas es una condición altamente prevalente en este grupo de edad y que, por lo general, sigue un curso crónico sin dejar de manifestarse en las edades y grados de la educación posteriores. El presente estudio pretendió estudiar, en una muestra de adolescentes, la relación entre la ansiedad ante los exámenes y el perfeccionismo, explorando el papel de la autocrítica y de la autocompasión en esta relación. Serán presentados y discutidos los datos, bien como sus implicaciones clínicas.

C076. ¿Cómo perciben los adolescentes que muestran ansiedad social a sus padres en cuanto a su estilo educativo?

María del Mar Díaz-Castela, Luis Joaquín García-López, Lourdes Espinosa-Fernández y José Antonio Muela

Los estilos educativos parentales están asociados a un posible inicio y mantenimiento de problemas psicológicos, como el Trastorno de Ansiedad Generalizada o Trastorno de Ansiedad Social. Por ello, el objetivo del estudio es conocer la relación existente entre la percepción de una muestra de adolescentes sobre el estilo educativo de sus padres y el nivel de Ansiedad Social de dichos adolescentes.

C077. Vinculación entre emoción expresada y estilo educativo paterno percibido por adolescentes con un Trastorno de Ansiedad Social

Lourdes Espinosa-Fernández, José Antonio Muela, Luis Joaquín García-López y María del Mar Díaz-Castela

Un ambiente familiar con alta Emoción Expresada (EE) puede provocar estrés crónico en adolescentes con un Trastorno de Ansiedad Social (TAS), por lo que tendrá repercusiones en el curso de dicho problema. Si además, tenemos en cuenta que los estilos educativos parentales están relacionados con posibles trastornos psicológicos, las consecuencias negativas podrían aumentar. Por todo ello, el objetivo del estudio es conocer la relación que existe entre un ambiente familiar con alta EE y los estilos educativos paternos percibidos por adolescentes con TAS.

C078. Protección de la depresión en Portugal: un programa de prevención para adolescentes y un componente para los padres

Ana Paula Matos, Maria do Rosário Pinheiro, Sara Oliveira, Cristiana Marques, Daniela Marques y Maria do Céu Salvador

El PPDA (Programa para la Prevención de la Depresión en Adolescentes) y el 3PDA (Programa de los Padres para la Prevención de la Depresión en Adolescentes) son intervenciones preventivas que se han desarrollado, adaptado y probado en Portugal. El PPDA es una intervención cognitivo-conductual para adolescentes en riesgo, adaptada del programa "Mente y Salud" (Mind and Health") desarrollado por Arnarson y Craighead (2009). El 3PDA es un innovador programa que promueve habilidades parentales de validación emocional y compasión. El PPDA incluye 14 sesiones a lo largo de 11 semanas. El 3PDA consiste en 10 sesiones temáticas aplicadas durante 5 semanas y la sesión final

de la celebración. Ambas intervenciones se aplican en un formato grupal. El grupo PPDA se comparó con el grupo 3PDA y con un grupo de adolescentes en situación de riesgo sin intervención, en un ensayo controlado aleatorio (RCT). El PPDA fue eficaz en la reducción de la sintomatología depresiva a los 12 meses de seguimiento, en comparación con el grupo de no intervención. El componente de los padres ha sido probado y los resultados obtenidos han sido prometedores. Además de describir las intervenciones y los resultados obtenidos, los autores discuten y comparten las experiencias con la aplicación y el estudio de estas intervenciones.

S20. AUTO-REGULACIÓN Y SALUD EN LA ADOLESCENCIA

Coordinador/Chair: Paulo Dias

La adolescencia es un periodo que se caracteriza por la exposición de los jóvenes a diferentes experiencias en torno a su salud, destacando por su peligrosidad los comportamientos arriesgados, ya que su percepción de riesgo es baja. Las características específicas de esta edad nos obligan a profundizar en modelos teóricos e investigaciones diversas para contrastar diferencias y ajustar las posibles intervenciones. En este simposio, se presentan cuatro comunicaciones que pretenden analizar la auto-regulación del adolescente en relación con el consumo de tabaco y alcohol, el ajuste social y escolar, la actividad física y el contexto clínico. Con los datos aportados se pueden discutir modelos e implicaciones de la investigación para la promoción de salud en la adolescencia.

C079. Consumo de tabaco y alcohol en la adolescencia: papel de la auto-regulación, sentido de eficacia y locus de control

Paulo Dias, José A. García del Castillo y Álvaro García del Castillo

La investigación sobre el consumo de tabaco y alcohol es uno de los tópicos de investigación recurrente en Psicología de la Salud en las últimas décadas. Una línea que se expandió especialmente en los últimos diez años es la relacionada con el rol de la auto-regulación en la adolescencia. En este estudio se analiza el papel de la auto-regulación en la adolescencia, el sentido de eficacia y el locus de control en el consumo de tabaco de los adolescentes, sus familias y grupo de iguales. La muestra consistió en 513 adolescentes, entre 11 y 16 años. Para la recogida de datos se utilizó el Inventario de Autorregulación en la Adolescencia (Dias, Garcia del Castillo & Moilanen, 2014), la Escala de Autoeficacia Global (Schwarzer & Jerusalem, 1995) y el Inventario de Locus de Control – Forma C (Wallston, Stein, & Smith, 1994). A pesar de las diferencias de género, la edad y la educación de los padres, los resultados indican una mayor auto-eficacia y autorregulación a corto plazo entre los adolescentes que nunca han consumido tabaco y una mayor auto-eficacia general y locus de control externo en relación con la puntuación de aquellos que nunca han consumido alcohol. No se encontraron correlaciones significativas entre la intensidad de consumo y el tabaco y el alcohol. Sin embargo, encontramos una menor autorregulación entre los sujetos que tienen familiares que consumen tabaco y alcohol así como en la autoeficacia general basadas en el uso entre los compañeros. Se discuten los resultados y se presentan sus implicaciones para la prevención.

C080. Auto-regulación y ajuste en la adolescencia

Paulo Dias y José A. García del Castillo

La adecuación de los modelos de la auto-regulación en la adolescencia es un tema muy discutido en la literatura científica. Intentando contribuir en ese debate para clarificar posturas, este estudio se centra en un modelo de auto-regulación aplicado en la adolescencia que analiza su papel en el ajuste social y escolar. La muestra está compuesta por 316 adolescentes estudiantes de secundaria, con edades comprendidas entre los 15 y los 18 años (M = 16.23, DP = .965). Los instrumentos de medida utilizados fueron el Inventario de Auto-regulación en la Adolescencia (Dias, García del Castillo & Moilanen, 2014), la Escala de Auto-control Social (Sussman, McCuller, & Dent, 2003) y la Escala de Patrones de Aprendizaje Adaptativo (Midgley et al., 2000). Para el análisis de datos se utilizaron correlaciones en relación a determinadas características individuales de los adolescentes y la escolaridad de los padres. Se observa una mayor motivación para el dominio entre las chicas, una relación positiva entre auto-regulación y edad, así como una relación positiva entre la escolaridad de los padres y la motivación para el dominio y desempeño a corto y largo plazo. A pesar de no encontrar diferencias entre los que suspenden, ni con el número de suspensos, se encontró una relación significativa y positiva con el auto-control social. Por otra parte, los resultados nos permiten confirmar una relación significativa y positiva entre la auto-regulación y las calificaciones de Matemáticas y Portugués, así como con la motivación para el dominio y desempeño. Considerando la media de las calificaciones la autorregulación a corto y largo plazo se presentan como predictores significativos del desempeño académico. Se discuten los resultados de este modelo y sus implicaciones para intervenciones escolares.

C081. Auto-regulación y ejercicio físico

Filipa Coelhoso, Paulo Dias, Pedro Flores, Diogo Teixeira y José A. García del Castillo

En la investigación sobre la salud es un tema prioritario el estudio de la auto-regulación, el comportamiento alimentario y la prevención de la obesidad. En cambio, encontramos pocas evidencias en la literatura científica sobre la relación de la auto-regulación con la actividad física, a pesar de ser un tópico que recientemente ha generado mucho interés. En este estudio se analiza la relación entre la actividad física y las motivaciones para el ejercicio físico, utilizando un cuestionario socio-demográfico, el Cuestionario Reducido de Auto-regulación (Carey, Neal & Collins, 2004) y la versión portuguesa del Basic Psychological Needs Exercise Scale (BPNESp; Vlachopoulos & Michailidou, 2006). Se contó con una muestra de 318 adolescentes con una edad entre 12 y 17 años (M = 14.469, DP = 1.529). Los resultados indican diferencias significativas en la auto-regulación en función del género, superior en las chicas, así como una relación positiva entre autonomía y edad. Analizando específicamente la relación entre auto-regulación, motivación para el ejercicio físico y percepción de salud, de energía y de actividad física regular en la última semana, encontramos relaciones significativas en diversas variables. Se encuentran diferencias en los objetivos y la auto-regulación, así como en los motivos de competencia y la actividad física regular en los últimos seis meses. Explorando las correlaciones entre auto-regulación y motivos para el ejercicio físico encontramos una relación significativa entre todas las variables, siendo más fuertes la relación entre el estabelecimiento de objetivos personales y la motivación para el ejercicio por necesidades de competencia. A partir de esos datos, se analizan sus implicaciones para la prevención y promoción del ejercicio físico, así como las posibles contribuciones específicas para la pedagogía en la educación física y la promoción de actividad física en las escuelas.

C082. Self-regulation in clinical adolescent populations: an exploratory study

Patricia Pereira, Susana Correia y Paulo Dias

The research in self-regulation fields shows their importance as a good predictor of a healthy and adjusted development, especially in adolescence. Acknowledging the development of this process during this phase may lead to better understanding of the individual differences in mental health and adjustment during this period. As a contribute to this broader perspective, this study aimed to explore self-regulation in a Portugal inpatient child psychiatry considering that less research has been conducted in clinical samples. Applying to the effect, it was administered The Adolescent Self-Regulatory Inventory, relating the main variables such as «age», «gender» and «hospitalization motive». The sample consisted in 17 adolescents, in inpatient child psychiatry, where 6 are boys (35.3%) and 11 are girls (64.7%), aged between 11 and 17 years old (M = 14.412, SD = 1.417). Explored the hospitalization motive by gender and age, some correlation was found with this last variable. The main results of this analysis also show that all dimensions have a positive and significant association with age, regardless of gender, except the behavioral dimension that is not associated with age or gender. Were found significant differences in self-regulation depending of hospitalization motive, with the highest scores in adolescents with anorexia and the lowest in adolescents with behaviour problems. Despite these significative differences the multiple comparison tests didn't allow us to capture differences between groups. The data are discussed, considering also its limitations, and their implications for research and practice are presented.

S21. TRASTORNOS DE CONDUCTA INFANTIL

Coordinador/Chair: Cristina Larroy

En este simposio se abordan diferentes problemas de conducta infantil, su evaluación y su intervención desde un enfoque cognitivo-conductual, y desde distintas perspectivas: el tratamiento individual en consulta privada, el tratamiento grupal privado y el tratamiento grupal en el ámbito hospitalario (Hospital de día del Hospital Niño Jesús de la Comunidad Autónoma de Madrid). Se abordarán problemas de desobediencia infantil, de trastornos de déficit de atención con y sin hiperactividad, y trastornos de conducta en adolescentes Asimismo, se comentarán las diferencias, ventajas e inconvenientes entre intervención individualizada versus grupal y la eficacia diferencial de un programa protocolizado de padres de niños con trastornos de TDAH.

C083. Nueva propuesta de intervención grupal en TDAH. Beneficios delentrenamiento a padres

Elena Herráez, Gema Llorente, Lara Ortega y Cristina Larroy

Debido a la alta prevalencia de niños con TDAH en la actualidad, se propone un programa de intervención, basado en el trabajo de López, C. (2014), pero modificando éste parcialmente. La autora plantea la terapia grupal en hiperactividad con menores, mediante los programas VAR (dirigido a niños), y PSICOHAEM (dirigido a padres). En nuestra intervención se han introducido ciertas diferencias. Nos centraremos en los beneficios del trabajo con los padres como principales agentes de cambio de la problemática infantil. Los objetivos generales de nuestra propuesta son aumentar el conocimiento

de las dificultades asociadas al trastorno de su hijo/a dotándoles de estrategias para el manejo de las mismas, y entrenar a los padres en técnicas para la mejora de sus propias dificultades. La principal aportación general que realizamos es un mayor peso a la focalización en el trabajo atencional. En el caso del programa para padres, además reforzamos el entrenamiento intersesiones, trabajamos en las dificultades de los padres para fomentar la mejora de los niños e introducimos un módulo de técnicas de regulación emocional, frente al trabajo transversal en las emociones familiares que podemos encontrar en el programa PSICOHAEM. Tras la aplicación del programa, los resultados obtenidos fueron muy positivos, encontrando mejoras en la atención e impulsividad de los niños y el manejo de las situaciones cotidianas principalmente. En la actualidad, el objetivo es hacer una valoración a largo plazo, que permita demostrar la efectividad del programa. Dichos resultados se expondrán en la comunicación.

C084. Cuando la medicación no es suficiente

Elena Huguet, Juan López y Cristina Larroy

En esta comunicación se constata la eficacia de la intervención psicológica en problemas de atención, por medio de la presentación de un caso: Varón, 7 años que acude a terapia siendo el motivo de consulta «bajo estado de ánimo, bajo rendimiento escolar y bajas habilidades sociales tras el diagnóstico de TDA sin impulsividad». Se le ha retirado la medicación por ineficiente y por los efectos secundarios. Uno de los factores más influyentes en la problemática del niño es el estilo de educación permisivo por parte de los padres, así como la alta sobreprotección de la madre hacia el hijo en diversos ámbitos. Se ha enfocado el objetivo terapéutico a: aumento de la focalización de la atención, incrementar el tiempo de latencia, mejorar o/y potenciar la capacidad de discriminación y atención, aprender a manejar autoinstrucciones e incrementar la reflexividad y razonamiento (Programa de Intervención para aumentar la Atención y la Reflexividad y ejercicios atencionales), mejora del estado de ánimo (actividades agradables), mejora de las habilidades sociales (entrenamiento en habilidades de comunicación y asertividad), y mejora del rendimiento (pautas educativas a padres y profesores mediante el entrenamiento en manejo de contingencias). Actualmente se observa una mejor capacidad de atención en el paciente y una mejora objetiva del rendimiento escolar. Las pautas dirigidas a padres (sobre todo las paternas) y profesores han influido significativamente en los hábitos del paciente. Como conclusión, este caso muestra cómo la intervención psicológica es necesaria para el tratamiento del Trastorno por déficit de atención, siendo insuficiente la farmacológica para la mejora destacable de los síntomas atencionales y de concentración.

C085. La conducta en manos de los padres

Iris Dueñas

En esta comunicación se expone la importancia del modelado paterno, el estilo educativo inconsistente y cómo afecta la comunicación ambivalente en la conducta agresiva y autoestima de los niños, a través de un caso: Varón de 9 años, acude a terapia acompañado por sus padres cuyo motivo de consulta es: «Preocupación por el comportamiento del niño y diagnóstico TDAH con impulsividad». Como principal antecedente familiar, diagnostico de TEPT de la madre por un secuestro sufrido por ella un año antes del nacimiento del paciente. Otro de los factores de mayor influencia en la problemática del niño es el trato desigual de la madre hacia los hermanos, (p. ej., altos niveles de responsabilidad hacia el paciente), así como una comunicación caracterizada por mensajes ambivalentes sobre la «valía» del menor. También resulta importante señalar el patrón educativo inconsistente. El objetivo terapéutico ha estado enfocado a: disminuir los problemas de conducta del menor y sus estallidos de ira (técnica del semáforo y regulación emocional), reducir los celos hacia sus hermanos y aumentar su autoestima (reestructuración cognitiva y técnicas narrativas). Para ello ha sido determinante mejorar las habilidades de comunicación y de crianza de la madre (entrenamiento en manejo de contingencias, habilidades de comunicación y resolución de conflictos). Actualmente se observa mayor consistencia en los límites y normas, así como una mejor comunicación entre la madre y el hijo. Esto parece haber influido en la reducción de conductas disruptivas y estallidos de ira del menor, el cual también refiere un mejor autoconcepto y autocontrol emocional. Todo lo anterior parece haber afectado positivamente a la relación madre-hijo y reducido sus celos. Concluyendo, este caso ejemplifica cómo un manejo de contingencias deficiente, junto con mensajes ambivalentes y un déficit de regulación emocional en la familia, puede influir en el aumento de conductas disruptivas en los niños y fomentar la baja autoestima.

C086. Tratamiento intensivo en los trastornos de conducta en hospital de día en Hospital Infantil Universitario Niño Jesús

Ángel Villaseñor y Montserrat Graell

En el trastorno de conducta los niños-adolescentes manifiestan un patrón de conducta antisocial. Existiendo un deterioro significativo en el funcionamiento diario, en casa, en la escuela, con comportamientos considerados incontrolables por familiares y amigos. Un ambiente estructurado con límites claros en una atmosfera de coordinación debe proporcionar una experiencia emocional correctora y facilitar la conducta adaptativa del niño. Todas las actividades incluyen objetivos, procedimientos e ideas que permiten extender el aprendizaje y su interiorización. El proceso terapéutico grupal prima sobre el individual, con unos objetivos de aceptación, límites y control, apoyo y aprendizaje. Se trabaja con distintos modelos conductual, cognitivo-conductual, integrador y psicoeducativo. Semanalmente y con una duración de dos horas, existe un grupo de padres altamente emocional, donde hay transmisión de información, búsqueda de explicaciones, y de cómo decir; grupo que debe aprender a cuidar y a cuidarse. Existiendo a su vez una reunión semanal del equipo terapéutico, psicólogo, psiquiatra, maestra, enfermera, trabajadora social y alumnos post-grado. En nuestra experiencia de ocho años de Hospital de Día en los que se trata los trastornos de conducta y otras patologías, muestra la función adaptativa del medio.

S22. PSYCHO-ONCOLOGY IN CHILDHOOD AND ADOLESCENCE

Coordinador/Chair: José Manuel Peixoto Caldas

The main objective of this Symposium is the psychosocial care of children and adolescents with cancer, their family and the oncology team. The peculiarities of childhood make different the treatment of cancer in children compared to adults. Medical treatment is different. The caregivers also tend to differ. Because of their young age, children are still very closely tied to their parents, their family. Their needs as patients are also different. Psychological intervention will have to take into account that they are in constant development. Therefore, they require different methods of psychodiagnostic and psychotherapeutic approach. Since diagnosis, treatment and remission are key moments in the process of the disease, psychological intervention throughout all these phases is needed. This requires multidisciplinary work to develop programs to help developing coping strategies to overcome the stress of the psychosocial consequences of the disease.

C087. Rethink the educational complexity in a Pediatric Oncology Hospital: the children's perspective

Rita Ramos, José Caldas & Manuela Ferreira

Based on the experiences of hospitalized children with oncological disease (3-10 years), we developed a study that contributed to the debate about the relationship between childhood, health and education. To do that we used the theoretical framework from Childhood Sociology, Health Sociology and Educational Sciences. These supported a socio analysis that assumes children as competent social actors and citizens with rights and allowed us to rethink the educational complexity, in its constraints and possibilities in Pediatric Hospital settings. To know and understand which facets and meanings that education plays in the hospital, particularly in pediatric oncology, from children's individual and collective experiences with other children and adults during their hospitalization. We choose ethnography as the research method because it respects children's participation rights as presented at Convention on the Rights of the Child (1989). Ethnography provide the idea that children should be informed, consulted and heard, in order to express their voices/opinions and make decisions about matters they consider relevant to their lives, such as their health status. This ethnographic study contributed to i) sustain childhood studies in Portugal and bridge the gaps about childhood experiences intra and inter-generational and contextual relationship; ii) a critical and scientific thinking in the context of Educational Sciences of the role of education in hospitals in pediatric oncology, from the perspectives of children; iii) with new educational knowledge on health education policy, citizenship and children's rights in hospitals. By taking the importance of the voices of hospitalized children with cancer —their interests, desires and anxieties, their perspectives, suggestions and critical opinions— we contributed to the production of new knowledge concerning their own reality and the reality of hospitalization, and identified susceptible aspects that may improve their living conditions.

C088. Family caregivers of children and adolescents with cáncer: resilience strategies in family quality life promotion in Hospital settings

Deolinda Leao

The diagnosis of an oncological disease in a child/adolescents brings about an emotional confusion and adaptations which lead to a crisis in the normal family cycle and in each of its members. In a short space of time the family must adapt itself to several changes which cause anxiety and stress. The caregiver is responsible for assistance and care, also becoming the most vulnerable subject to the demands of the disease. As such it is extremely important to contribute to the family quality of life during the whole treatment process of the child's cure in the Hospital. This study aims were: to identify the resilience instruments that the caregivers look for as an answer to guarantee the family quality of life during the hospitalization period; to verify if the Hospital services answer to the caregivers' needs in what concerns the psychoeducational and emotional strategies as well as their capacity to help them to accept and deal with the child's disease better. The tools which were applied were a Social-bio-demographic and clinical questionnaire, WHOQOL-Brief, Resilience Scale of Wagrild & Young (1993) and the analysis of the content based on an interview to the caregivers. The sample is composed of caregivers of children between 4 and 18 years old, in active treatment for over six months in the Hospital. The results allowed the elaboration of an intervention plan appropriate to the caregivers' needs. This plan can be used by hospital technicians to help the patients' families.

C089. The structuring of identity in adolescents with cancer: coping strategies and psychosocial impact

José Manuel Peixoto & Leila Salomao

Cancer in adolescence is an especially critical experience. Having a neoplasic disease at this age hardens the construction of personal identity, affecting socialization, and hinders the development of sexual identity. Thus, young people and families need to acquire psychosocial adjustment and resilience skills to facilitate the management of diagnosis and of continuous bodily changes helping them to deal with aggression therapeutic. The psychological impact of cancer can be more devastating during adolescence than at any other stage of life, since the illness and therapeutic responses, mainly aggressive, difficult the construction of self-image and self-esteem. Teen cancer also implies loss of freedom and autonomy in habits and lifestyles, compromising the construction of identity not only by the losses associated with the change in familiar role, but especially at school, with possible fears of rejection by friends due to not participating in social activities as often as before. To investigate psychosocial impact and coping strategies in the structuring of identity in adolescents with cancer. According to the research objectives, the following instruments will be applied: the AIDA (Tardivo et al., 2013) and qualitative analysis based on semi-structured interviews to be conducted with parents and health professionals. Life stories of teenagers suffering from neoplasic disease will also be made, and then analyzed through content analysis technique. Universe: Adolescents aged 12-18 years with cancer, who are receiving treatment in Cancer Institute of SP. This study may contribute to understanding the behavior models used by adolescents with oncological disease and parents and that this review could allow healthcare professionals a greater understanding of the patient and their family. We believe that this study, which presents multivariate analyzes, can be a contribution to a better understanding of the concept of coping in adolescents with cancer.

C090. Therapeutic recreatjion and other determinants of child health in pediatric oncology

Lígia Moreira & José Manuel Peixoto

Being a rare disease in the pediatric population, cancer is the leading cause of death in developed countries in the age group between birth and 14 years of age. Given the predominantly invasive characteristics associated with treatment protocols, its concomitant effects can be devastating. Hospitals may appear as traumatic environments by breaking certain family ties, alienation of personal belongings, friends and peer group. In the case of admitted children, playing and recreation enable a decrease in anxiety and oxidative stress, softening the child's interaction with the context. An investigation protocol was based in a multimethod approach. The main objective was to address health promotion through playful strategies, individual and family empowerment, in order to facilitate adaptation to illness, hospitalization and treatment adherence. Main target population was twofold: children aged 2 to 10 years with cancer diagnosis; and health professionals and teaching staff, as key players in the provision of care and outreach services. The geographical contexts of study were also double: the Portuguese Institute of Oncology (IPO) of Porto and the Hospital of São João EPE. The research protocol followed a qualitative methodology for data collection and analysis, using participant observation and interviews. It can be stated that family support, formal and informal networks' support, the hosting by health professionals and the presence and work of recreational and teaching staff are the main contributors to adjusted family experiences (management of chronic disease) in these children and their parents, contributing to their well-being. Changes with significant social impact resulted from this research, as well as especially relevant short of synergies for multidisciplinary professional practices. Adjusted educational procedures, the attunement of medical language with parental language, and increased awareness of the influence of some psychological, social and subjective factors in health status, physical and psychic conditions of children and caregivers were possible.

S23. DE LA EVALUACIÓN A LA INTERVENCIÓN EN PROBLEMAS DE ANSIEDAD

Coordinador/Chair: Juan Manuel Ortigosa

El objetivo de este simposio es presentar diversos trabajos vinculados con la evaluación e intervención en la ansiedad. En primer lugar, se abordará la importancia de evaluar de manera pormenorizada al menor y su entorno, las ventajas y desventajas de los elementos de evaluación y cómo dichos resultados van a mediar en la intervención. A continuación se hablará de los componentes de la ansiedad por separación a través de la estructura factorial de la adaptación española de la Escala de Evaluación de la Ansiedad por Separación. Seguidamente, se presentará la aplicación del programa «Fortius» para en el tratamiento de la ansiedad por separación, mediante los componentes de fortaleza emocional, fortaleza conductual y fortaleza cognitiva. Y finalmente, se mostrarán los resultados de la eficacia de un programa cognitivo-conductual diseñado para la intervención en ansiedad a los exámenes en alumnos de ESO y Bachillerato.

C091. De la familia ansiosa al menor habilidoso: pasos para un tratamiento exitoso

Ruth Martínez y Aurora Orenes

Cuando hablamos del trabajo en psicología clínica con niños en ocasiones solemos imaginar al terapeuta guiando al niño durante una exposición, ofreciendo consejos de prevención de respuesta a los padres u ofreciendo pautas de relajación a los maestros para poder abordar la situación en clase. Todo este trabajo no sería posible si una adecuada evaluación. Desde la práctica clínica consideramos que en una evaluación siempre debe de haber una pormenorizada recogida de información, extendida a todos los familiares y profesionales que suelen tener relación habitual con el menor. Las herramientas más utilizadas en la evaluación de ansiedad son los cuestionarios, las entrevistas semiestructuradas y los registros conductuales. A lo largo de esta exposición se abordarán los instrumentos más utilizados por este equipo y cuáles son las consideraciones prácticas a tener en cuenta. Intentaremos dar respuesta a preguntas como ¿qué hacer cuando el menor no colabora?, ¿cómo consolidar la adhesión terapéutica? o ¿cómo lograr padres coterapeutas eficientes? Haciendo un repaso desde el primer contacto hasta la primera sesión de intervención ofreceremos respuestas prácticas y eficaces a cada paso de la evaluación.

C092. ¿Cuáles son los componentes de la ansiedad por separación en la infancia? Estructura factorial de la Separation Anxiety Assessment Scale-Child Version

Aurora Orenes, José Manuel García, Ruth Martínez y Francisco Xavier Méndez

La Escala de Evaluación de la Ansiedad por Separación, Versión Niño (Separation Anxiety Assessment Scale, Child Version; SAAS-C), de Eisen y Schaefer (2005), es la primera elaborada para evaluar específicamente la ansiedad por separación en la infancia y adolescencia. De acuerdo con el planteamiento teórico de sus creadores consta de cuatro dimensiones sintomáticas clave: 1. Miedo a la Soledad (MS), 2. Miedo al Abandono (MA), 3. Malestar Físico (MF) y 4. Preocupación por los Desastres (PD), más dos subescalas complementarias: 5. Señales de Seguridad (SS) y 6. Frecuencia de Desastres (FD). El objetivo es analizar la estructura factorial de la adaptación española de la SAAS-C. Se espera que el análisis factorial exploratorio identifique los cuatro factores clave propuestos (MS, MA, MF y PD). La muestra estuvo formada por 1.281 escolares, de 8 a 11 años (M = 9,57; DE = 1,14), 51,05% del género femenino, pertenecientes a un amplio rango socioeconómico, reclutados en colegios de Murcia y Alicante. Se confirmó la hipótesis de los creadores de la SAAS-C, que plantea que la ansiedad por separación en la infancia comprende cuatro dimensiones de síntomas, con un porcentaje de varianza explicada satisfactorio (47,77%). Este estudio proporciona apoyo empírico a la estructura factorial de la adaptación española de la SAAS-C. Desde el punto de vista profesional, el psicólogo dispone de un nuevo test para evaluar específicamente la ansiedad por separación en la infancia, que además le permite obtener perfiles que sugieren las técnicas que deben combinarse con la exposición en cada caso, por ejemplo relajación si es el perfil es de malestar físico o terapia cognitiva si el perfil es de preocupación por los desastres.

Este trabajo ha sido financiado por el Plan Nacional I+D+D, del Ministerio de Ciencia e Innovación (referencia EDU2008-05060).

C093. Programa de intervención cognitivo-conductual para la ansiedad ante los exámenes en ESO y Bachillerato

Rosa Torrano, Juan Manuel Ortigosa, Antonio Riquelme y José A. López

Revisiones sistemáticas han demostrado las escasas intervenciones psicológicas con adolescentes para reducir los elevados niveles de ansiedad ante los exámenes. Por ejemplo, Gregor empleó técnicas de relajación y terapia cognitiva-conductual para disminuir la ansiedad en el momento de examen en adolescentes de 16-17 años y Weems incluyó la psicoeducación, autoeficacia, técnicas de relajación y de exposición en estudiantes de 13 a 16 años. El objetivo es la elaboración y aplicación grupal de un programa estructurado cognitivo-conductual para disminuir los niveles desadaptados de ansiedad ante los exámenes en estudiantes de E.S.O y Bachillerato. Se diseñaron los grupos experimental y control de forma homogénea por sexo y edad con 17 participantes (11 chicas y 6 chicos), partiendo de una muestra de 749 sujetos entre los 12 y 18 años. Las pruebas de evaluación pre y post-tratamiento fueron: CAEX-adaptado E.S.O y Bachillerato, STAI, IME, IDER, AF-5 y YSR. El criterio de selección para el grupo experimental fue la puntuación Percentil 95 del CAEX-adaptado y para el grupo control fue selección aleatoria. La estructura del programa consistió en: 1 sesión de psicoeducación, 2 sesiones de entrenamiento en relajación muscular progresiva, 3 sesiones de reestructuración cognitiva, 1 sesión de análisis de las relaciones familiares con respecto al estudio y el los exámenes, 1 sesión en autoinstrucciones y 2 sesiones de entrenamiento en exposición real de un examen. El programa consta de una duración de 10 sesiones con una periodicidad de 2 sesiones semanales de 55 minutos en el 3º trimestre del curso. Se obtuvieron diferencias estadísticamente significativas entre las puntuaciones pre-tratamiento y post-tratamiento en el CAEX-adaptado, STAI-E y en AF-5. Los participantes en el programa manifestaron una reducción de sus niveles desadaptativos de ansiedad, consiguiendo un adaptación funcional desde los días previos, en el momento del examen y los momentos posteriores.

C094. Intervención en la ansiedad por separación: el programa Fortius

Oscar Sánchez, José Manuel García-Fernández y Francisco Xavier Méndez

El programa Fortius se creó con la finalidad de prevenir la gama de dificultades emocionales (mie-

dos, ansiedad, tristeza, ira) e interpersonales con el fin de prevenir los problemas psicológicos relacionados con las mismas (Méndez, Llavona, Espada y Orgilés, 2013). El objetivo es estudiar la eficacia del Programa Fortius para prevenir la ansiedad por separación con una muestra de escolares españoles de Primer y Segundo Ciclo de Educación Primaria. La muestra estuvo integrada por 489 estudiantes, 310 del grupo experimental (GE) y 179 del grupo control (GC), de 8 a 11 años, 47,80% del género femenino, que cumplimentaron colectivamente en el aula un auto-informe de ansiedad por separación antes y después de la aplicación del programa Fortius. Los escolares del GE recibieron las diez sesiones del programa Fortius, mientras que no se llevó a cabo ninguna intervención con sus homólogos controles. En el grupo experimental, del pretest al postest, se produjo una mejora estadísticamente significativa en la puntuación total del auto-informe y en todas las dimensiones de la ansiedad por separación, en comparación con el grupo de control. Los análisis reflejan una mejora clara del grupo experimental del pretest al postest, en contraste con el grupo control, en consonancia con estudios similares (Barret, Lorry-Webster y Turner, 2000).

Este trabajo ha sido financiado por el Plan Nacional I+D+D, del Ministerio de Ciencia e Innovación (referencia EDU2008-05060).

S24. ADICCIONES A NUEVAS TECNOLOGÍAS

Coordinador/Chair: Xavier Carbonell

En el simposio se presentaran tres investigaciones y un análisis teórico. La primera investigación estudia la relación entre redes sociales y la influencia del género y de la distorsión de los perfiles de Facebook en el bienestar psicológico de los adolescentes. Los resultados indican una influencia significativa del sexo, edad en la distorsión pero no de la intensidad de uso de Facebook. Se confirma que, a diferencia de los chicos, el bienestar psicológico de las adolescentes baja con la edad. Además, una presentación distorsionada en Facebook en cuanto a estereotipos de género también está asociada a un menor bienestar psicológico. La segunda investigación presenta un programa de tratamiento para adictos a los videojuegos (PIPATIC) basado en a) datos de la investigación sobre comorbilidad y tratamiento; b) la terapia cognitivo-conductual (TCC); y c) la integración de ésta con factores comunes en la psicoterapia de diversas orientaciones. Se presentarán datos preliminares sobre la efectividad terapéutica del PIPA-TIC y casos clínicos que se caracterizan por presentar comorbilidad con trastornos de ansiedad, fobia social, trastorno del espectro autista y trastornos del estado de ánimo. La tercera investigación explora en estudiantes norteamericanos la relación entre escape por medio de las TIC y ansiedad y depresión por medio de un estudio correlacional y otro experimental. Para ello, en un primer estudio se aplicó una encuesta a 318 universitarios y en el segundo se manipuló su posibilidad de escape mediante el uso de sus teléfonos móviles. Los resultados indican que las TIC pueden ser utilizados como instrumentos de afrontamiento en situaciones de estrés. Por último se discute sobre la adaptación a las TIC y si esta es patológica o si el necesario abordaje psicoeducativo sería suficiente para superar sus efectos negativos.

C095. Influencia de género y de la distorsión de los perfiles de Facebook en el bienestar psicológico de los adolescentes

Vanessa Renau y Ursula Oberst

Diversas investigaciones indican que un uso desadaptativo de las Redes Sociales pueden derivar en problemas psicológicos. Un aspecto aún pendiente de definirse es si parte de los usuarios proyectan aspectos idealizados en sus perfiles de Facebook o si por el contrario, ofrecen una presentación sincera. Las chicas jóvenes son uno de los grupos considerados de más riesgo de realizar un uso desadaptativo, ya que tienen tendencia a presentarse de acuerdo con los estereotipos de género. El objetivo del presente estudio, financiado parcialmente por una ayuda I+D (referencia: FEM2012-33505), fue analizar la influencia de una presentación estereotipada en Facebook con la autoestima y el bienestar psicológico. 777 usuarios de Facebook (422 mujeres) con edades comprendidas entre 12 y 17 años, contestaron una escala creada adhoc sobre la intensidad de su uso de Facebook, la Escala Personal Well-Being Index Scale (PWI) de Cummins, Eckersley, Van Pallant, Vugt y Misajon (2003) y el Bem Sex Roles Inventory (Bem, 1974, versión de Fernández & Páez, 2003) en el contexto de unos talleres educativos sobre uso seguro de Facebook. La Escala Bem se contestó dos veces: una vez para la auto-percepción y una vez para puntuar su perfil de Facebook. Se calculó un modelo de regresión lineal para el bienestar psicológico con las variables explicativas uso de Facebook, sexo, edad y distorsión de la imagen en Facebook en relación a los estereotipos (calculado como diferencia entre auto-percepción y auto-presentación en Facebook). Los resultados indican una influencia significativa de las variables sexo, edad y distorsión pero no de la intensidad de uso de Facebook. Se confirma el hallazgo conocido de que el bienestar psicológico de las adolescentes baja con la edad, cosa que no les sucede a los chicos. Además, una presentación distorsionada en Facebook en cuanto a estereotipos de género también está asociada a un menor bienestar psicológico.

C096. Tratamiento de la adicción a videojuegos: consideraciones clínicas

Alexandra Rodríguez, Xavier Carbonell y Alexandra Torres

Con el desarrollo de las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC) múltiples investigaciones han estudiado la posible adicción a Internet, los videojuegos, los teléfonos móviles y redes sociales. Asimismo, en los últimos años las unidades de psicología y psiquiatría han reportado un incremento de consultas relacionadas con el uso problemático y la adicción a las TIC (Beranuy, Carbonell y Griffiths, 2013). El objetivo del presente estudio es presentar la aplicación de un tratamiento para la adicción a las TIC (PIPATIC) y la evaluación de su efectividad en diversos casos clínicos. El diseño del programa PIPATIC está basado en a) datos de la investigación sobre comorbilidad y tratamiento; b) la terapia cognitivo-conductual (TCC); y c) la integración de ésta con factores comunes en la psicoterapia de diversas orientaciones. El programa PIPATIC consta de seis módulos: psicoeducación, tratamiento estándar de adicciones, intrapersonal, interpersonal, familiar y creación de un nuevo estilo de vida. El estudio se caracteriza por ser un ensayo clínico controlado y aleatorizado. Se presentarán datos preliminares sobre la efectividad terapéutica del PIPATIC y casos clínicos que se caracterizan por presentar comorbilidad con trastornos de ansiedad, fobia social, trastorno del espectro autista y trastornos del estado de ánimo. Los resultados son alentadores y muestran cambios positivos: a) se da una reducción significativa de tiempo dedicado a los videojuegos y de la sintomatología general y de la adictiva; y b) un aumento de: autoestima, inteligencia emocional, habilidades sociales, clima familiar adecuado, funcionalidad global, etc. Prospectivamente, se pretende aumentar el tamaño muestral para iniciar un estudio de eficacia comparando el PIPATIC con un tratamiento estándar en adicciones.

C097. Tecnologías de información y comunicación, evasión y problemas asociados en jóvenes norteamericanos

Tayana Panova

La adolescencia es una etapa de desarrollo que prioriza la interacción social a menudo facilitada por las Tecnologías de Información y Comunicación (TIC). Aunque la comunicación frecuente con los pares es una necesidad natural en esta etapa, se han encontrado efectos negativos asociados a la alta utilización de las TIC, como la ansiedad (Jenaro et al., 2007; Park et al., 2010) y la depresión (Thomee et al., 2011; Sánchez-Martínez y Otero, 2009), pero no ha habido mucha investigación sobre por qué existe esta relación. El objetivo del presente estudio fue explorar si la evasión podría ser una razón en estudiantes norteamericanos. En el estudio inicial 318 estudiantes (161 mujeres) respondieron a cuatro cuestionarios en línea sobre sus comportamientos de móvil y de Internet y de sus niveles de depresión y ansiedad. Se encontraron correlaciones positivas entre todas las medidas y el «escapismo» se correlacionó significativamente con la ansiedad y depresión. En el estudio experimental, 72 estudiantes participaron (44 mujeres) que se separaron en 3 grupos – en el primero se permitió a los participantes utilizar sus móviles 10 minutos después de una manipulación provocadora de ansiedad, en el segundo los participantes podrían utilizar un juego de ordenador, y en el último a los participantes no se les permitía utilizar nada. El grupo que tenía sus móviles mantuvo su ansiedad más baja en todos los puntos en comparación con los otros grupos, lo que implica un efecto de «security blanket». Nuestros resultados indican que las TIC pueden ser utilizados como instrumentos de afrontamiento en situaciones de estrés y que tal uso puede tener consecuencias psicológicas negativas. Por lo tanto, los adolescentes pueden beneficiarse de psicoeducación sobre cómo lidiar con los pensamientos y sentimientos negativos de una manera saludable en lugar de evitarlas a través de sus móviles.

C098. Videojuegos y medios sociales, ¿todo son adicciones?

Xavier Carbonell

La incorporación de los medios sociales de comunicación implica una revolución que puede tener consecuencias de tipo adictivo en jóvenes y adolescentes. Un ejemplo de este malestar ha sido bautizado como FOMO (fear of missing out, 'miedo a perderse algo'), la necesidad constante de «estar enterado» de lo que hacen los demás. Este miedo se puede experimentar fuera de las redes sociales, pero las redes sociales en línea, como Facebook, lo fomentan mediante la posibilidad de estar permanentemente conectado y enterarse constantemente. Otro malestar ha recibido el nombre de nomofobia (abreviatura de la expresión inglesa no-mobile-phone phobia), que significa «miedo irracional a salir de casa sin el teléfono móvil», según el cual los usuarios de teléfonos móviles tienden a sentir ansiedad cuando pierden su móvil, se les agota la batería o no tienen cobertura porque se sienten aislados de familiares y amigos, o porque su trabajo les exige estar permanentemente conectados. Aunque estas propuestas han de recorrer mucho camino para llegar a consolidarse sí que parece necesario encontrar una expresión que refleje que la adaptación a esta tecnología está en curso y que se pueden generar algunas disfunciones transitorias que no merecen ser catalogadas como trastornos. Podemos resumir nuestra posición diciendo que las redes sociales se utilizan para comunicarse con amigos y conocidos, con fines académicos y profesionales, son complementos de otras formas de comunicación e incrementan el capital social. Las redes sociales puedan provocar algunas consecuencias negativas (como todo en la vida), pero la adicción no sería una de ellas y no parece aconsejable diagnosticar la vida cotidiana con quiméricas adicciones (cirugía estética, rayos uva, chocolate, velocidad). Es conveniente diferenciar los trastornos graves de los malestares, excesos o problemas transitorios, para preservar la entidad del trastorno adictivo.

S25. SEXUALIDAD DE RIESGO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

Coordinador/Chair: Rafael Ballester

Este simposio tratará acerca de algunos de los múltiples peligros que pueden resultar amenazantes para un adecuado desarrollo de la sexualidad del niño y del adolescente. En la primera comunicación se realizará una panorámica general acerca del desarrollo de la sexualidad a lo largo del ciclo vital y de cómo en cada una de las edades las necesidades sexuales de los niños y adolescentes van variando, desde la adquisición de una identidad de género pasando por el conocimiento del propio cuerpo y los propios impulsos sexuales, la adquisición de información sexual, el desarrollo de la orientación sexual, el inicio de la actividad sexual autoerótica y de relación con otras personas, la prevención de ITS y de embarazos no deseados, el consumo de pornografía, el cibersexo, los complejos y miedos sexuales, el sexismo y otras actitudes negativas hacia la sexualidad propio o de los demás… Sólo una educación sexual reglada desde las edades más tempranas puede paliar estas amenazas. Las siguientes comunicaciones concretan algunas de esas amenazas. Así, la segunda planteará hasta qué punto los datos de que disponemos dejan entrever una sexualidad saludable en los adolescentes y sus niveles de satisfacción sexual. La tercera nos hablará de la orientación sexual y cómo en la adolescencia el individuo va tomando conciencia de sus impulsos sexuales y su principal objeto de deseo, y necesita una buena educación sexual para saber comprender esos impulsos, aceptarlos y quererlos sin ningún tipo de afectación de su autoestima. Y en la cuarta comunicación, se planteará otro de los riesgos derivados en las TIC, el cibersexo, cuyo consumo puede tener consecuencias positivas pero cuyo abuso puede dar lugar a problemas como una adicción. Se presentarán algunos datos y una plataforma desarrollada por Unisexsida para la evaluación y tratamiento de personas con problemas de adicción al cibersexo.

C099. La sexualidad de los niños y adolescentes: amenazas serias y soluciones tibias

Rafael Ballester y M.ª Dolores Gil

La sexualidad constituye una dimensión fundamental del ser humano que le atraviesa a través de todas sus esferas desde que nace hasta su muerte. Durante la infancia y adolescencia, el individuo es especialmente vulnerable ante cualquier amenaza que cuestione un desarrollo sexual saludable que le lleve al goce y disfrute pleno de su sexualidad. La falta de información motivada por un acercamiento moral que ha considerado el sexo como algo pecaminoso o sucio, ha dejado durante siglos a niños y adolescentes indefensos ante su ignorancia, los prejuicios y tabúes y las amenazas que en cada momento de su ciclo vital y en cada momento histórico han estado más presentes. En cada edad las necesidades sexuales de los niños y adolescentes van variando: el aprendizaje de los comportamientos de género que la sociedad considera adecuados al sexo biológico del individuo; el conocimiento del propio cuerpo (sin que nadie te vea observándolo ni explorándolo); también el del cuerpo del otro sexo (pero no demasiado temprano); la percepción y comprensión de los primeros impulsos sexuales (sin tener un marco que permita comprenderlos); la masturbación (sin excederse en la frecuencia); las fantasías sexuales (que deben ser razonables); el desarrollo de una orientación sexual que no moleste a nadie; las relaciones sexuales con otras personas (sin saber por dónde comenzar); la prevención de ITS y de embarazos no deseados (porque el sexo puede ser peligroso); el consumo de pornografía (por supuesto a escondidas); el cibersexo (sólo para los más modernos); los complejos y miedos sexuales; el sexismo nuestro de cada día; y otras actitudes negativas hacia la sexualidad propio o de los demás… Sólo una educación sexual reglada desde las edades más tempranas puede paliar estas amenazas. Pero la educación sexual en España está muy alejada de lo que sería deseable y responsable.

C100. Conductas de riesgo e insatisfacción sexual en la adolescencia

Cristina Giménez-García y M.ª Dolores Gil

La adolescencia es una etapa vital que plantea múltiples posibilidades para descubrir nuestro cuerpo. Una de las dimensiones en las que experimentamos nuevas sensaciones es la sexualidad. Pese a los esfuerzos que se han realizado, actualmente, la población adolescente sigue practicando su sexualidad en un contexto de riesgo que puede repercutir, negativamente, tanto en salud física como en la emocional y psicológica. Por nuestros últimos estudios, con 277 adolescentes de la Comunidad Valenciana (rango de edad entre 14 y 17 años; media = 15.8, DT = 0.8), se observa cómo además de un inicio temprano (alrededor de los 14 años) algunos adolescentes ya informan de su insatisfacción en las relaciones sexuales. Variables como la falta de información sexual o el miedo a la propia relación sexual modulan esta experiencia. En este contexto, el tipo de prácticas realizadas también podría influir en dicha insatisfacción. Mientras un 52% de las chicas dicen haberse masturbado (medio que les permitiría familiarizarse con su desarrollo sexual), un 55% informa haber tenido ya relaciones sexuales con una pareja, habiendo realizado un 23% el coito anal. De igual forma, en el disfrute de la sexualidad de chicos y chicas influye el miedo al embarazo. Sin embargo, un 50% de chicos y un 40% de chicas, asegura no utilizar ningún método anticonceptivo. Otros riesgos como la infección por VIH-Sida también parecen mediar en esta vivencia, puesto que un 75% de chicos y un 70% de chicas piensan que necesitan más

información al respecto. Así pues, a los riesgos físicos que clásicamente se han asociado a la sexualidad (por ejemplo, infecciones de transmisión sexual), se suman otros de corte más psicológico y emocional que pueden dificultar el desarrollo psicosexual de los y las adolescentes. En este contexto, sería necesario que las estrategias de prevención integraran todas las dimensiones que incluye la sexualidad.

C101. Homofobia internalizada como amenaza para la salud psicosexual en los adolescentes

Pedro Salmerón-Sánchez y Vicente Morell-Mengual

El desarrollo de la orientación sexual de la persona es fruto de un proceso de conocimiento propio en diferentes etapas hasta llegar a la propia aceptación. Esto es especialmente evidente en el caso de la orientación homosexual cuando el menor debe aceptarse a sí mismo como diferente a lo mayoritario y cuyos principales estadios se podrían resumir en sentimiento de diferencia, sorpresa o negación, contacto social con iguales y aceptación. El miedo al desprecio y la discriminación a lo largo del desarrollo de la orientación sexual conlleva asociada su ocultación, tanto a nivel social como sexual, apareciendo sentimientos de soledad y angustia en el adolescente. Con una población de 219 adolescentes con edades comprendidas entre los 13 y los 18 años, entre los 116 chicos participantes se observó que aunque sólo el 1% informó haber mantenido relaciones sexuales con personas de su mismo sexo, el 2.6% había tenido fantasías sexuales con su mismo sexo, el mismo porcentaje había tenido deseos de mantener relaciones homosexuales, el 3,4% indicó ser homosexual y el 4.5% afirmó haberse sentido atraído por otros chicos en algún momento. Entre las chicas, aunque el porcentaje que se consideraba homosexual era menor (2%), fue mayor el número que informó haber mantenido relaciones sexuales con otra chica (3.9%) y haber tenido deseos de mantener relaciones homosexuales (4.9%). Solamente era menor el porcentaje de chicas que manifestó haber tenido fantasías sexuales homosexuales (1.9%). Los conflictos asociados a la aceptación de la propia orientación sexual (homofobia internalizada) generan una pobre autoestima que se acompaña, en estos casos de manera especial, de autorrechazo, aislamiento y lejanía familiar y social junto a la búsqueda de relaciones sexuales esporádicas «discretas» que incrementan de forma notable estas emociones negativas. Estos sentimientos pueden llevar a situaciones graves tales como la disforia o deseos incontrolables de suicidio.

C102. Adicción al cibersexo en niños y adolescentes: propuesta de evaluación y tratamiento

Jesús Castro-Calvo y Beatriz Gil-Juliá

En un momento en el que la prevalencia de nuevos casos de adicciones tóxicas se estabiliza y los tratamientos –tanto médicos como farmacológicos han demostrado su eficacia, nuevas formas de adicción acaparan la atención de clínicos e investigadores: este sería el caso de la adicción al cibersexo. En nuestro país, el 75% de los chicos y el 20% de las chicas de entre 14-17 años ha visionado pornografía o mantenido conversaciones eróticas a través de Internet (Ballester y Castro, 2014), muchos de los cuales podrían desarrollar una adicción si su consumo sobreviene excesivo e incontrolado. En la actualidad contamos con protocolos de evaluación y tratamiento –tanto online como presencial que parecen útiles a nivel clínico pero que todavía tienen pendiente demostrar su eficacia. Nuestro objetivo es revisar distintos procedimientos de evaluación y tratamiento de la adicción al cibersexo y contrastarlos con una propuesta diseñada y aplicada en nuestro propio contexto. Para ello hemos revisado distintas aportaciones y exponemos pormenorizadamente el protocolo de evaluación online y de tratamiento utilizado por nuestro propio equipo de investigación. Además de las características del consumo de cibersexo (tiempo, tipo de actividad, interferencia y consecuencias, etc.), la evaluación requiere incluir otros aspectos como la autoestima, depresión, ansiedad o adicción a Internet en general. En el tratamiento, un aspecto esencial es el establecimiento de objetivos terapéuticos: la abstinencia –objetivo clásico en adicciones tóxicas se sustituye en la adicción al cibersexo por el consumo controlado. Las técnicas terapéuticas para lograr este control incluyen psicoeducación, control de estímulos, exposición con prevención de respuesta, discusión cognitiva y prevención de recaídas. Los resultados derivados de la aplicación de estos protocolos de tratamiento avalan su utilidad, si bien todavía queda por comprobar si su aplicación mediante plataformas online –lo que mejoraría su accesibilidad a una mayor proporción de pacientes aumenta su eficacia.

S26. EL AUTOCONOCIMIENTO COMO FACTOR DETERMINANTE DE LA ADAPTACIÓN EMOCIONAL Y SOCIAL

Coordinador/Chair: Lucía Tomás-Aragonés

El estudio del autoconocimiento es considerado un tema de interés por psicólogos, sociólogos y educadores desde hace ya décadas, dada la importancia individual y social que se le ha otorgado a este constructo. Cómo se ven las personas a sí mismas, es decir, sus autoimágenes, y el valor que le conceden, y también su autoestima, son en gran medida determinantes de los objetivos que los sujetos se marcan en la vida, las actitudes que mantienen, las conductas que inician y las respuestas que dan a otros. Así pues, un autoconocimiento sano constituye uno de los factores centrales en la adaptación emocional y social del sujeto facilitando el desarrollo personal a través del conocimiento de las propias fortalezas y debilidades.

C103. Programa de intervención para educar en positivo a niños con trastornos de conducta

Alejandra García-Pueyo

El presente trabajo describe los principios básicos de la educación en positivo, con la descripción de un programa de intervención. Las intervenciones basadas en Psicología positiva (Seligman) han demostrado su importancia en la promoción del bienestar y la salud mental. Es por esto que en el campo de la infancia se están empezando a desarrollar programas basados en la educación en positivo como el Programa Aulas Felices (Arguís, Bolsas, Hernández, y Salvador). Se utilizan los beneficios de la educación en positivo aplicados al entorno familiar. El programa se diseñó en función de las necesidades observadas ante el número de casos de niños con trastornos de conducta. Se valoró que, al modificar los padres su conducta y emociones con sus hijos, ellos mejoraban de forma notable y con mayor rapidez. El programa va dirigido a padres cuyos hijos tienen problemas de conducta y a sus hijos, de edades comprendidas entre 6 y 12 años. Los objetivos del programa son desarrollar el trabajo de los padres educando en positivo y sus recursos; señalar la importancia de educar en positivo y su eficacia en niños con trastornos de conducta; gestionar las emociones de los niños que les llevan a generar problemas de conducta; valorar cómo reciben los padres las pautas, cómo se adaptan a ellas, cómo las ponen en práctica, qué dificultades encuentran; así como observar, qué efecto tiene el cambio de sus padres educando en positivo en los niños. El contenido del programa se basa en tres partes: 1) Trabajo con los padres con pautas y orientaciones para educar en positivo. 2) Intervención emocional con los niños para ayudarles a gestionar y expresar sus emociones de forma adecuada. 3) Valoración del programa con la familia y seguimiento entre sesiones.

C104. Aplicación de un programa de intervención socioemocional para la mejora de la autoestima y el autoconocimiento en niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad

María Jesús Cardoso y Lucía Tomás-Aragonés

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es el trastorno más frecuentemente diagnosticado durante la infancia. A lo largo del tiempo, se han propuesto diversas teorías explicativas sobre el origen de éste. Una de las que más relevancia ha adquirido en los últimos años es la propuesta por Barkley (1990) que centra el origen del trastorno en la incapacidad del niño con TDAH para inhibir su conducta. El objetivo del presente trabajo de investigación es constatar si un programa de intervención socio-emocional centrado en el autoconocimiento y mejora de la autoestima puede mejorar el rendimiento en tareas cognitivas en niños diagnosticados por Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad. La muestra estuvo compuesta por 25 niños diagnosticados de TDAH con edades comprendidas entre 8 y 12 años de edad que no habían sido tratados anteriormente ni se encuentran tomando medicación. Antes de la aplicación del programa socioemocional se midió la capacidad atencional y la función ejecutiva. Además, se pidió a los padres que rellenaran el cuestionario SNAP-IV y EDAH. Posteriormente, se aplicó el programa de intervención socioemocional con una duración de 8 semanas; cuya frecuencia era de una sesión de una hora de duración por semana. Dicho programa se centró en trabajar el reconocimiento y la expresión de emociones; el autoconocimiento; las habilidades sociales, la autoestima y la relajación. Finalmente, se volvieron a evaluar las anteriores variables para comprobar la efectividad del programa. Los datos indican que la intervención ha ayudado a mejorar la capacidad atencional y las funciones ejecutivas en niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH).

C105. Promoción de la salud a través de la adquisición de valores en adolescentes que participan en programas de educación no formal

Belén Serrano-Valenzuela y Santos Orejudo-Hernández

El estudio se enmarca dentro del enfoque de la psicología positiva que se centra en la promoción de competencias y habilidades saludables de las personas. Existen estudios que indican las consecuencias positivas que los programas extraescolares de desarrollo positivo tienen entre los adolescentes. Parra et al. (2009) destacan un mayor compromiso social, mayores logros a nivel educacional y ocupacional, prevención en la implicación de actos delictivos, en el consumo de sustancias y de conductas problemáticas en general. También existe evidencia de la mejora del

ajuste emocional, la autoestima, las relaciones interpersonales, la fijación de valores, etc. Se pretende evaluar la promoción de la salud en jóvenes de 14 a 17 años que participan en programas intensivos de educación no formal, en concreto, de voluntariado, durante los meses de verano, a partir de la adquisición de valores personales, sociales e individualistas. Para ello se ha analizado la evolución que han experimentado un total de 127 jóvenes que han participado en distintas actividades coordinadas por el Instituto Aragonés de la Juventud, en concreto en ocho campos de trabajo. Para evaluar los cambios se ha usado la Escala de Valores de Desarrollo Positivo Adolescente (Anthony, Oliva, Pertegal y López, 2011). Los datos ponen de manifiesto que hay algunas diferencias en los perfiles de estos jóvenes comparados con la población general ya antes de su participación. Otros aspectos como su participación anterior en asociaciones marcan diferencias en valores sociales entre unos jóvenes y otros. Los resultados pre-post señalan ciertos cambios en los valores de los jóvenes que participan en estos programas. Se discuten las implicaciones de estos resultados, así como las posibles variables que podrían explicar estas diferencias, tanto relacionadas con la estructura del programa, con el desarrollo de los mismos o con los perfiles previos de los participantes.

C106. Autoconocimiento en la búsqueda de empleo

Pilar B. Cancer-Lizaga y Rubén Bouzón-Lago

Un mayor autoconocimiento puede llegar a favorecer la elección del plan de carrera en las personas. Y una persona se sentirá más satisfecha con su futuro trabajo y dará lo mejor de sí, cuando elige su profesión a edades tempranas (Osca, 2004). Por tanto, aquellos jóvenes que han recibido una formación que fomente y trabaje su autoconocimiento tendrán más clara su preferencia vocacional, su elección vocacional y su logro vocacional, conceptos íntimamente ligados a la elección de carrera y basados en los intereses, deseos, aceptación y consecución de objetivos profesionales (Vroom, 1964). Además, este concepto de «autoconocimiento» se encuentra entre las «10 Habilidades para la Vida», iniciativa desarrollada en 1993 por la Organización Mundial de la Salud, que ayudarán a afrontar las demandas y retos de la vida diaria. El objetivo de este estudio es mejorar el nivel de autoconocimiento de las personas. Es decir, lograr un aprendizaje propio a partir del autoconocimiento, de la comprensión de los demás y del interés por aprender de otros como personas (Carrero y Vielma, 2002). Para ello, se realiza un proceso de formación con diferentes grupos de personas que trabaje esta área a través de preguntas clave e introspección, tanto individual como grupal. Al comienzo y final de la formación los participantes realizarán un test de 40 preguntas que, entre otras, comprenderá cuestiones relativas al autoconocimiento. Tras realizar esta formación, elegimos 100 participantes al azar, y utilizamos la «t para medias de dos muestras emparejadas», con el fin de revisar si existen diferencias significativas superiores en los resultados de los test tras la formación aplicada. El resultado es que sí existen tales diferencias. Por tanto, una formación que trabaje de forma específica el autoconocimiento incrementará el mismo en los participantes, con los efectos colaterales que pueda suponer en otros ámbitos de su vida.

S27. TRASTORNOS Y PROBLEMAS DE ANSIEDAD EN NIÑOS Y ADOLESCENTES: PSICOPATOLOGÍA, EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO

Coordinador/Chair: Antonio Godoy

El presente simposio tiene por objeto presentar nuevos conocimientos en el campo de los trastornos y los problemas de ansiedad en niños y adolescentes. La primera comunicación, de Josefa Canals, versa sobre psicopatología y en ella se presentarán datos sobre epidemiología de estos trastornos en nuestro medio, así como datos indicativos de la importancia de los problemas de ansiedad para el rendimiento escolar y para la salud física de quienes los padecen. La segunda comunicación, de Alejandro de la Torre, versa sobre la factibilidad y validez de la evaluación de este tipo de trastornos a través de internet. La tercera comunicación, de Virginia Martín, trata sobre un importante problema presente en la mayoría de los trastornos de ansiedad: su alta comorbilidad con otros trastornos psicológicos. En concreto, su trabajo presentará datos sobre la comorbilidad de los trastornos de ansiedad con el trastorno negativista desafiante, así como sobre algunas variables comunes subyacentes que podrían facilitar el tratamiento y prevención de ambos tipos de trastornos. Por último, la comunicación de Raquel Nogueira nos expondrá cómo influye la comorbilidad en los resultados del tratamiento del trastorno obsesivo-compulsivo.

C107. Epidemiología de los trastornos de ansiedad en escolares españoles. Estudio de seguimiento en tres periodos evolutivos

Josefa Canals, Núria Voltas, Carmen Hernández y Victoria Arija

El objetivo de la investigación ha sido aportar datos españoles sobre la epidemiología de los trastornos de ansiedad en escolares. Mediante un diseño longitudinal se hallaron las tasas de persistencia, recurrencia e incidencia de los diferentes síntomas de ansiedad. Se exploraron los factores relacionados con la presencia de ansiedad persistente; se estudió la relación entre la ansiedad y el rendimiento académico, sus parámetros antropométricos y el polimorfismo del gen MAOA (MAOA-uVNTR). El estudio se realizó en tres fases, participando

una muestra inicial de 1,514 escolares de entre 8 y 12 años. La prevalencia estimada para cualquier trastorno de ansiedad es de 12.2%. La prevalencia de síntomas de ansiedad alcanza el 47%. Un 32.3% de los sujetos presentó persistencia de ansiedad a lo largo de las tres fases del estudio, un 8.1% presentó recurrencia y un 7.7% incidencia en la tercera fase. En este sentido, los síntomas de ansiedad y síntomas depresivos previos fueron los mejores predictores de la presencia de ansiedad a lo largo de las tres fases. El género masculino resultó ser un factor protector de la persistencia de ansiedad. La presencia de ansiedad persistente y de síntomas de ansiedad de separación se relaciona con un peor rendimiento académico. Los síntomas de ansiedad se asocian con un aumento de peso y de la grasa abdominal tanto en chicos como en chicas. A nivel genético, el polimorfismo MAOA-uVNTR de baja actividad se halla significativamente presente en las chicas con mayor sintomatología ansiosa. En el caso de los chicos, los que presentaban mayores niveles de ansiedad social presentaron el polimorfismo de baja actividad. Los hallazgos indican que los síntomas de ansiedad son frecuentes en nuestros escolares, lo que tiene importantes implicaciones sobre su rendimiento académico y su desarrollo físico.

C108. La evaluación de la ansiedad en adolescentes: ¿papel y lápiz o internet?

Alejandro de la Torre-Luque, Maria Balle, Aina Fiol-Veny, Xavier Bornas y Jordi Llabrés

Las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) han permitido, entre otras cosas, integrar herramientas de evaluación psicológica en contextos de uso cotidiano para los adolescentes como son las redes sociales. Este estudio pretende analizar la validez y fiabilidad de cuestionarios sobre temperamento y sintomatología ansiosa y depresiva, administrados a través de una red social segura (XS2), creada en el marco de un estudio longitudinal para la evaluación de las trayectorias de los síntomas de ansiedad en adolescentes. Para ello, 612 adolescentes (39.90% chicos; M = 12.73 años) completaron tres cuestionarios (EATQ-R y SPSRQ-J, para evaluar factores temperamentales; y RCADS, para medir sintomatología ansiosa y depresiva) siguiendo el formato tradicional de papel y lápiz (n = 330) o mediante la red social segura XS2 (n = 282). Se comparó la equivalencia de los formatos de administración a nivel cuantitativo (análisis comparativo de la fiabilidad, intercorrelaciones entre factores y distribuciones de los patrones de respuesta) y cualitativo (análisis factorial confirmatorio multigrupo). No se encontraron diferencias significativas entre los niveles de fiabilidad y la distribución de los patrones de respuesta entre los dos formatos. Asimismo, los modelos multigrupo destacaron la equivalencia de constructos para ambos formatos de administración. A partir de los resultados obtenidos, creemos que la administración de instrumentos psicométricos mediante la red social XS2 supone un entorno de aplicación válido y con alta relevancia ecológica para los adolescentes, lo que facilitará la recogida de datos autoinformados a lo largo del estudio longitudinal que estamos llevando a cabo.

C109. Factores de riesgo de la comorbilidad entre los trastornos de ansiedad y el negativista desafiante en preescolares

Virginia Martín, Roser Granero, Josep Maria Domènech, Nuria de la Osa y Lourdes Ezpeleta

El objetivo es identificar los principales factores de riesgo asociados a la comorbilidad entre los trastornos de ansiedad (TA) y el trastorno negativista desafiante (TND) en preescolares de población general, y secundariamente, evaluar el papel moderador del sexo de los preescolares. La muestra inicial de 622 niños de la población general se evaluó longitudinalmente a las edades de 3 y 5 años a través de una entrevista diagnóstica y cuestionarios contestados por los padres y profesores que evalúan el temperamento, el comportamiento agresivo, el estilo educativo y la psicopatología de los padres. Para el análisis se formaron los siguientes grupos basados en los diagnósticos a los 3 años: sólo TA (n = 42), sólo TND (n = 44), y TA y TND (n = 17). Los niveles altos de afectividad negativa en los niños se relacionaron con la presencia de comorbilidad entre TA y TND a los 3 años. Las puntuaciones altas en anticipación positiva y comportamiento agresivo, y las puntuaciones bajas en afecto positivo predijeron comorbilidad a los 5 años. La comorbilidad entre TA y TND comparte rasgos temperamentales comunes. La identificación temprana de estas características temperamentales puede ayudar a planificar la intervención y promover medidas preventivas para disminuir la comorbilidad entre TA y TND.

C110. Efecto diferenciado de la psicoeducación y de la exposición y prevención de respuesta en la terapia cognitivo-conductual del trastorno obsesivo-compulsivo infanto-juvenil y estudio de variables moderadoras del tratamiento

Raquel Nogueira, Pablo Romero y Aurora Gavino

Gran cantidad de evidencia empírica demuestra que el tratamiento cognitivo-conductual (TCC) es el tratamiento de elección para el trastorno obsesivo-compulsivo (TOC) infanto-juvenil. Este tratamiento está formado por una fase de psicoeducación seguida de una fase cognitivo-conductual, predominantemente de exposición y prevención de respuesta. A pesar de la evidencia favorable, algunos estudios muestran que un porcentaje significativo de pacientes con TOC responden poco o nada al tratamiento, recaen una vez finalizado, o abandonan (Krebs & Heyman, 2010). Por ello, diversos autores han investigado posibles variables moderadoras de su eficacia. Los objetivos del presente estudio son: 1) Investigar el efecto aislado de la psicoeducación y el efecto de la adición de la exposición y prevención de respuesta en la TCC; 2) Investigar potenciales variables moderadoras de su eficacia. Este estudio ha utilizado un diseño de línea base múltiple inter-sujetos e intra-sujeto en una muestra de diez jóvenes con TOC (M = 13.30, DT = 2.49). Se han recogido datos relativos a la severidad del TOC

y a síntomas concretos a lo largo de las fases: línea base, psicoeducación y tratamiento cognitivo-conductual. Los resultados muestran que la psicoeducación tiene un efecto bajo o no significativo en la reducción de la severidad y los síntomas específicos. La adición de la exposición y prevención de respuesta ha producido descensos significativos en estas variables de forma contingente a su intervención. Así mismo, se encontraron diferencias significativas en la respuesta al tratamiento en función de la comorbilidad y, concretamente, la presencia de problemas de conducta. No se encontraron diferencias significativas en función de la presencia de problemas de ansiedad, el uso de medicación, o la severidad. Este estudio aporta evidencia a favor del papel activo de la exposición y prevención de respuesta en la TCC y destaca la importancia de considerar la intervención de problemas comórbidos como modo de incrementar la eficacia del tratamiento.

S28. LA COGNICIÓN SOCIAL Y LOS INICIOS DE LA PSICOSIS

Coordinador/Chair: José Luis Pedreira

En los últimos años los avances de las neurociencias han ofertado que se difundan determinados conceptos como elementos fundamentales en las psicosis. Uno de estos conceptos ha sido el de cognición social, la alteración de los parámetros que la definen en la esquizofrenia, en relación con la población general evidencia uno de los parámetros fundamentales del funcionamiento alterado de la senso-percepción en este tipo de pacientes, pero ¿ocurre también en las primeras fases de la enfermedad? ¿Cómo lo evaluamos? Una segunda característica pasa por la fase interpretativa que de esa realidad efectúa el paciente psicótico y cómo se realiza de forma «aberrante» en relación con lo que acontece en la realidad externa. Estos dos parámetros de cognición social y de salience aberrante ¿se presentan en la clínica? ¿cómo se manifiestan? ¿cómo realizar la semiología?

C111. Evaluación de la cognición social en el adolescente psicótico

Verónica Romero, Luis Aguado y José Luis Pedreira

Los estudios que evalúan cognición social son escasos, más concretamente el reconocimiento de expresiones faciales en pacientes psicóticos de primer brote. Los estudios comparan pacientes en distintas fases de la enfermedad con un único grupo control, siendo de diferente edad al menos uno de los grupos clínicos. Existe evidencia empírica, con muestra no clínica, de patrón de reconocimiento de expresiones faciales que cambia con la edad de las personas, por lo que este tipo de diseño puede haber llevado a sobreestimar las alteraciones observadas en los primeros estadios de la enfermedad, que son estables en el curso de los trastornos psicóticos. El objetivo es comparar el reconocimiento de una serie de expresiones faciales de un grupo de 20 pacientes con manifestaciones iniciales de los trastornos psicóticos y un grupo de 19 adultos crónicos con grupos control pareados en edad para cada grupo clínico. Patrón de reconocimiento de expresiones faciales relativamente conservado en las primeras fases de los trastornos psicóticos, mostrando únicamente un menor reconocimiento de las expresiones de miedo. El grupo de pacientes crónicos, coincidiendo con lo encontrado en la literatura, presenta un patrón de alteraciones en el reconocimiento de las expresiones de enfado, miedo, tristeza y neutras. Estos resultados aportan evidencia de la importancia de no demorar las intervenciones psicosociales en las primeras fases del trastorno y abren la posibilidad de dirigir los esfuerzos a frenar el deterioro de la cognición social en lugar de a rehabilitarlo en fases más tardías de la enfermedad.

C112. Salience aberrante y cognición social en las fases iniciales de la psicosis adolescente

Guillermo Lahera

La psicosis es un fenómeno subjetivo influenciado por los esquemas cognitivos y socioculturales del individuo, que tiene como correlato neurobiológico la disfunción de las vías dopaminérgicas cerebrales. En esta presentación se revisa la evidencia científica que sustenta los planteamientos teóricos de la hipótesis dopaminérgica de la psicosis incipiente y su relación con los sistemas de recompensa y asignación de relevancia. La salience aberrante o asignación de relevancia aberrante acontece cuando la desregulación de la transmisión de dopamina provoca que estímulos neutros o irrelevantes se interpreten, anómalamente, como generadores de recompensa o castigo. Cuando este fenómeno se expresa en el campo de la interacción social da lugar a la extrañeza, familiaridad alternante, perplejidad y alerta, caldo de cultivo de la psicosis franca. Se estudian las alteraciones de la salience (o asignación de relevancia), la cognición social y las características de la experiencia anómala que antecede al primer episodio psicótico.

C113. Cognicion social y su expresión clínica en la psicosis de inicio precoz

José Luis Pedreira, Sandra Quirós y Patrick McGorry

Las investigaciones en cognición social en las psicosis esquizofrénicas abren un campo relevante

como posibles predictores del funcionamiento psicótico. De igual forma la asignación aberrante de valor a una situación o conjunto de acciones resulta ser importante en las psicosis. Pero es que diagnosticas psicosis en la adolescencia resulta muy difícil, pues las formas de presentación no son tan claras como en la etapa adulta y la fase prodrómica puede dilatarse entre 2-5 años. El objetivo es evaluar si los contenidos de la evaluación de la cognición social y de la salience aberrante acontecen como datos clínicos que pueden buscarse semiológicamente. Comparamos los datos que se tienen explorados desde las escalas que evalúan los pródromos de las psicosis y los leemos a la luz de los datos aportados por la cognición social. Buscamos las equivalencias entre los datos recogidos en las escalas y los contenidos de cognición social y de evaluación de los contenidos de salience aberrante. ¿Sería posible incluir evaluación de la cognición social y de la salience aberrante en las nuevas escalas de evaluación de pródromos de esquizofrenia? Realizar lo anterior ¿mejoraría la especificidad de las escalas de evaluación de los pródromos o solamente la sensibilidad? ¿Cómo influiría en la predicitividad de las escalas? ¿Podría emplearse este tipo de contenidos para elaborar programas de intervención psicosocial precoz?

C114. Interacción genes-medio ambiente en el desencadenamiento de los primeros brotes psicóticos en la adolescencia: el uso precoz del cannabis

Carlos González-Navajas, Sandra Quirós y José Luis Pedreira

La interacción genes con el medio ambiente en la génesis de los primeros brotes psicóticos en la adolescencia es un tema que se está desarrollando en profundidad, sobre todo desde las aportaciones relevantes de M. Rutter. Uno de los factores ambientales que más se están estudiando se refiere al consumo precoz de Cannabis por parte de los adolescentes. El objetivo es relacionar la clínica psicótica de primeros brotes psicóticos en adolescentes con el consumo de cannabis. Los primeros síntomas aparecen a los dos años del consumo. Dos formas clínicas: las psicosis desencadenadas por el consumo (vulnerabilidad previa y más dificultades en el tratamiento) y las psicosis tóxicas (consumo agudo y más transitorias). Clínica dominante: signos positivos de tipo paranoide. El consumo de cannabis precoz en su relación con la aparición de brotes psicóticos en la adolescencia evidencia la confirmación de la interacción genes con medio ambiente, confirmando la tesis de la teoría de vulnerabilidad-riesgo.

S29. ÚLTIMOS AVANCES EN EVALUACIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO EN NEUROPSICOLOGÍA CLÍNICA INFANTO-JUVENIL

Coordinador/Chair: Silvia Hidalgo

En los últimos años ha surgido un creciente interés por el ámbito de la neurociencia en su aplicación al desarrollo psicológico en la etapa infantil y juvenil. Actualmente, para el psicólogo clínico es una disciplina que aporta nuevos procedimientos de evaluación, de técnicas de diagnosis y de recursos para la intervención terapéutica posterior. Los estudios que se presentan incorporan las aportaciones de la neuropsicología como modelo comprehensivo que complementa al método de evaluación e intervención psicológica clínica tradicional, analizando, desde una perspectiva teórico-experimental, aspectos centrados en el ámbito de la psicología clínica como: las bases neurobiológicas de depresión infantil; la detección de factores genéticos de riegos durante el período prenatal; actualidades en la evaluación neuropsicológica infantil e investigaciones sobre TEA y otros trastornos del espectro obsesivo en niños y adolescentes.

C115. Bases neurobiológicas de la depresión infantil: el papel de la respuesta biológica de estrés

Enrique F. Maldonado

Estudios recientes realizados sobre muestras infantiles y adolescentes (De Vigil et al., 2010; Cubala y Landowski, 2014) han puesto de relieve la utilidad que la medición de los niveles de la actividad de la enzima alfa-amilasa salivar puede tener como biomarcador de estados depresivos subclínicos y clínicos. Los niveles de dicha enzima se encuentran significativamente reducidos en pacientes con mayor sintomatología depresiva o con diagnóstico de depresión mayor. Actualmente, no disponemos de estudios que analicen la relación de dicha enzima con la presencia de sintomatología afectiva en poblaciones comunitarias. El objetivo de nuestro estudio ha sido examinar la relación existente entre los niveles de la enzima alfa-amilasa salivar y la presencia de sintomatología internalizada heteroevaluada en niños de entre 7-11 años en una muestra comunitaria. 99 niños (45 niños y 54 niñas) formaron parte de la muestra experimental. Se examinó la respuesta de la alfa-amilasa al despertar (RAAD) durante dos días consecutivos. El comportamiento de cada participante fue evaluado a través de la Teacher Report-Form (TRF, Sistema ASEBA de Achenbach y Rescorla, 2001). Junto a esta información, se evaluó el nivel de estrés percibido y los resultados académicos obtenidos en matemáticas y lengua española. Nuestros análisis estadísticos mostraron la existencia de una relación inversa entre los niveles de la RAAD y la intensidad de los síntomas de depresión-aislamiento y los síntomas internalizados totales medidos a través del cuestionario TRF, especialmente, en el grupo de niñas. Del mismo

modo, la sintomatología depresiva se relacionó de un modo inverso con el rendimiento académico y de modo directo con el nivel estrés. Estos resultados permiten hipotetizar que, muy posiblemente, los bajos niveles en la RAAD representen un biomarcador temprano del riesgo de sufrir sintomatología depresiva de diversa gravedad. Nuevos estudios desarrollados por nuestro equipo de investigación nos permitirán verificar estos resultados estudiando la sintomatología depresiva informada por el propio participante y por los padres.

C116. Avances en la detección de factores genéticos de riesgos durante el neurodesarrollo prenatal

Salvador Martínez

Los trastornos de neurodesarrollo están asociados a anomalías funcionales del cerebro que generalmente se manifiestan en las etapas tempranas de la vida. Las manifestaciones más frecuentes asociadas a estas alteraciones son la discapacidad intelectual (DI) de grados variables y los retrasos en el desarrollo psicomotor, que pueden afectar a sistemas aislados o de forma generalizada a la función cerebral. Las causas de estos trastornos han sido parcialmente descritas, incluyendo anomalías por causas genéticas (mutaciones que alteran la información genética y/o su expresión), por exposición a factores tóxicos durante el embarazo (que ralentizan o paralizan el desarrollo normal) o por otras causas que ocurren durante el embarazo, en el parto o en la etapa postnatal temprana (grandes prematuros, bajo peso, etc.). Por otro lado, y como consecuencia de un mejor conocimiento de las causas de las enfermedades que afectan al sistema nervioso, se está evidenciando que algunos trastornos psiquiátricos, que suelen comenzar durante la niñez o la adolescencia, están originados también por anomalías del plan de desarrollo del sistema nervioso. En esta ponencia se revisan los principales procesos celulares del desarrollo del cerebro, poniendo especial atención a los mecanismos genéticos que subyacen a estos procesos. Con ello queremos sentar las bases para buscar de forma dirigida en la información genética los mecanismos por los cuales las anomalías genéticas se manifiestan en alteraciones de la función cerebral, y la causa de sus variaciones fenotípicas cualitativas y cuantitativas. Los recientes avances en las técnicas diagnósticas de genética molecular nos permiten conocer los niveles de expresión de los genes, así como los mecanismos que la regulan. Describiremos ejemplos de estudios genómicos, transcriptómicos y epigenómicos relacionados con anomalías del neurodesarrollo.

C117. Actualidades en la evaluación neuropsicológica infantil

Jose A. Portellano

La neuropsicológica infantil ha experimentado un amplio desarrollo durante las dos últimas décadas. Dentro de su ámbito, la evaluación neuropsicológica infantil (ENI) ocupa un papel preponderante, ya que facilita el conocimiento en profundidad de las relaciones entre las funciones mentales superiores y el cerebro en desarrollo. La ENI tiene por objetivo central identificar los puntos fuertes y débiles del perfil cognitivo de cada niño, con la finalidad de establecer relación entre los niveles de eficiencia alcanzados en cada dominio cognitivo y las áreas encefálicas implicadas. La ENI constituye el paso previo para facilitar el diagnóstico de las deficiencias neurocognitivas en el ámbito pediátrico, clínico o escolar. Además, los resultados obtenidos mediante la ENI permiten el diseño de programas de intervención cognitiva inspirados en la neuropsicología, aprovechando las posibilidades que brinda la mayor tasa de plasticidad del cerebro infantil. Otra utilidad de la evaluación neuropsicológica en el ámbito de la infancia consiste en la preparación de diseños de intervención, específicamente más personalizados, adaptados a las condiciones neuroecológicas de cada niño. Entre los retos pendientes de la ENI cabe destacar en primer término la necesidad de incorporar la neuropsicología en el ámbito escolar, con el objetivo de identificar los casos de riesgo y ofrecer una adecuada orientación e intervención neuropsicopedagógica. En segundo lugar, es necesaria la creación de nuevos instrumentos de evaluación neuropsicológica específicamente diseñados para la etapa infantil y adaptados a la a la población española.

C118. Novedades en neuropsicología de la conducta repetitiva en el TEA y otros trastornos del espectro obsesivo en niños y adolescentes

Agustín E. Martínez-González, José Antonio Piqueras, M. D. Martínez-López, E. Lopera y Tíscar Rodríguez-Jiménez

En los últimos años diversos estudios internacionales han destacado la importancia de las variables transdiagnósticas comunes a diferentes trastornos. En el caso concreto del espectro autista y el espectro obsesivo-compulsivo, la literatura informa que estos trastornos comparten síntomas comunes relacionados con la conducta repetitiva. La conducta repetitiva se define como repeticiones, actividades no funcionales o intereses que se producen con regularidad e interfieren el funcionamiento diario. Las conductas repetitivas incluyen fenómenos motrices repetitivos como las estereotipias, intereses circunscritos, compulsiones y problemas graves de conducta (Bodfish et al., 2000). El presente estudio tiene el objetivo de realizar una revisión sobre los sustratos neuropsicológicos y de neuroimagen cerebral de la sintomatología repetitiva encontrada en el trastorno del espectro autista y espectro obsesivo-compulsivo. Concluimos que alguno de los aspectos de la fenomenología de la conducta repetitiva (comportamientos estereotipados, autolesivos, compulsivos, ritualísticos, de similitud, y restringido) están presentes tanto en el TEA como en algunos subtipos de TOC. Concretamente tanto el TEA como los subtipos TOC de comprobación, acumulación, lavado y ordenar-simetría comparten rasgos de la conducta repetitiva como el comportamiento compulsivo, de

similitud y ritualístico. A nivel neuropsicologico existe una relación entre la función ejecutiva y la conducta repetitiva (Lopez, Lincoln, Ozonoff, & Lai, 2005). Los estudios muestran una alteración en la función ejecutiva tanto en el TEA como en el TOC. Sin embargo, pese a que ambos trastornos comparten sintomatología, los estudios de memoria y de neuroimagen cerebral señalan diferencias: 1) los sujetos con TEA presentan alteraciones generalizadas en los distintos tipos de memoria y una disminución de la actividad cerebral en diversas estructuras neuronales, 2) los sujetos con TOC presentan déficits más concretos en la memoria no verbal e hiperactividad funcional en los lóbulos frontales. Futuros estudios deberían estudiar en profundidad los correlatos neuronales de la conducta repetitiva en estos y otros trastornos mentales.

ORAL COMMUNICATIONS
COMUNICACIONES ORALES

C119. Enfoque multicultural en la orientación profesional: pistas para intervención con niños y adolescentes

Liliana Faria y Nazaré Loureiro

Si no había sido considerada anteriormente, hoy en día la cultura se ha convertido en una dimensión importante, si no es en algún caso central, en la comprensión de la vida y la dinámica de las organizaciones; y de este modo, también un tema de interés para la psicología y orientación profesional. En cuanto al mercado laboral, la cultura marca la diferencia conforme a cómo las personas toman decisiones y eligen su trabajo. Así, sabiendo que el tipo de personalidad, desarrollado de manera diferente en cada persona, y de acuerdo con distintas historias potenciales y personales biológicos, ejerce una gran influencia en la elección de carrera y que la elección de una carrera es una manifestación de la personalidad de cada individuo (Holanda, 1959), se ha realizado un estudio con 63 jóvenes angoleños, becarios del programa de becas en el extranjero y asistían a un curso de preparación para la educación superior en Portugal, de ambos sexos (31, 49.2% niñas y 32, 50.8% varones), entre 17 y 20 años ($\mu = 19 \pm 0.78$). Las medidas administradas fueron la Neo Personality Inventory-Revisedy el Self-DirectedSearch. Los resultados demuestran correlaciones estadísticamente significativas entre extroversión y los intereses sociales, apertura a la experiencia y los intereses realistas, y la amabilidad y los intereses emprendedores. Estadísticamente se encontraron diferencias significativas en el interés artístico de acuerdo con el sexo y en la dimensión extraversión según el área académica. Se comentan las implicaciones para la intervención en la orientación educativa y profesional multicultural con niños y adolescentes.

C120. Factores de personalidad y conducta implicados en el consumo de drogas en adolescentes

Esther Claver

Que los adolescentes consuman drogas nos preocupa. Muchos son los factores que intervienen en ese inicio del consumo; de todos, el presente estudio se centra en aquellos que están más implicados en la toma de decisiones respecto de esos primeros consumos. Se presenta una investigación que parte de una muestra de 640 sujetos, adolescentes de entre 14 y 16 años, a los cuales se les aplican pruebas cuantitativas que analizan factores de personalidad, por un lado, y factores de intención conductual por otro. Para sondear los rasgos de personalidad, se utilizó el «Big-Five Factors Questionary» de Barbaranelli, Caprara y Rabasca (2006). Por otro lado, Espejo, Cortés, Giménez, Luque, y Gómez (2011) elaboraron un instrumento de medición que incluye variables de decisión conductual siguiendo las directrices del Modelo de Conducta Planificada de Ajzen (2006). Los investigadores tuvieron la deferencia de ceder dicho cuestionario para su utilización. Los resultados nos muestran que el rasgo Conciencia (Responsabilidad, Autocontrol…), es el que influye en mayor medida en el factor Norma Subjetiva (Importancia que se le da a lo que los demás opinan sobre tu conducta) en el sentido de que, a mayor Conciencia, mayor creencia en la desaprobación social del consumo y mayor importancia a esa desaprobación. Es este un matiz que se da en los sujetos que no consumen, pero no en los que lo hacen; por tanto, lo que los demás opinen no es importante si ya han decidido consumir. Concluyendo, se puede afirmar que la permisividad social hacia el consumo de drogas existente en nuestro entorno influye significativamente en dicha decisión, por lo que las acciones preventivas deberían incluir tanto factores de autocontrol y tolerancia a la frustración como a construir sociedades más coherentes respecto al consumo de drogas.

C121. El rol de los factores de riesgo y protección familiares y de pares-individual en el consumo de sustancias psicoactivas y la presencia de comportamientos antisociales en adolescentes

Diana Obando, Ángela y Carlos Andrés Trujillo

La literatura reporta frecuentemente la comorbilidad entre el consumo de sustancias psicoactivas y comportamientos antisociales en adolescentes. Asimismo, se postula que factores de riesgo y protección asociados con estos comportamientos son compartidos, por tanto en los programas de prevención e intervención se asume que intervenir sobre los factores relacionados con un comportamiento, ejerce influencia sobre el otro. Sin embargo, no hay estudios que soporten este supuesto, lo que puede concluir en programas ineficaces. El objetivo del presente estudio es explorar si los factores a nivel familiar y de pares-individual se presentan de manera equivalente cuando estos comportamientos ocurren simultáneamente o independientemente. 1599 estudiantes entre 11 y 19 años, completaron el cuestionario Communities That Care Youth Survey, instrumento que identifica la exposición a factores asociados con consumo de SPA, patrones de consumo y presencia de conductas antisociales en adolescentes. Para analizar los datos, se categorizó la muestra en cuatro grupos: participantes únicamente con conductas antisociales (15%); participantes únicamente con uso de SPA (11%); participantes con ambas conductas (56%); y participantes con ausencia de los comportamientos (18%). Se crearon variables continuas para determinar la intensidad de la incidencia de los comportamientos en los tres primeros grupos. Los factores se calcularon según las instrucciones de los autores del instrumento. Finalmente, se realizaron regresiones lineales para identificar los factores a nivel familiar y de pares-individual asociados significativamente con los comportamientos en comorbilidad y por separado. Se encontró que los factores operan de diferentes formas cuando los comportamientos se presentan por separado. Los resultados también indican que la comorbilidad de estos comportamientos esta relacionada exclusivamente con factores de riesgo a nivel de pares-individual, pero no se puede inferir que los mismos factores están presentes cuando las conductas

se despliegan por separado. Los factores de protección mostraron muy poca influencia en la presencia de los comportamientos.

C122. Intervención multicomponente sobre problemas de conducta de inicio temprano: Seis años de seguimiento del programa EmPeCemos

Estrella Romero, Paula Villar y Laura López-Romero

El programa EmPeCemos es una propuesta de intervención cognitivo-conductual que tiene como objetivo reducir los problemas de conducta y promover la competencia social en niños de 6 a 10 años con dificultades de comportamiento perturbador. Los tres componentes de EmPeCemos (padres, profesores y niños) se diseñaron para ser aplicados de un modo integrado y coordinado, de modo que faciliten cambios coherentes y estables en el niño y en su entorno. En estudios previos el programa mostró su viabilidad, aceptación y eficacia en la intervención sobre los problemas de conducta infantiles a corto plazo. No obstante, EmPeCemos se plantea también como un programa de prevención indicada, que intenta influir sobre la trayectoria de desarrollo de los niños con problemas de conducta. En este estudio se presentan resultados de seguimiento de los niños que participaron en la implementación de la versión completa de EmPeCemos (padres, profesores y niños) durante los cursos 2006-07 y 2007-08. Participaron en el trabajo un total de 75 niños con problemas de conducta identificados a través de un screening realizado con profesores y padres: 45 niños en el grupo de intervención (edad media: 8.54) y 30 en el grupo control (edad media: 8.27). Seis años después de la intervención base, se pudo evaluar a 37 familias del grupo de intervención y 21 del grupo control. Los resultados, a través de los datos recabados en niños y en sus familias, muestran que los niños que participaron en el programa no sólo muestran niveles menores de problemas externalizantes, sino también mejores habilidades relacionales y menor implicación en el consumo de drogas. Estos resultados apoyan la utilidad de los programas multicomponente, que, actuando simultáneamente en diferentes contextos, permiten no sólo abordar los problemas de comportamiento perturbador, sino actuar sobre dificultades futuras en la transición de la niñez a la adolescencia.

C123. Coping with Uncertainty in Everyday Situations (CUES): A parent based group intervention for children with Autism Spectrum Disorder

Jacqui Rodgers, Aanna Hodgson, Emma Honey & Mark Freeston

Anxiety is a significant problem for many individuals with an Autism Spectrum Disorder (ASD). Around 50% of children with ASD experience anxiety at some point during their childhood. The presence of anxiety can have a hugely detrimental impact on the child and their family. For some children with ASD anxiety is characterised by intolerance of uncertainty (IU). IU is defined as the tendency to find uncertain and ambiguous situations stressful and upsetting and to be avoided at all costs. Advances have been made in the development of interventions to tackle anxiety in ASD, mainly utilising CBT approaches. However none of these interventions focus specifically on IU. This study evaluated the acceptability and feasibility of a novel parent group based intervention targeting IU for young people with ASD (CUES: Coping with Anxiety in Everyday Situations). The intervention was developed in the UK, in consultation with parents and professionals. Two, eight week, parent based intervention groups were undertaken. The sample comprised parents of children with high functioning ASD aged between 8 and 12 years. The intervention, based on principles of CBT, focussed on increasing tolerance to uncertainty and included in-session activities and homework tasks. Outcome measures included the Spence Anxiety Scale (Parent Version), the Intolerance of Uncertainty Scale (Parent version) pre & post intervention and assessment of changes in a target uncertain situation. Assessment of acceptability and feasibility, attendance and drop-out were also recorded. The findings indicate that parents of young people with ASD view an intervention which focusses on intolerance of uncertainty to be valid and meaningful. Retention was good. The data available indicate that the CUES intervention may have promise as a targeted package to assist young people with ASD and their families to manage their responses to uncertainty. Implications for future research and further development of the package will be considered.

C124. Análisis del protocolo de detección de alumnos con altas capacidades en la provincia de Córdoba

M.ª Carmen Ruiz-Martín y Rosario Ruiz-Olivares

A pesar de los avances conseguidos en el ámbito de la alta capacidad, desde diversos puntos de vista: legislativo, educativo, teórico, etc aún sigue perviviendo la dificultad de concretar una terminología común que desglose el tipo de perfil intelectual de los que se compone, la determinación del verdadero papel que desempeña el CI o la unificación de instrumentos que permitan una identificación no sesgada. Así, el objetivo general de este trabajo de investigación era analizar los datos de la primera fase del protocolo de identificación del alumnado con alta capacidad intelectual propuesto por la Junta de Andalucía previsto para el periodo 2011-2013 y que aún hoy día sigue vigente. La muestra estaba compuesta por 96 alumnos (8% de alta capacidad intelectual) del tercer curso de Educación Infantil de 5 CEIP de la provincia de Córdoba situados en un contexto sociocultural desfavorecido; dos de los cuales pertenecen a un contexto sociocultural deprivado y los tres restantes a un contexto medio-bajo. Un total de 7 tutores y 96 familias contestaron cuestionarios específicos para cada uno tratando de detectar si su hijo presentaba alta capacidad. Además se recogió información sociodemográfica (sexo, ingresos económicos familiares e implicación y control familiar) con un cues-

tionario ad hoc. Los resultados indicaron una detección del 8% de niños y niñas, no existiendo diferencias entre ambos sexos, ni en función de variables como los ingresos económicos de la familia, o la puntuación que padres y tutores otorgaban a los alumnos. A modo de conclusión, decir que este instrumento aunque en fase de desarrollo, no permite extraer conclusiones genéricas, pero sí nos hace ver que son necesarias algunas modificaciones y puntualizaciones que ofrezcan garantías en su aplicación.

C125. Managing repetitive behaviours in young children with Autism Spectrum Disorder: New parent group intervention

Victoria Grahame, Linda Dixon, Helen McConachie, Jaqui Rodgers & Ann LeCouteur

Despite progress in the field of high capacity, from different points of view - legislation, education, theoretical, etc. - is still difficult to set a common terminology that type of intellectual breakdown profile that is comprised, determination the real role of the IC, or the unification of instruments that enable an unbiased identification. Thus, the main objective of this research was to analyze the data from the first phase of the protocol identifier of pupils with high intellectual capacity proposed by the Andalusian Goberment (Junta de Andalucía), planned for 2011-2013, and that even today continues. The sample consisted of 96 students (8% high with high intellectual capacity) in the third year of kindergarten of 5 CEIP Cordoba province, located in a disadvantaged socio-cultural context. Two of the CEIP's belong to a deprived socio-cultural context and the remaining three at a medium-low setting. A total of 7 professors and 96 families responded a specific questionnaires for trying to detect if their child had high capacity. Also, sociodemographic information (sex, family income, and family involvement control) with an ad hoc questionnaire was collected. Results indicated a detection of 8% of children, with no differences between the sexes, family income, or the score that parents and professors granted to students. In conclusion, this instrument is under development, so no general conclusions can be drawn, but it shows us that some modifications and clarifications are needed for offering guarantees in their application.

C126. Las propiedades psicométricas del Inventario de Depresión de Beck en población adolescente de la zona marginada del estado de Jalisco, México

Francisco Quiñonez, Martha Yadira Pérez y Cecilia Cordero

El estudio tiene como objetivo evaluar las propiedades psicométricas del Inventario de la Depresión de Beck en adolescentes de Bachillerato en la Zona Norte de Jalisco. De una población de 2,126 estudiantes se conforma una muestra de 331 adolescentes; con un 95 % de confianza y un 5 % de error. Las instituciones participantes fueron: Escuela Preparatoria Regional de Colotlán, Jalisco de la Universidad de Guadalajara y sus módulos en Bolaños, Huejúcar, Huejuquilla el Alto, Mezquitic, San Martin de Bolaños y Villa Guerrero, Jalisco; el Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Jalisco (CECYTEJ) en Totatiche, Chimaltitán, Santa María de los Ángeles y Colotlán, Jalisco. Se utilizó una metodología cuantitativa – descriptiva la cual utiliza el coeficiente de Cronbach para medir la consistencia interna. Adicionalmente, la validez interna del constructo se analizó mediante un modelo factorial exploratorio utilizando el método de extracción de componentes principales a partir de rotación de normalización Varimax con Keiser. Como principales resultados, se observa que el coeficiente Alpha de Cronbach presenta un valor de 0.856; esto indica una elevada consistencia interna. El instrumento presenta tres factores teóricamente esperados: trastornos somáticos, déficits afectivos y deterioro en el rendimiento, que incluyen los 21 reactivos del inventario. El fenómeno de la depresión en esta población no se explica desde las variables de sexo, edad o municipio. Se recomienda realizar estudios que exploren y describan los factores que inciden en la depresión en adolecentes de bachillerato de la zona norte de Jalisco. La versión mexicana del Inventario de Depresión de Beck, parece tener elevadas propiedades psicométricas como instrumento de evaluación de la depresión en adolescentes de la Zona Norte de Jalisco, lo que permite recomendar su elección como instrumento de investigación para clasificar a los adolescentes como deprimidos o no deprimidos.

C127. Habilidades de cooperación comunicativa en el Trastorno del Espectro Autista y en el desarrollo típico: Un estudio piloto

Myriam De la Iglesia y José Sixto Olivar

En este estudio se muestran los resultados de un programa de entrenamiento en las habilidades que vienen considerándose fundamentales para comunicar con eficacia y en las que el colectivo de personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) muestra especiales dificultades: habilidades de "comparación" (calidad de los mensajes emitidos), las de "adopción de perspectiva" (capacidad para adaptar la comunicación a la perspectiva del interlocutor), y las de "autoevaluación" (control de la propia comunicación), en la variable del paradigma de comunicación referencial ecológica "regulaciones no adaptadas". La muestra de estudio estaba formada por dos grupos: uno con 10 personas con Trastorno del Espectro Autista y otro con 10 personas con Desarrollo típico, equiparados en número, género, edad cronológica y edad mental verbal. Ambos participaron en un programa de entrenamiento de comunicación referencial de 4 semanas de duración. Los efectos del entrenamiento han sido evaluados con Tareas de Comunicación Referencial-Ecológica en tres momentos: Pretest, postest y una prueba de generalización. El grupo con TEA muestra una mejora significativa en las "regulaciones al interlocutor no adaptadas" (habilidad de adopción de perspectiva), tanto en el postest como en la prueba de generalización. En la comparación respecto al grupo con desarrollo típico, la dificultad comunicativa inicial de las personas con TEA en esta variable se reduce en el postest hasta los

niveles presentados en el grupo con desarrollo típico. Se concluyen y discuten las implicaciones teóricas y prácticas de dichos resultados, así como la adecuación de incluir este tipo de programas de entrenamiento en la evaluación e intervención terapéutica con este colectivo.

C128. Rendimiento cognitivo de niños con VIH en pruebas para la exploración de la flexibilidad mental

Mariana Pino

El Virus de Inmunodeficiencia Humana, además de atacar el sistema Inmunológico, afecta el sistema nervioso. Ello genera alteraciones neuropsicológicas, sobre todo de las funciones ejecutivas. Estas alteraciones se van a mostrar de manera más devastadora en niños positivos al VIH, sobre todo las funciones de flexibilidad mental, de la cual depende la calidad de las restantes funciones ejecutivas. Con el presente estudio se pretende analizar comparativamente la ejecución mostrada por niños con VIH y niños normales, en pruebas para la exploración neurocognitiva de la flexibilidad mental. Se realizó una investigación comparativa-descriptiva, de tipo cuantitativa-transversal, con una población total de 60 niños de 12 a 14 años, dividida en un grupo experimental conformado por niños positivos al VIH y un grupo control conformado por niños negativos al VIH. Como pruebas para la exploración de la flexibilidad mental, se utilizaron, el Trail Making Test y el Test de Series Gráficas Alternantes. Para el análisis de datos se aplicaron pruebas de estadística descriptiva, y de comparación de distancias. La ejecución mostrada por ambos grupos, indica que los niños con VIH rinden marcadamente por debajo de los niños sanos, tanto en el Trail Making Test, como en el Test de Series Gráficas Alternantes. En ambos test, los niños con VIH ejecutaron sobre lo border line y lo patológico, solo ejecutando en la norma unos pocos, con un muy bajo rendimiento. En tanto, los niños normales rindieron normal en ambos test, con la variabilidad interindividual propia en este tipo de test neurocognitivo.

C129. Factores de salud y cuidado infantil que afectan el desarrollo socio-cognitivo de niños y niñas menores de 6 años

Juan José Giraldo-Huertas, Luz Helena Cano y Adriana Cristina Pulido

Desde hace décadas se presentan iniciativas en diversos países para que los servicios y todo el sistema de salud pública se orienten hacia la atención especializada que procure tanto el bienestar en la infancia y la niñez como la formación parental. Específicamente, desde hace más de 10 años en Estados Unidos y Europa se adelantan esfuerzos para lograr un sistema de salud pública que se encargue de garantizar el desarrollo infantil. No son menores los esfuerzos en Latinoamérica y con el objetivo de caracterizar las condiciones individuales y familiares y las prácticas cotidianas de cuidado que afectan el cuidado de la salud para el desarrollo integral de los niños y niñas menores de 6 años en la región Sabana Centro de Cundinamarca y 5 municipios de Boyacá en Colombia, se aplicó una encuesta estructurada con más de 140 preguntas sobre a) características socio-demográficas, b) condiciones de embarazo y nacimiento, c) lactancia y alimentación complementaria, d) salud y desarrollo, e) alimentación y nutrición, f) cuidados que se practican a menores de 6 años, g) Juego y participación y h) rutinas diarias de los niños y niñas. Esta información se cruzó con una medición del desarrollo socio-cognitivo a partir del uso de la tabla Haizea-Llevant y la aplicación de tareas relacionadas con el uso de sistemas de conocimiento intra-específicos. La aplicación a la muestra final de 1,177 participantes y un riguroso análisis cuantitativo de los datos nos permiten afirmar que en materia de salud pública se debe atender de manera precisa y urgente las condiciones de vivienda y servicios que reciben los hogares, las complicaciones en la labor prolongada de parto, la edad de inicio de alimentos sólidos, los tiempos de trabajo de la madres, la frecuencia de reglas sobre rutinas diarias, las prácticas de juego, lectura, pintura y actividades deportivas reportadas.

C130. Estandarización del Test de Memoria y Aprendizaje (TOMAL) en niños de 5 años de edad de la ciudad de Medellín

Paula Andrea Montoya y Juan Diego Betancur

El Test de Memoria y Aprendizaje-TOMAL se considera una medida eficiente de la memoria y el aprendizaje. Los estudios de validez y fiabilidad muestran datos buenos, sin embargo, todos estos se han realizado en población de Estados Unidos de América. Goikoetxea (2001) advierte que la escala aún no tiene los estudios para población que no hable inglés, lo que resulta inapropiado, si se aplica a población hispanoparlante. Goikoetxea (2001) afirma que aunque los datos sobre fiabilidad del TOMAL son buenos, el test resulta ser complejo para niños de 5 años de edad por lo que se requiere prestar especial atención a las puntuaciones de este grupo de edad. Las ejecuciones y rendimientos de individuos en diferentes pruebas psicométricas dependerá de la edad, el nivel de escolaridad, el género, la región geográfica, el origen étnico y el ESE (Sattler y Hodge, 2008). Se realiza una estandarización del TOMAL en la población de 5 años del Municipio de Medellín (Colombia), de diferentes Estratos Socioeconómicos y género. El enfoque metodológico es el empírico analítico, el nivel descriptivo correlacional. Diseño muestral probabilístico, específicamente se calcula una muestra aleatoria simple y los participantes se eligen por muestreo estratificado. Para un nivel de confianza del 95% la muestra es de 379 participantes, distribuidos proporcionalmente de acuerdo al género. El diseño fue no experimental de corte transeccional. Se obtienen las puntuaciones en Memoria Verbal, Memoria No Verbal, Memoria Compuesta y Recuerdo Demorado. Se conforman los grupos de acuerdo a la presencia o no de patologías, las cuales fueron definidas por la Entrevista psiquiátrica estructurada M.I.N.I. Las puntuaciones podrán ser utilizadas como patrón de comparación por los profesionales de la salud y de la educación que trabajen con primera infancia, constituyendo los resultados de la investigación un aporte al campo de la evaluación Neuropsicopedagógica.

C131. Efecto cambio de hábitos con tratamiento cognitivo conductual sobre expresión génica y funciones ejecutivas en escolares obesos

María Rosa López, Ángel Miliar, Victor Ricardo Aguilera, Eleazar Lara, Gabriela Cortés, Edgar Román Romero, Delfina Marín, Angélica Morales, Antonio González, Grecia García, Ilse Aguilar e Itzelt Herná

En México el 14% de los niños en edad escolar tienen problemas de sobrepeso u obesidad. Aproximaciones recientes sugieren que el tratamiento, además de ser interdisciplinario incluyendo médicos, nutriólogos y activadores físicos, debe enfocarse tanto en los niños que la padecen como en sus padres, para obtener los mejores resultados en efectividad a largo plazo. Además de las comorbilidades físcas, las psicológicas juegan un papel determinante en el desarrollo y mejora del estado el salud. Sabiendo que la mayor parte de nuestro comportamiento se encuentra regulado por neurotransmisores, es lógico asumir que la expresión de los genes que modulan dichos neurotransmisores, tienen un papel elemental en la modificación del comportamiento. Este estudio tiene como objetivo determinar si existe un efecto después de un tratamiento cognitivo conductual (TCC) específico para la modificación de hábitos de alimentación y actividad física, en niños y sus padres, sobre la expresión de los genes BNDF, NEGR1, DRD2 y TPH2, y su relación con funciones ejecutivas vinculadas con conducta alimentaria en escolares con obesidad. 46 niños de entre seis y 12 años fueron distribuidos en tres grupos terapia cognitivo conductual, terapia cognitivo conductual + ejercicio y un último grupo con ejercicio en exclusiva, cuyas intervenciones duraron tres meses. Las funciones ejecutivas fueron medidas con la Batería de Funciones Ejecutivas (BANFE). Los grupos de TCC se impartieron de manera independiente a niños y padres. Se presentaron diferencias significativas en la expresión génica de TPH2 y DRD2 ($p > 0.05$). Índices de cintura-cadera disminuyeron significativamente ($p > 0.05$). Control conductual y planeación mejoraron significativamente en tiempos de reacción y toma de decisiones en TCC + ejercicio ($p > 0.05$). TCC+ ejercicio puede ayudar a reducir riesgo cardiovascular. TCC puede reducir el ciclo de recompensa en respuesta a comida; TCC + ejercicio incrementa el autocontrol y reduce la impulsividad, además, mejora el funcionamiento general de funciones ejecutivas.

C132. Ansiedad ante las matemáticas en PISA 2012: Estrategias de aprendizaje y activación cognitiva

Esperanza Bausela

Las investigaciones demuestran que el desarrollo de estrategias de autorregulación puede ayudar a modular la motivación, la tolerancia a la frustración y la ansiedad (objeto del presente estudio), facilitando el acceso a los recursos cognitivos, lo que favorece el rendimiento académico. El objetivo es comparar el riesgo que hombres y mujeres tienen de tener bajo rendimiento en la competencia matemática en función del nivel de ansiedad, estructura familiar, estrategias de aprendizaje y activación cognitiva. Metodología. No experimental, diseño comparativo–causal. Las variables han sido agrupadas en torno a tres modelos: Modelo I (sexo, asistencia a Educación Infantil, estructura familiar), Modelos II (Estrategias de aprendizaje) y Modelo III (Activación cognitiva). Análisis de regresión logística binaria. *i*) En los tres modelos propuestos tener niveles bajos de ansiedad (3-4) contribuye a disminuir el riesgo de tener bajo rendimiento en la competencia matemática: Modelo I [$\beta = –0.742$; $p = 0,000$], Modelo II [$\beta = –0.797$; $p = 0.000$] y Modelo III [$\beta = –0.741$; $p = 0.000$]. *ii*) De las cuatro estrategias de aprendizaje analizadas, sólo la estrategia «Otros temas vs. Objetivos de aprendizaje vs Ensayar Problemas» contribuye a disminuir el riesgo de tener bajo rendimiento de la competencia matemática [$\beta = –0.118$; $p = 0.000$]. *iii*) En relación a las estrategias docentes de activación cognitiva, son cuatro las estrategias que contribuyen a disminuir el riesgo de tener bajo rendimiento matemático: animar a reflexionar [$\beta = —0.141$; $p = 0.000$], requerir pensar [$\beta = –0.075$; $p = 0.007$], usar procedimientos [$\beta = –0.111$; $p = 0.000$], aprender de los errores [$\beta = -0.073$; $p = 0.002$] y pedir explicaciones [$\beta = –0.65$; $p = 0.005$]. Estos resultados nos llevan a concluir que los escolares con niveles más altos de ansiedad tienen mayor riesgo de tener bajo rendimiento en la competencia matemática en los tres modelos analizados y el papel que las estrategias de aprendizaje y la activación cognitiva tienen reduciendo el riesgo de bajo rendimiento matemático.

C133. Posttraumatic play in young children exposed to extreme poverty

Carlos Pitillas, Blanca Gómez & Ana Berástegui

The objective of this study was to examine various aspects of posttraumatic play in a sample of children living in Cañada Real, a slum settlement outside the city of Madrid. 30 video recordings of 20-minute play sessions with different were gathered. Play sessions were coded using the Children's Play Therapy Instrument (CPTI) (Chazan & Cohen, 2003), a measure used to systematize significant aspects of children's play from a variety of theoretical frameworks. Play sessions were segmented in terms of Non-Play Activity, Pre-Play Activity, Play Activity, and Interruption. Aspects of posttraumatic play such as affects, themes, defenses and narratives were analyzed. Also, three categories of posttraumatic play were explored: Reenactment with Soothing, Reenactment without Soothing, and Overwhelming Reenactment. The relationships between demographic variables and factors pertaining to family functioning, mental health, academic achievement, and these and other aspects of play, were analyzed. Results show that a majority of these children suffer from traumatic processes where emotional disregulation, confusion, violence, primitive defenses and narrative incoherence are manifested. Some of these children show a pattern of play characterized by the inability to symbolize or

narrate their experience, and a tendency to act it out as motor activity, aggression, and freezing during play sessions. Finally, a small proportion of participants show a pattern of posttraumatic play that includes adaptive strategies of communication and defense, as well as some success in emotional self-regulation. These and other results are discussed in terms of a theory of childhood traumatic processes under extreme poverty. Clinical implications of the results, as well as future directions for research, are also considered.

C134. Evaluación de un programa terapéutico aplicado a un grupo de adolescentes infractores albergados en un centro juvenil de atención integral

José Mogrovejo

En el Perú la situación de abandono del menor constituye uno de los más graves problemas que viene enfrentando el estado desde diferentes sectores, incluidas organizaciones de la sociedad civil. A decir del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en su reporte del año 2014 señala que la población comprendida entre los 8 y 17 años representa el tercio de la población total, de los cuales cerca de un millón y medio de ellos se encuentran en situación de pobreza y pobreza extrema expuestos a riesgos y peligros potenciales. De ellos, se reporta alrededor de medio millón en situación de abandono parcial o total. En la actualidad este grupo en riesgo social, en su gran mayoría, hacen de las calles sus «hogares transitorios» y sus subsistencias dependen, en la mayoría de los casos, de conductas infractoras que se traducen en «asaltos», «robos», «pandillaje» entre otros. Es por ello que, ante la necesidad de brindarles algún tipo de apoyo, la «Asociación para la atención integral de niños y jóvenes de a calle» institución sin fines de lucro, los capta de las calles y los conduce a una casa hogar transitoria, espacio donde reciben asistencia integral; les proporcionan alimento, cuidados a nivel de la salud física, apoyo educativo, recreacional y psicológico. Por ende, es con este tipo de población con la que se realiza el estudio, grupo de adolescentes en situación de abandono físico y moral. Se describe la efectividad de un programa terapéutico (Interacción Centrada en el Tema de Ruth Cohn) aplicado a grupo de 68 jóvenes entre los 12 y 17 años por un período de 12 meses tras establecer una línea base conductual por áreas de funcionamiento y haciendo una medición post aplicación del programa y se establece las diferencias y se examinan los cambios a nivel de a conducta. Se aporta un programa terapéutico. Como resultado global se evidencia que existen diferencias significativas entre el antes y el después de la aplicación del programa con un 56% de disminución de las cuatro conductas de riesgo en las que se intervino ($p < 0.01$). Respecto a la distribución por rangos de edad, las diferencias fueron más significativas a favor del grupo comprendido entre los 11 y 14 años, que en relación al grupo de 15 a 17 años, dato coincidente con otros estudios realizados en este sentido (Pérez, 2013).

C135. Estudio de caso de una niña con estrés postraumatico

Ana María Perales

El presente trabajo presenta el estudio de un caso de estrés postraumático en un niña de 4 años. Fue tratada durante año y medio con la ayuda de una joven psicóloga que actuaba como coterapeuta. Además todo el equipo de psicólogos del equipo ayudó en todo el procedimiento. Se presentan los datos del estudio del caso de la menor, los objetivos terapéuticos que se propusieron y su evolución a lo largo del tiempo. La paciente llegó remitida por el centro escolar y tenía antecedentes de problemas diversos como la prematuridad y la asfixia. Los objetivos fueron resaltar la importancia del estudio pormenorizado de cada secuencia funcional y de su abordaje específico según su funcionalidad, utilizando un modelo de campo, explicar cómo se planteó el abordaje por el equipo de psicólogos y su coordinación con la madre, su pediatra y el centro escolar y explicitar los métodos terapéuticos empleados, para la intervención en una niña de 4 años de edad y su eficacia. La evolución de las variables medidas en este caso fue positiva, dándose una bajada importante de las conductas negativas y un aumento de las positivas. Las estrategias de Intervención, así como la metodología empleada, se mostraron eficaces a la hora de disminuir o aumentar, las secuencias elegidas. El análisis de conducta nos sirvió para identificar y dirigir dichos métodos de intervención así como plantear de qué dependía cada variable dependiente. Se puede conseguir una buena intervención del estrés postraumático en una niña de esta edad y con una problemática tan grave y generalizada. El análisis de conducta ayuda, de manera considerable, al abordaje específico del caso y a su posterior estudio.

C136. Representaciones sociales sobre la violencia en los noviazgos juveniles heterosexuales

Henry Holguín, César Augusto Osorio, Liliana Jaramillo y Patricia Ramírez

La violencia en el noviazgo adolescente y juvenil ha sido poco estudiada en sus especificidades, se ha estudiado más de un modo diferenciado, la violencia en el marco de una relación de pareja de adultos o la violencia intrafamiliar. El objetivo de la investigación fue caracterizar algunas representaciones sociales sobre la violencia en los noviazgos juveniles heterosexuales en 9 municipios del Valle de Aburrá (Antioquia, Colombia) para proponer estrategias de prevención en salud mental para jóvenes. Esta investigación se desarrolló desde un paradigma de investigación mixta, que relaciona estrategias de investigación cualitativas y cuantitativas. El componente cualitativo se realizó desde el método etnográfico y el cuantitativo se desarrolló a partir de un estudio descriptivo observacional. La visión que los jóvenes expresan sobre las parejas contemporáneas en las cuales existe dicha violencia, en los sujetos hombre o mujeres que la ejercen, se cree tener posesión sobre el otro y no se le permite el desarrollo de su libertad,

esto es mayormente causado por celos enfermizos, y la violencia aparece ligada aquí a un tipo de manipulación y desprecio hacia la novia o novio. Se explican los comportamientos del controlador sobre el controlado, en las representaciones sociales juveniles emergieron las siguientes: «Dominio», Búsqueda del poder, La desconfianza» o «Falta de confianza», «La manipulación del otro», «Irrespeto», «No respetar la opinión y libertad del otro» y "Falta de confianza y tendencia a dominar al otro». Las conclusiones apunta hacia dos lados antagónicos pero paradójicamente complementarios: Del controlador y el controlado, en este apartado se recogen 32 representaciones que aportan a uno u otro polo y dan cuenta desde la óptica juvenil de la importancia y la fuerza creadora o destructora de las creencias.

C138. Personalidad, afecto, conducta de salud y de riesgo en adolescentes

Mª Dolores Lara, Ana M. Pérez-García y José Bermúdez

La adolescencia es un período crítico para actuar a nivel preventivo, pues se suelen iniciar las conductas de riesgo para la salud (como el consumo de alcohol), y las conductas saludables (como la alimentación saludable). En ambas conductas, las evidencias empíricas existentes indican la importancia de factores como las variables de personalidad (cinco grandes factores) y el afecto (positivo y negativo), así como la influencia de la edad y del sexo. En una muestra de 199 adolescentes (103 chicas, 96 chicos; edad media = 17.09 años), se analizaron las relaciones entre los cinco grandes factores de personalidad y el afecto con el consumo de alcohol. Los resultados mostraron que dicho consumo se relacionaba de forma positiva y significativa con la extraversión y el afecto positivo, presentando la edad una asociación directa parcialmente significativa. Además se comprobó la influencia del tipo de situación (generalmente de celebración con amigos y carácter positivo) y del número de personas del entorno que beben, en el consumo de los adolescentes. En esta muestra también se analizó en qué medida los factores anteriormente mencionados se relacionaban con la alimentación saludable, comprobándose que el tesón presentaba una relación positiva con tal conducta saludable, mostrando el afecto negativo una asociación inversa. Además, en este análisis se obtuvo una relación parcialmente significativa con el sexo, mostrando los chicos una alimentación más saludable que las chicas. Los resultados se discuten teniendo en cuenta la importancia y relevancia social que supondría la mejora de las conductas de salud y de riesgo en los adolescentes, y por tanto la responsabilidad de llevar a cabo programas para desarrollar estilos de vida saludables en los jóvenes.

C139. Programa de intervención familiar con adolescentes y jóvenes con conductas adictivas

David Bisetto, Remedios González y Álvaro Botella

El uso de drogas suele iniciarse en la adolescencia siendo importante y necesario abordar terapéuticamente este periodo. Si conseguimos motivar un cambio actitudinal en el/la adolescente/joven con la ayuda de sus progenitores, aumentarán las probabilidades de que no desarrolle trastornos por abuso de sustancias. Uno de los objetivos del presente programa va dirigido a enseñar a los progenitores herramientas para abordar la problemática del consumo de drogas de sus hijos/as además de mejorar en ellos/as variables psicológicas como autoestima (medida con el cuestionario de Rosenberg), depresión (medida con el cuestionario BDI-II), ansiedad (medida con el cuestionario STAI) e ira (medida con el cuestionario STAXI-2) y en variables familiares como conflicto y cohesión (ambas medidas con la Escala de Clima Social en la familia del Moos). Para ello, contamos con 50 progenitores que se repartieron en dos grupos de 25 participantes cada uno de ellos. Uno compuesto por progenitores con hijos/as consumidores de drogas (grupo experimental) y otro grupo compuesto por progenitores, cuyos hijos/as no presentan dicha problemática (grupo control). Para realizar la intervención se adaptó el programa denominado: Community Reinforcement and Family Training o CRAFT, desarrollado por Smith y Meyers (2004) a población española. Este programa está estructurado en diez sesiones grupales de noventa minutos de duración cada una de ellas, con una frecuencia semanal. Los resultados obtenidos en el estudio muestran mejoras tanto en los progenitores en variables psicológicas como la autoestima, depresión e ira estado acercándose dichas puntuaciones a las obtenidas en el grupo control, como en los hijos/as de estos ya que de los 25, 15 de ellos (el 60%) contactaron con un recurso especializado (UCA o UPCCA) con el objeto de iniciar tratamiento.

C140. Polivictimización y sintomatología externalizante en una muestra de adolescentes tutelados

Anna Segura, Noemí Pereda, Georgina Guilera y Judit Abad

La polivictimización se ha asociado con la aparición de problemas de salud mental en la infancia y adolescencia (Finkelhor, Ormrod, & Turner, 2007), tales como la sintomatología externalizante (Ford, Elhai, Connor, & Frueh, 2010). Concretamente, el análisis de los problemas de conducta en adolescentes tutelados resulta de gran importancia, ya que se ha asociado el paso de estos jóvenes por el sistema de protección con su posterior entrada en justicia juvenil (Jonson-Reid & Barth, 2000). Analizar las tasas de sintomatología externalizante, conductas agresivas y de transgresión de normas con severidad clínica en adolescentes polivíctimas atendidos por el sistema de protección. Se entrevistaron 67 adolescentes (26 chicos y 41 chicas) de 12 a 17 años (M = 14.93; SD = 1.47), tutelados por la DGAIA en Catalunya. Se administraron el Juvenile Victimization Questionnaire y el Youth Self Report para evaluar las experiencias de victimización sufridas a lo largo de la vida, y la sintomatología externalizante

general y la obtenida a partir de las escalas clínicas (conducta agresiva y transgresión de normas), respectivamente. La polivictimización se definió a partir del punto de corte establecido por Pereda, Abad, y Guilera (2014). Basándonos en los criterios de severidad clínica establecidos por Achenbach (2001) un 58.4% de los adolescentes polivíctimas experimentan síntomas externalizantes, y aproximadamente un cuarto de ellos muestran problemas de comportamiento agresivo (24.5%) y de transgresión de normas (22.5%). Respecto al género y edad, no se observan diferencias en las tasas de síntomas externalizantes, ni en las escalas analizadas. Evaluar las experiencias de victimización de los adolescentes tutelados con sintomatología externalizante es necesario. Asimismo, sensibilizar a los trabajadores del sistema de protección en relación a la historia de victimizaciones de estos jóvenes podría favorecer intervenciones más ajustadas, y constituir un primer paso para evitar su entrada en el sistema de justicia juvenil.

C141. Pre-school intervention in diabetes Type 1

Catarina Grande & Francisca Ferreira

Approximately 20% of all children have a chronic illness, and about one-third of that number experience consequences severe enough to interfere with school functioning and performance. The term chronic is usually applied when the course of the disease lasts for more than three months, has no cure but is not necessarily terminal, and can result in debilitating consequences. About half of all children diagnosed with a chronic illness are absent from school more frequently, sometimes for extended periods of time, and therefore may require educational adaptations. In Portugal, for 2013, Diabetes Type 1 reached 3,262 individuals aged 0-19 years, corresponding to 0.16% of the population in this age group. Without consistent support and assistance from parents or other adults the diabetes regimen might be too complex and demanding for a young child to execute adequately. Children with Type 1 diabetes often need support to adequately manage their illness at school but, according to literature, the majority of school personnel have a scarce understanding of diabetes. Thus, the needs and rights of children with diabetes may not be adequately addressed in schools, probably because of the lack of a supportive environment and low levels of skill in the management of diabetes by school staff. It is difficult for children with diabetes to go on field trips, to participate in sporting activities or to be given modified school meals. This study aims to describe a specific intervention developed in a preschool context, where a child with diabetes Type 1 was included. A multidisciplinary approach was conducted by the psychology service with collaboration of health educational professionals as well as from the family. We underline the need to describe what is happening in the school setting to be able to improve control of the disease and facilitate the complete integration of these children.

C142. Complex mental health: Much more than the absence of mental illness symptoms

Melinda Reinhardt & Gyöngyi Kökönyei

The present study is built on the concept of the Two Continua Model of Mental Illness and Health (Keyes, 2002) which claims that mental health and mental illness form two distinct but closely related continua. Mental health is not equal to the absence of mental illness, as it implies the presence of the components of hedonic (emotional) and eudaimonic (psychological and social) well-being (Keyes, 2005). Three levels of mental health (flourishing, moderate mental health, languishing) and three states of mental illness (mental illness combined with mental health stages) emerge (Keyes, 2013). Our current study aims to verify the Dual Continua Model on a representative Hungarian adolescent sample, furthermore to explore the associations of mental health and mental illness in the light of risky behaviours, psychosocial functioning and somatic symptoms. 1572 adolescents (49% boy, 51% girl) participated in the questionnaire-based study. Mean age of the sample was 15.39 years (SD = 2.26). The following instruments were applied: Adolescent Mental Health Continuum–Short Form (Keyes, 2005), Somatic Complaint List (Jellesma, 2007), Strength and Difficulties Questionnaire (Goodman, 2001), Big Five Questionnaire for Children (Barbaranelli, 2003). According to our results the most prevalent diagnosis among the young was moderate mental health (61.9%). Proportion of flourishing state was 30.4%, while languishing ratio was 7.7%. Flourishing adolescents are more likely to have fewer emotional and psychological difficulties and somatic symptoms, taking part less risky behaviours and have better psychosocial functioning than moderately mentally healthy and languishing ones. Multiple regression analysis showed that positive mental health was significantly determined by extraversion, agreeableness, neuroticism, age, perceived family functioning and somatic symptoms ($F = 41.66$, $p < 0.000$, $R^2 = 0.42$). Results show that experts and practitioners should have to focus not only on measuring and reducing mental illness symptoms, but also assessing and improving the components of positive mental health (e.g. purposes in life, social actualization).

C143. Domestic violence in childhood and adolescence: Insights from a research program on psychoanalysis

Leila Maria Amaral Ribeiro & Carlos Linhares Veloso

Violence involving children and adults in the domestic sphere is a broad, multifactorial phenomenon, widely known but, notwithstanding, persistent and far to be properly handled. To better address this issue, in 2001, the Psychiatric Service of Childhood and Adolescence, at the Psychiatry Institute of the Federal University of Rio de Janeiro (SPIA/IPUB/UFRJ), launched the Domestic Violence and Psychoanalysis Research Program (VIDPSI). The main objective of the program is to develop a comprehensive analysis of the different elements associated with domestic violence involving

children, adolescents and adults. This goal has been accomplished through an integrated set of teaching, research, community work and assistance activities, implemented by a team of undergraduate and graduate students, as well as researchers from various fields of knowledge. Teaching activities are linked to the specialization course in Psychiatry and Psychoanalysis, at IPUB-UFRJ, incorporating training courses, study groups, clinical supervision, and mentoring of graduate students. Care is delivered in the context of daily clinic activities with children, adolescents, their families and/or perpetrators of aggression. Complaints comprise a complex combination of physical, sexual, and psychological abuse, as well as neglect and family conflicts. Learning difficulties, aggressiveness, agitation and conflicts in the broad context of social networks and communities are frequently observed. Referrals to the service have been made by community councils, courts, hospitals, schools or after a demand by one or several members of a given household. Psychoanalytic clinic with children and young people shows us the multiplicity of factors present in violent situations, asking for a case by case thorough analysis. The analysis of individuals, set and settings inform interventions that can help those involved to better handle their conflicts and untoward consequences from different perspectives, keeping the focus on both their particularities and broad social and cultural issues.

C144. Promoting health through a resilience curriculum: results of RESCUR pilot implementation study in Portugal

Celeste Simões, Paula Lebre, Anabela Santos & RESCUR Team

Equipping children with skills to overcome challenges is an investment in building a generation of resilient citizens. RESCUR is a Curriculum for Early Years and Elementary Schools in Europe developed in a LLP Comenius project fostering academic, emotional and social resilience of children, especially the ones at risk of absenteeism, social exclusion or mental health problems, providing key tools to overcome the disadvantages and obstacles in their development whilst making use of their strengths. Curriculum objectives are to: develop children's social and emotional learning and resilience skills; promote children's positive, prosocial behaviour and healthy relationships; promote children's mental health and wellbeing; improve children's academic engagement, motivation and learning (Cefai, et al, 2014). This study aims to present results of a pilot implementation of one theme included in the curriculum-Developing Self-determination, which took place in Portugal in 28 classes from kindergarten and primary schools. The evaluation was an ongoing process across the pilot, including quantitative and qualitative data from teachers and students using the following instruments: Teacher training evaluations (N = 21); Teacher self-reflection diaries (N = 126) and Assessment checklists (Teacher and students version) (N = 407) as well as student and teacher focus groups. The pilot provided important and useful feedback concerning the resilience curriculum usability, accessibility and the potential to be used across other educational curricular domains. Overall, the pilot was assessed by teachers, considering that both training and class implementation was very positive. Children"s improvements were observed in the classes, namely in what concerns cooperation, helping others, recognizing the steps for problem-solving, demonstrating positive behaviours. The active strategies (storytelling, mascots, puppets, role-play, and painting) devised in the curriculum sessions were one of the aspects more highlighted by teachers. Among the sessions, mindfulness activities were some of the contents more appreciated by the students and in some they were used on a regular basis.

C145. Protocolo de preparación psicológica para menores, previo a una audiencia reservada en el juzgado familiar

Marisol Arias y Rebelín Echeverría

La Convención de los Derechos del Niño (1989), en su artículo 12, manda a garantizar que aquellos niños(as) y adolescentes que se encuentren en circunstancias de formarse un juicio propio, manifiesten su opinión libremente en los asuntos que le afecten, considerando su edad y madurez. En Yucatán, México, específicamente en los juzgados familiares, y frente a la necesidad de resolución de cuestiones asociadas al divorcio, los jueces(juezas) están autorizados(as) legalmente para permitir a los menores expresarse en una audiencia reservada. Es por ello que los juzgados familiares recurren al psicólogo(a) para que intervenga en las diligencias de escucha de menores, preparándoles para el día de la audiencia. En este sentido, el objetivo de este trabajo es presentar un protocolo de preparación psicóloga de escucha a menores entre 8 y 12 años, cuya custodia sea controversia en el divorcio sin causales; con la finalidad de proveer al psicólogo(a) de medidas para su intervención con los(as) menores, previo a tal diligencia en el juzgado. La metodología es de corte fenomenológico en dos fases. En la primera se recurrió a técnicas de entrevista semiestructurada y cuestionario con la participación de 6 psicólogas y dos juezas orales. La segunda fase, es decir, la aplicación del protocolo, la técnica utilizada fue el grupo focal con la participación de 4 psicólogas. En los resultados se describen los 8 pasos que componen el protocolo: Presentación, Fomento de la confianza, Explicación del motivo de la preparación y de la audiencia reservada, Exploración del contexto familiar, Desarrollo de la diligencia, Dudas y repaso, Cierre y Determinación de la participación del (la) menor en la audiencia. Se discute la evaluación realizada al protocolo considerando, aciertos y desaciertos, en el cumplimiento de sus objetivos, en la metodología, la participación del equipo profesional y el aporte a los menores y sus tutores.

C146. Validez de criterio de la actimetría en trastorno por déficit de atención con hiperactividad

José Antonio López-Villalobos, Jesús María Andrés-De llano, Diego Martín-Martínez, Susana Alberola-López, Juan Pablo Casaseca-de la Higuera, María Victoria López-Sánchez, Elsa Izquierdo-Herrero, María Isabel Sánchez-Azón y Carlos Alberola-López

La actimetría es un sistema que registra y mide el movimiento de forma objetiva y nuestro grupo de investigación esta estudiando el uso de este procedimiento en personas con trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH). El objetivo de este estudio es presentar nuestras recientes investigaciones sobre la validez de criterio de la actimetría en TDAH. Presentamos los resultados de tres estudios, con muestras diferentes, en los que se compararon los resultados actigráficos de un grupo de casos de TDAH entre 6 y 12 años (criterios DSM-IV), con controles sanos, emparejados por sexo y edad. En casos y controles se colocó en la muñeca dominante un actígrafo durante un periodo de 24 horas. Se consideró la actividad en tres ejes del espacio euclidiano, diferentes agrupaciones de tiempo y tramos de señal de actividad. El estudio del ciclo actividad descanso se realizó empleando medidas estadísticas tradicionales lineales y métodos no lineales (medidas de tendencia central, dinámica simbólica). Se consideró un nivel de significación $\alpha \leq .05$. En el primer estudio (n = 31), se observó mayor actividad media en TDAH con interesantes valores de sensibilidad (0.86) y especificidad (0.82). En el segundo estudio (n = 72), mediante métodos no lineales se observó mayor actividad global en TDAH (Se = 0.93; Es = 0.81). El uso de un clasificador que combinó varias dimensiones espaciales, de tiempo y tramo de la señal mejoró los resultados previos (Se = 0.96; Es = 0.84). El tercer estudio (n = 67) y mediante procedimientos no lineales de combinación de parámetros incremento la validez de criterio (Se y Es = 0.98). La utilidad clínica del procedimiento fue óptima (LR+ = 49). La utilización de la actigrafía representa un instrumento objetivo útil y complementario para el diagnóstico de TDAH con adecuada validez de criterio y utilidad clínica.

C147. Incidencia de la hipoterapia en áreas cognitivas y psicomotoras en un paciente con retraso psicomotor

Carlos Alfonso Fierro, Eduardo Tula y Victor Javier Vera

Para demostrar la incidencia de la hipoterapia en áreas cognitivas y psicomotoras en un paciente con retraso psicomotor que asistió a la Fundación Centro de Equinoterapia IPS se realizó un estudio controlado no aleatorio de tipo cuasi-experimental, con mediciones pre test y pos test, el sujeto fue un menor con edad cronológica de 7 años y 9 meses con diagnóstico de retraso psicomotor. Para el desarrollo de la intervención se utilizó como variable independiente (VI) el tratamiento hipoterapéutico, y como variable dependiente (VD) las áreas cognitivas y psicomotoras, para medir los cambios en la Variable Dependiente se emplearon dos pruebas: el Cuestionario de Madurez Neuropsicológica Infantil (CUMANÍN) y la Escala McCarthy de Aptitud y Psicomotricidad para niños. Dentro de los resultados principales se encuentra que las puntuaciones totales en desarrollo verbal obtuvieron una puntuación de 10 en el pre test y 35 en el pos test. En lenguaje no verbal puntuó 30 en el pre test y 45 en el pos test. Por su parte, la suma del desarrollo verbal y el desarrollo no verbal mostró un incremento de 15 puntos. La conversión de la puntuación directa en desarrollo global a cociente de desarrollo (CD) indicó una puntuación de 82 en el pre test y 95 en el pos test. La aplicación del procedimiento hipoterapéutico (VI) mejoró el índice de desarrollo del sujeto a nivel de psicomotricidad, lenguaje, estructura espacial, visopercepción, las áreas que se mantuvieron iguales fueron: lenguaje articulatorio, atención y escritura, sin embargo, se presentó un decremento en la memoria icónica (registro de la memoria sensorial relacionada con el dominio visual).

C148. Family therapy with depressed adolescents as a process of Social Sharing of Emotion (SSE): Research into social representations restraining the process of SSE

Jan De Mol & Bernard Rimé

Emotion elicits the Social Sharing of Emotion (SSE) (Rimé, 2009). Abundant research indicates that humans who experience emotions need to share these with others. SSE postulates that emotion regulation is by definition an interpersonal process. Moreover, the process of SSE goes beyond the dyadic relationship and illustrates how humans can get reconnected to the social discourse by sharing their emotions with others. Research into SSE demonstrates that the process of SSE does not automatically repair emotions although the effects are positive for those persons who share their emotions. To understand this paradox a distinction has to be made between two kinds of modes of SSE: socio-affective modes and cognitive-symbolic modes. Socio-affective modes (e.g., empathy and attachment) are important but not enough to repair emotions. Changing emotions can only occur by addressing cognitive-symbolic modes, i.e. by reconnecting humans to social discourses. Depressed adolescents have difficulties with SSE, and "being understood" or "feeling attached" is not enough to repair emotions. The aim of this qualitative research was to investigate social representations that restrain depressed adolescents to share emotions within family therapy. Semi-structured interviews were conducted with 20 depressed hospitalized adolescents. Data were analysed using Interpretative Phenomenological Analysis (IPA). Three major themes emerged out of the data: the impossibility in current society to fail, the obligation in social discourses to have intimate relationships and to be social, the social prohibition to have negative feelings. In family therapy the family is approached as a resource and not as the problem. These social representations give the therapist and the family the opportunity to discuss social complexities and facilitate SSE inside but especially outside the family.

C149. Self harm for Greek adolescents: the role of psychological characteristic, gender, low self-esteem, and stressful life events as predictor factors for deliberate self-harm in Greek adolescents

Athanasios Melis & Anastasia Kotsopoulou

The Child and Adolescent Self-harm in Europe (CASE) study suggest that both psychological characteristics and stressful life events are contributory factors in deliberate self-harm among young people. The present study is an attempt to explore the situation for the Greek population. 200 boys and girls between 14 to 17 will be asked to complete the Rosenberg Questionnaire (Rosenberg, 1965), and the Lifestyle and coping questionnaire (CASE study) (Madge et al., 2011). Consent will be asked by their parents and students will also consent to provide anonymous self report data on self-harm behaviour, negative life events, lifestyle and psychological characteristics. All analyses will be undertaken for the sample as a whole, and some analyses will be carried out by gender. Chi-square tests will be used to assess the statistical significance of associations between pairs of categorical variables such as self-harm history and gender. The strength of these associations will be measured by the Phi statistic. Cronbach's alpha will be used to assess the internal consistency of the scales employed to measure the psychological characteristics. Pearson's correlation coefficient, will be used to assess the strength of the linear association between the psychological measures, and the coefficient of determination. Between-group comparisons of the psychological measures and the number of reported stressful life event categories will be carried out using analysis of variance. Post hoc pairwise comparisons will be based on Tukey's honestly significant difference. The results will be an opportunity to explore if psychological characteristics and stressful life events are contributory factors in deliberate self-harm among young people in Greece, and compared to the CASE study.

C150. A study of the effects of mothers temperament in relation to various variants on temperament of 5-6 year-old children and their social behaviours

Onay Budak

The research is aimed that the effects of mothers' natural tendencies on children's temperaments and social attitude be examined according to many variables. The mothers of the children at the age of 5-6 taught in private kindergardens in Bahçelievler, Bakýrköy, Beylikdüzü, Avcýlar, Baðcýlar and Güngören, the districts of Istanbul have been researched. As a means of data collecting, Individual Information Form has been used to identify the education levels, working conditions and marital status of mothers. Short Temperament Scale for Children has been used to identify the natural tendencies of children, and Preschool Social Attitude Scale filled by kindergarden teachers has been used to measure the social behavior. In the research, MANOVA (Two way Analysis of Variance) and Pearson Correlation Analysis have been used for the analysis of relationships. At the end of the research, it has been understood generally that the children are female, mothers are high-school graduates and labored and also the marital status of the fathers and mothers are married. According to the research, there is not a significant difference statistically among all of the factors in accordance with the marital status of mothers and fathers. There is a significant difference statistically among the working conditions of the mothers in accordance with dominant depressive , cyclothymic and friendliness factors. There is a significant difference statistically among dominant depressive and social behaviours in accordance with the schools where the mothers were graduated. Especially it has been understood from the research that the link between the mothers' and the children's temperaments are positively significant.

C151. Adaptación española del *Not Just Right Experiences Questionnaire-Revised* para población infanto-juvenil

Sara Reyes, Raquel Nogueira, Antonio Godoy y Pablo Romero

Se denominan «experiencias Not Just Right» a la sensación de que las cosas no están perfectas, completas o «como debieran estar» *(not just right, NJR)* y al impulso de actuar para dejarlas perfectas, completas, o «como debieran estar». Estas experiencias son comunes, pero pocos las experimentan como algo fuertemente molesto que hay que eliminar. Las experiencias NJR se relacionan con los síntomas obsesivo-compulsivos. El *Not Just Right Experiences Questionnaire-Revised* (*NJREQ-R;* Coles, Heimberg, Frost & Steketee, 2005) consta de dos escalas: Experiencias NJR durante el último mes y Severidad de la experiencia NJR más reciente. El presente estudio ha sometido a validación la versión española de la NJREQ-R en una muestra de 1340 estudiantes (10 - 18 años). Los resultados muestran que la versión española del NJRQ-R para niños y adolescentes presenta invarianza factorial completa entre chicos y chicas y entre niños y adolescentes. La consistencia interna de ambas escalas de la prueba es excelente y su fiabilidad test-retest, buena. Ambas escalas, pero especialmente la de Experiencias NJR, correlacionan moderadamente con medidas de síntomas de diferentes trastornos de ansiedad, así como con el grado de depresión. Cuando se controla el efecto del grado de depresión, sin embargo, solo se mantienen apreciables las correlaciones con los síntomas obsesivo-compulsivos. Las correlaciones de ambas escalas con medidas multidimensionales de perfeccionismo son bajas o moderadas y tienden a desaparecer cuando se controla el grado de depresión, excepto en el caso del perfeccionismo relacionado con la preocupación por los errores cometidos al actuar. Los datos de nuestro estudio muestran que la versión española del NJRQ-R para niños y adolescentes es tan fiable y válida como la versión original inglesa.

C152. Prevención y detección precoz en trastornos de la alimentación y relación con los estilos educativos familiares

José de la Corte

En Getafe, municipio al sur de Madrid con 173.000 habitantes, se desarrolla desde 1997 un Programa de Prevención y Detección Precoz de los Trastornos de la Alimentación por parte del equipo de Educación del Ayuntamiento. Casi 13.000 adolescentes de 2º de ESO con edades comprendidas entre 12 y 16 años, han sido analizados con dos cuestionarios validados internacionalmente (EDI y EAT-26) con el objetivo de detectar posibles situaciones de riesgo. En estos casos, se descarta o ratifica a través de una entrevista semidiagnóstica individual y, si es así, se deriva a los recursos asistenciales de la zona. Dado que el posible efecto iatrogénico puede agravar situaciones y porque desde la administración local no tenemos posibilidad legal de realizar intervenciones terapéuticas, hacemos prevención a través de la detección precoz y del trabajo con familias en grupos de Habilidades Educativas. La idea es: supuesta una relación entre riesgo en TCA y Estilos Educativos familiares, podemos intentar producir un cambio de actitud y comportamiento en el Estilo Educativo de las familias. Para ello, debemos conocerlo y lo hacemos a través del cuestionario EA-ENE de Estilos Educativos de Bersabé, Fuentes y Motrico (2001). Este trabajo durante cuatro años nos ha permitido baremar y ratificar los factores de este cuestionario, analizar las relaciones entre Estilos Educativos y factores de riesgo en TCA según EDI y EAT-26 y conocer cómo evolucionan, en estudio longitudinal, estas variables y sus relaciones al paso de dos años claves en la evolución adolescente, entre los 12 y los 16 años.

C153. Ansiedad y depresión en niñas en situación de calle: efectos de una intervención cognitivo-conductual

Susana Castaños

La ansiedad y la depresión constituyen la primera causa de incapacidad en la población femenina y suelen presentarse conjuntamente siendo esta comorbilidad mayor en mujeres y, como tal, más grave el deterioro biopsicosocial. Las niñas en situación de calle padecen ansiedad y depresión con más frecuencia que el resto de la población. Consecuentemente, tienen un estado de salud mental precario. Empero, al menos en Latinoamérica, su problemática aún no es objeto de una atención adecuada. Se realizó esta investigación para implementar una intervención cognitivo-conductual que disminuya ansiedad y depresión en un grupo de niñas en situación de calle. Se seleccionaron 84 participantes de entre 9 y 17 años de edad de cuatro organizaciones no gubernamentales. Se usó un diseño cuasiexperimental con grupo comparativo, que recibe el tratamiento usual proporcionado por las instituciones, sometido a pretest-postest. Las participantes fueron asignadas a (1) Tratamiento Cognitivo-Conductual (TCC) (n = 42) o a (2) Tratamiento Usual (TU) (n = 42). Para el análisis de datos, se hicieron pruebas t de Student para muestras independientes y relacionadas. Los resultados obtenidos denotan diferencias significativas en el post-test en los niveles de ansiedad (t = -3.071, p = .003) y depresión (t = -3.827, p = .000), entre el grupo de TU y el grupo de TCC; y discrepancias significativas entre el pre y post-test en síntomas de ansiedad (t = 4.00, p = .000) y depresión (t = 4.13, p = .002), en el grupo de TCC. Los efectos de la intervención fueron de moderados a altos según la d de Cohen. Los resultados mostraron cambios clínicamente relevantes en ambas medidas mediante el Índice de Cambio Confiable de Jacobson y Truax (1991). A los dos y cuatro meses de seguimiento, las participantes continuaron mostrando mejoría en sintomatología ansiosa y depresiva. El estudio proporciona hallazgos únicos en términos de una intervención que atiende eficazmente los problemas de salud mental de niñas mexicanas en situación de calle.

C154. Validez concurrente de la Escala Wechsler de Inteligencia para los Niveles Preescolar y Primario-III

Ramaris Sepulveda, Ivonne Romero y Gisela Gonzalez

La evaluación de los niños preescolares con pruebas de inteligencia surgió a inicios del siglo XX en Francia con Binet y colegas, partiendo de la necesidad de identificar y clasificar a aquellos capaces e incapaces de aprender (Kelly & Surbeck, 2004). En el presente, el énfasis reside en evaluar para diagnosticar e intervenir de forma temprana con aquellos niños que presentan necesidades especiales, previo a su inicio en los grados formales. El objetivo de esta investigación es examinar la validez concurrente de la a Escala Wechsler de Inteligencia para los Niveles Preescolar y Primario–III (WPPSI-III) y La Beery Buktenica Developmental Test of Visual-Motor Integration, 6th Edition (Beery VMI). Los participantes estuvieron compuestos por 40 estudiantes preescolares entre las edades de 4 y 5 años con 11 meses de edad, del área oeste de Puerto Rico. El diseño de esta investigación es de tipo correlacional. Se admistraron la Escala de Inteligencia Wechsler de los Niveles de Preescolar y Primaria III y la Beery-Buktenica Developmental Test of Visual-Motor Integration. Se encontraron correlaciones positivas y significativas entre las puntuaciones a escalas. Los coeficientes de correlación fluctuaron entre .41 a .74. Se obtuvo una correlación estadísticamente significativa de r = .49 entre las puntuaciones de las Escalas Totales y una correlación de .47 entre la puntuación de Cociente de Velocidad de Procesamiento de la WPPSI-III y la Prueba de Integración Visual Motriz de la Beery VMI. Al comparar los resultados de las Escalas Totales de los dos instrumentos, se encontraron puntuaciones de 16 puntos por debajo en la WPPSI-III. Esta diferencia puede ser explicada por los factores asociados a las normas de los instrumentos y tamaño de la muestra. Esta diferencia debe tomarse en consideración al interpretar los resultados de este estudio. Se recomienda investigaciones con una muestra más amplia y representativa de niños puertorriqueños.

C155. La deserción académica como resultado de los componentes estresógenos. Estudio en estudiantes de psicología de la Universidad Nacional de Tucumán de Argentina

Adrián Eduardo Chirre

El presente trabajo se enmarca dentro del Proyecto de Investigación CIUNT 26 K503 Estrés en estudiantes universitarios de la UNT: Incidencia de los factores bio–psico–sociales en el recorrido académico que tiene como objetivos la identificación de los factores bio–psico-sociales que inciden en el estrés del estudiante universitario, de los recursos que utiliza el estudiante universitario para enfrentar situaciones de estrés durante el recorrido académico y la generación de acciones concretas que contribuyan a empoderar al estudiante con el fin de facilitar su recorrido académico. Específicamente en este trabajo se presentan los resultados referidos a la relación causal entre los diversos componentes estresógenos de tres carreras universitarias con la deserción temprana, medida con variables de abandono y re-cursado. La selección muestral en términos de carreras respondió a criterios de exclusión según áreas y ámbitos de desempeño profesional futuro. Se trabajó con metodologías cualitativas (aplicación de SISCO) y cuantitativas (entrevistas individuales y grupos focales) en 120 estudiantes re-cursantes de 2do año de las carreras de Psicología, de Odontología y de Trabajo Social de la Universidad Nacional de Tucumán. Al correlacionar los resultados se observó prevalencia de los componentes académicos causales de deserción en la carrera de Psicología por sobre las de Odontología y Trabajo Social. En Odontología aparecen como prevalentes los factores relacionados al costo económico mientras que en trabajo social aparecen como determinantes los del orden de la carga horaria de cursado y las características institucionales. Al trabajar los temas de deserción académica puede diferenciarse claramente el ámbito de carga estresógena inherente a cada ámbito disciplinar y desde allí promover las diferentes estrategias para mejorar la misma, ya sea desde la refirma curricular, la implementación de becas de apoyo ó la institucionalización de prácticas tempranas.

C156. Evaluacion de la memoria de trabajo, semántica y visual en niños con problemas de aprendizaje

Carolina Laynez-Rubio, Manuel Fernández-Alcántara, Amanda Rocío-González, María Teresa Salvatierra, Cayetana Correa y Concepción Robles-Vizcaíno

Los niños diagnosticados con dificultades de aprendizaje (DA) evidencian alteraciones en aspectos cognitivos y emocionales, relacionados con campos como las funciones ejecutivas o la memoria. Centrándonos en ésta última, son escasos los estudios donde se hayan evaluado los múltiples componentes de la memoria a través de diferentes pruebas neuropsicológicas. El objetivo de la presente investigación fue estudiar y conocer qué aspectos de la memoria se encontraban alterados en niños diagnosticados con DA, así como conocer las relaciones que existen entre dichos aspectos. Se evaluaron un total de 340 niños con un rango de edad entre 7 y 14 años. El grupo de DA (n = 201) fueron derivados desde las consultas de neuropediatría, sin retraso cognitivo ni problemas mentales severos. El grupo control (n = 139) estuvo conformado por niños con adecuado rendimiento escolar y sin otras alteraciones. La evaluación neuropsicológica incluyó (a) Memoria de trabajo: Letras y Números (WISC IV) y FAS, (b) Memoria visual: Figura compleja de Rey y prueba de memoria visual basada en imágenes de Snodgrass y (c) Memoria semántica: TAVECI. Se realizaron pruebas t de Student para evaluar las diferencias entre los grupos, encontrando diferencias significativas ($p < .05$) para todas las pruebas de memoria. La memoria visual mostró diferencias significativas en función de la edad para el grupo con dificultades de aprendizaje, mientras que no fue así en memoria semántica y de trabajo. Respecto a las pruebas utilizadas, se observaron correlaciones positivas y significativas ($p < .05$) entre aquellas evaluaban el mismo dominio: Letras y Números y FAS (memoria de trabajo) y Figura compleja de Rey y Snodgrass (memoria visual). Se puede concluir que los niños con DA mostraron peor rendimiento en los tres tipos de memoria evaluados, en relación al grupo control. Así mismo, se observó una remarcable consistencia entre las pruebas empleadas para cada una de las áreas de memoria.

C157. Psychological problems of the youth brought up in the foster care system in Poland

Gocman Malgorzata & Szarzynska Malgorzata

The research conducted in the USA show that the youth brought up in the foster care system experience many psychological problems in different areas of functioning. These problems include: mental disorder symptoms, psychoactive substance abuse, antisocial behaviors, risky sexual behaviors and victimization. The goal of the research is evaluating the psychological functioning of the youth brought up in the foster care system in Poland. Fifty - eight respondents, aged 17-19 from orphanages in the south of Poland, participated in the research. The respondents were compared with a sample of representative Polish teenager population, aged 17-19. «Aging out» survey, designed for the purposes of conducting the research among the group from the foster care system was used as a research tool. The tool was approved by the American Psychological Association Ethics Committee and adopted to the Polish reality by the group of researchers form the Opole University. The survey consists of the following research tools: Foster Care History, The Housing, Education and Income Timeline, The Victimization Scale, The Diagnostic Interview Schedule, The List of Criminal Activity, The Brief Symptom Inventory, The Behavior Checklist, The Modified Life Events Inventory, The Interpersonal Support Evaluation List, and The Social Network Inventory. The results showed that the youth from orphanages experienced significantly more psychological problems than the teenagers brought up in families. Their problems include: mental disorder symptoms (such as somatization, hostility, paranoid ideation, psychoticism),

experience of stress related situations, poor sense of social support, victimization and criminal behaviors. The results are discussed in terms of available support programs for this group of people.

C158. Direct and indirect effects of attachment security on preschool children's parent rated emotional and behavioral problems

Catrinel A. Stefan & Julia A. Avram

Consistent evidence suggest that children with more secure attachment are more likely to engage in conversations about emotions, which might in turn help them to better regulate negative emotions, and also develop more empathic responses. On the other hand higher levels of insecurity are associated with increased risk for both externalizing and internalizing problems. The current study examined the influence of attachment, emotion regulation, and empathy (affective, cognitive, and behavioral) on parental evaluations of preschool children's internalizing and externalizing problems. We employed a story stem procedure based on the modified version of the The Attachment Story Completion Test to assess children's attachment representations, empathy-related constructs were evaluated using a modified version of the Kid's Empathic Development experimental task, while emotion regulation strategies were categorized using picture card illustrations in a task similar to Waters and Thompson (2014). Internalizing and externalizing problem ratings were obtained from parents using the Child Behavior Checklist. The results of the moderated mediation models indicated that the indirect effect of attachment insecurity on internalizing problems through affective empathy increases as positive emotion regulation strategies decrease. When the model was independently tested for emotion regulation of different negative emotions, we found that below average emotion regulation strategies for sadness, fear, and anger interacted with attachment insecurity to predict lower levels of affective empathy, which in turn mediated the relationship between attachment insecurity and internalizing problems. No significant indirect effects were found for externalizing problems. These results suggest that especially deficits in affective empathy seem to elevate children's risk for internalizing problems. This effect is particularly obvious for preschoolers exhibiting high levels of attachment insecurity and difficulties in emotion regulation, which tend to be general rather than emotion-specific. Such results highlight the relevance of positive parent-child interactions, as premises for improving children's ability to manage negative emotions.

C159. «La gran carrera». Juego para el entrenamiento en habilidades sociales

María Ángeles de la Cruz

El juego de "La gran carrera" pretende ser una herramienta lúdica para el entrenamiento en habilidades sociales, basándose en las técnicas de modelado y roleplaying descritas en la literatura como eficaces para trabajar este área. El entrenamiento en habilidades sociales se plantea como una buena estrategia de afrontamiento que se incluye en programas de tratamiento para la mayoría de trastornos. Por otro lado, en el trabajo con menores víctimas de violencia de género y de abuso sexual infantil es frecuente encontrar como el área de las relaciones sociales se ve seriamente afectada. Por ello, este juego tiene como objetivo trabajar las habilidades sociales para conseguir una completa recuperación y adaptación de los menores a su entorno social. Se ha empleado una metodología lúdica para que se facilite la implicación y el aprendizaje de dichas habilidades. El juego consta de un tablero que simula una pista de carreras, por el cual los participantes y las participantes lanzarán un dado y moverán su ficha avanzando por las casillas. En cada casilla se le da la oportunidad de coger una tarjeta donde se trabajan distintas pruebas. Estas pruebas describen diferentes situaciones en las que poner en práctica las habilidades sociales y estrategias de afrontamiento a través de simulaciones o escenificaciones. Las situaciones descritas tienen que ver con el colegio, la familia o las amistades. También se incluyen tarjetas con situaciones abiertas para que el niño o la niña con su terapeuta puedan introducir situaciones específicas. El juego se encuentra en periodo de implantación, por lo que no se disponen de datos cuantitativos.

C160. Una experiencia desde la creatividad con menores en centro educativo juvenil de internamiento

María Patiño

Se ha realizado una intervención de estimulación creativa con dos grupos de menores que se encuentran cumpliendo una medida judicial en régimen cerrado o semiabierto en Centro Educativo. Se trata de un colectivo institucionalizado y acostumbrado a regirse por un sistema de castigos y recompensas. El principal objetivo de esta intervención es proveerles de nuevas vías de expresión y autonomía, de tal forma que conozcan formas de comunicación alternativas, así como que conecten con sus emociones y las exploren de formas nuevas. Se ha trabajado con dos grupos: uno de cinco menores y otro de seis, en catorce y once sesiones respectivamente, a razón de tres sesiones semanales. Durante las mismas el educador correspondiente estaba presente, aunque no participaba activamente. Se ha empleado todo tipo de material plástico (ceras, témperas, cartulinas, arcilla, etc.) y se ha desarrollado en una sala de usos múltiples, fuera de los módulos. Los resultados comenzaron a apreciarse con ambos grupos hacia el primer tercio de las sesiones. En especial, pudieron observarse cambios una vez los chicos incorporan internamente la figura del técnico que imparte el taller e interiorizan el encuadre, de forma que cada vez buscan menos la mirada y aprobación del educador y comienzan a sentirse más libres, en la necesidad, no siempre fácil, de explorar su espontaneidad. Supone un hito en el proceso grupal, que comiencen a buscar la mirada de la técnico cuando no encuentran la del educador. Además se observa que van incrementando las demandas de material plástico y exigencias, conforme aumenta el vínculo con ella, es decir, la capacidad del len-

guaje se ha visto aumentada hacia mayor funcionalidad de las comunicaciones verbales, más capacidad de trabajo creativo así como de asociación de ideas, búsqueda de soluciones, etc. Es decir, han tenido la flexibilidad necesaria para adaptarse a la nueva realidad.

C161. Resiliencia y bienestar psicológico de un grupo de adolescentes en riesgo de exclusión social

Rocío Hernández y Cristina Caballo

El deseo y la necesidad de entender los procesos que guían a aquellas personas que, a pesar de haber vivido situaciones de riesgo, adversidad o trauma, son capaces de orientarse hacia un desarrollo positivo, saludable y libre de conflictos es una aspiración que ha liderado numerosas investigaciones, y aún continúa haciéndolo. Estudiar las variables que contribuyen al bienestar psicológico de estas personas se torna de gran importancia en especial en población adolescente, época de cambios y consolidación de la identidad personal y social. Es bajo esta perspectiva desde dónde surge este estudio cuyos objetivos son: 1) describir la resiliencia, el bienestar psicológico, la autoestima y el apoyo social percibido de adolescentes en riesgo de exclusión social, 2) analizar las relaciones entre dichas variables y 3) identificar aquellas variables que contribuyen al bienestar psicológico. Participaron en el estudio 28 adlolescentes que asistían a un Centro de Atención y Compensación Socioeducativa. Las variables de interés se evaluaron mediante cuestionarios con adecuadas propiedades psicométricas. La recogida de datos se llevó a cabo de manera personalizada y en presencia de la investigadora principal. Los resultados mostraron la existencia de correlaciones significativas, directas y medias entre todas las variables evaluadas. Los análisis de regresión muestran que las variables Resiliencia, Autoestima y Apoyo social contribuyen a explicar conjuntamente un 87.1% de la varianza del Bienestar Psicológico. Según los datos obtenidos, podemos concluir que la Autoestima y el Apoyo social percibido se relacionan positivamente con la resiliencia y esta es un potente predictor del bienestar psicológico que por sí sola explica el 81% de la varianza del mismo. Los resultados obtenidos nos inducen a pensar que desarrollar la capacidad de resiliencia puede tener un gran impacto positivo sobre el bienestar psicológico de adolescentes vulnerables.

C162. Efectividad del tratamiento preventivo en tartamudez temprana

Alicia Fernández y Virginia Montero

La tartamudez es un trastorno de la habla y la comunicación que se presenta generalmente, entre los 2.6 y los 4 años, oscilando en su evolución, en intensidad y frecuencia, pudiendo incluso llegar a desaparecer. Existe una tendencia a esperar a los 4 años para derivar al niño a consulta en espera de recuperación espontánea. Sin embargo, en la bibliografía y la clínica hay evidencia de éxito con diferentes programas preventivos para la tartamudez temprana, desde los 2.6 años, que plantean enseñar a los padres, en sesión, estrategias para mejorar la fluidez del niño y modificar aspectos comunicativos y de interacción del padre con su hijo y trasladarlas a casa. Se realiza un estudio de seguimiento (en un centro especializado, ILD-psicología), de 20 niños preescolares con tartamudeo, de 2.6 a 5.11, del grado de éxito del tratamiento preventivo realizado, una vez dados de alta. Se analizan los recursos y técnicas del programa, más efectivos para los padres y los más utilizados por los niños, para mejorar la fluidez. Se elaboró un cuestionario para los padres donde informaron del mantenimiento de los avances, cambios y mejoras observadas en la fluidez del habla del niño en la evolución. Y en el caso de recaídas, las características de las dificultades y factores asociados. Se analizaron los resultados con SPSS, y se encontró una evolución positiva, en un 70% de los niños tratados preventivamente. Influyó positivamente en la evolución, la participación de los padres en el programa, el control de variables ambientales (como disminuir los niveles de estrés y de exigencia hacia el lenguaje), y usar técnicas de control del habla. Los resultados destacan, en consonancia con las investigaciones, la importancia de intervención temprana en preescolares con problemas tartamudez.

C163. La influencia de las preocupaciones de los niños en sus reacciones de estrés postquirúrgicas en función de la gravedad de la enfermedad

Amparo Fuster y María José Báguena

La intervención quirúrgica (IQ) en la infancia supone un estrés potencial para el niño y sus familiares. La reacción que con más frecuencia observamos frente al estrés de una IQ infantil es la ansiedad, en sus diversas manifestaciones, cognitivas, fisiológicas y motoras. Con frecuencia los niños que son hospitalizados para realizar una IQ experimentan sentimientos contradictorios relacionados con la comprensión de la hospitalización, sufren temores excesivos, distorsionando la realidad y aumentando el estrés frente a la IQ. En el presente estudio queremos prestar especial atención a los miedos y las preocupaciones de los niños por la cirugía y cómo influyen dichos temores sobre las reacciones de estrés post-quirúrgicas atendiendo a la gravedad de la enfermedad. Han participado 160 niños (99 chicos y 61 chicas), comprendidos en un rango de edad de entre 9-16 años. Los instrumentos utilizados para la evaluación fueron la Parte II de la Escala de Mi Peor Experiencia (MWES) MPE de Hyman y Snook y el Cuestionario de Preocupaciones sobre la Cirugía Infantil (Forma Adolescentes) de Quiles, Méndez y Ortigosa que estudia tres preocupaciones centradas en: preocupación por la hospitalización, por los procedimientos médicos y por la enfermedad y sus repercusiones. Los resultados mostraron que la preocupación por la hospitalización y por los procedimientos médicos, explicaron los síntomas de estrés de los niños, entre ellos se encontraban síntomas de evitación, conducta oposicionista, disociación y sueños e incremento de arousal. Las preocupaciones por la hospitalización y por los procedimientos médicos, conjuntamente predijeron el 22% de los síntomas de reexperimentación y el 19% de los de depresión.

C164. Relación entre exposición a la violencia en la comunidad, androginia y asertividad en un grupo de adolescentes Mexicanos

Randa Leticia Elian, Julián Gómez y Claudia Valle

Los altos niveles de violencia en México impactan especialmente a los adolescentes, quienes al no encontrar estrategias de afrontamiento presentan mayor exposición y afectación. La asertividad y la androginia han sido estudiadas como factores preventivos ante dicha exposición. El objetivo de este trabajo es encontrar posibles relaciones entre exposición directa a la violencia en la comunidad (EDVC), exposición indirecta a la violencia en la comunidad (EIDVC), asertividad, no asertividad, asertividad indirecta, androginia negativa y androginia positiva. Se buscan valores predictores de asertividad, no asertividad, asertividad indirecta, EDVC y EIDVC sobre androginia positiva y negativa (suma de rasgos femeninos y masculinos). Se utilizó una muestra no probabilística de dos instituciones educativas de bachillerato (n=315) y se aplicaron tres instrumentos para medir las variables mencionadas. La muestra presentó rangos normales de asertividad, integró rasgos femeninos y masculinos deseables socialmente, así como EDIVC y EDVC en nivel medio. El estudio reflejó correlación significativa entre androginia positiva y asertividad, a mayor androginia negativa, mayor EVC. Los niveles más altos de androginia negativa se asociaron con los niveles más bajos de asertividad. Se confirmó la hipótesis de que la EIVC y la EDVC generan rasgos de androginia negativa y baja asertividad. La asertividad y la androginia parecen ser factores protectores ante la EDVC y la EIVC. Se encontró relación entre el ambiente y la identidad de género. Se propone explorar la androginia como posible predictor de la exposición a la violencia en la comunidad y la promoción de proyectos que fomenten identidades de género andróginas.

C165. Evaluación de factores de riesgo en preescolares para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad

Ana Belén Pareja, Alicia Fernández y Virginia Montero

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) es un trastorno de origen neurobiológico que aparece antes de los 12 años (DSM-5), aunque comienza a manifestarse en la primera infancia y es relativamente estable. Sin embargo, es a partir de los 6-7 años cuando niños con características de TDAH son remitidos a la clínica. No obstante, con frecuencia están siendo derivados por profesores y padres a evaluación psicológica, antes de esta edad, por detectar problemas de conducta de riesgo, ya en preescolar, observándose un desajuste en su adaptación escolar y social. Se realiza un estudio descriptivo (en un centro especializado ILD PSICOLOGÍA), de 34 niños preescolares de 4.0 a 5.11 años, con problemas de conducta significativos, para valorar su autocontrol, capacidad de inhibición y grado de repercusión de los problemas en casa y colegio. Se utilizan tareas de control inhibitorio, cuestionarios para padres y profesores (Sistema de evaluación de la conducta de niños y adolescentes-BASC. Escala de Funcionamiento Ejecutivo-BRIEF. Criterios DSM-5 para TDAH) y se comparan con la media de su grupo de edad. Se analizaron los resultados con SPSS y se encontró que los preescolares con estos problemas de conducta muestran menor control inhibitorio y más conductas externalizantes que la media de su edad. Asimismo, los síntomas de hiperactividad-impulsividad son significativos en la valoración de padres y profesores, aunque estos últimos lo detectan con mayor frecuencia. El estudio parece indicar que la presencia de menor autocontrol es un factor de riesgo en población preescolar y que una evaluación e intervención preventiva puede reducir el impacto de la posible sintomatología TDAH en años posteriores.

C166. Responding to trauma: A culturally sensitive stage-based trauma care approach in the community

Salma Siddiqui & Rashid Qayyum

Trauma challenges the capacity of both trauma survivors and those of care givers. The recent decade has seen many tragic incidents where young children and adolescent have become the victim of gruesome trauma. Beslan school siege in 2004 was considered the most cruel incident before the December 2014 attack in a Pakistani school. On 16th December 2014, 151 people, including 135 boys, 10 school staff members, and 3 soldiers were killed in the worst terrorist attack in the history at Army Public School, Peshawar, Pakistan. An estimated total of 1,099 pupils and teaching staff were present on the school premises, of which responding forces were successful in rescuing approximately 960, though 121 were injured. This gruesome attack rendered scores of people traumatized. There was a dire need to respond to the psychological trauma of the injured and surviving students, teachers and their grieving families. The students who survived the ordeal and lost their friends and class mates were in shock and were showing signs of distress. The parents expressed their anguish and grief over the brutality of the attack and loss of lives. There was an influx of emotions which required timely intervention. The trauma work was a challenge for the mental health professionals because of the paucity of trained personnel and the absence of trauma guidelines sensitive to the strength and limitation of the cultural realities in Peshawar. The paper documents the culturally sensitive stage-based approach adopted to deal with the trauma of adolescent boys, their parents and teachers who were exposed to the attack. The authors understand that documentation of this work would help manage trauma in culturally similar settings.

C167. Un estudio piloto sobre los hábitos sexuales de los adolescentes y factores de riesgo asociados

Ana María del Castillo-Olivares y Yolanda Pastor

Los adolescentes, por sus características psicosociales, constituyen una población especialmente susceptible al contagio de enfermedades de transmisión sexual como el VIH/SIDA. El objetivo de este trabajo es describir los hábitos sexuales de los adolescentes españoles y explorar en qué medida aparece asociado a determinados comportamientos de riesgo el sesgo de ilusión de invulnerabilidad, así como otras variables que pueden influir en la utilización del presevativo como la percepción de autoeficacia, o la monogamia serial. La investigación se llevó a cabo en una muestra de 70 estudiantes con edades comprendidas entre los 15 y los 19 años Medad = 17, dt = 0.73). El 87.1% de los sujetos declaró haber mantenido relaciones sexuales y la edad media de la primera relación se situó en torno a los 16 años. El método anticonceptivo más empleado por ambos sexos fue el preservativo, aunque sólo el 34% de ambos declaró usarlo en todas sus relaciones sexuales. El sesgo de ilusión de invulnerabilidad estuvo presente en el 83.6% de los sujetos sexualmente activos, y apareció asociado significativa y positivamente a la percepción de control de situaciones de riesgo. Los adolescentes siguen mostrando conductas sexuales no seguras como no utilizar consistentemente el preservativo, creer que pueden controlar situaciones de riesgo o mostrar el sesgo de ilusión de invulnerabilidad. A partir de los resultados, se puede afirmar que es en estos tres frentes donde más hay que incidir para tratar de prevenir las ETS entre los adolescentes.

C168. Maternal depression and family socialization on the development of depression in children and adolescents within a clinical and community sample

Kate Arnold, Ruth Sellers & Gordon Harold

Inter-parental conflict (IPC) and mother-child hostility are aspects of family processes that are associated with negative child outcomes, including child symptoms of depression. These mechanisms are rarely examined within the context of parental depression. We aimed to explore the associations between maternal depression, IPC and mother-child hostility with depression for at risk (living with mother who has experienced clinical depression) and not at risk (community sample) children and adolescents. We employed two longitudinal samples from the UK. The first was a study of parents with a history of recurrent unipolar depression and their adolescent children (N = 195). Assessments were conducted at the first time point (T1) when children were aged between 9-17 years (M = 12.23) and approximately 1 year later (T2) when children were aged between 10-18 years (M = 13.67. The second sample was a community study of children and their parents who were not deemed to be an at risk group (N = 219). Children were aged 11-12 years at T1 (M = 11.7 years) and 12-13 years at T2 (M = 12.7 years). Comparable questionnaire measures were used across the two samples; Beck's Depression Inventory was used to assess self-reported maternal depression (T1). IPC and mother-child hostility were measured using maternal ratings of the Iowa Youth and Family Project Hostility Subscales (T1). The community sample used child reports using the Child Depression Inventory. For clinical and community populations, maternal depression was associated with IPC, and IPC was associated with mother-child hostility. In the clinical sample, maternal depression was directly associated with mother-child hostility and mother to child hostility was associated with child depression. The results highlight the importance of tackling parent relationships to improve overall family functioning and that mother-child hostility might not be the most effective area to target interventions for children with depression living with non-clinically depressed mothers.

C169. Emotional distress in Pediatric Cystic Fibrosis: using the Common-Sense Model of Self-Regulation to understand the role of illness perception and coping strategies

Malorie Touchèque, Céline Stassart, Christina Duncan, Ellen Manegold & Anne Marie Etienne

The common sense model of self-regulation (CSM) provides a framework for understanding the connection between emotions, thoughts and behaviors in people experiencing illness. However, most of model in health psychology, including the CSM, were initially addressed to adult patients. This study examines the traditional conceptualization of the CSM where coping act as a mediator of the relation between illness perception and emotional distress in a pediatric population with chronic disease, namely Cystic Fibrosis (CF). Using a cross-sectional design, 38 children with CF aged between 8 and 12 years participated in the study. All children were asked to complete: the State-Trait Anxiety Inventory for Children (STAIC), the Children's Depression Inventory (CDI), the Kidcope and the Children's Illness Perception Questionnaire (CIPQ). A composite score labelled "emotional distress" including scores of anxiety and depressive symptoms were created. Illness perception predicted emotional distress (Timeline: $\beta = .43$; $t = 2.835$; $p = .007$; Consequences: $\beta = .50$; $t = 3.429$; $p = .002$; Control: $\beta = .18$; $t = 1.088$; $p = .284$). As regard with coping strategies, only emotional outburst and distraction predicted emotional distress (emotional outburst: $\beta = .48$; $t = 3.241$; $p = .003$; distraction: $\beta = .32$; $t = 2.038$; $p = .049$). However, there were no relation of illness perception subscales with emotional outburst and distraction. Therefore, the mediational role of coping strategies between illness perception and emotional distress could not be tested. Findings did not confirm the original conceptualization of coping as a mediator suggesting that the CSM needs to be adapted when applied with a pediatric population. Even though young children are able to think before acting (i.e. Piaget's work), future research should explore the possi-

bility that cognitions and actions exist at the same level and can independently impact adjustment outcomes.

C170. Children's understanding of sleep and sleep related issues: A developmental study on perceived children´s quality of sleep and sleep cognitions

Margarida Custódio, Ana Cristina Antunes, Maria Elisabete Carolino & Andreia Marques

Although sleep is recognized as an important determinant of child's health to our knowledge no study aimed to understand what children think about sleep, sleep routines, and strategies to fall asleep. To identify children´s perceived quality of sleep and to explore children's cognitions on 4 dimensions: 1) sleep functions, 2) sleep process, 3) sleep routines – behaviors that facilitate or that prevent sleep, 4) strategies used to fall asleep. According to Piaget´s constructivist developmentalist theory we assumed that children' cognitions would follow the same developmental sequence that has been found in studies about children' ideas on other health related issues. School children (N = 124) age 6 to 10 years old (57% girls and 43% boys). A quantitative and a qualitative approach. Children completed the Sleep Self Report (Owens et al., 2000). A semi-structured interview and graphic vignettes were used to explore children's cognitions. Children's verbatim was audiotape and an inductive content analyses was preformed to identify themes and subthemes. The SPSS vers. 21 was used for statistical analyses Children reported moderate levels of sleep quality. Younger children showed higher level of parasomnias and of sleep resistance. Despite differences related to age the large majority of children understand sleep using a concrete cognitive level and their significations and strategies are related to their life experiences. Children identified different consequences associated with different sleep routines and identify different behaviors that facilitate or prevent them from sleep. Different falling asleep strategies (e.g., being in a fairy tale; thinking about family pleasant experiences; thinking about friends) were also related to their cognitive level, younger children using more magic thinking and older using more concrete experiences. Our results are discussed using a Piagetian framework. Implications for the development of Health Promotion programs on children´s sleep are also discussed.

C171. Quality of sleep, sleep hygiene and sleep beliefs in adolescents

Carolina Cortez, Margarida Santos, Ana Isabel Pereira & Luisa Barros

The negative impact of adolescent sleep problems has been increasingly recognized. Both behavioral and cognitive dimensions were shown to contribute to adolescent sleep disturbances, but knowledge about the specific contribution of these dimensions is still lacking. Also, parental setting a specific bedtime has shown inconclusive results. This study aimed to explore the contributions of sleep hygiene, dysfunctional beliefs about sleep, and parental versus youth set bedtime to the adolescents' perceived quality of sleep. 378 Portuguese adolescents, aged 14 to 18 years old (M = 15.96, SD = 1.26) completed a subjective rating of their sleep quality, the Adolescent Sleep-Wake Scale; The Adolescent Sleep Hygiene Scale; and the Dysfunctional Believes About Sleep Scale. Data was collected at school after informed consent from parents and youth. Bivariate statistics and regression analyses were performed. Almost 4 in each 10 students reported some or many sleep problems, with a slightly higher percentage for girls. Older adolescents reported better quality in going to bed, maintaining and reinitiating sleep. Results about sleep hygiene practices, namely those related to cognitive/emotional and physiological/behavioral arousal, were poorer than those obtained in other USA and European studies. Sleep quality was associated with sleep hygiene and with dysfunctional beliefs about sleep. Age, sleep hygiene and dysfunctional beliefs about sleep contributed to explain 34% of sleep quality variance. Sleep hygiene showed the highest predictive value. The effect of parental set bedtime was not significant. These findings reinforce the major role of behavioral and cognitive dimensions of sleep in both preventive actions and in interventions to improve sleep quality. In this paper some of these implications are discuss.

C172. Relationship between parental anxiety and child anxiety sensitivity in a nonclinical sample

Céline Stassart, Malorie Touchèque & Anne Marie Etienne

Anxiety sensitivity (AS) is defined as the fear of anxiety-related sensations due to the belief that these sensations could lead to harmful physical, psychological or social consequences. Some authors examined the contribution of parental factors to child's AS. However, little is known about the relation between parental anxiety and child's AS, particularly in non-clinical samples. AS being an important risk factor in anxiety, it seems important to understand how AS develops without existing psychopathology in order to act preventively. Moreover, another concern is the little consideration of father, most studies having investigated mother"s contribution. This study examined the contribution of mothers' and fathers' anxiety to the development of four dimensions of AS in children: physical concerns, mental incapacity concerns, social concerns and losing control concerns. Our sample included 200 non-clinical Belgian children (105 girls) aged 9 to 13 years, 200 mothers and 200 fathers. Children completed the Children Anxiety Sensitivity Index (CASI) whereas parents completed the State-Trait Anxiety Inventory (STAI). The regression analysis revealed that mother and father's anxiety significantly predicted child's AS, but in a different way. Mother's anxiety was positively associated with physical concerns (b = .06, p = .015) and mental incapacity concerns (b = .03, p = .020). Father's anxiety was negatively associated with physical concerns (b = -.06, p = .018) and losing control concerns (b = -.03, p = .020). Women appear to express their anxiety with more intensity and

to be more concerned with the unpleasant emotional, physical, and mental experiences of anxiety while men seem to express their anxiety with less intensity and more control. Without existing pathology, mothers and fathers could thus propose a different model of expression of anxiety symptoms. These gender differences, when observed by children, could lead different beliefs about consequences of anxiety-related sensations.

C173. Post-divorce coparenting profiles and parental well-being, parenting quality and children's psychological adjustment

Diogo Lamela, Bárbara Figueiredo, Alice Bastos & Mark Feinberg

Coparenting is defined by the reciprocal and conjoint involvement of both parents in education, childrearing and planning of children's life decisions. Coparenting construct also entails the efforts (or lack of them) of each coparent in supporting the other coparent's parenting practices. In families with divorced parents, coparenting may assume a key-role in the prediction of children's psychological adjustment. However, little is empirically known about post-divorce coparenting profiles and how family and children's outcomes may vary according to these profiles. Pattern-based approaches —e.g., cluster-analytic procedures— are advised to identify qualitatively distinct typologies. This communication presents a study that aimed to identify post-divorce coparenting profiles and whether these profiles differentiate parents' well-being, parenting practices, and children's psychological problems. Cluster analysis was conducted with Portuguese heterosexual divorced parents (N = 314) to filter distinct post-divorce coparenting patterns based on parents' self-reported coparenting relationship assessed in five components: agreement, exposure to conflict, undermining/support, closeness, and division of labor. A three clusters solution was found and replicated. Parents in the overt-conflicted coparenting group exhibited significantly lower life satisfaction, as well as significantly higher divorce-related negative affect and inconsistent parenting than parents of undermining and cooperative coparenting groups. Parents of the cooperative coparenting group reported higher levels of positive family functioning and lower externalizing and internalizing problems in their children. These results suggested that a coparenting alliance may function as a protective factor of individual and family outcomes after parental divorce. Clinical implications of these results for the child and adolescent clinical psychology field will be also discussed.

C174. Análisis de la inteligencia emocional en adolescentes de alto rendimiento: Implicaciones para el desarrollo del talento académico socialmente constructivo en contextos familiares socialmente vulnerables

Biana Dapelo y Carolina Rosales

Es innegable reconocer que la sociedad ha ido evolucionando hacia un escenario de mayor complejidad en el cual el reconocimiento y valoración de la inteligencia emocional como característica consubstancial al desarrollo humano, constituye el primer peldaño hacia una equidad social basada en un liderazgo «en colaboración», centrado en el logro de metas compartidas (Goleman y Boyatzi, 2013). El Programa de Desarrollo del Talento Académico Socialmente Constructivo rescata la necesidad de promover prácticas educativo-familiares que fomenten la capacidad de actuar de forma que ayudemos a los demás, poniendo énfasis en la asociatividad y apostando a la resolución creativa de problemas, mediante el fomento de interacciones sociales «en perspectiva», compartiendo protagonismos en la construcción de proyectos de vida orientados al bien común (Dapelo, 2015). Así, las capacidades de gestión emocional constituyen recursos que dinamizan la transformación progresiva del potencial en Talento, siendo altamente pertinente analizar si dichas capacidades difieren según género y permanencia en el programa; si determinan el alto rendimiento escolar y si son influenciadas por factores de vulnerabilidad familiar. Participan 40 adolescentes de tercer año Medio con alto rendimiento escolar e interés social, de Liceos Municipalizados. Se utilizan el inventario Bar-On ICE (Ugarriza y Pajares) y el test ¿Cómo es tu familia? (OMS). El rendimiento académico corresponde al promedio de notas, primer semestre de 2014. Se encuentran diferencias significativas asociadas a la permanencia (Animo general y CE total). El análisis de regresión lineal Múltiple, método pasos sucesivos, SPSS 21.0, evidencia que «Adaptabilidad» determina en un 8.4% el rendimiento escolar y el factor familiar «Satisfacción con el Rendimiento Académico» lo explica en 45.4%. El cociente emocional total es explicado en un 8.8% por «Valoración del esfuerzo personal». Los resultados ratifican el desafío de profundizar creencias y valores familiares para favorecer prácticas educativas facilitadoras del TASC.

Proyecto adjudicado Ministerio de Educación, Chile, con Financiamiento BID.

C175. Relación entre miedo a la evaluación negativa y estilos de afrontamiento con la conducta de autolesión en adolescentes

Ninfa Chávez, Adriana Gómez y Grecia Salas

El objetivo del siguiente estudio es conocer si existe alguna relación entre la conducta de autolesión sin intención suicida con las variables de miedo a la evaluación negativa y estilos de afrontamiento en una muestra de 343 adolescentes mexicanos con edades entre 11 y 16 años en una escuela secundaria pública del Distrito Federal. Para ello se aplicaron tres instrumentos: El cuestionario de modos de afrontamiento de Lazarus & Folkman (1980), la escala breve de miedo a la evaluación negativa de Watson & Friend (1969) y la cédula de autolesión de Marín (2013). Los resultados muestran que el 56.7% de los adolescentes se autolesionan siendo las formas más usuales los cortes, rayar, marcar y quemarse, etc. Las mujeres presentan mayor incidencia en esta conducta, de igual manera presentaron mayor miedo a la evaluación negativa a diferencia de los hom-

bres. Los estilos de afrontamiento que se correlacionan de manera positiva con la conducta de autolesión son confrontación, autocontrol y escape/evitación; los que se correlacionan de manera negativa son planificación, distanciamiento y re-evaluación positiva. Por otro lado no se encontró relaciones significativas con la variable de miedo a la evaluación negativa. Se puede decir que la autolesión sin intención suicida es considerada en la actualidad como una conducta de riesgo en los adolescentes e inicia a una edad temprana alrededor de los 12 años y puede seguir manifestándose con una mayor frecuencia e intensidad durante los siguientes años. Las investigaciones futuras podrían desarrollar y elaborar programas de prevención e intervención para adolescentes que se autolesionan a temprana edad, ya que en esta edad surgen cambios significativos a nivel cognitivo y emocional; pues es probable que el adolescente perciba su entorno familiar, escolar y social como abrumador en donde vive situaciones que lo rebasan y no le permiten crear estilos de afrontamiento adaptativos.

C176. A brief psychological intervention to improve asthma management by families

Claudia Mendes, Luisa Barros & Fátima Simões

Pediatric asthma continues to be a substantial cause of morbidity, despite advances in its treatment. Parents have a key role in the management of pediatric asthma. Innovative strategies are needed to supply cost-effective educational interventions for parents of children with asthma. This study aims to explore the efficacy of a brief psychoeducational intervention to improve asthma management practices by the families. Our sample included 10 mothers of children (ages 7–13) with asthma, recruited from two pediatric allergology outpatient Portuguese hospital departments. Mothers participated in a group intervention, with three sessions, offering information about asthma and its control by the family. Mothers had the opportunity to clarify their doubts and to share their own experiences. Mothers were asked to monitor the child's symptoms severity and their own self-efficacy to cope with the child's disease and treatment. A semi-structured interview about family asthma management practices, Family Asthma Management System Scale (FAMSS), was used as pre and post-intervention assessment (at 9 months follow-up). Mothers and their children revealed an improvement in FAMSS results, associated to an increase in mothers' asthma knowledge, more effective mothers' and children's response to symptoms and asthma exacerbations and a better integration of asthma care in family life. Although initial adherence to the program was difficult, mothers that participated showed good results. Adherence to medications showed some improvement, but environment control did not change significantly Although still very preliminary, our results show that a brief psychoeducational intervention for mothers of children with asthma is well accepted and show important effects in the family knowledge and disease management practices. These brief interventions may easily be integrated in asthma healthcare services.

C177. Avances en neuropsicología de las dificultades de aprendizaje

Cristina de la Peña y Elena Bernabeu

Las Dificultades de Aprendizaje constituyen el trastorno infantil más frecuente en la realidad educativa de las aulas; por tanto, conocer los últimos avances que se producen en torno a estas dificultades de aprendizaje, es básico, necesario y fundamental para todos aquellos profesionales que están en contacto directo y diario con esta población clínica. El objetivo de este trabajo es realizar una revisión teórica que permita una actualización de los conocimientos sobre los distintos tipos de trastornos o problemas que englobamos bajo el epígrafe de Dificultades de Aprendizaje y, que según el DSM-5 denomina Trastorno Específico del Aprendizaje. El método empleado en esta investigación es un exhaustivo análisis de los diversos estudios empíricos y teóricos realizados actualmente desde la Neuropsicología por investigadores especializados en este ámbito de estudio. Se realiza una exposición detallada de los problemas con dificultad en lectura (exactitud, fluidez y comprensión), expresión escrita (exactitud, ortografía y organización) y matemáticas (cálculo y razonamiento). Los resultados proporcionados desde la Neuropsicología, a través de los modelos teóricos, la genética y la aplicación de las técnicas de neuroimagen, ponen de manifiesto las causas que están generando y manteniendo cada una de las dificultades de aprendizaje que conforman el Trastorno Específico del Aprendizaje, a nivel de lectura, escritura y cálculo. Consecuentemente, la información proporcionada por estos hallazgos va a permitir mejorar los protocolos de detección de cada una de las dificultades de aprendizaje, diseñar valoraciones más precisas y diagnósticas y elaborar programas de intervención que ayuden a los profesionales a mejorar el abordaje de estas problemas de aprendizaje.

C178. Psicopatía infanto-juvenil: Indicadores neurofisiológicos del procesamiento emocional

Lucía Halty y María Prieto

La psicopatía representa uno de los trastornos psiquiátricos más devastadores presentes en cualquier sociedad, no sólo por la gravedad y violencia de las conductas que genera, sino también porque exige la utilización de un amplio rango de servicios, desde el sistema penitenciario y judicial a los sistemas de salud mental y bienestar. El objetivo de este estudio es explorar el mundo emocional en jóvenes con características psicópaticas, para comprobar si el déficit emocional que se ha asociado a los psicópatas adultos se encuentra también en estas edades. Para ello, a través de la técnica de potenciales evocados se analiza la respuesta cerebral en la onda N100 ante la presentación de imágenes con contenido emocional. La investigación se realiza sobre una muestra experimental de 22 jóvenes con medidas judiciales y con características psicopáticas, todos ellos varones, con edades comprendidas entre los 16 y 21 años. La muestra control

(N = 25) la componen jóvenes sin medidas judiciales y sin características psicopáticas, todos ellos varones, con edades comprendidas entre los 17 y 21 años. La psicopatía fue evaluada a través del PCL-YV (Psychopathy Checklist: Youth Version; Forth, Kosson y Hare, 2003). Los resultados de la investigación arrojan que los adolescentes con psicopatía que forman parte de la muestra experimental, muestran un funcionamiento emocional anómalo similar al encontrado en población psicopática adulta. Tienen dificultades para responder a la estimulación emocional negativa y a la estimulación positiva reaccionan con más intensidad. Estos resultados podrían explicar parte del comportamiento encontrado en estos sujetos como la manipulación, falta de empatía o culpa y la conducta antisocial.

C179. Body image, physical activity and TV/computer time in Spanish adolescents

Elisabeth Virginia Añez, Albert Fornieles-Deu, Jordi Fauquet, Gemma López-Guimerà, Joaquim Puntí & David Sánchez-Carracedo

One of the strongest predictors of developing an eating disorder is body dissatisfaction (BD). During adolescence, it is common to observe an increment in BD, in exposure time to TV and computers, and a decrement in physical activity. The relationship between BD and physical activity has been studied with mixed results. Moreover, there are studies documenting the negative influence of TV and magazines on adolescent's body image, although little is known about the impact of computers. The aim of this study is to investigate the interrelationship between of physical activity, TV/computer time and BD. Thirteen to seventeen years-old students from Catalonia, Spain (N = 1502), reported their weekly engagement on moderate to vigorous physical activity (MVPA) and their daily TV/computer usage (discriminating leisure from homework). Students completed the BD subscale of the Eating Disorders Inventory-3 (Elosua, López-Jáuregui & Sánchez-Sánchez, 2010) and body mass index (BMI) was calculated from weight and height taken in situ. Multiple regressions adjusting for sociodemographics, BMI and internalization of the body ideal revealed that in Catalonian adolescents, BD predicted lower rates of MVPA in boys ($v = -.13$, $p = 0.001$) and girls ($\beta = -.12$, $p = 0.03$), whilst regular engagement on MVPA had a positive impact on BD (boys: $\beta = -.09$, $p = 0.001$; girls: $\beta = -.07$, $p = 0.03$). In contrast, we found that time spent using computers had an impact on girls' BD, but not in boys' BD. Specifically, as computer-homework increased, BD decreased ($\beta = -.10$, $p = 0.01$), but as computer-leisure increased, BD increased ($\beta = .10$, $p = 0.02$). Body image can benefit from engagement in MVPA, although BD could be a barrier to physical activity adherence. Leisure-time computer use could have a negative impact on girls' body image. Future weight-control or disordered eating interventions would benefit of improving body image and physical activity simultaneously and critical consumption of mass-media interventions should include a computer component in addition to TV and magazines.

C180. Representaciones del VIH/SIDA y percepción de riesgo a contraerlo en adolescentes de nivelsocioeconómico bajo en Lima (Perú)

Mariela del Pilar Tavera

El objetivo del estudio es describir las representaciones del VIH/SIDA y la percepción de riesgo a contraerlo, en un grupo de adolescentes (n=16) entre 18 y 20 años de un distrito de nivel socioeconómico bajo de Lima (Perú). Se utilizó una entrevista semiestructurada y un cuestionario sobre percepción de riesgo (Bayés et al., 1995, 1996), que fue adaptado a las condiciones socioculturales de los participantes. Se preservó la confidencialidad y el tratamiento ético a los participantes. Se encontró que la percepción de riesgo a contraer VIH/SIDA disminuye en cuanto se establece una relación afectiva con la pareja sexual, mientras que aumenta cuando la pareja sexual es desconocida, no hay vínculo afectivo y/o es un trabajador sexual. El VIH/SIDA además, se toma más en cuenta cuando la relación sexual se lleva a cabo sin preservativo. Los adolescentes reconocen que su etapa de vida se caracteriza por una serie de variables como la búsqueda de experiencias, el riesgo como un valor, la invulnerabilidad percibida y la exposición ambiental (discoteca y alcohol) que no permiten la planificación de sus encuentros sexuales y no perciban riesgo de ser infectados. Asimismo, identifican que la relación sexual es un momento donde predomina la falta de control, y la intensidad física y emocional, haciéndose difícil pensar en el cuidado y las consecuencias. Además, las concepciones alrededor del VIH/SIDA no favorecen que se perciba riesgo de ser infectado. El VIH/SIDA ha sido asociado a efectos físicos, psicológicos y sociales perjudiciales y a un pronóstico fatalista. Asimismo, aparece relacionado con grupos socialmente estigmatizados y discriminados. Además, los roles de género establecidos muchas veces contradicen la adopción de conductas de protección. Se concluye que no sólo las variables informativas e individuales influirán en el desarrollo de conductas de salud o riesgo, las variables sociales y situacionales se encontrarían jugando un potente rol.

C181. ¿Existe relación entre el uso problemático de Internet, el bienestar psicológico social y la ansiedad social?

Cristina Bernal y Ana Isabel Rosa

La expansión de Internet en las últimas décadas ha sido muy acelerada, sobre todo entre los adolescentes, siendo éstos los que más uso hacen de la red y los que mayor influencia reciben de ésta, observándose últimamente además una mayor conexión a través de los smartphones. La presente investigación analizó la repercusión del uso problemático de Internet sobre el bienestar psicológico general de los individuos y la relación existente entre dicho uso y las medidas de ansiedad social. Los participantes fueron 110 chicos y 178 chicas de edades comprendidas entre 16 y 23 años

que cursaban estudios de Bachillerato y universitarios. Los cuestionarios utilizados fueron: Generalized Problematic Internet Use Scale (GPIUS), la versión abreviada del cuestionario de bienestar psicológico de Ryff y el inventario de ansiedad y fobia social (SPAI). Los resultados indicaron que la edad no influyó en ninguna de las variables observadas, es decir, fobia social, bienestar psicológico ni tampoco en el uso problemático de Internet. El sexo tampoco influyó en los niveles de bienestar psicológico ni en el uso problemático de Internet, pero por el contrario si lo hizo sobre los niveles de ansiedad social, observándose puntuaciones más altas en las mujeres. Los resultados de los análisis correlacionales confirmaron relaciones significativas y positivas entre el uso problemático de Internet y los niveles de ansiedad social; relaciones significativas y negativas entre Internet y bienestar psicológico y entre fobia social y bienestar psicológico. Los predictores más relevantes para el uso problemático de Internet fueron el dominio del entorno y las puntuaciones en fobia social.

C182. Inteligencia emocional en la adolescencia y apego con los iguales

Laura Lacomba-Trejo, Félix Perea-Albujer, Andrea Díaz-Vives e Inmaculada Montoya-Castilla

El apego sienta sus bases en la infancia; en la adolescencia se da una extensión de los vínculos hacia los iguales. Los adolescentes con modelos de apego seguro tendrán un mejor desempeño en las relaciones de amistad, ya que identifican los sentimientos propios y ajenos así como sus causas, con mayor facilidad, para posteriormente regularlos. El objetivo del presente estudio es analizar la relación entre el apego a los iguales y la inteligencia emocional en la adolescencia, y evaluar cómo se comportan dichas características en función del sexo y la edad. Los participantes fueron 595 adolescentes de entre 12 y 15 años. Se solicitó el consentimiento informado a los padres. Las variables evaluadas fueron, el apego, que se valoró mediante el Inventario de Apego de Padres y Pares, y la inteligencia emocional, mediante el Trait Meta Mood Scale-24. En el análisis de datos se utilizaron medidas de tendencia central, pruebas t para muestras independientes y correlaciones de Pearson. Los resultados señalan que las mujeres muestran más apego a los pares. Hombres y mujeres son igual de inteligentes emocionalmente, no obstante, las mujeres presentan más atención emocional y los hombres, claridad y reparación emocional. No se halló relación entre la edad y dichas variables. Por último, se observó que quienes tenían más apego a los iguales también gozaban de mayor inteligencia emocional. En conclusión, son las chicas quienes disfrutan de relaciones con más confianza y comunicación, también quienes consideran más sus emociones y las del resto. Los chicos presentan más capacidad para percibir las emociones y repararlas. Por último, quienes tienen mayores niveles de apego a los iguales también tienden a prestar más atención a los sentimientos, poseen más habilidades para darse cuenta de las emociones, y pueden regularlas con mayor facilidad.

C183. A conversation about silence a clinical case of selective mutism in a school age child

Diana Pereira, Mariana Lopes & Margarida Rangel

Sofia is 7 years old and attends the 2nd grade. Her parents decided to seek help from a psychologist, because Sofia refused to talk. She just talked with her parents and maternal grandparents. Sofia has always been a shy girl and showed resistance to talk to people outside her family. These difficulties have worsened at the beginning of pre-school education, but the girl's parents attributed them to her difficulty in dealing with transitions. However, in the 1st grade, Sofia's refusal to speak continued. Due to the harmful impact of these difficulties on the child's functioning, the intervention aimed to enhance Sofia's communication with people outside the family and to reduce her anxiety in these interactions. The intervention was based on the cognitive-behavioral model, namely in playful strategies and systematic desensitization. A psychoeducational intervention with family and school was also developed. As part of the initial assessment, based on the proposal of Johnson and Wintgens (2001), an observation of Sofia in the context of the classroom was held, allowing the analysis of non-verbal communication strategies used by Sofia with her teacher and peers. Child Behavior Questionnaire 4-18 (CBCL) and the Child Behavior Questionnaire 4-18 - Teacher's Report (TRF) were filled by the parents and the teacher, respectively. The results of CBCL and TRF Internalizing Problems scales are in the clinical range. The intervention lasted about three years, with follow-up sessions in the third year. In reassessment, the results of the CBCL and TRF Problems and Competence scales are in the normal range. keywords: selective mutism, intervention, school and family.

C184. Percepción de riesgo de maltrato directo y sutil en parejas adolescentes

Estefanía Ruiz-Palomino, Rafael Ballester-Arnal, Jesús Castro-Calvo, Vicente Morell-Mengual y María Isabel López-Beltrán

En las primeras fases del noviazgo pueden aparecer comportamientos de abuso indirectos o sutiles que dificultan su identificación y que pueden agravarse a lo largo de la relación de pareja. Este trabajo se enmarca en el Programa Municipal llevado a cabo en la ciudad de Onda "Otra Forma de Amor es Posible", que tiene como objetivo prevenir la violencia en las relaciones de pareja jóvenes. Se administró la Escala de Percepción de Abuso en el Noviazgo de Luzón et al. (2010) a 220 adolescentes de 12 y 13 años (x = 12.53; DT = 0.50). En general, los adolescentes identifican mayor riesgo de maltrato en las estrategias de coacción directas, que en las encubiertas o sutiles. Perciben con mayor gravedad la agresión física (x = 3.09; DT = 1.23), intimidación (x = 3.05; DT = 1.08), dominación en su modo directo (x = 2.93; DT = 1.25) y manifestación de creencias sexistas (x = 2.92; DT = 1.08). Y evalúan con menor gravedad, el chantaje

emocional (x = 1.17; DT = 1.04), manifestaciones de celos o posesión (x = 1.32; DT = 1.12), desvalorización (x = 1.63; DT = 1.14) o dominación (x = 1.63; DT = 0.93). En función del género, las chicas identifican mayor gravedad en todos los comportamientos evaluados, encontrándose diferencias estadísticamente significativas en las categorías: abusos sexuales modo directo (p = .001) e indirecto (p = .001), dominación encubierta (p = .027), control encubierto (p = .043), intimidación (p = .015) y agresión física (p = .000). La baja percepción de riesgo del abuso sutil o encubierto, en ocasiones mezclado con demostraciones de afecto y amor, supone un factor de riesgo de violencia en una relación de pareja. A nivel preventivo, resulta prioritario trabajar con los adolescentes la identificación de signos o indicios de abuso en los primeros momentos de una relación afectiva. Agradecimiento al Área de Atención Social, Familia e Integración del Ayuntamiento de Onda (Castellón).

C185. Características clínicas asociadas a rasgos de dureza emocional en la edad preescolar

Núria Vidal, Roser Granero, Nuria de la Osa y Lourdes Ezpeleta

En los últimos años ha recibido gran interés el concepto de callous-unemotional traits (CU), aplicable a rasgos de insensibilidad o dureza emocional y falta de empatía característicos de niños cuyos comportamientos evidencian ausencia de culpabilidad y preocupación por los sentimientos de otros, expresión superficial de emociones y falta de interés por el propio rendimiento (Frick, 2009). Estudios recientes concluyen que estos rasgos pueden interferir con el normal desarrollo del juicio moral e incrementan el riesgo de presentar patrones de comportamiento antisocial severos y violentos (Frick, Viding; 2009). El objetivo de este estudio es identificar qué características se asocian con los rasgos CU en edad preescolar. Los datos corresponden a un estudio longitudinal con N = 622 niños de población general evaluados anualmente entre los 3 y los 5 años (Ezpeleta, de la Osa, y Doménech, 2014). Se analizaron medidas obtenidas de entrevista diagnóstica (respondida por los padres), cuestionarios (respondidos por padres y profesores) y una prueba de inteligencia aplicada a los niños. Los resultados muestran que, controlando por la presencia de trastornos del comportamiento, a los 3 años los rasgos CU se asocian con más agresividad, más dificultades en el funcionamiento ejecutivo, mayor retraimiento, problemas de conducta y atención. Una puntuación alta en CU a los 3 años predijo que a los 5, los niños presenten más síntomas de trastorno negativista desafiante, más conductas disruptivas, agresividad (particularmente relacional) y problemas atencionales. Las relaciones halladas de forma transversal y longitudinal entre los rasgos CU y el comportamiento del niño indican la necesidad de identificar estos rasgos a edades tempranas, con objeto de desarrollar adecuados programas de intervención y de prevención de las futuras dificultades comórbidas al CU.

C186. Inteligencia emocional rasgo en adolescentes en transición educativa: desafíos de apoyo y acompañamiento compartido para las instituciones de educación

Pamela Andrea Marcone, Rodolfo Marcone y Bianca Dapelo

La transición educativa desde la Educación Media a la Educación Superior es un proceso complejo no exento de riesgo de fracaso académico y deserción, ya que desafía al adolescente a movilizar un conjunto de formas de actuar habituales y autovaloraciones relativas a la capacidad para reconocer, procesar y utilizar información emocional (Petrides y Furnham, 2001), capacidades y habilidades psicológicas que influirían en el desempeño eficaz. (Mestre, Fernández, 2007 en Dapelo y Marcone, 2013). Sin embargo, «son pocas las instituciones formadoras que tienen programas específicos con contenidos de educación emocional, que fomenten en el profesorados las habilidades necesarias para cumplir con la demanda actual de la educación emocional de los ciudadanos» (Extremera y Fernández-Berrocal, 2014 en Vivas, 2004). En este contexto, la Universidad de Playa Ancha ha implementado con éxito planes de nivelación de competencias básicas con impacto en el rendimiento académico para favorecer un desarrollo integral del estudiante (Dapelo y Marcone 2013). Sin embargo, resulta necesaria la realización de estudios institucionales para explorar, conocer y determinar la importancia que posee la Inteligencia Emocional (IE) en facilitar una transición educativa mutuamente enriquecedora. Este reporte corresponde a un estudio de tipo descriptivo correlacional cuantitativo. Participan 1517 adolescentes matriculados en primer año en la Universidad de Playa Ancha (916 mujeres, 601 hombres), quienes responden efectivamente el cuestionario TEIQue-Short Form (2006) al inicio del año académico 2015. El análisis estadístico arroja una distribución normal de datos y diferencias significativas en la IE Rasgo total y parcial según género (Emocionalidad y Bienestar), edad y carrera (Emocionalidad y Bienestar). Estos resultados contribuyen a incorporan las necesidades de desarrollo en competencias emocionales en la construcción de perfiles de ingreso y orientan el diseño e implementación articulada (EM/ES) de programas diferenciados por género, edad y carrera, que optimicen los sistemas actuales de apoyo y acompañamiento en la trayectoria educativa, con impacto en la satisfacción del estudiante.

C187. Redes sociales en internet: Facebook como objeto de la actividad narcisista en un grupo de adolescentes

Ana María Pérez

¿Qué hacer? ¿Cómo actuar? ¿Quién ser? Cuestiones para cualquiera y las que responderemos en algún momento u otro, discursivamente o por medio de nuestro comportamiento en los diferentes ámbitos de nuestras vidas. Las funciones del sujeto se constituyen a través del contacto con los objetos. La ligazón entre una zona erógena y un objeto es conocido como objeto

de pulsión, como aquel que satisface. […] el narcisismo es una fuerza constante que busca continuamente su satisfacción –casi una pulsión en este aspecto- el sujeto tenderá incesablemente al encuentro con los que puedan llamarse objetos de la actividad narcisista, es decir, los que permiten que esta se realice (Bleichmar, 1991). El objetivo del presente trabajo descriptivo fue detectar, describir y analizar la actividad narcisista de un grupo de adolescentes con cuenta de Facebook; de nivel bachillerato de México, se entrevistaron a 35 jóvenes de entre 15 y 18 años, se aplicó el cuestionario de creación propia sobre hábitos en Facebook, se envió el cuestionario de actitudes y actividades en Facebook. Se tomaron en cuenta seis categorías de objetos de la actividad narcisista: 1) posesiones materiales, 2) logros obtenidos, 3) viajes, 4) imágenes sobre sí mismo, 5) relaciones interpersonales y 6) eventos, se observó que la muestra hace hincapié en las categorías de imágenes de sí mismo y relaciones sociales, sugiriendo estos elementos en común. Las representaciones narcisistas del yo son reforzadas por un «me gusta» otorgado de «amigos". La operatoria de las creencias inconscientes promueve la circulación de las representaciones parciales del yo, las fotografías postulan representaciones, al ser publicadas en Facebook posibilita la fantasía a través del lenguaje, ¿Por qué elegiste esta fotografía para tu perfil? «me veo Feliz» «subo fotografías solo cuando no salgo mal». Mostrando el impacto del uso de las redes sociales en los adolescentes dentro de un mundo que busca la inmediatez.

C188. Imagen corporal y conducta alimentaria de riesgo en adolescentes españoles y mexicanos

Ana Inés López, Valeria Nicole López y Silvia Rodríguez

Los trastornos de la conducta alimentaria han incrementado los últimos años en las sociedades influenciadas por la globalización, siendo los adolescentes la población más vulnerable debido al periodo de cambios y construcción de la identidad en el que están inmersos. Diversos estudios han señalado la conducta alimentaria y la insatisfacción con la imagen corporal como factores de riesgo de los trastornos de alimentación, sin embargo no existen investigaciones transculturales vigentes entre españoles y mexicanos. Por lo tanto, el objetivo de este estudio transversal es realizar una comparación entre hombres y mujeres adolescentes de España y México respecto a la conducta alimentaria normal y de riesgo, la cuál está compuesta por los factores de conducta alimentaria compulsiva, preocupación por el peso y la comida, dieta crónica y restrictiva, así como la satisfacción e insatisfacción con la imagen corporal. Para ello se aplicó el «Cuestionario de Alimentación y Salud» de Gómez (1995) a una muestra no probabilística compuesta por 150 adolescentes españoles y 150 mexicanos de entre 12 y 17 años igualados en sexo y nivel académico. Los datos obtenidos se compararon con los reportados por la investigación realizada por la Dra. Acosta en el año 2000, encontrándose un incremento en la insatisfacción corporal respecto a la observada quince años atrás y de mayor proporción entre los jóvenes españoles. En cuanto a las conductas alimentarias, se observaron diferencias significativas que señalan a la población femenina de ambos países con mayor riesgo de padecer trastornos alimentarios, consistente con investigaciones anteriores. Los resultados muestran el impacto que los estándares occidentales de quimérica delgadez tienen sobre los adolescentes, especialmente mujeres, por lo que se insta a promover la prevención de conductas alimentarias de riesgo y de insatisfacción corporal con tal de reducir la incidencia de los trastornos de alimentación entre los adolescentes de ambos países.

C189. Adaptación del Inventario Evolutivo Acuático IDEA para niños con necesidades especiales desde los 13 a los 24 meses

Cristina Salar y Juan Antonio Moreno

Existen muy pocos instrumentos que evalúen el desarrollo global del niño en el medio acuático y aun es más difícil encontrar instrumentos de medida que se puedan utilizar en niños con necesidades especiales. El objetivo de este estudio fue crear, diseñar y validar un "Inventario del desarrollo evolutivo acuático" para infantes de 13 a 24 meses, así como su adaptación ante la discapacidad cognitiva, sensorial y/o motriz. La validación se llevó a cabo a través de dos estudios. Los participantes en el estudio 1 fueron 184 infantes, de los cuales 103 eran niños y 81 niñas, mientras el estudio 2 estuvo compuesto por un total de 678 infantes (393 niños y 285 niñas). A partir de diferentes escalas como las de Batelle, Bayley o Brunette-Lezine se diseñó una escala preliminar compuesta por 16 ítems agrupados en cuatro áreas teóricas (social, cognitiva, lenguaje y motriz acuática). El estudio 1 permitió llevar a cabo un análisis factorial exploratorio de componentes principales y rotación oblimin direct obteniendo un inventario final compuesto por 12 ítems. Con el estudio 2 se obtuvieron datos satisfactorios a través del análisis factorial confirmatorio. Fruto de ello, el inventario final estuvo compuesto por 12 ítems, divididos en cuatro dimensiones (cognitiva, social, lenguaje y motriz acuática), para evaluar el desarrollo evolutivo global del bebé de 13 a 24 meses en el medio acuático. Tanto la consistencia interna como las evidencias de validez permiten concluir que la escala puede ser una herramienta eficaz y puede ser utilizada con ciertas garantías en contextos educativos. Además se realizaron las adaptaciones necesarias para la evaluación de niños con necesidades especiales, tanto cognitivas, auditivas, sensoriales como motrices. Con el objetivo de terminar de confirmar la validez de la escala son necesarios más estudios.

C190. Early childhood sleep problems: The role of child temperament and parental strategies

Ana Rita Goes, Luisa Barros, Inés Chambel & Mariana Mendonça

Sleep problems are among the major concerns of parents during early childhood. Young children's' sleep problems seriously impact on the child development

and well-being, as well as and on the family functioning. Child temperament has been associated with sleep problems in young children and with parental strategies to support child sleep, although results are little conclusive, mainly with children over 24 months old. Although etiological models recognize the contribution of individual child and parental dimensions to the emergence and maintenance of early childhood sleep problems, most interventions propose general strategies without considering the individual differences of young children and how these differences affect parents' behavior. This study has two main objectives: 1) to explore the associations of child temperament and parental sleep-related strategies with early childhood sleep problems; 2) to examine the specific contribution of child and parent dimensions to early childhood sleep problems. 240 parents of 2 to 6 years old children completed questionnaires about sleeping habits and difficulties (TPSQ), child temperament (TABC-R), and sleep-related parental strategies (PSSQ). Bivariate and regression analysis were conducted. Both child temperament dimensions and parental sleep related strategies were associated with children's sleep problems. Impulsiveness and activity were associated with bedtime resistance, inhibition was associated with lower parental use of child regulation promoting strategies, and negative emotionality was linked to a higher parental use of comforting strategies. Child temperament and parental strategies made independent contributions to child sleep problems. The young child's temperament may affect child sleep directly and indirectly by affecting parental sleep related strategies. Recognizing the role of child temperament may contribute to better tailored and more effective preventive and interventions strategies.

C191. Predictors of parental concerns about weight: Comparing parents of normal weight and overweight preschool children

Ana Isabel Gomes, Ana Isabel Pereira & Luisa Barros

Early childhood excessive weight is a growing health problem worldwide. Experts agree that parents play a crucial role in identifying promoting the children at risk and in promoting healthy eating habits. Parental concerns about childhood overweight may explain the receptivity to health professionals' messages and the motivation to implement change. Variability in parental concerns about child's weight has been explored, but to date no study examined differences in concerns of parents of children with different nutritional status. The aim of this study was to assess parental concerns about child's weight in preschool children and identify children and parent's characteristics that best predict parental concerns about weight, in normal weight and overweight children. Parents of 3 to 6-years-old children participated, organized in 2 groups: normal weight (NWCG; N = 230) and overweight children (OWCG; N = 109). Parents completed the Children's Eating Habits Questionnaire and rated their perception of their child's weight and diet quality. Children's BMI was assessed. Correlated and possible predictors of parental concerns with the child's weight were identified for both groups. Parental concerns about weight are moderate in both groups with differences in the associations between parental concerns about child's weight and remaining variables. In the NWCG, perception of child's weight, concerns about child's diet and child's healthy food intake were linked to concerns about child´s weight. In the OWCG, perception of child´s diet and concerns about child's diet made a significant contribution to prediction. Parents were little concerned about their child's weight, independently of their current child's weight status. Determinants of parental concerns about weight differ when the child's actual nutritional status is considered. These results contribute to a better understanding of parental concerns with child weight and may inform preventive strategies directed to parents of preschool children.

C192. Discrepancies between implicit and explicit self-esteem and gender as predictors of aggression behaviors and psychopathic traits in youths

Stephanie Habersaat, Maya Suter, Lise Lesafre, Philippe Stephan & Sébastien Urben

Studies finding an association between self-esteem and aggression showed contrasted results. These discrepencies have been suggested to be related to different factors such as the multifacet construction of self-esteem (implicit and explicit self-esteem), gender differences, or the presence of psychopathic traits or of other delinquent behaviors. The present study aimed at investigating the interplay between implicit and explicit self esteem and gender differences in relation to reactive and proactive aggression and psychoipathic traits in a community sample versus a sample of institutionalized adolescents. The sample was composed of 231 adolescents (134 boys and 97 girls; ages ranging from 12 to 17 y.o.) coming from public schools (n = 120) and institutions for adolescents with school and behavior difficulties (n = 113) in the French part of Switzerland. Implicit (Implicit Association Test) and explicit self-esteem (Rosenberg Self-Esteem Scale), psychopathic traits (Youth Psychopathic Traits Inventory), externalizing symptoms (Child Behavior Checklist), proactive and reactive aggression (Reactive - Proactive aggression Questionnaire) were assessed. Implicit and explicit self-esteem were computed together resulting in 4 categories: secure SE (high explicit and high implicit), Anxious SE (low explicit and high implicit), Defensive SE (high explicit and low implicit) and Insecure SE (low explicit and low implicit). MANCOVAS and interaction analyses were computed. Results: In general, results showed a significant interaction effect of self-esteem (SE) and gender on aggression, showing that boys with anxious SE (high implicit and low explicit SE) showed the highest scores in proactive aggression and girls with anxious SE showed the lowest. Another gender - self-esteem interaction showed that girls with Defensive SE (low implicit and high explicit SE) scored significantly higher on interpersonal psychopathic traits than girls with anxious SE. Results are discussed integrating the

gender perspective, suggesting that self esteem, as well as gender are factors that need to be accounted for when treating and preventing aggression.

C193. Timing of clinical improvements in assertive community treatment for adolescents: What changes and how fast?

Gregory Mantzouranis, Sébastien Urben, Vanessa Baier, Olivier Halfon, Eva Villard & Laurent Holzer

Assertive Community Treatment (ACT) has proved to be an effective treatment for alleviating the difficulties of adolescents with severe psychiatric disorders. In particular, previous studies highlighted that ACT reduced patients" symptoms, allowed a better social insertion and reduced the frequency and duration of subsequent hospitalizations. However, the timing of clinical changes during ACT has never been examined. This study aims to fill this gap by investigating how different dimensions of clinical outcomes change through time. Seventy adolescents (mean age = 16.18 ; SD = 1.83) followed by ACT teams were assessed at four different time points (at admission, after 3 months, after 6 months, and upon discharge) using the four subscales of the Health of the Nation Outcome Scales for Children and Adolescents (behavior, disorder, symptoms and social subscales). Analyses of variance revealed a significant effect of time on the total score, $F(3,161) = 4.00$, $p < .01$, and more specifically on disorder, $F(3,162) = 5.60$, $p < .001$, symptoms, $F(3,162) = 4.26$, $p < .01$, and social scores, $F(3,161)$. Post-hoc tests showed that difficulties related to the disorder subscale decreased between admission and 3 months ($p < .01$), those related to the symptoms subscale decreased between 3 months and discharge ($p < .05$), and those related to the social subscale decreased between admission and discharge ($p < .01$). This study reveals a specific pattern of improvements related to the different difficulties of adolescents followed by ACT teams. It provides important advices about the clinical effort that has to be made depending on the stage of treatment and on the targeted difficulties.

C194. Práctica deportiva, satisfacción corporal y síntomas depresivos en una muestra de adolescentes españoles

Diego Gómez-Baya, Ramón Mendoza-Berjano, Margarida Gaspar de Matos y Álvaro Tomico-Becerra

En la adolescencia se ha hallado un especial riesgo para la aparición de los primeros trastornos depresivos y para la emergencia de las primeras diferencias de género. Además, existe evidencia de que una mayor práctica de actividad físico-deportiva, por un lado, y una mayor satisfacción corporal, por otro, se asocian con una menor presencia de síntomas depresivos en la adolescencia. En este trabajo de investigación se quiere analizar la mediación de la satisfacción corporal en la relación entre la práctica deportiva y los síntomas depresivos, atendiendo a posibles diferencias de género. Para ello se ha llevado a cabo un estudio transversal con una muestra de 1,810 adolescentes, de 12 a 18 años (49.1% chicos, 50.9% chicas), que se encontraban escolarizados en Educación Secundaria en 19 institutos en Andalucía (España). Los participantes completaron, de forma individual, anónima y voluntaria en sus propias aulas de clase, varias medidas de autoinforme sobre frecuencia de práctica de actividad deportiva, nivel de satisfacción corporal y presencia e intensidad de síntomas depresivos. Los resultados señalan que una mayor frecuencia de actividad deportiva se asocia con una menor presencia de síntomas depresivos directamente y a través de una mayor satisfacción corporal, encontrándose diferencias de género en esta mediación parcial. Así, se ha encontrado que la práctica deportiva frecuente tiene un efecto mayor en la satisfacción corporal de los chicos que en la de las chicas, y que la insatisfacción corporal en las chicas se traduce en una mayor presencia de síntomas depresivos que en los chicos. Los resultados de este trabajo de investigación subrayan la necesidad de poner en marcha programas específicos para chicos y para chicas adolescentes para fomentar la actividad deportiva con vistas a mejorar el ajuste psicológico.

C195. ¡A cenar! Análisis de la comunicación y los hábitos familiares, y el consumo de drogas en adolescentes

Ramón Morell, Daniel Lloret, Juan Antonio Moriano, Ana Laguía, Miguel Ángel Rodríguez y Rocío Paños

Una buena comunicación familiar está asociada a un bajo consumo de alcohol, tabaco y cannabis en los adolescentes. Para que la comunicación pueda darse, se requiere un espacio y tiempo no siempre disponible en las apretadas agendas de padres e hijos. La cena es uno de los momentos favorables a la conversación. En el presente trabajo se analiza la relación entre la comunicación familiar, la frecuencia y la valoración de cenar en familia, por una parte, y el consumo de drogas, por otra. De una muestra inicial de 991 jóvenes estudiantes de edades comprendidas entre los 14 y 18 años, se formaron dos grupos según el consumo de alcohol, tabaco, cannabis y otras drogas ilegales: Grupo1: Consumo Alto (20.2 %) y Grupo2: Consumo Bajo o no consumo (34.5%). Se analizan las diferencias entre ambos grupos en las puntuaciones obtenidas en las escalas de comunicación familiar, en la frecuencia y satisfacción de cenar en familia y en la importancia que le dan los padres a cenar en familia. El grupo de consumidores altos (Grupo1) puntúa significativamente por debajo del Grupo2 en la calidad de la comunicación con madres y padres. En relación a las cenas, la frecuencia de cenar en familia es significativamente superior en el Grupo2, y también el valor percibido que los padres dan a cenar en familia. Se evidencia la importancia de las cenas como rutinas familiares, que proporcionan espacios de comunicación asociados a un menor consumo de drogas. Los resultados sirven de apoyo a intervenciones preventivas en el ámbito familiar.

La presente investigación ha sido financiada por el programa JUST/2013/Action Grants de la Dirección General de Justicia de la Comisión Europea.

C196. ¿Presentan el mismo nivel de adaptación en la escuela los chicos con discapacidad física o sensorial y los chicos sin discapacidad?

Antonio Félix Raya, María José Pino, Rosana Castillo y Javier Herruzo

La presente comunicación tiene como finalidad determinar las principales diferencias existentes entre un grupo de chicos con discapacidad física o sensorial y otro grupo de chicos sin esta discapacidad, en distintos aspectos adaptativos y desadaptativos de su comportamiento, desde la perspectiva de sus profesores. Para ello se seleccionó un grupo de 132 chicos y chicas con discapacidad física o sensorial y otro grupo de 131 chicos y chicas sin esta discapacidad, con edades comprendidas en ambos grupos entre los 6 y 16 años. Tras aplicar la versión para tutores del BASC a sus profesores, se establecieron mediante el análisis de varianza las comparaciones entre ambos grupos para cada uno de los aspectos medidos mediante este cuestionario y que comprenden tanto problemas de comportamiento de corte externalizante e internalizante como problemas escolares o habilidades adaptativas. Para todas las variables medidas, los chicos con discapacidad han obtenido peores puntuaciones que los chicos sin discapacidad. Además, estas diferencias son significativas para la mayoría de ellas, como es el caso de la hiperactividad, los problemas de atención, los problemas de aprendizaje, atipicidad, depresión, ansiedad, retraimiento, somatización, adaptabilidad, habilidades sociales, liderazgo y todas las puntuaciones globales que derivan de las anteriores. Estos resultados, coincidiendo con la mayoría de la literatura analizada al respecto, indican que, a pesar de tratarse de chicos sin problemas psíquicos ni intelectuales, la discapacidad que manifiestan termina siendo un elemento diferenciador en lo referente a su adaptación al entorno escolar. En este sentido, se plantea la necesidad de medidas de integración reales y efectivas que contribuyan a una mejor adaptación de estos alumnos y alumnas.

C197. La discapacidad física y sensorial en el niño como elemento modulador del estilo de crianza de sus padres y madres

Antonio Félix Raya, María José Pino, Rosario Ruiz-Olivares y Carlos Herruzo

La presente comunicación tiene como objetivo comparar los estilos de crianza presentados por los padres de un grupo de chicos con discapacidad física o sensorial y un grupo de chicos sin discapapcidad. También se pretende observar estos fenómenos desde la perspectiva del género, indagando si existen diferencias entre los estilos educativos que son aplicados a niños y niñas. Para ello, se seleccionaron 127 chicos con discapacidad (68 chicos y 59 chicas) y otros 122 chicos sin discapacidad (57 chicos y 65 chicas) con edades comprendidas entre los 6 y los 16 años. Se les proporcionó a sus progenitores sendas versiones del cuestionario PCRI y PBI para padres y madres para obtener información sobre el estilo de crianza de los mismos y poder posteriormente hacer las comparaciones oportunas. Cuando comparamos las puntuaciones medias obtenidas por los chicos con y sin discapacidad, se pueden apreciar diferencias significativas en variables como el apoyo percibido, la autonomía proporcionada, el compromiso, la disciplina, la distribución de rol, la satisfacción con la crianza o la sobreprotección. En lo referente a la variable sexo, se ha obtenido que las chicas en general, tanto con discapacidad como sin ella, están más sobreprotegidas por sus madres que los chicos. Pero sin duda los resultados más interesantes los aporta la intersección entre la variable sexo y discapacidad, ya que para muchas de las variables se han obtenido valores diferentes en función de si los discapacitados son chicos o chicas. Del análisis de estos datos podemos deducir que tanto los padres como las madres de los chicos y chicas con discapacidad presentan valores superiores en la práctica totalidad de las variables que muestran diferencias significativas, lo que da una buena muestra de la mayor implicación en la crianza que ejercen estos progenitores.

C198. Utilidad de la evaluación ecológica momentánea con smartphones en la medición de problemas psicológicos en la adolescencia

Ernesto Magallón-Neri, Maria Forns, Gloria Canalda, Laia Soler, Estrella Ferreira, Irina Planellas y Teresa Kirchner

La adolescencia es una etapa en la que acontecen una gran cantidad de cambios y algunos de ellos si no son afrontados de forma efectiva pueden acarrear problemáticas de índole psicológica. Hay una gran cantidad de formas de evaluar el impacto de las problemáticas cotidianas. Sin embargo, la metodología Ecological Momentary Assessment (EMA) permite capturar microprocesos mentales y fluctuaciones en el momento en que suceden. Una de las áreas en la que ha demostrado mayor validez y utilidad es en la valoración de la variabilidad y predicción de estados mentales asociados a labilidad emocional. Aplicación de la metodología EMA de forma aleatoria en 5 momentos de día durante una semana, utilizando smartphones para la recogida de información, a una muestra de 102 adolescentes comunitarios. Por medio del cual se valora la variabilidad de estados mentales asociados a grandes áreas de problemas psicopatológicos, problemáticas cotidianas, estrategias de afrontamiento y el contexto situacional en el que acontecen los eventos. La tasa de respuesta positiva fue del 71.5% con un 28.5% de missings. El tiempo promedio de respuesta fue de 59 segundos (D.T. = 63 seg.). En el conjunto de participantes durante la semana de evaluación se registraron más de 2350 puntos de información sobre estados mentales, encontrándose una relación de más problemas atencionales, afectivos o de ansiedad ($p < .001$) en aquellas personas que tardaban más en contestar el cuestionario. Los estados ansioso-depresivos están altamente interrelacionados ($r = .51$ $p < .001$), así como, los problemas asociados a un desafío activo a la autoridad con problemas de conducta ($r = .57$ $p < .001$). El encontrarse en lugares con personas y realizando actividades de mayor agrado, disminuye la

percepción de problemas principalmente atencionales, afectivos y de ansiedad. La metodología EMA utilizando smartphones resulta una herramienta muy útil en el conocimiento de dinámicas cotidianas, que logra captar con bastante precisión las manifestaciones psicopatológicas en adolescentes comunitarios.

C199. Valoración de un protocolo cognitivo-conductual en el manejo del distrés, evocado por procedimientos médicos dolorosos en cáncer infantil

Inmaculada Gómez, Juan Miguel Flujas, Dyanne Ruiz, Aana Segura, María Ángeles Vázquez, Alma Martínez, Sonia Hernández y Concha López

Es conocido el extendido uso de tratamientos cognitivo-conductuales para el manejo psicológico del distrés (dolor y ansiedad), evocado por procedimientos médicos dolorosos en cáncer infantil. No obstante, actualmente se evidencia un notable interés por incluir las TICs, como herramienta innovadora en diversos problemas psicológicos. Este trabajo tiene como objetivo evaluar, inicialmente, la eficacia de un tratamiento cognitivo-conductual para el manejo del distrés en niños oncológicos, para su posterior comparación -en proceso- con protocolos de tratamiento que incluyan estrategias de realidad virtual. Aunque 15 pacientes cumplían los criterios de inclusión, tras su evaluación se han aplicado el tratamiento a 10 pacientes, con edades entre 12 y 18 años, diagnosticados con cáncer o enfermedades hematológicas graves, que se encontraban recibiendo tratamiento. Las variables dependientes fueron; percepción de dolor (intensidad y localización), ansiedad y adherencia al tratamientos (APPT, VAS, STAIC, CMAS-R e informes narrativos). La variable independiente el tratamiento con los siguientes componentes: respiración y relajación, ensayos de imaginación, reconocimiento y expresión de emociones, ensayos distractoras y conductuales; añade una guía práctica para facilitar la autonomía y práctica de las tácticas para los niños. Los resultados muestran problemas afectivos e internalizantes, no tanto un problema de percepción del dolor, se dan frecuentes perfiles psico-sociales con patrones de ansiedad, tristeza, desesperanza y malestar emocional. El tratamiento ha sido efectivo en la reducción de los niveles de ansiedad, que variará en función de los niveles iniciales de dolor y ansiedad y la adherencia al tratamiento. No obstante, se identifican dificultades en la adherencia y motivación para practicar las habilidades aprendidas de manera autónoma. Además de efectos en los padres, especialmente en estilos educativos de sobreprotección y permisividad. Por todo ello, consideramos que los resultados al aplicar el Tratamiento 2 que usa TICs, serán más relevantes, ya que uno de los aspectos que en general se está mostrando con la aplicación de estrategias de realidad virtual es que la motivación de los pacientes por practicar y por implicarse en el tratamiento es mayor; así como se facilita el acceso al tratamiento y se agiliza su aplicación, que se presentará el diseño del siguiente tratamiento basado compuesto de dos protocolos de Realidad Virtual, adaptados de los siguientes software del grupo LABSITEC: Marte: tratamiento presencial en el hospital en un soporte de ordenador portátil. TEO: tratamiento On-line, a través de una plataforma web y en la que los pacientes practican en sus casas en los días entre sesiones de quimioterapia, supervisados por el terapeuta a control remoto.

C200. Diferencias en el desarrollo de problemas de conducta externalizantes entre niños con y sin discapacidad auditiva y su relación con las prácticas de crianza parentales

Rosa Ana Castillo, Antonio Félix Raya, María José Pino y Javier Herruzo

Las personas con discapacidad auditiva se encuentran en una condición de mayor vulnerabilidad para desarrollar problemas de conducta de tipo externalizante, considerando la discapacidad auditiva un factor de riesgo dominante para el desarrollo de estos problemas. Los objetivos son: 1) Identificar las posibles diferencias en el desarrollo de problemas de conducta externalizantes entre niños con y sin discapacidad auditiva y el estilo de crianza recibido. 2) Conocer si hay relación entre las prácticas de crianza y el desarrollo de problemas externalizantes en los niños con discapacidad auditiva. La investigación se inició con 118 niños de entre 6 y 16 años, divididos en dos grupos: 59 con discapacidad auditiva y 59 oyentes. El estudio siguió un diseño ex post facto prospectivo transversal: primero se describieron los resultados obtenidos en las variables y se compararon mediante el análisis de varianza. Posteriormente, se realizó el análisis de regresión lineal para identificar las prácticas de crianza relacionadas con los problemas externalizantes. En la dimensión exteriorizar problemas, hubo diferencias significativas entre niños con y sin discapacidad auditiva en las escalas: hiperactividad, problemas de conducta y exteriorizar problemas; pero no en agresividad. Además, hubo diferencias significativas en la escala estilo de crianza: distribución de rol de la madre, satisfacción con la crianza de la madre y sobreprotección maternal. Por otro lado, se generó un modelo predictor basado en determinadas actitudes y prácticas de crianza parentales que predijo un 50% de la variabilidad respecto a los problemas de conducta externalizantes. Existen importantes diferencias entre chicos con y sin discapacidad auditiva en los distintos aspectos referentes a la exteriorización de problemas. Por otro lado, mediante algunas prácticas de crianza hemos podido explicar el 50% de la varianza respecto a estos problemas, una cifra muy relevante si tenemos en cuenta la naturaleza multidimensional de los problemas externalizantes.

C201. Estudio del patrón de ondas cerebral en niños con diagnóstico de TDAH

Claudia Caprile, Jordi Navarra, Christian Stephan-Otto, José Ángel Alda, David Ibañez, Aureli Soria-Frisch y Mateu Servera

Previos estudios de EEG en TDAH demuestran un incremento en las ondas lentas Theta (Clarke et al.,

2001b), así como un incremento, en algunos casos, de las ondas rápidas Beta asociándolo a ciertos síntomas (p.e. ansiedad) (Clarke et al., 2001). En este estudio se estudia el patrón de ondas EEG en niños y niñas con diagnóstico de TDAH con el dispositivo wireless Enobio y validar su utilidad clínica. Se definen diferentes patrones de ondas dentro de la muestra clínica de TDAH. Se incluyeron 12 niños con diagnóstico de TDAH y 6 controles equiparados en edad (9-14 años) y sexo, sin diferencias significativas en medidas de inteligencia general. Se registró con el dispositivo Enobio de 20 canales en estado de activación y reposo. Se extrajeron los valores de ondas Beta y Theta en los electrodos F3, C3, Fz, Cz y F4. Para el control de la interferencia de los movimientos oculares se utilizaron los electrodos Fp1 y Fp2. El nivel de significación se estableció en $p < .05$ Los resultados mostraron un patrón de ondas Theta incrementado en el grupo de niños con TDAH frente a controles en la condición de activación (F3, C3, Fz, Cz, C4), y de reposo (F3, C3 y C4). Las ondas Beta también se ven incrementadas en el grupo TDAH tanto en la condición de activación (C3, Fz y Cz), como de reposo (F3, C3, Fz, Cz y C4). Se observó un ratio de ondas theta/beta aumentado en el grupo TDAH en la condición de reposo (C4), no en la de activación. Análisis posteriores permitieron subdividir la muestra de TDAH en diferentes subgrupos en función de su perfil de ondas. Si se demuestran los resultados con una muestra mayor podremos afirmar que el estudio de EEG con el sistema inalámbrico Enobio es una prueba sensible que permite detectar patrones de potencia de ondas cerebrales en niños con diagnóstico de TDAH.

C202. El liderazgo y la autoeficacia como predictores de la relación profesor-alumno

Juan Antonio Jurado, Antonio Félix Raya, Rosario Ruiz y Alejandra Saavedra

Los docentes, como responsables directos del proceso educativo y evolutivo del alumnado, deben proporcionar espacios seguros de relación para el desarrollo personal y social del alumnado. La escuela es un lugar de relaciones que permite diferentes procesos de aprendizaje y comunicación, en la que se dan interacciones que pueden apoyar o facilitar el desarrollo académico y personal del alumnado, contribuyendo así a un ambiente sano en sus relaciones interpersonales. En este sentido, la presente comunicación se propone analizar la relación existente entre el estilo de liderazgo y la percepción de autoeficacia por parte del profesorado de Educación Primaria, así como determinar su posible influencia sobre la relación que se establece entre el profesor y su alumnado. Apoyándonos en un diseño expost facto prospectivo, en una muestra de 100 maestros de Educación Primaria se mide: el estilo de liderazgo, la percepción de autoeficacia, y el estilo de interacción que establecen con su alumnado, basándonos en el *Leadership Questionnaire,* el *Teacher Efficacy Scale (TES),* el *Teachers' Sense of Efficacy Scale (TSES)* y el STRS de Pianta, respectivamente. Los resultados obtenidos muestran que características del profesor como el estilo de liderazgo (autocrático, permisivo o democrático), junto con una mayor o menor percepción de autoeficacia en el desempeño de sus tareas docentes, influyen significativamente en el establecimiento de relaciones de cercanía, conflicto y dependencia por parte del alumnado. Relacionar todas las variables que se han planteado, supone dar una explicación integral de lo que ocurre en la interacción y cómo influye ésta en el alumnado, de cara a poder establecer pautas de prevención/intervención para la mejora de la adaptación del alumnado al contexto escolar.

C203. Cognitive-behavioral therapy with anxious children: Do the targets of the intervention change?

Ana Isabel Pereira, Peter Muris, Ana Rita Goes & Teresa Marques

Cognitive behavioral therapy (CBT) is the first line of intervention for anxiety disorders in children. Several reviews show that cognitive and behavioral therapy is effective compared to no-treatment controls and alternative treatments (Reynolds, Wilson, Austin, & Hooper, 2012). However there is a pronounced gap between knowledge of treatment outcomes and the processes associated with these outcomes (Kazdin & Matthew, 2003). The main objective is to study theoretical meaningful mediators of change (control beliefs, threat interpretations, coping strategies) in a cognitive behavioral intervention with youth suffering from anxiety disorders. Eighty-five children aged 7 to 12 years, with a primary diagnosis of anxiety disorder participated with their parents, recruited from an initial sample of 1,065 children. The objective of the study was accomplished through an experimental treatment intervention study, with four data collection moments (pre, middle, post and three months after intervention). Children were randomly assigned to two groups, CBT intervention (Friends for Life Program) ($n = 50$) and waiting list ($n = 35$). In each evaluation moment, information regarding different potential mediators was collected through the administration of different questionnaires: Anxiety Control Questionnaire –children's version (ACQ-C, Weems, 2005); Ambiguous Situation Questionnaire (ASQ-C, Pereira, Barros & Barrett, 2010) and Avoidance Scale (AS, Pereira & Barros, 2012). The results were globally consistent with the theory that suggests that the cognitive and behavioral dimensions are important targets of CBT for anxious children. There were significant differences between the two groups, intervention and waiting list, regarding control beliefs, non-threat interpretations and coping strategies. Clinical implications of the results are discussed.

C204. TDAH y altas capacidades: ¿Un elevado cociente intelectual como predictor de respuesta al tratamiento farmacológico con estimulantes?

Alfonso Fernández, David Garrote y Miriam Iglesias

Las hipótesis actuales sobre la etiología del trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH)

apuntan a la influencia de factores genéticos que provocan alteraciones en la liberación y degradación de dopamina. El déficit de este neurotransmisor deriva en los síntomas característicos del TDAH (déficit de atención, hiperactividad e impulsividad). Los fármacos psicoestimulantes mejoran la sintomatología a corto plazo. No obstante, en niños con retraso mental o un coeficiente limítrofe (CI) han indicado una menor reducción de los síntomas con terapia farmacológica. Surge la cuestión de si, por el contrario, un CI elevado puede ser un predictor de respuesta a los efectos de los psicoestimulantes. Este estudio es una revisión bibliográfica de los últimos diez años sobre las investigaciones realizadas con niños menores de doce años con TDAH y altas capacidades. Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en la base de datos online PsycINFO. Los documentos aceptados se componen de artículos con estudios empíricos publicados en revistas científicas con índice de impacto. Los resultados obtenidos son dispares. Por una parte no se encuentran evidencias significativas entre un CI elevado y una mayor respuesta al tratamiento. De hecho, incluso se han obtenido datos que indican que la mejoría de la sintomatología es ligeramente menor que en grupos con un menor coeficiente intelectual. Por otra parte, se han obtenido resultados que indican que los niños con superdotación responden mejor al tratamiento con estimulantes, pero siendo su efecto predictor mínimo y poco concluyente. Se dictamina de esta forma que no existe literatura suficiente para determinar la respuesta al metilfenidato empleando como predictor el coeficiente intelectual.

C205. Uso de la técnica relajación-visualización en pacientes pediátricos en etapa pre-operatoria

Yoanna Zancos, Yoel Cabrera, Manuel Froufe, Marlen Colombé y Yunierkis Alfonso

La relajación es una técnica clásica en psicología, que actualmente se ha convertido en una herramienta complementaria de otros tipos de intervenciones. El propósito fundamental de su uso es inducir estados de baja activación en el Sistema Nervioso Autónomo. Por eso, el entrenamiento en relajación se emplea frecuentemente en situaciones cuyo tratamiento requiere la reducción de la actividad simpática del sistema neurovegetativo, de la tensión muscular y del estado de alerta general del organismo. Este es el caso en pacientes quirúrgicos en edad pediátrica, sometidos a fuertes tensiones relacionadas con su intervención médica, lo que repercute desfavorablemente en su estado psíquico y físico (alteraciones de la frecuencia cardíaca y respiratoria, la tensión arterial, etc.) antes, durante e incluso después de la cirugía. Con técnicas de relajación pre-quirúrgica se busca potenciar el autocontrol del paciente, tratando de evitar la alteración de sus constantes vitales y, así, favorecer su confort psíquico durante la estancia en quirófano. Con el objetivo de verificar la efectividad de la técnica relajación–visualización en pacientes pediátricos en etapa pre-operatoria, se realizó un estudio retrospectivo transversal en pacientes del Hospital General Docente Comandante Pinares, provincia Artemisa, Cuba. Se utilizó una muestra probabilística de 10 pacientes, que se contrastó con un grupo control conformado de forma homogénea. La investigación transcurrió en tres etapas: 1) Evaluación psicológica mediante la entrevista clínica, observación, y los inventarios IDARE-N e IDERE-N; 2) Intervención, aplicándose la técnica de relajación–visualización; 3) Comparación de las variables estudiadas. Los datos permiten concluir que la técnica relajación-visualización en preoperatorio resultó efectiva en pacientes pediátricos: sus valores en tensión arterial, frecuencia cardíaca, y frecuencia respiratoria alcanzaron parámetros normales, lo que posibilitó la disminución de la dosis de medicación pre-anestésica administrada.

C206. Does the type of aggression matters? The role of culture and context in understanding direct and indirect aggression among children and adolescents

Christine Descartes & Priya Maharaj

Childhood aggression is an important area of research owing to its consistent developmental trajectory and links to conduct disorder, anti-social behaviours and adult criminality. In Trinidad, aggression among school-aged children has been identified as one of the contributory factors of juvenile delinquency. To understand the root causes of aggression, a complete theory of child and adolescent aggression must go beyond the superficial and simplistic explanations related to differences in demographics. How culture and context impinge upon demographic variables present a more rigorous discussion on the development and maintenance of aggression, and allow researchers to identify specificities of varying aspects of social life that can be targeted to abate the incidence of such harmful behavioual problems. The objective of this study was to examine the effects of age, gender and ethnicity on direct and indirect aggression among children and adolescents in Trinidad. Through multistage sampling, one hundred and seventy (N = 170) participants from Primary (Elementary) and Secondary (High) schools across Trinidad completed a demographic questionnaire and the Direct and Indirect Aggression Scale (DIAS). The data were analysed using three separate General Linear Models (GLMs) for each type of aggression (direct physical, direct verbal and indirect). The results revealed significant age, gender and ethnic differences on the three types of aggression. Regardless of the type of aggression, the effect of gender was greatest compared to age and ethnicity. The findings of the study were discussed within the socio-cultural context of Trinidad and had important implications for future research, policy and mental health. Several recommendations have been proposed to assist with the formulation and implementation of meaningful treatment programmes for children who may be at risk for developing aggressive behaviours.

C207. Optimismo disposicional y variables vinculadas al centro en estudiantes de educación secundaria. Diferencias en función de la trayectoria educativa

Álvaro Balaguer, Santos Orejudo y Francisco Javier Zarza

El optimismo disposicional (Scheier y Carver, 2001) se ha considerado como un factor protector frente a determinado tipo de problemas psicopatológicos en la adolescencia. En particular, los estudios sobre depresión adolescente han puesto de manifiesto que tanto el optimismo disposicional como el estilo atributivo optimista (Peterson y Steen, 2001) protegen frente a este tipo de problemas. Por ello, conocer los factores que explican las diferencias en estas dimensiones tiene interés para la prevención y la promoción de estas características (Orejudo y Teruel, 2009), pero poco es conocido del papel de las variables del centro educativo más allá del rendimiento académico. Por ello, el objetivo de este trabajo es analizar las relaciones entre el optimismo disposicional en estudiantes adolescentes con distintas trayectorias académicas y su vinculación al centro educativo. Han participado en el estudio un total de 1,507 estudiantes aragoneses obtenidos mediante muestreo aleatorio de 1.º y 3.º de ESO, PCPI, 1.º de CFGM y 1.º de Bachillerato, quienes han completado la adaptación de la escala de Optimismo Disposicional para jóvenes (Royo et al., 2014) y la escala de Percepción del Clima y Funcionamiento del centro (Oliva et al., 2011). Los resultados ponen de manifiesto resultados muy distintos en función del curso, de tal manera que para los estudiantes de 1.º y de 3.º de la ESO, la vinculación al centro y la claridad de normas y valores guardan una relación con el optimismo y el pesimismo, explicando entre el 8.4% y el 15.2% de la varianza. Para los mayores (Bachillerato y Ciclos Formativos/PCPI), únicamente el clima de centro se relaciona con mayores puntuaciones en optimismo. Como conclusiones se plantea la necesidad de analizar las relaciones entre centro educativo y optimismo atendiendo a la edad y a las trayectorias académicas. Se analizarán las implicaciones teóricas y las limitaciones del trabajo.

C208. Síntomas somáticos y estados afectivos en la adolescencia

Konstanze Schoeps, Raquel Caracena, Vicente Javier Prado-Gascó y Remedios González

Los síntomas somáticos son molestias físicas que no presentan explicación médica, que si se cronifican pueden desembocar en trastornos psicológicos. Durante la adolescencia los síntomas somáticos son más frecuentes en mujeres que en hombres, aumentando con la edad. Los estados afectivos incluyen los sentimientos, emociones y estado de ánimos. Las mujeres son más propensas a manifestar estados afectivos negativos, intensificándose en la adolescencia. Los síntomas somáticos se relacionan positivamente con los estados afectivos negativos. El objetivo del presente estudio fue estudiar la relación entre los síntomas somáticos y los estados afectivos en la adolescencia, en relación con las variables edad y sexo. Los participantes fueron 599 adolescentes entre 12 y 15 años (M = 13.7; DT = 1.08; 50.9% mujeres) pertenecientes a la Comunidad Valenciana. Los síntomas somáticos fueron evaluados con el Listado de Quejas somáticas (SCL), y los estados afectivos con el Cuestionario de Estados de Ánimo (MOOD) y con la Escala de Experiencias Positivas y Negativas (SPANE). Se realizaron pruebas t y correlaciones bivariadas de Pearson para el análisis estadístico de los resultados. Los resultados indicaron que las chicas presentan más síntomas somáticas que los chicos. También se observó que los chicos manifiestan más sentimientos positivos y las chicas más sentimientos negativos, como tristeza y miedo. Los adolescentes de 14 a 15 años mostraron más tristeza y enfado que los de 12 a 13 años. Los estados afectivos negativos correlacionaron positivamente con experimentar síntomas somáticos. En conclusión, los resultados están en línea de investigaciones recientes, poniendo de manifiesto la importancia de las emociones en la adolescencia. Cabe destacar que, conforme se avanza en la etapa de la adolescencia se tiende a experimentar mayor afecto negativo, relación que merece ser más investigada en estudios futuros, para evitar que desarrollen trastornos afectivos en la edad adulta.

C209. Funcionamiento ejecutivo y procesamiento sensorial en niños con diagnóstico TEA

María Inmaculada Fernández-Andrés, Gemma Pastor-Cerezuela, Pilar Sanz-Cervera, Francisco González-Sala, Raúl Tárraga-Mínguez y Jordi Raúl Cano-Fernández

Las funciones ejecutivas (FE) no son una entidad simple, sino la combinación de múltiples capacidades cognitivas. El objetivo principal de este estudio es comparar el rendimiento en el entorno escolar en una serie de tareas de FE (planificación, automatización visual y auditiva, atención visual y auditiva, memoria visual y auditiva, inhibición visual y auditiva) entre un grupo de niños con TEA y un grupo de niños con desarrollo típico (DT). Se seleccionó un grupo de 33 niños con TEA de 5 a 8 años de edad, con un CI no verbal medio de 99.88; y un grupo de 48 niños de DT de la misma edad que el grupo TEA, con un CI no verbal medio de 100.29. No se encontraron diferencias entre ambos grupos ni en el sexo ni en la edad ni en el CI no verbal. Se evaluaron la atención, la memoria, la automatización, la inhibición (visual y auditiva) y la planificación (visual). Se realizaron dos MANOVAS: uno para las variables de FE visuales y otro para las variables de FE auditivas. En ambos casos los Lambdas de Wilks fueron significativos, siendo en todas las medidas el rendimiento superior en el grupo de DT que en el grupo TEA. Se realizaron análisis de correlación entre la medida del procesamiento sensorial y las variables del FE en el grupo TEA, obteniendo correlaciones significativas en el caso de algunas variables auditivas, pero no en las variables visuales. Los déficits encontrados en este estudio en las variables evaluadas del FE en el grupo TEA se asocian con los síntomas sensoriales solo en el caso de las variables de FE auditivas pero no en el caso

de las variables de FE visuales, lo que podría indicar una mayor conexión entre los diferentes niveles del procesamiento de información en el caso de la audición.

C210. Effects of stress, anxiety, and depression on quality of life in early adolescent secondary school girls

Lim Thong, Michael Menke, Ankur Barua, Raymond Wilks & Abdoul Abdul

Previous research indicates an increase in the prevalence of depression during early adolescence, specifically among lower secondary school girls. Stress and anxiety play an essential role in the development of depression and may mediate the relation between depression and quality of life as well as well-being. Family and schooling influence the development of stress, anxiety, and depression which in turn affect quality of life and well-being. This study incorporated the vulnerability-stress model of anxiety and depression with the ecological model of stress and well-being to determine the interactions among socio-demographic variables, stress, anxiety, depression, quality of life, and well-being. Using a comprehensive model of depression for early adolescent girls, stress and anxiety were tested in the prediction of depression. Participants consisted of 1,645 girls, in Form 1 and 2, aged 13-14, who completed self-report measures of stress, anxiety, depression, and quality of life. The overall results supported findings in previous literature on the interactional effects. Results showed that stress, anxiety, depression, quality of life, and well-being were significantly affected by differences in family and schooling. There were significant negative effects of stress, anxiety, and depression on quality of life and well-being. Mediation relations were found in the effects of stress, anxiety, and depression on quality of life and well-being. Hence, early adolescent girls facing stress, having anxiety or depression have low quality of life as well as low physical, psychological, social, and environmental well-being. Higher stress and lower quality of life in early adolescent secondary school girls were due to being Malay, staying in single-parent family, low academic achievement, and low family income. Girls studying in town schools had higher anxiety whereas those in commerce stream, low academic achiever and came from poor family had higher anxiety as well as depression.

C211. Optimal Functioning Therapy for treating adolescent depression: A case study

Ana Teixeira & Teresa Freire

Research on optimal human functioning has been increasing in the past years. Psychotherapeutic interventions centered on promoting positive development, contrasting with those focused on preventing or solving maladaptive trajectories, have been developed. This case study aims to present a positive psychotherapy intervention designed for the treatment of adolescent depression: Optimal Functioning Therapy for Adolescents (OFTA). This intervention intends to promote adolescents' optimal functioning by reducing depressive symptoms and increasing well-being through the integration of CBT and positive psychology strategies, like enhancing positive experiences in everyday life; identifying and optimizing personal resources; promoting optimal experiences; and constructing meaning and purpose in life. This manualized intervention has a total of 14 sessions in a weekly basis. In this case study, OFTA was implement with two adolescents (17 years old male and 14 years old female) recruited in a psychology service. The OFTA assessment was done in four different moments: pre-intervention (one week before session 1); middle (at the end of session 7); post-intervention (at the end of session 14); and follow-up (four months later). This assessment was done using retrospective measures, like self-rating scales, to measure depression and optimal functioning; and using real time measures, as Experience Sampling Method, to evaluate the impact of the intervention in the quality of subjective experience in daily life. Retrospective results showed a decrease in depressive symptoms and an increase in self-esteem, self-concept, life satisfaction and positive affect along the four moments. Real time results also showed an increase in positive affect and a decrease in negative affect in momentary daily life. This case study allowed us to explore the potential of positive interventions, combined with cognitive-behavioral strategies, specifically OFTA, for the treatment of depression in adolescents. Conclusions highlight knowledge on positive clinical psychology towards adolescents optimal human functioning from the therapeutic context to daily life.

C213. Tratamiento cognitivo-conductual de la ansiedad y la depresión en niños y adolescentes a través de ordenador: Una revisión sistemática

Julia García-Escalera, David Pineda, Rosa M. Valiente, Paloma Chorot y Bonifacio Sandín

La evidencia de los estudios epidemiológicos indica que los trastornos de ansiedad y la depresión son fenómenos muy comunes en niños y adolescentes, con tasas de prevalencia que superan el 5% en esta población. Si no se tratan adecuadamente, estos trastornos suelen seguir un curso crónico hacia la edad adulta y se vinculan con problemas como el bajo rendimiento escolar, deficiencias en la interacción social y el abuso de sustancias. Sin embargo, muchos niños y jóvenes con estos trastornos no reciben el tratamiento adecuado debido a la falta de acceso a los servicios o al coste de la intervención. El uso de terapias realizadas a través de ordenador podría minimizar estas barreras al tratamiento proporcionando, además, mayor anonimato y privacidad. El objetivo del presente trabajo es realizar una revisión sistemática de la literatura existente sobre el tratamiento cognitivo-conductual (TCC) de la ansiedad y la depresión en niños y adolescentes a través del ordenador. Se revisa la evidencia sobre la eficacia de esta forma de tratamiento y se reflexiona sobre sus ventajas y desventajas. Se realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos Scopus, PsycINFO, Psycarticles, Google Académico y Science Direct. En general, los estudios revisados obtuvieron reducciones en la ansiedad y la depresión de los participantes. Las intervenciones

difirieron en el modo de aplicación (online o CD-ROM), los componentes del tratamiento y el nivel de contacto con el terapeuta. Además, hay una serie de factores señalados en los estudios que predicen el abandono de la terapia. En general, la TCC administrada por ordenador parece ser eficaz en el tratamiento de la ansiedad y la depresión en población infanto-juvenil aunque la literatura existente todavía es escasa.

C214. Incidencia de la sintomatologia TDAH en Cuenca (Ecuador): Relación con el género, tipo de escuela y edad

Ximena Vélez-Calvo, Raúl Tárraga-Mínguez, Pilar Sanz, A. Célleri y Jordi Cano-Fernández

El objetivo de este estudio fue evaluar la prevalencia de síntomas de trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en según los criterios del DSM-5 en alumnos de primaria que asisten tanto a la escuela pública o privada de la ciudad de Cuenca (Ecuador) y averiguar si hay diferencias entre los grupos diagnósticos (Inatento, hiperactivo/impulsivo y combinado) en género, edad y tipo de escuela. Participaron 1732 sujetos cuya edad media fue de 8 años y 8 meses y CI medio de 95,49. Se estudió la presencia de TDAH según los criterios DSM-5 y el Conners 3 de padres y de profesores. Se siguieron los criterios del APA y obtuvieron porcentajes según tipo de escuela, curso y género. Se objetivó la presencia de un TDAH (criterios DSM-5) en 520 alumnos (30%), ninguno de los cuales previamente había recibido este diagnóstico. Un total de 85 alumnos (4.9%) presentaron síntomas de TDAH subtipo inatento, total de 239 alumnos (13.8%) presentaron síntomas de TDAH subtipo hiperactivo/impulsivo y total de 196 alumnos (11.3%) presentaron síntomas de TDAH subtipo combinado. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas con respecto al género y al tipo de escuela, siendo el género más prevalente el de las chicas y el tipo de centro el público. En contra de lo que la bibliografía científica indica sobre la prevalencia parece ser que en esta muestra la prevalencia es superior a la indicada por el APA (4-5%) pero estos resultados pueden acercarse a los descubiertos recientemente por El-Nemr, Badr, & Salem (2015) en Egipto. También la incidencia de las chicas es mayor que en los chicos en contra de los que indica la bibliografía científica (solo un 25% de los TDAH son chicas).

C215. Economic pressure and adolescents' emotional (mal)adjustment: The mediating role of adolescents' avoidance and involvement in interparental conflict

Marta Pedro & Rita Francisco

Decades of research show the impact of economic problems on couple's and family's relationships, by increasing interparental conflict. On the other hand, empirical studies suggest that conflict between parents may prevent children to preserve emotional security in interparental subsystem, which can affect youth well-being. Considering the current context of global financial crisis, and based on the Family Stress Model, this study aimed to investigate the association between parents' perception of economic pressure (unmet material needs, inability to make ends meet, and economic adjustments) and adolescents' emotional (mal)adjustment (internalization and externalization behaviors). Regulation of exposure to parent affect (including adolescents' avoidance of and involvement in interparental conflict) were tested as mediators. Participants were 260 Portuguese high school adolescents (M = 15.10, SD = 1.95) and both their parents (Mothers M = 44.33, SD = 5.10; Fathers M = 46.48, SD = 6.34). Parents completed a questionnaire regarding economic difficulties and the Child Behavior Checklist (CBCL), and adolescents completed the Security in the Interparental Subsystem Scale (SIS) and the Youth Self-Report (YSR). Structural Equation Modelling was used to test the mediation model. Results indicated that adolescents' avoidance to interparental conflict (but not involvement) mediated the association between economic pressure and youth reports of emotional (mal)adjustment. No significant mediation effects were found for parents' report of adolescents' emotional (mal)adjustment. The present results underscore the importance of addressing family economic pressure in interventions for adolescents' adjustment problems. Furthermore, findings highlight the need to consider both parent and youth reports when conducting research on adolescents' well-being.

C216. Problemas emocionales y comportamentales en adolescentes adoptados: El rol diferencial de padres y madres

Miriam Gallarin, Bárbara Torres-Gómez, Itziar Alonso-Arbiol e Iñigo Ochoa

La importancia de la formación de un vínculo de apego y su relación con la existencia de problemas de tipo emocional y/o conductual en niños/as adoptados se ha abordado frecuentemente, pero el papel diferencial del apego hacia la madre y el padre, así como el de sus estrategias de socialización, no ha recibido tal atención, a pesar de que estudios con adolescentes de la población general hayan señalado su importancia (Gallarin & Alonso-Arbiol, 2012). El objetivo del estudio consistió en analizar de forma independiente las prácticas de socialización parental y el apego hacia padres y madres de adolescentes adoptados para determinar su influencia sobre los problemas emocionales y/o comportamentales actuales de estos. En una muestra de 143 adolescentes adoptados y sus progenitores, se examinó la existencia de problemas emocionales y/o conductuales actuales referidos por los progenitores con relación a: este tipo de problemas al inicio de la adopción, apego, coerción y aceptación de cada progenitor referidos por los adolescentes, y dimensiones de agresividad informadas por estos. En la prueba t, los adolescentes con problemas emocionales y/o comportamentales en la actualidad, comparados con aquellos sin estos problemas, presentaban puntuaciones inferiores de apego hacia el padre y mayores de coerción del padre, así como mayores en todas las dimensiones de la agresividad. En la regresión lineal por pasos llevada

a cabo para explicar los problemas emocionales y/o conductuales actuales, se observó que, además de la existencia de este tipo de problemas al inicio de la adopción, el apego hacia el padre también resulta un importante predictor en sentido negativo, mientras que el de la madre parece irrelevante. Este efecto se produce solamente en los chicos y no en las chicas. Se discuten los efectos diferenciales de ambos progenitores y posibles estrategias de prevención a desarrollar con los padres de niños adoptados.

C217. The cubic psychotherapeutic model for adoptive families: An illustrative description with a case report

Emilia Moreira & Margarida Henriques

Adoptive children experience several life ruptures that weaken the coherence of their life-stories, reducing their capacity to construct new bonds, focus on learning roles and construct their identity. Thus exploring the child life-story will help her organize her past/present experience and become more available to future relationships and exploration activity. We aim to present a cubic psychotherapeutic model for adoptive families, focused on the child, the family and other systems of the child's life (e.g. school), inspired on cognitive narrative approaches and reauthorship theory. The model description is illustrated with a clinical case. Mia, a five year-old girl, adopted by a single mother, showed a significant language delay and low narrative skills. Our intervention aimed to promote the construction of the family relation, the integration of past and present experiences and to stimulate the child's development. Story telling strategies were adjusted to her age and language skills, involving: (1) reading and recreating the three little pigs fairy tale, (2) co-construction of her life-story using draws of the three houses she lived, exploring places, persons and experiences, (3) the co-construction of daily narratives to potentiate the family experience through memory and intensive signification. At the story play, during the pig's leakages, the child frequently opened the house to the wolf, showing trouble in understanding the story or ambivalence towards that character. Gradually she produced more coherent narratives with more autonomy. At the end of the therapy, she was able to develop a more strong bond with her mother, better language skills and well adjustment in family and school context. The therapist contributed temporarily to the movement of the new family construction, facilitating the process of positive significance of family experiences and the capacity of all members to answer to new family challenges, to promote the child development and the family wellbeing.

C218. Life narrative construction with children: The integration of early adversity experiences

Margarida Rangel, André Vieira, Catarina Ribeiro & Pedro Saraiva

Integrating high stressful life events in the life story constitutes a great challenge to the construction of identity. The emotional impact of the abandon and/or maltreatment threats the capacity to construct a coherent narrative about a life event. References to these stressful events usually express themselves as flashs, disarticulated, incoherent and incomplete memories that will be responsible for the difficulties of the child to construct her past and project her future. Research on this field reports how demanding it is to give the opportunity for children to elaborate these experiences and integrate them in a flexible set able to be revisited in any phase of the child development. This way, therapists followed the challenge to engage six year old and older children to tell their life stories. A semi-structured interview was built in order to promote the construction of a life thread, through a growing support to the child in the organization of her memories. This communication aims to present this narrative approach and its potential for clinical intervention. This strategy is proposed as the central axis of the intervention developed with institutionalized children, in the Service of Psychological Intervention with Children and Adolescents (SPICA) of the Faculty of Psychology and Educational Sciences of the University of Porto. The application of this strategy will be illustrated with excerpts of the institutionalized children life stories. It will be exemplified in more detail with the presentation of a clinical case in which the integration of the past has released the child to an adoption project, becoming more proactive and ore willing to invest in a new family.

C219. Cibervictimización en adolescentes: Conocer para prevenir

Alejandra Dobarro, David Álvarez-García, Alejandra Barreiro y Ellian Tuero

La cibervictimización provoca efectos nocivos en el bienestar psíquico, especialmente en los más jóvenes, que en los casos más graves puede derivar en problemas de depresión e incluso ideas suicidas. Varios son los objetivos planteados en este trabajo que ayudarán a conocer cómo prevenir e intervenir en estos casos. En primer lugar, identificar con qué frecuencia aparecen casos de cybervictimization en nuestros centros educativos; en segundo lugar, identificar cuáles son los tipos de cybervictimization más frecuentes. Para ello, se aplicó el Cuestionario de Cibervictimization a un total de 2,818 alumnos y alumnas pertenecientes a 15 centros educativos en los que se imparte Educación Secundaria Obligatoria. La muestra fue seleccionada mediante muestreo aleatorio estratificado. El cuestionario utilizado, un autoinforme para el alumnado, ofrece garantías estadísticas de fiabilidad y validez. Los resultados hallados muestran que en torno al 25% del alumnado dice haber sido víctima de este tipo de comportamientos en los últimos tres meses. Entre los estudiantes que dicen haber padecido violencia de este tipo en alguna ocasión, el tipo de cybervictimization más habitual es la verbal-escrita (por ejemplo, recibir llamadas y mensajes insultantes o publicar rumores) seguida de la exclusión online (por ejemplo, no aceptar en listas de contactos de redes sociales o expulsar de un

juego on-line). La cibervictimization de tipo visual (por ejemplo, pegar a alguien, grabarlo y después difundirlo en la red) se muestra como la menos frecuente. El estudio ofrece una perspectiva de primera mano y actualizada de la realidad presente en las aulas, datos que ofrecen información relevante a la hora de diseñar programas de prevención e intervención.

C220. Educación emocional para la prevención de la agresividad en la adolescencia

Ruth Castillo-Gualda, Marta Herrero, David Paniagua, Jennifer Moreno y Raquel Rodriguez-Carvajal

Los comportamientos agresivos siguen siendo un problema en la actualidad, cuya prevalencia es desalentadora. Las emociones pueden ayudar o por el contrario pueden interferir en cualquier conflicto. Por ello, la Inteligencia Emocional (IE) es una variable relevante sobre la que intervenir. Concretamente, la efectividad que los programas de educación social y emocional (SEL) tienen en la reducción de conductas agresivas ha sido ampliamente demostrada. Sin embargo, poca evidencia científica muestra cuál es exactamente el mecanismo explicativo a través del cual el entrenamiento SEL reduce la agresividad en adolescentes. Este trabajo pretende (1) Aportar evidencia acerca de la efectividad de una intervención SEL longitudinal en adolescentes de escuelas españolas, (2) Verificar el proceso a través del cual el entrenamiento SEL ayuda a reducir las conductas agresivas. Este trabajo estuvo compuesto por 476 adolescentes (233 niños y 243 chicas) entre 11 y 15 años, con una media 12.80 años (DT = 0.82). Los instrumentos usados para la evaluación en T1 y T2 fueron: Afecto Negativo (PANAS) y Agresividad (AQ). La intervención SEL consistió en tres módulos, realizados durante 12 semanas en cada uno de los tres años académicos. El análisis estadístico fue realizado usando Mplus 7.0. Los resultados mostraron efectos indirectos de la intervención sobre la Agresión Física (-0,15**; IC [-0,34 - -0,01] y Verbal (-0,17**; IC [-0,29 - -0,01]) en T2. Adicionalmente, los resultados revelaron efectos indirectos parciales a través de la Hostilidad y la Ira, sobre la Agresión Física y Verbal. El entrenamiento SEL reduce la agresividad en la adolescencia pues favorece el manejo adecuado de la afectividad negativa, la cual parece ser determinante tanto para el componente emocional y cognitivo de la agresividad, como en sus manifestaciones conductuales. Por tanto, el entrenamiento SEL se convierte en una iniciativa prometedora para favorecer un mayor ajuste social en la adolescencia.

C221. Early maladaptive schema domains and social phobia symptoms: Is there a mediator role of emotion regulation difficulties?

Dilay Eldogan & Elif Barıskın

Early maladaptive schemas are mental representations that are formed when either basic needs of the children are not satisfied or overly satisfied by the caregiver. As the children get older, the schemas resist changing and play considerable role in the development of psychopathology. According to the findings of the studies which focus on the relationship between psychopathology and early maladaptive schemas, it was suggested that people with social phobia symptoms mostly exhibit patterns related to emotional deprivation, failure, mistrust, vulnerability to harm and illness, dependence schemas and it is known that the mentioned schemas are involved within disconnection/rejection and impaired limits schema domains. However, it is possible that some mediator variables are active in the formation of psychopathology. In the light of the information above, the purpose of the study was to investigate the mediator role of emotion regulation difficulties on the relationship between early maladaptive schema domains and symptoms of social phobia. The sample included 240 university students and the mean of their ages was 19.75. Liebowitz Social Anxiety Scale (LSAS), Beck Depression Inventory (BDI), Young Schema Questionaire- Short Form 3 (YSQ) and Difficulties in Emotion Regulation Scale (DERS) were administered. Analysis revealed that there is a mediator role of emotion regulation difficulties in the relation between Disengagement, Impaired Autonomy and Impaired Limits schema domains and the symptoms of social phobia. The pervasive pattern of the observed early maladaptive schema domains implicated that social phobia symptoms may have some common aspects with newly forming personality disorders. Strenghts, limitations and implications of the current study are discussed in the light of relevant research.

C222. ¿Por qué los padres somos tan importantes?

Elena Baixauli

Muchas veces nos preguntamos cuál es el papel de los padres en la educación de los hijos, si la adquisición de valores ocurre en la escuela o en casa. Los padres son los modelos de los hijos, por tanto, su papel es central en la educación de ellos. Pero, ¿qué modelo somos, cuál es nuestro estilo de comunicación, cuál es nuestra forma de relacionarnos, somos empáticos, somos los suficientemente cariñosos, qué papel juega la teoría del apego? A través de la siguiente investigación tratamos de responder a estas cuestiones, que tanto nos preocupan a los padres y a los profesionales, que observamos el aumento de la violencia en las aulas y en los hogares. Para ello contamos con la colaboración de los padres y madres de dos colegios concertados de la provincia de Valencia, durante cinco meses. El presente estudio tuvo por objetivo diseñar un programa de entrenamiento en solución de conflictos y mediación familiar. La finalidad del programa fue evaluar la relación existente entre el entrenamiento recibido por parte de los padres de dos colegios, en habilidades de resolución de conflictos y mediación familiar, y la disminución de la agresividad en sus hijos. El diseño utilizado para la realización de la investigación fue un diseño pretest-intervención-postest con un grupo de control. La muestra incluía 69 sujetos de edades comprendidas

entre los 31 a los 47 años, 20 experimentales y 49 de control. Para medir el cambio en la comunicación familiar, se aplicaron dos instrumentos, antes y después del entrenamiento. El programa consistía en una sesión de intervención mensual de dos horas de duración durante un curso escolar. Los resultados de las pruebas no paramétricas sugirieron un impacto positivo de la intervención, los experimentales incrementaron significativamente sus habilidades comunicacionales y se disminuyó la agresividad en sus hijos, mejorando las relaciones de pareja y lasfamiliares.

C223. Diferencias de género y edad en el uso de Internet para la salud, necesidades y búsqueda de ayuda en adolescentes de Cataluña (España)

Montserrat Martínez, Noemí Guillamón, Eulàlia Hernàndez, Isabel Alarcón y Carol Cervera

En nuestro país existen pocos trabajos que examinen si hay diferencias en función del género y la edad de los adolescentes en la búsqueda de información sobre salud en la red. El objetivo de este trabajo es analizar las diferencias de género y edad en el uso de Internet para la salud, su percepción de salud y la búsqueda de ayuda en adolescentes. 2,784 adolescentes de 12 a 18 años (52% chicas, M = 14 años) de 13 institutos de secundaria de Catalunya (España) completaron una encuesta anónima de 43 preguntas agrupadas en cuatro áreas: Demografía, Uso de Internet y Redes Sociales, Percepción de Salud y Percepción de la necesidad de ayuda. Se realizaron análisis descriptivos y multivariantes. 3 de cada 4 adolescentes busca información sobre salud en Internet, mayoritariamente a través de buscadores generales como Google o Wikipedia. Las chicas buscan más información sobre salud que los chicos ($p < .000$), y lo hacen especialmente sobre apariencia física, enfermedades y salud mental. A más edad se observa mayor búsqueda de información sobre salud. El 84% de los adolescentes perciben que su salud es buena o muy buena. Las chicas y los adolescentes mayores perciben su salud peor que los chicos y los más jóvenes. El tipo de preocupaciones también difiere en función del género y edad. Para pedir ayuda prefieren el cara a cara, aunque cerca del 30% utiliza Internet para buscar información, o compartir sus problemas en las redes sociales. Ante una dificultad acuden a fuentes informales como amigos y padres, y se observan diferencias en función del género y la edad en la búsqueda de ayuda. Es necesario dotar a los adolescentes de recursos para aprender a buscar información de calidad en la red y que estos recursos sean útiles, específicos y sensibles a las preferencias de los adolescentes.

C224. Developmental and time-related trends of aggression from childhood to early adolescence: Two-wave cohort study

Ana Kozina

The research on developmental and time related trends of aggression is important for assessment of the aggression levels that are not in line with expected developmental trends and are in need of intervention. The study of the developmental trends in aggression is one of the methods toward the identification of steps that precede the emergence of serious aggressive acts and all negative outcomes of aggressive behavior. The study focuses on the results of a large cross sectional and a two-wave cohort study of aggression with focus on specific types of direct aggression (physical aggression, verbal aggression), inner aggression and aggression towards authority. We measured aggression with LA aggression scale (general trait aggression and four factors: physical (PA) aggression, verbal aggression (VA), inner aggression (IA) and aggression towards authority (AA) in two age groups: ten year olds (N = 4,351; 2,621 male and 2,663 female) and 14 year olds (N = 4,043; 2,545 male and 2,569 female) in four year time (in 2007 and in 2011). The results show increase in general aggression (and all measured factors: PA, VA, IA and AA) from ten to 14 years of age that cannot be attributed to generation effects. The effect sizes are largest in aggression towards authority ($\beta 2 = .124$) and in verbal aggression ($\beta 2 = .066$). The time related trends show significant decrease in physical aggression and an increase in inner aggression from 2007 to 2011 in both observed age groups. The implications of the findings are discussed and in line with results early intervention is supported.

C225. Seeing the doctor without fear: Systematic desensitization for medical visits in Autism Spectrum Disorder

Leticia Boada, Mara Parellada, Carmen Moreno, Cloe Llorente, José Romo, Maria Luisa Dorado, Blanca Villamia, Verónica Pensosi & Celso Arango

People with autism spectrum disorder (ASD) have greater medical needs than the rest of the population and they also have particular characteristics that make it very difficult for them to get the medical services they need (need for anticipation, lack of flexibility, problems identifying and describing symptoms, hypersensitivity to certain stimuli, stress over waiting times, etc.). 1) To design, implement, and evaluate a program (Doctor Tea) based on new technologies that make the medical environment and medical visits less stressful to the patients with ASD. Methods: "Doctor TEA" software is built on a Web platform (see ENTRA www.doctortea.org) composed of a set of structured contents in film format of a real hospital, in 2D and 3D, cartoons and pictograms, showing the physical spaces, medical professionals, techniques, and instruments used for selected medical examination, and interactive games showing different aspects of a medical visit. Pilot study: 20 patients with ASD (5-15 years-old), recruited through the ASD Comprehensive Medical Care Program at Gregorio Marañón University Hospital in Madrid (Parellada, 2013), after explanation and sign of informed consent will use the «Doctor TEA» software for 2 weeks and 6 sessions of 30 minutes. Their families will full fill on line «next-of-kin rated anxiety» questionnaires before and after the use of «Doctor Tea» and a real medical visit to test the utility in stress and fairs reduction. The

software and the effectiveness questionnaires and databases are complete Daily clinical practice suggests that with anticipation and specific training in desensitization to medical procedures, patient anxiety towards medical procedures is considerably reduced. The reasoning behind this program, freely available to the public, is to try to demonstrate that TIC can help people with autism to anticipate and understand medical visits and tests that any hospital or health centre may perform.

C226. Adaptación psicométrica de las pruebas «Trauma Symptom Checklist for Children» (TSCC) y «Trauma Symptom Checklist for Young Children» (TSCYC) en una muestra española de menores víctimas de abuso sexual infantil

Francisco González, José Manuel Andreu, Mª Elena de la Peña y Miguel Ángel Carrasco

El objetivo del presente estudio fue desarrollar la adaptación psicométrica en población española de los cuestionarios de John Briere *Trauma Symptom Checklist for Children (TSCC)* y *Trauma Symptom Checklist for Young Children (TSCYC).* Para ello se empleó una muestra total de 118 menores (33% varones) de entre 3 y 17 años y sus correspondientes padres. Los menores reciben atención psicológica ambulatoria por sospechas de abuso sexual infantil. Para el TSCYC se empleó una submuestra de 56 padres y en el TSCC, 90 menores. Tras el análisis factorial efectuado se obtuvieron, en el TSCC, un total de 9 factores (ansiedad, depresión, ira, TEP, disociación y preocupaciones sexuales), la escala de ansiedad contó con dos factores y la de preocupaciones sexuales obtuvo tres; en el TSCYC se obtuvieron un factor para cada una de las escalas (ansiedad, depresión, Ira, TEP-Intrusión, TEP-Evitación, TEP-Arousal, disociación y preocupaciones sexuales). Se obtuvieron adecuados índices de consistencia interna mediante el Alfa de Cronbach en la mayoría de las subescalas clínicas (rango entre .81 - .88 para el TSCC y entre .80 - .92 para el TSCYC); los índices más bajos se obtuvieron en la escala sobre preocupaciones sexuales (rango de .64 - .72), la cual no mide un constructo clínico como tal. La validez concurrente se analizó en relación a las modalidades del ASEBA de padres y adolescentes: CBCL e YSR, obteniendo resultados satisfactorios. También se analizó la validez discriminante en función de la edad, sexo y haber sufrido otras situaciones victimizantes tales como el *bullying* o violencia familar, entre otras. Las versiones españolas de los cuestionarios TSCC y TSCYC mostraron adecuadas cualidades psicométricas para la valoración de la sintomatología postraumática en niños y adolescentes.

C227. Bullying en niños y adolescentes. Análisis de su frecuencia en función de la edad y titularidad del centro educativo

Ana María Magaz, Bonifacio Sandin, Paloma Chorot, Miguel A. Santed y Rosa M. Valiente

Aunque la evidencia de la investigación actual sobre el acoso entre iguales tiende a indicar que la edad (o los niveles docentes) se asocia a la prevalencia del bullying, indicando que las características, necesidades y conflictos propios de cada etapa evolutiva podrían estar implicadas, aún se desconoce hasta qué punto las posibles diferencias asociadas a la edad están determinadas, o relacionadas, con los tipos de acoso sufrido por el niño. Otra variable sociodemográfica que no ha sido investigada suficientemente es la característica de la gestión del centro educativo (privado vs. público) en el que se produce el acoso. El objetivo del presente trabajo ha consistido en estudiar la frecuencia y tipo de conductas de acoso en función la edad y la titularidad del centro educativo (concertado, público y privado) en una muestra amplia de niños y adolescentes pertenecientes a 12 centros educativos de la Comunidad de Madrid. Se utilizó el Cuestionario de Acoso entre Iguales (CAI; Magaz et al., 2011), una prueba diseñada para evaluar diferentes tipos de conductas de acoso entre iguales experimentadas como victimización (percepción de acoso sufrido). Los resultados obtenidos indicaron que: (1) la frecuencia de conductas de acoso disminuye con la edad, independientemente del género; (2) las formas más activas y directas de acoso entre iguales son más frecuentes en el grupo de menor edad y; (3) el porcentaje más alto de conductas de acoso entre iguales, en concreto maltrato verbal, maltrato físico, exclusión social directa y ser objeto de burla por falta de atractivo físico o interesarse por actividades propias del otro sexo, se da en los centros educativos privados. Se discute la necesidad de ajustar los programas de prevención del acoso escolar, tanto a las características evolutivas de la población como al tipo (gestión) de centro educativo al que vaya dirigido.

C228. Propuesta de habilidades para la educación básica buscando prevenir las dificultades de aprendizaje con base en la teoría de las inteligencias multiples

María del Carmen Olarte

El modelo biopsicosocial nos indica que hay factores que llevan al fracaso escolar que son de tipo biótico como los genéticos; psíquico: aquellos relacionados con el desarrollo afectivo emocional, y sociales como la falta de acceso a la educación, y las acciones psicopedagógicas que generan efectos negativos en los aprendizajes como son las metodologías inadecuadas, relaciones disfuncionales entre docentes y alumnos etc. El DSM-5 habla de Trastornos específicos del aprendizaje con dificultad en la lectura, expresión escrita, dificultad matemática, Trastornos motores y de: coordinación, comportamiento autolesivo, trastornos del desarrollo neurológico, leve, moderado y grave. Esta investigación de tipo teórico, tiene como objetivo presentar una propuesta de habilidades, que es necesario desarrollar en el niño desde la primera infancia en la educación básica primaria hasta la educación secundaria y en las diferentes áreas del currículo educativo, para lograr prevenir los Trastornos específicos del aprendizaje que influyen directamente en el rendimiento escolar. El método utilizado parte de la teoría de las Inteligencias múltiples del psicólogo investigador Howard Gardner, quien al plantear 8 tipos de Inteligencias presenta un nuevo paradigma

para la psicología y la educación, que implica cambios en el currículo educativo, contenidos programáticos, estilos y enfoques de la enseñanza con base en fortalezas y debilidades de cada una de las inteligencias de la cual habla la teoría , y cambios en la metodología del docente y en la evaluación del alumno; con base en esta concepción se analiza la importancia de las habilidades de desarrollo cognitivo, lingüístico, conceptual, auditivo, vocal, rítmico y motor y el desarrollo de habilidades personales y socioemocionales, así como la creatividad analizando la importancia para el ser humano y la cultura. La propuesta a presentar incluye todos los aspectos anteriormente mencionados, las habilidades y destrezas que el estudiante necesita en su vida.

C229. Violencia de género a través de las tecnologías de la información y la comunicación en población adolescente

Mara Nieto y María Mallo

En la actualidad, cada vez se conocen más casos de violencia de género en población adolescente. La violencia de género no se limita únicamente al ámbito de la pareja, y abarca desde la violencia verbal, emocional, el acoso y agresión sexual hasta el asesinato. En ello, las tecnologías de la información y comunicación (TIC) juegan cada vez un papel más determinante. El objetivo del presente estudio es realizar un análisis de la presencia de situaciones de violencia de género a través de las TIC en 108 jóvenes de entre 15 y 16 años de un centro escolar. Para ello, se ha combinado metodología cuantitativa y cualitativa, a través de un cuestionario y de grupos de discusión. Encontramos, en nuestra muestra, la representación de las mujeres como objeto sexual a través de las TIC: en ambos métodos, gran parte de los jóvenes participantes afirman haber visto distintas situaciones de humillación y denigración hacia chicas por su físico, acoso a través de las TIC «por ser provocativas», difusión de videos/fotos comprometidos de una chica conocida sin su permiso, comentarios sexistas a través de las redes, etc. En relación con la pareja, destacan cuestiones vinculadas a la privacidad y el control que se ejerce a través de las TIC (obligando a dejar de comunicarse con alguien, cotillear el móvil, insistencia en distintas redes, discutir por no contestar…). Estos resultados confirman el papel de los estereotipos de género y las creencias basadas en los mitos del amor romántico sobre la violencia de género que ha demostrado la literatura, y en el que las TIC permiten nuevas manifestaciones que trascienden los tiempos y lugares de encuentro. Con este panorama, es imprescindible desarrollar programas educativos y de salud centrados en la prevención de esta problemática, empezando por los más jóvenes.

C230. Consecuencias psicológicas en el uso problemático de Internet y móvil

Nerea González y Ana Estévez

A lo largo de los últimos años las nuevas tecnologías, como Internet y el teléfono móvil, han supuesto una herramienta imprescindible en el día a día del ser humano entretenimiento (Rial, Gómez, Braña & Varela, 2014). A la vez que se estudian las ventajas de estas herramientas, también se han estudiado las consecuencias psicológicas y sociales de este fenómeno (Flores, Jenaro, González, Martín & Poy, 2013). Algunos estudios han mostrado la relación existente entre el uso problemático de Internet y móvil y la presencia de depresión, ansiedad, baja autoestima y bajo apoyo social (Rial, Golpe, Gómez & Barreiro, 2015). Por todo ello, este estudio tiene como objetivo dar a conocer la relación que existe entre el uso problemático de Internet y el teléfono móvil y las variables psicológicas de depresión, ansiedad, autoestima y apoyo social percibido. Por último, se ha querido evaluar el uso problemático de Internet y móvil en función de la edad y el sexo. La muestra ha estado compuesta por 251 jóvenes de entre 18 y 30 años con una media de edad de 23.67 años (DT = 3.39), siendo un 56.2% de mujeres y un 43.8% de hombres procedentes de la comunidad autónoma del País Vasco. Los participantes de este estudio han completado los cuestionarios relacionados con el uso problemático de las nuevas tecnologías (UPNT), el apoyo social percibido (MOS), la autoestima (Rosenberg) y la ansiedad y la depresión (SCL-90). Los resultados han mostrado que existe relación significativa entre el uso problemático de Internet y el teléfono móvil y la depresión, la ansiedad, la baja autoestima y el bajo apoyo social percibido. Por todo ello se cree conveniente profundizar en este punto en futuras investigaciones.

C231. Psychological care for vulnerable adolescent in emergency service

Thais Palmeira & Rosely Aparecida Prandi

Epidemiology data indicates that during the passage from childhood to adolescence young people begin to consume alcohol and drugs, which make them vulnerable and produce violence and illness. In 2012, according to the Brazilian Institute of Geography and Statistics, the number of Brazilian teenagers using marijuana and crack was 75 thousand and 15 thousand, respectively. The goals were to offer listening and emotional support to an adolescent patient in a time of crisis. Based upon the psychoanalysis, this is a study case about a 14 year old adolescent psychological care in an emergency service of a municipal hospital, in February 2015, city of São Paulo. A 14 year old adolescent was taken to the Emergency Service by his family, after having been missing for 4 days, time during which he made use of alcohol, marijuana, solvent inhalants and cocaine. Receptive to the approach and conscious, he was medicated with no signs of agitation, euthymic mood, decreased memory, no other apparent changes in psychic examination. He was an only son who lived with his mother and maternal grandmother, attending the eighth grade of elementary school, after 2 years repeating grades. Up to his seventh birthday, he had not known his father, but at that time of this study he used to meet him monthly, and two years before, he had started using alcohol and psychoactive substances. With a history of alcohol abuse and addic-

tion in his family, the patient had already been doing psychotherapy and psychiatric treatment for Attention Deficit Disorder and Hyperactivity in the public health system. This clinical case creates conditions to think and discuss the scope and limits of psychological intervention in urgency and emergency services, as well as the importance of the support network linkage, through which the addict child and adolescent may continue to be care after hospital discharge.

C232. Task shifting in mathematical and French school acquisitions among primary school students

Marie Danet, Bruno Vilette & Aminata Dione

Executive functions seem to be important in academic achievements. In particular, cognitive flexibility would play a role in mathematic, reading and writing skills. Nevertheless, the role of cognitive flexibility remains unclear. The aim of the study is to better understand the link between cognitive flexibility and academic performances, by examining the role of task shifting. The participants are second- and third-grade students from North of France (N = 64.26 girls and 38 boys, aged from 85 months to 121 months, mean age = 104 months). We assessed mathematical and French learning (vocabulary, spelling, grammar, sentences analysis) with the Mathematic- and French-TAS (Test of School Acquisitions) during two separate school times. We examined cognitive flexibility (non-verbal) with the TMT (Trail Making Test) and cognitive efficiency with analogical matrices during individual sessions. Age, grade and cognitive efficiency were controlled in the main analyses. As the sex wasn't link to any variables, we didn't control it. Results show a link between: 1) mathematical learning and task shifting; 2) French learning and task shifting; 3) mathematical learning and French learning. The association between mathematical learning and task shifting becomes insignificant when controlling by French learning. Regression analyses show that French learning totally mediated the link between mathematical learning and task shifting. Although cognitive flexibility was found to contribute significantly to mathematical learning, the data show that French learning is major in accounting for mathematical performances in the grade school. Interestingly, the data also argue that cognitive flexibility doesn't have to be domain specific to be involved in learning. While theses results could have implications in understanding learning difficulties, future research should examine if theses results remain the same in case of specific learning disabilities.

C233. Monitorización y desarrollo de las competencias emocionales y sociales: El sistema Gomins

Daniel Peña, Marta Miguel y Sandra Méndez

El proyecto Gomins® es un sistema para el desarrollo de competencias sociales y emocionales en niños de 4 a 11 años. Está compuesto por Gomins Puzzle (videojuego para tablets) y Gomins Viewer for Parents (aplicación para los smartphones de los padres), ha sido desarrollado por el Centro de Psicología Álava Reyes, en colaboración con la Universidad Autónoma de Madrid, con el objetivo de evaluar y monitorizar, a través del juego, los aspectos emocionales y sociales del niño (autocontrol, impulsividad, reconocimiento de emociones, tolerancia a la frustración y asertividad). El sistema se basa en dos grandes aspectos innovadores: en primer lugar la evaluación se lleva a cabo a través de marcadores conductuales, es decir, las tendencias de comportamiento o niveles de las variables se infieren directamente a través de lo que el niño hace en el juego. El segundo elemento es el entrenamiento. En este caso se basa en la combinación de dos metodologías, el aprendizaje experiencial y la metodología clásica de modificación de conducta. Ambas metodologías se implementan de manera combinada en juegos y actividades (ej, recetas de cocina, manualidades, etc.) de manera que se potencia el tiempo de calidad con los niños a la vez que se desarrollan sus competencias. El sistema se ha validado con dos muestras distintas en un total de 360 niños con edades entre 4 y 12 años. Los resultados indican que las variables del sistema comparten entre un 30-40% de la varianza con las escalas de referencia por lo que el sistema Gomins puede considerarse una aproximación válida para la monitorización del riesgo psicopatológico.

C234. Direct and indirect measurement of school students well-being with the optimal scale technique

Giovanni Battista

The new approach to well-being of positive psychology puts emphasis on normal states of moods, and on all kind of sources that promote well-being in adolescents. Interventions aimed at enhancing a renewed and more pleasurable state of mind are invented, proposed and applied more and more to adolescents. However, traditional measurements tap self-esteem, depression, tendency to psychopathology but not the core of well-being. Therefore, a new instrument to measure well-being and its correlates would be very useful . To this aimed, some 80 written interviews were conducted with high school student, by relying on the sentence completion technique (I would be happy if… or What I fear most is…). The most frequent responses were used to write 45 sentences, in the multiple choice format (example: I am stimulated to study when: *a*) I like the topic, *b*) I have no other engagements, *c*) I like the way the teacher interacts with us, *d*) I may fail the whole year, y *e*) my parents punish me for low grades) The questionnaire was presented to a sample of 1.200 students in Lombardy (Italy), along with other measures such as Conscientiousness, Neuroticism, Alexithymia, the PANAS questionnaire, School and Life satisfaction scale. The responses to the multiple choice questionnaire (analyzed according to the Categorical Factor Analysis or Multiple correspondence analysis, Greenacre, 2007) yielded three factors : (1) a general life adaptation scale, (2) Psychological Harmony with parents, (3) Harmony in school. Cronbach's Alpha were moderate (ranging from .79 to .64 for the three scales). What is new in this approach is the scaling of item only indirectly linked to well-

being, for instance attitudes towards policemen, friends, teachers, drinking and drugs, first sexual intercourse and love affairs. The three scales displayed moderate but significant correlations with Conscientiousness, Life satisfaction, Alexithymia (reversed) and contributed to the construct validity of the scale.

C235. Relación entre conflicto parental y afecto positivo/negativo en la sintomatología depresivo-ansiosa en niños

David Pineda, Julia García-Escalera, Bonifacio Sandín, Paloma Chorot, M. Dolores Botía y Rosa M. Valiente

Los modelos tradicionales sugieren que el conflicto interparental es una variable multidimensional, con componentes fenomenológicos distintivos como pueden ser la duración, la intensidad, la frecuencia, la situación o los motivos del conflicto. Otra circunstancia relevante para el estudio del conflicto interparental es la exposición de los hijos al mismo. Diversas investigaciones han sugerido que el conflicto interparental puede estar relacionado con diversa sintomatología en los hijos, tanto internalizada como externalizada. Mas concretamente, se ha relacionado el conflicto interparental con sintomatología de ansiedad y depresión, así como con el afecto positivo y negativo en los hijos. Sin embargo, los posibles efectos mediadores y/o moderadores que el afecto tanto positivo como negativo puede tener en esta relación, han sido menos estudiados. El objetivo del presente trabajo es estudiar las relaciones entre los distintitos componentes del conflicto parental y los síntomas internalizados en niños, así como los posibles efectos mediadores y/o moderadores del afecto tanto positivo como negativo en esta relación. Se administraron a los menores la versión española del Children's Perception of Interparental Conflict Scales (CPIC) para evaluar la percepción que los hijos tienen del conflicto interparental, la versión para niños y adolescentes de la escala Positive and Negative Affect Schedule (PANASN), así como la versión española de la Revised Child Anxiety and Depression Scale-30 (R-CADS-30) para evaluar la sintomatología ansioso-depresiva de los niños, en una muestra por conveniencia de niños escolarizados en un centro concertado con edades comprendidas entre los 8 y los 12 años. En general, los datos obtenidos apoyan la idea de que el conflicto interparental percibido por lo hijos, se relaciona con los síntomas internalizados en niños. Se discuten los efectos que pueden tener estas variables en el desarrollo evolutivo y social de los niños.

C236. Capacidad para acceder a recuerdos especificos según el tipo de maltrato sufrido en adolescentes institucionalizados en hogares tutelados. Comparación con un grupo control

María Verónica Jimeno, María José Cantero y José Miguel Latorre

Las experiencias traumáticas no resueltas generan un deterioro en el proceso de consolidación cortical, lo que dejaría los recuerdos de estos hechos fuera de la memoria permanente. El objetivo de esta investigación fue comparar la capacidad de acceder a los recuerdos especificos entre tres grupos de adolescentes: dos grupos institucionalizados; uno por maltrato y abuso, otro por abandono y negligencia, y un grupo control que conviven con su familia. Fueron 109 menores, 20.2% (n = 22) institucionalizados con historia previa de maltrato y abuso, 23.9% (n = 26) con historia de abandono y negligencia y 56% (n = 61) no institucionalizados. El 45% (n = 49) fueron varones y el 55% (n = 60) mujeres, con una edad promedio de 14.6 años (DT = 1.77). Los menores cumplimentaron un cuestionario de vida y la prueba SCEPT de finalización de frases de eventos del pasado (Raes et al., 2007). Se realizó un análisis de varianza y se obtuvieron diferencias significativas en el acceso a recuerdos específicos ($F(2,16) = 20.39$, $p < .001$). Los menores no institucionalizados tuvieron mayor capacidad para acceder a recuerdos especificos globales (M = 4.44, DT = 2.32) comparados con los grupos de maltrato y abuso (M = 2.05, DT = 1.98) y de abandono y negligencia (M = 1.54, DT = 2.0). No se obtuvieron diferencias significativas en recuerdos específicos entre los dos grupos de niños maltratados. Este resultado se confirmó con respecto a los recuerdos específicos de valencia positiva ($F(2,16) = 20.5$, $p < .001$) pero no se obtuvieron diferencias significativas entre los tres grupos en los recuerdos específicos de valencia negativa y neutra. En conclusión, las diferencias entre los grupos se dieron en el acceso a recuerdos específicos de valencia positiva siendo los niños/as no maltratados los que obtuvieron mayores puntuaciones.

C237. Los problemas emocionales y conductuales de los menores extranjeros no acompañados acogidos en centros de protección

Iriana Santos, Jorge F. Del Valle y Amaia Bravo

A pesar del importante número de menores extranjeros no acompañados (en adelante MENA) acogidos en los recursos de protección de nuestro entorno, muy poco o nada es lo que se sabe acerca de los posibles problemas emocionales o conductuales que dichos jóvenes pueden presentar como consecuencia de su proceso migratorio. Con los datos que se presentarán se pretende aportar algo de luz acerca de las posibles dificultades que estos menores presentan, tanto desde su punto de vista como desde la óptica de los profesionales de atención directa que con ellos conviven en los centros de protección. Para ello se ha recogido información de los cuestionarios que componen el sistema ASEBA (CBCL e YSR) de Achenbach para 64 MENA y del cuestionario SDQ en sus dos versiones (autoinformado y en su versión para padres) para 70 menores. El rango de edad se situaba entre los 13 y los 17 años, y la mayoría eran varones. Su procedencia era diversa aunque la mayoría eran de origen marroquí. Durante la recogida de datos, estos jóvenes se encontraban alojados en distintos centros de protección de nuestro país. Los

resultados arrojados tras los análisis señalaron que los jóvenes evaluados resultaban clínicos según las escalas utilizadas en porcentajes nada despreciables. Así un 25.1% se autoevaluaba como clínico según el YSR y un 31.26% según el CBCL. Respecto al SDQ, encontramos que un 20% de los jóvenes resultaba clínico según la versión de educadores y un 7.15% según la versión autoinformada. No obstante, los resultados más llamativos tenían que ver con la correlación entre las puntuaciones en los cuestionarios, encontrándose que los jóvenes autoinformaban de más problemática internalizante de la que detectaban los profesionales que con ellos estaban interviniendo. Los resultados apuntan a la necesidad de continuar investigando acerca de la salud mental de estos menores con el fin de mejorar su calidad de vida.

C238. Relating problem behaviours to executive functions and emotion regulation

Blossom Fernandes, Mark Wright & Cecilia Essau

Executive function (EF) is considered integral for early development and impairments in EF have been associated with learning and behavioural disorders such as attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) and conduct disorder. Additionally, children"s learning related behaviour (i.e., self and emotion regulation) has been related to inhibition and monitoring impulses, this corresponds to the motivational aspect of cognition in conscious, goal-directed problem-solving. However, the relationship between emotion regulation and executive function is still poorly understood, and how this influences behavioural outcomes in those displaying both internalising and externalising problems. The main objective of this study is to examine the cross-sectional associations between hot and cold EF and emotion regulation in different age groups, and how this relates to externalising/internalising problems. Data from adults (18-24 years, n = 117) adolescents (13-17 years, n = 81) and children (7-12 years, n = 52) were examined. Tasks such as the balloon analogues risk task (BART), the delay and probability task, the Go/No-Go task and digit span test were used to measure EF. Participants also completed the cognitive emotion regulation questionnaire (CERQ) and the strengths and difficulties questionnaire (SDQ) to assess behavioural and emotional difficulties. As expected participants from the youngest age group performed poorly on EF tasks particularly digit span and Go/No-Go, also displaying poor emotion regulation strategies. This however did not appear to be influenced by emotional or behavioural problems. Emotional symptoms nonetheless predicted poor outcomes on EF tasks and ER in both adult and teenage sample. This suggests that EF aspects such as working memory and attention are closely linked to emotion regulation abilities. These findings highlight the underpinnings of executive function and emotion regulation in different age groups, whilst delayed development of EF in children and adolescents also affect ER abilities.

C239. An ecological framework for understanding risk and protective factors associated with poly-victimisation in adolescence

Faye Riley, Mark Wright, Anna Bokszczanin & Cecilia Essau

Children and adolescents who experience one form of victimisation are at a higher risk of suffering additional victimisations and greater negative outcomes. Those who are the target of multiple sources of victimisations, from multiple perpetrators, have been labelled as poly-victims. This study aims to measure the prevalence of poly-victimisation in a sample of Polish adolescents and examine the association between poly-victimisation and a range of risk and protective factors and outcomes. A sample of 454 Polish adolescents, aged 12-19 years, completed a self-report survey measuring past year victimisations, individual, family and community risk and protective factors, life satisfaction and emotional well-being. Teacher reported behavioural problems and peer reports of acceptance and rejection were also collected. High rates of victimisation were found, with the majority of the sample (84.1%) experiencing at least one type of victimisation during the past year. 17.6% of the sample were categorised as low poly-victims (experienced 7-10 different forms of victimisations) and 7.3% were considered high poly-victims (experienced 11 or more different forms of victimisations). The largest total number of different past year victimisations reported was 21. Poly-victimised youth reported elevated risk factors and lower protective factors. Poly-victimisation was related to lower life satisfaction and emotional well-being and greater teacher rated behavioural problems. To our knowledge, this study is the first to highlight the high rates of victimisation during adolescence, and the factors involved in poly-victimisation vulnerability, in an Eastern European sample. These findings add to the knowledge on the pathways to poly-victimisation and have implications for the development of prevention programmes that aim to halt this negative trajectory of victimisation.

C240. Conduct disorder and associated antisocial behaviour among adolescents: From frequency to prevention

Sharon Alan, Catherine Gllvarry & Cecilia Essau

This study will provide baseline data in conjunction with Study 2 which is an experimental design will better inform the adaption of the intervention program. Conduct disorder (CD) and associated antisocial behaviours (ASB) is the main reason teenagers are referred to child and adolescent mental health services, DM5 now has a specifier of CD with and without Callous Unemotional (CU) traits. The overall objective of the present study is to explore the unique associations among the different dimensions of CD with CU traits to better understand this important multi-dimensional construct to inform development of an intervention program . The more specific aim is examine the frequency and correlates of CD. It also aims to compare the co-

rrelates of CD with and without CU traits. Adolescents between the ages of 11-17 years old are currently being recruited from various secondary schools and youth community centres and youth justice services in South-West London. All participants complete a set of questionnaires to measure symptoms of conduct disorder (antisocial behaviour), callous and unemotional traits, self-esteem, self-control, empathy, impulsive and premeditated aggressive acts, hostile attribution bias (HAB) and perceived peer support. Data collection is ongoing. It is hypothesised that (i) the profile of risk factors will predict the frequency of CD and CU traits and its impact on adolescent's psychosocial functioning, (ii) Co-occurring mental health problems among adolescents will correlate with increased levels of CD and CU traits; and (iii) CD factors will be mediated by CU traits and HAB, but will present different patterns of behaviour based on gender and age. Findings will enable a better understanding of factors that are associated with CD and the impact of CU traits to adapt a recently developed trans diagnostic prevention program (Super skills for life) to 11-17 year olds.

C241. Sense of coherence, lifestyles and developmental contexts in Spanish adolescents. Results from HBSC study

Carmen Moreno, Francisco Rivera, Irene García-Moya & Pilar Ramos

Sense of Coherence (SOC) is an important factor in the urderstanding of health and wellbeing and an important individual asset. This construct is at the core of the salutogenic model (Antonovsky, 1987). Although increasing evidence is available on the relationship between SOC and health, little is known about the sources of a strong SOC and its consequences during adolescence. This work provides results about these two questions. To analyze: 1) How important is the quality of the social contexts in which adolescents grow and how is the hierarchy in which the influence of these contexts is organized to define the SOC of adolescents, and 2) how adolescents' health and well-being is predicted by SOC through lifestyles. In accordance with the international HBSC protocol (Roberts et al., 2009), random multi-stage sampling stratified by conglomerates was used to draw a representative sample of Spanish adolescents as part of 2010 edition of the WHO international survey Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) in Spain. The current study focused on 4,943 participants (47.9% boys, 52.1% gurls) aged 13 to 18. Information was obtained by means of anonymous on-line questionnaires that were filled in by the students during a regular school hour. The questionnaire includes a broad range of contents about lifestyles and quality of social development contexts. Structural Equation Modeling and Classification Trees Analysis were used to answer the aforementioned research questions. Firstly, we showed that the family context quality is the most influential source of adolescent SOC; however, the perceived quality of other contexts (school, peers and neighbourhood) also made a significant contribution: they either enhanced the positive effect of family or they compensated for not very positive quality of parent-child relationships. Secondly, the obtained results confirmed the hypothesis that SOC predicts adolescent health and well-being through.

C242. Health assets: An evidence-based approach to adolescents' well being promotion

Adriana Baban

Health assets are defined as any factor or resource that enhances the ability of individuals, groups, communities or institutions to sustain health and well-being. The aim of this paper is to explore the internal and external assets which are available to Romanian adolescents, and that play a role in their mental well-being and health behaviour adoption. The sample of the study is composed by 1562 high school students (mean age 15.5) who participated in the international study Health Behaviour in School Children (HBSC). Self-efficacy, self-esteem and sense of coherence were measured as internal assets. Social networks, engagement in school decisions, school identity and teacher support were measured as external assets. The health outcomes were: mental health index; life satisfaction; self perceived health; and perceived schools stress. The mental health index correlates with self-efficacy and self-esteem and with the three components of sense of coherence; significant correlations between all internal assets and life satisfaction, showing that the more teenagers possess self-efficacy, self-esteem and find life situations meaningful the more they are satisfied with their life; Adolescents with high self-efficacy, self-esteem, and manageability consider themselves as being healthy and feel less pressured by school work. In terms of external assets, the higher the school social capital, the better the scores for mental health, life satisfaction, perceived health. Internal assets explain 30% of mental health variance, while school social capital explains 9% of it. Internal and external assets play an important role in fostering mental health among Romanian adolescents. Gender differences emerged, boys having more internal and external resources than girls. Health assets evaluation should form the base for the improvement of the health education program in schools.

C243. Health assets for young people's health and wellbeing

Antony Morgan, Adriana Baban, M. Gaspar & A. Moreno

Investing in the health and wellbeing of children and young people is essential for the success and sustainability of future generations. We already have much knowledge about the many factors that can impact on their ability to deal with the different pressures that they face from very early years to mid-adolescence. These factors relate to their own genetic susceptibilities to achieving health, to their family, to their environment (particularly school) and life events. Early to mid adolescence marks a particularly difficult period when young people have to deal with considerable change in their lives such as growing academic expectations; changing social relationships with family

and peers and physical and emotional changes associated with maturation. The question is therefore how do we provide them with the optimum conditions to be able to understand, make sense and deal with these situations as they arise. The idea of 'health assets' and asset based approaches to health and wellbeing has emerged as one way of focussing the minds of researchers, policy makers and practitioners on the best ways of doing this. Essentially, a health asset can be defined as any factor which enhances the ability of individuals, communities and populations to maintain and sustain health and wellbeing. The argument then being that the more opportunities young people have in childhood and adolescence to experience and accumulate the positive effects of these assets that outweigh negative risk factors, the more likely they are to achieve and sustain health and mental well-being in later life. This paper presents the Asset Model as a way of providing a systematic framework for thinking about how best to measure and evaluate asset based approaches and provides the starting point for a new set of indicators for policy and practice.

C244. Youth engagement and social participation

Margarida Gaspar

Mental and Physical health are critical in the development of the future generations. According to research in the area of human development, certain factors usually appear clustered and associated to this or that (positive or negative) outcome. These patterns-give us a certain confidence to intervene, promoting the health and well-being of populations and individuals. More recently researchers highlightedthe importance of social cohesion and social support, as active health and wellbeing facilitators, and the importance of focusing in the positive aspects of human behaviour and life circumstances. More recently the relevance of the youths'engagement (positive engagement)has become crucial. This scientific historical trajectory, is an introduction to our most recent research work: What are adolescents' worries and sources of well-being? What are their strategies to feel better? How to involve adolescents' in health, educational and wellbeing public policies, as full partners with a «voice»? Can our «Dream Teens» project be useful?

C245. Psychological wellbeing of «Home Alone» Children in Romania

Alina Dafinoiu, George Georgiou & Cecilia A. Essau

Following the collapse of communism in Romania, between 10 – 15% of the Romanian population are estimated to have left the country because of economic opportunities overseas. In 2008, about 750,000 children in Romania have been reported to have at least one parents migrating abroad because of employment. This phenomenon is so common that these children have been called «home alone children» (HAC), a term which is used to describe children who are «lacking the care of both parents in the situation where they are gone to work abroad». The main aims of this study were to examine the living arrangement of HAC and to examine the impact of parental migration on HAC's psychological and social domains. A total of 889 adolescents, aged 13 to 18 years (M = 15.84), participated in this study (438 boys and 451 girls). The adolescents were recruited from 17 schools from the city of Iasi and from five villages around Iasi, Romania. 421 and 326 adolescents had mothers and fathers who are working abroad, respectively. Only a small number of the adolescents had both parents (N = 140) who work abroad. The majority of the adolescents lived together with one of their parents (66.8%). Most of the adolescents, who do not live with one of their parents, live with their grandparents. A high percentage of the HAC communicated on a regular basis with their parent(s). In terms of mental health problems, significantly more girls than boys were found to have emotional symptoms and peer problems. Girls who have both parents work abroad had significantly higher level of conduct and peer problems than those who had only the parent who migrant. Parental migration had an impact on adolescent's psychological well-being, with girls more affected than boys. Further analyses will be conducted to examine factors that influence this association.

POSTER COMMUNICATIONS
COMUNICACIONES PÓSTER

P001. Depression and anxiety in career counseling: Study with Portuguese adolescents

Liliana Faria & Narazé Loureiro

The incidence of Mental Health diseases, such as depression and anxiety, has increased over time, for purely pathological causes but, also, due to demand and pressure characteristics of our society. However, little has been written about the reciprocal effects of depression and anxiety and career development, and consequently about the challenges to career counseling. The purpose of this study is to investigate, with a Portuguese students group, whether depression and anxiety are related to career exploration, considering that this is an essential process of career development and an adaptive mechanism, which helps individuals manage rapid changes in work environments throughout life-span. The sample includes 296 adolescents of both sexes (109 girls; 187 boys), with age range from 14 to 17 years old. The investigation instruments were Career Exploration Survey and General Health Questionnaire, which evaluate the career exploration and two factors of general health: Depression and Anxiety, respectively. Main results show that participants with higher levels of anxiety and depression are those with less perceive positive employment opportunities and those who seek little information about environment and about him/herself in an intentional and systematic way. In addition, students with higher depression levels also seem to have more negative perceptions about employment opportunities and to have lower instrumental exploration attributes. Implications are drawn to the development of educational and vocational interventions, within scholar contexts, that take into account the importance of the students' Mental Health factors, such as depression and anxiety, in the design of life/career projects.

P002. Relación entre bajo desempeño académico y patrón intensivo de consumo de cannabis

Miriam Sánchez-SanSegundo, Rosario Ferrer-Cascales, Jesús Herranz-Bellido, María del Mar Pastor-Bravo, Natalia Albaladejo-Blázquez y María Dolores Fernández-Pascual

El fracaso escolar y el pobre desempeño académico se relacionan con el uso/abuso de cannabis en la edad escolar. Recientes estudios demuestran cómo la falta de integración en el sistema educativo se asocia con peores niveles de salud y bienestar entre los adolescentes, siendo factores pronóstico de un menor ajuste psicológico, una mayor predisposición al consumo de drogas y un peor estado de salud en etapas posteriores de la vida. El objetivo del presente estudio fue evaluar el patrón de consumo problemático de cannabis en una muestra española de estudiantes pertenecientes a dos modalidades educativas: Enseñanza Secundaria Obligatoria (E.S.O) y Programa de Cualificación Profesional Inicial (P.C.P.I). La muestra estuvo conformada por 738 estudiantes seleccionados mediante un muestreo bietápico por conglomerados de 24 centros educativos públicos y concertados de la ciudad de Alicante. Los estudiantes cumplimentaron la Encuesta Estatal de Uso de drogas (ESTUDES, 2010) y respondieron de manera individual a la escala CAST (the Cannabis Abuse Screening Test; Legleye, Piontek and Kraus, 2011). Los resultados de este estudio ponen de manifiesto que existen diferencias significativas entre ambos grupos tanto en la prevalencia de consumo de cannabis registrado en los últimos 30 días ($p = .000$) como en los últimos 12 meses ($p = .000$) previos a la cumplimentación del cuestionario. Estas diferencias también resultaron significativas con respecto al patrón de consumo abusivo de cannabis de la escala CAST ($p = .003$). Los resultados son consistentes con recientes investigaciones que demuestran que un mayor desempeño académico y mayores niveles de satisfacción con el sistema educativo son un factor protector frente a conductas de riesgo como el consumo de drogas. Por ello los programas de prevención del consumo de cannabis deberían incidir en este colectivo, identificado como de alto de riesgo.

P003. El apego en los trastornos de la conducta alimentaria en la infancia y adolescencia: una revisión bibliográfica

Raquel Seijas

De entre las muchas variables implicadas en la etiología y mantenimiento de los trastornos de la conducta alimentaria, autores clásicos como Hilde Bruch o Irene Chatoor, hasta trabajos más actuales, han atribuido un papel fundamental a la relación materno-filial en la infancia. 1) revisar los últimos estudios publicados sobre trastornos de la conducta alimentaria y teoría del apego en la infancia, y 2) comparar los resultados de trabajos actuales con las ideas de algunos autores clásicos en la materia. Búsqueda bibliográfica sistemática sobre los trastornos de la conducta alimentaria y el apego en bases de datos primarias y secundarias (Trip, Cochrane, PsycInfo, PubMed) empleando los descriptores «anorexia nervosa», «child», «object attachment» y «eating disorders»). Criterios de exclusión: trabajos con diseño de caso único, idioma diferente al español o el inglés, año de publicación anterior al 2005 o diseños con muestras adultas (edad superior a 18 años). En la actualidad son escasas las revisiones sistemáticas sobre el papel del apego en los trastornos de la conducta alimentaria. La mayor parte de los trabajos emplean muestras adultas, quedando pendiente la realización de estudios de seguimiento de pacientes en la etapa infanto-juvenil. Todos los trabajos revisados inciden en la importancia de esta variable en el posible desarrollo y mantenimiento de la psicopatología alimentaria. Desde diferentes corrientes de psicológicas se ha destacado la importancia de los patrones de apego en el origen y tratamiento de los trastornos de la conducta alimentaria en la infancia. Sin embargo, y en vista del incremento de las cifras de prevalencia de estos trastornos en población cada vez más joven, es fundamental estudiar ya en edades tempranas la repercusión que pueda tener el apego en el diseño de los tratamientos y el pronóstico de los trastornos de la conducta alimentaria.

P004. Lo que nos dicen los síntomas conversivos: un caso clínico en la adolescencia

Raquel Seijas

El DSM V caracteriza al Trastorno de Neurológico Funcional (o trastorno de conversión) por la presencia de sintomatología motora, sensorial o afectación de la conciencia, inconsistente con la propia en algún cuadro neurológico o médico establecido; y que no es debida a una condición médica, efectos de una sustancia o factores culturales. Aunque no es un requisito imprescindible para establecer el diagnóstico, la aparición de la sintomatología puede coincidir con algún estresor. Describir el caso clínico de una adolescente con sintomatología conversiva que ingresa en la unidad de Hospitalización psiquiátrica Infanto-Juvenil del hospital de referencia de Baleares, las fluctuaciones en la sintomatología y la intervención realizada desde este dispositivo. Adolescente de 13 años que ingresa en la unidad de hospitalización infanto-juvenil tras realizar una sobreingesta medicamentosa. La anamnesis realizada en un primer momento recoge también sintomatología conversiva previa a la sobreingesta. Tras descartarse organicidad de base se realiza un abordaje integral del caso y se detectan variables sociofamiliares que podrían explicar las conductas disfuncionales de la menor. El entorno seguro que implicaba el ingreso en la Unidad de Hospitalización psiquiátrica puso de manifiesto la desadaptación de la menor tanto a nivel escolar como en el ámbito familiar y social. Desde este dispositivo se actuó de forma conjunta implicando tanto a los servicios educativos como sociales, con el objetivo de solventar las necesidades detectadas y promover la adaptación tras el alta hospitalaria. El caso clínico descrito pone de manifiesto que, al igual que se ha recogido en la literatura sobre trastornos conversivos en la infancia y adolescencia, la presencia de síntomas conversivos disfuncionales puede coincidir en el tiempo con la presencia de otros estresores. La detección de estos factores determinará la necesidad de un abordaje integral y el desarrollo de respuestas de afrontamiento adecuadas por parte de los menores.

P005. Depresión y rendimiento escolar: un estudio correlacional en estudiantes de un instituto de Educación Básica

Gladys Elisabeth Anleu

Como Guatemala es un país que se encuentra en proceso de desarrollo, se espera que los estudiantes obtengan satisfactoriamente un buen rendimiento escolar; pero debido a que la depresión representa un problema de salud mental que afecta al ser humano en las diferentes etapas de la vida; se hace necesario realizar un estudio para investigar si existe correlación entre depresión y rendimiento escolar. Santos (1996) estudió la depresión en estudiantes del ciclo básico de una comunidad rural de Guatemala, encontrando que el grupo más afectado es el femenino; tomando en cuenta que los alumnos que provienen de hogares desintegrados tienen mayor riesgo de padecer cualquier tipo de depresión, que los que provienen de hogares integrados. Sáenz (2011) estudió el autoconcepto, la depresión y el estrés asociados al rendimiento académico de una preparatoria de México. Concluyendo que los factores que influyen para que el estudiante obtenga bajas calificaciones son diversos, porque el entorno social es muy cambiante. El objetivo de la investigación fue determinar si existe correlación entre depresión y rendimiento escolar en los estudiantes del ciclo básico de un Instituto Nacional en Guatemala. Utilizándose una muestra de 50 alumnos de 13 a 18 años de ambos sexos, del ciclo básico. Se administró el Inventario de Depresión de Beck (IDB-II), un cuestionario de datos personales y se verificó el promedio de calificaciones del rendimiento escolar a cada estudiante. Para los resultados estadísticos se utilizó la Correlación de Pearson, para analizar la relación entre las variables de estudio. Se encontró una correlación baja de (.09), por lo que no hay correlación estadísticamente significativa al 0.05% cuando correlacionamos depresión con rendimiento escolar. Aunque no existe una correlación estadísticamente significativa, los resultados evidencian que sí existe depresión y bajo rendimiento escolar en la muestra estudiada y evaluada.

P006. Perfil de las familias del alumnado detectado con alta capacidad intelectual

M. Carmen Ruiz y Rosario Ruiz-Olivares

Entre los procedimientos diseñados en el protocolo andaluz de identificación del alumnado con alta capacidad intelectual, se encuentra la cumplimentación por parte de las familias de un cuestionario para detectar rasgos que indiquen la presencia de una posible alta capacidad en sus hijos. La importancia del contexto sociocultural y el tipo de implicación y estimulación familiar son factores que indudablemente ejercen influencia en el desarrollo y potencial cognitivo del alumnado. Bajo este argumento se erige el objetivo del presente estudio, centrado en estudiar en qué medida la implicación y el control familiar (ayuda en las tareas académicas, control de la agenda escolar, realización de actividades extraescolares) ejercen influencia en el hecho de obtener una alta puntuación en los cuestionarios de detección diseñados para tal fin. En la muestra han participado 96 alumnos escolarizadas en el tercer curso del segundo ciclo de educación infantil en cinco CEIP de la provincia de Córdoba ubicados en un contexto sociocultural desfavorecido. Las familias participantes han sido 96 quienes además del cuestionario de detección, cumplimentaron otro cuestionario sociodemográfico ad hoc. Los resultados concluyeron que ninguna de las variables estudiadas parecía tener relación con la puntuación obtenida en el cuestionario de detección de altas capacidades, pero sí permitieron observar un perfil de las familias del alumnado diagnosticado con alta capacidad intelectual, tratándose de padres preocupados por el progreso académico de sus hijos, con un nivel de exigencia académica medio, fomentando el hábito de trabajo y propugnando la realización de actividades ajenas al currículo escolar. Conclusiones que guardan relación con los postulados

defendidos por las teorías socioculturales que afirman que cuanto mayor sea el control y la estimulación familiar, mayores serán las posibilidades de detección de este tipo de alumnado.

P007. Trastornos depresivos y de ansiedad en el Trastorno del Espectro del Autismo

Myriam de la Iglesia y José Sixto Olivar

Existe un consenso en la comunidad científica sobre la necesidad de una profundización en la comorbilidad diagnóstica del Trastorno del Espectro del Autismo (TEA). La escasez de trabajos en esta área en países de lengua hispana y la diversidad de los mismos en países de habla inglesa plantea la necesidad de realizar estudios contextualizados que partan de las principales conclusiones de la literatura científica. El objetivo de este trabajo es presentar y discutir los resultados de la revisión de los estudios de investigación publicados en las principales bases de datos internacionales sobre la comorbilidad diagnóstica de los trastornos depresivos y los trastornos de ansiedad en el TEA con un triple propósito: 1) reflejar los problemas metodológicos de los estudios de investigación sobre la alta prevalencia de estos trastornos en el colectivo del TEA y la necesidad de estudios longitudinales, 2) presentar las posibles hipótesis explicativas sobre la comorbilidad y vulnerabilidad más plausibles a tenor de la literatura analizada, 3) plantear futuras líneas de investigación que solventen las dificultades metodológicas halladas en las investigaciones. Se analiza el solapamiento de la sintomatología de los trastornos del estado de ánimo con el TEA. Se argumenta la necesidad de vigilancia y detección de tendencias suicidas y de maltrato entre iguales. Se concluye que hay una necesidad urgente de desarrollar estrategias e instrumentos específicos que ayuden a la evaluación diferencial de la sintomatología comórbida y que favorezcan propuestas de tratamientos más eficaces. Se aporta una propuesta final reflexiva que estimule posibles vías de investigación que complementen, refuten o confirmen los resultados, con el fin de mejorar la práctica profesional en la prevención, detección e intervención precoz.

P008. Cognitive and socio-emotional developmental assessment of children with autism from France, Belgium, Canada, Brazil, Spain, Greece and Algeria with the Social Cognitive Evaluation Battery (SCEB): A comparative analysis

Marie Anna Bernard, Myriam De la Iglesia, José Sixto Olivar, Eric Thiébaut, Kelly Kaye, Yves Contejean, Camilla Mazetto, Maria Clara Nassif, Maria Thereza Costa, Nathalie Nader-Grosbois, Isabel Seynhaeve, Carmen Dionne, Myriam Rousseau, Romuald Blanc, Frédérique Bonnet-Brilhault, Konstantina Stefanidou, Fethia Aiad, Nadia Sam, Lina Belal, Laid Fekih, Maria Pilar Gattegno & Jean Louis Adrien

The SCEB was developed by Adrien (1996) in order to address the clinical needs specific to the study of autism. The instrument attempts to fill the lack of appropriate instruments of evaluation currently available to French researchers. This need for more adequacy in psychometric evaluation appears in relation to the fact that instruments are not adapted to pathological populations because of their content or procedural standards The aim of the current research is to investigate cultural effects on cognitive and socio-emotional development of mentally retarded or young children with autism in collaboration with research teams and specialized psychologists in autism from France, Belgium, Canada, Brazil, Spain, Greece and Algeria. More than 180 autistic children (DSM-IV-TR criteria and CARS scale) from these different countries were evaluated with the SCEB (Adrien, 2007), a pertinent instrument for the developmental assessment of mentally retarded or young children with autism (Thiébaut & al., 2010). The SCEB permits to assess 16 functional abilities in cognition and socio-emotional domains. The recruitments and the evaluations were made by psychologists specialized in autism and trained in the signing of SCEB. On the first analysis there are significant differences between groups on age and CARS score (we control these variables on the next analysis). The comparisons by pairs ($F = 1.404$, $p = .226$) did not show significant differences on the scores SCEB. The analysis with measures repeated between the levels of development obtained in 16 scales of SCEB and nationality indicates a significant interaction effect ($F = 2.79$, $p = < .001$) between nationality, age, score CARS and functional abilities: symbolic play, object-relation schemata, operational causality, social interactions, joint attention, comprehensive language and affective relation. The developmental profiles of autistic children from various countries are not significantly different. Interaction effects are however found in different functional abilities. Research of autistic children from various countries is important for a better understanding of the development in autism.

P009. Síntomas en la infancia: ¿una pregunta o desarrollo de psicopatología?

Roselaina Berenice Ferreira y Márcio Luis Paveglio

En la encuesta de validación de una prueba neuropsicológica, uno de los instrumentos utilizados fue el CBCL en una muestra de 203 niños, de entre cinco y 12 años, que asistió a escuelas públicas y privadas. Se encontró que los padres se dan cuenta de sus hijos y esta percepción se ha relacionado con la edad y el sexo del niño. La información extraída se transporta a una base de datos en el programa SPSS versión 17.0 para Windows, analizada por frecuencias de exploración de las variables y las medidas de asociación utilizando el chi-cuadrado. El grupo de edad predominante fue entre seis y ocho (68.4%), predominantemente varones (50.7%). En CBCL síntomas de internalización predominaron (42.6%). La asociación de los síntomas relacionados con estos trastornos (ansiedad y depresión; la depresión y aislamiento, problemas somáticos y pensamiento) en la variable edad se encontró una asociación significativa ($p < 0.005$). La variable sexo no se asoció con síntomas de internalización y externalización de la CBCL. Por su parte, la asociación de la edad con

trastornos de internación se dio cuenta de que la edad de siete años fue el más se relaciona con la presencia o no de síntomas percibidos por los padres. Basándose en estos datos, se observa que los niños llegan a la edad escolar se perciben como tener ningún síntoma. En la literatura, parece que las dificultades en la escuela en la entrada del tiempo están relacionados, a menudo con dificultades para adaptar esta nueva fase de la vida. De esta manera, el niño puede llegar a ser sintomática. Sin embargo, este cambio no presupone la existencia de alguna psicopatología, que consiste más en comportamientos característicos de tiempo evolutivo del niño. Imperativo para alertar a la percepción distorsionada de que no está en esta etapa de la infancia.

P010. Instrumento de evaluación en dificultades de aprendizaje

Roselaine Berenice Ferreira y Márcio Luis Paveglio

Este estudio encontró una asociación entre el tipo de escuela a la que asistieron el niño y la madurez neurológica, cognitivo y emocional. La muestra consistió en 440 niños de cinco a 12 años, entre niños y niñas, que asisten a escuelas públicas y privadas en el sur de Brasil. Aplicada, de forma individual, instrumentos: Test de Bender para evaluar la madurez neurológica; DFH-III para evaluar el desarrollo cognitivo y el CBCL, Child Behavior Checklist, completado por los padres. Los procedimientos estadísticos: las variables de frecuencia y la asociación de chi-cuadrado, se analizan mediante el programa SPSS para Windows 17.0. Los resultados mostraron un predominio de mujeres (55.2%). Grupo de edad predominante entre seis y nueve años (73.8%), que ocurre entre el primer y el tercer año de primaria. Presencia de un 23.3% de los trastornos de internalización en la percepción de los padres, y el 15.5% de los trastornos de externalización. Madurez neurológica, el 50% había reducido el rendimiento. Las variables de desempeño neurológico, cognitivo y emocional se asociaron con el tipo de escuela ($p < 0.005$). Los niños que asisten a escuelas públicas mostraron más de internalización y externalización síntomas en comparación con el nivel de las escuelas privadas. El rendimiento cognitivo y la madurez neurológica fueron menores en las escuelas públicas. Los resultados sugieren la presencia de la mayoría de los niños vulnerables, el proceso de enseñanza-aprendizaje en las escuelas públicas. En Brasil, la educación pública presenta varias dificultades debido a la mala infraestructura para profesores desmotivados. Probablemente, estos factores contribuyen a esta vulnerabilidad.

P012. Descripción de la transferencia de las relaciones objetales en un caso de una paciente joven con trastorno de personalidad histrionico

Claudia Marcela Idárraga

El siguiente documento registra un estudio a profundidad de las categorías escogidas en un caso de un paciente joven femenino. Se inicia por la descripción de las categorías a estudiar: el vínculo afectivo, las relaciones objetales, la formación de un súper yo severo, transferencia y trastorno de personalidad histriónico; sustentadas sobre la base teórica de los autores John Bolwby, Donald Winnicott, Melanie Klein, Sigmund Freud, Glen O. Gabbard y Otto Fenichel bajo el paradigma fenomenológico hermenéutico. Se realiza la transcripción de siete sesiones de la paciente bajo un consentimiento informado, se elaboran análisis de las sesiones hasta definir los resultados que apunten a responder las preguntas planteadas desde el inicio de la investigación: ¿Cómo es la puesta en acto de las relaciones vinculares y relaciones objetales en la relación de transferencia? ¿De qué forma la instancia de un súper yo severo impacta psicológicamente el establecimiento de los nuevos vínculos y relaciones en un caso de una paciente con trastorno de personalidad histriónica? Los resultados y las conclusiones comprueban la teoría desarrollada en el marco conceptual de referencia, mostrando un vínculo ambivalente, una base insegura, la incorporación de los objetos, siendo estos introyectados como destructivos, rígidos e inseguros, carencias afectivas desde los primeros años de vida, dirigiéndose al padre haciendo uso de mecanismos de defensas, con un súper yo severo y punitivo que censura los deseos pulsionales, especialmente lo referente a la sexualidad, en donde aparece un evento traumático y un núcleo latente de homosexualidad. Estas relaciones vinculares y lo incorporado de estos objetos los coloca transferencialmente una y otra vez en las nuevos vínculos y relaciones con las figuras actuales, confirmando esto la teoría dada por los autores que se mencionan en el marco de referencial conceptual.

P013. Maternal feelings during transition to motherhood in the context of brief mother-infant psychotherapy: a clinical case study

Cristiane Ajnamei dos Santos

The transition to motherhood, generally is associated with individual changes (physical and mental), and social. Thus, feelings of anxiety, fear, insecurity, impotence, inability to care for the baby, psychosomatic symptoms, among others, are widely described in the literature, because of course that may arise during the period of adaptation to the new conditions of life, especially in women. In this sense, the present study analyzed the symptoms awakened in the transition to motherhood, through a clinical case treated in brief mother-infant psychotherapy of psychodynamic orientation. In total, there were 13 sessions filmed with the free and informed consent of mother. The analysis of clinical material involving mother"s speech and the observation of mother-infant interaction behaviors based on five theoretical axes like the need for women to assume the role of mother reliving the images of his parents; passage from two to three family members; intentions and parental characteristics to the baby through projections; network support; reorganization of the new identity of the woman. The results indicated that psychosomatic manifestations, such as headache, sweating, fear, anxiety and feelings of maternal inability to care for the baby presented as main complaint at the beginning

of psychotherapy, when the baby was six months of life were minimized significantly with treatment. The interventions during psychotherapy sessions showed to the mother the relation between the present and past feelings involving maternal experiences. At the end of treatment mother-infant interactive behaviors and maternal feelings were being modified. The mother came to understand better the baby´s behavior, feeling more calm and secure to care for the baby.

P014. PISA 2012: Ansiedad, autoestima y autoeficacia

Esperanza Bausela

Como la gente piensa y actúa tiene una gran importancia y se relaciona en cómo actúan, especialmente cuando las circunstancias cambian, de acuerdo con la teoría sociocognitiva de Bandura. En las últimas décadas varios términos han sido acuñados para investigar diversos aspectos del sí mismo. Entre ellos, autoconcepto y autoeficacia que han sido relacionados con la motivación y con el rendimiento académico. Otro constructo íntimamente relacionado con los anteriores es la ansiedad, que hace referencia a la reacción psicoemocional cuando un piensa en relación a su rendimiento en una tarea particular. Examinar si existen diferencias en las relaciones de proximidad de los constructos objeto de estudio en función del sexo. No experimental, diseño correlacional. La muestra generadora de datos está constituida por 24,932 jóvenes españoles de ambos sexos de 15 años. Variables: *i*) Variable exógena o independiente: Sexo. El 50.8% de la muestra son hombres y el 49.2% mujeres. *ii*) Variables endógenas o dependientes: Puntuaciones en las cuestiones relativas a: ansiedad, autoconcepto y autoeficacia. Análisis de datos. Análisis factorial con rotación varimax. La estructura factorial subyacente indica la existencia de cuatro factores que explican una varianza no superior al 33%. Existen tres factores que se identifican con los factores: autoconcepto, autoeficacia y ansiedad. El cuarto factor que se obtiene en los tres análisis factoriales realizados está constituido por dos ítems asociados a autoeficacia en relación a la resolución de ecuaciones de nivel 1 y 2. Estos resultados nos llevan a concluir que la autoeficacia no es un constructo unidimensional sino que su configuración varía en relación al empleo de conceptos, datos, procedimientos o razonamientos matemáticos. No existiendo diferencias en relación al sexo.

P015. Differences in posttraumatic stress and parental functioning between pediatric cancer survivors and other pediatric patients

Carlos Pitillas, Juan Pedro Núñez & Ana Berástegui

Pediatric illnesses may be related to posttraumatic sequelae in diverse ways, according to differences in their life-threatening nature and their chronicity. Also, these differences may extend to the ways that pediatric illnesses impact upon parents and their functioning towards the sick child. This study aims to delineate the differences in posttraumatic stress disorder (PTSD) and symptoms (PTSS) between survivors of childhood cancer and patients of other pediatric conditions. We also intend to test differences in parental trauma-related functioning across these illnesses. 360 mothers of children and adolescents diagnosed of cancer, diabetes, heart disease and severe food allergies responded to self-report instruments aimed at measuring PTSD and PTSS in patients, as well as three aspects of parental trauma-related functioning: parental resolution of the experience of having a sick child, parental trauma-related behaviors towards the child and parental PTSS. Analyses of variance were used to measure differences in prevalence of PTSS and PTSD across the four diagnoses. Parental trauma-related functioning was also compared between conditions. Pediatric cancer survivors showed higher prevalences of posttraumatic sequelae than patients affected by other illnesses. Within the cancer subgroup, parental unregulated responses towards the sick child were more prevalent and had more predictive value on posttraumatic sequelae. Difficulties in the resolution of having a sick child were more intense among mothers of patients with a chronic condition (diabetes, heart disease and severe allergies). Results show a strong link between parental trauma-related functioning and PTSD and PTSS in survivors, across all diagnoses. These results are discussed in light of a relational model of posttraumatic stress in childhood. Differences across illnesses are considered in light of the cultural meanings ascribed to these diagnoses and their chronicity. Clinical implications of our results are also discussed, along with limitations of this work and future directions of research.

P016. Parental trauma-related functioning predicts posttraumatic stress symptoms in children affected by pediatric disease

Carlos Pitillas, Juan Pedro Núñez & Ana Berástegui

Pediatric disease may have a long-lasting emotional impact upon the child. Until today, the processes by which these conditions may be related to posttraumatic stress symptoms (PTSS) and disorder (PTSD) among patients are not clear. The aim of this study is to ascertain the relationship between three dimensions of parental functioning related to the child's medical trauma and PTSS and PTSD in the child. Our main hypothesis suggests that parental trauma-related functioning will predict posttraumatic sequelae in patients more strongly than objective aspects of the pediatric treatment. Self-report instruments were administered to 310 mothers of children affected by diabetes, severe allergies, heart disease or cancer. Three aspects of parental trauma-related functioning were measured: parental resolution of the experience of having a sick child, parental trauma-related behaviors towards the child and parental symptoms of posttraumatic stress. Hierarchical regression and logistic regression analyses were conducted to compare the predictive power of parental trauma-related functioning factors with factors pertaining to treatment (intensity of treatment, duration of treatment, age at diagnosis) on PTSS and PTSD. The procedure was also conducted on a subsample

of pediatric cancer survivors. Parental trauma-related functioning was related to posttraumatic sequelae in patients more strongly than objective factors related to treatment. Predictive models of PTSS and PTSD significantly increased their predictive power when parental trauma-related factors were included. The relationship between parental trauma-related responses and posttraumatic sequelae in patients was especially strong in the cancer survivor group. The results of this study are pertinent for the design of theoretical models that address childhood traumatic processes in a precise way. Implications of such models for the prevention and treatment of posttraumatic stress in children and adolescents are discussed, along with limitations of the study and future directions for research.

P017. La dependencia emocional y su relación con la regulación emocional y el apoyo social en adolescentes

Janire Momeñe y Ana Estévez

La Dependencia Emocional se caracteriza por una necesidad excesiva de afecto y contacto continúo hacia la pareja a quien prioriza sobre cualquier otra cosa (Castelló, 2005). Algunas de las características de las personas dependientes emocionales son la baja autoestima, miedo a la ruptura y tendencia a establecer a establecer relaciones de pareja desequilibradas que muestran una gran posesividad y deseos de exclusividad (Bornstein, 2005). Estas relaciones durante la adolescencia podrían afectar al desarrollo de relaciones violentas durante la edad adulta (Urbiola, 2014) por lo que su estudio en estas edades es de gran importancia. Como consecuencia, los objetivos de este estudio están relacionados con algunas de las variables que podrían estar asociadas a la dependencia emocional tales como el apoyo social y la regulación de las emociones. Por ello, se estudia la relación entre la dependencia emocional y la regulación emocional y el apoyo social y se analizan en función del sexo y nivel de estudios. La muestra está formada por 177 participantes entre 18 y 25 años, de los cuales el 88.1% son mujeres y el 11.9 % son hombres situando la media de edad en 21.7 (DT = 2.08). El 15.3% presentan dependencia emocional a sus parejas, sufriéndola de manera intensa un 5.6%. Se midió la dependencia emocional (IRIDS-100; Sirvent y Moral, 2007), la Regulación emocional (DERS; Gratz y Roemer, 2004) y el Apoyo social (MOS; Sherbourne y Stewart, 1991). Los resultados, entre otros, mostraron como a medida en que la dependencia emocional hacia la pareja aumentaba, las dificultades en regulación emocional disminuían mientras que el apoyo social percibido aumenta. Se encontraron diferencias en función del nivel de estudios pero no en función del sexo.

P018. La invalidación emocional y su relación con trastornos depresivos en la adolescencia

Diana Paola Pulido

Diversos estudios muestran que crecer en ambientes invalidantes puede estar relacionado con diversas problemáticas; de manera que aumenta la vulnerabilidad al desarrollo de diferentes patologías. Martin, Bureau, Cloutier y Lafontaine (2011) proponen que la relación invalidante con cuidadores puede estar relacionado con déficits en la regulación emocional y en el desarrollo de habilidades sociales; esto a su vez puede aumentar la probabilidad de que el adolescente adopte conductas problemáticas. Diversos estudios han señalado igualmente que las conductas autolesivas pueden estar relacionados con las conductas invalidantes por parte de los padres, tales como poca muestra de interés hacia sus hijos, falta de disponibilidad emocional, falta de confianza, pobre comunicación, sentido de falta de protección por parte de los padres, miedo al abandono de los padres e ira hacia ellos (Bureau, Martin, Freynet, Poirier, Lafontaine y Cloutier, 2010; Chapman, Gratz y Brown, 2006; Gracia, Lila y Musitu, 2005; Gratz, 2006; Gratz, Conrad y Roemer, 2002; Gratz y Chapman, 2007). Se pretende entonces hacer una revisión teórica sobre lo que ha sido reportado en la literatura en cuanto a la relación entre la Invalidación Emocional y los trastornos depresivos en adolescentes; para lo cual se seleccionaron las siguientes bases de datos: ProQuest, PsycARTICLES, ScienceDirect, scielo y redyalic; ingresando las palabras clave «Invalidación Emocional», «Trastornos depresivos» y «Adolescencia». Se encuentran reportes significativos, tales como Al respecto, Shenk y Fruzzetti (2014) citan a Gottman y Katz (2002) para hacer enfasis en que cuando los padres responden con invalidación emocional y minimizan la expresión emocional de sus hijos, en consecuencia el niño tiene mayor dificultad para regular sus emociones. De manera que las interacciones entre padres e hijos pueden jugar un rol muy importante en el aprendizaje del niño respecto de la regulación de las emociones, al moldear estrategias específicas de regulación (Shenk y Fruzzetti, 2014).

P019. Detección de la dislexia por no profesionales mediante técnicas de inteligencia computacional

Paloma Jiménez y Ana María Palacios

El diagnóstico y posible detección precoz de la dislexia en los niños es imprescindible; normalmente es realizado por expertos y su principal problema es el diagnóstico tardío. Los no profesionales (profesorado/padres…) (NPs) precisan de una herramienta que les permita «diagnosticar» si un niño es disléxico o no y, encaminar prematuramente su reeducación. El objetivo es implementar una «herramienta», basada en un sistema inteligente (SI), que permita: 1) Diagnosticar a niños por NPs; quienes aportarán la información al SI sobre el resultado de los ejercicios cumplimentados por los niños. 2) Coordinar la posterior reeducación del niño disléxico mediante gráficas inteligentes. 3) Optimizar el tiempo del experto; le permitirá centrarse en niños diagnosticados por la herramienta como disléxicos. La herramienta resultante, SI basado en técnicas de inteligencia computacional, capta la información que le aportan los NPs sobre las evaluaciones, representándola y tratándola, para así, obtener el «diagnostico» y, utilizando la visualización global de las evaluaciones, fa-

cilitar la reeducación. El SI es fundamental para extraer conocimiento a partir de información no precisa que proporciona el NP de «manera natural». Por ejemplo, la evaluación de «Vocabulario» podría expresarse como: «Creo que es 7, pero podría ser 6.5 o 7.6». Métodos implementados a la fecha obtienen rendimientos del 64.4%. El «diagnostico» del SI se considerará optimo cuando un niño, diagnosticado por un experto, es evaluado por el NP y, el SI obtiene el mismo «diagnostico». Se ha obtenido, con esta herramienta, el 94.5% de coincidencias al contrastar sus «diagnósticos» con los del experto; el SI es óptimo. Disponemos de una herramienta inteligente y eficaz que, aportándole información no precisa y de "manera natural» por los NPs, nos permite: 1) «Diagnosticar» la dislexia o déficit de aprendizaje de niños. 2) Redirigir la educación de niños disléxicos, coordinada por profesores, padres y expertos, utilizando como soporte las gráficas que proporciona el SI.

P020. Suicidio adolescente, análisis de 5 factores de riesgo en adolescentes de educación secundaria

Michael Rodríguez

Esta investigación trata sobre el suicidio adolescente, se enfoca en 5 factores de riesgo individuales que afectan a estudiantes de educación secundaria del distrito central del cantón de Siquirres (Costa Rica), utilizando como referencia los factores de riesgo que se han identificado en diversas investigaciones. La importancia de una temática como el suicidio radica en que éste es un problema a nivel mundial que se mantiene creciente desde sus inicios, es por esta razón que existe la necesidad de prevenir el suicidio estableciendo definiciones cada vez más precisas sobre los factores de riesgo. Durante las últimas tres décadas tan solo se ha descubierto una pequeña parte sobre la predicción del suicidio, que aún sigue siendo inexacta. Se desconoce en gran parte qué lleva a una persona a cometer una conducta suicida. El tipo de estudio que se realizó fue descriptivo con un modelo metodológico cuantitativo. La muestra utilizada fue de 130 estudiantes (50% mujeres) con edades comprendidas entre los 14 y 19 años (M = 15.92 DE = 1.61). Entre los principales resultados se encuentra que el locus de control externo y la impulsividad se presentaron con mayor frecuencia en la muestra, además se encontraron correlaciones estadísticamente significativas entre los factores de riesgo individual. Por lo tanto, los resultados obtenidos en esta investigación son de vital importancia en la prevención del suicidio en adolescentes con características idénticas a la muestra utilizada, ya que si se interviene el factor de riesgo de la impulsividad disfuncional buscando disminuir su presencia se lograría del mismo modo disminuir la presencia del locus de control externo en las personas adolescentes. De igual modo si se previene alguno de los otros tres factores de riesgo (aislamiento social, desesperanza y baja autoestima) se lograrían prevenir todos los factores de riesgo que fueron analizados en esta investigación.

P021. Formación de diplomados promotores de prevención de la violencia doméstica en zona serrana de Chihuahua

Rosario Valdes, Alfonso Chavez y Alejandra Tarango

La mayor parte de los estudios de acercamiento antropológico y social que existen reportan la urgente necesidad de estudiar a profundidad la problemática de la violencia intrafamiliar en áreas rurales e indígenas porque tienen una dinámica distinta a la urbana, entre otras razones debido a que son más rígidas las expectativas sobre el desempeño social y familiar de mujeres y varones, así como sus sistemas de valores y creencias que limitan las posibilidades de desarrollo de proyectos individuales y colectivos (Ramos et al., 2002). Se presenta el proceso de la intervención y resultados en tres comunidades (Cd. Madera, Creel y Sisoguichi) en la zona serrana de Chihuahua en la que se impartió un Diplomado en "Formación de diplomados promotores de prevención de la violencia domestica en la zona serrana de Chihuahua" con la capacidad de intervenir en el panorama actual de violencia, en sus distintas representaciones, desde un punto de vista interdisciplinario así como múltiples estrategias de intervención, recopilación e investigación de información y diseño e implementación de programas preventivos de la violencia familiar. En total se han formado 88 Promotores, de los cuales han presentado sus ensayos sobre la realidad que vive la región. Los egresados de este diplomado tienen la obligación de repetir el proceso en un lapso de tiempo a cinco personas más.

P022. Relación entre consumo de drogas y trastornos de la conducta alimentaria en población adolescente

David Bisetto y Álvaro Botella

La anorexia nerviosa y la Bulimia nerviosa son los dos trastornos alimentarios con mayor incidencia. La relación de estos trastornos, especialmente el de la Bulimia Nerviosa y el consumo de sustancias en mujeres adultas, ha sido demostrada, pero no así en población adolescente: 1) Estudio de la relación que existe entre consumo de drogas y posibles Trastornos de alimentación en población adolescente española de la Comunidad Valenciana. trastornos alimentarios con el consumo de drogas, y si estas se utilizan como supresoras del apetito. Estudio de la relación que existe entre consumo de drogas y posibles Trastornos de alimentación en población adolescente. 2) Relación que existe entre tipo de sustancia y Trastornos de alimentación en población adolescente. 3) Utilización de drogas con el objeto de suprimir el apetito y qué tipo en población adolescente. La muestra la componen 444 estudiantes de 2.º, 3.º, 4.º de la ESO y 1.º y 2.º de Bachillerato de tres institutos de educación secundaria de la Comunidad Valenciana. Para realizar el estudio, se utilizó la «Escala para el diagnóstico de conductas alimentarias» (Stice y Telech, 2001). Esta escala está compuesta por 22 ítems y evalúa variables cognitivas, conductuales y fisiológicas de los Trastornos Alimentarios. A este cuestionario de le añadió dos ítems

relacionados con el consumo de sustancias. Los resultados demuestran una alta relación entre los posibles casos de Bulimia Nerviosa y consumo de sustancias, algunas de ellas utilizadas como supresoras del apetito no sucediendo lo mismo con los posibles casos de Anorexia Nerviosa. Los TCA interfieren en el abordaje preventivo y/o terapéutico en adolescentes que presentan usos y/o abusos de sustancias y parece ser que esta relación se decanta más hacia los adolescentes con conductas Bulímicas no sucediendo lo mismo con adolescentes con conductas anoréxicas.

P023. Programa de intervención familiar con adolescentes y jóvenes con conductas adictivas

David Bisetto, Remedios González y Álvaro Botella

El uso de drogas suele iniciarse en la adolescencia siendo importante y necesario abordar terapéuticamente este periodo. Si conseguimos motivar un cambio actitudinal en el/la adolescente/joven con la ayuda de sus progenitores, aumentarán las probabilidades de que no desarrolle trastornos por abuso de sustancias. Uno de los objetivos del presente programa va dirigido a enseñar a los progenitores herramientas para abordar la problemática del consumo de drogas de sus hijos/as además de mejorar en ellos/as variables psicológicas como autoestima (medida con el cuestionario de Rosenberg), depresión (medida con el cuestionario BDI-II), ansiedad (medida con el cuestionario STAI) e ira (medida con el cuestionario STAXI-2) y en variables familiares como conflicto y cohesión (ambas medidas con la Escala de Clima Social en la familia del Moos). Para ello, contamos con 50 progenitores que se repartieron en dos grupos de 25 participantes cada uno de ellos. Uno compuesto por progenitores con hijos/as consumidores de drogas (grupo experimental) y otro grupo compuesto por progenitores, cuyos hijos/as no presentan dicha problemática (grupo control). Para realizar la intervención se adaptó el programa denominado: Community Reinforcement and Family Training o CRAFT, desarrollado por Smith y Meyers en 2004 a población española. Este programa está estructurado en diez sesiones grupales de noventa minutos de duración cada una de ellas, con una frecuencia semanal. Los resultados obtenidos en el estudio muestran mejoras tanto en los progenitores en variables psicológicas como la autoestima, depresión e ira estado acercándose dichas puntuaciones a las obtenidas en el grupo control, como en los hijos/as de estos ya que de los 25, 15 de ellos (el 60%) contactaron con un recurso especializado (UCA o UPCCA) con el objeto de iniciar tratamiento.

P024. Validación del test de lectura y escritura en español (LEE) en alumnos de escuelas públicas y privadas de Lima metropolitana

Patricia Uribe

El presente trabajo, de tipo psicométrico, tuvo como objetivo central la validación y la elaboración de baremos del Test LEE en niños de colegios públicos y privados de Lima Metropolitana. La muestra, integrada por 242 sujetos, fue seleccionada utilizando la técnica no aleatoria estratificada y se consideraron las siguientes variables de selección: sexo, grado escolar, ubicación y tipo de gestión de las escuelas. El Test LEE, creado y estandarizado por dos prestigiosos equipos especializados, uno en Argentina y otro en España, diseñado bajo un enfoque cognitivo, explora los principales procesos psicolingüísticos que intervienen en la adquisición y afianzamiento de la lectura y la escritura, y proporciona información sobre los logros medios esperados en niños de primer a cuarto grado de primaria Se utilizó para el análisis de los datos los estadíaticos t de Student y ANOVA para la comparación de medias, , alfa de Cronbach para determinar la confiabilidad y el análisis factorial para determinar la validez interna del instrumento. Los resultados revelaron que la prueba no discrimina el rendimiento de los sujetos en función del sexo, pero si en función del grado y la gestión del centro educativo. En el caso del grado, el grupo de primero presentó diferencias significativas respecto de los otros en los resultados de la mayoría de sub pruebas, lo cual resulta comprensible dado que los niños se encuentran iniciando el proceso de aprendizaje de la lectura y la escritura. El índice de confiabilidad fue alto (0.71 – 0.90) para siete de los nueve sub test que integran el Test LEE, y moderado para dos de ellos (0.41 – 0.70). Este resultado fue semejante tanto al analizar la totalidad de los ítems como al utilizar el criterio de correlación ítem test corregida. El análisis factorial permitió determinar la validez interna del instrumento y confirmó la homogeneidad de los ítems.

P025. Estudio del autoconcepto y su relación con un estilo de vida saludable en una muestra de adolescentes

M. Paz Quevedo y María H. Benavente

El estilo de vida de los adolescentes es un asunto de gran preocupación e interés en el ámbito educativo, ya que se trata de una etapa especialmente sensible tanto para la adquisición de hábitos de salud como de desarrollo de conductas de riesgo, las cuales le acompañarán a lo largo de su vida adulta. Esta investigación no sólo se centra en el análisis descriptivo de dichas conductas sino que incorpora el estudio del Autoconcepto, como variable psicológica interviniente en el desarrollo de un saludable estilo de vida. Objetivos: Analizar las conductas de salud y las dimensiones del Autoconcepto así como su posible relación. En este estudio, participaron 197 estudiantes de 4.º de la ESO y de 1.º de Bachillerato. Los instrumentos aplicados fueron: 1) Datos Sociodemográficos. 2) Cuestionario modificado de «Hábitos y estilos de vida en la población joven» (Junta de Castilla y León). 3) Cuestionario Autoconcepto Forma 5 (García y Musitu, 1999). Se puede afirmar que en términos generales manifiestan un estilo de vida saludable en las distintas áreas analizadas. Sin embargo, sorprenden algunos resultados que sin ser alarmantes, deberían intentar rebajarse a porcentajes más bajos en conductas de riego. En cuanto al constructo psicológico del Autoconcepto, si bien las puntuaciones obtenidas han sido elevadas en

todas las dimensiones del mismo, consideramos que sería preciso seguir analizando la dimensión Emocional, ya que ha sido la que ha obtenido mayores diferencias respecto de las otras. El estudio del Autoconcepto se hace relevante en este tipo de análisis, ya que la adolescencia es un periodo crítico en la construcción de la identidad y, por consiguiente, en la toma de decisiones, resolución de conflictos, asunción de responsabilidades etc., todos ellos determinantes en la construcción de un futuro de vida saludable, donde los factores físicos y psicológicos, asumen un alto nivel de interdependencia.

P026. Importancia de la intervención del psicólogo clínico en el tratamiento del autismo: estudio de caso

Paloma Larena y Celia Anglés

Los programas de Atención Temprana implementados en España desde 1994, han supuesto el acceso a los tratamientos necesarios para un desarrollo integral que compense las desventajas permanentes o transitorias de niños/as de 0-6 años con dificultades, discapacidad o riesgo de padecerla. En la actualidad se corre el riesgo de desarmar este modelo interdisciplinar, fomentando que en la etapa de 3-6 y hasta los 12 años, las intervenciones con niños incluidos en diagnóstico TEA sean exclusivamente educativas. Algunos factores que influyen en esta tendencia son: recortes presupuestarios, sobrevaloración del aprendizaje conductual y reordenación del sistema educativo. Nuestro objetivo es volver a poner en valor la función del psicólogo clínico en su intervención con el niño autista, tanto en la intervención individual como en el apoyo familiar. Una función que se diferencia de otras por su formación específica en psicopatología de la infancia, en tratamientos psicoterapéuticos y no sólo en modificación de conducta. Nos encontramos con niños que sufren de alucinaciones, se agreden, presentan movimientos bizarros aparentemente incomprensibles, que necesitan de un profesional que tenga interés en entender su particular forma de expresión y relación con el mundo, y este puede ser el psicólogo clínico. Intervención que está coordinada con los profesionales sanitarios y educativos. Presentamos un caso atendido de los 3 a los 6 años en Atención Temprana, desde su valoración inicial, los tratamientos recibidos, coordinaciones con EOEP, maestros y familia. Ejemplificamos la importancia del psicólogo en su interlocución con los psiquiatras cuando los niños precisan de ayuda farmacológica. Para finalizar, presentamos la situación actual del niño con 7 años en el Programa de Atención a la Infancia, y las mejoras en su calidad de vida.

P027. Regulación emocional en la obesidad infantil. Comparación de variables psicofisiológicas entre niños con obesidad y controles sanos

Santos Solano, Miriam Blanco, María Fernández, Francisco Javier Roman, Ana Rosa Sepúlveda y Luis Aguado

La regulación emocional es la capacidad de manejar las emociones adecuadamente, donde existe una toma de conciencia de la relación entre la emoción, la cognición y el comportamiento. Son escasos los trabajos que estudian el papel de la regulación emocional en la población infantil y las respuestas asociadas a dicho sistema de respuesta. En concreto, se desconoce el posible papel que ejerce la regulación emocional en el desarrollo y/o mantenimiento del sobrepeso/obesidad infanto-juvenil. El objetivo principal es estudiar las diferencias existentes en las respuestas fisiológicas y cognitivas asociadas a la regulación emocional entre el grupo con sobrepeso/obesidad vs. un grupo control. En concreto, se estudió si había diferencias entre el nivel de conductancia de la piel y la información afectiva subjetiva en las tres valencias emocionales (neutra, positiva, negativa) realizadas tras el visionado de unos vídeos. Se presentan los datos de 50 niños con edades entre los 8 y 12 años divididos en dos grupos en función de su Índice de Masa Corporal (Percentil ≥ 85-97) vs niños/as con 85 < P > 15. Los instrumentos utilizados fueron: la entrevista diagnóstica K-SADS-R, la Escala Manikin de Auto-evaluación y un sistema powerlab para medir la respuesta dermogalvánica de la piel (GSR). Los resultados muestran una prevalencia del 56% de problemas de ansiedad y depresión en niños/as con sobrepeso/obesidad frente a un 10% en niños sanos. En el nivel de activación de la GSR, hubo diferencias significativas entre las medias obtenidas para las tres valencias emocionales de los vídeos, siendo mayor en el grupo de niños con sobrepeso/obesidad. No hubo diferencias significativas en cuanto a la información afectiva subjetiva. Es posible que haya una dificultad en la regulación emocional de los niños/as con obesidad pudiendo asociarse a una mayor frecuencia de problemas infantiles.

P028. Complicaciones obstétricas en preadolescentes con exceso de peso y normopeso: un estudio compartivo

Tatiana Lacruz, Miriam Blanco, Santos Solano, Tania Moreno, Blanca Cano, Ana Rosa Sepúlveda y Montserrat Graell

La alarmante tasa de prevalencia de niños con sobrepeso y obesidad en países desarrollado y en vías de desarrollo lleva a que represente uno de los mayores problemas sociales y de salud en la actualidad. El periodo perinatal resulta de gran relevancia en el desarrollo de la obesidad y otras enfermedades crónicas. El objetivo del presente trabajo es explorar la relación entre las complicaciones obstétricas y la presencia de sobrepeso y obesidad en la infancia. Se presentan resultados preliminares de una muestra de 100 preadolescentes con sobrepeso y obesidad y 100 niños con normopeso con edades comprendidas entre los 8-12 años de la región de Madrid. Se recogieron las complicaciones obstétricas con la escala de Lewis-Murray. La frecuencia de complicaciones obstétricas encontradas en el total de la muestra fue de un 35.3%. De los que presentaban complicaciones obstétricas encontramos que un 62% correspondía a niños con exceso de peso, destacando un mayor número de cesáreas complicadas (16.8%) y amenazas de aborto (3%), encontrando diferencias significativas respecto al grupo

con normopeso ($p < 0.05$). También encontramos diferencias significativas ($p > 0.005$) en cuanto a la edad de madre en el parto, siendo las madres más jóvenes en el grupo con exceso de peso ($M = 30.8$). No encontramos diferencias significativas ($p = 0.184$) en cuanto al peso de los niños al nacer entre ambos grupos. Los resultados indican posibles factores obstétricos de riesgo a explorar (cesárea complicada y amenaza de aborto) que se relaciona con el peso actual del niño. Se necesita seguir profundizando sobre estos factores y su muestra control.

P029. Terapia gestalt ante la pérdida de un hermano por suicidio

Lizzet del Carmen Cervantes

Al conjunto de reacciones psicológicas y emocionales que ocurren después de una pérdida se le llama duelo. Tizón (2004, p.19) lo define como el "conjunto de procesos psicológicos y psicosociales que siguen a la pérdida de una persona, con la que el sujeto en duelo (el deudo), estaba psicosocialmente vinculado". La reacción de los niños depende de factores tales como la personalidad, la sensibilidad, su estilo de afrontamiento y por supuesto, su etapa de desarrollo (Kroen, 2002). El presente trabajo de investigación tuvo como propósito el desarrollo de un diseño de intervención psicoterapéutica para trabajar el duelo ante una pérdida significativa, en este caso particular, se trabajó con una niña de diez años quien pierde a su hermana mayor por suicidio. La metodología fue estudio de caso clínico. Se obtuvo la información directamente de la paciente y su padres, por medio de los siguientes instrumentos: la historia clínica, entrevistas clínicas, el Test del Dibujo de la Figura Humana de Machover, el Test de Apercepción Temática Infantil con figuras humanas (CAT-H), la Técnica de Dibujo Proyectivo HTP y las sesiones terapéuticas. Se realizó una intervención psicoterapéutica desde el enfoque gestalt, mayormente a través de la terapia de juego. Al inicio del proceso, la paciente se encontraba oscilando entre las etapas de negación y enojo. Presentaba además, dificultades en su expresión emocional sin permitirse vivenciar el dolor ante la pérdida de su hermana. Conforme transcurrió el tratamiento, se acercó gradualmente a la aceptación de la muerte: asimiló la pérdida e integró dicho evento como parte de su vida y logró mediante diversas técnicas la expresión emocional y, por lo tanto, el contacto consigo misma y con su exterior. Se concluyó satisfactoriamente el proceso de psicoterapia habiendo logrado los objetivos planteados.

P030. Un método para detectar casos de abuso sexual, a partir de la utilización de un instrumento técnico de títeres para niños y niñas de tres a cinco años

Mónica Jurado

La presente investigación, propone un instrumento técnico que utiliza un cuento dramatizado a través de talleres con títeres, para detectar posibles casos de abuso sexual en niños entre tres y cinco años de edad. Para entender la gravedad de una vivencia de abuso sexual, se ofrecerá primero un recorrido teórico de la significación de la Ley de Prohibición del Incesto en la estructuración del niño, así como las graves consecuencias de su ausencia en la estructura de las familias con transacciones incestuosas. Luego se explica la significación psicosexual de un abuso sexual cometido tempranamente para comprender las repercusiones que tiene a esta edad, así como sus expresiones sintomáticas. Por fin se presenta el método de detección propuesto a través de los títeres, incluido el cuento, la ficha de registro de información de las reacciones frente al taller y la ficha de entrevista de detección después del taller. En efecto en los casos analizados se advierte que los talleres permiten hacer surgir expresiones sintomáticas en los niños, después de que observan la dramatización del cuento, ya que la historia suscita identificación con la problemática personal, que es expresada en síntomas específicos, como reacciones: motrices, emocionales, verbales, y de identificación con un personaje. La detección de alguna forma de abuso sexual, que sugieren estas expresiones sintomatológicas, será confirmada en una sesión de detección posterior. Además el instrumento permite reconocer la existencia de una problemática incestuosa en la dinámica familiar. Con este trabajo, se demuestra la validez, confiabilidad y utilidad del instrumento técnico de talleres con títeres para la detección del abuso sexual precoz, ya que se distingue una correlación entre las reacciones frente al taller y la sintomatología presente en un niño que ha sufrido algún tipo de violencia sexual, lo cual obliga a pensar en la posibilidad de un abuso sexual.

P031. Psychomotor therapy in children with disruptive behavior: a study case

Anabela Santos & Rui Martins

Considered one of the most common psychiatric disorders in childhood and adolescence, behavioral disorders are characterized by unresolved conflicts which are expressed through disruptive actions. Disruptive behavior disorders often persist and have significantly impact on childhood and adult life through difficulties in school adjustment, social development and other health problems. Psychomotor therapy by working based on movement and its integration with psychic organization, seems to be a valid approach in a disturbance where the disruptive action is the main manifestation. Our aim was to assess if psychomotor therapy would influence emotional and behavioral regulation, the ability to find creative solutions for problems and also the evolution in executive functions such as attention, planning and impulse control. We present case study of a child with conduct disorder diagnose who lived in a context of physical and psychological violence. We used the Behaviour Assessment Scale for Children to evaluate the behavioral impact of the program intervention, in the beginning and in the end of intervention. The therapeutic process gradually advanced from a discharge of aggression to constructive investment in the pleasure of playing, promoting the organization of thinking through relation-

ships, yielding a satisfactory progress in all areas of the assessment scale. Psychomotor therapy seems to increase insight capacity and transformation of aggressive behavior in assertive processes and symbolization. Psychomotor therapy proved to be a valid form of intervention in this case, due to its specificity using action and body expression, identifying psychomotor functions that were disturbed, developing symbolic and insight processes and promoting the construction of the identity of the individual through a positive relationship.

P032. Entrenando la flexibilidad psicológica en adolescentes

M.ª del Mar Montoya, Francisco Javier Molina, África Ramos y Ana Isabel Ramón

Una de las características de los trastornos del estado de ánimo es la actuación fusionada a los contenidos del yo: pensamientos, emociones,... Lo que supone no distinguir entre la persona y dichos contenidos del (su) yo. Sin esta perspectiva de los eventos privados como algo que se tiene en lugar de algo que se es, pensamientos como «no tengo ganas de nada» o «no le veo sentido a la vida» se unen al sentido o idea del yo, llegando a regular el comportamiento de una manera que resulta coherente con los contenidos de esos pensamientos pero que puede resultar dañina cuando no permite a la persona llevar la vida que le resulta valiosa. El presente estudio explora una estrategia sencilla para facilitar la de-fusión y promover una actuación flexible, contactando con las contingencias del entorno y respondiendo de una manera más útil según lo que realmente importa. Participaron seis adolescentes de 13 años. Se tomaron medidas pre-post de lo que los participantes señalaban que haría un personaje frente a distintos dilemas entre lo que pensaba y dos posibles actuaciones (fusión cognitiva en otro) y qué elegían hacer frente a dilemas cotidianos propios y otros provocados en sesión (fusión cognitiva propia). Para incrementar una regulación flexible, se establecieron dos condiciones experimentales. En la condición 1 los participantes fueron expuestos a las consecuencias a largo plazo de actuar fusionado a los pensamientos versus actuar acorde a lo que resulta realmente importante en uno mismo. En la condición 2 las consecuencias ocurrían en otro. En ambas condiciones se produce un cambio que apunta a la elección de actuaciones valiosas más que fusionadas, con mejores resultados en la segunda condición. Se discute la utilidad de estos hallazgos en la intervención con poblaciones adolescentes vulnerables a problemas emocionales.

P033. Comparación de la eficacia de dos estrategias de autorregulación emocional ante una tarea estresante

África Ramos, Francisco Javier Molina, M.ª del Mar Montoya y Ana Isabel Ramón

Desde una perspectiva contextual-funcional, los trastornos de ansiedad implican un estado de activación experimentado como aversivo que produce como consecuencia su evitación. Existen varias estrategias de autorregulación emocional ante una situación aversiva: aquellas dirigidas al contacto experiencial con los eventos privados (aceptación psicológica) y las orientadas a su control (evitación experiencial). Diversos estudios han contrastado la presencia de un patrón de evitación como elemento característico de la mayor parte de los trastornos psicológicos, interfiriendo también con un rendimiento adecuado en diferentes ámbitos. El objetivo del estudio que se presenta es examinar la efectividad del uso de estrategias de control y aceptación en presencia del malestar asociado a la realización de una tarea. Participan 16 adolescentes en dos condiciones experimentales diferentes. En ambas se utiliza la «metáfora del autobús» (Wilson y Luciano, 2013), con variaciones que promueven bien el control de la ansiedad o bien la aceptación de los eventos privados. Se controla el orden de presentación de los protocolos (de control y de aceptación) y el tipo de tarea (estresante y no estresante). Como variables dependientes se tienen el rendimiento en la tarea; el grado de evitación experiencial medido a través del AFQ-Y; el grado de supresión de pensamientos determinado por el WBSI; el nivel general de ansiedad ante situaciones específicas según el ISRA; y los niveles autoinformados de ansiedad y dificultad de la tarea. Los resultados muestran que con la utilización de estrategias de control se obtiene un peor rendimiento en la tarea, además de puntuaciones autoinformadas de dificultad y ansiedad más elevadas, cuando los participantes no han tenido experiencia previa con el protocolo de aceptación. No se encuentran diferencias en las puntuaciones de evitación experiencial, supresión de pensamientos y ansiedad ante situaciones específicas antes y después del tratamiento.

P034. Síndrome de Asperger. A propósito de un caso

M.ª López, María Infante Sánchez, Blanca Pérez Molina, Ana M.ª García, Irene Valdés y Jacoba Martínez

El síndrome de Asperger (SA) es un trastorno generalizado del desarrollo que cursa con alteraciones cualitativas de la comunicación, de la interacción social e intereses y actividades restringidos y repetitivos, sin retraso en la adquisición del lenguaje. A pesar de que se inicia en la infancia, el diagnóstico puede no realizarse hasta etapas posteriores. Mujer de 15 años. Derivada por su médico de Atención Primaria por «TDAH sin hiperactividad, valorada por psicólogo escolar». Los padres comentan que el psicólogo privado al que la estaban llevando sospechó síntomas compatibles con Trastorno por déficit de atención con hiperactividad, es a raíz de ello que solicitan valoración a la orientadora del centro escolar para descartar un posible déficit de atención, dadas las dificultades que presenta en el aprendizaje: Excesiva lentitud en la realización de las tareas y estudio personal. Enorme cantidad de esfuerzo invertido que no se refleja posteriormente en las notas de los exámenes (aunque va aprobando las materias). Dificultades para memorizar y recordar información. Dificultades muy importantes en el razonamiento matemático... Así mismo, muestran su preocupación por

aspectos de la personalidad que van aumentando conforme avanza su edad: Falta de habilidades sociales. Excesiva timidez. Rigidez excesiva en su comportamiento y en su pensamiento. Dificultad para adaptarse a nuevas situaciones. Muchos de estos niños permanecen sin diagnóstico durante años, o son diagnosticados erróneamente, de trastornos del aprendizaje o trastorno de hiperactividad con déficit de atención, a pesar de las claras diferencias en su competencia social y repertorio restringido de actividades. En las últimas décadas se han incrementado los conocimientos acerca del síndrome de Asperger, con un aumento, en consecuencia, de la demanda de atención en nuestros servicios de salud, poniendo de manifiesto la necesidad de desarrollar técnicas de análisis y evaluación específicas que permitan contribuir a un diagnóstico temprano.

P035. Risk factors in pediatric deaths

Jordn Hopkins & Debra Bekerian

Pediatric deaths in the Central Valley of California run higher than state and national averages. Given that the Valley is one of the highest underserved areas in the nation, and has among the highest levels of underserved populations, the need for early intervention and prevention of pediatric deaths is paramount. This study reports on a review of coroner and non-coroner cases of pediatric deaths over a one year period. The purpose was to identify any pervasive risk factors that are present across both coroner and non-coroner samples, as such factors would be likely candidates for implementing interventions. Archival data from the year 2012 were analyzed, focusing on factors of age, gender, and race of decedent, causes of death, and residence of decedent. Information from the coroner and non-coroners reports were transcribed, ensuring confidentiality and anonymity of the decedent. The data was also coded in an anonymous method to ensure the protection of the identity of the decedent as well as their families. Data were analyzed using a Chi-Square frequency analysis. Results indicated clear main effects of age, gender, race, and residence; and significant interactions between age and gender, age and race. Results also showed that there were significant differences and similarities between coroner and non-coroner samples. Interventions to prevent or reduce the occurrence of future child deaths must consider the age of the child as a serious risk factor. Interventions must also take into account the gender, race, and place of residence of the child. Inter-agency collaboration is necessary to support and facilitate comprehensive information gathering on child deaths. Appropriate documentation and collation of known parental and child risk factors is required to yield appropriate interventions to prevent future child deaths.

P036. Influencia del método de enseñanza en el desarrollo de las habilidades implicadas en la lectoescritura en Educación Infantil

Roberta Ceccato, María Dolores Gil, Mabel Marí y Paula Núñez

La elección del método de enseñanza de la lectoescritura sigue siendo un tema polémico. El hecho de que nuestra lengua sea transparente ha hecho que tradicionalmente preponderara la utilización del método sintético. Recientemente, la influencia del mundo anglosajón ha hecho que aumentara el uso del método global. Nuestro objetivo es evaluar si el método de enseñanza mejora de forma diferencial las habilidades implicadas en la lectoescritura. Los participantes fueron 119 niños de 4 años (50.4% niños y 49.6% niñas), 123 de 5 años (51% chicos y 49% chicas) y 120 de 6 años (50.2% niños y 49.8% niñas). De los de 4 años, 70 utilizan el método sintético y 49 el global; de los de 5 años, 72 el método sintético y 51 el global. El grupo de 6 años reúne 71 participantes del método síntetico y 49 del global. A todos se les aplicó la prueba RAN de velocidad de nombramiento, la BIL de madurez lectora y la SHELL que evalúa el inicio de la escritura. Los resultados indican que los niños de 4 años muestran un rendimiento en RAN colores ($p = .001^{**}$), RAN imágenes ($p = .032^{*}$) y SHELL letras ($p = .023^{*}$) superior al obtenido por los del método global. En los niños de 5 años el rendimiento en RAN colores ($p = .006^{**}$), RAN imágenes ($p = .014^{*}$), conocimiento alfabético ($p = .043^{*}$), madurez lectora ($p = .001^{**}$) y SHELL letras ($p = .018^{*}$) también es superior en el grupo del método sintético, así como en los niños de 6 años aunque solo aparecen diferencias significativas en RAN colores ($p = .031^{*}$). Los resultados subrayan que a pesar del incremento del uso de los métodos globales en la enseñanza de la lectoescritura en los últimos años, la utilización del método sintético en la adquisición inicial de la lectoescritura ofrece mayores beneficios en edades tempranas. Sin embargo, con la edad el efecto del método disminuye.

P037. Actividad física, adolescencia y género: evolución entre 2001 y 2012

Cristina Giménez, Jesús Castro, Abel Vaquero y Estefanía Ruiz

La actividad física favorece la calidad de vida a lo largo del ciclo vital, así como la prevención de conductas de riesgo entre los adolescentes. Sin embargo, algunas investigaciones apuntan a un aumento del sedentarismo entre la población más joven de nuestro país. Por ello, nuestro estudio analiza la evolución de la actividad física, entre 2001 y 2012, así como de aquellos motivos que facilitan su práctica entre los y las adolescentes. Para ello, 564 adolescentes de la Comunidad Valenciana, cumplimentaron el cuestionario CIACS-3 (Ballester & Gil, 1999) en 2001 (51.4% de participantes) y 2013 (48.6% de participantes). El 54% eran mujeres y el 46% hombres, siendo la edad promedio de 15.7 años (DT = 0.78) sin existir diferencias significativas entre ambos años. Los resultados indican cómo los chicos practican más deporte que las chicas (69% vs 45% del total) y en qué medida, se observa una disminución en la última década de la actividad física en ambos, alcanzando significación estadística en el caso de las chicas. Entre las motivaciones para practicar actividad física, «quemar calorías» aumenta en ambos, mientras que otras como «divertirse», «estar más sano» o «conocer gente», disminuyen en ambos.

Todas ellas lo hacen de manera estadísticamente significativa. Entre los obstáculos, los más frecuentes continúan siendo la falta de tiempo, la aparición de lesiones y el cansancio, disminuyendo «la escasez de instalaciones deportivas» en ambos grupos. Así pues, parece confirmarse el empeoramiento de los hábitos relacionados con actividad física entre los adolescentes y, en particular, entre las chicas. En este contexto, además, disminuyen las motivaciones saludables para realizar dicha actividad mientras se mantienen la mayoría de los obstáculos percibidos. Por todo lo anterior, resulta evidente la necesidad de llevar a cabo estrategias adecuadas de promoción de la actividad física entre los y las adolescentes, contemplando la perspectiva de género.

P038. Roles de género, satisfacción sexual y actitudes hacia la sexualidad

María Dolores Gil, Paula Núñez, Vicente Morell y Beatriz Gil

Aunque existen numerosos estudios sobre roles de género, sus implicaciones en el desarrollo de la sexualidad, no han sido suficientemente analizadas. Hay evidencia de que concepciones más liberales acerca de los roles de género se corresponden con una mayor satisfacción sexual y con actitudes hacia la sexualidad más positivas/liberales. El objetivo de nuestro estudio es demostrar la posible relación existente entre los roles de género, la satisfacción sexual y las actitudes hacia la sexualidad. La muestra utilizada ha sido de 84 participantes de entre 18 y 25 años. Todos los participantes respondieron el Inventario de Roles Sexuales de Bem (BSRI), Cuestionario de Información, Actitudes y Comportamientos relacionados con la Salud (CIACS), la Escala de Actitudes hacia la sexualidad Ampliada (ATSS) y la Nueva escala de Satisfacción Sexual (NSSS). Los resultados muestran que no existen diferencias entre los grupos de rol propuestos por Bem (masculino/femenino/andrógino/indiferenciado) en cuanto a satisfacción sexual ($F3,80 = 0.736$; $p = .533$); pero sí en actitudes hacia la sexualidad ($F3,80 = 15.320$; $p < .001$). Por último, observamos que las variables satisfacción sexual ($r = –.193$; $p > 0.05$) y actitudes hacia la sexualidad ($r = –.219$; $p > 0.05$) correlacionan con rol de género (extraído del CIACS), pero no entre ellas. Entre los principales resultados destacamos que tanto la satisfacción sexual como las actitudes hacia la sexualidad se encuentran relacionadas con los roles de género, pero no según las categorías propuestas por Bem de manera que la androginia o feminidad no se relacionan con la satisfacción. Estos resultados corroboran la superación del modelo bidimensional propuesto por Bem subrayando la necesidad de avanzar hacia un modelo de concepción multidimensional en la línea de las propuestas de la teoría de Queer. Se concluye la necesidad de revisar el concepto de rol por sus implicaciones no solo en la prevención de abusos sino también en la percepción de la satisfacción sexual.

P039. Propuesta dirigida a jóvenes para la promoción del juego responsable y saludable en casinos

Rebelín Echeverría, María Teresita Castillo, Nancy Marine Evia y Carlos David Carrillo

La práctica de juegos en casinos involucra elementos de índole económica, sociocultural, política y legal; sin embargo, el aspecto que ha recibido mayor atención es la salud mental y la ludopatía. A nivel mundial, la investigación en dicho campo es amplia, existen estudios que describen la presencia de la problemática en diferentes países; así como intervenciones clínicas diversas que atienden la ludopatía con acciones de prevención primaria. En Mérida, Yucatán, México, en el 2000, se instaló el primer casino y, a la fecha, operan 9 de gran presencia en el sureste mexicano. Actualmente, se desarrollan acciones de prevención y existen dos asociaciones civiles que atienden la ludopatía; Sin embargo, la labor aún es insuficiente. El objetivo de este trabajo es analizar los discursos y las prácticas de juego en casinos de jóvenes y presentar una propuesta para la promoción del juego saludable en casinos dirigida a dicho grupo. La metodología empleada fue de corte fenomenológico con técnicas de entrevista, relatos de vida, cuestionario y análisis de publicidad de los casinos. Participaron 12 jóvenes asistentes a casinos y 4 profesionales de la salud que dan atención a personas con problemas de juego. Los resultados evidencian la necesidad de generar líneas de investigación que permitan avanzar en la construcción de una aproximación integral acerca de los juegos de azar en casinos, contemplando factores individuales, socioculturales y económico-políticos. Es prioritario investigar acerca de las prácticas de ocio y consumo; además de la presencia del juego patológico y el juego saludable, en los jóvenes. Es pertinente crear espacios de reflexión dirigidos a jóvenes, desde una visión de la promoción de juego responsable y saludable; incluyendo temas como las necesidades psicológicas personales, el papel de la familia y los medios de comunicación, la sociedad de ocio y consumo, el diseño de los casinos, entre otros.

P040. Síntoma: angustia y melancolía en la sociedad y en la clínica actual

Hugo Toledo

Los objetivos de esta indagación teórica son determinar conceptos que puedan servir de elementos para la compresión y discusión de los desarrollos melancólicos adolsecentes en la sociedad y la clínica actual. Se plantea la hipótesis de que existiría una doble incidencia etiológica en la formación de éstos fenómenos; una más grave que se registra en una etapa más temprana y que sobreviene de la primigenia relación de la madre con el hijo en la esfera del narcisismo, y la otra, devenida de la inconstancia objetal que promueve la sociedad del consumo, la patología de la vida amorosa y las transformaciones familiares, a partir de la insistencia de la pulsión de muerte sintetizada en el malestar melancólico de la sociedad actual. Esto equivale a pensar una melancolía grave asociada a

la fractura temprana en la relación madre-hijo bajo el signo de la neurosis narcisista, y otras manifestaciones melancólicas a partir de la inconstancia objetal que fomenta la sociedad del consumo, del mismo modo en que Freud ve el problema de la restitución objetal y la modificación de la acción específica en el acto de la masturbación compulsiva, tan similar a esta forma masturbatoria y desechable del consumo en la actualidad, que bien se sintetiza en el Manuscrito G. En el eje metodológico, se trabajará con la propuesta fundada por el Ph.D., epistemólogo y profesor Emérito de la Universidad de Copenhague, C. Madsen (1987), denominada «Aproximación conceptual sucesiva por medio del exámen ideo-histórico», también conocido como proceso de «sistematización teórico-conceptual», que servirá de base para esta indagación, que en tanto sistematiza el concepto de Melancolía, se sostiene en las consideraciones psicoanalíticas de la denominada Teoría freudiana de los afectos, La Clínica del Consumo, El malestar en la Civilización y la Clínica de Las transformaciones Familiares y Sociales.

P041. Trastorno por ansiedad de separación en la infancia y adolescencia: análisis multidimensional

José Antonio López-Villalobos, María Victoria López-Sánchez, Jesús Andrés De Llano, María Isabel Sánchez-Azón, Nuria Miguel-De Diego, Rocío Baleriola-Recio y Elena Pérez-Llorente

El estudio tiene como objetivo el análisis de la contribución de variables sociodemográficas, clínicas, familiares y académicas en la probabilidad de presentar trastorno por ansiedad de separación (TAS) en un contexto clínico de salud mental. Utilizamos un diseño ex post facto, retrospectivo, transversal, comparativo con dos grupos (casos de TAS y controles clínicos). La muestra es incidental y consta de 1646 casos clínicos, con edades comprendidas entre los 6 y 16 años. Casos (n = 82) y controles (n = 1564) se han definido mediante entrevista clínica según criterios DSM-IV. El procedimiento incluye una fase descriptiva y un método estimativo multivariable de regresión logística para dar respuesta al objetivo principal. Las proporciones observadas manifiestan diferencias significativas ($\alpha \leq 0.05$), en las que los casos de TAS son más frecuentes en el sexo femenino [χ^2 (1,1646) = 5.08], tienen mayor comorbilidad [χ^2 (1,1646) = 9.98], menos cursos repetidos [χ^2 (1,1646) = 7.22], mayor nivel educativo de los padres [χ^2 (1,1646) = 7.31] y menor edad [t (1646) = 2.66]. El modelo de regresión logística propuesto es significativo [χ^2 (10, n = 1,646) = 41.52, p < 0.00] y clasifica el 95% de los casos. Considerando el conjunto de las variables propuestas la comorbilidad (OR = 3.08; p = 0.000) y sexo femenino (OR = 2.15; p = 0.002) incrementan significativamente el odds ratio para TAS en un contexto clínico. Los casos de TAS presentan comorbilidad en un 37.8%, siendo más frecuente en la categoría de problemas de relación, abuso o negligencia y problemas adicionales (17.7%), trastorno por déficit de atención con hiperactividad (9.8%) y trastornos del comportamiento (4.8%). Las variables antecedentes psiquiátricos y tener padres separados, no presentaron diferencias significativas casos / controles en ningún tipo de análisis. El TAS presenta asociación con variables clínicas susceptibles de intervención clínica o inclusión en programas preventivos.

P042. Ansiedad y depresión en función de la relación con padres y pares. Diferencias de género

Carlos Riquelme, Anna Llorca, M.ª Vicenta Mestre y Paula Samper

La Ansiedad y la Depresión son dos trastornos emocionales complejos, que implican problemas en pensamientos y conductas. Se constata que la incidencia de la depresión infantil y adolescente está sufriendo un incremento constante, sobre todo, en los países desarrollados (Del Barrio y Carrasco, 2013). Entre los factores de riesgo ha adquirido importancia la comorbilidad centrada principalmente en la ansiedad (Kovacs, 2010). La familia es considerada como uno de los más importantes sistemas que favorecen la salud y facilitan el mejoramiento de la calidad de vida (López-Jiménez, Barrera, Cortés y Metzi, 2011). El objetivo del presente estudio es analizar la influencia de los estilos de crianza y de la relación con los iguales en la ansiedad y la depresión. Y hacer una distinción de género para ver si hay diferencias significativas entre los hombres y mujeres adolescentes. Se ha evaluado a 1,450 sujetos, 758 varones (53%) y 683 mujeres (47%), escolarizados en 3.º ESO (n = 596) y 4.º ESO (n = 818), con un rango de edad entre 13 y 18 años. Se han utilizado: el cuestionario CRPBI (Schaefer, 1965; Samper, Cortés, Mestre, Nácher y Tur, 2006), que permite evaluar la disciplina familiar que perciben los hijos, tanto en relación con su madre como con su padre; el cuestionario IPPA (Armsden y Greenberg, 1987) que mide el apego con los iguales; el cuestionario KS que mide la victimización; el DASS (Norton, 2007) que mide el nivel de ansiedad; y el cuestionario CES-D (Radloff, 1977; Eaton, 2004) que mide la depresión. Los resultados señalan diferencias significativas en función del sexo y una mayor influencia de ambos referentes (padres y pares) en la depresión. Las conclusiones se dirigen hacia la importancia de una evaluación longitudinal que ayude a corroborar los resultados obtenidos y a plantear acciones de prevención dado el incremento de estos trastornos en la población evaluada.

P043. Statements and beliefs of family face of treatment of depressive disorder in childhood: qualitative study

Helmer M. Antunes, Claudinei J. Campos, Gerusa M. P. A, Lima & Isabel L.G.F Pinto

Currently, depression in childhood and in teenage years has been a topic of crescent concern among health professionals. Since their clinical vision for sensibility around diagnostic and treatment has been rising in the past few years. Usually, depressive symptoms showed in children and teenagers are aggregated constantly in social behavior and low academic performance, these manifestations, are rarely associated with a factor or a

depressive diagnostic. It has to be added to those difficulties, another important question: the high index of the non-search for the treatment by the parents. Nevertheless, it is known that the quick detection and treatment of these events improve the treatment and prognostic answer in the long-term. It is also interesting to realize the family relation concerning the installed disease. In this ambit, two examples can be noted: skepticism concerning the illness and the resulting non-search for the treatment, or the quick perception of it, concomitant to search for specialized attendance. Objective of this research was to examine the processes and motivations that lead parents and caregivers to the perception of depression in their children and the consequent demand for specialized care and understand the influence of health beliefs and cultural habits when searching for treatment. Five interviews were analyzed. These interviews were conducted in an ambulatory inside a state university hospital. Qualitative methodology - case study - under the theoretical reference of the "Health Belief Model" has been used. The stigma about psychiatry and madness; the non- acceptation of the existence of depression in children; ignorance about depression and its symptoms and the diagnostic difficulties in this age are examples of factors that delay the search for treatment. In contrast, the previous knowledge about the disease, the action of health professionals and educators and the belief in the effectiveness of psychiatric treatment, allow early treatment.

P044. Una intervención breve en mindfulness ayuda a reducir la frecuencia de disfluencias lingüísticas en la tartamudez: un estudio de caso único

Jennifer E. Moreno, Raquel Rodríguez-Carvajal, Carlos García-Rubio, Ruth Castillo-Gualda, Ignacio Montero y Oscar Lecuona

La gravedad del trastorno del habla más prevalente, la tartamudez, en la literatura científica habitualmente se asocia con dificultades en el manejo de aspectos emocionales y cognitivos. La ansiedad derivada de anticipar mentalmente situaciones asociadas a una posible falta de fluidez genera una evitación intencional de dichas situaciones. Esta evitación a largo plazo incrementa la ansiedad, y con ello las disfluencias lingüísticas, y los sentimientos negativos de frustración y vergüenza. Aunque la tartamudez ha sido tratada con resultados contradictorios mediante el tratamiento conductual, son escasos los trabajos que analizan la eficacia empírica de otras aproximaciones. Dada la efectividad mostrada por la práctica de Mindfulness para aumentar la capacidad para gestionar y regular la ansiedad, se diseñó una intervención breve en Mindfulness de cinco sesiones de una hora adaptada para la tartamudez cuyo objetivo principal fue reducir las disfluencias lingüísticas. Se aplicó durante cinco semanas semanalmente en un participante voluntario de 15 años de edad. Antes y después del tratamiento, el participante fue grabado leyendo textos de igual dificultad y se obtuvieron medidas de las habilidades de Mindfulness. Mediante el visionado del video, a través de la escala Wingate, se contabilizaron la frecuencia de errores, y posteriormente, tres jueces independientes anotaron en un registro de observación el tipo de dislalia y el momento de aparición. Se calculó el Índice de Kappa de Fleiss para el acuerdo interjueces. Tras el entrenamiento en Mindfulness el participante pasó de un grado de tartamudez grave a ligero, reduciéndose significativamente las disfluencias lingüísticas y produciéndose un incremento en las habilidades mindfulness. El índice medio Kappa obtenido fue alto (0.79 sobre 1). Ante los resultados obtenidos se postula que una intervención breve en Mindfulness se presenta como un tratamiento prometedor para reducir las disfluencias lingüísticas en terapia individual.

P045. Nuevas tecnologías y socialización infantil

Patricia Nuñez

Las nuevas tecnologías están cada vez más presentes en el ambiente infantil, revolucionando el estilo de vida de los niños. Se observará qué factores influyen en que un niño disminuya su interacción con los demás por el uso tecnológico. Entre los principales objetivos analizados destacan la evolución de la sociedad digital, la observación de cómo influyen la familia y amistades en la extensión de los medios interactivos en los menores, así como las diferencias y semejanzas entre las relaciones sociales «virtuales» y «vitales». También se ha examinado el uso de las principales tecnologías e indagado un gran problema, si se produce aislamiento social o expansión de una socialización restringida. El procedimiento de estudio ha constado de una revisión e investigación realizada según el método científico, donde se ha pretendido observar cómo es la relación del niño con su ambiente. Se ha contado con una muestra de 60 participantes de edades comprendidas entre 11 y 12 años, a los cuales se les administró un Cuestionario Propio de Uso de Nuevas Tecnologías y una Batería de Socialización (BAS-3). La variable más destacada ha sido la consideración con los demás, seguida del autocontrol en las relaciones. Tanto el retraimiento social como la ansiedad social-timidez apenas están presentes en la muestra. En cuanto al uso de nuevas tecnologías, la variable más tenida en cuenta ha sido el tiempo de uso de televisión, seguida del tiempo de internet y tiempo de videojuegos. Las correlaciones significativas han sido tanto tiempo de internet como tiempo total con consideración con los demás y tiempo de videojuegos con retraimiento social. Por tanto, el supuesto efecto de aislamiento social producido por la tecnología puede no tener lugar, al tiempo que es posible analizar el efecto opuesto: conduce y orienta hacia el desarrollo del contacto social en un medio telemático.

P046. Estudio de caso único: niño de 10 años con déficit en habilidades sociales, descontrol de la ira, baja autoestima y sobreprotección familiar

Luis de la Herrán, Cristina Núñez y Estíbaliz Lancho

Varón de diez de años de edad, que presenta déficit en sus habilidades sociales, descontrol de la ira, baja

autoestima, dificultades en su autonomía y sobreprotección familiar. Los estudios con niños/as han puesto de manifiesto que la carencia de habilidades sociales asertivas favorece la aparición de comportamientos disfuncionales en el ámbito familiar y escolar (Betina & Contini, 2011). Del mismo modo puede influir un entorno socio familiar desajustado (Maccoby, 2000), el temperamento y la personalidad (Del Barrio et al., 1997). Resultados de estudios señalan la estrecha relación entre las prácticas de crianza parentales y el desarrollo de problemas infantiles. (Aunole y Nurmi, 2006; Barrett et al., 2010; Ispa et al., 2004; Ryan et al., 2006). Se llevó a cabo una intervención psicoterapéutica en la que se utilizaron técnicas del modelo cognitivo- conductual. Se realizaron un total de veinticuatro sesiones. De ellas cinco de evaluación en las que se administraron registros de observación en la familia y en el centro escolar a la vez que pruebas psicodiagnósticas: CDI (Kovacs, 2004), DAYS (Newcomer et al., 1994), STAIC (Spielberger, 2009), SCQ (M. Rutter, A. Bailey y C. Lord, 2005), WISC-IV (Wechsler, 2006) y otras. Se realizaron dieciséis sesiones de intervención en la que se utilizaron las siguientes técnicas: entrenamiento en habilidades sociales (Caballo, 2005), reestructuración cognitiva (Méndez, 1998), estrategias de control de la ira (Echeburúa, 2002), relajación muscular progresiva (Jacobson, 1964), respiración diafragmática (Bados, 2000), y entrenamiento a padres (Díaz-Sibaja MA, et al., 2009). Por último se efectuaron tres sesiones de seguimiento en las que se volvieron a administrar algunas de las psicometrías iniciales. Los resultados comparativos pre y post tratamiento revelan una reducción en la sintomatología del niño (según CDI, DAYS, STAIC…). De manera general, podría decirse que el proceso terapéutico ha conseguido una notable mejora.

P047. El acoso escolar en niños andaluces: diferencias asociadas al sexo teniendo en cuenta la edad

Marta Calderero y Vicente Caballo

El acoso escolar, desgraciadamente, hoy más que nunca está presente en nuestras aulas. Por ello, creemos imprescindible conocer las características del fenómeno en la actualidad. Específicamente, el objetivo del presente estudio es conocer la influencia de la variable "sexo" en los comportamientos característicos de los diferentes roles que se ejercen en las situaciones de acoso escolar, teniendo en cuenta la edad. Para ello, se aplicó el "Cuestionario multimodal de interacción escolar" (CMIE-III) en una muestra de 1067 niños y jóvenes de diferentes provincias andaluzas. Los sujetos tenían entre 9 y 15 años y su edad media era de 11.80 años (DT = 1.33). Los resultados muestran que los chicos ejercen más comportamientos intimidatorios que las chicas en todas las edades, siendo las magnitudes de las diferencias moderadas. Sin embargo, en el resto de factores ("Victimización recibida", "Acoso extremo/Ciberacoso", "Observador activo en defensa del acosado" y "Observador pasivo") no se aprecian diferencias estadísticamente significativas entre los niños y niñas. Únicamente, los chicos de 2.º de ESO puntúan significativamente más alto que las chicas del mismo curso en comportamientos de observador pasivo (p = 0.0000; d = 0.63). Citar también que en este curso las chicas presentan una tendencia a actuar de manera más activa que los chicos (d = 0.37), aunque la diferencia no es estadísticamente significativa. También entre chicos y chicas de 6.º de EPO (todo y no ser la diferencia estadísticamente significativa) parece que las chicas sufren menos victimización (d = 0.32). En conclusión, parece que los chicos en todos los cursos intimidan más que las chicas. Siendo víctimas de este mal trato tanto chicos como chicas por igual. Así mismo, en general, tampoco se hayan diferencias en los roles de observador entre niñas y niños teniendo en cuenta el curso educativo.

P048. Caracterización del acoso escolar en colegios andaluces: roles, perfiles, modalidades y lugares

Marta Calderero y Vicente Caballo

Con el objetivo de aportar claridad al fenómeno del acoso llevamos a cabo un estudio en el que se aplicó el "Cuestionario multimodal de interacción escolar" (CMIE-III) en una muestra de 1067 alumnos andaluces. Los sujetos tenían entre 9 y 15 años y su edad media era de 11.80 años (DT = 1.33). Los resultados muestran que la prevalencia de alumnos que presentan un perfil de acosador generalizado es similar a la del número de sujetos que obtienen un perfil de acosado generalizado (26.06% y 29.66%) siendo la prevalencia de los alumnos que sufren acoso extremo o ciberacoso de 3.71%. El 75.63% de los sujetos presenta el perfil generalizado de "Observador activo en defensa del acosado" y casi un 40% expresa ejercer de observador pasivo (perfiles de observador mixtos). Específicamente, un mayor número de alumnos se ríe o se mete con sus compañeros, las víctimas indican sufrir sobre todo insultos y burlas. Los porcentajes de acciones recibidas de ciberacoso se encuentran en torno al 5% y lamentablemente, un 5.3% de los alumnos ha tenido heridas o daños graves porque otros compañeros le han agredido. En cambio, afortunadamente, muy pocos niños han sido amenazados con hacer daño a sus familias (1.59%). Respecto a los lugares donde suceden las acciones de acoso escolar: los porcentajes oscilan de un 83.4% de estudiantes que indican el "patio" a un 13.88% que expresan que lo han visto o vivido en los servicios. Estos datos, sin duda, nos alertan de que el fenómeno, lamentablemente, está muy presente en nuestros centros educativos; y nos advierten de la necesidad de tomar medidas al respecto que eliminen de una vez por todas del acoso escolar de nuestras aulas.

P049. Enfermedades multisistémicas y alteraciones neuropsicológicas: caso clínico de síndrome de Leopard

Laura Díaz, Nadia Sanz, Araitz Petrizán, Patricia Siñol, Raquel Sorli, Magdalena Marrón, Santiago Batlle y Luis Miguel Martín

El Síndrome de Leopard (SL) es un trastorno con patrón de herencia autosómica dominante con afec-

tación de diversos sistemas orgánicos (piel, sistema cardiovascular, vista, sistema respiratorio, genitales, sistema hormonal y audición). Se plantea la hipótesis de que el SL pueda tener un perfil neuropsicológico diferenciado del resto de síndromes multiorgánicos. A través del análisis de un caso clínico, se realiza una revisión bibliográfica de las alteraciones neuropsicológicas detectadas en el SL. Caso clínico: paciente de 9 años tratada en el Centro de Salud Mental (CSMIJ) desde marzo de 2014. Acude para valoración de posible TDAH. Antecedentes personales y familiares de interés: embarazo y parto sin complicaciones. Implante coclear. Miocardia hipertrófica. Familiar de primer grado con síndrome depresivo. Evaluación neuropsicológica: 1. Atención (CPT II V5): Omisiones T = 46,7; Comisiones T = 67,51***; Perseveraciones T = 83*** 2. Capacidades cognitivas generales (WISC IV): Cubos Pe = 8 , Semejanzas Pe = 5, Dígitos, Conceptos Pe = 7, Clave Pe = 9, Vocabulario Pe = 4, Letras y números Pe = 5 , Matrices Pe = 10, Comprensión Pe = 4, Búsqueda de símbolos Pe = 7. Comprensión verbal: 70, Inferior; Razonamiento perceptivo: 89, normal-bajo; Memoria de trabajo: 64, muy inferior; Velocidad de procesamiento: 91, normal-medio. Coeficiente intelectual total: 72, inferior. Se observan alteraciones en comprensión verbal, memoria de trabajo, capacidad atencional y flexibilidad cognitiva. Tan sólo tenemos conocimiento de un artículo publicado que haga referencia a alteraciones neuropsicológicas asociadas al SL. Se observan dificultades en la memoria verbal a largo plazo. Reconocimiento de material visual y espacial relativamente preservados. Se requiere más investigación para conocer las alteraciones neuropsicológicas específicas de las patologías sindrómicas, incluyendo el SL. Sólo tenemos conocimiento de un estudio que investigue este tipo de alteraciones. La investigación acerca de las alteraciones neuropsicológicas en pacientes con SL, permitiría mejorar su calidad de vida, realizando adaptaciones del entorno (p.ej. curriculares) específicas al perfil de esta enfermedad.

P050. Intervención en casos de violencia filio-parental desde la terapia sistémica

Jorge Collantes, Benjamín Cortes, Yaqueline Riccer y Alejandro Ballesteros

El incremento de la violencia filio-parental está ejerciendo un gran impacto psicosocial, como reflejan las memorias judiciales, los medios de comunicación. En 2014 fueron 6.000 denuncias, de acuerdo a la Sociedad Española de Violencia Filio-parental (2015), el 9 % de los progenitores españoles sufre violencia física y 40 % violencia psicológica. Conocer la efectividad de la terapia sistémica en casos de violencia filio parental; identificar las técnicas más utilizadas y eficaces que se utilizan en las sesiones y conocer el éxito de la terapia mediante el seguimiento. Método la investigación fue cuantitativa. La muestra está compuesta por 53 casos diagnosticados de violencia filio parental, de los cuales 20 de ellos se seleccionó al azar de los videos de cada cliente, se seleccionó tres sesiones al azar de las ocho y doce sesiones en total. Se utilizaron como técnicas, la ficha telefónica de cada caso, dieciocho técnicas categorizadas y el método observacional. Resultados La edad de los agresores hijos/as de 9-11 años son 15% y de 12 a 18 años son 85% del total.- El 65%, los familiares (familia extensa) son los que buscan ayuda terapéutica y un 25% de los padres/madres; son ellos mismos los que contactan y un 10% las instituciones Se determinó que las técnicas más empleadas en los casos estudiados de violencia filio-parental fueron redefinición, entrenamiento en comunicación, solución de problemas, normalizar, confrontación, metáfora y modulación de la voz. Éxito de la terapia según el seguimiento un 75%. El sexo del maltratador, el 26.7% son hijas y el 73.3% son hijos. La construcción del contexto de seguridad dentro de la terapia y el contexto familiar como medida de prevención e intervención. El conocer las técnicas más eficaces permite hacer cambios y giros estratégicos en cada sesión terapéutica.

P051. Non suicidal self injury: a case study with a teenager report

Anastasia Kotsopoulou & Athanasios Melis

Self-harm or self-injury is the act of deliberately destroying body tissue, at times to change a way of feeling. It is seen differently by groups and cultures within society. Self-harm is a particularly adolescent phenomenon. It does affect all age groups, but studies have consistently shown a peak in mid adolescence (Hawton, Saunders, & O'Connor, 2012). The majority of people who self-harm are aged between 11 and 25 years. It is also a critical public health issue. It reflects and creates emotional distress (Mental Health Foundation, 2006). In the USA the usual term is non-suicidal self-injury (NSSI), whereas in Europe it is more usually referred to as deliberate self-harm (DSH) (Caine, 2012). In Greece the first findings of a research my Melis and Kotsopoulou (2015), show that 23% of adolescents have been involved on at least one NSSI the last year. The factors leading to this act vary but include low self esteem and bad parental relationships. A case study of a 17 year old girl that seeked counseling, due to "panic attacks" is presented. The counseling process, the risk assessment, and the outcomes of the session, combined with the literature and the ethical dilemmas that the psychologists are facing (Kotsopoulou & Melis, 2014) are described. The counceling, process revealed issues like lack of family support, low self esteem, conflicting relationships with parents, unresolved bereavement issues. These were the main topics covered during the sessions, but the engagement of the teenager in self-harm blogs, and «Evanescence» music were also issues that were explored and will be presented in the paper.

P052. Efecto de la intervención en habilidades sociales en adolescentes con trastorno de ansiedad social

Elisa Nadal y Cristina Del Canto

El Trastorno de Ansiedad Social (TAS) está reconocido como una condición psiquiátrica crónica e incapacitante y es uno de los problemas de ansiedad más comunes por lo que es fundamental su detección

temprana y tratamiento eficaz. El objetivo del presente estudio es evaluar el efecto del Programa de Enseñanza de Habilidades Interpersonales para Adolescentes (PEHIA) en una muestra de adolescentes con diagnóstico de Trastorno de Ansiedad Social (TAS). La muestra se compone de 15 adolescentes de entre 14 y 18 años que acuden a la Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil de Inca, Mallorca, y diagnosticados de TAS. Fueron asignados al programa PEHIA, en el que se entrenan 8 habilidades interpersonales, en 9 sesiones semanales de hora y media. Fueron evaluados antes y después de la intervención con el Cuestionario de Evaluación de Dificultades Interpersonales en la Adolescencia (CEDIA) que consta de 5 escalas: Asertividad, Relaciones heterosexuales, Hablar en público, Relaciones familiares, Amigos y Total (Cándido Inglés, 2000). Se realizó una comparación de medias entre el pre y el post mediante una prueba t. El nivel de significación se situó en 0.05. Se observan reducciones de las puntuaciones en todas las escalas después del tratamiento. Este cambio fue estadísticamente significativo en Asertividad (t = 2.75; IC: 1.42-12.78; p = 0.019) y Hablar en público (t = 2.56; IC: .42 -5.08; p = 0.025). Según nuestros resultados el programa PEHIA es eficaz en la mejora de habilidades de Asertividad y de hablar en público en adolescentes con TAS. Las diferencias en el efecto de la intervención en las distintas escalas podría deberse a que las habilidades adquiridas no se generalizan inmediatamente al área interpersonal. Sería interesante realizar medidas de seguimiento para observar el efecto a medio plazo y contar con grupo control.

P053. Bienestar emocional en la adolescencia: relación entre asertividad y adaptación

Lorea Sarrionandia-Ibarra y Ana Collantes

La adolescencia es un periodo que se caracteriza por cambios físicos, cognitivos, sociales y académicos. Por ello, evaluar el estado emocional de los escolares en la etapa de Educación Secundaria e identificar las variables que lo favorecen, permitirá diseñar programas de prevención primaria, en la escuela, adaptados a las necesidades del alumnado. Este trabajo muestra los resultados de un proceso de evaluación llevado a cabo en un centro educativo de Bizkaia con 77 adolescentes de 1.º y 3.º de Educación Secundaria. Se aplicaron cuestionarios para evaluar los niveles de asertividad, adaptación a los ámbitos familiar, escolar, social y personal e indicadores de ansiedad y estrés con objeto de detectar a aquellos alumnos con indicadores de malestar emocional e identificar las variables que mejor predicen su aparición. Los resultados indican que aquellos escolares con niveles de asertividad más altos mostraron mejor adaptación personal y menores niveles de malestar emocional (ansiedad, estrés y problemas de ansiedad en el contexto escolar). Así mismo, los alumnos con mejor adaptación social mostraron índices más bajos de estados de ansiedad. Por último, se observó que un buen ajuste escolar conlleva una buena adaptación tanto a los profesores como a los compañeros y a las características del centro educativo. Los datos obtenidos permiten profundizar en el conocimiento de las características y habilidades socioemocionales del alumnado para diseñar programas de entrenamiento y seleccionar estrategias de enseñanza-aprendizaje dirigidas a reforzar la adaptación del alumnado a diversas áreas, fortaleciendo su resiliencia ante la aparición de estados de ansiedad y situaciones de estrés.

P054. Relationship between perceived parental approval of sex and sexual risk in adolescence

Alexandra Morales, José P. Espada, María T. Gonzálvez, Iván Fernández & Mireia Orgilés

Spanish adolescents engage in sexual behaviors that increase their risk of getting a sexually transmitted disease and/or an unplanned pregnancy. It is known that the degree of approval of sex by parents is a factor which influences adolescents' sexual behavior; however, there is no data in this population. The aim of this study was to analyze the relationship between adolescents' perceived parental approval of sex, consistent condom use, and the age of sexual initiation. A total of 1570 adolescents between 13 and 19 years (M = 14.87; SD = 0.77) participated, of which 49% were women. Most of them were living with their parents that were married (77.1%) and 20.9% had separated or divorced parents, 0.5% of cases had parents in common law partner, 1.4% had single parents, and 0.1% were orphans. The proportion of adolescents who reported using condoms consistently decreased as the perception of approval of sex by their parents decreased. Of the participants that believed that their parents would not be angry if they were found having sex, 61% consistently used condoms during sex. However, only 17%, 11%, 9% of those who perceived that their parents would be angry a little bit, somewhat, very much, respectively, did it. The perception of parental approval of sex was not associated with age of sexual debut. It is concluded that disapproval of sex by parents is related to increased sexual risk in adolescents in terms of lower consistent condom use. Family communication about sex is a component that should be included in interventions to promote healthy sexuality for adolescents.

P055. Del universo a lo concreto: intervención con un caso de síndrome de Asperger centrada en el entrenamiento en habilidades sociales

Jose Maria Gabari, Jose Joaquín García, Vanesa Munuera, Clara Sánchez e Isabel Cervera

El área de las relaciones interpersonales es, sin duda, aquella en la que los niños diagnosticados con Síndrome de Asperger (SA) muestran mayores dificultades. Tienden a desarrollar, en este sentido, patrones de conducta idiosincrásicos que, sobre todo en edades más avanzadas, suponen un obstáculo a la hora de enfrentar situaciones sociales cotidianas. Es por ello que la evidencia científica considera el entrenamiento en habilidades sociales como un pilar básico en la intervención con estos niños. El objetivo principal de este

trabajo es mostrar los resultados de la intervención en habilidades sociales a través del caso de un niño con diagnóstico de S.A. El paciente es un varón de 8 años que inicia seguimiento con psicología en nuestro CSM en 2013, con conductas compatibles con SA previamente valoradas por el orientador escolar. En la valoración inicial administramos a los padres la Escala Australiana para el Síndrome de Asperger (ASAS), que muestra puntuaciones elevadas en todas las áreas evaluadas. Se deriva a terapia ocupacional y se decide su inclusión en grupo de habilidades sociales, al que acude con frecuencia quincenal. Un año después, volvemos a aplicar la ASAS para valoración de resultados. Aunque el patrón de puntuaciones de la ASAS no varía significativamente, tanto el menor como sus padres reconocen un mejor manejo de las situaciones sociales, que incrementa su percepción de autoeficacia y ayuda a disminuir los sentimientos de angustia. El entrenamiento en habilidades sociales debe ser incluido en cualquier programa de intervención con S.A en tanto que, más allá del trabajo puramente conductual, ayuda a los menores y sus familias a construir una nueva identidad como personas competentes y autónomas. Dicha redefinición permite además dar un nuevo sentido a los sentimientos de angustia e incertidumbre iniciales, que disminuyen de forma significativa.

P056. Comer, beber, amar: abordaje de un caso de obesidad mórbida en la adolescencia desde la perspectiva relacional-sistémica

Jose Maria Gabari, Jose Joaquín García, Vanesa Munuera, Isabel Cervera y Miguel López

La obesidad mórbida asociada a trastornos de sobreingesta es uno de los aspectos menos estudiados en el campo de los trastornos alimentarios. Pensamos que es necesario tomar conciencia de la gravedad que implica esta patología tanto a nivel orgánico como psicológico. Para ello, proponemos intervenir desde un modelo relacional que considere la dimensión emocional del trastorno, el significado del cuerpo como medio de expresión del sufrimiento y el sobrepeso como metáfora de una mala distribución de los «pesos familiares». Los objetivos son: – Sensibilizar acerca de las implicaciones emocionales y relacionales de la obesidad mórbida. – Ilustrar la intervención terapéutica sobre un caso de obesidad mórbida desde el modelo sistémico. La paciente, de 12 años, inicia seguimiento en nuestro CSM en 2011, refiriendo historia de obesidad previa agravada por ingesta compulsiva. Los padres refieren «dificultades para controlarla». Verbaliza sentimientos de soledad, vacío, tristeza y ansiedad significativos. La intervención psicoterapéutica se dirige a: – Potenciar aspectos adaptativos asociados a la persona y el desarrollo de la adolescencia. – Normalizar hábitos alimentarios mediante el trabajo de la responsabilidad dentro del sistema familiar. Recibe además intervención psicofarmacológica y seguimiento de enfermería. Los resultados más significativos son: – Evolución irregular del peso, no se observa pérdida significativa. – Discreta mejoría afectiva, mayor adaptación al grupo de iguales. – Explicitación de experiencias de soledad y abandono por parte de la menor y sus padres, que empiezan a repararse. – Redefinición de las responsabilidades individuales, que le da a cada miembro de la familia un papel más activo ante la resolución de sus propias dificultades. El tratamiento de la obesidad mórbida requiere un abordaje integral que considere tanto los aspectos físicos y dietéticos como los emocionales y relacionales, y que tenga en cuenta la sobreingesta como síntoma con una función dentro de los sistemas relacionales.

P057. Mis amigos no quieren jugar conmigo: Experiencia con un grupo de entrenamiento en habilidades sociales para niños con síndrome de Asperger

Jose Maria Gabari, Jose Joaquín García, Vanesa Munuera, Clara Sánchez e Isabel Cervera

Debido a los déficits en el procesamiento de la información social asociados al Síndrome de Ásperger (SA), los niños perciben las relaciones sociales como una cuestión ambigua, y el comportamiento de los otros como algo impredecible. Para compensar estas dificultades, el entrenamiento en habilidades sociales es fundamental en el trabajo con SA, en tanto que les permiten establecer un medio de convivencia con su entorno en su vida diaria. Los objetivos son: - Prestar Atención integral a la Salud Mental de los niños con S.A. por medio de entrenamiento grupal en habilidades sociales. - Promover cambios en la conducta de cada uno de los miembros del grupo, posibilitando la colaboración reciproca por parte de los familiares para la obtención de resultados satisfactorios. El equipo está constituido por un terapeuta ocupacional y un psicólogo clínico. Participan un total de 6 niños con edades entre 8 y 10 años, con diagnóstico de Síndrome de Asperger. Los grupos se desarrollan en sesiones quincenales en dos salas, una para los niños y otra para los padres. El programa tiene una duración estimada de un año y medio. La evaluación de resultados se ha realizado a través de la Escala Australiana para el Síndrome de Ásperger (ASAS), aplicada al inicio, al año y al finalizar el grupo. No se han registrado abandonos. Destacar la cohesión, la aceptación y la escucha entre los miembros. Los objetivos marcados por los profesionales se han cubierto por parte tanto de los niños como de sus familiares. No observamos por ahora diferencias significativas en las puntuaciones en la ASAS. Partiendo del grupo como elemento de promoción de las habilidades sociales y medio de transición desde la patología a la salud, se puede conseguir una mejoría tanto en el propio niño como en el desarrollo de hábitos relacionales en la familia.

P058. Reference group and depressive symptoms in Spanish adolescents

María T. Gonzálvez, José P. Espada, Alexandra Morales & Mireia Orgilés

Teens tend to identify with social groups that characterize their lifestyles, and their interest in different

musical styles and preference in specific activities. Likewise, self-identification with social groups is valuable for understanding the psychological problems of adolescents construct. International studies conclude that the rules associated with certain groups encourage feelings of depression. However, social groups and identification with them does not work equally in all countries, and there are no studies on the subject with adolescents in Spain. The aim of this study is to analyze the relationship between the reference groups of Spanish adolescents and their depressive symptoms. The sample consisted of 791 adolescents from nine secondary schools, aged between 14 and 19 years (M = 15.28, SD = 1.20). The evaluation was carried out by an item of self identification. In addition, participants responded to various items to assess depressive symptoms. Adolescents identified as Heavy-metal had higher scores on depressive symptoms compared to Brains, Hippies and Grunges ($p < .01$). Teens identify with the Emos group presented less depressive symptoms, compared with the other identification groups. This study supports the use of identifiable social groups as a mediator in risk behaviors in Spanish adolescents, and its utility to determine the orientation and design of interventions with this population.

P059. Prevalencia de la anorexia nerviosa en población infanto-juvenil femenina de Albacete

Daniel Aniorte, Rosa María Espinosa y Rocío Gracia

La prevalencia de la anorexia nerviosa está situada aproximadamente entre un 0,5% y un 1%, apareciendo principalmente en jóvenes adolescentes. La mortalidad que provoca es una de las mayores causas de muerte por trastorno psicológico. Se estima que la incidencia de la anorexia nerviosa ha aumentado en las últimas décadas, en especial en los países occidentales industrializados. Establecemos un estudio epidemiológico que nos permita conocer las características de la población, objeto de estudio, para valorar la necesidad de un programa en de prevención en dicha población. El estudio epidemiológico se realiza en la población de Albacete, para estudiar la prevalencia de la anorexia nerviosa en la población infanto juvenil de entre 11 y 16 años, y determinar así la necesidad de aplicar programas preventivos. Los objetivos establecidos son tres. Primero, estimar la prevalencia actual de la anorexia nerviosa en la población infanto-juvenil de la ciudad de Albacete. Segundo, identificar el proceso de búsqueda de ayuda. Tercero, identificar el desconocimiento sobre los recursos sanitarios disponibles. Se utiliza el procedimiento de encuesta en ámbito escolar. El diseño de muestreo probabilístico se realiza de forma multietápica y por conglomerados, obteniendo una muestra de 214 participantes. Los instrumentos de evaluación usados fueron: EAT-40, CIMEC-26 y encuesta sobre conocimientos a cerca de la disponibilidad y la utilización de los recursos sanitarios elaborada por nosotros. Los resultados indican una prevalencia del 0,8%, considerándose superior a datos sobre la media española. Se concluye un desconocimiento de los recursos sanitarios que indicarían la necesidad de fomentar intervenciones preventivas en este campo así como la mayor implicación del ámbito sanitario en esta problemática.

P060. Aprendiendo a comer desde la aceptación y compromiso. Estudio de caso

Daniel Aniorte y Rosa María Espinosa

Niña de 10 años. No antecedentes psiquiátricos previos. Alergias a diferentes alimentos. Acude con su madre porque dice que desde hace unos meses siente una incomodidad en la garganta que no le deja comer. La niña refiere haberse olvidado de tragar. Cuatro meses antes de acudir, la niña ingirió un alimento que le produjo un ataque de alergia importante que requirió acudir al hospital tras llamar a una ambulancia y permanecer un día en observación. Al salir del hospital dijo que le picaba la garganta y comenzó a verbalizar miedo y negativismo a la hora de comer. Desde hace dos meses la niña refiere imposibilidad de tragar absoluta así como una ideación rumiativa de contenido catastrofista ante la idea de comer con un aumento de la frecuencia llegando a ser el tema principal de las verbalizaciones de la niña. La madre ya no le hace sólidos de comer y en los últimos dos meses ha perdido 4 kilos. El principal objetivo planteado en la intervención es que coma todo tipo de comida en diferentes situaciones sociales, así como reducir el número de conductas evitativas que muestra a día de hoy. Se realizan 7 sesiones de forma individual, junto con la madre. Se pasa un pretest y un postest consistente en el STAIC y el inventario de discapacidad de Sheehan, así como un registro de miedos y de aceptación diarios previo establecimiento de línea base. Los componentes del tratamiento llevado a cabo son: desesperanza creativa, trabajo en valores, mindfulness con la comida, exposición, ejercicios de defusión de eventos privados y manejo de contingencias. La terapia de Aceptación y Compromiso con el componente de exposición se muestra eficaz en la reducción de la conducta problema así como en la reducción de la intensidad del miedo de forma secundaria.

P061. Uso de las redes sociales en población infanto-juvenil con trastorno de la conducta alimentaria

Daniel Aniorte y Rosa María Espinosa

Las redes sociales implican hoy en día el principal medio de comunicación e interacción social entre los niños y adolescentes. La falta de control en estos medios, ya sea por parte de las autoridades legales como por parte de los padres, hace que niños y adolescentes presencien estímulos relacionados con conductas problemas tales como autolesiones o trastornos alimenticios. Se lleva a cabo un estudio descriptivo en adolescentes, de entre 12 y 16 años, diagnosticados de Trastorno de la conducta alimentaria (Anorexia nerviosa, Bulimia nerviosa o no especificado) para ver el uso y la influencia de las redes sociales en la conducta problema. El objetivo es valorar el impacto de las redes sociales, así como estimar la necesidad de medidas de prevención primaria referentes

al manejo de estas. Se elabora una encuesta en la que se presentan las principales redes sociales existentes así como el uso dado en relación con la problemática alimenticia o la visualización de contenido relacionado. La encuesta se pasa a 66 chicas de la Unidad de Infanto Juvenil del Centro de Salud Mental de Cartagena (Murcia). Los resultados más destacados muestran un uso diario de más de 5 horas de las redes sociales. Un 25.7% reconoce que sus padres le controlan alguna vez lo que ven. Un 92.4% dice haber visto autolesiones. Un 87.8% ha leído amenazas suicidas. Un 72.7% reconoce haber leído formas de adelgazar o no engordar. Un 25.7% ha leído sobre cómo vomitar. Los resultados muestran un uso de las redes sociales que puede fomentar conductas problema así como una falta de control y educación que hace necesario el fomento de planes preventivos desde el ámbito sanitario y escolar en población infanto-juvenil y padres sobre el uso de las mismas.

P062. Fiabilidad y estabilidad temporal de dos pruebas conductuales de impulsividad en adolescentes

Víctor Martínez-Loredo, Sergio Fernández-Artamendi y Roberto Secades-Villa

La impulsividad es una variable fundamental en muchos trastornos y conductas de riesgo en adolescentes, que puede evaluarse mediante pruebas conductuales como el Descuento por Demora (DD) y el test Stroop. Aunque conocer la fiabilidad y estabilidad temporal es clave, sólo se han realizado estudios con muestras limitadas de adultos. El objetivo de este estudio es evaluar la fiabilidad y estabilidad temporal de las pruebas de DD y Stroop en adolescentes. La muestra la formaron 1380 adolescentes (53% varones, edad media de 13.1, DT = 0.56) de 22 institutos. Completaron una versión computerizada de ambas tareas y fueron reevaluados al año siguiente. Se utilizaron los índices logk y Área Bajo la Curva (AUC) en el DD, y el índice de interferencia basado en errores (II) y en tiempos de reacción (IIRT) en el Stroop. Se calculó el alfa de Cronbach así como correlaciones de Pearson e intraclase (Cci) entre los dos momentos de evaluación (T1 y T2). La consistencia interna del DD (αT1 = .89; αT2 = .90) y del IIRT (αT1 = .85; αT2 = .84) fueron muy buenas y medias para el II (αT1 = .64; αT2 = 68). La correlación de Pearson en el DD fue media tanto para el logk (r = .52) como para el AUC (r = .53), pero baja en el Stroop (II r = .23; IIRT r = .34). La Cci resultó adecuada tanto para el logk (Cci = .68) como para el AUC (Cci = .69), siendo en ambos índices Stroop baja aunque mayor en el IIRT (Cci = .47) que en el II (Cci = .38). Este estudio aporta evidencia sobre la fiabilidad y la estabilidad de dos pruebas conductuales en adolescentes. Los resultados indican el buen funcionamiento del DD y apoyan el uso preferente del IIRT en el Stroop.

P063. Buddhism and acceptance and commitment therapy

Xin Qilong

Abstract Buddhism, invented by Siddhartha Gautama, is a series of cognitive and philosophical concepts rather than commonly assumed religious dogma. Siddhartha, or Buddha, proposed the philosophical basis of Buddhism, in Heart Sutra, the fundamental literature of Buddhism, from which all the modern types of Buddhism derive. In consideration of the present western psychologists' interest in Buddhism and of the relevant negative impact caused by mistranslation in some of Buddhist literature, this paper offers an examination of some of the concepts mentioned in Heart Sutra and mistranslated by previous literature, namely «Panca Skandha» and «Emptiness» in relation to Acceptance and Commitment Therapy (ACT), a paradigm of Mindfulness-Based Therapy (MBT) developed by Steven Hayes and his colleagues in the mid-1980s. The present paper, for the purpose of clarifying previously mistranslated terms and finding similarity between Buddhism and ACT, first reviews ACT in terms of its theoretical basis, applied theory, techniques and clinical effectiveness and then draws a comparison between theoretical basis of ACT, namely Relational Frame Theory and «Panca Skandha» as well as a comparison between applied theory of ACT, namely Psychological Flexibility and «Emptiness». Each set of these concepts shows rather clear and surprising parallels. Accordingly, the present paper continues with the proposition of the implications of the parallels, including the integration of Buddhist logical reasoning into the rationale of ACT and the integration of such integrated rationale into techniques of ACT with a view to rendering the rationale of ACT more holistic and acceptable to patients, including children and adolescents, and thus the methodology of ACT more effective.

P064. A propósito de un caso: Trastorno negativista desafiante

Rocío Alonso, Ana M.ª Rico y Ester Cortázar

De acuerdo con el DMS-5, el Trastorno Negativista Desafiante (TND), consiste en un patrón de comportamiento caracterizado por enfado o irritabilidad, discusiones/actitud desafiante o vengativa que se exhibe durante la interacción por lo menos con un individuo que no sea un hermano. Es una de las comorbilidades más frecuentes en niños y adolescentes con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). Se estima que afecta al 3% de los niños en edad escolar; esta prevalencia se incrementa gradualmente con la edad. En el caso de España se ha estimado una prevalencia del TND que oscila entre 9.7 y 16.5% de los escolares. Este trabajo consiste en la descripción de un caso clínico que ha sido evaluado recientemente en la Unidad de Salud Mental Comunitaria, donde se ponen de relieve las características principales del trastorno negativista desafiante. Se trata de un varón, de 15 años de edad que consultó por primera vez en la Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil con 10 años, por problemas graves de conducta y déficit de atención; se le diagnostica al alta por edad de TDAH y TND. Destaca en él un comportamiento desafiante y provocador, con expulsiones continuas del colegio, fracaso escolar, heteroagresividad, autolesiones; todo esto sucede en diferentes ámbitos. Marcada problemática familiar, con dificultades en el manejo de los comportamientos disruptivos del paciente por parte de los padres, por lo

que se optó por una intervención familiar con resultados positivos. La mayoría de las investigaciones coinciden en la importancia de la influencia de los factores relacionales en el inicio o mantenimiento de los trastornos del comportamiento en la infancia y el beneficio de trabajar también a nivel familiar con el menor.

P065. La alianza terapéutica en terapia de familia. Un factor predictor del éxito terapéutico con niños y adolescentes y sus familias

Patricia Tena, Carmen Batz y Ana M.ª Rico

La investigación orientada a estudiar la relación entre el proceso de terapia y el resultado de la misma ha otorgado una importancia notable a la alianza terapéutica en la terapia de familia, llegando a considerarla un factor predictor del resultado del tratamiento. Con la puesta en marcha de este estudio buscamos los siguientes objetivos: Cuantificar esta variable a través de la observación de las sesiones de Terapia de Familia en la Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil de H.U.Virgen del Rocío. Medir la alianza terapéutica percibida por los miembros de la familia en tratamiento. Estudiar el grado de concordancia en esta variable entre las medidas anteriormente descritas. Para ello nos basamos en un diseño observacional descriptivo trasversal; realizando la observación mediante espejo unidireccional por observador experto en el uso del Sistema de Observación SOATIF en sus dos versiones de la medida de la alianza terapéutica (observador y familia). Tras las mediciones hemos obtenido niveles medios-altos para la variable alianza terapéutica medida por el observador experto y también en la medida subjetiva de la familia. El nivel de concordancia entre ambas medidas ha sido medio; siendo en la dimensión de «Enganche en el proceso» donde se observan los niveles más altos de concordancia y en «Compartir el objetivo» los más bajos. Los datos obtenidos en esta primera fase del estudio nos indican unos niveles muy satisfactorios de la variable en estudio, lo que supone un factor facilitador del proceso terapéutico y de la consiguiente mejora sintomática de la familia, por lo que debemos considerarlo como un elemento esencial en la terapia familiar.

P066. Caso clínico: La importancia del reconocimiento, la presencia y el afecto

María de Gracia León, Ana M.ª Rico y Laura Merinero

Chico de 14 años, derivado a Salud Mental para valoración por estado ansioso. Expresa necesitar ayuda por problemas para dormir y pérdida de confianza en los demás. Sus padres se separaron cuando él tenía tres años. En los últimos meses ha presentado una conflictiva importante con su madre, tras la que decidió cambiar de domicilio e irse a vivir con su padre. Ha denunciado a su madre por maltrato y su padre está tratando de conseguir la custodia, hasta este momento tenían régimen de visitas. Expresa que le gustaría que le ayudáramos a superar sus miedos y su ansiedad en las relaciones, la falta de confianza en los demás y el esfuerzo que hace para que le reconozcan sus logros. Hiperresponsable, cuidaba a su hermano de 6 años cuando su madre trabajaba. Entre los antecedentes personales destacar que fue valorado cuando tenía 3 años tras el divorcio de sus padres. En la exploración psicopatológica predominan los síntomas de carácter depresivo: ánimo triste, lloros, irritabilidad e insomnio ocasional, así como disminución del rendimiento escolar. Se describe el proceso de evaluación psicológica realizada con entrevista clínica y pruebas proyectivas. El tratamiento psicoterapéutico consistió en psicoterapia individual de apoyo e intervenciones familiares con sus padres con los objetivos de favorecer la expresión emocional del menor, la contención y aceptación de su mundo emocional. A nivel familiar se trató de mejorar la comunicación entre los progenitores y disminución de la conflictiva presente. El tratamiento duró seis meses con sesiones quincenales logrando una remisión de la clínica afectiva y una mejora de la dinámica familiar. Entre las conclusiones destacamos la importancia de la presencia, constancia y reconocimiento de las figuras parentales en la etapa adolescente.

P067. La transformación compartida

Ester Cortázar, Rocío Alonso y Ana M.ª Rico

Describiremos la forma de psicoterapia grupal con pacientes en la etapa adolescente en un Equipo de Salud Mental Comunitaria. Objetivos de la Terapia de Grupo: Fomentar la madurez social y emocional, autonomía personal para favorecer la independencia y la diferenciación. Promover una actitud activa de los pacientes, como agentes responsables en su propia vida y proceso de tratamiento. Identificación y expresión adaptativa de emociones. Fortalecimiento de la autoestima. Resolución de problemas interpersonales e intrapersonales. Facilitar la percepción subjetiva de competencia. Dotar de estrategias de afrontamiento adaptativas ante el malestar psicológico. Entrenamiento en autocontrol y prevenir la farmacodependencia. El programa está dirigido a pacientes atendidos en la USMC-Huelva con edades comprendidas entre 15-20 años y que sean susceptibles de ser abordados desde una metodología grupal. Seguimos una orientación dinámica para el abordaje grupal (Pichon Rivière y Yalom). El encuadre del grupo consiste en sesiones de una hora y media de duración con frecuencia semanal, durante tres meses (16 sesiones), de carácter cerrado. El grupo está formado de 8 a 12 pacientes. Es llevado a cabo por dos residentes de psicología clínica. Se utiliza una pizarra donde se anota la información más relevante de cada sesión. Se realiza una evaluación al inicio y al final de la terapia grupal (Escala de Impulsividad Barratt BIS-11, Inventario de Depresión Beck BDI, Escala Autoaplicada de Adaptación Social). En definitiva, el grupo trabaja esencialmente en la siguiente tarea de grupo: «ir conociéndose, expresar sus problemas, su sufrimiento, sus logros..., y así pensar entre todos cómo superar las dificultades e ir creciendo». En general, podemos concluir que la terapia grupal es una modalidad de tratamiento efectiva en la adolescencia y también constituye una forma de psicoterapia cuyas características permiten una utilización eficiente de los recursos disponibles en un Servicio Público de Salud Mental.

P068. El cuerpo piensa: A propósito de un caso

Ana María Rico, Carmen Batz y Patricia Tena

Los trastornos psicosomáticos son muy frecuentes en la infancia y también en la adolescencia. Frente a los modelos lineales del psicoanálisis, se presentan los modelos circulares sistémicos donde la enfermedad psicosomática se convierte en indicador de un malestar que hace referencia no sólo al individuo portador, sino a toda la familia. Destaca el Mito de unidad familiar: miedo a que cada manifestación de conflicto o cada movimiento de separación puedan comportar una disgregación en lugar de una transformación evolutiva de los vínculos afectivos y amenazar la integridad del sistema. La adhesión del paciente a este mito es profunda, en un plano más emocional que cognoscitivo. Su lealtad al mito le impide poder imaginarse un alejamiento o separación de la familia. Estos mitos y fantasmas nacen en la historia familiar de cada cónyuge y da lugar a significados trigeneracionales. Chica de 16 años de edad, que acude a Salud Mental, por presentar problemas físicos de origen psicosomático. Los objetivos fueron los siguientes: establecimiento de una alianza terapéutica, desaparición de los problemas físicos y la sintomatología depresiva asociada, permitir el proceso de individuación de la adolescente y trabajar los mitos familiares de unidad y aglutinamiento que mantenían la sintomatología. Diseño de caso único. Se realizaron sesiones de frecuencia quincenal durante tres meses. Las intervenciones llevadas a cabo fueron: valoración de la paciente y de las características familiares, entrevista motivacional para aceptar la existencia de factores psicógenos, intervenciones familiares y con los subsistemas parental y fraternal, trabajo mediante esculturas familiares. Los resultados fueron la desaparición de los síntomas físicos y emocionales y la disminución de los conflictos relacionales. Como conclusiones destacamos la importancia de adaptar la psicoterapia a las características propias de los adolescentes y la necesidad de incorporar a la familia a la terapia.

P069. Trabajando la parentalidad: Tú puedes

Gloria Bellido, Ana M.ª Rico y Miguel Romero

La parentalidad positiva se define como el conjunto de habilidades y competencias de los padres y las madres que permiten que sus hijos e hijas puedan interiorizar un modelo afectivo de apego seguro, con una capacidad cognitiva basada en el pensamiento reflexivo y crítico y unas conductas que les hagan convertirse en sujetos sociales altruistas. Dentro de las habilidades parentales encontramos las funciones nutrientes, socializadoras y educativas. Este trabajo pretende exponer en qué consisten cada una de esas habilidades y cómo evaluarlas. Además se presentan varias viñetas clínicas que permiten comprender como es el trabajo de estas habilidades en el ámbito clínico. Por último se presentan algunas técnicas que permitan trabajar con los padres y madres, el fortalecimiento de dichas habilidades parentales. En el trabajo con la parentalidad debe primar siempre el ser capaces de dotar a los padres y madres del mayor número de herramientas para que sean ellos los que puedan satisfacer de manera adecuada las necesidades de sus hijos e hijas y siempre desde el reconocimiento de su capacidad como padres y mostrando una actitud de respeto hacia ellos. Se enfatizan como conclusiones la importancia del respeto incondicional hacia unos padres y madres con deficiencias en sus funciones parentales. Estas deficiencias se pueden comprender muchas veces encuadrándolas en sus historias de vida y en sus historias con sus propios padres, desde el trabajo intergeneracional. Además el trabajo con ellos debe incluir las premisas de que todos los cuidadores poseen recursos y la importancia de rescatar sus experiencia de vida como fuente de aprendizaje.

P070. Apego y depresión en adolescentes

Ana M.ª Rico, Miguel Romero y Gloria Bellido

La incidencia de depresión aumenta a partir de la adolescencia, siendo un período vulnerable para los jóvenes precisamente porque se enfrentan a una gran variedad de presiones. Además se produce la adopción de identidades adultas y la negociación de los roles de género. La investigación señala la importancia de los patrones de apego temprano para el desarrollo de un autoconcepto o un modelo representacional del yo. Este trabajo pretende: Conocer las características de la depresión en los adolescentes y explicarla desde una perspectiva del apego, así como conocer las principales líneas de intervención. Para ello, hemos realizado una búsqueda bibliográfica sobre la influencia del apego en la depresión adolescente así como la presentación de algunas viñetas clínicas. Existe una correlación positiva entre malas relaciones padres-hijos y los trastornos depresivos, así como el curso. Así mismo, el ítem del CDI, que más correlaciona con depresión es «nadie me quiere», lo cual corrobora que el vínculo afectivo es un fuerte elemento relacionado con la depresión. Finalmente, los adolescentes que afirmaron tener relaciones más cálidas con ambos padres existía poca asociación entre los acontecimientos vitales estresantes y los síntomas depresivos, mientras que en el caso contrario estaba asociado el estrés con los síntomas depresivos. La investigación señala la importancia de los patrones de apego temprano para el desarrollo de un autoconcepto o un modelo representacional del yo. La importancia de un ambiente óptimo en el que desarrollar los modelos representacionales del yo y los demás ha sido demostrada. Cualquier pauta no presente o inconsistente adquirida en la niñez será probablemente transferida a la adolescencia y después a la edad adulta y posiblemente tendrá consecuencias para todas las interacciones sociales.

P071. Más allá del diagnóstico de TDAH: La importancia del trabajo grupal

Carmen Batz, Ana M.ª Rico y Patricia Tena

En los últimos años el diagnóstico de TDAH ha aumentado en prevalencia e interés, convirtiéndose en el trastorno infanto-juvenil por excelencia de los tiempos

modernos. Se caracteriza por períodos de atención breves, impulsividad, incapacidad de estarse quieto e inestabilidad emocional. Afecta a entre un 5 y 10% de la población en edad escolar y representa hasta un 40% de las consultas en Salud Mental para este grupo de edad. Su diagnóstico, hasta el día de hoy, sigue siendo polémico. Con este trabajo presentamos la descripción y resultados de un grupo para niños/as con diagnóstico de TDAH desarrollado en una USMC. Simultáneamente se desarrolló un grupo psicoeducativo con sus padres. Se trata de un grupo lúdico/terapeútico con un programa que abarcó desde la relajación y el autocontrol de la impulsividad a la resolución de problemas o la educación emocional. Se desarrolló con una frecuencia mensual durante 8 meses, siendo la duración de las sesiones de 2 horas. Aunque el grupo fue ofertado a 15 niños/as, acudieron de forma regular 8 niños, todos varones, de entre 6 y 13 años. La escala de satisfacción percibida cumplimentada por los padres muestra que se produjeron cambios importantes en la conducta de los participantes, lo que también se evidenció durante el desarrollo de las sesiones. Se recogieron cambios en rendimiento académico, dinámica familiar y relación con iguales. Además, tras la mejoría, 3 participantes dejaron la medicación. Por último, señalar que 6 de los 8 participantes fueron dados de alta por mejoría. Tanto niños como padres señalan los beneficios de un encuadré lúdico que favorece la participación y reeducación en un ambiente terapeútico saludable. La combinación de una terapia grupal con niños/as junto con un grupo psicoeducativo para padres favorece la puesta en marcha de estrategias y técnicas empleadas en ambos espacios.

P072. Social-psychological determinants of formation of addictive behavior among senior schoolchildren

Nikolai Bokhan

In recent years the main determinants of formation of drug addiction have changed markedly. Spectrum of used psychotropic agents is broadening, patients' age decreases, social-psychological factors contributing into onset of narcotization become different. To assess influence and significance of social-psychological factors in formation and development of addictive behavior in adolescents. Sociodemographic and clinical-psychopathological analysis was carried out at Mental Health Research Institute (Tomsk, Russia). 690 senior schoolchildren and group of episodic users were examined. The following risk factors were revealed: family dysfunctionality (disturbed structure 37.1%; consequence of conflict relationships 57.1%, inharmonious conditions of upbringing 56.5%, discrepancy of educational level of the parents 40.5%, concentration of interests of the mother in the sphere of production 47.6%); non-visiting of preschool institutions (50.0%); asociality of the company (74.1%); severity of reactions of emancipation (54.8%) and grouping (83.3%); low activity in the spheres of studies, hobby, household; motivation to future profession without socially oriented component (72.2%). Contingent of adolescents-drug users was characterized by heightened level of alcohol consumption (74.1%), high degree of ataractic motivation (50.0%) and hyperactivation (35.2%) during low significance of traditional motivation of consumption, decrease of attitudes towards ritual consumption and consistent stand concerning problems of drinking; in relation to drug and substance addictions - by low level of identification of severity degree of consequences of narcotism, attitudes allowing drug use, decrease of the level of consistent positions concerning problem of drug addiction. Of primary significance are the following tasks: reduction in number of persons involved into drug use based on prevention of drug addictions; prevention of early social maladaptation of drug users and chronification of the initial forms of drug addictions based on complex system of medico-psychological rehabilitation and resocialisation.

P073. Sintomatología depresiva y ámbitos de bienestar personal

Ferran Viñas, Sara Malo, Mónica González, Gemma Crous y Ferran Casas

Diversos estudios constatan una disminución del bienestar personal durante la adolescencia. Son varios los factores que pueden contribuir a dicha disminución, como, por ejemplo, la presencia de una mayor sintomatología depresiva durante la adolescencia o una sobrevaloración del bienestar personal durante la infancia. El objetivo de este estudio es analizar las relaciones entre sintomatología depresiva y diversos ámbitos de bienestar personal en una muestra de adolescentes. Para ello se ha administrado la escala de sintomatología depresiva del Youth's Inventory self-report (YI-4; Gadow y Sprafkin, 1999) y el Índice de Bienestar Personal (PWI; Cummins et al., 2003) a una muestra 958 de adolescentes (464 chicos y 494 chicas) de 12 a 16 años. Los resultados indican una asociación entre diferentes ámbitos del bienestar personal con la sintomatología depresiva que varían en función de la edad y el sexo. Así, por ejemplo, en las chicas el nivel de satisfacción con una misma, con la vida de estudiante, con la vida considerada globalmente, con su cuerpo, con su familia y con el grupo de personas del que forma parte explica el 34% de la varianza de la sintomatología depresiva, mientras que en los chicos, el nivel de satisfacción con la vida de estudiante, con su cuerpo, con los resultados académicos, con las cosas que han conseguido en su vida, en como preparan su futuro y con la familia, explica el 19% de la varianza de la sintomatología depresiva. En las chicas, la variable que tiene mayor peso es la satisfacción con la vida de estudiante seguida de la satisfacción con su cuerpo y con la vida considerada globalmente, mientras que en los chicos tiene mayor peso la satisfacción con el cuerpo y con los resultados académicos.

P074. Aceptación-rechazo parental y ajuste psicológico entre adolescentes consumidores y no consumidores de sustancias

Joaquín de Blas

Prevenir el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas en menores es uno de los objetivos compartidos

por las estructuras educativas, sanitarias y de bienestar social en la Administración Pública Española. La familia se sitúa en el centro de numerosos programas como entorno socializador y con gran potencial para disminuir la probabilidad del consumo o retrasar la edad de inicio del mismo a través del control y la comunicación familiar como factores de protección. El estudio analiza las relaciones entre la percepción que los hijos tienen del control y la aceptación-rechazo parental y los problemas de ajuste tanto interiorizados como exteriorizados y específicamente el consumo de drogas. Se aplica el Cuestionario de Aceptación-Rechazo/ Control (PARQ/C; Rohner, 2005) el Cuestionario de Consumo de Sustancias (SUQ; Henry, Robinson y Wilson, 2003) y el Listado de Problemas de Conducta (YSR; Achenbach y Rescorla, 2001) sobre una muestra compuesta por 78 sujetos adolescentes (con edad entre 12 y 17 años). Los resultados señalan que el rechazo y el control paterno y materno se asocian diferencialmente con los problemas de consumo y el ajuste psicológico. Esta asociación se mostró especialmente relevante para el rechazo paterno, así como el control paterno. Tanto el control paterno, como el patrón de consumo han resultado significativos en la predicción de problemas exteriorizados. Se propone la consideración de las conductas objetivas de los progenitores frente a la valoración del contexto familiar de un modo genérico en el desarrollo de los programas de capacitación familiar en el marco de la prevención y el tratamiento de menores consumidores.

P075. Un primer estudio de una prueba en línea de auto-detección de riesgo en trastornos alimentarios

Gilda Gómez-Peresmitré, Silvia Platas, Gisela Pineda y Rebeca Guzmán

La práctica terapéutica en línea forma parte de la innovación tecnológica de tercera generación y abre un mundo de oportunidades en el campo de la prevención. En este estudio se planteó como objetivo evaluar la utilidad de una Prueba de Autodetección de Riesgo en Trastornos Alimentarios a Distancia (PARTAD), determinando, su validez predictiva y poder de clasificación y analizando, como propósito complementario el contenido de las comentarios y opiniones de las usuarias. De la muestra total (N = 3059) formada por dos grupos, adolescentes (10- 19 años) y jóvenes (20 - 25 años) se extrajo una muestra aleatoria cuyo tamaño (n = 602) se determinó según, un poder de prueba (β = .70) un Tamaño del Efecto pequeño (TE (r = .20)) y (α = 0.05) con dos colas. Se construyó un instrumento de 30 ítems dicotómicos y de opción múltiple y se agregaron dos preguntas abiertas para la evaluación cualitativa. A los datos de la muestra aleatoria se les aplicó un Análisis Discriminante utilizando el método Stepwise. Los resultados mostraron una función con fuerte poder discriminatorio entre grupos con alto y bajo riesgo en trastornos alimentarios, que explica hasta el 88% de la varianza y el 100% de clasificación correcta. La distribución porcentual de la variable riesgo por grupo etario mostró, en los dos grupos, los porcentajes más altos en riesgo medio y los más bajos en riesgo alto. También se obtuvo un 23% de comentarios (706), con la clasificación de sus contenidos se obtuvieron 11 categorías y el análisis de éstos, permitió evaluar desde la perspectiva de las usuarias, la funcionalidad de la prueba. Los resultados del análisis cuantitativo y cualitativo permiten responder afirmativamente en relación a la utilidad del PARTAD.

P076. Intervención en entorno natural en un caso con trastorno del espectro autista y discapacidad intelectual leve

Ornela Mateu y Ángela Martínez

La intervención en entorno natural ha demostrado ser una metodología útil para la generalización de aprendizajes en los diferentes contextos de la vida del individuo. El objetivo de este estudio de caso fue disminuir la sintomatología ansiosa-depresiva, las conductas problemáticas y la impulsividad mediante un programa de terapia cognitivo-conductual basado en el programa *The Exploring Feeling Program* («Explorando los sentimientos») de Attwood (2004) y centrado en la promoción del autocontrol y la disminución de conductas problemáticas. La intervención se llevó a cabo de forma individual en un adolescente de 15 años con discapacidad intelectual leve y Trastorno del Espectro Autista tipo 2, en entorno natural y en combinación con tratamiento farmacológico. El programa consistió en un total de ocho sesiones, dos de evaluación y seis de intervención, con frecuencia de una sesión semanal, durante un total de ocho semanas. Se centró en la enseñanza de técnicas de relajación y entrenamiento en autoinstrucciones mediante el uso de apoyos visuales en contexto natural (familiar, escolar y comunitario). Se realizó una evaluación pre-test y post-test para valorar la sintomatología ansioso-depresiva y conductas problemáticas. Se efectuó revisión a los tres meses. Los resultados muestran que, transcurrido tres meses de la intervención, se mantiene la mejora en la sintomatología ansioso-depresiva, concretamente en la escala de ansiedad generalizada, y la disminución de las conductas problemáticas, como morderse y golpearse las piernas. La terapia psicológica en entorno natural combinada con tratamiento farmacológico se presenta como una alternativa a la intervención en entorno artificial (centrada en la consulta o centro) para la disminución de sintomatología ansiosa-depresiva, así como, de conductas problemáticas.

P077. Propiedades psicométricas de la Revised Child Anxiety and Depression Scale en adolescentes chilenos

Agustín Ernesto Martínez-González, Tíscar Rodríguez-Jiménez, José Antonio Piqueras y Pablo Vera

La Revised Child Anxiety and Depression Scale (RCADS; Chorpita et al., 2000) consta de 47 ítems, valorados según una escala de frecuencia de 0 a 3, los cuales pretenden evaluar un amplio espectro de síntomas de ansiedad y depresión en niños y adolescentes. LaRCADS presenta seis subescalas: ansiedad por separación, fobia social, trastorno de ansiedad generali-

zada, pánico/agorafobia, trastorno obsesivo-compulsivo y depresión mayor. Las propiedades psicométricas de esta prueba en población española (Sandín et al., 2009), en países latinoamericanos (Batista y Martínez, 2013) son excelentes y ha sido utilizada en estudios internacionales con población hispano-hablante (Araya et al., 2011; Araya et al., 2013a; Araya et al., 2013b). El objetivo de este estudio era hallar las propiedades psicométricas y la estructura factorial de la RCARDS en niños y adolescentes chilenos. La muestra fue de 1011 adolescentes chilenos (Región metropolitana de Santiago de Chile, VI Región del libertador Bernardo O`Higgins y IX Región de la Araucania). El protocolo de evaluación estuvo formado por un cuestionario sociodemográfico, el Children's Florida Obsessive Compulsive Inventory (C-FOCI; Storch et al., 2009), Short OCD Screener (SOCS; Uher et al., 2007), el Obsessive Compulsive Inventory-Child Version (OCI-CV; Foa et al., 2010) y el Inventario de Dificultades Escolares en Adolescentes (IDEA; Martínez-González, Rodríguez-Jiménez, Piqueras y Vera, en prensa). La aplicación del protocolo fue de unos 40 minutos. Los resultados indicaron que la RCADS contiene una estructura factorial de 6 factores. Además, la escala presenta una consistencia interna y fiabilidad test-retest adecuadas. Por tanto, cabe decir que la utilización de la RCARDS en población adolescente chilena es apropiada.

P078. Evidence for lower reaction time variability for children with ADHD on tasks including feedback

M.ª José Beneyto-Arrojo, David Martínez-Rubio, Edurne Iniesta-Cristóba, Carmen Moret-Tatay & Nuria Senent-Capuz

The aim of this work is to examine the effect of feedback on the performance of children with ADHD. In order to do this, a sample of 12 participants (6 control and 6 children with ADHD) had to perform a decision-making task presented in blocks with and without feedback, through a counterbalanced design. Two different analysis procedures were carried out: the traditional t student test and an ex-Gaussian fit. In particular, there is a clear advantage of the ex-Gaussian distribution fit in that it allows the inclusion of all data without employing trimming or cut-off techniques which could leave interesting data out from a study. The results are consistent with the previous literature. Reaction time variability was much lower for feedback than control blocks, as well as for control group than children with ADHD. The difference in feedback reached the statistical level or approached it. However, the difference between control and ADHD group did not reach statistical significance (except for accuracy under feedback). On the other hand, the ex-Gaussian analysis, a parameter often associated with attention called τ, was much lower for the feedback condition and for the control group. This suggests that the attention or effective effort control mechanism might be improved under such condition. Thus, the presence of feedback could be a useful tool; not just for children with ADHD, but also for the control group in terms of decision-making tasks. Finally, during the traditional analysis some data was trimmed to minimize the effect of outliers. This is a popular technique in Cognitive Psychology. However, it is not clear where it is better to set the limit between what is noise and what is signal. An alternative could be an ex-Gaussian fit, where all data set is employed. More research about this issue is needed.

P079. Medidas de conducta infantil y competencia parental en familias de niños con dificultades del lenguaje tras la participación en el programa Hanen ITTT

Nuria Senent, Inmaculada Baixauli y Carmen Moret

La evidencia empírica señala una estrecha relación entre las habilidades lingüísticas y la cognición social, agrupándose habitualmente en torno a dos puntos de vista: intra-individual, incidiendo en las capacidades lingüísticas propias del sujeto, e inter-personal, valorando los intercambios conversacionales con otras personas (Miller, 2006) (Roqueta, 2009). Por lo tanto, entendemos que la capacidad lingüística no solamente cumple una función comunicativa, sino también un instrumento de autorregulación cognitivo y conductual, ya que, facilita la capacidad para desarrollar el conocimiento de las emociones, su comprensión ante situaciones determinadas y la posibilidad de dar respuestas más o menos adaptativas (Baixauli; Rosello; Colomer, 2015) El objetivo de esta investigación es analizar el impacto en la conducta infantil y la competencia parental de un grupo de padres que participaron en el programa It takes two to talk (ITTT, Pepper y Weitzman, 2004). Formaron parte del estudio 23 familias (13 en el grupo experimental y 10 en el grupo control) con niños de 18 a 40 meses que presentaban un desarrollo atípico del lenguaje en la infancia temprana .Ambos grupos recibieron el tratamiento habitual desarrollado por especialistas, si bien las familias del grupo experimental sumaron su participación en el programa. La valoración de dichas variables se midió mediante el uso de instrumentos estandarizados (Child Behavior Checklist, Parenting Sense of Competence Scale). Los resultados del estudio nos permitirán delimitar si dotar a los padres de estrategias para la estimulación del desarrollo del lenguaje proporciona beneficios relacionados con el bienestar familiar, en concreto, con los patrones comportamentales en el niño y con el sentimiento de competencia parental en los progenitores.

P080. Cribado del malestar emocional y la percepción familiar en los niños de padres con cáncer avanzado

Anna Rodríguez-Morera

Los niños y adolescentes durante la enfermedad oncológica avanzada de sus padres experimentan grandes cambios en sus rutinas diarias, sus sentimientos y su percepción del entorno familiar. La mayoría de estudios valoran el bienestar de los hijos de padres con cáncer a partir de las valoraciones de los propios

padres y de los profesores. Explorar el uso del Test de la familia cómo instrumento de cribado del malestar emocional y la percepción familiar en niños de padres con cáncer avanzado. Muestra de 30 niños y adolescentes (media de edad de 8.4 años y DE de 3) con el padre o la madre con cáncer avanzado y en seguimiento médico en el Institut Català d'Oncologia de Girona. Se administró el Test de la Familia a 10 niños (33.3%) de 5 y 6 años, a 16 niños (53.3%) de entre 7 y 11 años, y a 4 adolescentes (13.3%) de entre 12 y 16 años. En el 30% de los niños se observaron signos de probable malestar emocional, en el 36.7% se consideró difícil de interpretar y dudoso, y en el 33.3% no se detectaron signos de malestar. Curiosamente, el 80% de los niños expresó algún tipo de alteración del orden jerárquico familiar, es decir, los personajes familiares no mantenían el orden que prevalece en la población normativa: padre, madre y hermanos ordenados por edad. El Test de la Familia de una forma lúdica, simple y poco invasiva, aporta información sobre las percepciones que tienen los niños durante la enfermedad avanzada de los padres y detecta posibles signos de malestar emocional. Podemos considerarlo un instrumento útil para el cribado del malestar emocional y la percepción familiar en los niños de padres con cáncer avanzado.

P081. La capacidad predictiva del Sluggish Cognitive Tempo frente a la inatención del TDAH sobre variables comportamentales y de rendimiento en el aula

María del Mar Bernad, Mateu Servera y Cristina Trías

El Sluggish Cognitive Tempo (SCT) se ha mostrado altamente relacionado con el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), especialmente con la Inatención (IN), a pesar de conformar dos dimensiones diferenciadas. La mayoría de estudios que apoyan esta hipótesis se basan en datos transversales, pues pocos estudios han tenido en cuenta resultados longitudinales. El objetivo de este trabajo es determinar la capacidad predictiva, desde un punto de vista longitudinal, de las dimensiones SCT e IN sobre otras variables comportamentales, sociales y de rendimiento académico, en el aula. Para ello, se administra la escala CADBI, un cuestionario que contempla medidas de SCT, IN, Hiperactividad-Impulsividad (HI), Comportamiento Negativista Desafiante (TND), Ansiedad (AN), Depresión (DEP), Rendimiento Académico (RA), Dificultades Sociales (DS) y Aceptación Social (AS), a dos evaluadores (tutor y profesor) de una muestra de niños españoles de primaria, en tres ocasiones (n=785 en primero, n=718 en segundo y n=585 en tercero). Al controlarse mutuamente el efecto que ejercen SCT e IN entre sí, los resultados indican que, al año y a los dos años, mayores puntuaciones de SCT predicen bajos niveles de comportamientos externalizados (TDAH-HI y TND), además de predecir altos niveles de comportamientos internalizados, en concreto elevados niveles de DEP (sólo según tutores), así como dificultades de RA (sólo al año) y RS (sólo a los dos años y según tutores). Por su parte, elevadas puntuaciones de IN predicen dificultades en todas las variables estudiadas: HI, TND, AN, DEP, RA, DS y RS. En general, SCT se asoció significativamente con resultados importantes independientes al TDAH-IN al año y a los dos años, y prácticamente significativos para ambos evaluadores. Estos resultados proporcionan una prueba más para apoyar la distinción entre SCT y TDAH-IN en el entorno escolar.

P082. Fathers involvement in parenting programs: Specific strategies to recruit and involve them

Tatiana C. Homem, Maria Filomena Gaspar, Maria Joao Seabra-Santos & Andreia Azevedo

Over the last years, there has been a growing societal and academic interest in the role that fathers play in family and child well-being (Bronte-Tinkwe, Burkhauser, & Metz, 2012). However, there is lack of research on the importance of including fathers in parenting programs and literature points out different barriers which make difficult to engage fathers in parenting groups. When working with children with behavioral disorders, there are several theoretical and empirical reasons for targeting fathers: 1) fathers with limited parenting skills are less likely to encourage treatment and more likely to have children who do not respond well to treatment; 2) fathers who are positively involved with their children have children with fewer mother-reported behavior problems (Amato, & Rivera, 1999); 3) like mothers, fathers experience distress and emotional reactivity when dealing with difficult children; 4) fathers contribute to many aspects of children development; 5) father's positive relationship with his children plays a protective role in preventing child abuse and neglect; 6) father´s involvement helps preventing from the negative effects of mother's depression in children (Amato, & Riviera, 1999; Lamb, 2010). Our main aim is to present some strategies regarding how to recruit and engage fathers when implementing parenting groups. These strategies will be used in a new research now starting in Portugal: Incredible Years for the Promotion of Mental Health. We rely on the experience acquired from a previous randomized control trial with fathers, which evaluated short and long-term efficacy of the Incredible Years Parents Programme (Webster-Stratton & Hancock, 1998) on different outcomes. High levels of father engagement and involvement in parenting programs are expected. Fathers involvement in parenting programs rely on recruiter's efforts to encourage them to attend and become involved in group sessions and on whether specific strategies are used to recruit and engage them.

P083. Ansiedad y depresión: Un modelo de trayectorias en niños mexicanos

Beatriz Viridiana Cruz y Susana Castaños

La ansiedad y la depresión son los desórdenes internos más comunes en la infancia y la adolescencia. Conllevan una serie de repercusiones que deterioran el bienestar biopsicosocial del infante o adolescente y su calidad de vida como serían: un desempeño académico deficiente, desadaptación social, consumo de drogas y alcohol, parentalidad temprana, deserción escolar,

intento suicida y muerte prematura. Actualmente en México, constituyen las principales causas de disfunción y suicidios en menores de edad. El objetivo de este estudio fue elaborar y probar un modelo de trayectorias de la ansiedad y la depresión en una muestra no probabilística de 649 niños mexicanos de entre 6 y 13 años de edad. Se usaron instrumentos psicométricos que evalúan ansiedad, depresión, asertividad, afrontamiento y autoconcepto. Los hallazgos alcanzados denotan un ajuste del modelo satisfactorio según los índices obtenidos: x2 = 9.826, p = .132, NFI = .979, RFI = .927, IFI = .992, TLI = .970, CFI = .992 y RMSEA = .031. Además, los resultados principales muestran que las estrategias funcionales de afrontamiento, la asertividad directa y el autoconcepto influyen negativamente en la depresión; mientras que sólo la asertividad directa se asocia con un menor nivel de ansiedad. Las estrategias de afrontamiento disfuncionales impactan positivamente en el grado de ansiedad y depresión; al igual que la asertividad indirecta en la depresión. Finalmente, al incrementar la ansiedad aumenta la depresión. La utilidad clínica del estudio reside en elaborar e implementar intervenciones dirigidas a promover el aprendizaje y adquisición de habilidades asertivas y de afrontamiento y a incrementar el nivel de autoconcepto para disminuir índices de ansiedad y depresión en niños y adolescentes. La investigación proporciona hallazgos únicos en términos de los pocos estudios en México que abarcan dichas variables en la explicación de tales desórdenes internos que posibiliten su prevención y/o disminución temprana y conduzcan a una mejor calidad de vida en el menor y/o adolescente.

P084. Factores que determinan el inicio de la actividad sexual en jóvenes de la carrera de psicologia

Kenia Lizeth Ortiz

Se observa que el inicio sexual temprano se relaciona también a tener un mayor número de parejas sentimentales a lo largo de la vida. Esta razón se asocia con la ocurrencia de comportamientos sexuales de riesgo y el tener posible embarazo adolescente, así como también infecciones de transmisión sexual y VIH-SIDA. Se muestra que la maduración o desarrollo físico más temprana, las actitudes positivas hacia la actividad sexual, el inicio temprano de las relaciones románticas, el uso de alcohol y drogas a temprana edad; son factores que determinan el inicio de la actividad sexual temprana. El objetivo de la investigación es conocer el comportamiento sexual en los jóvenes (adultez temprana), se buscara analizar las variables psicológicas del inicio de la actividad sexual. La muestra está enfocada en los alumnos de psicología de 4.° y 6.° semestre de la Universidad La Salle Morelia, entre las edades de 20 a 25 años de edad, en las cuales se tiene contemplado 21 participantes. Se utilizó el cuestionario «la percepción y conducta de los jóvenes frente a su sexualidad» consta de 13 preguntas, de tipo opción múltiple; con los resultados finales del instrumento se obtendrá el alpha del mismo. También se utilizó el instrumento double standard scale (DSS) (escala de doble moral) (Caron et al., 1993) y por último el instrumento de sexualidad asertiva. Como resultados se encontró relación entre las variables de deseo sexual inhibido y doble moral, obteniendo como conclusión que a menor deseo sexual inhibido menor doble moral va a existir, ya que el deseo sexual inhibido es un factor determinante en la respuesta sexual y en su funcionamiento en un contexto social y la conducta sexual a su vez se relaciona con la doble moral la cual en la actualidad no se presenta con tanta frecuencia.

P085. La percepción de vejez en el test de la persona bajo la lluvia. Estudio en adolescentes contexto rural y urbano de Tucuman, Argentina

Adrian Eduardo Chirre y Matías Jonás

Sobre la base del imaginario social imperante de Vejez urbana y rural, la asignación diferenciada de roles familiares/comunitarios, la tradición de escasa institucionalización en el Noroeste Argentino, los resultados del Proyecto «La relación Universidad: Envejecimiento»CIUNT (26K-208), el concepto de Identidad Social Espacial y su relación con las características simbólicas del espacio, la Concepción de las Teorías Implícitas y su incidencia en la conducta, el marco de análisis e interpretación de las técnicas gráficas. Se intenta delimitar las Significaciones sociales incluidas en Adolescentes escolarizados de contexto rural y urbano acerca de la Vejez a fin de poder establecer Identidades sociales espaciales y esbozar posibles modos de vincularse a esta franja etaria desde los registros intra, inter y transvinculares. Se recolectó la información a través de la administración colectiva del Test de la Persona Bajo la Lluvia a poblaciones de adolescentes (puberales y medios) escolarizados en instituciones educativas de contexto urbano (n = 126) y rural (n = 87) con modificación de consigna “dibuje una persona de 60 años bajo la lluvia”. Se realizaron análisis de los Aspectos de Contenido y se correlacionaron las variables de edad, sexo y contexto. Existe una diferencia marcada de significaciones sociales asignadas, roles, aspectos de funcionalidad, elementos de composición y de niveles de abstracción entre el contexto urbano y el rural. Las variables relacionadas a la dependencia, la soledad, inactividad, la incapacidad, la falta de redes de contención y la decadencia física se encuentran aumentadas en el contexto urbano. Los adolescentes medios pueden atribuir funciones de rol más acabadas e incorporar elementos relacionados a la decadencia física y psíquica. Si los determinantes socioculturales marcan el imaginario proyectado sobre la vejez; ¿Esto significa que un contexto rural sea más propicio que uno urbano? ¿Cómo se relaciona la capacidad de abstracción adquirida con los determinantes contextuales?

P086. Los padres de niños con cáncer y su vivencia emocional: una aproximación cualitativa

Cristina Velasco, María Márquez, Camino Bengoechea, Javier López, Cristina Noriega y Blanca López-Ibor

El cáncer infantil es una enfermedad larga y compleja que afecta de forma determinante a la estructura

personal y social de la familia. El objetivo es que el niño llegue a ser un adulto sano desde el punto de vista físico, psíquico, social y espiritual. Resulta necesario un equipo de profesionales que trabaje de manera coordinada para integrar la enfermedad en la vida normal del niño y su familia. Los padres son los principales apoyos del menor y juegan un papel decisivo en cómo se adapta el niño en todas las etapas de la enfermedad. A través de una metodología cualitativa, realizando entrevistas a diez padres (8 madres y 2 padres), en la Unidad de Oncología Pediátrica (HM Montepríncipe), de niños que han finalizado el tratamiento se explora la vivencia emocional de los padres durante el proceso de la enfermedad. Se empleó el modelo de Teoría Fundamentada para el análisis de los resultados. Los principales temas obtenidos de las narrativas son: el impacto del diagnóstico, siendo el miedo la emoción más presente, la puesta en marcha de estrategias de afrontamiento activas, la identificación de aspectos especialmente difíciles de asumir, y aspectos positivos en la experiencia. Las conclusiones que pueden extraerse del estudio son: a) los padres de niños con cáncer afrontan la enfermedad de su hijo de forma activa y, en general, están conformes con el modo en que lo vivieron; b) se debe favorecer que los padres a estén involucrados en el cuidado y facilitar estrategias para lidiar con el miedo y la incertidumbre; c) gracias a la adecuada atención integral al niño y a la familia, los padres afirman sentirse más capaces de afrontar o asumir otras dificultades que se presenten a lo largo de su vida.

P087. Dificultades de adaptación en los menores adoptados

Ana Rosser

Las dificultades de adaptación están presentes en numerosas investigaciones sobre menores adoptados, como consecuencia de su historia previa y su exposición a situaciones de negligencia y/o maltrato Institucionalización, etc. Algunas problemáticas se resuelven con más o menos facilidad en el seno de la familia adoptiva pero otras son más persistentes. A partir de los resultados de un estudio realizado con menores adoptados en España, se analizan las dificultades que presentaban al inicio de la convivencia con la familia adoptiva y su evolución hasta el momento del estudio. Igualmente se señalan aquellas variables que han tenido un peso especial en la aparición y persistencia de los problemas. La muestra estuvo formada por 86 menores entre 7 y 17 años (M = 12.12 y DT = 3.01), 45.03 % varones y 54.7 % mujeres. Las familias adoptivas cumplimentaron la Escala para la detección de problemas infantiles en procesos de adaptación de Fernández y Fuentes (2000) que evalúa diferentes aspectos relacionados con el estado de salud y el desarrollo, el desarrollo cognitivo y lingüístico, el desarrollo afectivo y emocional y el ámbito de las relaciones sociales y el cumplimiento de las normas, diferenciando si se detectaron al llegar el menor a su hogar y si persisten en el momento del estudio. Los resultados muestran una evolución positiva en las dificultades que presentaban los menores al inicio del proceso adoptivo. Los problemas con más persistencia se refieren al ámbito escolar y la comportamental. Determinadas variables de la historia del menor se relacionan con la presencia y/o persistencia de los problemas. Se concluye sobre la necesidad de detectar precozmente las dificultades y apoyar a las familias en el proceso adoptivo mediante la potenciación de Servicios de Apoyo Post-adoptivo.

P088. Uso del castigo físico y otras estrategias de disciplina parental punitiva

Ana Rosser

El Comité de los Derechos del Niño (2006) incide en la necesidad de «Abordar la aceptación o tolerancia del castigo corporal generalizada en los niños y su eliminación, en la familia y en las escuelas y otras instituciones como estrategia clave para reducir y prevenir toda forma de violencia en las sociedades». En nuestro país aparece por primera vez su prohibición expresa en el Código Civil a partir de la entrada en vigor de la Ley 54/2007. Sin embargo, los estudios de prevalencia realizados sobre el tema han mostrado que para una gran parte de la sociedad, todavía es un método educativo eficaz, aceptable y recomendado. En este trabajo se pretende evaluar las prácticas y actitudes existentes en relación con el castigo físico, transcurridos más de 8 años de la entrada en vigor de la ley 54/2007. Para ello se ha aplicado una adaptación del Inventario de Dimensiones de Disciplina (Discipline Dimensions Inventory, DDI; Straus y Fauchier, 2007), en su versión española para niños y para adultos, a una muestra de 225 menores entre 11 y 18 años de edad de los cuales un 44.9% eran varones y un 55.1% mujeres y 96 adultos, padres y madres del alumnado evaluado. Un 77.1 % eran mujeres y el resto, un 22.9% varones, con una edad media de 44 años (DT = 5.6). Los resultados indican que el castigo físico no es la estrategia de disciplina parental habitual a la hora de corregir el comportamiento de los hijos. Sin embargo, son bastante frecuentes las prácticas punitivas de índole psicológica, con gritos, descalificaciones, humillaciones o retirada del cariño. Se concluye sobre la necesidad de poner en marcha iniciativas orientadas a dotar a los padres y educadores de herramientas adecuadas para educar y corregir a los menores, mediante competencias parentales positivas.

P089. Psique: cuestionario situacional de ideación suicida en adolescentes

Jorge Dueñas-Rada, Fàbia Morales-Vives y Urbano Lorenzo-Seva

Los últimos datos publicados por el Instituto Nacional de Estadística (INE) muestran que el suicidio fue la primera causa externa de muerte en España en el año 2012. La ideación suicida puede ser la primera señal de un posible futuro comportamiento suicida. Por lo tanto, la evaluación de la ideación suicida, facilitaría la prevención de conductas autolíticas. El objetivo de esta investigación es desarrollar un cuestionario que permita identificar diferentes perfiles de ideación suicida en la adolescencia, en función de la reacción a diferentes

tipos de situaciones. (Con la familia, con amistades y con desconocidos). El cuestionario desarrollado se compone de 12 ítems en relación a diferentes situaciones (familia, amigos, desconocidos), que podrían ser positivas o negativas, con 9 alternativas de respuestas en relación a la actitud con la que se enfrentan a esas situaciones (actitud positiva, actitud negativa). Se administró el cuestionario a una muestra de 435 sujetos con edades comprendidas entre los 15 a 19 años (47% varones) Se llevó a cabo un análisis de componentes principales de tres vías. Los resultados mostraron las dos dimensiones esperadas en relación a la forma de enfrentarse a las situaciones: actitud positiva y actitud pesimista. En relación a las diferentes situaciones, los resultados mostraron que no hay diferencias en función de la situación. Los resultados sugieren que hay un perfil de adolescentes que presentan ideación suicida tanto ante situaciones positivas como negativas, independientemente de si la situación se ha producido con amigos, familiares o extraños. Hay otro perfil de adolescentes que muestran una actitud optimista ante la vida, sin ideación suicida, tanto en situaciones positivas como negativas, independientemente de si están con amigos, familiares o extraños.

P090. Análisis de la reciprocidad de las agresiones físicas entre hijos y padres en el fenómeno de violencia ascendente

Noelia Morán, María González-Álvarez y Natalia Redondo

Dentro del conjunto de factores de riesgo que explican la violencia ascendente la hipótesis sobre la reciprocidad en las agresiones físicas entre padres e hijos parece ser una variable relevante. Con el fin de explorar esta reciprocidad en las agresiones físicas se realizó un estudio multinivel con 94 familias (hijos y padres/cuidadores) que acudieron al Máster en Psicología Clínica, Legal y Forense de la Universidad Complutense de Madrid para recibir tratamiento psicológico específico sobre esta problemática. El 71.3% fueron familias nucleares, el 6.4% reconstituidas por la madre y el 22.4% monoparentales en las que ambos padres convivían regularmente con el menor. El 73.4% de los adolescentes eran varones, con una edad media de 14.6 años (d.t. 2.29), la edad media de los padres fue de 48.19 años (d.t. 6.29) y la de las madres de 46.05 años (d.t. 6.25). La clase social fue media o media-alta (53.2-26.6%). Todos los participantes cumplimentaron el Cuestionario de Tácticas de Conflicto Modificado (M-CTS; Neidig, 1986) adaptado a la población objeto de estudio. La variable dependiente fue la agresión perpetrada por los menores (informada por ellos y sus padres) y la variable independiente fue la agresión perpetrada por los padres (informada por ellos y por los menores). Los resultados indicaron que la agresión física perpetrada por los padres ($b = 0.1$, $p < .01$) predijo la violencia física; pero no así la agresión física perpetrada por las madres. Tampoco se encontró una relación en función del sexo del adolescente. En conjunto, la proporción de varianza de la agresión física ejercida por los adolescentes y explicada por la variabilidad de la agresión recíproca física total perpetrada en la familia, fue del 37% ($R^2(2) = 0.37$). Estos datos sugieren la existencia de dinámicas familiares de interacción agresivas recíprocas; lo que ha de ser necesariamente contemplado en los abordajes terapéuticos con estas familias.

P091. ¿Qué factores de estrés parental tienen una relación significativa con la severidad del TDAH?

Carmen Berenguer-Forner, Carla Colomer-Diago, Miranda Belén Roselló y Ana Miranda-Casas

El estrés parental es un tipo específico de estrés provocado por las percepciones que tienen los padres de las exigencias que les plantea su rol como padres. La crianza de un niño con TDAH, como sucede con niños que presentan otros trastornos del neurodesarrollo, supone un reto mayor para las habilidades parentales que la crianza de niños con un desarrollo típico. Los objetivos de este estudio fueron investigar el grado de estrés que experimentan los padres que tienen hijos con TDAH y la asociación que mantenía el estrés con los síntomas de inatención e hiperactividad/impulsividad. Participaron en el trabajo 50 niños con un diagnóstico clínico de TDAH que tenían una media de edad de 10.56 (DT = 2.07) y media de CI de 106.26 (DT = 16.85). Las madres informaron sobre su propio nivel de estrés y sobre los síntomas de inatención e hiperactividad/impulsividad de sus hijos. Los resultados indicaron que un porcentaje elevado de padres de niños con TDAH experimentaban un nivel muy alto en todos los componentes del estrés del dominio del niño y en los factores de sentido de competencia, apego y apoyo a la pareja incluidos en el dominio del padre. Por otra parte, los análisis de regresión múltiple indicaron que los niveles altos de estrés en factores del dominio del niño, como distracción y aceptación por parte del padre predecían una mayor severidad en los síntomas de inatención, explicando el 39% de la varianza total. Así mismo, altos niveles de estrés en distracción, aceptación por parte del padre y apego predecían mayor afectación en los síntomas de hiperactividad/impulsividad, explicando el 38% de la varianza total. Estos hallazgos evidencian la importancia de incluir en las intervenciones un módulo específicamente dirigido al control de factores relacionados con el estrés parental (por ejemplo, reestructuración cognitiva).

P092. Abuso sexual en la infancia y conductas sexuales de riesgo en la juventud: relevancia de la asertividad sexual y la búsqueda de sensaciones

Ángel Castro, Laura Gallardo, Angel Barrasa y Luna Salamero

El abuso sexual en la infancia conlleva una serie de consecuencias negativas que dificultan el desarrollo del individuo, entre las que destaca la emisión de conductas sexuales de riesgo y la posibilidad de sufrir nuevos episodios de abuso sexual a lo largo de la edad adulta. Por ello, el objetivo de este estudio era analizar si la asertividad sexual y la búsqueda de sensaciones sexuales explican la relación entre el abuso sexual en la infancia y las conductas sexuales de riesgo en la adolescencia y la edad adulta. Participaron 1,905 estudiantes univer-

sitarios de ambos sexos (69% mujeres, 31% varones), con edades comprendidas entre los 18 y los 26 años (M = 20.92; DT = 1.39), quienes rellenaron una batería de cuestionarios a través de una plataforma electrónica de encuestas. El 4.5% de los participantes informó que había sufrido algún episodio de abuso sexual en la infancia. Además, se encontró un uso inconsistente del preservativo, de alrededor del 50% en las relaciones vaginales y del 20% en las anales. Las víctimas de abuso sexual en la infancia mostraron más conductas sexuales de riesgo. La asertividad sexual y la búsqueda de sensaciones mediaron en esa relación, prediciendo el uso del preservativo y el consumo de sustancias en las relaciones sexuales. Los resultados obtenidos muestran la relevancia de ambas variables en la explicación de las conductas sexuales de riesgo relacionadas con el abuso sexual en la infancia. Por ello, se deben tener en cuenta a la hora de implementar nuevos programas educativos y preventivos en este ámbito.

P093. Conducta sexual e inmigración: diferencias entre adolescentes autóctonos españoles y latinoamericanos

Ángel Castro

Los inmigrantes suponen actualmente alrededor del 10% de la población de España y en ellos se diagnosticó en torno al 30% de los casos de VIH y al 35% de los casos de sida en 2013. Entre ellos, los de origen latinoamericano son los que presentan mayores tasas de prevalencia del VIH. Debido al riesgo y la vulnerabilidad existente en algunas etapas, como en la adolescencia, el objetivo de este estudio fue analizar cómo es la conducta sexual de los adolescentes en España, comparando entre adolescentes autóctonos y latinoamericanos. La muestra estuvo compuesta por 2,499 adolescentes de entre 14 y 19 años de ambos sexos (50% varones, 50% mujeres) residentes en España, de los que el 71% era de origen autóctono español y el 29% procedía de algún país de Latinoamérica. En los resultados se observó que los adolescentes latinos utilizan menos el preservativo que los autóctonos, tienen un mayor número de parejas sexuales y presentan un mayor número de relaciones sexuales bajo los efectos de las drogas y el alcohol, emitiendo así más conductas sexuales de riesgo para las ITS que los españoles. No se encontraron diferencias significativas en la edad de inicio en las relaciones sexuales vaginales, estando en torno a los 15 años en ambos grupos. Se comentan las implicaciones de estos resultados, resaltando la necesidad de implementar programas preventivos y de promoción de la salud sexual que contemplen las diferencias culturales existentes entre los adolescentes españoles y los inmigrantes, que conforman un colectivo cada vez más amplio y pujante en nuestro país.

P094. Trastorno de angustia con agorafobia y fobia a la sangre en un adolescente sobredotado

Ana Isabel Burguillos

Varón, 12 años (1.º ESO). Vive con la madre y su pareja, su hermana (14 años). Relación paterna ausente (ansiedad y miedo a encontrárselo). Sufrió bullying el curso anterior, cambiándose de centro. Diagnosticado de Sobredotación en curso 2014/15. La entrevista clínica (madre) muestra una media de 3 desmayos/semana (hace un año). Descartada causa física por Pediatra. El primer desmayo sucedió al visualizar la sangre de un compañero herido. Cinco meses después se desmaya en un lugar público con gran multitud. Seguidamente comienza con desmayos 1 a 3 veces/semana. Las conductas problema recogidas: o Miedo a quedarse sólo (sufrir daño) en lugares públicos (mucha gente). o Desmayos ante visualización de sangre. o Miedo a sensaciones interoceptivas previas al desmayo. o Dificultad para expresar emociones. o Problemas de relación social en el centro educativo. Se administraron: Índice Sensibilidad a Ansiedad (CASI), puntuación igual a 42; Cuestionario Ansiedad Estado-Rasgo para Niños (STAIC), (A/E = 31 y A/R = 25); Cuestionario Ataques de Pánico en Niños y Adolescentes (CAPN); Autorregistro (línea base y tratamiento). Diagnóstico de Trastorno de angustia con agorafobia y Fobia específica: tipo sangre-inyecciones-heridas (SIH). Los objetivos del tratamiento fueron: o Eliminar ataques de pánico, agorafobia y fobia a la sangre. o Fomentar habilidades expresión y regulación emocional. o Fomentar habilidades sociales y comunicación asertiva. El tratamiento consistió en: o Psicoeducación: modelo cognitivo del pánico, respuesta bifásica, autoinstrucciones que modifiquen las asociaciones sensación interocptiva-desmayo. o Entrenamiento relajación y tensión aplicada. o Exposición sensaciones interoceptivas: mareo, aumento frecuencia cardíaca, hiperventilación. o Exposición situaciones fóbicas (lugares con multitud): jerarquía (acompañado o no, lugares con poca o mucha gente, provocación síntomas interoceptivos o no). o Exposición (imágenes y vivo) a sangre, análisis y curas. o Intervención familiar: comunicación y expresión de emociones. Evoluciona de 3 desmayos/semana en sitios públicos (colegio, clase, pasillo, centros comerciales) a uno al mes de tratamiento, seguido de 7 meses sin síntomas. Exposición favorable sin ansiedad y sin desmayos a situaciones con sangre o heridas. Actualmente revisión cada mes.

P095. Tratamiento psicológico en un caso de ansiedad por separación

Ana Isabel Burguillos

Niña (6 años). Evolutivamente normal. Discurso rico y maduro para su edad. Vive con su madre y la pareja de ésta. Padres divorciados desde que tenía unos meses. Madre con síntomas de pánico y evitación situaciones fóbicas no tratados. En la entrevista clínica realizada la madre indica un evento que ocurre en el colegio un par de meses antes de acudir a consulta, en el que un niño asusta a la niña diciéndole que su madre la va a abandonar. A los pocos días, asiste a una fiesta de disfraces con niños que ella no conoce, apareciendo una rabieta y resistencia excesiva a quedarse, queriendo volver con la madre. Ésta la lleva a casa y la niña le cuenta su miedo. Desde entonces muestra conductas ansiosas cuando se separa de su madre (no ocurre con otras figuras), estando junto a ella todo el tiempo y manifestando preocupación excesiva, resistencia a

quedarse sola, y llanto desconsolado cuando la madre sale de la casa y la deja con alguien, preguntando continuamente cuándo volverá. La niña cumple con los criterios diagnósticos del Trastorno de Ansiedad por Separación. Los objetivos del tratamiento fueron los siguientes: o Separarse de la madre sin ansiedad (eliminando conducta evitación). o Eliminar conductas de seguridad y dependencia (llamadas continuas,...). o Eliminar la conducta de evitación de la madre (no dejarla sola para que no sufra). El tratamiento consistió en: o Psicoeducación (manejo conductas ansiosas). o Entrenamiento en relajación. o Exposición a situaciones que generaran ansiedad por separación mediante jerarquía (menos tiempo a más, figuras más y menos conocidas, sitios más y menos próximos). o Exposición a la incertidumbre (no saber dónde ha ido su madre o cuando volverá). o Práctica Reforzada. Evolución favorable desde la primera semana con exposiciones de al menos una hora diaria, muestra menos ansiedad, adaptación y tolerancia a la separación. Seguimiento a cada 15 días y alta clínica a los dos meses.

P096. Intervención psicológica en un caso de encopresis

Ana Isabel Burguillos

Paciente varón (3 años), parto natural, logros evolutivos normales. A los dos años y tres meses controla esfínter vesical. Historia de estreñimiento tras dejar de darle el pecho, tratado por pediatra con enemas y Movicol (1 sobre diario). Patrón irregular del hábito de defecación. Presenta cuadro encoprético de meses de duración, el niño defeca en el pañal, siendo habitual que se aísle para hacerlo. Controla el esfínter anal durante el verano previo a entrar en la guardería (septiembre 2014). Cuando comienza ésta el niño muestra de nuevo episodiosl manchando su ropa en varias ocasiones, aconsejando la profesora a los padres volver al pañal para evitar situaciones similares. Tras esta indicación regresa la encopresis, surgen rabietas y oposición a ir al WC. Existe un manejo inadecuado de la conducta (mantenimiento pañal y castigo). Las conductas problema: defeca en ropa o en pañal, no avisa cuando tiene ganas de defecar, episodios encopréticos diurnos (1-2 al día), consistencia de heces dura, pocas y pequeñas, evitación total del uso del retrete, conductas oposicionistas al sentarlo en el retrete. Los objetivos: eliminar episodios encopréticos, fomentar hábitos higiénicos y conducta «aviso», establecer rutina matinal para defecar. El tratamiento: psicoeducación padres (eliminar castigo, uso del refuerzo positivo cuando aguante en el WC, defeque allí, avise antes, relajarlo con juguetes en el WC mientras espera, ignorar rabietas…), registro primeras dos semanas (cuándo, dónde defeca y consecuencias), quitar el pañal para notar las «ganas», economía de fichas con conductas objetivo (aviso, defecar WC, hábitos higiénicos) y premios (reforzamiento continuo, intermitente y eliminados al mes), sentarlo en WC (5-10 minutos) después de darle el laxante por la mañana, sentarlo en WC cuando se advirtiesen señales de «ganas», uso de ritual de limpieza después de defecar y retirada sistema de puntos. Evolución favorable desde la primera semana al quitarle el pañal (defeca en WC tres días y una sola vez en pantalones). La segunda semana evoluciona «avisando» sin episodios encopréticos. Normaliza hábito acudir a WC. Retirada sistema de puntos al mes y seguimiento a los dos meses (con alta clínica).

P097. Intervención con víctimas de abuso sexual infantil a través del juego

María Ángeles de la Cruz y Laura Rodríguez

«El Juego de Coletas y Verdi» pretende ser una nueva propuesta de tratamiento psicológico para el abuso sexual infantil (ASI). Se ha realizado teniendo en cuenta los objetivos y técnicas cognitivo-conductuales descritos en la bibliografía para el tratamiento de este tipo de abuso, con el fin de adaptarlo al lenguaje de los niños y las niñas: el juego. A partir de un formato lúdico se trata de aportar un instrumento útil para la prevención, detección y tratamiento del abuso sexual. No consiste en una herramienta definitiva, es decir, no trata de sustituir las técnicas clásicas, sino más bien consiste en un material que sirva de apoyo en la terapia. El juego consiste en un tablero con varias casillas. En cada casilla se le da la oportunidad de coger una tarjeta donde se trabajan distintos aspectos: relato de experiencias vividas que tengan que ver con el abuso, reestructuración cognitiva de ideas irracionales sobre el abuso (culpa y vergüenza), estrategias de afrontamiento ante situaciones complicadas por las que tiene que pasar el niño o la niña (familiares, judiciales…) y psicoeducación afectivo-sexual. También puede ser utilizado como material de prevención del abuso sexual infantil ya que se pretende dotar a los menores de estrategias de afrontamiento y confianza en sí mismos con el fin de, en caso de encontrarse ante una situación de ASI sean capaces de identificarla y pedir ayuda. Otro objetivo es la detección precoz de la situación de abuso. Si bien no existe una sintomatología definitiva, sí existen algunos signos indicadores de que algo está ocurriendo. Asimismo, a través de un contexto lúdico se potencia la verbalización espontánea del abuso por parte del menor o la menor. Los resultados cualitativos del empleo del «Juego de Coletas y Verdi» en la práctica clínica han sido muy satisfactorios.

P098. Programa de prevención de abuso sexual infantil para educación infantil y primaria

María Ángeles de la Cruz y Laura Rodríguez

Los y las menores son uno de los grupos más vulnerables a cualquier tipo de delito en general y al abuso sexual en particular, ya que, en algunos casos, carecen de las habilidades necesarias para identificar qué les está ocurriendo y, en otros casos, para comunicarlo o pedir ayuda. Por ello, hemos desarrollado este programa de prevención que tiene como protagonistas a una niña y a un niño, Coletas y Verdi, que sirven para facilitar la identificación de los y las menores con las actividades terapéuticas propuestas. Ha sido diseñado para la aplicación grupal con menores de entre 4 y 12

años. El objetivo general de este programa de prevención es dotar a los y las menores de estrategias que puedan servir como factores de protección ante un posible abuso sexual. Estas estrategias son: aprender a pedir ayuda a un adulto, aprender a identificar los secretos que se deben contar y los que no, informarles sobre sus derechos, aprender a identificar los contactos físicos adecuados con un adulto, aprender a respetar a los demás e identificar las diferentes expresiones del amor. También se trabajará la psicoeducación afectivo-sexual. Se dedicará algunas actividades a ampliar el conocimiento de las emociones como herramienta para mejorar la comunicación con el entorno y aumentar la autoestima. Finalmente, consideramos esencial trabajar la coeducación. Este objetivo general se tendrá en cuenta de forma transversal y en algunas dinámicas se trabajará de forma más directa el conocimiento de los diferentes estereotipos y roles de género. Se ha empleado una metodología lúdica y todas las actividades de cada taller serán llevadas a cabo a través de dinámicas y juegos que fomenten su participación e interés, facilitando la integración de los objetivos propuestos. La implementación del programa en varios colegios de la Comunidad de Madrid ha sido muy satisfactoria.

P099. Vínculo afectivo: Perspectiva en transformación

Bibiana Edivey Castro

El texto constituye una revisión de estudios realizados en relación con la teoría del vínculo afectivo, y hace parte de la elaboración de los antecedentes y referente conceptual del estudio "Promoción de las relaciones tempranas en el barrio Alfonso López 2014- 2016". La teoría del vínculo afectivo aborda las relaciones tempranas de la persona, aportando a la comprensión y construcción del sujeto psicológico. Los estudios indican que la comprensión del apego y el vínculo afectivo cada vez adquiere relevancia, debido a que desempeña un rol clave en el desarrollo (cognitivo y emocional) del sujeto. La investigación está basada en el estudio de caso, alimentado por la descripción etnográfica, y la comprensión hermenéutica. El estudio, tiene como objetivo favorecer la construcción del sujeto psicológico a partir del fortalecimiento de las relaciones tempranas consideradas en contexto. Con base en la revisión de los estudios sobre vínculo afectivo se evidencia, la persistencia en muchos de los estudiosos actuales del desarrollo infantil de retomar el paradigma tal como lo formuló Bowlby, sin asumir una postura suficientemente crítica frente a la misma, a excepción de los investigadores con perspectiva histórico cultural y contextual que empiezan a identificar no solo los interrogantes emergentes de la realidad social que la teoría del apego en su versión clásica no permite abordar, sino que igualmente contemplan el valor de las significaciones humanas a lo largo del ciclo vital y la representatividad de las interacciones del bebé con el otro social, en el desarrollo psicológico. Con base en la revisión de literatura se concluye que se requiere ampliar la perspectiva sobre el vínculo afectivo y proponer programas de acompañamiento a los cuidadores del niño, mediante procesos que consideren los contextos de los cuidadores y desde esta perspectiva fortalecer sus capacidades empáticas para con los niños, promoviendo el desarrollo humano.

P100. Perfil psicológico de consumo elevado de redes sociales en la adolescencia

Sara Malo, Ferran Viñas, Mónica González, Gemma Crous y Ferran Casas

La creciente presencia de los adolescentes en las redes sociales es una realidad en la sociedad actual, siendo la búsqueda de expresión y la comunicación con los iguales su principal motivación. Los estudios señalan algunas diferencias de género y edad en cuanto al tipo de uso y consumo de redes sociales (Caldevilla, 2010; Espinar y González, 2009). El presente estudio pretende explorar el perfil psicológico según el consumo de redes sociales auto-percibido de una muestra de 753 adolescentes de entre 10 y 14 años. Para ello se administran las escalas: auto-categorización como consumidor de redes sociales de Casas et al. (2007) 1 No las uso nunca o las uso poco; 2 Soy un consumidor medios; 3 Me considero un consumidor bastante elevado; 4 Soy consumidor muy elevado de redes sociales); la escala de optimismo vital LOT-R de Sheier, Carver y Bridges (1994); la sub-escala de control voluntario, de sensibilidad placentera y de sensibilidad perceptiva para evaluar el temperamento extraídas de la EATQ-R (Ellis y Rothbart, 2001); el autoconcepto AF5 de García y Musitu (1995); y la dimensión de amabilidad del BFQ-NA de Barbaranelli, Caprara y Rabasca (1998). Los resultados indican que a medida que los adolescentes se auto-perciben como más consumidores de redes sociales disminuye de forma estadísticamente significativa el control voluntario, la sensibilidad placentera y la perceptiva, el autoconcepto familiar y el académico. El autoconcepto social es la única variable en la se observa un incremento estadísticamente significativo a mayor percepción de consumo. Ni el optimismo vital ni la amabilidad muestran relación con el consumo auto-atribuido de redes sociales. Se observan perfiles psicológicos diferentes de auto-percepción de consumo según el sexo del adolescente.

P101. Estado emocional en adolescentes y su relación con emoción expresada y estilo parental percibido

Lourdes Espinosa y Raquel Moreno

Se presenta un estudio en el que se evalúa la relación existente entre autoestima, depresión y ansiedad social con diferentes variables del contexto familiar como son el estilo parental percibido y la emoción expresada percibida en una muestra comunitaria de 124 adolescentes (61 chicos y 63 chicas), con edades comprendidas entre los 12 y los 17 años. En general, los resultados hallados indican la existencia de relaciones significativas entre las variables estudiadas, variando la implicación de las mimas en función de que se haga referencia al estilo parental de la madre o del padre y también en función de si se considera la muestra total o sólo el grupo de

chicas o de chicos. Así, por ejemplo, en la muestra total, se encuentra una relación significativa negativa entre depresión y las siguientes dimensiones del estilo parental percibido tanto de la madre como del padre: afecto y comunicación, promoción de autonomía, control conductual y humor. Con la dimensión control psicológico, sin embargo, la correlación es positiva, pero solo para el caso del estilo parental percibido de la madre. Los mismos resultados son hallados con la autoestima y con la ansiedad social, aunque en este último caso no aparece ninguna relación con ninguno de los dos tipos de control (conductual y psicológico). Algunas diferencias aparecen cuando se diferencia a la muestra entre chicas y chicos. En relación a la emoción expresada, los resultados hallados van en la misma línea de lo encontrado con el estilo parental donde una de las variables a resaltar es la escasez de apoyo emocional y la presencia de crítica negativa en los padres, encontrándose también algunas diferencias si se consideran por separado a chicos y chicas. Todos estos resultados se discutirán considerando la relevancia que tiene el contexto familiar en el desarrollo óptimo de los adolescentes.

P102. ¿De qué hablan con más frecuencia padres e hijos adolescentes? ¿Cuáles son los temas que desencadenan más conflictos?

Lourdes Espinosa y Raquel Moreno

Uno de los temas importantes a considerar en la relación entre padres e hijos es el que hace referencia a la comunicación que se establece entre ellos. Los estudios indican que con la llegada de la adolescencia la comunicación entre los hijos y sus progenitores tiende a deteriorarse, es menos frecuente y se hace más difícil. Se presenta un estudio cuyo objetivo principal es evaluar los principales temas de comunicación que hay entre hijos y padres (diferenciando entre madre y padre), cuáles son los que suponen mayor conflicto según los chavales y si hay diferencias entre chicos y chicas. Para ello, se utilizó una muestra comunitaria de 124 adolescentes (61 chicos y 63 chicas) con edades comprendidas entre los 12 y los 17 años, siendo el instrumento utilizado el de Parra y Oliva (2002). Los resultados muestran que los temas que con menos frecuencia hablan con sus padres (madres y padres), tanto chicas como chicas, son los referentes a sexualidad, novios/as o chicos/as que les gusta, y alcohol, tabaco y drogas. En relación a los padres (varones) solo aparece una diferencia significativa en un tema de conversación: las tareas de casa; siendo mayor la frecuencia media en las chicas que en los chicos. Sin embargo, en relación a las madres, aparecen diferencias significativas, a favor de las chicas en 6 de los temas de conversación evaluados. Los temas en los que no aparecen esas diferencias son los señalados anteriormente como los menos hablados. Estos datos señalan que a pesar de que hay una mayor disponibilidad de información sobre temas como la sexualidad y drogas, éstos siguen siendo temas muy poco abordados o tratados entre padres e hijos. En la presentación del trabajo también se mostrarán los temas que según los adolescentes son los que con mayor frecuencia desencadenan algún tipo de conflicto con sus padres.

P103. Red de palabras: Estudio de caso sobre prevención y revelación del abuso sexual infantil

Pilar Plo y Mercè Triay

Según el artículo Adolescents who experienced sexual abuse: fears, needs and impediments to disclosure, de Micaela Crismaa, Elisabetta Bascellia, Daniela Pacib, Patrizia Romito, en Child Abuse & Neglect 28 (2004) 1035–1048; los principales impedimentos para la revelación de abuso sexual a los familiares fueron el miedo a no ser creídos, la vergüenza y el miedo a causar problemas a la familia. Los principales impedimentos para no buscar la ayuda de otros recursos fueron: la ignorancia de la existencia o funcionamiento de las agencias de protección, el deseo de mantener el secreto, la falta de conciencia de haber sido víctima de abuso sexual, falta de confianza en los adultos y profesionales y el miedo a las consecuencias de la revelación. Cuando se produjo el desvelamiento hacia profesionales, los adolescentes recibieron un apoyo muy limitado. Presentamos un estudio de caso centrado en los factores que facilitan la prevención, la revelación y el apoyo en casos de abuso sexual infantil. Se ha diseñado un proyecto de investigación-acción, en formato taller formativo, en el que se ha trabajado para la comunicación de situaciones abusivas y la demanda de ayuda. Después de trabajar, en grupo, con 221 menores de 9 a 12 años en situación de riesgo social, 95 padres y madres y 60 educadores de centros sociales a los que asistían. Concluimos: A) romper tabús sobre la sexualidad y violencia favorece la detección y prevención de abuso sexual. B) La capacitación de menores y familias son factores clave para la protección a la infancia. C) Poner en relación menores y familias con los servicios públicos haciendo énfasis en la ayuda y la protección, facilita consultar en caso de necesidad.

P104. Risk factors and consequences of homophobic bullying at school: literature review

Paula Santos-Ruiz & Carolina García

Homophobia and sexism evolve as interdependent concepts and are closely related to the definition of bullying. The violent behaviours that lead to a pupil being exposed repeatedly to exclusion, isolation, threat, insults and assaults from their equals, in a relationship of unequal power, where the assailants make use of homophobia, sexism and the values associated with heterosexism; are referred to by the term «homophobic bullying». Homophobia generates an enormously negative impact in educational development, scholastic achievement and on the wellbeing of young homosexuals. The aim of this review is to examine both the risk factors and the consequences of homophobic bullying, with the intention of strengthening health and education professionals' knowledge of the subject. We find that the verbal and physical assaults to which these pupils are subjected have a considerable impact on their mental health increasing the risk of suffering depression and/or anxiety, and that the great majority

of studies show that the best mental health predictor is self acceptance, being especially associated with the acceptance and support of family and social environment. These situations produce a particular type of stress, generated by belonging to a stigmatized social category with the emotional nature-sexuality that contradicts the established social values and that has negative consequences for the psychological wellbeing of said youngsters. Addressing homophobia both in the school and in the classroom, is a necessary manner of promoting learning and awareness of social equality, diversity, respect and the non acceptance of bullying due to emotional-sexual orientation and gender identity. For this, it is important that the classroom offers the student body opportunities for effective practical learning.

P105. Factores que favorecen la resiliencia ante el suicidio en poblacion infanto-juvenil

M.ª Dolores Hurtado, M.ª Carmen Sánchez y Agueda Chinchilla

Hoy nadie discute que la adolescencia y la juventud se configuran como épocas donde se deben hacer frente a múltiples cambios que pueden producir un intenso desajuste psicosocial. Los problemas a los que se enfrentan pueden percibirse de forma subjetiva como muy amenazantes y casi irresolubles, lo que puede llevar a algunos adolescentes y jóvenes, a que el suicidio pueda parecer una solución viable. El suicidio es una de las principales causas de muerte en adolescentes y jóvenes, siendo las edades de mayor riesgo entre los 15-24 años. El objetivo es describir factores protectores ante el suicidio en jóvenes. Para ello hicimos una revisión bibliográfica de la literatura científica sobre el tema. Los estudios coinciden en una serie de factores tanto a nivel interno como externo que promueven la resiliencia ante el suicidio en adolescentes y jóvenes. Entre los factores internos encuentran variables cognitivas (autoconcepto positivo, autorregulación y flexibilidad cognitiva y estilo atribucional positivo), afectivas (autocontrol emocional, autoestima, gratitud, esperanza y perseverancia hacia metas a pesar de la adversidad) y conductuales (control de los impulsos, habilidades para pedir apoyo/ayuda, expresión de emociones y gestión de conflictos). Entre las variables de personalidad resaltan el sentido del humor, la empatía y la búsqueda del sentido de la vida. Como factores externos resaltan el apoyo social y redes sociales estructuradas, experiencias tempranas de resolución de conflictos y relaciones familiares positivas. Parece ser que algunas variables ejercen un papel importante para «amortiguar» los efectos negativos de situaciones estresantes ante la posibilidad de suicidio. A este fenómeno se le denominó Resiliencia (Rutter, 1987).

P106. An experience: liaison program between clinic psychology and oncohematological pediatry

M.ª Dolores Hurtado, Agueda Chinchilla & M.ª Carmen Sánchez

Multiple factors make children with oncological processes-and their families-as a population with a special psychological risk. Because of this matter, they are likely to benefit from an integrated approach in their assessment and treatment. Under this premise, for the last year it´s been implemented a Consultation and Liaison Program between Clinic Psychology and Oncohematological Pediatry at the Torrecardenas Hospital in Almería (Spain). To facilitate the adaptation of the child and his family to the disease process; and to prevent possible future changes in the developmental and socioemotional development of the child. It is a coordinated effort between the pediatric ward and mental health services, and it´s conducted by a clinical psychologist. It is performed in a hospital setting, and is directed to all pediatric patients that may require admission to the onco-hematology plant and its closest relatives. During the time of application, it was possible to make an initial assessment of each of the new revenues with cancer diagnosis and developed an initial plan of psychological intervention. The interventions have been individually designed, based on the needs identified in each case, including: family interventions, coordination and direction to health professionals, direct approach with children (making the diagnosis and physical changes, increased activity level, fears). Throughout this year we have seen the emotional impact of a cancer diagnosis means for a child and high psychological wear that brings the long process of treatment. There is a clear need presented by this population to receive besides the medical treatment, a specialized care that takes into account the psychological and contextual aspects, that are inseparable from the other physicists.

P107. Evolución de las actitudes xenófobas y racistas en adolescentes en la última década: papel mediador del género

Pedro Salmerón-Sánchez, Cristina Giménez-García, Beatriz Gil-Juliá y Rafael Ballester-Arnal

En los últimos años ha surgido entre los jóvenes un nuevo concepto de racismo y xenofobia no basado en jerarquías raciales o biológicas, sino en diferencias culturales, justificando así la idea de imposibilidad de convivencia. El objetivo de este trabajo es conocer la evolución de las actitudes racistas y xenófobas entre los adolescentes entre los años 2001 y 2012, analizando diferencias de género. Un total de 465 estudiantes de secundaria (47.9% chicos) de la Comunidad Valenciana (España) con edades entre 15-17 años cumplimentaron el CIACS-3 (Ballester & Gil, 1999) en 2001 y 2012, sin diferencias significativas en edad y sexo entre muestras. En 2012 los adolescentes creen de manera más firme que en 2001 que los inmigrantes quitan el trabajo a los españoles y también son menos partidarios de los matrimonios multiétnicos. Además, en 2012 muestran una menor predisposición a conocer personas de otras culturas. Diferencias todas estadísticamente significativas. Por género, en 2001, los chicos presentan actitudes más negativas hacia otras razas (piensan que los blancos son superiores y que los españoles pierden trabajos por culpa de los inmigrantes). Mientras que las chicas tienen actitudes más positivas (diferencias significativas) en aspectos como querer conocer a personas de otras culturas o sentir repugnancia por aquéllos que golpean a inmigrantes. En 2012, las diferencias entre géneros

desaparecen, exceptuando la aversión hacia las personas que golpean a inmigrantes que se mantiene igual. Aunque actualmente no observamos diferencias entre ambos sexos, es posible que aspectos como la crisis económica hayan incrementado la existencia de actitudes xenófobas y racistas entre los adolescentes. Esto revela la necesidad de realizar un abordaje consistente y transversal en familias, centros educativos y mass media para la prevención de la xenofobia y el racismo, en una España es cada vez más multicultural, evitando la estigmatización de personas de otras etnias.

P108. Hábitos de conducción en población adolescente: Análisis comparativo entre 2001-2012

Beatriz Gil-Juliá, Pedro Salmerón-Sánchez, Sandra Gómez-Martínez y Cristina Juárez-Tamargo

Los accidentes de tráfico son la principal causa de muerte entre los adolescentes según revela un estudio publicado por la OMS (2014). En este contexto nuestro estudio analiza la evolución en población adolescente de aspectos relacionados con los hábitos de conducción, entre 2001 y 2012. Para ello, 578 adolescentes de entre 15-17 años de la Comunidad Valenciana, cumplimentaron el cuestionario CIACS-3 (Ballester y Gil, 1999) en 2001 (50.2%) y en 2012 (49.8%). No había diferencias significativas en la composición de las dos muestras en cuanto a edad y sexo. Los resultados muestran que con el paso de los años han mejorado ciertos hábitos de conducción siendo además las diferencias encontradas entre 2001 y 2012 estadísticamente significativas. En este sentido los adolescentes utilizan más el cinturón al subir en coche ($t = –7.55$; $p = .000$) y el casco cuando van en moto ($t = –8.55$; $p = .000$), lo cual puede haberse visto influido por esa mejora en cuanto al modelado que han podido realizar los padres con el uso del cinturón ($t = –5.44$; $p = .000$). Asimismo, cada vez menos, los adolescentes perciben el casco como incómodo ($t = 1.99$; $p = .046$). Si bien es cierto que los hábitos han mejorado es importante tener en consideración que un porcentaje nada despreciable de adolescentes no utiliza siempre o habitualmente el cinturón (36.2%) ni el casco (33.6%). No se han encontrado diferencias en función del género en los hábitos de conducción en ninguna de las variables analizadas. Todo lo comentado pone de relieve que el esfuerzo de los últimos años por concienciar a los adolescentes sobre la importancia de tener unos buenos hábitos de conducción no ha sido en vano. No obstante, los datos sobre los adolescentes que siguen sin utilizar de forma sistemática el cinturón y el casco recuerda la necesidad de seguir implementando programas de prevención.

P109. Prácticas de riesgo en diferentes colectivos y autoeficacia para el uso del preservativo en parejas esporádicas

Vicente Morell-Mengual, María Dolores Gil-Llario, Rafael Ballester-Arnal y Pedro Salmerón-Sánchez

Diversos estudios muestran que sigue existiendo un porcentaje significativo de adolescentes y jóvenes que no usan el preservativo de forma sistemática en sus relaciones sexuales. Aunque la literatura científica apunta que la escasa autoeficacia para el uso del preservativo explicaría muchas conductas de riesgo para la transmisión sexual del VIH, algunos trabajos no han considerado específicamente: las prácticas de mayor riesgo, la orientación sexual y/o el tipo de pareja. El objetivo es indagar el uso del preservativo según la práctica sexual de mayor riesgo en diversos colectivos y analizar su posible relación con la autoeficacia para el uso del preservativo en parejas esporádicas. La muestra está compuesta por 305 heterosexuales, 94 homosexuales y 65 bisexuales, con edades comprendidas entre 15 y 21 años ($M = 18.60$; $DT = .81$). Todos los participantes respondieron la Encuesta sobre Sida (ENSI) y la Escala de Autoeficacia para el Uso del preservativo (EAP). Los resultados revelan que en el marco de una pareja esporádica, el 66.2% de los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH) que realizan el coito anal y el 72.4% de los hombres heterosexuales que practican el coito vaginal utilizan sistemáticamente el preservativo. Por su parte, el 72.3% de las mujeres heterosexuales que realizan el coito vaginal y el 30% de las mujeres que tienen relaciones sexuales con mujeres (MSM) que practican la penetración vaginal con juguetes sexuales usan el preservativo de manera sistemática. Finalmente resulta relevante destacar como la probabilidad de usar el preservativo correlaciona significativamente con la autoeficacia en HSH ($p = .001$) y mujeres heterosexuales ($p = .001$). Estos resultados resultan fundamentales en la elaboración de programas preventivos. Consideramos que la autoeficacia para el uso del preservativo puede ayudar al desarrollo de conductas de salud y al mantenimiento de la motivación para llevar a cabo estrategias preventivas.

P110. El uso de facebook y su relación con la empatía en adolescentes

José Manuel Villadangos, Isaac Amigo y José Manuel Errasti

La empatía es una variable fundamental implicada en el uso de las Redes Sociales en los adolescentes. Ésta es necesaria para iniciar y continuar relaciones, para mejorar las ya presentes y para modelar las competencias sociales que se desarrollarán en la madurez. El objetivo de este estudio es analizar la relación entre el uso de Facebook y la empatía en adolescentes. La muestra la formaron 432 adolescentes (54.40% chicos, edad media 14.64, DT: 0.76) evaluados en 8 institutos de secundaria. El uso de Facebook ha sido evaluado mediante una versión española del Cuestionario de Uso de Facebook (CUF) basado en Carpenter (2012); distingue dos factores tras el análisis factorial, son la Expresión de Emociones en Facebook (FB-Emociones, $\alpha = .91$) y la Expresión de Empatía en Facebook (FB-Empatía, $\alpha = .91$). Para medir la empatía se utilizó la Escala Básica de Empatía (EBE, $\alpha = .87$), con sus subescalas de Empatía Afectiva ($\alpha = .86$) y Empatía Cognitiva ($\alpha = .83$). Los usuarios de Facebook mostraron una menor Empatía Cognitiva ($p < .044$) y Empatía Global ($p < .039$) que los no usuarios, analizada mediante la U de Mann-Whitney. La relación entre el uso de Facebook y la Empatía Afectiva se acercó a la significación estadística ($p < 0.60$). Los

adolescentes que utilizan Facebook poseen un grado de empatía inferior que aquéllos que no lo usan. Esto resulta especialmente llamativo teniendo en cuenta que Facebook es una herramienta para potenciar las relaciones sociales, en donde buena parte de las comunicaciones tienen un intenso tono emocional. El carácter correlacional del estudio impide concluir relaciones causales, pero esto no descarta que el uso de Facebook sea un factor que contribuya a hacer menos empáticos a sus usuarios.

P111. El abordaje de un caso de violencia filio-parental, ¿qué hemos hecho mal?

Carmen M.ª Padilla-Falcón y Esther González-Marín

El perfil de población que llega al Juzgado de Menores va cambiando, así como el tipo de delito. Han aumentado los casos por violencia doméstica, de niños adoptados y/o con psicopatología. Se presenta el caso de una menor de 15 años con alteraciones psicopatológicas denunciada por sus progenitores, el Ministerio Fiscal califica los hechos como violencia doméstica y amenazas en el ámbito familiar. El Equipo Técnico orienta la medida de Internamiento Terapéutico. Este trabajo describe las características de una menor denunciada por violencia filio-parental e informa de su abordaje desde la jurisdicción de menores. Se utiliza una metodología descriptiva, de corte transversal, de caso único. Se utilizó el sistema informático judicial Minerva, vaciado de autos, entrevistas clínicas semiestructuradas y contactos con profesionales de referencia. La menor es adoptada a los 6 años junto a su hermano, la acogida es positiva. Al inicio de la adolescencia comienza a presentar un comportamiento inestable, contacta con su madre biológica, agravándose su actitud y mostrando un repertorio de conductas autodestructivas y heteroagresivas (autolesiones, consumo, fugas, absentismo, promiscuidad, conductas delictivas,…) provocando diversos diagnósticos clínicos (trastorno alimentario, trastorno negativista-desafiante, trastorno multipatológico de la personalidad,…) que requieren hasta siete ingresos hospitalarios en Psiquiatría y la cesión de la guarda. Tras ser denunciada, la juez de menores sentencia internamiento terapéutico semiabierto y libertad vigilada, ingresando en un recurso terapéutico, tras 6 meses evidencian progresos, aunque califican el pronóstico de incierto. El presente caso refleja la intervención desde el ámbito judicial de menores, siendo el equipo técnico el que orienta la medida buscando el desarrollo positivo del menor. La predisposición genética, la psicopatología de la menor, el ser adoptada, el abuso sexual que verbaliza, el alto consumo de recursos ineficaces y la búsqueda de sus orígenes son factores suficientes y complejos para explicar el caso que nos ocupa.

P112. Entrenamiento cognitivo mediante magia para niños con trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH). Estudio piloto

Saray Bonete, Ángela Osuna, María del Mar Muñoz, Javier Andrés Blumenfeld y Clara Molinero

Es un trastorno del neurodesarrollo de inicio en la infancia con un patrón persistente de conductas de desatención, hiperactividad e impulsividad que interfieren de forma significativa en el rendimiento escolar o laboral y en sus actividades cotidianas. Dada su cronicidad, requiere de tratamiento a largo plazo; pues estos niños tienen un mayor riesgo de fracaso escolar, problemas de comportamiento y dificultades en las relaciones socio-familiares. El principal déficit que presentan los niños con TDAH es en función ejecutiva, conjunto de habilidades cognoscitivas que permiten la anticipación y el establecimiento de metas, el diseño de planes y programas, el inicio de las actividades y de las operaciones mentales, la autorregulación y la monitorización de las tareas, la selección precisa de los comportamientos y las conductas, la flexibilidad en el trabajo cognoscitivo y su organización en el tiempo y en el espacio. Existen distintos programas de entrenamientos diseñados para producir cambios en estas habilidades como tratamiento coadyuvante para la sintomatología del TDAH. En este estudio se presenta la magia como contenido a entrenar ya que requiere de habilidades propias de la función ejecutiva, se puede realizar de forma continuada y es una actividad lúdica para niños. Tomar una línea base de algunas funciones cognitivas en una muestra de niños con TDAH y 2) Analizar los cambios cognitivos tras participar en un taller de magia. La muestra consta de 6 participantes entre 8 y 12 años (M = 9.33; dt = 0.82). Participaron en un taller de 10 sesiones semanales. Se tomaron medidas Pre y Post programa para evaluar velocidad de procesamiento, atención, memoria de trabajo, flexibilidad cognitiva y sintomatología TDAH. El análisis estadístico con medidas no paramétricas mostró diferencias significativas en velocidad de procesamiento y atención selectiva. Las implicaciones de estos resultados preliminares se presentaran en el congreso.

P113. La confusa realidad del TDAH en la práctica clínica

M. Eugenia de la Viuda, Julio César Alonso, Francisco J. Ruiz y Carmen Luciano

El denominado TDAH ha sido, desde su génesis, objeto de opiniones divergentes y ha generado un considerable debate científico en torno a su diagnóstico, tratamiento y modelo conceptual del trastorno (Lasa-Zulueta y Jorquera-Cuevas, 2009). Esta controversia se materializa en una práctica asistencial confusa y de bajo consenso. Se plantea como objetivo describir el proceso asistencial de pacientes detectados en atención primaria (AP) con sospecha de TDAH en dos cohortes: 2004 y 2009. La muestra se extrae de la base de datos de AP en los servicios sanitarios públicos, se incluyen 134 sujetos (55 casos detectados en 2004 y 79 en 2009). Se recogen aspectos sobre diagnóstico, tratamiento y especialidad sanitaria responsable del caso mediante seguimiento longitudinal (retrospectivo-prospectivo) de historias clínicas. Se observa una cambio en cuanto al profesional responsable de atender estos casos en 2009: se derivan menos casos a salud mental y se quedan más casos en atención primaria o en servicios neuropediátricos. La tasa de confirmación diagnóstica de TDAH aumentó de forma significativa (p = 0.049) en los servicios neuropediátricos en 2009

(62.9%) frente a 2004 (33.3%). En los servicios de salud mental este aumento en 2009 (37.2%) no fue estadísticamente significativo en relación con 2004 (27.9%). En aquellos casos atendidos por ambos servicios (n = 29) se encontró una baja concordancia diagnóstica respecto a la confirmación del TDAH (coef kappa = 0.39). Ante el mismo perfil de paciente en atención primaria se obtenían perfiles diagnósticos diferentes en función de la especialidad que atiende el caso (neuropediatría vs. salud mental). Se destaca el hecho de que la topografía sintomática no parece determinar el diagnóstico del problema, sino que más bien depende de la especialidad sanitaria responsable del caso y el marco conceptual que maneje. Esto genera gran confusión para la comunidad científica y los pacientes, determinando además el enfoque y tratamiento posterior del caso.

P114. Evolución clínica de pacientes detectados con sospecha de TDAH en atención primaria

M. Eugenia de la Viuda, Julio César Alonso, Francisco J. Ruiz y Carmen Luciano

Gran parte de la literatura científica define al TDAH como un problema crónico (Plan del Sistema Nacional de Salud, 2007). Otros estudios apuntan a que las tasa de prevalencia disminuyen conforme aumenta el tiempo que pasa desde el diagnóstico (Miller y cols., 2004) y varían en función del informante (Barkley y cols. 2002). Se plantea como objetivo conocer el estado sintomatológico actual de personas detectadas con sospecha de TDAH en Atención Primaria (AP) en dos cohortes: 2004 y 2009; y analizar relaciones entre la existencia puntuaciones clínicamente significativas de TDAH y otras variables. La muestra se compone de 71 sujetos (27 detectados en 2004 y 44 detectados en 2009) que participaron de forma voluntaria en una entrevista telefónica en la que se administraba la escala SNAP-IV (Swanson y cols. 1983). Se recogieron datos sobre la edad actual del paciente, informante, existencia de confirmación diagnóstica del TDAH posterior a la consulta en AP y tratamiento actual. Para determinar el punto de corte para las puntuaciones clínicamente significativas en la SNAP-IV se emplearon baremos recomendados en guías nacionales (PIDEX, 2008). Un 60.7% de los entrevistados no siguen ningún tipo de tratamiento actual. Las puntuaciones actuales en la escala SNAP-IV son clínicamente significativas para un 31% de los casos en la subescala"déficit de atención", un 32.4% para la subescala"hiperactividad-impulsividad", y un 25.40% para la escala global. Se encontraron relaciones con las variables informante y edad del entrevistado. Existían más casos con puntuaciones clínicamente significativas en la escala global de TDAH cuando el informante era un familiar del paciente (p = 0.042) o cuando el paciente era actualmente menor de edad (p = 0.030). No se observaron relaciones con otras variables. Los datos invitan a cuestionarse la cronicidad del TDAH así como las implicaciones de que la mayoría de edad sea un factor relacionado con una mejoría clínica.

P115. Intervención grupal basada en «ACT» para adolescentes con dificultades de regulación emocional

M. Eugenia de la Viuda y Antía Casas

La literatura más reciente vincula las dificultades en regulación emocional y la existencia de un patrón de evitación experiencial a la aparición de trastornos mentales y malestar psicológico (Wilson y Luciano, 2002). Existen estudios previos que proponen intervenciones psicoterapéuticas basadas en la aceptación de la experiencia interna a fin de mejorar la funcionalidad de las personas con problemas psicológicos, dichos estudios son escasos con población infanto-juvenil. Se diseñó una intervención psicoterapéutica grupal para adolescentes (entre 14 y 17 años) con problemas emocionales moderados o graves (rasgos límite de personalidad, depresión, ansiedad, agresividad, etc.) a tratamiento en un centro de salud mental infanto-juvenil. La intervención estuvo basada en el modelo de la Terapia de Aceptación y compromiso (ACT) a través del trabajo con metáforas y ejercicios que ayuden a los participantes a comprender la regulación estaba en la base del comportamiento que ejercían en sus vidas. El objetivo de la intervención es el aumento de la conciencia emocional, disminución de la evitación experiencial y promocionar una regulación de las acciones dirigida a valores. Participaron 10 adolescentes (6 mujeres, 4 varones). La intervención consistió en 6 sesiones de frecuencia semanal de 90 minutos de duración, hubo 2 abandonos (muestra final n = 8). Se emplearon como instrumentos de evaluación la Escala de Dificultad de Regulación Emocional (DERS-E) y el Cuestionario de Evitación Experiencial (AAQII) pre y post intervención. Los resultados muestran mejorías en las puntuaciones de los factores de impulsividad (en 7 de los 8 sujetos), en conciencia emocional y uso de estrategias efectivas para la regulación emocional (en 6 de los 8 sujetos) y en evitación experiencial (en 5 de los 8 sujetos). Se trata de un estudio piloto para poner a prueba el diseño de la intervención. Sería necesaria su evaluación experimental con una mayor muestra distribuida de forma aleatoria en grupo control y experimental.

P116. Efectos de la aparición del DSM-V en las publicaciones sobre el autismo en niños y adolescentes. Revisión sistemática

Alejandro Salinas

Muchos autores han criticado y puesto en duda la validez del DSM-V con respecto al autismo (Ghaziuddin, 2010; Greaves-lord et al. 2013; Kaland, 2011; Kite Gullifer, & Tyson 2013; Tsai, 2013), mientras que la APA (2012) expresaba sus motivaciones para los múltiples cambios. Pero más allá de las opiniones forjadas a favor o en contra, este trabajo muestra datos reales y actuales al respecto mediante una revisión sistemática de artículos científicos publicados sobre el Autismo en niños y adolescentes desde julio del 2011, hasta marzo del 2015, marcando como epicentro temporal la publicación del DSM-V en mayo del 2013. El objetivo ha sido

valorar cómo el cambio a un nuevo grupo de diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista (TEA) en el DSM-V, respecto de los antiguos Trastornos Generalizados del Desarrollo (TGD), y concretamente sobre el Síndrome de Asperger, ha influido sobre los artículos publicados en distintas revistas del mundo. Se ha observado cómo desde el período cercano a la publicación del DSM-V, ha habido fluctuaciones en el número total de artículos publicados. Tras la publicación del manual, el Síndrome de Asperger se ha seguido tratando cómo un diagnóstico individual en el 95% de las publicaciones, a pesar de que este no lo contempla como tal. Además, las revistas han seguido aceptando trabajos en TGD; aunque estos artículos posteriores han nombrado cada vez más el TEA, haciendo cada vez más creciente la citación del DSM-V. Igualmente se ha observado cuales son las revistas más importantes en autismo, y su importancia a la hora de aceptar y rechazar trabajos que contemplaran o no al DSM-V. Serán estás revistas y sus criterios las que guiarán este cambio progresivo hacía las nuevas investigaciones cada vez más cercanas al TEA, pero parece que sin perder de vista aún a los TGD.

P117. Matutinidad/vespertinidad y relaciones familiares en la adolescencia

Juan Francisco Díaz y Cristina Escribano

La Matutinidad/Vespertinidad, preferencia por las horas iniciales del día vs. el final de la tarde/comienzo de la noche, varía a lo largo del ciclo vital, encontrándose un cambio hacia la vespertinidad que comienza en la pubertad y remite al comienzo de la vida adulta. Algunos investigadores afirman que este cambio podría considerarse un marcador del final de la adolescencia. Dicho cambio viene motivado tanto por factores biológicos propios de la pubertad (p.e. cambios hormonales), como por factores psicosociales, como son un comportamiento socialmente deseable ("acostarse tarde"), una mayor responsabilidad académica o el acceso a las nuevas tecnologías. A medida que los adolescentes crecen, se sienten cada vez más autónomos e independientes, lo que contribuye a un mayor interés por la "vida nocturna". La Vespertinidad durante la adolescencia ha sido relacionada con diversos factores como son, problemas de sueño, peor salud física y mental, y peor rendimiento académico. Estos factores podrían provocar una peor relación con los padres, que podrían no entender el empeño de su hijo/a adolescente por acostarse tarde o la falta de energía a primeras horas del día cuando han de estar activos para acudir a clase. En este estudio se examinó la relación entre desarrollo puberal, frecuencia de conflictos familiares, autonomía funcional y matutinidad/vespertinidad en 2081 adolescentes de entre 12 y 16 años. Los resultados indicaron que tanto la autonomía funcional como la frecuencia de conflictos familiares (factores psicosociales) eran mejores predictores del cambio hacia la vespertinidad que el desarrollo puberal (factor biológico), poniendo de manifiesto la importancia de los factores psicosociales en la prevención de problemas asociados a los hábitos de sueño en la etapa adolescente.

P118. Jetlag social y adolescencia

Cristina Escribano y Juan Francisco Díaz

La importancia de una adecuada calidad y cantidad de sueño para el funcionamiento cotidiano es ampliamente conocida, siendo especialmente importante en la etapa escolar. Durante la adolescencia, los alumnos experimentan los días de diario una deuda de sueño que tratan de compensar los fines de semana, retrasando sus horarios habituales de acostarse y levantarse. A pesar de que los adolescentes tienden a ser vespertinos, esto es, tienden a encontrarse más activos a medida que avanza el día, los horarios escolares impiden que puedan retrasar sus horarios, especialmente su hora de levantarse para ir a clase, provocando lo que algunos investigadores han denominado jetlag social. Este jetlag podría compararse al experimentado en vuelos transoceánicos, con la diferencia de que está presente de manera permanente, y no sólo puntual, en la vida de los adolescentes, lo que puede tener una influencia negativa en el funcionamiento cotidiano. En este estudio participaron 796 adolescentes de entre 12 y 16 años que informaron de sus hábitos de sueño durante la semana y el fin de semana y a partir de ellos, se calculó la medida de jetlag social. Los resultados indicaron que el tiempo de sueño durante el fin de semana así como el jetlag social aumentaron con la edad, mientras que el tiempo de sueño durante la semana, disminuyó. Las chicas, en comparación con los chicos, informaron de un mayor tiempo de sueño durante el fin de semana así como un mayor jetlag social. El jetlag social se relacionó negativamente con distintas medidas de rendimiento académico y cognitivo, lo que pone de manifiesto la importancia de una adecuada higiene de sueño, especialmente en las chicas que vieron más ampliamente afectados sus niveles de rendimiento.

P119. Variaciones del estado de ánimo a lo largo de la jornada escolar

Cristina Escribano y Juan Francisco Díaz

La Matutinidad/Vespertinidad (M/V) o cronotipo puede definirse como el momento del día en que las personas se encuentran mejor para realizar actividades físicas y cognitivas, en el ámbito laboral/escolar o social. Las personas podrían clasificarse como Matutinas, con tendencia manifiesta hacia las primeras horas del día, Intermedias, con una preferencia no claramente inclinada hacia la mañana o la tarde y, Vespertinas, quienes muestran una mayor preferencia hacia las últimas horas del día. La M/V no se mantiene estable durante el ciclo vital; durante la adolescencia aparece un cambio hacia la vespertinidad que se prolonga hasta el comienzo de la vida adulta, donde empieza a observarse una tendencia más matutina. Estos cambios están relacionados con un menor tiempo de sueño durante la etapa adolescente, cuando los horarios escolares se mantienen fijos (y matutinos) o incluso se adelantan, conllevando un menor tiempo de sueño, que podría relacionarse con alteraciones en el estado de ánimo. En este estudio participaron 665 adolescentes de Educación Secundaria Obligatoria que informaron sobre su estado de ánimo

dos días distintos y en tres momentos diferentes de su jornada escolar (al inicio, a mitad y al final de la jornada), cumplimentaron la Escala Compuesta de Matutinidad e indicaron su tiempo habitual de sueño. Los resultados indicaron que los tres grupos de cronotipo aumentaron su estado de ánimo a lo largo de la jornada, siendo los alumnos matutinos (que acuden a clase en su horario "óptimo") los que mayores niveles presentaron en los tres momentos, en comparación con los vespertinos, grupo que mostró los niveles más bajos con independencia del tiempo de sueño informado. Este peor estado de ánimo podría relacionarse con un peor rendimiento escolar.

P120. Análisis de la reciprocidad de las agresiones psicológicas entre hijos y padres en el fenómeno de violencia ascendente

María González-Álvarez, Noelia Morán y Natalia Redondo

Dentro del estudio de la violencia ascendente es necesario estudiar la reciprocidad de las agresiones psicológicas entre padres e hijos, más aún cuando la agresión psicológica es el antecedente de la agresión física. Para ello se realizó un estudio multinivel con 94 familias (menor, y padres/cuidadores) que acudieron al Máster en Psicología Clínica, Legal y Forense de la Universidad Complutense de Madrid para recibir un tratamiento psicológico específico para esta problemática. El 71.3% fueron familias nucleares, el 6,4% reconstituidas por la madre y el 22.4% familias de padres separados que convivían regularmente con el menor. El 73.4% de los adolescentes fueron varones, con una edad media de 14.6 años (d.t. 2.29), la edad media de los padres fue de (48.19 años; d.t. 6.29 en padres y 46.05 años; d.t. 6.25 en madres). La clase social de las familias fue media o media-alta (53.2-26.6%). Todos los participantes cumplimentaron el Cuestionario de Tácticas de Conflicto Modificado (M-CTS, Neidig, 1986) adaptado a la población objeto de estudio. Como variable dependiente se consideró la agresión psicológica de los menores (informada por ellos y sus padres) y como variable independiente la agresión psicológica perpetrada por los padres (informada por ellos y sus hijos). Los resultados indicaron que la agresión psicológica perpetrada por los padres ($b = 0.08$, $p < .001$) y por las madres ($b = 0.08$, $p < .001$) en contra de sus hijos explicaban el 93% ($R^2(2) = 0.93$) de la variabilidad de la agresión psicológica perpetrada por los menores hacia sus padres. Además se encontró que la ejecución de agresiones psicológicas por parte de los adolescentes fue independiente de su sexo ($b = -1,67$, $p = .551$) Estos resultados muestran la existencia de dinámicas de interacción agresivas a nivel psicológico de carácter recíproco lo que necesariamente ha de ser tenido en cuenta en las intervenciones realizadas con estas familias.

P121. La agresión premeditada e impulsiva como factor predictor de la conducta antisocial en distintos grupos de adolescentes

María Elena Peña y José Manuel Andreu

El objetivo de la presente investigación, es analizar la agresión premeditada e impulsiva como factores predictores de la conducta antisocial en distintos grupos de adolescentes. Para ello, se contó con la participación en el presente estudio de un total de 281 adolescentes procedentes de muestras comunitarias (n = 100), muestras de servicios sociales (n = 111) y muestras de menores infractores (n = 70). Se administró el cuestionario CAPI-A (Andreu, 2010) con el objeto de evaluar ambos tipos de agresión y la Escala de Conducta Antisocial y Delictiva (Andreu y Peña, 2013) para estimar los niveles de conducta antisocial en los distintos grupos de adolescentes. Los resultados encontrados a través del Análisis de regresión lineal múltiple, usando el método por pasos sucesivos, mostraron que ambos tipos de agresión predicen diferencialmente los niveles de conducta antisocial en cada uno de los grupos de adolescentes analizados. Por una parte, la agresión reactiva predijo significativamente y de forma positiva los niveles de conducta antisocial en la muestra de adolescentes comunitarios ($B = .52$; $t = 6.36$; $p < .001$); mientras que por otra parte la agresión proactiva fue el único tipo de agresión que predijo de forma positiva y significativa los niveles de conducta antisocial en el grupo de adolescentes de servicios sociales ($B = .62$; $t = 8.14$; $p < .001$) y en el grupo de menores infractores ($B = .48$; $t = 4.46$; $p < .001$). Los resultados encontrados muestran que la agresión premeditada puede ser un indicador especialmente importante de cara a su análisis en la evaluación e intervención de la conducta antisocial en adolescentes bajo riesgo social o con problemas delincuenciales.

P122. Análisis de la agresión premeditada e impulsiva en distintos grupos de adolescentes

José Manuel Andreu y María Elena Peña

El análisis de la agresión premeditada e impulsiva es especialmente relevante de cara a establecer diferencias funcionales en la conducta agresiva en adolescentes. En la presente investigación, se analizan ambos tipos de agresión en función del efecto producido por el género y la edad en distintos grupos de adolescentes procedentes de muestras comunitarias (n = 100), muestras de servicios sociales (n = 111) y muestras de menores infractores (n = 70). Se administró el cuestionario CAPI-A (Andreu, 2010) con el objeto de evaluar la agresión premeditada, que es un tipo de agresión que se produce de forma deliberada, consciente y planificada, y que está motivada por la justificación y valoración positiva de las consecuencias de la conducta agresiva, y la agresión impulsiva, que es un tipo de agresión que se produce ante la pérdida del auto-control, de forma reactiva y no planificada. Los resultados encontrados a través del Análisis de la varianza (ANOVA) mostraron que en relación con la agresión premeditada, la edad no produjo ningún efecto significativo ($F = .11$; n.s.), ni la edad ($F = .75$; n.s.), ni el grupo de adolescentes ($F = .07$; n.s.). Sin embargo, para la agresión impulsiva se produjo un efecto significativo del sexo ($F = 3.73$; $p < .05$) y del grupo de adolescentes ($F = 4.91$; $p < .01$).

Más concretamente, los varones presentaron mayores niveles de agresión impulsiva que las mujeres (1.87 vs. 1.77; $p < .05$), y los adolescentes pertenecientes a los grupos de adolescentes de Servicios Sociales y Menores infractores presentaron significativamente mayores puntuaciones que los menores perteneciente al grupo Comunitario (1.90 vs. 1.83 vs. 1.70; $p < .05$). En definitiva, los resultados encontrados muestran que la agresión impulsiva puede ser un indicador especialmente importante de cara a su análisis en la evaluación e intervención de conductas agresivas en adolescentes conflictivos.

P123. Funcionamiento ejecutivo, motivación hacia el aprendizaje y estilo atribucional en preescolares con y sin dificultades iniciales de lectura

Jessica Mercader, Ana Badenes-Gasset, Carla Colomer, Rebeca Siegenthaler y Mª Jesús Presentación

La literatura pone de manifiesto las diferencias que sujetos con y sin dificultades de aprendizaje de la lectura presentan en competencias estrechamente ligadas con el rendimiento lector, tales como el funcionamiento ejecutivo (FE), la motivación hacia el aprendizaje y el estilo atribucional (Miranda, Vidal-Abarca y Soriano, 2008; García, 2014). Sin embargo, los hallazgos acerca del papel de dichas habilidades subyacentes al rendimiento lector ante problemas iniciales de aprendizaje son escasos. El presente trabajo trató de estimar las diferencias entre preescolares con y sin dificultades iniciales de exactitud y velocidad lectora en variables relacionadas con el FE, la motivación hacia el aprendizaje y el estilo atribucional. En el estudio participaron 209 preescolares (52.2% varones; Edad: Media = 70.01 meses) y sus profesores. Se administraron tareas clínicas para evaluar las funciones ejecutivas de memoria de trabajo verbal, viso-espacial e inhibición. El estilo atribucional se evaluó mediante una entrevista semi-estructurada. Finalmente, los profesores cumplimentaron una escala de motivación hacia el aprendizaje. La muestra se dividió en función de puntuaciones estandarizadas de exactitud y velocidad lectora obtenidas en una tarea de lectura de palabras. Se tomó como criterio de referencia una desviación típica con respecto a la media para el establecimiento de los grupos. Se encontraron diferencias entre los grupos en las variables edad y CI, que fueron tenidas en cuenta en posteriores análisis. Se observaron diferencias entre los grupos en las tareas de memoria de trabajo verbal e inhibición. Los grupos con dificultades mostraron puntuaciones significativamente inferiores en la mayoría aspectos motivacionales evaluados. No se encontraron diferencias en las variables de estilo atribucional en ninguno de los casos. Los resultados sugieren la importancia de tener en cuenta aspectos como el FE y/o la motivación hacia el aprendizaje en el proceso de detección, evaluación e intervención preventiva sobre las dificultades iniciales de lectura.

P124. La evaluación ecológica del funcionamiento ejecutivo como herramienta complementaria en la identificación de problemas de rendimiento en edades tempranas

Jessica Mercader, Rebeca Siegenthaler, Ana Badenes-Gasset, Belén Roselló y Ana Miranda

La investigación ha relacionado la evaluación ecológica del funcionamiento ejecutivo (FE) con el rendimiento académico inicial en los aprendizajes instrumentales de lectura (McClelland, et al., 2007; Miranda, Colomer, Mercader, Fernández, y Presentación, 2015) y matemáticas (Clark, Pitchard, y Woodward, 2010; Presentación, Siegenthaler, Pinto, Mercader, y Miranda, 2015). Sin embargo, los hallazgos sobre el peso diferencial de las diferentes funciones ejecutivas que componen la autorregulación del pensamiento y la conducta no son del todo claros. El objetivo del presente trabajo consistió en analizar el poder predictivo diferencial que poseen distintas habilidades de metacognición y regulación comportamental estimadas por padres y profesores sobre el rendimiento inicial en los aprendizajes instrumentales de matemáticas y lectura. Participaron en el estudio 209 preescolares (52.2% varones; Edad Media = 70.01 meses), así como sus padres y profesores. Se administraron pruebas estandarizadas de lectura y matemáticas. Padres y profesores cumplimentaron las escalas BRIEF (Gioia, Isquith, Guy, y Kenworthy, 2000) para la evaluación de las funciones ejecutivas relacionadas con la metacognición (iniciativa, memoria de trabajo, planificación, organización de materiales y monitoreo) y con la regulación comportamental (inhibición, flexibilidad y control emocional). Los resultados revelaron un poder predictivo superior de las escalas de metacognición sobre las competencias iniciales de lectura y matemáticas en comparación con las variables de regulación comportamental. Destaca el porcentaje de varianza explicado por las escalas de memoria de trabajo e iniciativa. Finalmente, se observa una concordancia parcial entre las estimaciones de padres y profesores. Estos hallazgos corroboran la importancia del FE en el rendimiento instrumental inicial. Se resalta el papel complementario de las escalas de estimación del FE para una evaluación integral y una respuesta preventiva ante la aparición de posibles problemas de aprendizaje desde edades tempranas.

P125. Estrés cotidiano infantil: edad, estilos parentales y autoconcepto

Amparo Fuster y M.ª José Báguena

Durante los últimos años la palabra estrés forma parte del vocabulario comúnmente utilizado en diversos entornos. En el caso del estrés cotidiano, nos referimos a acontecimientos, preocupaciones y contrariedades que se producen de forma muy frecuente en el entorno cercano y pueden alterar el bienestar físico y emocional de la persona. En los niños, ha estado asociado a los estilos educativos de los padres, pudiendo influir, aumentando o disminuyendo el estrés de sus hijos. Además el estilo parental (severidad, firmeza, afecto y

aceptación/rechazo), influye sobre el autoconcepto. El primer objetivo consiste en analizar el nivel de estrés y estilos parentales que presentan los niños atendiendo a la edad y el género, el objetivo 2: analizar la relación entre el estrés y estilos parentales y el objetivo 3: analizar el estrés y el autoconcepto en relación a los estilos parentales (grupo niños mayores, 5.º y 6.º curso). Han participado un total de 87 niños (33 niñas y 54 chicos) de entre 7 y 12 años. Los resultados muestran mayor cantidad de estrés en los chicos que en las chicas y más estrés en los niños mayores que en los pequeños. Respecto al estilo parental percibido por los niños, el democrático muestra una mayor prevalencia, seguido del autoritario, el indulgente y por último el indiferente. Los niveles de estrés se asocian con un menor autoconcepto dependiendo del factor de estrés que se considere. Los niños con estilo parental democrático tienen un mejor autoconcepto en la esfera social y familiar y el autoritario favorece un autoconcepto negativo relacionado con el entorno familiar.

P126. Entrenamiento en habilidades sociales y asertividad en un niño de 12 años de edad con retraso cognitivo límite

Amparo Fuster

Se presenta un caso de un niño de 12 años y 6 meses con problemas en la relación social y asertividad que se manifiesta en la relación con sus iguales en el entorno escolar y las actividades de ocio y deportivas. Como consecuencia de lo anterior, existe evitación y malestar en la interacción social. Los objetivos de la intervención se establecieron a partir de la observación directa en el centro escolar, la información familiar y los cuestionarios adaptados a su nivel cognitivo de habilidades sociales (HH. SS) y asertividad ADCA-1 (Autoinforme de Conducta Asertivas, de García y Magaz). La intervención se basó en el entrenamiento en habilidades sociales y asertividad: actividades de role-playing asociadas a las experiencias vividas por el niño, expresión de sentimientos, creencias erróneas y visualización de sus propias conductas, donde se trabajó el contacto ocular, la posición del esquema corporal durante la interacción y la verbalización de los intereses del niño, comunicar a los compañeros (por ejemplo compartiendo juegos de video consolas), todo ello teniendo en consideración la capacidad cognitiva .La intervención también tuvo como objetivo, reducir pequeños conflictos de relación interpersonal asociados a la baja asertividad. Los resultados después de la terapia, de un día semanal a lo largo de 10 meses, produjo un aumento y mejora de las competencias sociales y de la asertividad (verbalización de sus necesidades, derechos, expresión emocional y autocontrol) y redujo considerablemente el malestar y la evitación de las interacciones con los iguales.

P127. Alternativas empíricas al diagnóstico TEPT del DSM

Sonia Hernández, Visitación Fernández y Concepción López

El DSM-IV-TR propuso un modelo de tres factores para el diagnóstico del Trastorno del Estrés Postraumático (TEPT). Tras un intenso debate sobre la idoneidad de este diagnóstico para infancia, el DSM-5, es decir, el Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales (APA), en un intento de mejorar el diagnóstico previo, propone reducir los síntomas de evitación e incluye un nuevo criterio que no resuelve el problema del diagnóstico en la infancia. Con el fin de analizar cuales son las agrupaciones de los síntomas del TEPT en infancia, se realizó un análisis factorial sobre los ítems de la escala CPSS en un grupo de menores que habían sufrido durante su desarrollo maltrato intrafamiliar grave y estaban en situación de riesgo psicosocial. La muestra está compuesta por 86 menores de edades comprendidas entre los 6 y 17 años de edad, de los cuales 44 (51.2%) son niños. La media de la edad fue 11.53 años (DT = 2.49). Se utilizó el Child PTSD Symptom Scale (CPSS) (Foa et al., 2001). El CPSS está diseñado para evaluar el TEPT y la gravedad de los síntomas en niños de 8 a 18 años que han sufrido algún evento traumático. Es una escala que muestra unas adecuadas propiedades psicométricas. Además, incluye la evaluación de 7 áreas de deterioro funcional. Los resultados obtenidos no apoyan el modelo de tres factores del DSM. Por tanto, parece que cualquier agrupación de síntomas apoya el diagnóstico del Trastorno por Estrés Postraumático en la infancia.

P128. Relación entre maltrato infantil, sintomatología mixta ansioso-depresiva y rasgos de personalidad esquizotípicos. Un estudio de caso desde una orientación integrativa

Eva Izquierdo-Sotorrío y Rosa María Valiente

Se presenta un estudio de caso en el que se muestra la relación entre el maltrato infantil, la sintomatología mixta ansioso-depresiva y los rasgos de personalidad correspondientes al espectro esquizotípico. Los aspectos clínicos y empíricos se describen tras la evaluación inicial, en una evaluación intermedia tras un año de tratamiento y a los dos años de tratamiento, en el momento del alta. El tratamiento, de periodicidad semanal, se aplicó a una menor de 11 años, víctima de abusos físicos y psicológicos por parte de sus figuras referenciales, experiencias perceptivas extrañas, trastornos de sueño, ideación suicida y ansiedad social excesiva. Se aplicó un tratamiento de orientación integrativa psicodinámica. Para la evaluación inicial se administraron los siguientes instrumentos: CDI, STAIC y Achenbach CBCL, los cuales se volvieron a utilizar en la evaluación intermedia y antes del alta, con el fin de precisar que se habían alcanzado los objetivos terapéuticos. Para hacer un seguimiento y delimitar los rasgos esquizotípicos se administró también el cuestionario ESQUIZO-Q en dos momentos distintos del tratamiento, siendo el último previo al alta. La intervención se centró en una aproximación sistémica con acento en la psicoeducación de la figura materna; el entrenamiento en habilidades sociales, asertividad y la aplicación de técnicas de reestructuración cognitiva adaptadas al grupo de edad; y la identificación de mecanismos de defensa maladaptativos y el fomento de mecanismos

de defensa maduros. Los resultados muestran una reducción de la sintomatología mixta ansioso-depresiva y los síntomas del espectro esquizotípico, así como un descenso de las conductas de abuso maternas.

P129. La relación entre la aceptación-rechazo parental y los problemas de conducta infantiles: análisis de la validez incremental al usar diversas fuentes informantes

Eva Izquierdo-Sotorrío, Miguel Ángel Carrasco y Francisco Pablo Holgado

El estudio de la validez incremental es básico a la hora de mejorar y optimizar la evaluación psicológica. En el presente trabajo se examinan las relaciones entre la aceptación-rechazo parental percibida y los problemas de conducta infantiles (interiorizados y exteriorizados), usando como fuentes informantes al propio menor, al padre y a la madre. La muestra estudiada estuvo constituida por 681 participantes (227 niños o niñas, 227 padres y 227 madres); las edades de la muestra infantil (39% varones) estuvieron comprendidas entre 9 y 17 años (M = 12.52, SD = 1.81). Madres, padres y niños/as contestaron a dos cuestionarios, ambos con una adaptación para progenitores y progenie: Cuestionario de Aceptación-Rechazo Parental (PARQ; Ronher & Khaleque, 2008) y Achenbach System of Empirically Based Assessment (ASEBA; Achenbach and Rescorla, 2007). Se analizaron los datos mediante regresión jerárquica y ecuaciones estructurales. Los resultados muestran una mejor predicción del ajuste psicológico de la fuente autoinformada frente a la heteroinformada, tanto en problemas interiorizados como exteriorizados. La validez incremental de la información aportada por el padre, sobre la aportada por la madre y el menor, tiende a no ser significativa; en cambio, la información aportada por la madre o por el niño/a sobre la que inicialmente ha suministrado el padre sí es significativa. Por último, cuando informa el menor, es éste quien aporta validez incremental a la información aportada por sus progenitores. Esto apoya los trabajos previos en los que el propio niño se considera una fuente informante fiable y válida de su propia conducta. Se discuten las implicaciones potenciales tanto clínicas y como teóricas de los resultados.

[Esta investigación está financiada por el Ministerio de Ciencia e Innovación. Proyecto PSI2011-28925].

P130. Estilos educativos parentales y su relación con la socialización de los hijos adolescentes

Elena Comino y Antonio Félix Raya

A lo largo de esta comunicación se pretende observar la importancia que tiene el papel de la familia sobre la consecución de un desarrollo social óptimo en el hijo cuando éste se encuentra atravesando la primera etapa de la adolescencia al considerarse el entorno familiar como el principal agente socializador. Esta investigación se propone como objetivos: en un primer lugar, evaluar la socialización de 80 sujetos con edades comprendidas entre los 11 y los 14 años por medio del estudio de su conducta social la cual ha sido medida a través de la Batería de Socialización (BAS-3) y sus habilidades sociales por medio de la Escala de Habilidades Sociales (EHS); en un segundo lugar, se propone estudiar el modelo de crianza de los padres y las madres y la relación que manifiesta el uso de uno y otro en concreto con el nivel de estudios de los mismos; finalmente se pretende analizar la correlación que existe entre el estilo de socialización utilizado por los padres medido según la Escala de Estilos de Socialización Parental en la Adolescencia (ESPA29) y el ajuste social de los niños. Los resultados obtenidos nos señalan la existencia de una relación significativa entre la variable competencia social del adolescente y muchas de las dimensiones que conforman el estilo educativo paterno y materno. Por su parte, también se crean modelos capaces de predecir un considerable porcentaje de la varianza con respecto a la conducta social y a las habilidades sociales de los hijos. Finalmente, para concluir se discute la utilidad de los resultados de la investigación para tenerse como referencia en el planteamiento y realización de programas de intervención dirigidos a padres, o a programas de formación destinados a llevarse a cabo dentro de las actuales escuelas de padres que se encuentran desorientados en la crianza de sus hijos.

P131. Anxiety and the fractal heart beating in early adolescents

Alejandro de la Torre-Luque, Aina Fiol-Veny, Xavier Bornas, María Balle & Jordi Llabrés

Random-like heart rate fluctuations are in fact self-similar or fractal; this means that heart beating shows some features which are self-replicated along different time scales (or resolutions), pointing at scale invariance. There are several methods to assess this property in the output from the human heart system. One simple but powerful method is allometric aggregation, through which this output is examined at different time scales. Pathological cardiac conditions are associated with changes in scaling or scale invariance (Huikuri & Stein, 2012). However, little is known on how anxious symptomatology is associated with this property among adolescent people. This study aimed to explore the relationship between anxiety and the fractality in the interbeat interval time series from early adolescents. Additionally, it was pursued to study how different types of anxiety symptomatology influence on this property. To do so, it was studied the cardiac functioning of 50 adolescents (M = 12.92 years; SD = 0.48), 36% males, who were divided into two groups according to their levels of anxious symptomatology: low-anxious (n = 26) vs. high-anxious participants (n = 24). RCADS was used to obtain scores of anxious symptomatology. Cardiac recordings were taken under daily conditions and allometric aggregation procedures were applied in order to obtain the scaling exponents h. High-anxious participants showed higher h exponents than low-anxious adolescents ($p < .05$). Moreover, social phobia symptomatology was revealed as explanatory factor for these exponents across them (R2corr = .12 to .14). These preliminary results allow initiating a new research line

in order to assess the relevance and clinical meaning of anxiety and related clinical symptomatology on scale invariance and fractality properties of cardiac system.

P132. Abuso sexual infantil: Estudio sobre su relación con algunos problemas emocionales en la adolescencia

Yinet Llano, Yoanna Zancos, Yunierkis Alfonso y Marlen Colombé

Los delitos sexuales, como transgresiones a las normas legales, representan un grave problema de salud pública, prácticamente en todo el mundo. Sus efectos son, por lo general, más profundos y duraderos de lo que suele reconocerse, y las secuelas en las víctimas llegan a alcanzar niveles graves en muchas ocasiones. Resulta especialmente vulnerable a este tipo de agresión la población infantil, por lo que tiende a ser una víctima reiterada. En su caso suelen concurrir circunstancias especiales, que permiten que el abuso sexual tenga lugar y perdure con frecuencia. Entre ellas, destacan el silencio que logra imponer el abusador sobre su víctima y los pocos rastros físicos que suele dejar el suceso. Las respuestas emocionales de la víctima ante este fenómeno suelen ser diversas, y pueden alcanzar una intensidad muy severa, por lo que deben ser objeto de cuidadosa investigación psicológica. Con el objetivo de determinar la relación entre el abuso sexual infantil y los problemas emocionales en la adolescencia, se realizó un estudio correlacional transversal, basado en la metodología mixta. Con una muestra no probabilística de participantes cubanos, integrada por 10 adolescentes víctimas de abuso sexual y 10 no abusados, seleccionados de forma homogénea, conformamos los grupos de estudio y control, respectivamente. Las técnicas de evaluación psicológica aplicadas fueron: IDAREN, IDEREN, Composiciones, Dibujo Libre, Rotter de adolescentes y Escala de autoestima. Los resultados obtenidos pusieron de manifiesto en el grupo de adolescentes abusados, en comparación con el grupo control, un nivel alto de depresión, baja autoestima, sentimientos de vergüenza y estigmatización, como los principales problemas emocionales. En definitiva, se observó una alta correlación entre abuso sexual infantil y desequilibrios emocionales en la adolescencia. Alertar sobre dichas alteraciones emocionales a la población ayudaría a un mejor diagnóstico y tratamiento en estos casos.

P133. Bullying and cyberbullying: the role of high ptsd symptoms and psychological distress on physical health

Gema T. Ruiz-Párraga, Elena Rocío Serrano-Ibáñez, Alicia E. López-Martínez, Carmen Ramírez-Maestre, Rosa Esteve & Manuel Jiménez-Hernández

Bullying and cyberbullying have been related to both worse mental (e.g. anxiety, depression, low self-esteem) and low physical health (e.g. pain symptoms or irritable bowel syndrome) as result of the stress of being bullied. Moreover, recent studies have found a high incidence of post-traumatic stress disorder (PTSD) symptoms among bullied students. Likely, high PTSD symptoms besides psychological distress could be mediator variables between bullying-cyberbullying and health complaints. However, there are no studies that have considered simultaneously all these variables in adolescents. Therefore, the aim of the study was to test, via structural equation modelling, a hypothetical model of the contribution of bullying, cyberbullying, PTSD, and psychological distress to perceived physical health in a sample of adolescents. A total of 650 secondary school students (317 boys and 333 girls, with ages ranging from 11 to 18) participated in the study. The participants completed measures of bullying (School Victimization Scale; Cava et al., 2010), cyberbullying (Cyber-Victimization Scale; Buelga et al., 2012), PTSD (Child PTSD Symptom Scale; Foa et al., 2001), psychological distress (Kessler Psychological Distress Scale; Kessler y Mroczek, 1994), and perceived physical health (KIDSCREEN-10 Index; Raven-Sieberer et al., 2004). Results gave empirical support to the hypothesized model, and shows significant relationships between the variables: both bullying and ciberbullying on PTSD and psychological distress, and in turn these on perceived physical health. These findings demonstrate the relevant role of high PTSD symptoms and psychological distress on perceived physical health in adolescents suffering bullying and cyberbullying. Therefore, prevention and intervention programs should take into account these variables.

P134. A structural model of the relationships between optimism and perceived emotional intelligence on bullying victimization and health

Elena R. Serrano-Ibáñez, Alicia E. López-Martínez, Gema T. Ruiz-Párraga, Rosa Esteve, Carmen Ramírez-Maestre & Lourdes Rey-Peña

Bullying is a relationship in which an individual, or a group of individuals, intentionally and repeatedly perpetrates aggressive behaviors towards someone unable to defend himself/herself. Traditional forms of bullying consist of physical, verbal and covert forms of aggressive behaviors. Recently, the new phenomenon of cyberbullying has emerged. This relatively new form of bullying is defined as a behavior displayed through electronic or digital media. Multiple variables have been related to bullying victimization including perceived emotional intelligence (PEI) and optimism. Both variables have implications on the manner in which people cope with stressful experiences as could be bullying, which in turn could affect the level of perceived health. However, there are no studies that have considered all these variables simultaneously. Therefore, the aim of the current study was to examine, via structural equation modelling, the independent contribution of EI and optimism on bullying victimization and perceived physical health in adolescents. A total of 650 secondary school students (317 boys and 333 girls, with ages ranged from 11 to 18) participated in the study. The participants completed measures of PIE (TMMS-24; Fernández-Berrocal et al., 2004), optimism (General Mood Subscale of the Emotional Quotient Inventory-Youth Version; Bar-On

and Parker, 2000), bullying (School Victimization Scale; Cava et al., 2010), cyberbullying (Cyber-Victimization Scale; Buelga et al., 2012), and physical health (KIDSCREEN-10 Index; Raven-Sieberer et al., 2004). Results gave partial empirical support to the hypothesized model, and shows significant relationships between the variables: optimism on clarity and repair dimensions of IE (but not on the attention subscale), optimism and attention (but not clarity and repair dimensions) on bullying, and bullying on health. Together these findings shed light on those factors that should be considered when developing prophylactic strategies within adolescents to become more resilient to the adverse effects of bullying behavior.

P135. ¿Tienen mayor conciencia fonológica los niños monolingües que los bilingües?

Maria Dolores Gil, Roberta Ceccato, Rosa Molero y Henar Gutiérrez

En el estudio de las diferencias en el desarrollo del lenguaje en niños monolingües y bilingües, muchos trabajos destacan la existencia de las mismas etapas de adquisición, pero con un leve retraso en los niños familiarizados desde el nacimiento con dos idiomas diferentes. La conciencia fonológica, que profundiza en el conocimiento de los sonidos que componen la lengua no solo tiene implicaciones para el desarrollo del lenguaje sino también para el de la lectura. El objetivo de este trabajo es estudiar el dominio de la conciencia fonológica es diferente en niños monolingües y bilingües. En el estudio participaron 119 niños de 4 años (50.4% niños y 49.6% niñas) y 123 alumnos de 5 años (51% chicos y 49% chicas) que cursaban respectivamente 2º y 3º de Educación Infantil. 87 de los niños de 4 años eran monolingües y 32 bilingües, mientras que de los alumnos de 5 años, 89 eran monolingües y 34 bilingües. A todos ellos se les aplicó la prueba BIL que evalúa: conciencia fonológica, conocimiento alfabético, conocimiento metalingüístico, habilidades lingüísticas, procesos cognitivos y madurez lectora. Los resultados destacaron en los niños de 4 años una diferencia significativa en la prestación de conciencia fonológica entre los alumnos monolingües y bilingües a favor de estos últimos ($p = .047$*). Dicha diferencia no se mantiene cuando los niños tienen 5 años ($p = .758$). Los resultados de nuestro estudio van en la línea de los obtenidos en trabajos anteriores, mostrando que las dificultades en conciencia fonológica presentadas por los niños bilingües se subsanan al llegar a los 5 años, compensando el pequeño retraso en el desarrollo del lenguaje que caracteriza a estos niños.

P136. La educación afectivo-sexual en el Trastorno del Espectro del Autismo

Maria Dolores Gil, Henar Gutiérrez, Rafael Ballester, Irene Díaz y Roberta Ceccato

El Trastorno del Espectro del Autismo (TEA) es uno de los colectivos de discapacidad que menos atención ha recibido en lo referente a educación afectivo-sexual. Este estudio se plantea determinar cuáles son las necesidades a nivel socio-afectivo y sexual de los jóvenes con TEA, así como comprobar si existen diferencias en dichas necesidades en función de la gravedad del trastorno (TEA grado 1 vs TEA grado 3), la capacidad intelectual (alto funcionamiento, inteligencia media y discapacidad intelectual) y la edad, todo ello a través del análisis de la perspectiva de los padres. Para cumplir los objetivos, se ha contado con una muestra de 30 sujetos con TEA, 26 varones y cuatro mujeres de entre 15 y 33 años. Veinte están diagnosticados de TEA grado 3 y diez de TEA grado 1. Se ha administrado la Escala de Comportamiento Sexual de Stokes y Kaur (2005), que evalúa la percepción de los padres en cuatro áreas: comportamiento social, conciencia de la privacidad, educación sexual y comportamiento sexual, así como las preocupaciones parentales acerca del futuro de sus hijos. Los resultados ponen de manifiesto puntuaciones bajas en todas las áreas del comportamiento sexual evaluadas. Los análisis comparativos muestran diferencias significativas ($p<0,01$) en función de la gravedad del trastorno (grado 1 vs grado 3), siendo mayor la conciencia de las normas = 2.00) en los jóvenes con menor grado de afectación. Por otro lado, la edad se relaciona positivamente con el comportamiento social y negativamente con la educación sexual. Estos hallazgos dejan patente la necesidad de elaborar y poner en marcha programas específicamente diseñados para cubrir los requerimientos socio-sexuales y afectivos de esta población, que permitan garantizar su derecho a un desarrollo integral.

P137. Adicción a Internet, cibersexo y consumo de tabaco: relación y aspectos comunes

Jesús Castro-Calvo, Cristina Juárez-Tamargo, Rafael Ballester-Arnal, y Maria Dolores Gil-Llario

La adicción a Internet constituye junto con la adicción al cibersexo, dos problemas derivados del uso masivo de las Tecnologías de la Información y la Comunicación. Junto con otros hábitos y conductas nocivas que suelen comenzar durante la adolescencia (consumo abusivo de alcohol, tabaco o drogas), constituyen un abanico de problemas que inciden sobre su salud psicosocial y que pueden perdurar bien entrada la vida adulta. Si bien desconocemos con exactitud los factores que llevan a que un consumo recreativo de Internet o de cibersexo sobrevenga patológico, diferentes autores han propuesto un factor de vulnerabilidad común (la impulsividad) que aumentaría la probabilidad de padecer estas patología y también otras, como las clásicas adicciones a sustancias tóxicas. El objetivo de este trabajo es explorar si efectivamente existe un vínculo entre adicción a Internet, cibersexo y diversos aspectos del consumo de tabaco (frecuencia de consumo, actitudes y motivaciones) en adolescentes. Para ello, tomamos una muestra de 128 jóvenes de 14 años (53.5% chicas) a los que se les administró una batería con diversos cuestionarios. Los resultados muestran un vínculo positivo y significativo entre adicción al cibersexo, actitud positiva hacia el tabaco y diversas motivaciones para su consumo (r de entre .21 y .49); asimismo,

la puntuación en la escala de cibersexo social (uso de internet para mantener contactos eróticos con otros usuarios) correlaciona positiva y significativamente con la frecuencia de consumo de tabaco (r = .193*). Por su parte, la adicción a Internet se relaciona con una menor percepción de los efectos nocivos del tabaco (r = -.278** con respirar humo del tabaco es peligroso para la salud). Estos resultados apoyarían la hipótesis de la existencia de una etiología común entre formas clásicas de adicción (tabaco) y nuevas adicciones comportamentales (Internet y cibersexo), relación que se expresaría ya desde la adolescencia.

P138. Desafiando en mi entorno: Intervención infanto-juvenil

Maria Dolores Hurtado, M.ª Carmen Sanchez y Rocío Sanchez

Los trastornos de conducta, cuya frecuencia de aparición se han incrementado considerablemente en la atención en la Unidad de Hospitalización de Almería, nos a llevado a reflexionar acerca de nuestra intervención. Los niños con éste tipo de trastorno tienen un mayor riesgo de fracaso escolar, problemas de comportamiento y dificultades en las relaciones socio-familiares. La prevalencia de éstos trastornos se sitúa entre 2.5% en niñas y 6% en niños. El objetivo del presente trabajo, es examinar la eficacia de un programa lúdico, educacional y relacional en un niño con conductas disruptivas, desobediencia y TND. El tratamiento fue intervención específica en Terapia Ocupacional, durante su instancia en el ingreso, así como trabajo en grupo con otros compañeros ingresados. Los resultados muestran la eficacia de la intervención, mejorías en las relaciones familiares, entre sus iguales e integración a nivel escolar. El propósito del tratamiento ha sido enseñar al niño a pensar de forma diferente acerca de situaciones y a comportarse de otro modo en diversas circunstancias. El establecer pautas firmes, claras sencillas, ha sido un procedimiento realmente eficaz, cuya principal meta es que aprendan a llevar a cabo interacciones adecuadas reforzando lo adecuado y debilitando lo inadecuado (Martin y Pear, 1999). El juego es el principal medio a través del cual el niño desarrolla habilidades de resolución de problemas. El cumplimiento de normas por parte del niño y el fomentar su participación, ha permitido la generalización a otro tipo de actividades y hábitos.

P139. Dieta, nutrición y emociones en salud mental infanto-juvenil

M.ª Dolores Hurtado, Rocío Sánchez y M.ª Carmen Sánchez

Desde la antigüedad es sabida la cohesión entre alimentación y salud, y cada vez más avalada por la ciencia su relación con la salud mental. «Somos lo que comemos y comemos lo que somos». Existe una conexión entre «alimentos-estado de ánimo», la comida afecta a nuestras emociones e inversamente. De aquí, que una adecuada nutrición en los niños se está convirtiendo en un factor importante en su salud mental. Los objetivos de nuestro estudio son promover una alimentación saludable desde la infancia, contribuir con el bienestar emocional y aumentar, en ciertos casos, la efectividad de los medicamentos y disminuir sus efectos secundarios. Para ello realizamos una revisión bibliográfica sobre estudios epidemiológicos de diseño experimental y transversal en población infantil, nacional e internacional. Los resultados nos informan que pacientes con prescripción de nutrientes como omega-3, ácido fólico, vitamina B12 y D, colina, hierro, zinc, magnesio, S-adenosil metionina y aminoácidos; obtuvieron mejores resultados dentro de la evolución de su enfermedad. La asociación entre grasas trans y azúcares; y la presencia de síntomas depresivos es positiva. Una dieta libre de caseína y gluten en niños con autismo mejoró la sintomatología. Para concluir, la dieta y la nutrición forman un pilar básico dentro de la Psiquiatría y la Salud Pública como determinantes de la salud mental. Una prescripción médica basada en nutrientes tiene el potencial de ayudar en la gestión de los trastornos mentales, por su estrecha relación con la salud del cerebro. Esta confirmada también la relación entre hábitos alimentarios no saludables y una peor salud mental en niños y adolescentes. Por tanto, una dieta saludable nos ayuda a sentirnos bien, proporcionando un equilibrio entre emociones y comida.

P141. Intervención cognitivo-conductual en un caso de depresión en una adolescente tardía

Virginia Antón

En lo referente al tratamiento para la depresión, se han realizado multitud de estudios para determinar el efecto diferencial de los tratamientos farmacológicos con los psicológicos y, aunque a corto plazo parece que la eficacia es similar, la psicoterapia presenta mejores resultados a largo plazo, existiendo además una tasa de abandonos y recaídas inferior (De Maat et al., 2006; Imel, Malterer, McKay y Wampold, 2008). Con respecto al tratamiento combinado, existe evidencia de que presenta mayor efectividad que la psicoterapia de forma aislada a corto plazo, no siendo así a largo plazo (Cuijpers, van Straten, Warmerdam y Andersson, 2009). Este mismo autor en otro estudio plantea que los tratamientos psicológicos que han mostrado mayor efectividad para la depresión incluyen la terapia cognitivo-conductual, la activación conductual, la terapia interpersonal o la terapia de solución de problemas (Cuijpers et al., 2009). Asimismo, Méndez et al. (2002), en la revisión que efectúan sobre las evidencias del tratamiento psicológico de la depresión infantil y adolescente, concluyen que las intervenciones cognitivo-conductuales fueron, en general, las más eficaces. En este estudio, de caso único, se presenta el caso de una adolescente tardía que cumple criterios para el diagnóstico de depresión mayor. El objetivo fue analizar los efectos de la aplicación del tratamiento cognitivo-conductual dirigido a reducir la sintomatología depresiva. La evaluación se realizó mediante la adaptación al castellano del Inventario de Depresión de Beck (BDI), la Escala de Autoestima de Rosenberg, el Inventario de Situaciones y Respuestas de Ansiedad (ISRA) y la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20). Se aplicó

un tratamiento cognitivo-conductual que incluía como componentes psicoeducación, activación conductual, entrenamiento en respiración diafragmática, autoinstrucciones de afrontamiento, técnicas de asertividad y reestructuración cognitiva. Con la intervención, como se evidencia en la evaluación pretest-postest, se consiguió el objetivo principal propuesto, que era la reducción de la sintomatología depresiva.

P142. Parents perceptions about children needs when facing a paediatric palliative illness

Sandra Portela & Anne Marie Fontaine

A child life threatening illness is a demanding experience for all family members. Paediatric palliative care covers the global and active care provided by the diagnosis until bereavement to the child and family concerning to them systemic needs. Attending family as a dynamic system, parents' attention becomes focused on their ill child; healthy siblings may be confronted with decreased availability of their parents. This has been considered as a risk factor for sibling adjustment and significant psychological distress. However, siblings and ill child have also reported some positive effects, including compassion and closer family relationships. The objective of this study was to understand the parent's perception about children needs when facing a paediatric palliative illness. Twenty-one semi-structured interviews where conducted with mothers and fathers of children with palliative illness, in a descriptive exploratory research. It was used a qualitative methodology, by performing content analysis of the interviews. All the required ethic procedures where guaranteed. Five significant themes emerged from thematic analysis: 1) meaning attributed by the family to life experiences when facing a child palliative illness; 2) parents perceptions about not ill children's emotional needs when facing the sibling palliative illness; 3) parents perceptions about the ills' children feelings; 4) parents perceptions about siblings feelings; and, 5) parents perceptions about ill children routine changings. As family deals with the need for reorganization we found less favourable trajectories such as the emerging of new individual conflicts and negative feelings experienced by the ill child and siblings (as sadness, irritability, anxiety, worry or yearning) but also resilience processes disclosed by reinforce of family relations and feelings such as optimism. Seriously ill children face the need of school and leisure activities abandoning and a deviation of normative developmental tasks, which point out the need to reinforce familiar, scholar and community solidarity networks.

P143. Utilidad de la exploración neuropsicológica en la detección de trastornos psicológicos infantiles

Claudia Caprile

Niño de 10 años con bajo rendimiento escolar y problemas de conducta en el ámbito familiar. Le apasiona el baloncesto y no puede parar de jugar con la pelota en casa Historia clínica Marc es un niño en seguimiento por el servicio de psiquiatría de su comunidad autónoma desde hace más de 3 años. Los diagnósticos previos no descartan un trastorno del TDAH vs. un trastorno del espectro autista. Se intervino farmacológicamente con derivados del metilphenidato, que provocaron muchos efectos adversos (agresividad, hiperactividad) por lo que se retira el tratamiento. Marc obtuvo una puntuación media-alta en las pruebas de inteligencia, pero en la exploración neuropsicológica se observaron dificultades en tareas de flexibilidad cognitiva y de inhibición. El resto de funciones cognitivas se encontraron dentro de la normalidad, e incluso en cotas altas (memoria verbal). Marc demostró en las pruebas de personalidad tener dificultades para expresarse emocionalmente y una personalidad con tendencia a la melancolía. Se pudo comprobar que Marc podía hacer amistades con facilidad. En el dialogo libre con Marc, se pusieron de manifiesto ciertas obsesiones y pensamientos catastrofistas, como la posible separación de sus padres, o el miedo a morir ahogado por ingerir ciertos alimentos (p.ej. pan). Diagnóstico: Trastorno mixto ansioso-depresivo acompañado de un estilo de pensamiento obsesivo. Terapia: Expresión emocional: Introducción del recurso del diario, del dialogo sobre las cosas que le han pasado durante el día tanto positivas como negativas. Regulación del uso de la pelota en casa Se establece una lista de momentos idóneos para jugar con la pelota, que Marc se compromete a cumplir. Se piensa con Marc en otras posibles actividades en casa, y se introducen juegos tranquilos que estimulen la atención y la concentración (cubo Rubik, ajedrez). Se recomienda aumentar el ejercicio físico y las actividades en el exterior.

P144. Ansiedad y depresión en adolescentes en diálisis peritoneal, y en sus cuidadores principales. Su impacto en la rehabilitación

Concepción Zamora y Bertha Blum

La prevalencia de enfermedades crónicas en población infanto-juvenil mexicana ha aumentado considerablemente en los últimos años (OMS, Secretaría de Salud), convirtiéndose en un problema de salud pública urgente de prevenir y atender, no sólo por las repercusiones económicas, sino también por los aspectos psicosociales. El reto para el Sistema de Salud y la sociedad, es contar con recursos suficientes (materiales y humanos) para afrontar las necesidades de los pacientes y de sus familias, ya que el impacto de la enfermedad recae en el individuo y en todo su entorno inmediato –incluido equipo asistencial-. Estudiar e incidir en ese impacto requiere considerar la multiplicidad de factores intervinientes. La evaluación de indicadores de malestar psicológico que puedan contribuir o interferir en la rehabilitación, constituye un ejemplo de esas acciones. El objetivo del presente estudio fue el de identificar la relación entre los niveles de depresión y ansiedad de pacientes adolescentes (14-18 años) en diálisis peritoneal, los de su cuidador principal y el proceso de rehabilitación. Se trabajó con 10 diadas paciente-cuidador, atendidos en el Servicio de Nefrología Pediátrica de un hospital público en la Ciudad de

México. Se aplicaron los Inventarios BDA y BDI de Beck, a partir de cuyos puntajes se establecieron niveles de ambas variables. También se realizaron entrevistas que enriquecieron el estudio desde la singularidad de los casos. Los resultados indicaron niveles leves de ambas variables y fue posible observar una estrecha relación entre los vínculos que establecen los pacientes y sus cuidadores, lo que impacta en el malestar psicológico, la adherencia terapéutica y la rehabilitación.

P145. Valoración e implicaciones de una experiencia piloto de enriquecimiento psicosocial, para el desarrollo del talento socialmente constructivo: La voz de los adolescentes protagonistas

Bianca Dapelo, Macarena Sanders y Graciela Caceres

La educación en Chile debe «ofrecer a todos los chilenos la posibilidad de desarrollar plenamente todas las potencialidades y su capacidad para aprender a lo largo de la vida, dotándolos de carácter moral cifrado en el desarrollo personal de la libertad...» (Mineduc 2009). En este contexto, la Universidad de Playa Ancha ha implementado el Programa de Desarrollo del Talento Académico Socialmente Constructivo (*), con el propósito de favorecer la participación oportuna de adolescentes en programas de enriquecimiento cognitivo, creativo y psicosocial. En coherencia con un enfoque social , un rasgo distintivo de este proyecto, es que se concibe el talento como «habilidades sistemáticamente entrenadas mediante procesos de interacción social entre iguales, en contextos psicosociales culturalmente pertinentes» (Dapelo, 2014). En este trabajo, se analiza la estabilidad / cambio en la percepción que tienen los adolescentes , respecto a sus capacidades de gestión emocional (asertividad, empatía, relaciones sociales, afrontamiento de presiones, control de impulsos, flexibilidad, solución de problemas) y facilitadoras (optimismo, autorregulación, independencia emocional, responsabilidad social), (Bar-On, 1977), en tres momentos de la experiencia piloto y su valoración de las actividades implementadas (talleres/TICS/diálogo con expertos / visitas guiadas a contextos culturales) como oportunidades de enriquecimiento psicosocial. Este reporte considera 23 adolescentes de tercer año Medio (15 mujeres, 8 hombres), de alto rendimiento escolar en contextos socialmente vulnerables. El análisis descriptivo e inferencial permite detectar una capacidad emocional global adecuada y diferencias significativas de género (Bar-OnICE:NA, Ugarriza y Pajares). Valoración positiva de avance y al término, diferencias en la satisfacción, a favor de aprendizajes en ambientes tecnológicos y culturales. El análisis del contenido de los testimonios, permite extraer conclusiones relevantes de su contribución a la comprensión emocional, relaciones interpersonales, solución de problemas y responsabilidad social, posicionándose como una estrategia que posibilitaría el desarrollo personal con impacto social hacia sus pares, en coherencia con los objetivos del programa.

(*) Proyecto adjudicado Ministerio de Educación, Chile, con Financiamiento BID.

P146. Resiliencia y gestión de problemas de comportamiento: percepción de los padres (Cuestionario RGPC-P) y de los hijos (Cuestionario RGPC-H)

Jesús Alonso y María Cantero

Los problemas de conducta (rabietas, agresividad, hiperactividad...) constituyen una de las principales preocupaciones de los padres en nuestra sociedad. Ante esto hay familias capaces de afrontar estos problemas y salir adelante –son resilientes- mientras que otras se ven desbordadas, sin saber cómo actuar. La falta de resiliencia contribuye al aumento de estrés, desánimo, afectando a la salud y a su equilibrio emocional al tiempo que sus pautas de actuación crean un clima familiar de gestión de los problemas de conducta inadecuado. Actualmente no hay instrumentos adecuados para evaluar el clima familiar de gestión de los problemas de conducta tal y como es percibido por los hijos y por los padres. En este contexto, nuestro grupo ha desarrollado dos cuestionarios, uno evalua la percepción que los padres tienen de los modos de gestionar los problemas de conducta y su grado de resiliencia frente a los mismos (Cuestionario de resiliencia y gestión del comportamiento-CRGPC-P) y otro evalua la percepción que los hijos tienen de esos factores (CRGPC-H). El objetivo del estudio ha sido: 1) determinar mediante análisis factoriales confirmatorios, la validez estructural de los cuestionarios, 2) estudiar la fiabilidad de sus escalas, 3) determinar la relación entre el modo en que los padres perciben sus modos de gestión de los problemas y de reaccionar emocionalmente ante los mismos, y el modo en que los hijos perciben el clima creado por el modo de actuar de los padres. Los datos obtenidos ponen de manifiesto que los datos se ajustan al modelo teórico, y que las escalas tienen adecuada fiabilidad. En el caso del cuestionario de los hijos, el «clima percibido» predice adecuadamente la mejora del comportamiento o la ausencia de la misma. Cuando se concluyan estos análisis y se presenten en el congreso, se expondrán las implicaciones de los resultados para la intervención.

P147. Validez convergente de los test de atención más utilizados en niños

Cristina de la Fuente, Tatiana Fernández-Marcos, José Santacreu y María Ángeles Quiroga

Actualmente existen diferentes test objetivos de atención que evalúan diferentes componentes de ésta. El objetivo del presente estudio ha sido conocer el grado de relación o validez convergente existente entre las pruebas objetivas de atención más utilizadas en niños en la actualidad. Para ello, se ha llevado a cabo una revisión narrativa utilizando los motores de búsqueda de información PubMed, PsycInfo y Google Academic. En un primer momento, se recopiló toda la información posible sobre todos los test objetivos de atención existentes, el constructo que miden, su modo de aplicación y las garantías psicométricas que poseen. Posteriormente y mediante el mismo procedimiento, se realizó una búsqueda sobre los datos existentes relativos a las

medidas de validez convergente entre los diferentes test. Los resultados obtenidos muestran que la mayoría de las pruebas descritas no cuentan con datos sobre su relación con otras tareas de atención. Además, los índices de validez convergente hallados presentan una gran variabilidad, fluctuando desde -0.51 para algunos test hasta 0.944 para otros. Cabe destacar la existencia de importantes problemas metodológicos en varios de los estudios encontrados. Algunos de los análisis no especifican correctamente el tipo de muestra utilizada. Otros no explicitan los índices de cada prueba que utilizan para hallar la validez, o incluso la versión del test utilizada. De igual forma, algunos no detallan el nivel de significación utilizado. Por ello, la principal conclusión de esta investigación es que existe una importante falta de datos fiables sobre validez convergente entre los test objetivos de atención. Cabe señalar que la prueba con mayores índices fiables de validez convergente encontrada es el test d2. De cara a futuras investigaciones sería necesario contar con criterios que especifiquen las garantías psicométricas y de procedimiento imprescindibles para presentar datos útiles y fiables.

P148. Efecto del tratamiento cognitivo-conductual sobre las variables de personalidad en pacientes con Anorexia Nerviosa Restrictiva y sobre la sintomatología encontrada en la familia

Juan Nieto, Pilar Silvela y Laura Suárez

En el siguiente texto se analizan los efectos de un tratamiento de corte cognitivo-conductual sobre las variables de personalidad en un grupo de adolescentes con un trastorno de la conducta alimentaria. Así como los cambios en la sintomatología de los padres asistentes al grupo de apoyo familiar. La muestra está compuesta por 10 sujetos de entre 15 y 18 años con Anorexia Nerviosa Restrictiva. El grupo se enmarca en los programas de intervención post-alta del Hospital Universitario Infantil Niño Jesús. Tiene una duración aproximada de un curso escolar con una frecuencia semanal. Los módulos que comprende dicha terapia son: módulo de control del peso y otras variables organísmicas, módulo de intervención psicológica y módulo de padres. Evaluación de personalidad a través del Inventario de personalidad para adolescentes de Millon (MACI). Como medida en los padres utilizamos el Inventario de Síntomas SCL-90R de Derogatis. Se obtienen diferencias estadísticamente significativas en los rasgos: inhibido, pesimista, sumiso, histriónico, egocéntrico, oposicionista y tendencia límite. Los rasgos de personalidad que puntuaron menos al finalizar el tratamiento fueron conformista y autopunitivo. En los resultados del grupo de padres no se obtienen diferencias significativas. Siendo las variables de somatización y hostilidad las que más se reducen. Tras un tratamiento cognitivo-conductual intensivo en pacientes con Anorexia Nerviosa Restrictiva se observan cambios en las variables de personalidad, aunque la relación entre los problemas de la conducta alimentaria y los rasgos de personalidad es aún poco clara. Los cambios sintomáticos en los padres se pueden deber al paso por el grupo de apoyo, a las variables medidas en las pacientes ANR, o a variables externas, difícilmente medibles. No obstante, el grupo de apoyo familiar es importante para instaurar, mantener y generalizar diversos comportamientos en las pacientes.

P149. Perfil neuropsicológico en la parálisis cerebral. Implicaciones para el aprendizaje

Elena Bernabéu y Cristina de la Peña

La parálisis cerebral es un trastorno global consistente en un desorden global en la postura y el movimiento consecuencia de una lesión no progresiva en el cerebro en las primeras etapas de su desarrollo (González et al., 2002). Tiene una prevalencia de 2.0-2.5 por cada 1.000 niños nacidos (Oskoui et al., 2013), siendo por tanto la principal causa de discapacidad en edades tempranas. La lesión cerebral interfiere en el desarrollo del resto de capacidades, y es habitual la presencia de déficits cognitivos que incrementan aún más las dificultades de estas personas en la vida cotidiana. El estudio del rendimiento cognitivo en la parálisis cerebral se ha limitado fundamentalmente a establecer la relación entre la capacidad intelectual general y las características clínicas del trastorno. Sin embargo, es imprescindible definir cuál es el nivel de afectación diferencial de las distintas funciones cognitivas. El objetivo del presente trabajo es establecer el perfil neuropsicológico (lenguaje, memoria, atención, capacidades visoperceptivas, funciones ejecutivas...) a través de estudio detallado que integra los resultados de la investigación sobre parálisis cerebral y funciones cognitivas de las últimas dos décadas. El resultado de la revisión bibliográfica realizada muestra la existencia de un diferente perfil de alteración neuropsicológica en relación a los distintos patrones de afectación motriz (parálisis cerebral espástica, atetósica y atáxica). Estos datos posibilitan el desarrollo y aplicación de programas de estimulación cognitiva que, una vez determinado el tipo de parálisis cerebral que padece el niño, permitan desde la edad preescolar potenciar al máximo las capacidades preservadas en cada caso y desarrollar estrategias para maximizar el rendimiento en las funciones más afectadas.

P150. Propiedades psicométricas del Test de Orientación Vital revisado (LOT-R) en adolescentes de la provincia de Jaén

Juan Molina y Ana García

En un gran número de estudios se ha encontrado que ser Optimista Disposicional (medido con el LOT-R) está asociado positivamente con menor sintomatología física y psicopatológica. Este instrumento ha sido utilizado a partir de los 18 años con distintas muestras, en distintos países y con distintos idiomas, encontrándose tanto una estructura bifactorial (Optimismo y Pesimismo), como una unifactorial (Optimismo-Pesimismo), pero no ha sido probada su utilidad, ni sus propiedades psicométricas, en adolescentes. Nuestro objetivo ha sido evaluar su estructura factorial y su fiabilidad y validez en una muestra de 295 adolescentes de 2º y 3º

de Educación Secundaria Obligatoria, con edades entre 13 y 16 años, procedentes de varios centros públicos de la provincia de Jaén. A los adolescentes se les administró también el Cuestionario de Estilo Atribucional Optimista/Pesimista para niños (CASQ-T), el Inventario de Síntomas (SCL-90), el Inventario de Síntomas Físicos (ESS-R) y las dos subescalas de Extraversión y Neuroticismo del Cuestionario de Personalidad para Niños y Adolescentes (BFQ-NA). Los análisis indican una replicación de la estructura bifactorial encontrada con los adultos, incluyendo exactamente los mismos ítem dentro de cada escala. Los valores de consistencia interna y de consistencia temporal son moderados para ambas escalas. Respecto a la validez convergente y predictiva, la escala de Optimismo muestra correlaciones positivas con la puntuación en optimismo obtenida en el CASQ-T, así como con la puntuación en extraversión y estabilidad emocional. Por su parte, la escala de Pesimismo muestra correlaciones negativas con la puntuación en optimismo obtenida en el CASQ-T, así como con la puntuación en extraversión y estabilidad emocional; también se encuentran correlaciones positivas con todas las escalas de sintomatología psicopatológica y con la mayoría de las escalas de sintomatología somática. Los resultados indican que es esta última escala la más predictiva de sintomatología en adolescentes.

P151. Propiedades psicométricas del Cuestionario de Estilo Atribucional Optimista/Pesimista (CASQ-T) en adolescentes de la provincia de Jaén

Juan Molina, Esther López y Ana García

Durante la adolescencia, se ha asociado el estilo explicativo pesimista con un incremento en el riesgo para experimentar síntomas depresivos; por ello, se ha resaltado la importancia de desarrollar instrumentos que midan el estilo atribucional en niños y adolescentes. En esta línea, se ha propuesto el Cuestionario de Estilo Atribucional Optimista/Pesimista para niños (CASQ-T) de Thompson, Kaslow, Weiss y Nolen-Hoekdsema (1998). Aunque es un cuestionario utilizado con población anglosajona, apenas está comenzando a serlo con muestras de lengua castellana y son pocos los estudios centrados en sus propiedades psicométricas. Nuestro objetivo ha sido pues evaluar la estructura factorial y la fiabilidad y validez de este instrumento. Los participantes son 412 alumnos de 1.º, 2.º y 3.º de Educación Secundaria Obligatoria (ESO), con edades entre 12 y 16 años, procedentes de varios centros públicos de la provincia de Jaén. A los adolescentes se les administró también el Test de Orientación Vital Revisado (LOT-R), el Inventario de Síntomas Físicos (ESS-R) y las dos subescalas de Extraversión y Neuroticismo del Cuestionario de Personalidad para Niños y Adolescentes (BFQ-NA); por último, se evaluaron los síntomas depresivos y ansiosos a través de distintas pruebas (según la edad). Los resultados muestran una consistencia interna moderada, similar a la obtenida en estudios con muestras de habla inglesa. Igualmente, se replica la estructura original de dos factores, uno que engloba los elementos relacionados con los eventos positivos y otro que está constituido por ítems referentes a los acontecimientos negativos. En cuanto a la validez, el factor de respuesta ante los eventos negativos muestra relaciones positivas con neuroticismo, introversión y la experimentación de algunos síntomas físicos y psicopatológicos. Por su parte, el factor de respuesta antes los eventos positivos está asociado con una mayor puntuación en el LOT-R, así como con menor probabilidad de experimentar síntomas físicos y psicopatológicos.

P152. Relationship between Dicksman's impulsiveness theory between real and perception use of social network systems in smartphones

Lucía Babiano, Mateo Pérez-Wiesner, M.ª José de Dios & M.ª Poveda

Impulsiveness is understood as the tendency to get swept by the momentum without considering potential risks (Patton et al., 1995) due to the impact that social SNs have in our lives, the aim of this research is to study the association between both variables, specifically, between real use and perception use. (Chittaranjanet al., 2011). We used 95 youngsters sample from 19 to 25 years old, from which 43.2% were male and 56.8% were female, we also used Dickman's questionnaire (Dickman, 1990; Spanish version by Chico et al., 2003): functional scale (74) and dysfunctional scale (.86); perception use in SNs and Mini App Timer 2, a Smartphone App that records the quantified objective time in minutes that was spent in SNs. A repeated measures ANOVA were used to find out differences between actual use and perception use; a Pearson correlation was also used to find out its relation with impulsiveness. Results suggest that there exist substantial differences between perception use and current use in SNs, both during weekdays and weekends. Nevertheless, a relationship within impulsiveness and SNs was not found. The time spent in SNs using the mobile seems to be overestimated, showing higher attention results than real time used; perhaps it is due to a loss of the track of the time and the frequent smartphone checking (Labrador y Villadangos, 2010). As long as age increases, there is a better perception of the problematic use of social networking on mobile and therefore there is a betterpulse control about the time spent by the individual. (Carbonell et al., 2012).

P153. UPPS-P & CANT: Explanation about the impulsiveness models in teenager's ICT's addition

Mateo Pérez-Wiesner, M.ª Poveda & José Héctor Lozano-Bleda

Impulsiveness is a multi-faceted personality trait that is characterized by a rational deficit in behavior or thinking, (Wiley & Sons, 2005). Therefore, it has been a motivation to study based on addiction to substances and pathological gambling, but also it has gained importance in its relation with the field of ICT's addiction – given the fact that ICT's addiction is

understood as a behavior addiction. Our study´s main goal is to explain which impulsivity variables predict ICT's addiction (Billeux, Van der Linden y Rochat, 2008). We used a sample of 405 teenagers between 15 and 25 years old (45.5% male and 33.2% female), we also administered CANT NT Misuse Questionnaire, prepared according to the criteria of addiction and pathological gambling DSMV (2013): Internet browsing (76), social networks (88), messaging (.86) and calls (.77); along with UPPS-P (Impulsive Behavior Scale, Verdejo-García et al., 2010): Negative urgency (.81), positive urgency (92), lack of perseverance (82), lack of premeditation (.84) and sensation seeking (.86). Crombach's Alpha was used to find out the level of reliability and the internal consistency in the CANT Questionnaire, and additionally the multiple lineal regression analysis (stepwise) was also used to find out the predictable impulsivity models. The factors with the greatest weight in explaining addiction to ICT's suggest an impulsive behavior oriented to an irrational expression of both negative and positive emotions, lack of persistence in maintaining behavior toward the task and the lack of rational or premeditated thinking. In particular these factors are spotted in messaging (negative urgency, lack of perseverance, positive urgency by 16.6%) and Internet addiction (negative urgency, lack of perseverance and lack of premeditation, 15%). Which are followed by social networks and calls (negative urgency, by 5% and 2.8%, respectively).

P154. Adicción a TICs: diferencias entre uso real y uso percibido a través del teléfono móvil

Mateo Pérez-Wiesner, Lucía Babiano-Espinosa, M.ª Poveda y M.ª José de Dios-Pérez

La dedicación que los adolescentes muestran hacia las TIC,s genera inquietud en la sociedad (Echeburúa, 2012), en parte motivado por la inmediatez con la que expresan sus experiencias. Un exceso de tiempo puede llevarles a conductas desadapativas (López et al., 2012). Se pretende estudiar la diferencia entre el uso real y percibido y su relación con las TICs. Para ello, se aplicó a 95 jóvenes (19 y 25 años, 43.2% varones y 56.8% mujeres), el CANT (Cuestionario de Abuso a NT), elaborado de acuerdo a los criterios de adicción y juego patológico del DSMV (2013): redes sociales (.88), mensajería (.86); uso percibido en TIC,s y Timer Mini 2, App para Smartphone, que registra el tiempo real de uso en minutos. Se agrupa: a diario (lunes a jueves) y fin de semana (viernes a domingo). Se realizó un ANOVA de medidas de repetidas para las diferencias entre uso real y percibido; y correlación de Pearson para su asociación con adicción. Existen diferencias significativas entre el uso real y percibido tanto en redes sociales como en mensajería, y entre semana y fines de semana, a favor del uso percibido y fines de semana. Encontramos correlación entre el tiempo de uso percibido a diario (r.340**) y fines de semana (r.324**) con respecto a la mensajería; frente a fines de semana con redes sociales (r.312*). No se encuentran con el uso real. La percepción que los adolescentes tienen del uso de las redes sociales y la mensajería está sobrestimada con respecto al uso real, posiblemente a la intensidad de los estímulos que reciben en tan poco tiempo, la pérdida de noción del mismo o las consultas frecuentes al móvil (Echeburúa, 2012). La interferencia en la vida de los adultos respecto al abuso no se relaciona con el uso real sino con el malestar psicológico.

P155. Protocolo de identificación de rasgos de insensibilidad emocional en menores infractores de la comunidad de Madrid

Lucía Halty, Luis González, Nieves Alonso y Miriam Pintado

Con la colaboración de la Agencia de Rehabilitación y Reinserción del Menor Infractor de la Comunidad de Madrid (ARRMI) se diseñó un protocolo con el fin de detectar menores que estén en riesgo de presentar elevadas puntuaciones en insensibilidad emocional. La insensibilidad emocional es un rasgo de personalidad que está relacionado con la falta de empatía, ausencia de culpa, incapacidad para aprender del castigo, así como una disminución en la capacidad de vinculación con los demás (Frick, Bodin y Barry, 2000). Por las características de este rasgo, cuando el menor presenta elevadas puntuaciones hace complicado que tratamientos convencionales funcionen correctamente. De ahí que el objetivo de este trabajo sea diseñar una metodología de detección de rasgos de insensibilidad emocional en jóvenes infractores. Para la detección de rasgos de insensibilidad emocional se procedió a aplicar a todos los menores, tanto de nuevo ingreso como ya ingresados, dos test de personalidad. El primero de ellos evalúa los rasgos de BIS (Sistema de Inhibición Conductual) y BAS (Sistema de Aproximación Conductual); y, el segundo evalúa rasgos de insensibilidad emocional (ICU). En total, se evaluaron a 186 menores con una edad media de 17.14 años y un 80.6% de hombres. Los resultados con respecto al test que evalúa la insensibilidad emocional (ICU) sitúan a esta muestra de menores con puntuaciones similares a las encontradas en otras investigaciones. A través de diferentes análisis estadísticos se consigue establecer puntos de corte para identificar 3 grupos de riesgo a raíz de las puntuaciones en la variable BIS, en la variable BAS y la variable ICU. Con la creación de este protocolo de identificación se permite hacer una evaluación rápida de las características de insensibilidad emocional del menor y así diseñar una intervención específica.

P156. Variabilidad de la personalidad en una menor infractora por violencia filio-parental, tras ejecución de sentencia

Carmen Mª Padilla-Falcón y Esther González-Marín

Estos últimos años asistimos con estupor a la violencia ejercida por los hijos hacia sus padres, pero son escasos los trabajos preventivos y de intervención con resultados eficaces de este fenómeno social. Se expone un caso judicial atendiendo a la evolución de las características personales de una menor denunciada por su progenitora por violencia filio-parental, tras

convivir 18 meses con un grupo educativo, regresar a su domicilio y volver otros 12 meses para ejecutar una segunda sentencia. Se realiza evaluación psicológica mediante entrevista clínica, observación conductual, administración del cuestionario de personalidad de Eysenck (febrero-2010 y diciembre-2013). Menor de 14 años, padres separados por violencia de género, localiza hermanos mayores adoptados, cambios de domicilio, no acepta que la progenitora rehaga su vida y convive con el abuelo. Consume sustancias y abandona el instituto, se autolesiona y rechaza medicación. Conoce a su padre con 14 años refiere inducción a la prostitución y pedofilia. Por sentencia ingresa en un piso de medidas judiciales, su adaptación fue difícil, presenta frialdad, distorsión de la realidad, baja tolerancia la frustración, vacíos emocionales,... pero su comportamiento mejora, le diagnostican rasgos de trastorno bipolar, finaliza la medida muy satisfactoriamente, aunque muestra inseguridad al aplicar lo aprendido a su entorno real y en 15 meses vuelve al recurso residencial. Volver con su madre agudizó actitudes disruptivas graves y produjo ingresos hospitalarios por «enajenación mental transitoria» favoreciendo episodios de violencia. El programa de apoyo residencial educativo finaliza favorablemente. El pretest señala neuroticismo moderado, muy-baja extraversión y muy-alto psicoticismo, el postest refleja neuroticismo y psicoticismo moderado y alta extraversión. La personalidad de la menor evoluciona tras la intervención del recurso educativo mejorando las tendencias antisociales y favoreciendo la sociabilidad, consigue logros personales, académicos y sociales que la dinámica familiar desestabiliza. Se concluye que factores psicosociales estructurados modulan rasgos de personalidad de manera positiva, siendo la dinámica familiar muy influyente.

P157. Las redes de la pedofilia. Me he enamorado y la quiero

Esther González-Marín y Carmen M.ª Padilla-Falcón

En la pedofilia hay un componente afectivo que complica desde el punto de vista psicológico la situación. Las tendencias pedófilas pueden iniciarse en un individuo a edades tempranas y en personas aparentemente normales y próximos, en la mayoría de ocasiones, en los círculos familiares o de amistad del niño que se convertirá en su objetivo. Este trabajo trata de entender los mecanismos utilizados por un pedófilo para atrapar a una menor, así como los factores de riesgo que provocan la captura. Un estudio descriptivo sobre la forma de actuar de un pedófiilo, enmarcado en un diseño cualitativo. En nuestro caso, el acercamiento se realiza desde el colegio utilizando la figura de rol educativo, la seducción se perpetra durante un año buscando el momento de malestar emocional de la menor para iniciar besos y tocamientos. Mediante el uso de premios y regalos, atrapa a la menor. Para ello el adulto ahonda en el aislamiento social, amenazando con su propio suicidio si lo abandona, desarrollando una alta dependencia emocional. Su fin es conseguir una relación sexual disfrazada en relación de pareja, con roles de dominación (adulto) y sumisión-dependencia (niña). El temperamento de la menor (introvertida e insegura) junto a los mecanismos utilizados por el pedófilo, el aislamiento y la estigmatización crean una conspiración de silencio que se rompe tras sentirse engañada emocionalmente por él. A partir de ahí comienza la toma de conciencia por parte de la menor de los hechos. Tres años después, la menor abusada presenta ansiedad, depresión, baja autoestima, sentimientos de culpabilidad y estigmatización, dando lugar a un estrés postraumático, que requieren intervención psicológica, si bien se presume un buen pronóstico. El pedófilo no reconoce los hechos, se enamoró y el amor está por encima de todo, a pesar de los 33 años de diferencia.

P158. Tratamiento cognitivo-conductual en la mejora de los marcadores de depresión en pacientes con Anorexia Nerviosa

Juan Nieto, Pilar Silvela y Laura Suárez

El presente póster científico pretende reflejar la influencia del tratamiento cognitivo conductual en los marcadores de depresión en un grupo de mujeres de 12-13 años cuyo diagnóstico es ANR. Dicho tratamiento se ha llevado a cabo en un contexto de terapia grupal. Para la evaluación del estado de ánimo se utiliza el Inventario de depresión infantil, CDI (Kovacs, 2004). El grupo de terapia tiene la duración de un curso escolar. Se celebra semanalmente y forma parte de los programas de post-alta del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús. Sigue el modelo cognitivo conductual adaptado a las necesidades de cada una de ellas y enfocado al seguimiento de la sintomatología ANR. La organización de cada sesión se divide en dos partes. En el primer módulo se supervisa el Índice de masa corporal (IMC) de las integrantes del grupo y se trabaja según los objetivos terapéuticos aplicando las técnicas adaptadas a la edad de las pacientes. El en segundo módulo, se trabaja con los padres para mantener hábitos de alimentación saludables implantando las pautas necesarias y se modifica el plan de vida de las pacientes. En los resultados obtenidos se encuentran diferencias estadísticamente significativas en los niveles de depresión de las pacientes, medidos a través del CDI, tras el tratamiento siendo estos menores que los encontrados en la medida pretratamiento. Se concluye que el tratamiento cognitivo conductual aplicado a los síntomas presentados en ANR produce efectos en la mejora del aumento del estado de ánimo. Los datos encontrados en las medidas pre-tratamiento apuntan a una mayor comorbilidad entre la anorexia nerviosa restrictiva y sintomatología depresiva medida con el Inventario CDI. Dada la escasa investigación sobre la incidencia de trastornos alimentarios en los trastornos del estado de ánimo, resultaría interesante ahondar en este campo en un enfoque transversal.

P159. Uso problemático de internet en individuos con ansiedad social y comportamientos obsesivos compulsivos

Cristina Bernal y Ana Isabel Rosa

La expansión de Internet en las últimas décadas ha sido muy acelerada, sobre todo entre los adolescentes,

siendo éstos los que más uso hacen de la red y los que mayor influencia reciben de ésta, observándose últimamente además una mayor conexión a través de los smartphones (Madden, Lenhart, Duggan, Cortesi, & Gasser, 2013). Debido a esta realidad social nos planteamos en la presente investigación comparar el uso problemático de Internet, por un lado, en sujetos con ansiedad social y, por otro, en individuos con tendencia a comportamientos obsesivos-compulsivos. El uso problemático de Internet se evaluó a través del Generalized Problematic Internet Use Scale (GPIUS) (Caplan, 2002), la ansiedad social a través del Inventario de Ansiedad y Fobia Social (SPAI) (Turner, Beidel, Dancu, y Stanley, 1989) y, finalmente, los comportamientos obsesivos compulsivos mediante el Inventario Obsesivo Compulsivo de Maudsley (MOCI, Hodgson y Rachman, 1977). La muestra obtenida fueron 46 estudiantes (71.7% mujeres y 28.3% varones) de edades comprendidas entre 16 y 23 años (M = 17.80 y DT = 2.09), de los cuales 23 mostraron tendencia a la ansiedad social y 23 a comportamientos obsesivo compulsivos. Los resultados no hallaron diferencias significativas entre ambos grupos con respecto del uso de Internet.

P160. Uso problemático de internet en individuos con ansiedad social

Cristina Bernal y Ana Isabel Rosa

La expansión de Internet en las últimas décadas ha sido muy acelerada sobre todo entre los adolescentes, siendo éstos los que más uso hacen de la red y los que mayor influencia reciben de ésta, observándose últimamente además una mayor conexión a través de los smartphones (Madden, Lenhart, Duggan, Cortesi, y Gasser, 2013). Debido a esta realidad social nos planteamos en la presente investigación analizar la relación existente entre el uso problemático de Internet evaluado a través de GeneralizedProblematic Internet Use Scale (GPIUS) (Caplan, 2002) y la tendencia a experimentar ansiedad social medida a través del Inventario de Ansiedad y Fobia Social (SPAI) (Turner, Beidel, Dancu, y Stanley, 1989). Los participantes fueron 155 estudiantes, de los cuales 110 fueron mujeres (72.4%) y 42 varones (27.6%), de edades comprendidas entre 16 y 23 años (M = 18.70 y DT = 2.27).Los resultados indicaron que no existen diferencias estadísticamente significativas debidas a la edad ni al sexo con respecto al uso problemático de Internet. Por el contrario los análisis correlacionales confirmaron relaciones estadísticamente significativas y de carácter positivo entre el uso problemático de Internet y las puntuaciones obtenidas en el SPAI. También se encontraron relaciones estadísticamente significativas entre las puntuaciones del SPAI y algunos de los componentes específicos de uso problemático de Internet.

P161. Evolución del desarrollo evolutivo en niños y niñas adoptados

M. Isabel Perea, Maite Román y Jesús Palacios

Las experiencias tempranas de deprivación como el maltrato o la institucionalización tienen un efecto negativo sobre el desarrollo físico y psicológico de los niños y niñas adoptados. No obstante, la adopción supone una oportunidad para la recuperación, aunque se ha demostrado la plasticidad diferencial del desarrollo, con unas áreas mejorando en mayor y más rápida medida que otras (Palacios, Román, Moreno, León y Peñarrubia, 2014). En el presente trabajo se analiza la evolución del desarrollo evolutivo de niños y niñas adoptados internacionalmente tras experiencias de adversidad temprana como el maltrato o la institucionalización. Para ello, se ha llevado a cabo un estudio longitudinal en el que se han recogido datos en tres momentos distintos, utilizando las escalas Battelle (a los 3 y 6 años de edad) y K-Bit (a los 10 años de edad) y comparando los resultados con los de un grupo de niños en acogimiento residencial y con los de un grupo control. Los resultados han mostrado los efectos negativos de las experiencias tempranas de deprivación sobre el desarrollo evolutivo, encontrándose problemas severos en esta área a la llegada a las familias adoptivas en más del 30% de los menores de la muestra. Tras un tiempo en la familia adoptiva se ha producido una mejora, hallándose mejores resultados en los adoptados en comparación con los menores institucionalizados. No obstante, la recuperación del desarrollo evolutivo en los niños y niñas adoptados aún no ha sido completa, persistiendo las diferencias entre los adoptados y los menores del grupo control tras un tiempo en las familias adoptivas.

P162. Ideas sobrevaloradas acerca de la delgadez e insatisfacción corporal en conservatorios de danza

Ana García-Dantas, José Jiménez, Gloria Ruiz, Carmen Del Rio, Carolina Castaño, María Jesús Aguilera, Carmen Medrano, Aranzazu Ramírez y Vicente Sánchez

Las ideas sobrevaloradas acerca de la importancia de la delgadez predisponen la insatisfacción con la imagen corporal y las conductas alimentarias anómalas. Estudios previos señalan que las ideas sobrevaloradas acerca del rendimiento y el peso juegan un papel importante en su origen. Los objetivos del presente estudio son: a) calcular el número de personas con bajo IMC que piensan que si bajan de peso bailarían mejor, y b) analizar si hay relación entre la insatisfacción corporal y la idea sobrevalorada «bajar de peso hace que mejore mi rendimiento o baile mejor». Participaron 369 bailarines (n = 44) y bailarinas (n = 325) de dos Conservatorios Profesionales de Danza de Andalucía con una edad media de 16.11 (3.51) años. Los resultados han mostrado por un lado que un 15% y un 26.3% de personas con un IMC inferior a 20 piensan que si redujeran su peso bailarían o tal vez bailarían mejor, respectivamente. Por otro lado, los datos señalan que las personas con mayor Insatisfacción Corporal (medido con el BSQ) son las que tienen a mantener con mayor fijeza la idea sobrevalorada objeto de estudio. En conclusión, se justifica la necesidad de intervenir en estos contextos para prevenir los TCA y en concreto para promocionar la satisfacción corporal a través del cuestionamiento de dichas ideas y de la promoción de otras alternativas que favorezcan la imagen positiva y la alimentación saludable en los conservatorios de danza.

P163. Insatisfacción corporal y variables asociadas en conservatorios de danza

Ana García-Dantas, Jose Jiménez, Gloria Ruiz, Carmen Del Rio, Carmen Medrano, Aranzazu Ramírez, Maria Jesus Aguilera, Carolina Castaño y Vicente Sánchez

Existe abundante literatura que muestra una relación positiva entre la insatisfacción con la imagen corporal, sintomatología depresiva, perfeccionismo, conductas de dieta y niveles de ansiedad. Dado que las personas que se dedican a la danza tienen un elevado riesgo de desarrollar trastornos de la conducta alimentaria tal y como se ha reflejado en los estudios recientes nacionales de los conservatorios, se justifica la necesidad de analizar específicamente dichas variables en este contexto. Por tanto, nos planteamos analizar si el grupo de bailarines/as con mayor insatisfacción corporal presentan significativamente más sintomatología Depresiva (BDI), Miedo Escénico (CSAI-2), Perfeccionismo (MPI) y Conductas de Dieta (EAT-26) que el grupo con baja insatisfacción corporal. Participaron 369 bailarines (n = 44) y bailarinas (n = 325) de dos Conservatorios Profesionales de Danza de Andalucía con una edad media de 16.11 (3.51) años y con un IMC inferior a 20. Los resultados muestran diferencias significativas a favor del grupo con mayor Insatisfacción Corporal en la Sintomatología Depresiva, el Miedo Escénico, el Perfeccionismo y la Dieta en comparación con las más satisfechas con su imagen. La inclusión del Miedo Escénico, como variable de ansiedad estado característica de este colectivo, aporta información novedosa y de interés para intervenir con ella en los programas de prevención específicos. Por último, se considera esencial implementar programas dirigidos a mejorar la satisfacción corporal de las personas que se dedican a la danza con objeto de prevenir posibles alteraciones asociadas que puedan aumentar la probabilidad de desarrollar trastornos de la conducta alimentaria entre el alumnado de los conservatorios profesionales.

P164. Estrés, afrontamiento y bienestar psicológico en una muestra de adolescentes escolarizados

Ester Clemente y Cristina Caballo

La adolescencia supone un periodo de estrés derivado de la necesidad de afrontar distintas tareas evolutivas. Es importante que los adolescentes sean capaces de utilizar estrategias de afrontamiento que contribuyan a su bienestar psicológico. El estudio tuvo como objetivo evaluar el bienestar psicológico en la adolescencia, así como su relación con el estrés percibido, las estrategias de afrontamiento utilizadas y el rendimiento académico. Participaron en el mismo 98 alumnos de educación secundaria y bachillerato, de los cuales 45.9% eran varones y 54.1% mujeres. Las edades estuvieron comprendidas entre 12 y 19 años. Para recabar los datos de interés se aplicaron, previo consentimiento informado los siguientes instrumentos en su adaptación española: 1) Escala de Estrés Percibido (Remor, 2006), 2) Escala de Bienestar Psicológico para Adolescentes (Casullo, 2002) y 3) Escala de Afrontamiento para Adolescentes (Pereña y Seisdedos, 1997). Se utilizó un diseño descriptivo-correlacional, con un muestreo probabilístico intencional de la población a estudiar. Los datos fueron procesados con el paquete estadístico SPSS 22. Los resultados de la Prueba t indican que las mujeres manifiestan tener mayores niveles de estrés percibido que los varones y utilizan en mayor medida estrategias de afrontamiento como «Falta de Afrontamiento» y «Autoinculparse» y menos la «distracción física». Los análisis de correlación muestran correlaciones negativas y significativas entre «Bienestar Psicológico» y las siguientes variables: «Estrés Psicológico», «Falta de Afrontamiento», «Reducción de la tensión», «Ignorar el Problema», «Autoinculparse»y «Guardarlo para sí». Por el contrario, las correlaciones son positivas y significativas con estrategias de afrontamiento más adecuadas. Los resultados del análisis de regresión realizado muestran que un 58.5% de la varianza del bienestar psicológico es explicado por las siguientes estrategias: «Apoyo Social», «Acción Social» «Esforzarse y tener éxito» (correlación positiva con el bienestar) «Hacerse Ilusiones» y «Reducción de la tensión» (correlación negativa con el bienestar).

P165. Disforia de género en la infancia y adolescencia. Diagnóstico y tratamiento psicológico

Natalia Riopérez y Laura de Andrés

La disforia de género (DG) (DSM-5, 2013) se caracteriza por una identificación acusada y persistente con el otro sexo, un malestar continuado con el propio sexo y un sentimiento de inadecuación con el rol genérico. Este malestar psicológico puede provocar interferencia en diversas áreas de la vida, llegando a obstaculizar el logro de una identidad integrada. La cristalización de la identidad de género (IG) tiene lugar en torno a los 4-5 años incorporando así una identidad sexuada que será un núcleo organizador de la personalidad del individuo. Se pretende revisar las características clínicas más relevantes en el diagnóstico de la DG durante la infancia y adolescencia así como las intervenciones psicológicas de mayor consenso profesional. Se realiza una búsqueda bibliográfica sistemática en la base de datos PubMed hasta mayo de 2015, seleccionando aquellos artículos donde aparecían como palabras claves: trastorno de identidad de género, disforia de género, transexualidad, infancia y adolescencia. El diagnóstico psicológico de la DG en niños y adolescentes es un procedimiento complejo y prolongado en el tiempo. Ha de prevalecer un carácter conservador, considerando los cambios propios del proceso de desarrollo de la IG así como las manifestaciones diferenciales intresexo y la comorbilidad existente. El objetivo del tratamiento es ayudar en la construcción y la expresión de la IG sentida como propia. La inclusión de la familia ha de ser permanente, promoviendo la facilitación y aceptación de la expresión del género identificado como propio por el niño o adolescente. Las experiencias de vida real mantenidas durante meses pueden ayudar a confirmar

el diagnóstico. El abordaje psicológico constituye un elemento transversal y vertebrador del tratamiento multidisciplinar que requiere la DG, incluyendo también las áreas endocrinológica y quirúrgica. Los estándares internacionales vigentes del abordaje integral han sido formulados por la Asociación Internacional de Disforia de Género Harry Benjamin (2001).

P166. Estudio de caso único: Observando los procesos de identificación sexual infantil

María del Carmen Espinoza

El presente estudio de caso único evidencia el análisis de la secuencia evolutiva a través de técnicas proyectivas (gráficas y estructuradas) de los procesos de identificación sexual en un niño en tres momentos diferentes de su desarrollo: entre los 5 y los 9 años de edad (desde 2011 hasta 2015) durante los cuales ha atravesado por procesos terapéuticos y de reorganización de su ambiente familiar. La estrategia seguida consistió en la aplicación de la misma secuencia de técnicas e instrumentos clínicos diagnósticos para la recogida de datos: Anamnesis, Sesión de juego, Dibujo libre, Dibujo de la Casa-Árbo-Persona y Psicodiagnóstico de Rorschach. El material clínico que se presenta, muestra inicialmente, cómo los procesos de identificación tanto a nivel general como sexual se pueden ver alterados cuando en una configuración familiar los roles paternos no están suficientemente diferenciados ni son modelos socialmente aceptados de este proceso de identificación. Así mismo, se observan las alteraciones en el establecimiento del vínculo madre – padre – hijos cuando la configuración familiar es disfuncional. En ese contexto el padre con una homosexualidad egodistónica y oculta observa comportamientos en su hijo que no corresponden al rol sexual masculino. Ello motiva la preocupación de la familia y la consiguiente búsqueda de evaluación psicológica inicial donde se hacen visibles las incipientes alteraciones en el proceso de identificación sexual. Posteriormente y por interés de los padres, buscan soporte psicoterapéutico tanto para la familia como para el propio niño. Es en ese proceso que se facilita la construcción del proceso identificatorio así como la progresiva definición del rol sexual masculino del propio niño. Los logros y procesos por los que atraviesa el menor (reestructuración familiar por separación de los padres y el nuevo vínculo que establecen) se observa claramente en su producción psicográfica y proyectiva.

P167. Satisfaction with life among adolescents: Gender differences regarding the contribution of individual, social and family variables

Rita Francisco

During adolescence, social relations begin to take on a great importance in individual's lives, contributing to their satisfaction, since depressive and anxiety symptoms are often associated with a weak sense of belonging and connection to the social world. However, some studies show that adolescents considerations about the quality of family relationships have greater significance for your life satisfaction than considerations about the quality of relationships with peers and community. With the present study we intend to investigate: the contribution of depression-anxiety symptoms, family environment and social connectedness to life satisfaction in adolescents; gender differences in the contribution of these variables for life satisfaction. Participated in the study 312 adolescents (M = 16.48 years old, SD = 1.38), who completed self-report measures to assess depressive-anxiety symptoms, satisfaction with life, social connectedness and perception of family environment. Boys and girls only revealed significant differences in mean levels of anxiety (higher for girls). The hierarchical multiple regression models showed significant gender differences: beyond the emotional symptoms contribute significantly to the life satisfaction of adolescents (anxiety among girls and depression among boys), the social connectedness proved to be a significant predictor for girls (and family conflict was a marginally significant predictor), while for the boys family cohesion assumed greater importance (social connectedness was marginally significant). Regression models explained 51.5% and 44.1% of the variance in life satisfaction of girls and boys, respectively. This study shows the key role of family and social variables for subjective well-being of adolescents, pointing to important gender differences that must be taken into account in preventive and therapeutic interventions with adolescents.

P168. Diabetes mellitus pediátrica: Repercusión del diagnóstico en sus cuidadores principales

Laura Lacomba, Marian Pérez-Marín, Inmaculada Montoya, M. Francisca Moreno, Vicente Prado-Gascó, Sara León, Carmen De Mingo y Jose J. Alcón

La Diabetes Melitus Tipo I (DMI) es la enfermedad crónica endocrinológica más diagnosticada en la infancia y la adolescencia. Ante la enfermedad crónica en un hijo, el sistema familiar en su conjunto se ve afectado. El objetivo del presente estudio es describir las principales características psicológicas de los cuidadores familiares principales de pacientes pediátricos con DMI. Los participantes son cuidadores familiares principales de pacientes pediátricos con DMI procedente de centros hospitalarios de la ciudad de Valencia. Tras firmar el consentimiento informado, se realizó el pase de cuestionarios en una única sesión de evaluación. Las variables analizadas fueron: ansiedad y depresión (por el Hospital Anxiety and Depression Scale) y estrés parental (mediante el Pediatric Inventory for Parents). Se realizaron distribuciones de frecuencias y porcentajes, medias, correlaciones de Pearson y pruebas t para muestras independientes. Entre los resultados preliminares, destacamos: a) la sintomatología emocional presente en estos familiares muestra como sus niveles de ansiedad eran más elevados que los de depresión; b) los niveles de estrés encontrados en estos cuidadores familiares fueron más elevados que los referidos por familiares de pacientes pediátricos de

otras enfermedades crónicas; c) los padres de niños diagnósticos hace menos de seis meses mostraron niveles mayores de malestar psicológico que los de hace más tiempo. Nuestros resultados destacan la importancia de implementar programas de intervención centrados en el manejo de ansiedad y estrés, ajustados especialmente a las necesidades que surgen en estos padres a lo largo de las diferentes etapas desde el diagnóstico de la enfermedad en sus hijos.

P169. Trastornos de la conducta alimentaria en la primera infancia

Laura de Andrés y Natalia Riopérez

Los problemas de la conducta alimentaria en la primera infancia son un motivo frecuente de consulta, en especial en las consultas de atención primaria. La alimentación es de gran importancia en la formación del vínculo, y sus dificultades influyen en la dinámica relacional familiar. Además, junto con los problemas del sueño, son una de las expresiones más comunes de dificultades en el desarrollo emocional del niño, pese a lo cual, han sido escasamente estudiados Se procede a hacer una revisión bibliográfica sobre el tema incluyendo estudios encontrados en PubMed bajo la clave de búsqueda "childhood eating and feeding disorders" termino Mesh. La explicación de estas dificultades ha de hacerse desde un modelo multifactorial. Los principales factores asociados al niño incluyen su temperamento, su estado de salud, el proceso de adquisición de las habilidades y capacidades para comer. Entre los factores asociados a los padres y el contexto social encontraríamos, la salud de los cuidadores, el estilo parental y las dinámicas de interacción. Se revisan las señales que indican la presencia de factores comportamentales y de relación más allá de los posibles factores orgánicos. En las clasificaciones actuales estos problemas están pobremente representados, los estudios apuntan la necesidad de una mejora de la descripción de estos problemas a fin realizar un adecuado abordaje. Hacemos un repaso de las diferentes clasificaciones propuestas hasta ahora. La más reciente propuesta en el 2015 las agrupa en tres categorías: Apetito limitado, alimentación selectiva y temor a la alimentación. Cada categoría ofrece una calificación de gravedad que va desde normal (malinterpretado) hasta severo (comportamental y orgánico), también ofrece un categorización del estilo de los padres (sensible, controlador, indulgente y negligente) Un adecuado abordaje ha de ser multidisciplinar, se hace una revisión de las estrategias de evaluación e intervención.

P170. Análisis multifactorial de las competencias matemáticas básicas en el ciclo medio de primaria: un estudio piloto

Marina Adserias, Verónica Estrada-Plana, Ana Sala, Jaume March, Luis Franco y Jorge Moya-Higueras

Investigaciones anteriores han mostrado que las competencias matemáticas dependen de muchos factores como la personalidad, la inteligencia, la memoria de trabajo, el temperamento y los estilos educativos recibidos. Por tanto, el objetivo del presente estudio fue la evaluación multifactorial que podría estar relacionada con las competencias matemáticas básicas. Para ello, se evaluó a 21 alumnos de 3º y 4º de primaria. Se elaboraron dos protocolos, uno para los padres y otro para los/as niños/as. El de los padres incluyó los datos sociodemográficos, el BFQ-N y SCSR-J (personalidad), el CPTI y el SDQ-Cas (trastornos psicológicos y conductas problemáticas). El protocolo para los niños se realizó en una sesión grupal y otra individual. Los instrumentos usados fueron el AMAS (ansiedad frente a las matemáticas), el TEIQue (inteligencia emocional), el SCSR-J (personalidad); el EMBU (estilos educativos percibidos); el RAVEN (inteligencia); y una prueba de competencias matemáticas básicas. Además se administró individualmente la tarea keep track task, para evaluar los procesos de actualización visoespacial y lingüística de la memoria de trabajo. Los resultados mostraron la existencia de diferencias significativas en la responsabilidad, la sensibilidad al castigo, en la memoria de trabajo tanto visoespacial como lingüística y en el CI, entre aquellos niños con competencias matemáticas superiores a la media y aquellos que se situaban por debajo de ella. Además, se observaron ciertas tendencias como en las variables de dureza emocional, problemas emocionales y de conducta. Los resultados obtenidos se interpretaron de manera multifactorial e interactiva. El desarrollo de las competencias matemáticas básicas dependen de numerosos factores que deberían tenerse en cuenta en su conjunto a la hora de proponer intervenciones eficaces para mejorarlas. En futuras investigaciones, se evaluará una mayor muestra para que el estudio sea más significativo.

P171. Bullying, ciberbullying y empatía en la adolescencia

Andrea Díaz, Félix Perea, Laura Lacomba y Ana Ordóñez

La adolescencia es considerada una etapa evolutiva de riesgo en la que los jóvenes experimentan una serie de cambios en las dimensiones físicas, psicológicas y cognitivas. En esta etapa se observa un aumento del acoso escolar. Caracterizado por agresiones físicas, verbales, psicológicas o sociales, mantenidas en el tiempo, que pueden darse de forma presencial o a través de las nuevas tecnologías. El objetivo general de este trabajo fue estudiar la relación entre empatía y acoso escolar en la adolescencia. Los participantes fueron 592 adolescentes de entre 12 y 15 años (M = 13.69; DT = 1.07), 292 chicos y 303 chicas, de la provincia de Valencia (España). Las variables evaluadas fueron: Empatía con la Basic Empathy Scale, Acoso escolar con el Cyberbullying-Screening de Acoso entre Iguales, y Ciberacoso con la Escala de Ciberagresores y la Escala de Victimización a través del teléfono móvil y de Internet. La evaluación se realizó de forma colectiva en horario escolar, previa autorización de los padres. Los datos se analizaron con el SPSS mediante estadísticos descriptivos, pruebas t para muestras independientes y correlaciones bivariadas de Pearson. Los resultados indican que con la edad aumenta la empatía en las chicas. La adopción del rol agresor y ciberagresor aumenta en los chicos con la

edad, sin embargo no lo hacen los roles de víctima y observador. Así mismo, se observa una relación negativa entre la empatía y el bullying/ciberbullying. En conclusión, los resultados ponen de manifiesto la importancia de la empatía y la edad en la prevención del bullying y ciberbullying. Así, sería necesario diseñar programas de intervención con actividades que fomenten el desarrollo de las habilidades empáticas, y que se implementen en el primer ciclo de la ESO, para mejorar la convivencia escolar y la calidad de vida de los adolescentes.

P172. El mito del amor romántico en la adolescencia: Creencias y diferencias de género

Estefanía Ruiz-Palomino, Rafael Ballester-Arnal, M. Dolores Gil-Llario, Cristina Giménez-García e Isabel Clemente-Carbonell

El amor romántico se fundamenta en estereotipos tradicionales y en expectativas idealizadas que pueden facilitar el establecimiento de relaciones basadas en la desigualdad y la violencia. Este trabajo se enmarca en el Programa Municipal de la ciudad de Onda «Otra Forma de Amor es Posible», que tiene como objetivo prevenir la violencia en las relaciones de pareja jóvenes. Se administró la Escala de mitos, falacias y creencias erróneas acerca del ideal de amor romántico de Luzón et al. (2010) a 220 adolescentes de 12 y 13 años (M = 12.53; DT = 0.50). En general, los mitos que aparecen con mayor frecuencia son: el mito de la media naranja (un 75% piensa que en alguna parte hay alguien predestinado para cada persona), el mito de los celos (un 65.9% considera que los celos son una prueba de amor), la falacia del cambio por amor (un 63.9% cree que no importa los defectos de la pareja, si me ama de verdad, los cambiará) o la falacia del emparejamiento (un 63% afirma que encontrar el amor significa encontrar a la persona que dará sentido a tu vida). Se encuentran diferencias estadísticamente significativas en función del género, en la creencia de que los polos opuestos se atraen (p = .000) y en entender el amor como despersonalización (p = .012), siendo las chicas en las que se observa una mayor presencia de estos mitos (44% y 56%, respectivamente). Dado que las concepciones mitificadas pueden condicionar la forma de comportarse en una relación de pareja, resulta necesario trabajar las creencias. En el programa se emplearon juegos colaborativos para ayudar a los adolescentes a identificar los mensajes mitificados, a transformarlos y a construir relaciones sanas. Agradecimiento al Área de Atención Social, Familia e Integración del Ayuntamiento de Onda (Castellón).

P173. Valoración de la Inteligencia Emocional rasgo en niños con artritis reumatoide juvenil y Trastorno del Espectro Autista: Implicancias en el tratamiento con hidrokinesiterapia. Estudios de caso

Pamela Andrea Marcone

La hidroterapia, modalidad de intervención en kinesiología, utiliza el agua como agente mecánico y térmico para el tratamiento de disfunciones y/o patologías (Pazos y González, 2002) como artritis reumatoide juvenil (ARJ) y trastorno del espectro autista (TEA). La evaluación kinésica incorpora funcionalidad, elementos sensorio-motrices, calidad de vida e integración al entorno social en pacientes pediátricos con ARJ y TEA (MINSAL, 2010, 2011). Dado que se ha reportado que los pacientes con AR pueden ser hipersensibles a estímulos negativos respondiendo de forma exagerada (Tillmann et al., 2013) y los pacientes con TEA presentan déficit en la cognición social, alteraciones de la percepción emocional, procesamiento facial, mentalización y empatía (Gökcen et al., 2013), desde una perspectiva biopsicosocial resulta importante analizar las puntuaciones de la inteligencia emocional (IE) Rasgo, describir diferencias entre pacientes y relacionarlas con la evolución del tratamiento de Hidrokinesiterapia. Estudio exploratorio, de casos (1 niño 7 años, ARJ; una pre-adolescente 13 años TEA y Retardo Mental Leve) que participan en 10 sesiones de hidrokinesiterapia Se desarrolla evaluación Kinésica pre-post intervención y se aplica el Cuestionario de autoinforme TEIQue-CF (Mavroveli y Petrides, 2008). Se asume una metodología mixta de análisis de datos. Ambos pacientes presentan una buena adherencia al tratamiento, mejorías en la adaptación al medio acuático, coordinación motriz, flexibilidad muscular, disminución de sintomatología (ARJ), regulación emocional, relación entre pares y tratantes, concentración, seguimiento de instrucciones y control de la impulsividad. Ambos presentan resultados en TEIQue-CF Global (3.48–3.65) por sobre la media, en Percepción de la emoción (3.13-3.38), Automotivación (3.50–3.63) y Control de la Impulsividad (2.75–3.13). Caso TEA presenta puntuaciones bajo la media en Adaptabilidad (1.75). La evolución favorable ante los mecanismos de intervención utilizados en el medio acuático, podrían asociarse a una IE por sobre la media, con implicaciones de intervención multidisciplinario e investigación, considerando las limitaciones de este estudio.

P174. El uso de música para la mejora de habilidades comunicativas en TEA: el estudio piloto de un caso

Elisa Rodríguez-Toscano, Marga Gutiérrez y Susana Verneuil-Soto

Existe evidencia científica acerca de la música como fuerte herramienta para estimular las habilidades lingüísticas y comunicativas de los niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA). A pesar del déficit en el desarrollo lingüístico, las habilidades musicales en niños con TEA pueden estar preservadas, siendo para ellos el estímulo auditivo y, en concreto musical, el de preferencia frente a otros estímulos. El objetivo de este estudio es evaluar la mejoría de habilidades comunicativas mediante la música. Se trabajó con Ting, un niño de procedencia china de 7 años con diagnóstico de TEA con el que se trabajó durante 3 sesiones estructuradas de 90 minutos durante 2 semanas. Las evaluaciones pre y post midieron la escasa comunicación verbal (siendo éstas emisiones orales funcionales), la co-

municación no verbal mediante respuesta rítmica y la anticipación social de Ting. En cada sesión, se trabajó musicalmente la bienvenida, el ritmo binario (con instrumentos de percusión y con trompetas de plástico) y peticiones de objetos a través del canto. En la evaluación previa Ting fue capaz de verbalizar su nombre, reconoció tres objetos en pictogramas (sin nombrar) y mostró anticipación social. En la evaluación posterior, junto con las capacidades anteriormente citadas, Ting respondió a ritmos binarios, nombró cuatro objetos en pictogramas y realizó dos peticiones de objetos completas. La comparación pre-post mostró un incremento de cantidad de respuestas a ritmos binarios y en el nombramiento objetos y peticiones. Los resultados de este trabajo muestran cómo en muy poco tiempo, un niño con TEA sin desarrollo de lenguaje verbal puede mejorar su capacidad comunicativa mediante el uso del ritmo musical. Convendría incrementar el número de sesiones de intervención y aumentar la muestra en futuras investigaciones.

P175. La importancia del juego en el proceso de enfermedad oncológica del niño

Viviana María Trigoso

El proceso de enfermedad oncológica en el niño marca una serie de cambios y alteraciones que pueden generar repercusiones en su desarrollo al verse expuesto a cambios de rutina, hábitos y espacios, especialmente cuando debe enfrentar separaciones en caso de hospitalización. Asimismo experimenta contacto corporal invasivo por las revisiones médicas y tratamientos aplicados. Todo ello puede derivar en un cúmulo de emociones y pensamientos difíciles de procesar para el niño y su familia, lo que constituye un reto para la intervención psicológica y asistencial. La intervención psicoterapéutica infantil en el campo de la oncología, así como de otras enfermedades crónicas, debe tomar en cuenta entonces, la actualización no sólo en aspectos teóricos sino también en técnicas que nos permitan acercarnos más a la población. En ese sentido, la intervención mediante el juego constituye un recurso fundamental ya que, como afirman diversos autores, el juego es la herramienta más adecuada para acercarnos al niño desde su propia manera de percibir el mundo. El presente trabajo consiste en una revisión que incluye tanto aportes teóricos como clínicos respecto al papel que cumple el juego en el desarrollo del niño y, a su vez, relaciona estos hallazgos con los conocimientos existentes acerca de las variables psicológicas relacionadas al proceso de enfermedad oncológica infantil. Finalmente, se discute lo revisado haciendo énfasis en que la intervención psicooncológica mediante el juego resulta de suma importancia dado que, además de fortalecer el vínculo entre el profesional y el niño, puede contribuir notablemente con el proceso de adaptación a la enfermedad, permitiéndole al niño un espacio de crecimiento, de expresión emocional, así como de asimilación e integración de la experiencia de enfermedad y todo lo que ello conlleva.

P176. Cáncer en la adolescencia: Aportes para la intervención

Viviana María Trigoso

Para la mayoría de personas la adolescencia es la etapa más saludable de la vida, por ello hablar de cáncer en esta etapa resulta aún difícil de reconocer. Lo mismo ocurre en relación con la muerte en esta etapa, ya que se suele adjudicar las causas de la misma a la violencia, accidentes o suicidios más que a enfermedades crónicas. Esta sensación de no correspondencia de la enfermedad con esta etapa lleva a que la vivencia de la misma sea particularmente compleja, puesto que, además de los cambios propios de la adolescencia, estos pacientes se enfrentan a una serie de cambios producidos por el cáncer (Lynn, 2005), y deben incorporarlos en la conformación de su identidad. En ese sentido, llamó la atención que al revisar la bibliografía teórica sobre psicología de la salud y psicooncología, son pocos los que incluyen dentro de sus apartados sobre etapas del desarrollo, un acápite específico sobre adolescencia; se observó que comúnmente exponen algunas precisiones de esta etapa dentro del apartado de niños, como si fuera una extensión de la niñez. Es en esta línea que Barr (2001) refirió que esta población estaba descuidada; sin embargo, cabe destacar que últimamente han surgido nuevos estudios que brindan aportes a nuestra comprensión de la vivencia del cáncer durante esta etapa. El presente trabajo recoge información teórica acerca de algunos de los principales cambios psicológicos durante la adolescencia y discute, a partir de la experiencia clínica y de la revisión de estudios recientes, cómo se da la vivencia del adolescente frente a dichos cambios en el proceso de enfermedad oncológica. Asimismo, toma en consideración para la discusión, algunas variables hospitalarias a tener en cuenta para la atención a esta población, teniendo como referencia la experiencia en dos unidades oncológicas del país.

P177. Diferencias en las pautas educativas mostradas por padres y madres de chicos con y sin dificultades de aprendizaje

Beatriz Aguilar, Antonio Félix Raya, Esther M.ª Guerrero, Juan Antonio Jurado y M.ª Elena Comino

Las dificultades de aprendizaje conforman un verdadero centro de interés, debido en cierta medida a la gran prevalencia de éstas entre el alumnado de los distintos niveles educativos. En la aparición de las mismas, es indudable la importancia que tienen los factores del contexto, como es el caso de las pautas de crianza de los progenitores. En este sentido, la presente comunicación pretende describir las principales diferencias que puedan existir entre un grupo de niños y niñas con dificultades de aprendizaje y otro grupo de niños y niñas sin estas dificultades, respecto a las principales variables sociodemográficas y pautas de crianza de sus padres y madres. También se pretende elaborar un modelo predictor basado en las variables anteriores, que nos permita predecir la pertenencia

de un alumno o alumna al grupo de alumnado con Dificultades de Aprendizaje o al grupo de alumnado sin estas dificultades. Para ello, se ha utilizado en una muestra de 79 niños y niñas de Educación Primaria, con un rango de edad entre 6 y 12 años. De estos alumnos y alumnas, 36 (45.57%) tenían dificultades de aprendizaje y 43 (54.43%) no las tenían. Tras aplicar a los padres y madres de estos alumnos y alumnas el Parent Child Relationship Inventory, el Parental Bonding Instrument y un cuestionario de datos sociodemográficos, se han obtenido diferencias entre ambos grupos respecto a muchas de las variables utilizadas. Además, se obtuvo, mediante el análisis de regresión logística, que determinadas variables sociodemográficas junto con determinadas pautas de crianza de los padres y madres pueden actuar como buenos predictores de la existencia o no de dificultades de aprendizaje en los niños y niñas. Como conclusión final, se discute la utilidad de estos resultados para prevenir o intervenir sobre las dificultades de aprendizaje, mejorando las pautas de crianza de padres y madres.

P178. La depresión y la ansiedad en la infancia: el estilo de crianza como factor relacionado

Beatriz Aguilar, Antonio Félix Raya, María Josefa Pino y Javier Herruzo

Teniendo presente que la infancia es la etapa en la que el cuidado de los padres es primordial, sus conductas empleadas recaen en los niños. Según varias investigaciones recientes éstas pueden afectar en mayor o menor medida en sus hijos. Así, en este trabajo se analiza la posible relación existente entre la depresión y la ansiedad en los niños, medida por sus padres a través del BASC (Sistema de Evaluación de la Conducta de Niños y Adolescentes), y el estilo de crianza según el PCRI (Cuestionario de Crianza Parental) compuesto por siete factores: apoyo, satisfacción con la crianza, compromiso, comunicación, disciplina, autonomía y distribución de rol, así como diferentes variables sociodemográficas. Participaron en el estudio 554 niños (288 niños y 266 niñas) entre 3 y 13 años. Los resultados muestran la existencia de una relación significativa entre la depresión y la ansiedad en los niños y la mayoría de los factores del estilo de crianza parental. Además se establece un modelo capaz de predecir el 31% de la varianza respecto a la depresión en los niños, compuesto por la disciplina de ambos progenitores, la satisfacción con la crianza y el apoyo de las madres, la distribución de rol y frecuencia de riña de los padres y el orden que ocupa el hijo entre sus hermanos. En relación con la ansiedad, se construye un modelo capaz de predecir el 16% de la varianza en los niños, compuesto por la satisfacción con la crianza y el grado de implicación de ambos progenitores, la disciplina, el apoyo y las horas con el hijo de las madres, y la distribución de rol y autonomía de los padres. Finalmente se discute la utilidad de estos resultados para el planteamiento de programas de pautas de crianza basados en aspectos concretos de la práctica educativa diaria.

P179. Adaptación grupal del Brief Coping Cat para terapia de ansiedad en un dispositivo infanto-juvenil

Olga Santesteban, Esther Martín, Maria José Güerre, José Carlos Espín y Miguel Ángel Jiménez-Arriero

Datos empíricos disponibles proponen la terapia conductual como tratamiento de elección para los trastornos de ansiedad en niños y adolescentes (Sandín, 1997). Esta terapia y diferentes versiones (terapia cognitivo-conductual) ha demostrado ser adecuada y efectiva. Los «Programas Integrados de Tratamiento», hacen un compendio de éstas técnicas, siendo el programa cognitivo-conductual de Kendall (Kendall, 1994) el más conocido y con apoyo empírico. Adaptar el Brief Coping Cat (BCBT) a un formato grupal, teniendo en cuenta la propuesta que los autores ofrecen para grupos (Flannery-Schroeder & Kendall, 1996). El BCBT está compuesto por un total de 8 sesiones que se han probado eficaces en individual (Crawley, Kendall et al., 2013; Beidas, Mychailyszyn et al., 2013). Proponemos adaptar el formato abreviado en un dispositivo de la Unidad Clínica Funcional Infanto-Juvenil del Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental (UFC-IJ AGCPSM) del Hospital 12 de Octubre de Madrid. Se describirán de forma detallada las 8 sesiones estructuradas que proponemos. El grupo se divide en 2 módulos: 1) Entrenamiento cognitivo-conductual y en habilidades de afrontamiento; 2) Sesiones de exposición a situaciones ansiógenas. Se incluyen 2 sesiones con los padres al comienzo de cada módulo. Como referencia se utiliza cuaderno para terapeutas y cuaderno de actividades individuales de la adaptación española, «El Gato Valiente». Criterios de inclusión al grupo: trastorno de ansiedad generalizada (TAG), fobia social (FS) y/o trastorno de ansiedad de separación (TAS). Edad: niños entre 7-13 años. Dada la naturaleza social de muchos de los trastornos de ansiedad, puede ser especialmente beneficioso el uso de terapia en grupo con exposición en vivo a los iguales. Incluir a los padres en la terapia como co-facilitadores en las tareas de exposición puede fomentar la generalización de resultados y la disminución de sintomatología dependiente de esta población.

P180. Adicción a las nuevas tecnologías en niños y adolescentes. Revisión de los últimos cinco años

Esther Baeza, Araitz Petrizan, Silvia Gasque, Maite Nascimento, Magda Marrón, Laura Diaz, Ester Camprodon, Xavier Estrada, Yolanda Suesta y Santiago Batlle

Los trastornos relacionados con las nuevas tecnologías son frecuentes en todo el mundo. En los últimos años, el uso excesivo de internet y de los juegos por ordenador se ha incrementado considerablemente y es un fenómeno cada vez más preocupante. Actualmente existen pocos estudios sobre la prevalencia, factores de riesgo, etc, explicados en parte por la ausencia de instrumentos psicométricos de evaluación y de estudios rigurosos. Los objetivos de este trabajo son: 1) Examinar los comportamientos adictivos en niños y

adolescentes. 2) Conocer características básicas del tratamiento. Se llevó a cabo una revisión bibliográfica de la literatura científica en los últimos cinco años (2010-1015). Los diferentes autores han evaluado los siguientes aspectos: comorbilidad psiquiátrica, personalidad y género, tratamientos y aspectos neurobiológicos. Se ha relacionado la impulsividad y TDHA con adicción a las nuevas tecnologías. A nivel de género existen diferencias significativas entre sexo masculino y femenino. Los chicos jugadores online (83.2%) están más horas jugando y durante más años, puntúan más alto en depresión severa, fobia social y síntomas de adicción a internet, mientras que las chicas jugadoras online (16.8%) presentan menos horas de juego pero puntúan más alto en síntomas somáticos. A nivel neurobiológico existe una hipoactivación del sistema dopaminérgico y del circuito de recompensa. Estudios realizados a través de RM en reposo han relacionado una menor conectividad en los circuitos fronto estriados y la ínsula. Existen diferencias significativas en género. La comorbilidad con otros trastornos psiquiátricos es muy elevada (principalmente ansiedad social, depresión y TDHA). A nivel neurobiológico se observa una hipoactivación del sistema dopaminérgico. No existen tratamientos con evidencia científica, parece ser que el TCC individual más terapia grupal es la más eficaz.

P181. Estudio longitudinal sobre el efecto de los estilos de respuesta en los síntomas depresivos en una muestra de adolescentes españoles

Diego Gómez-Baya, Ramón Mendoza-Berjano, Susana Paíno-Quesada, Álvaro Sánchez-López y Núria Romero-Martín

La adolescencia es un período de especial importancia en la aparición de los primeros trastornos depresivos y en la emergencia de las diferencias de género al respecto. Partiendo de la teoría de los estilos de respuesta de Nolen-Hoeksema (1991), queremos estudiar de forma longitudinal el efecto que presenta los cambios en las respuestas de rumiación y de distracción en el incremento de síntomas depresivos en la adolescencia, atendiendo a las posibles diferencias de género. Para ello, se ha llevado a cabo un estudio longitudinal con tres oleadas separadas por un año, en las que se evaluó a una muestra de 525 adolescentes de Andalucía (España) que se encontraban escolarizados en 1.º y 2.º de ESO al comienzo del estudio. Los participantes cumplimentaron autoinformes de síntomas depresivos y de estilos de respuesta de rumiación y distracción. Los resultados han señalado que se produce un incremento en los síntomas depresivos y en la respuesta de rumiación, y un descenso en la respuesta de distracción. Por otra parte, los datos indican claras diferencias de género al respecto, de forma que las chicas presentan más síntomas y rumian más, mientras que los chicos se distraen más. Un modelo de crecimiento de curva latente ha mostrado que el incremento en las respuestas de rumiación y el descenso en las respuestas de distracción se asocian con el incremento en los síntomas depresivos. Además, ha mostrado que las diferencias de género en síntomas depresivos pueden ser explicadas en parte por diferencias en los estilos de respuesta. Los resultados del presente trabajo subrayan la necesidad de llevar a cabo tanto intervenciones universales como centradas en las chicas para el desarrollo de estrategias de afrontamiento eficaces en la adolescencia que ayuden a prevenir la aparición de síntomas depresivos.

P182. Validación de un Cuestionario de Intención de Consumo de Cannabis (CUIQ) según la teoría de la acción planificada

Juan Antonio Moriano, Ana Laguía, Ramón Morell, Daniel Lloret, Miguel Ángel Rodríguez y Elena Ares

La teoría de la acción planificada (TAP, Ajzen, 1991), ampliamente utilizada para predecir las intenciones conductuales, ofrece un marco teórico coherente y de aplicación general que permite entender y predecir las intenciones de consumo de sustancias, teniendo en cuenta no sólo factores personales, sino también sociales. Este estudio presenta la creación y validación de un Cuestionario de Intención de Consumo de Cannabis (CUIQ, Cannabis Use Intention Questionnaire) en una muestra de 991 adolescentes españoles. El CUIQ se compone de cuatro subescalas: actitud hacia el consumo (fiabilidad: α de Cronbach: .85), norma subjetiva (.65), autoeficacia hacia el consumo responsable (.80) y autoeficacia hacia la abstinencia (.83), e intención de consumo (.94). Los resultados del modelado de ecuaciones estructurales confirman que el CUIQ tiene una alta fiabilidad y validez predictiva sobre la intención consumo de adolescentes españoles (consumidores y no consumidores). Los componentes de la TAP explican el 49% de la varianza de la intención de consumo, siendo la autoeficacia hacia el consumo responsable el factor con mayor peso (β = .50, p = .000), seguido de la autoeficacia hacia la abstinencia (β = -.32, p = .000). El uso de este nuevo cuestionario en castellano, al permitir la realización de estudios comparativos, hará posible una mejor comprensión del proceso psicológico que conduce al consumo de cannabis así como permitirá la evaluación de programas. Esto puede ser especialmente útil para mejorar el diseño e implementación de programas de prevención selectiva. La presente investigación ha sido financiada por el programa JUST/2013/Action Grants de la Dirección General de Justicia de la Comisión Europea.

P183. Estudio sobre los patrones de crianza y su relación con los valores adquiridos entre padres e hijos

Antonio Félix Raya, Rosario Ruiz-Olivares, M. Carmen Fernández y Jorge Sepúlveda

Son muchos los estudios que ponen de manifiesto la importancia que juega la familia en la sociedad de la que formamos parte. En ella los seres humanos experimentamos nuestra primera relación interpersonal. De ahí la importancia que tiene el hecho de que se eduque

de una manera apropiada a los hijos, ayudándole a adquirir unos valores, costumbres, normas, actitudes y hábitos apropiados para desenvolverse en la vida en sociedad. El estudio que a continuación se presenta tiene como objetivo analizar el rol de la familia en la adquisición de valores en el propio hijo o hija. Concretamente se plantean los siguientes objetivos específicos: 1) Identificar la influencia de determinadas variables socio-demográficas como el sexo, la edad, etc. en la adquisición de valores; 2) Relacionar los valores de los progenitores con la adopción de determinados patrones de crianza por parte de los mismos; 3) Relacionar los valores humanos de los progenitores con la adquisición de valores en los hijos; 4) Relacionar los patrones de crianza que llevan a cabo los padres con los valores adquiridos por los niños. La investigación se realizó con una muestra de 112 niños y niñas con edades comprendidas entre los 12 y 16 años, participando asimismo la madre o padre de cada uno de los sujetos. Los resultados obtenidos evidencian que los valores de los progenitores influyen en los valores adquiridos por sus hijos, los valores de los padres determinan la adopción de un determinado patrón de crianza y los estilos educativos de los padres repercuten en la adquisición de unos determinados valores por parte de los niños. Se discute finalmente el papel fundamental que tiene la familia en la educación del niño, ya que es un agente de transmisión de normas, valores y actitudes.

P184. Explorando la caja negra del trastorno del espectro autista de alto rendimiento en la adolescencia

Ernesto Magallón-Neri, Carol Amat, Maria Forns, Marta Mas, Berta Massaguer, Noemí Molina-Latorre y Teresa Kirchner

Los Trastornos del Espectro Autista constituyen un conjunto de condiciones del neurodesarrollo muy heterogéneas, las cuales tienen un inicio temprano y se caracterizan por una acusada restricción de intereses y dificultades asociadas en la vida social. En el estudio de la fenomenología de los trastornos mentales, el Ecological Momentary Assessment (EMA) es una metodología que permite evaluar percepciones y procesos psicológicos en el momento y en el lugar en el que suceden. Analizar y comparar los patrones de la vida cotidiana por medio de una aplicación basada en EMA utilizando smartphones, en adolescentes con Síndrome de Asperger (SA) y participantes controles comunitarios. Once pacientes adolescentes varones con SA y 11 participantes varones controles de la misma comunidad son apareados por edad, sexo y nivel académico. La aplicación en Smartphone evalúa durante una semana completa, diferentes contextos entre ellos el situacional, contacto personal, campo de intereses, nivel de satisfacción y sentimientos. La tasa de respuesta es más alta en el grupo con SA un 76% vs. 70% del grupo control. La situación de encontrarse solo es más frecuente en los SA (39.7% vs. 19.1%), y prefieren relacionarse más con sus familiares de primer grado, en cambio los controles conviven con sus padres, amigos y compañeros de colegio de forma similar. Los SA regularmente se encuentran más en casa que los controles (69% vs. 53%). El grado de sensación de sentirse agobiado en los SA es moderado-alto en cambio en los controles regularmente es bajo ($p < .05$). Los momentos de tristeza se muestran similares en ambos subgrupos. Los pacientes con Síndrome de Asperger muestran un patrón inter-relacional más restringido y un nivel de ansiedad más elevado que los controles. El EMA es una metodología de gran potencial en el estudio de trastornos mentales.

P185. Terapia grupal para el tratamiento de la inestabilidad emocional y las conductas disruptivas en niños y adolescentes. Estudio piloto

Isabel Xandri, M.ª Isabel Ramos, Emma Bonamaisó, Isabel Moya, Maria Giró, Miguel Jabalera, Sonia Bernad, Adam Benages, Teodoro Benito y Francisco Verjano

Las terapias dialéctica e icónica se utilizan eficazmente para tratar inestabilidad emocional en adultos. La adolescencia es una etapa vital en la que hay inestabilidad emocional y no tiene porque ser patologizante. Nuestra intención es aplicar procedimientos basados en estas terapias adaptadas a niños/adolescentes para promover la regulación emocional y disminuir las conductas disruptivas en menores que presentan dificultades en estas áreas. La terapia basada en imágenes pretende incrementar competencias emocionales y disminuir conductas disruptivas de niños/adolescentes visitados en Salud mental de Badia del Vallès. Intervención grupal de 8 sesiones casi-experimental intrasujeto de un solo grupo ($n = 7$) de niños/adolescentes de 10 a 13 años ($M = 11.80$, $DT = 1.14$) con medidas comparativas pre y post-tratamiento. Material autoaplicado al menor: escala «autoconcepto emocional» del AF5 para medir autopercepción a nivel emocional, y escala «regulación» del TMMS-24 para medir la regulación emocional. Material autoaplicado a los padres: diversas escalas del EPC para medir las conductas disruptivas. Los resutados muestran que el 86% de los participantes aumentan los niveles de autoconcepto emocional, frente a un 14% que disminuye levemente. El 43% mostraron un salto de categoría de «adecuada regulación emocional» a excelente. El 57% se mantuvieron en la misma categoría de «poca regulación emocional» no obstante tan solo el 25% de éstos disminuyó las puntuaciones, mientras que el 75% restante aumentó las puntuaciones sin llegar a cambiar de categoría. El 71% disminuyen conductas disruptivas en ámbito escolar pero el 29% las mantienen. El 100% disminuyen las conductas disruptivas en general. Finalmente, el 43% aumentaron conductas de adaptación social, el 43% mantuvieron el mismo nivel y el 14% las disminuyeron. Los datos muestran mejoras en todas las áreas evaluadas. Consideramos que la terapia cognitivo-conductual-emocional basada en imágenes es una opción a valorar en el ámbito de aplicación clínica para el tratamiento de las conductas disruptivas en niños/adolescentes.

P186. Grupo psicoeducativo de padres de niños con temperamento ansioso: Evaluación cualitativa de su eficacia

Ester Camprodon, Santiago Batlle, Raquel Sorli, Xavier Estrada, Araitz Petrizan, Esther Baeza, Luis Miguel Martin-López y Víctor Pérez

Es conocida la relación entre el comportamiento parental y la ansiedad en niños sugiriendo que los padres de niños con ansiedad tienden a comportarse de tal manera que su hijo responda de manera ansiosa. Diversos estudios han demostrado que enseñar estrategias parentales apropiadas ha demostrado reducir y prevenir la ansiedad cuando los niños son sometidos a otros factores de riesgo. El objetivo de este estudio es realizar un análisis cualitativo de la eficacia de un grupo psicoeducativo de Padres de niños con Temperamento Ansioso. Participantes: n = 16 padres de niños con temperamento ansioso. Provinientes del ABS de Vila Olímpica (Barcelona) de edades entre 5-13 años. 62.5% (n = 10) son niñas. Instrumentos: Material Psicoeducativo sobre ansiedad. Cuestionario ad hoc sobre conocimiento ansiedad y de satisfacción. Procedimiento: se realiza una sesión psicoeducativa en el ABS. Se administra cuestionario antes y después de la sesión. Existen diferencias entre el concepto de ansiedad previo a la sesión respeto al post. En el primero mayoritariamente responden a conceptos de ansiedad patológica, mientras que el segundo responden más a definiciones de ansiedad normal. El 95% de los asistentes son capaces de describir correctamente 3 estrategias de afrontamientos (en el post-test). El 100% de los asistentes recomendarían este taller y consideran que les ha sido útil. Las valoraciones de satisfacción (0-10) van del 7-10. Lo más valorado: técnicas de relajación, los ejemplos, pautas, la presentación. Considerado a mejorar: más tiempo y más ejemplos. Podemos concluir que los grupos psicoeducativos resultan útiles en ayudar a los padres en: 1) Poder diferenciar la respuesta de ansiedad patológica de la normal. 2) Mejora el conocimiento de pautas psicoeducativas para el manejo de la ansiedad.

P187. Análisis e intervención de las competencias emocionales en alumnos de secundaria

Juan Miguel Flujas, Lidia Cobos, Sheila Rosales y Julia Alcázar

La educación emocional tiene como objetivo esencial desarrollar las competencias emocionales y sociales. En concreto, diferentes programas de educación emocional en ámbitos escolares orientan a que el alumnado adquiera conocimientos fundamentados sobre las emociones, y que, conforme a su desarrollo evolutivo, sea capaz de valorar (reconocer y expresar) las propias emociones y las de los demás, y adquiera cierto grado de competencia en su regulación. El objetivo de este estudio es analizar la influencia de las competencias emocionales en los problemas de comportamiento durante la adolescencia. Para ello se valorarán las mejoras comportamentales y de competencias emocionales significativas tras una intervención. La muestra de este estudio está compuesta por alumnos de ESO del instituto "Sol de Portocarrero" de Almería. Se aplica un diseño cuasi-experimental pretest-postest con 28 participantes de primer ciclo de secundaria, con edades comprendidas entre 12 y 13 años. Para la evaluación previa de las competencias emocionales se administran cuatro instrumentos: Emotion Regulation Questionaire (ERQ), que mide regulación emocional; Trait Meta-Mood Scale (TMMS), para medir diferencias individuales de los estados emocionales (adaptación española de Extremera y Fernández-Berrocal, 2005); Empahty Quotient (EQ), utilizado como medida de empatía y Fice Facets Mindfuness Questionaire (FFMQ), que mide la tendencia general a actuar con conciencia plena en la vida cotidiana. Por otro lado, como medida de proceso se elaboró un autorregistro, en el que quincenalmente los adolescentes registran mediante una escala Likert de cinco puntos la frecuencia de conductas pro-sociales y antisociales. En la fase de intervención se ha aplicado el programa de educación emocional estandarizado INTEMO (Ruiz Aranda et al., 2013), que aborda la intervención de las habilidades de percepción y expresión emocional, facilitación emocional, compresión de las emociones y su regulación.

P188. Intervención para las mejora de las competencias emocionales en alumnos de primero de ESO

Lidia Cobos, Juan Miguel Flujas, Julia Alcázar y Sheila Rosales

Las competencias emocionales se definen como el conjunto de conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para comprender, expresar y regular de manera efectiva los fenómenos emocionales, esto es, la probabilidad de que se den conductas en las que el individuo funcione de manera emocionalmente adaptativa o funcional. El presente trabajo tiene como objetivo analizar la influencia de las competencias emocionales en los problemas de conducta en la adolescencia, para ello se valora la efectividad de un programa de intervención con el fin de mejorar dichas competencias emocionales en un contexto educativo. Se trata de un estudio cuasi-experiemtal per-post test en el que participaron un total de 47 adolescentes de primero de ESO con edades comprendidas entre 12 y 14 años y se valoran los cambios producidos en inteligencia emocional y competencias emocionales mediante los cuestionarios de: Regulación Emocional (ERQ; Gross y John,2003); Trait Meta-Mood Scale (TMMS –24; Extremera y Fernández-Berrocal, 2005) para obtener puntuaciones relacionadas con atención, comprensión y regulación emocional, así como un coeficiente de Inteligencia Emocional Percibida; Empatía (EQ; Bar-On (2004) y Fice Facets Mindfulness Questionnaire (FFMQ; Baer, Smith;Hopkins, Krietemeyer y Toney, 2006)que mide cinco habilidades relacionadas con mindfulness. Igualmente, los cambios conductuales se midieron por medio de un autoregistro conducta como medida de proceso. El protocolo de intervención está basado en el

programa Ulises (Comas, Moreno y Moreno, 2002), que tiene como objetivo promover el autocontrol emocional como factor de protección para los problemas conductuales en adolescentes entre 10 y 12 años, a través dinámicas y reflexiones grupales por medio de ejercicios y fichas relacionadas con la historia de la Iliada.

P189. Analisis de las conductas prosociales-altruistas realizadas en un colegio con población desfavorecida

Rosario Ruiz-Olivares, Antonio Félix Raya, Jorge Sepúlveda y Mª Carmen Fernández

Se entiende por conducta prosocial-altruista aquel comportamiento que beneficia a otro, es voluntario, el beneficiario de la acción debe estar bien definido y quien ejecuta la acción no puede anticipar beneficios externos para sí asociados a su conducta. A pesar de que se han realizado trabajos de investigación entorno a este tipo de comportamientos, son escasas las investigaciones sobre la relación entre comportamientos prosociales-altruistas y contextos desfavorecidos. Por esto, el presente trabajo de investigación tiene como objetivo prinicipal describir la realización de conductas prosociales-altruistas por parte de alumnos y alumnas de un centro escolar ubicado en un contexto socioeconómico desfavorecido de la provincia de Córdoba. Concretamente, se pretendía: Relacionar la frecuencia de las conductas prosociales- altruistas observadas con la puntuación obtenida a partir de la valoración del docente; y Relacionar la frecuencia de las conductas prosociales-altruistas observadas con la puntuación obtenida a partir de la autoevaluación del propio alumno o alumna. Con un diseño ex post facto prospectivo transversal, se ha recogido la información de una muestra de 46 niños y niñas con edades comprendidas entre los 5 y los 13 años. Dicha información sobre los comportamientos prosociales-altruistas realizados, se ha recogido mediante un cuestionario para el docente, un cuestionario de autoevaluación y una escala de observación elaborada para esta investigación concretamente. En cuanto a los resultados obtenidos se puede decir que, mientras que las conductas relativas al buen funcionamiento de la clase se dan con frecuencia, las conductas relacionadas con el proceso de socialización han obtenido una puntuación baja. Asimismo correlacionan aspectos como la ayuda verbal y el diálogo o la escucha profunda y el respeto del turno de palabra y la opinión de los demás, entre otras. Por tanto parece que estos chicos y chicas muestran conductas prosociales-altruistas, algunas de las cuales se repiten con frecuencia en los diferentes cursos.

P190. Intervención en un aula de educación primaria para disminuir las conductas disruptivas con una técnica de contingencia de grupos

Rosario Ruiz-Olivares, Antonio Félix Raya, Enrique Santos y M.ª José Pino

Las conductas disruptivas en el ámbito educativo resultan un fenómeno generalizado independientemente de la tarea que se esté realizando y de las edades que tengan los alumnos. Las conductas disruptivas que con más frecuencia se identifican en el contexto escolar son interrumpir al maestro o a los compañeros, charlar con el compañero, levantarse de su sitio, gritar, pelearse, etc. (Donaldson, Vollmer, Krous, Downs & Berard, 2011; Ruiz-Olivares, et al., 2010). Algunas de las consecuencias que implican estas conductas son la no finalización de la tarea académica, la desorganización en el trabajo, y un menor rendimiento en la realización de pruebas estandarizadas. Por todo esto, son necesarios procedimientos que intervengan y mejoren esta situación en el aula, favoreciendo el trabajo tanto del profesorado como del alumnado. Así, los objetivos principales de esta investigación fueron reducir la frecuencia de conductas disruptivas en un aula de Educación Primaria replicando un procedimiento donde se combinaba el Juego del Buen Comportamiento con la Correspondencia Dn-nH-Dn; comprobar si los resultados se generalizaban a otro contexto similar; y observar si se mantenían los resultados en los meses siguientes. La intervención se llevó a cabo con 25 niños de un aula de 3º de Educación Primaria de un colegio público de Andalucía (España). Se utilizó un diseño de Línea Base ABA en dos situaciones: situación con el tutor, donde si se llevó a cabo la intervención, y situación con la profesora de inglés, donde no se llevó a cabo la intervención. Los resultados son satisfactorios ya que la frecuencia de las conductas disruptivas disminuye y el buen comportamiento se generaliza a otro contexto similar. Este trabajo amplía la literatura de la técnica de contingencia de grupos conocida como Juego del Buen Comportamiento junto al procedimiento de correspondencia Dn-nH-Dn, ya que aporta datos sobre replicación, generalización y mantenimiento.

P191. Uso de redes, apoyo social percibido y conductas clínicas criticas en contexto terapéutico

Ángel García y Antonio Molina

Las nuevas tecnologías suponen una nueva forma de comunicación. Más concretamente las redes sociales virtuales que han reconfigurado la manera tradicional de relacionarse de los jóvenes con sus iguales o con las personas de referencia para ellos (padres, tutores, profesores, etc) y que sirven para cubrir sus necesidades sociales e incluso psicológicas, como es el apoyo social percibido. Se ha comprobado que existe relación entre el apoyo social percibido y la forma de afrontar ciertos sucesos vitales estresantes. El objeto del estudio es conocer cómo se relaciona el apoyo social percibo de 16 menores en contexto terapéutico, medido a través de el Cuestionario de apoyo social (Del Valle y Errasti, 1991), de un menor al ingresar en un centro terapéutico, con conductas clínicas, mediante el Child Behavior Checklist (CBCL/6-18) (Achenbach y Rescorla, 2001), teniendo en cuenta el impacto que sobre su percepción tiene el uso que los menores hace de las redes sociales virtuales, que será valorado en un uso social o psicológico. Se espera encontrar relación entre percepción de apoyo social,

uso adecuado de redes sociales virtuales y una menor manifestación de conductas clínicas significativas. Los resultados indican a una relación significativa entre apoyo, confianza y afectividad comunitaria percibida y el consumo de sustancias, al tiempo que una mayor interacción en redes virtuales y el tamaño de la misma se relacionan con el apoyo social percibo; además se ha encontrado que aquellos con mayor apoyo social percibido presentan menos conductas clínicas, aunque la relación no es significativa, posiblemente por la pequeña muestra a la que se tiene acceso. Estos datos animan a mejorar el uso de redes virtuales en contextos residenciales terapéuticos para mantener y aumentar el apoyo social percibido de los menores tras su ingreso en la residencia.

P192. Incapacidad para enfrentarse a las dificultades en la adolescencia: Validación de una escala y su relación con la conducta antisocial

Olalla Cutrín, Lorena Maneiro, José Antonio Gómez-Fraguela y María Ángeles Luengo

El protocolo de Valoración del Riesgo en Adolescentes Infractores (VRAI) es un protocolo estructurado para la valoración del riesgo de reincidencia que ha sido diseñado como una herramienta para la guía del proceso de intervención con menores infractores. En el protocolo VRAI se integra una escala utilizada para evaluar el factor de riesgo Incapacidad para enfrentarse a las dificultades, adaptada inicialmente de la Perceived Stress Scale- PSS (Cohen, Kamarck & Mermelstein, 1983). Partiendo de la escala original de 14 ítems se ha elaborado una versión abreviada conformada por 7 ítems para evaluar la capacidad de los adolescentes para enfrentarse a las situaciones estresantes. El objetivo de este trabajo es describir el proceso seguido para realizar la versión breve de esta escala breve Incapacidad para enfrentarse a las dificultades y el proceso de validación posterior. Los análisis iniciales se realizaron sobre una muestra de adolescentes de Galicia, 90 de centros de reforma y 201 de centros escolares. La validación posterior de la escala se llevó a cabo con una muestra de 1,028 adolescentes españoles (86.8% de Galicia y 13.2% de Andalucía), procedentes de centros de reforma, centros de protección y centros escolares. Se han realizado análisis de fiabilidad, descriptivos y correlacionales. Los resultados de fiabilidad indican que la versión breve presenta un nivel de fiabilidad adecuado. Los resultados indican también que la escala discrimina adecuadamente entre varones y mujeres y entre los menores procedentes de distintos centros. Asimismo, se encuentran correlaciones positivas significativas entre la incapacidad para enfrentarse a las dificultades y la manifestación de conductas antisociales (conductas agresivas, conductas contra normas, robo, vandalismo y consumo de drogas). En conclusión, los resultados apoyan la utilidad de la escala breve Incapacidad para enfrentarse a las dificultades.

P193. Perfil de pacientes de una unidad de hospitalización de salud mental infanto-juvenil

M.ª Carmen Sánchez, M.ª Dolores Sanz y María Díaz-Medina

La Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil (USMI-J) de Almería es un dispositivo de tercer nivel que atiende en la provincia las necesidades asistenciales en salud mental de todos aquellos menores hasta los 18 años. Está organizada en consultas externas, hospital de día y hospitalización. La Unidad de Hospitalización Infanto-Juvenil (UHSM-IJ) se encuentra ubicada en el Complejo Hospitalario Torrecárdenas desde el año 2011, atendiendo a aquellos pacientes que por su gravedad psicopatológica requieran de ingreso hospitalario para su tratamiento. El objetivo de este estudio es conocer algunas de las características de los menores ingresados en esta Unidad durante el año 2013. Se trata de un estudio descriptivo transversal-retrospectivo. La muestra se compone de todos los menores de 18años ingresados en la UHSM-IJ durante el año 2013 (N = 42). Las variables analizadas son: edad, sexo, diagnóstico, tipo de intervención, duración de la estancia, dispositivos de derivación, destino al alta hospitalaria, reingresos. Se analizaron los datos utilizando el paquete SPSS-11. Los resultados muestran un perfil de paciente de mujer joven (52.4%), con una edad media de 14.33 años, una estancia media de 12.85 días, con el díagnóstico más frecuente de trastorno de la conducta alimentaria (19.9%), Los dispositivos con mayor porcentaje de derivación son consultas externas y Urgencias, con un 33.3% respectivamente y su destino al alta sería principalmente a consultas externas (45.2%) y a hospital de dia de USMI-J (38.1%). Se evidencia la importante coordinación entre los otros dispositivos integrados en la atención a la salud mental infanto-juvenil, dado que la hospitalización se enmarca dentro de una continuidad asistencial en el proceso de intervención con los menores.

P194. Validación de la versión reducida de la escala de conducta impulsiva UPPS-P en una muestra de adolescentes españoles

Lorena Maneiro, Olalla Cutrín, Xosé Antón Gómez Fraguela y Jorge Sobral

La impulsividad es un constructo multifactorial que ha sido frecuentemente asociado con una gran variedad de problemas psicosociales, incluyendo la conducta antisocial y el consumo alcohol y otras drogas. El objetivo del presente trabajo es describir el proceso de validación de la versión reducida de la escala de conducta impulsiva UPPS-P (Candido et al., 2012), que a través de 20 ítems evalúa cinco dimensiones de la impulsividad (urgencia positiva y negativa, falta de premeditación y perseverancia y búsqueda de sensaciones). La UPPS-P fue administrada a una muestra de 584 estudiantes de secundaria de Galicia, con edades comprendidas entre los 14 y 20 años. La consistencia interna de las escalas oscilan entre .71 en el caso de la urgencia positiva y .85 para la búsqueda de sensacio-

nes. Al relacionar las escalas con medidas de conducta antisocial y consumo de drogas autoinformadas se observa que es la escala de urgencia positiva y la de búsqueda de sensaciones las que presentan mayores relaciones con los distintos tipos de conducta antisocial y con el consumo de alcohol y cannabis. Por último, se llevó a cabo un análisis factorial confirmatorio en el que comparó el modelo factorial original con un modelo de un único factor y otro con tres factores en los que la urgencia positiva y negativa se integraron en un factor y la falta de planificación y de perseverancia en otro. Los resultados muestran que el modelo factorial inicial es el que presenta mejores índices de ajuste. En conclusión, los resultados obtenidos apoyan la utilidad de la escala reducida de conducta impulsiva UPPS-P.

P195. Do healthy preterm children have behavior problems?

Miguel Pérez

Previous studies which compared behavior problems between preterm (PR) and full term children (FT) found significantly higher prevalence rates of total problems in PR children (Gray, Indurkhya & McCormick, 2004; Rose et al., 1992; Reijineveld et al., 2006; Loe et al., 2011; Samara et al, 2008). Differences were largest for attention problems (Reijneveld et al., 2006, Bora et al., 2011), social problems (Schothorst et al., 1996; Reijneveld et al, 2006), and internalizing problems (Loe et al, 2011). Most of these studies were carried out with extremely preterm (EPR) or very preterm (VPR) children. In contrast, the studies carried out with late or moderate PR children (Gurka et al., 2010; Ketharanathan et al., 2011) found no significant difference with FT children. The aim of this study is to compare the rate of behavior problems between a sample of healthy PR (GA range: 25-36) and a sample of full-term (FT) children. In addition the influence of environmental and neonatal conditions on the rate of behavior problems will be studied. In the present study 108 low risk PR children and 33 FT children were assessed through the Child Behavior Checklist (CBCL) 11/2-5 years (Achembach & Rescorla, 2000) when they were 5 years-old. No significant difference was found between the PR and the FT groups, or when comparisons were performed among 4 groups of different gestational ages. No differences were found for overall internalizing or externalizing behavior problems, nor for more fine grained behavior problems such as attention problems, aggressive problems, anxiety or social problems. No effect of GA on the rate of behavior problems was found. Therefore, these results indicate that behavior problems are not characteristic of PR children as a group, but apparently only of EPR or VPR children.

P196. Comparación del nivel de concepciones eróneas sobre el TDAH de dos grupos de maestros

Sonia Jarque, Laura Amado, M.ª Jesús Caurcel, Manuel Gras y Gerard Martínez

El TDAH es uno de los trastornos del desarrollo más diagnosticados e investigados de las dos últimas décadas, estimándose su prevalencia en un 3-7% de niños en edad escolar (APA, 2013). Sin embargo, aún existen concepciones erróneas respecto al trastorno entre los profesionales de la educación, lo que puede llevar al establecimiento de diagnósticos erróneos e intervenciones menos eficaces. El objetivo del presente estudio es analizar si existen diferencias significativas en el nivel de concepciones erróneas entre dos grupos de maestros de niños con TDAH, a saber, uno que participó en un programa de formación y otro que no participó. La muestra la componían 40 maestros de 20 niños hiperactivos, de los cuales la mitad fueron asignados al grupo de intervención combinada (formación+medicación) y la otra mitad al grupo de intervención exclusivamente farmacológica. El instrumento de medida que empleamos para evaluar el nivel concepciones erróneas antes y después de las intervenciones fue el Cuestionario de Conocimientos sobre TDAH (KADDS) (Jarque y Tárraga, 2009; Sciuto et al., 2000), compuesto por tres subescalas (Información General, Síntomas-Diagnóstico y Tratamiento), y la escala total. Los resultados indicaron una superioridad significativa del tratamiento combinado frente al farmacológico en la escala total y la subescala de Tratamiento. En las otras dos subescalas, aunque también los maestros del grupo combinado presentaron menos errores, estas diferencias no llegaron a ser significativas. Estos hallazgos pueden tener repercusiones relevantes para la práctica educativa real, dado que el maestro es una pieza clave en la implementación de las intervenciones en el aula, y si presenta escasas o nulas falsas creencias sobre el trastorno, posiblemente la intervención que lleve a cabo sea más efectiva.

P197. Rasgos de personalidad asociados a conductas autolesivas en adolescentes

M.ª José Fernandez, Nuria Fuentes, Anaís Lara, Laia Majó, Ingrid Delgado, Elena Gonzalez, Silvia Gonzalez y Aurea Autet

En los últimos dos años hemos observado un incremento de conductas autolesivas en pacientes que acuden a nuestro servicio (Centro de Salut Mental Infanto Juvenil de Manresa). Estas conductas generan un importante impacto emocional en las famílias y escuelas, así com la movilización de diferentes profesionales y servicios. Por este motivo, se plantea la necesidad de estudiar las posibles variables que están influyendo en esta conducta. Objetivo: Describir si hay, y cuáles son, los rasgos de personalidad específicos en chicos y chicas que han realizado alguna conducta autolesiva. Se trata de un estudio transversal, descriptivo y retrospectivo. La muestra consta de 15 pacientes adolescentes (13 chicas y 2 chicos), entre 12 y 17 años, atendidos en el Centro de Salud Mental Infanto Juvenil de Manresa que han presentado algún episodio de autolesión en los últimos dos años, de junio de 2013 a junio de 2015. Se recogen datos sociodemográficos (edad, sexo y actividad formativa o laboral actual), variables clínicas (consumo de tóxicos e intentos autolíticos) y se evalúa la personalidad mediante el cuestionario 16 PF APQ. La mayoría son chicas que están estudiando la ESO. La mayoría no han presentado un intento autolítico

anteriormente y tampoco consumen tóxicos. En las dimensiones globales del 16 PF APQ la mayoría de los casos obtienen puntuaciones elevadas en ansiedad e introversión. Según los resultados obtenidos en nuestro estudio descriptivo puede ser relevante tener en cuenta estas dimensiones de personalidad de cara a la prevención, tratamiento y abordaje general de los adolescentes con conductas autolesivas. Teniendo en cuenta el incremento de la prevalencia de las conductas autolesivas y las limitaciones de nuestro estudio (por ser una muestra pequeña y un estudio solo descriptivo) se pone de manifiesto la necesidad de seguir investigando sobre este tema y así tener más conocimiento sobre las variables que afectan estas conductas.

P198. Prevención del deterioro de la motivación hacia el aprendizaje en educación infantil

Gloria Navas y Ana María de Caso

Numerosas investigaciones ponen de manifiesto que la motivación académica de los niños de Educación infantil es desmesuradamente alta e intrínseca, sin embargo, una de las principales causas del abandono escolar es la falta de motivación por aprender, empezando ésta a decrecer en Educación Primaria, dando paso a una motivación más extrínseca y desadaptativa, constatándose la relación inequívoca entre problemas de aprendizaje y motivación. Con el objetivo de prevenir un descenso de la motivación hacia el aprendizaje infantil, se diseñó un programa de intervención psicoeducativa pretest-postest, con grupo de control, en un grupo de niños de último curso de Educación Infantil, donde se partió de un estudio de evaluación previo para comparar la motivación hacia el aprendizaje de alumnos del 2.º ciclo de Educación Infantil y alumnos del 1.er ciclo de Educación Primaria, en el que se demostró que la motivación hacia el aprendizaje empieza a decrecer tras el paso de la etapa no obligatoria a la etapa obligatoria. Por ello, a 736 alumnos de entre 3 y 7 años de centros educativos públicos y concertados de la provincia de León, se les aplicó el EMAPI (Escala de Motivación hacia el APrendizaje Infantil), diseñado para conocer qué factores motivacionales predominan en la tan mencionada alta e intrínseca motivación infantil. Los resultados constatan diferencias significativas en cuanto al nivel de motivación antes y después de la intervención, viéndose ésta incrementada notablemente. Como conclusión, podríamos afirmar que la motivación académica es un factor determinante en los problemas de aprendizaje en la edad escolar, por lo que la intervención en este tipo de factores puede evitar o prevenir la aparición de un cada vez más temprano bajo rendimiento en el ámbito escolar.

P199. Dynamics of daily worry fluctuations in early adolescents: its association with effortful control

Aina Fiol-Veny, Alejandro de la Torre-Luque, María Balle, Xavier Bornas & Jordi Llabrés

A recent study has shown multistability in daily anxiety and mood fluctuations in adults (Bornas et al., 2015), i.e. similar patterns at different time scales, thus suggesting the allometric control of the affect system. There is no evidence yet of the multistability of affect fluctuations and other related processes (e.g. worry) in adolescents, or of its relationship with temperamental factors. The aim of this study was twofold: testing if daily worry fluctuations in early adolescents show multistability and exploring their relationship with effortful control and negative affectivity. Twenty early adolescents (M = 13.56 years; SD = 0.35) fulfilled the EATQ-R questionnaire and self-reported their worry level two times per day during a 100-day period. The time series were linearly interpolated in order to deal with missing values and then analysed with the allometric aggregation method to obtain the scaling exponent h. All exponents were $0.5 > h > 1$ (0.51 to 0.93), thus supporting the presence of multistability. Surrogate data analyses mainly confirmed these findings. Furthermore, there was a significant positive correlation between h exponents and effortful control ($r = .55$; $p = .01$), as well as a marginally significant correlation between h and negative affectivity ($r = -.42$; $p = .05$). As most time series had h exponents > 0.5, worry fluctuations are scale-free (i.e. fluctuate at different time scales), and this finding suggests that there is an allometric mechanism of control superimposed to the real-time homeostatic control. As to the associations between scaling and temperament, consistent positive correlations point out that adolescents with low effortful control seem to be worried in a more random-like way (less temperament-moderated) than their high effortful control counterparts. The relation between negative affectivity and multistable worry fluctuations needs to be further investigated.

P200. Las diferencias en el WISC-IV y en atención sostenida entre subtipos con el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad y niños con otro diagnóstico

Cristina Trías, María del Mar Bernad y Mateu Servera

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) está muy vinculado a déficits en el procesamiento de la información. Entre las distintas tareas utilizadas para evaluarlos destacan, por un lado, el WISC-IV y por otro, las tareas de atención sostenida. Existen trabajos que comparan niños con TDAH con controles, pero comparativamente pocos trabajos que comparen subtipos de TDAH y otras muestras clínicas o subclínicas. El objetivo de este trabajo es analizar el rendimiento sobre el WISC-IV y sobre una tarea de atención sostenida (CSAT) de distintos grupos de niños con y sin diagnóstico en TDAH. La muestra se ha dividido en estos grupos: con diagnóstico en TDAH (22 combinados, 20 inatentos y 14 no especificados) y sin diagnóstico en TDAH (40 subclínicos, sin diagnóstico claro, y 19 con otro diagnóstico, aunque han sido considerados un grupo único puesto que entre ellos no ha habido diferencias significativas en ninguna medida). La media de edad de todos los grupos ha estado alrededor de los 9 años. Los ANOVA en el WISC-IV sólo han mostrado diferencias significativas en Memoria de

Trabajo y Velocidad de Procesamiento: los inatentos y combinados se han diferenciado de los niños sin diagnóstico en TDAH por puntuaciones más bajas. En el caso de la CSAT, los niños inatentos, y también los combinados aunque en menor grado, han presentado peor capacidad atencional que los niños sin diagnóstico en TDAH. Los resultados tienden a confirmar las hipótesis previstas y, por tanto, son los niños inatentos los que más claramente muestran problemas de memoria de trabajo, velocidad de procesamiento y atención sostenida en comparación con otros grupos clínicos, no diferenciándose completamente de los otros subtipos de TDAH pero sí de un grupo de niños subclínicos o con otros diagnóstico.

P201. Psicopatología infantil y estigma

Ana María Moreno, M.ª Dolores Sanz, María Díaz-Medina y Alma Martínez de Salazar

El estigma asociado a la enfermedad mental conlleva altas cotas de sufrimiento, discapacidad y pobreza. Cuando un niño/a es derivado a Salud Mental se despiertan en los padres temores basados en dicho estigma que pueden hacer que retrasen la petición de ayuda, consulten a diferentes profesionales o no participen de forma activa en el tratamiento. La experiencia clínica nos ha mostrado que las creencias sobre los trastornos del espectro autista (TEA) y los trastornos por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) son aparentemente diferentes y pueden suponer un obstáculo para el desarrollo de los menores diagnosticados. El objetivo general de este estudio es favorecer la comprensión del malestar psicológico infanto-juvenil y el estigma. Los objetivos específicos son conocer las creencias de los padres de menores diagnosticados de TEA y TDAH sobre los trastornos mentales infanto-juveniles. Se trata de un estudio descriptivo transversal. Se aplicó el Cuestionario de Creencias sobre los Problemas de Salud Mental en la Infancia y Adolescencia, de elaboración propia, a una muestra de padres con hijos diagnosticados de TEA o TDAH (n = 42). Se analizaron los datos del cuestionario y variables sociodemográficas con el paquete SPSS. Se encontraron diferencias significativas en las creencias de los padres en función de la edad de los niños diagnosticados de TDAH (p = .040), siendo éstas más estigmatizantes en padres de niños de 11 años. Los padres de niños diagnosticados de TEA con antecedentes psiquiátricos presentaron mayor estigma (p = .006). El diagnóstico de TEA se realiza por los psicólogos clínicos de forma más temprana, siendo más frecuente el tratamiento psicológico. El diagnóstico de TDAH lo realizan el neuropediatra o psiquiatra de forma más tardía, siendo más frecuentes el tratamiento farmacológico o combinado.

P202. Doble excepcionalidad: TDAH y altas capacidades. ¿Diagnóstico erróneo?

Alfonso Fernández, David Garrote y Miriam Iglesias

Durante los últimos veinte años, los principales expertos sobre el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) han mantenido abierto un debate sobre la validez del diagnóstico de este trastorno en niños con superdotación (CI > 120). Entre los principales argumentos en contra de la "Doble excepcionalidad" se encuentran las similitudes en el comportamiento del infante de ambos diagnósticos. Algunos autores afirman la inexistencia de este síndrome en menores con un coeficiente intelectual elevado. Sin embargo, la literatura existente es muy reducida, debido a que la mayoría de los estudios emplean muestras con un CI. El propósito de esta investigación es comprobar si puede presentarse un doble diagnóstico entre TDAH y altas capacidades (AACC) en la población infantojuvenil. Para este estudio se ha realizado una revisión bibliográfica en la base de datos PsycINFO. Los documentos empleados han sido artículos de revistas científicas con índice de impacto. Los sujetos de los grupos experimentales han sido diagnosticados de TDAH según los criterios del DSM-IV. Los resultados indican diferencias significativas entre el niño con TDAH y AACC y, únicamente, con AACC. Los menores que presentan TDAH tienen una menor capacidad de memoria de trabajo, peor rendimiento en matemáticas y escritura, en las subescalas Vocabulario y Cubos de las escalas Wechsler de Inteligencia (WISC-III y WISC-R). Asimismo, presentan una mayor comorbilidad psicopatológica (trastornos del ánimo, comportamientos disruptivos y trastornos del aprendizaje). Además, tienen más problemáticas sociales y familiares. La existencia de estas diferencias muestra evidencias científicas de que el TDAH y las altas capacidades pueden coexistir, dando unas características y alteraciones distintas a las del menor con sobredotación.

P203. Eficacia de los programas de entrenamiento en habilidades sociales en niños con TDAH

Alfonso Fernández, David Garrote y Miriam Iglesias

La socialización es una de las áreas afectadas en el niño con TDAH. La deficiente interacción, así como las relaciones entre iguales inadecuadas, representan una de las mayores alteraciones en la vida de los menores. Debido a comportamientos inadecuados y la no aceptación de las normas, los niños con TDAH sufren una elevada vulnerabilidad al rechazo social. Estos déficits en la socialización suelen perdurar en la adolescencia, dificultando un desarrollo adecuado del joven. Para evitar deterioro en las relaciones sociales de los niños con este síndrome, se han diseñado programas que entrenan habilidades sociales para reducir las consecuencias negativas del trastorno. Este estudio es una revisión bibliográfica de los últimos diez años con el propósito de evaluar la eficacia de los programas de habilidades sociales publicados en revistas científicas posteriores. Se realizó la búsqueda en la base de datos PsycINFO. Tras la aplicación de los criterios de exclusión e inclusión se obtuvieron cinco documentos de programas realizados entre el 2008 y 2015. Algunas intervenciones entrenan únicamente habilidades sociales, mientras que otros son programas multicomponentes. Debido a la variabilidad de los resultados obtenidos en cada uno de los cinco estu-

dios, no podemos concluir con que los programas de entrenamiento en habilidades sociales tengan un efecto positivo mantenido en el tiempo en el menor con TDAH. En algunos programas se afirma dicha mejora, mientras que en otros esta es mínima o inexistente. Además, algunos estudios emplean muestras con comorbilidad psicopatológica, lo que dificulta el análisis posterior de la eficacia de estas intervenciones en las relaciones sociales del niño con TDAH.

P204. La ansiedad: Un factor de riesgo en el inicio del consumo de tabaco

Cristina Sota y Antonio Cano

Cada día se inician 80.000 niños en el proceso por el cual se convertirán en fumadores en la vida adulta (Barrueco, 2003) y uno de cada dos morirá por causas relacionadas con el tabaco (World Health Organization [WHO], 1985& WHO, 1999) Programas de prevención que en España centrados en el control de los factores ambientales, dejando de lado la influencia que las alteraciones psicopatológicas. La ansiedad cobra importancia por su alta prevalencia y su alto valor predictivo en la infancia respecto a la psicopatología en la edad adulta. El objetivo es analizar la relación entre el consumo de tabaco y el rasgo de ansiedad evaluado en este estudio con el STAIC (Cuestionario de Autoevaluación Ansiedad Estado/Rasgo en niños) estableciendo relaciones en función de otros factores, para determinar así la capacidad predictiva de estos frente al consumo de tabaco. Se realizó un estudio de prevalencia de corte transversal, dentro del "Programa de prevención de tabaquismo en la escuela 2005/2006" llevado a cabo por la AECC Burgos, con una intervención previa de tres sesiones sobre la muestra. Muestra representativa de chicos (52.5% n = 665) y chicas (47.5% n = 601) de Burgos (N = 1,266). Centros 9: 4 públicos y 5 concertados, de 1º, 2º y 3º ESO. Edad media de 13.67 (D.T. = 1.224) años de 12 a 17 años, siendo los grupos más representativos los de 13 y 14 años. Cuestionario de actitudes hacia el tabaco para escolares de la ESO, de 17 items, Cuestionario de Autoevaluación Ansiedad Estado/Rasgo en niños (STAIC), Spielberger (2001). El 33.1% refieren haber consumido tabaco en alguna ocasión y la edad media de inicio fue 11.97 años (DT = 1.78). Se estableció relación entre la tendencia a reaccionar con ansiedad entendida como ansiedad rasgo y el inicio del consumo de tabaco, correlacionando positivamente con ser fumador (0.20), edad del primer cigarro (0.19) y ser mujer (0.14).

P205. Estrés académico y ansiedad ante exámenes en adolescentes universitarios

Matías Jonás y Adrián Eduardo Chirre

Estrés es el proceso de interacción entre los eventos del entorno y nuestras respuestas cognitivas, emocionales y físicas que se inicia ante un conjunto de demandas ambientales que recibe el individuo, a las cuáles debe dar una respuesta adecuada, poniendo en marcha sus recursos de afrontamiento. El estrés académico puede entenderse como aquel que es específico de este ámbito. El estrés es hoy en día una problemática a la que se está prestando una atención creciente. Sin embargo, el estrés académico no recibe la sufiente atención en la Argentina. Por ello y como parte de un proyecto de investigación rentado por la Secretaría de Ciencia, Arte e Innovación Tecnológica (SCAIT), en el presente estudio se correlacionan los datos obtenidos sobre el estrés académico y la ansiedad ante exámenes en estudiantes de primer año de la carrera de Psicología UNT. Se utilizaron como instrumentos de medición el Cuestionario de Ansiedad ante Exámenes (CAEX) y el inventario SISCO de estrés académico aplicados en el momento previo y posterior a la realización de una do los dos exámenes parciales de una materia de la carrera. Se trabajó con una muestra estratificada de 200 casos, con adolescentes de entre 17 y 21 años. la división por sexo muestra un predominio de mujeres (73.33%) por sobre los hombres (26.67%). Los primeros resultados indican una correlación positiva entre la ansiedad antes de realizar un examen y el estrés académico percibido por los estudiantes, tanto en sus componentes físicos, psicológicos y comportamentales.

P206. Trastorno mental grave y continuidad de cuidados en un centro de salud mental infanto juvenil

Olga Santesteban, María Díaz-Medina, Diego Padilla Torres, Eloy F. Albaladejo, Nuria Martínez, Jose Carlos Espín y Miguel Ángel Jiménez-Arriero

La Salud Mental Infanto-Juvenil requiere un abordaje específico e interdisciplinar. Desde la Unidad Clínica Funcional Infanto-Juvenil del Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental (UFC-IJ AGCPSM) del Hospital 12 de Octubre de Madrid se está llevando a cabo la puesta en marcha de un Plan de Continuidad de Cuidados (PCC) para niños y adolescentes con Trastorno Mental Grave (TMG). El objetivo de este estudio es comprender el TMG con el fin de establecer medidas terapéuticas adecuadas con motivo de la revisión del documento de TMG-Continuidad de Cuidados en la infancia y la adolescencia. Se trata de un estudio descriptivo retrospectivo de pacientes diagnosticados TMG por 3 profesionales (n=91) de los 258 pacientes que cumplen el criterio TMG del UFC-IJ AGCPSM a lo largo del 2014. Se analizan las siguientes variables que sirven para discriminar TMG: sociodemográficas, prevalencia de diagnóstico, gravedad clínica y comorbilidad, áreas funcionales alteradas, factores psicosociales asociados, necesidades de coordinación, presencia de discapacidad social, antecedentes familiares psiquiátricos, tiempo de seguimiento. Se utilizó el paquete SPSS 19. Los resultados muestran un perfil de paciente mujer (64.8%), con una media de edad de 12.9 años, en seguimiento actualmente, con prevalencia de diagnóstico de trastorno de personalidad y presencia de comorbilidad (69.2%), gravedad clínica (95.5%), más de dos áreas funcionales alteradas (85.7%) y más de un factor psicosocial alterado (86%). Estos datos ponen de manifiesto la complejidad de abordaje y el elevado uso de recursos de esta población. Dadas las caracte-

rísticas de gravedad, es importante tener protocolizado el Plan de Intervención Terapéutica enmarcado en el Plan de Continuidad de Cuidados para un seguimiento y coordinación conjunta por parte de los profesionales, así como su posible utilidad para detectar factores de adherencia al tratamiento.

P207. Retraimiento relacional en niños con labio y paladar hendido

Carla Pérez, Antoine Guedeney, Bruno Grollemund y Sandra Simó

El retraimiento relacional es un mecanismo de defensa ante las transgresiones repetidas en la interacción del bebé con sus cuidadores, que si se presenta de manera sostenida afectará el desarrollo psicológico del infante. El objetivo principal de esta investigación fue evaluar el nivel de retraimiento relacional en niños con labio y paladar hendido, así como conocer la calidad de la relación padres-bebé a los 4 y a los 12 meses de edad. Participaron 143 díadas madres-bebé. La media de edad de los niños fue de 4.06 meses (SD = 0.66) para la primera evaluación y 12.48 meses (SD = 1.15) para la segunda. De la muestra total, el 69.9% de niños eran varones. El comportamiento de retraimiento relacional se midió con la escala ADBB (Alarme Détresse Bébé, Guedeney, 2012), y la calidad de la relación padres-bebé se evaluó con la escala PIR-GAS (Parent-Infant Relationship Global Assessment Scale) (Zero To Three, 2005). Se llevaron a cabo dos mediciones, a los 4 y a los 12 meses de edad del niño/a. Respecto a la primera medición, el 17.5% de los niños/as presentó comportamientos de retraimiento relacional (16 con retraimiento leve y 9 con retraimiento severo). Ninguna de las diadas mostró trastornos de la relación, aunque en el 34.1% se observaron dificultades en la relación susceptibles de beneficiarse de una intervención terapéutica. En la segunda evaluación, el 9.5% mostró comportamientos de retraimiento relacional (11 con retraimiento leve y 1 con retraimiento severo), mientras que el 26,3% presentaron alteraciones en la relación padres bebé, pero ninguna mostró un trastorno de la relación evidente. Hubo diferencias significativas en el retraimiento relacional a los 4 y a los 12 meses de edad ($z = -2.77$, $p = 0.005$). La aplicación de la escala ADBB permite detectar tempranamente la presencia de retraimiento relacional en poblaciones vulnerables, e implementar intervenciones terapéuticas oportunas en el niño y en la díada.

P208. Análisis de las diferencias de género en los patrones de riesgo en la población juvenil de la comunidad de Madrid

Rubén García, María Jesús Martín, Carmen Almendros, Begoña Aramayona y José Manuel Martínez

Existe una larga tradición del análisis individualizado de las conductas de riesgo en jóvenes, pero resulta probable que estas conductas no se den de manera aislada sino que se asocien empíricamente constituyendo patrones de riesgo (Jessor, 2014). La manifestación de estos patrones riesgo durante la adolescencia está asociada a la probabilidad de desarrollar problemas psicopatológicos en la etapa adulta (Cicchetti y Rogosch, 2002; Schulenberg, Sameroff y Cicchetti, 2004). Los jóvenes que abusan de sustancias tienen más probabilidad de llevar a cabo prácticas sexuales de riesgo, y por tanto elevan el riesgo de transmisión o contagio del VIH y de otras enfermedades de transmisión sexual (St. Lawrence, Crosby, Brasfield y O'Bannon, 2002; Stueve y O'Donnell, 2005). La asociación entre el contagio de ETS y el consumo de alcohol o marihuana está bien documentada (Kingree, Braithwaite y Woodring, 2000; Simons, Maisto y Wray, 2010), así como la asociación con la delincuencia juvenil (Aalsma, Tong, Wiehe y Tu, 2010; Ramrakha et al., 2007). La presente investigación tiene el objetivo de identificar patrones de riesgo en la población joven y adolescente de la Comunidad de Madrid y analizar las diferencias de género subyacentes en la relación empírica entre el consumo de sustancias, la conducta violenta entre iguales y la conducta sexual de riesgo. Con una muestra representativa de la Comunidad Autónoma de Madrid compuesta por 804 jóvenes (50.1% varones), entre 14 y 29 años de edad, se realizaron análisis de conglomerados o clúster en tres etapas sucesivas para identificar los grupos de jóvenes separados por sexo que presentasen características similares en la realización de las tres conductas de riesgo evaluadas. Se identificaron cuatro patrones bien diferenciados: «no violento-alto riesgo sexual», de «bajo riesgo o adaptados», de «no violentos-consumo de alcohol de fin de semanav y «alto riesgo o de multi-riesgo».

P209. Intervención psicosocial y comunitaria de la salud. Fundamentos para la implementación de programas eficaces y eficientes

Begoña Aramayona, María Jesús Martín, Rubén García, Carmen Almendros y José Manuel Martínez

El Tercer Sector o de la Intervención Social representa una de las principales áreas profesionales para la promoción de la salud y la prevención de conductas de riesgo. Esta investigación incluye dos estudios, cuyos objetivos y metodologías de análisis fueron: 1) Análisis cualitativo de contenido mediante el método de comparación constante para la generación de hipótesis sobre: a) tendencias teóricas para explicar o comprender la conducta y el pensamiento psicosociales; *b*) principios orientadores de la intervención psicosocial y comunitaria en materia de salud. Se analizaron 8 manuales de psicología social (6 sociocognitivos y 2 de orientación crítica) y 4 manuales de psicología comunitaria publicados en España en el período 2005-2012. 2) Análisis cuantitativo-cualitativo para valorar y reformular las hipótesis sobre principios orientadores de la intervención del estudio previo, mediante «panel Delphi» con 18 profesionales de la intervención psicosocial y comunitaria con más de 5 años de experiencia: 11 psicólogos, 4 educadores sociales y 3 trabajadores sociales. Los resultados evidenciaron que para la aplicación de intervenciones psicosociales y comunitarias de la salud: el objetivo principal debería ser incrementar la calidad de vida psicosocial, con efectos directos o indirectos en

la salud física; es importante conocer la interpretación o construcción de la realidad de los beneficiarios y de sus entornos socioafectivos relevantes; operativamente, es necesario generar identidades personales y sociales positivas basadas en la interiorización de nomas y estilos de vida saludables y prosociales; la (auto) capacitación personal, familiar y sociocomunitaria de estrategias saludables debería ser una prioridad de las políticas sociosanitarias; la eficiencia se incrementará priorizando variables «centrales» y «modificables» de las identidades personal o social de los beneficiarios vinculadas a sus problemas; la fase de «seguimiento» es indispensable para evaluar generalización y mantenimiento de los cambios y potenciar sus efectos. Se comentan otros resultados y conclusiones derivadas de ellos.

P210. Intervención psicológica: Manejo de las emociones en un caso de cáncer infantil

Ana Bellido y Valeria Ana Moriconi

En el contexto oncológico pediátrico y a propósito de un caso, la represión emocional puede desencadenar pensamientos o conductas, tanto en la paciente como en la familia, que dificulten la adaptación a la nueva condición de vida. La intervención psicológica pretende instaurar canales de expresión emocional adecuados y aliviar gran parte del malestar suscitado. – Psicoeducación familiar sobre enfermedad, tratamientos y secuelas. – Ampliar estrategias de afrontamiento para integrar los cambios biopsicosociales. – Erradicar conductas problemáticas como mutismo selectivo y cese de alimentación, evaluación de su etiología y enfermedad. — Educación emocional. – Creación de herramientas para acompañar emocionalmente. — Soporte emocional para el manejo de la ansiedad y estrés. — Reasignación de roles en el sistema familiar. La intervención se ha organizado desde un enfoque sistémico familiar. Sesiones psicoeducacionales, entrevistas clínicas, técnicas de relajación y la expresión corporal como medio para bajar los niveles de ansiedad así como para gestionar las respuestas desadaptativas. El juego como herramienta terapéutica para dar cabida a la expresión de miedos, preocupaciones colaterales a la enfermedad y trabajar mecanismos de defensa. Se ha observado una reducción significativa de la incertidumbre y ansiedad erigida entorno a la enfermedad gracias a la resolución de dudas y corrección de ideas erróneas. La adquisición de técnicas para gestionar y expresar emociones han sido de gran utilidad para los padres y hermano, viéndose mejorada su capacidad para sostener los diferentes estados emocionales de A. C. Las conductas de mutismo e interrupción de la alimentación se han enmarcado como respuestas adaptativas a corto plazo para afrontar la enfermedad, fomentando paralelamente la puesta en marcha de nuevos mecanismos de defensa y vías de expresión emocional. El trabajo individual y paralelo con la paciente y familia permitió no patologizar la reacción a la enfermedad, sino construir de forma conjunta estrategias emocionales y cognitivas óptimas para integrar el tratamiento médico al cáncer.

P211. Tratamiento cognitivo-conductual de un trastorno por atracón en una adolescente tardía con obesidad mórbida

Pedro Vicente García y Rosana Martínez

El Trastorno por Atracón es un trastorno psicológico caracterizado por el consumo de grandes cantidades de comida, mayores de las que comería habitualmente una persona bajo circunstancias similares, con intervalos cortos de tiempo, acompañado de pérdida de control sobre la ingesta. Respecto a la prevalencia del trastrno, un estudio de Kessler et al. (2013) muestra que entorno al 1.4% de la población general lo padece. En pacientes candidatos a cirugía bariátrica, la psicopatología asociada al Trastorno por Atracón como la depresión, ansiedad y/o conductas compulsivas pueden afectar a la capacidad de adaptación postoperatoria (Abilés et al., 2013). En cuanto al tratamiento del Trastorno por Atracón, una revisión sistemática de Iacovino, Gredysa, Altman y Wilfley (2012) muestra que la psicoterapia es el tratamiento más validado y efectivo, y por lo tanto de primera elección. Concretamente, la terapia cognitivo conductual se postula como el tratamiento psicológico más evaluado y contrastado para el tratamiento del Trastorno por Atracón (Vocks et al., 2010). En el presente estudio de caso único se describe la aplicación de un tratamiento cognitivo-conductual en una adolescente de 19 años que presentaba trastorno por atracón con múltiples comorbilidades de larga evolución. La joven, candidata a cirugía bariátrica, padecía obesidad mórbida de inicio insidioso desde la infancia. El tratamiento tuvo como objetivos la reducción del número de atracones, adherencia a hábitos de vida saludables, aumentar el estado de ánimo y la autoestima, reducir la ingesta emocional y mejorar sus estrategias de afrontamiento y autocontrol. La intervención constó de 3 sesiones de evaluación, 12 de tratamiento, y sesiones de seguimiento que están actualmente en ejecución. Los resultados mostraron que logró alcanzar los objetivos planteados, si bien todavía permanece en seguimiento para la consolidación de avances a largo plazo y la prevención de recaídas.

P212. Hábitos alimentarios, actividad física, estado de ánimo e insatisfacción corporal en niños y niñas entre 9-12 años. Un estudio piloto

Natalia Solano, Irene Solbes y Sandra Durán

Los objetivos de este proyecto piloto ha sido comprobar las posibles diferencias entre grupos con normopeso y sobrepeso y entre los grupos con puntuaciones de riesgo en la insatisfacción corporal. Se han evaluado las variables mencionadas en una muestra de 72 niños y niñas (30 niños y 42 niñas) entre 9 y 12 años y sus familias. Los instrumentos utilizados han sido una encuesta sobre hábitos alimentarios y actividad física (adaptada de la encuesta elaborada por Díez-Gañan, et al., 2001) que completaron las familias; el peso y talla informados por la familia; el Inventario de Estado

de ánimo (CDI, Kovacs, 1983, adaptado a población española por Del Barrio y Carrasco, 2004) y el Cuestionario para evaluar la insatisfacción corporal (IMAGEN, Solano-Pinto y Cano-Vindel, 2010) completados ambos por los niños y las niñas. Los resultados preliminares señalan que los hábitos alimentarios y de actividad física son diferentes en las siguientes variables: realizar listas de la compra (el 86% de las familias de niños con normopeso elaboran listas de la compra, frente al 74% de las familias de niños con sobrepeso; el 57% elabora menú frente al 37%; el 52% comen entre dos y tres piezas de fruta frente al 39%; el 86% de los niños con normopeso duermen entre 9 y 10 horas diarias frente al 62%). Además, hay diferencias en relación la insatisfacción corporal y el estado de ánimo entre los grupos normopeso/ sobrepeso siendo mayor en el grupo con sobrepeso. Por otra parte, se encuentra que el 11.1% de los niños evaluados presentan puntuaciones consideradas de riesgo en el desarrollo de los trastornos alimentarios. En este grupo, prácticamente en el 100% su índice de masa corporal superaba el percentil 75. Parece que estos resultados confirman la relación entre variables psicológicas y sobrepeso.

P213. Optimismo disposicional y estilos educativos parentales en adolescentes aragoneses. Análisis de relaciones en función de la edad y de la trayectoria educativa

Santos Orejudo, Álvaro Balaguer y César Rodríguez-Ledó

El optimismo disposicional (Scheier y Carver, 2001) como constructo de personalidad se han considerado como un factor protector frente a determinado tipo de problemas psicopatológicos en la adolescencia. En particular, los estudios sobre depresión adolescente han puesto de manifiesto que tanto el optimismo disposicional como el estilo atributivo optimista (Peterson y Steen, 2001) protegen frente a este tipo de problemas. Desde una perspectiva del desarrollo de competencias personales, es igualmente relevante conocer los factores que explican las diferencias individuales en estas características. Orejudo y Teruel (2009) plantean que distintas variables familiares pueden tener un papel en su desarrollo. Analizar las relaciones entre el estilo educativo de los padres y el optimismo disposicional en estudiantes adolescentes con distintas trayectorias académicas. Los participantes son 1507 estudiantes aragoneses obtenidos mediante muestreo aleatorio de 1.º y 3.º de ESO, P.C.P.I., 1.º de C.F.G.M. y 1.º de Bachillerato, quienes han completado la adaptación de la escala de Optimismo Disposicional para jóvenes (Royo, Orejudo, Cano y Palenzuela, 2014) y la escala de Estilos Parentales de Oliva et al. (2011). En el total de la muestra se ponen de manifiesto correlaciones en torno a ,30 para distintas dimensiones de los estilos educativos (afecto y comunicación, promoción de la autonomía y revelación) y el optimismo y el pesimismo. Conjuntamente con variables sociodemográficas, los estilos educativos explican entre un 9.3 y 28.1% de la varianza del optimismo y entre un 14.1% y un 31.2% del pesimismo. Para cada grupo de, los predictores que son estadísticamente significativos son distintos. La dimensión evolutiva y vinculada a los distintos grupos de edad y trayectoria educativa de este trabajo nos permite analizar el comportamiento de estas variables en distintos contextos. Conocer las relaciones entre optimismo y contexto familiar no puede hacerse de manera independiente de la edad y de otras variables.

P215. Presión de los iguales, creencias sociales, autoeficacia y consumo de alcohol en la adolescencia

Bárbara Castillo, Yolanda Pastor y Cristina Rabadán

El consumo de alcohol en la adolescencia sigue siendo una de las preocupaciones de la investigación social a pesar de los esfuerzos preventivos (Ding, 2014). Para mejorar las campañas preventivas es necesario profundizar en variables psicosociales tales como las creencias sociales hacia el consumo, la percepción de la presión e influencia social de los iguales y la autoeficacia para la autorregulación del consumo (Ding, 2014). Este trabajo se plantea por objetivo describir los patrones de consumo y estos factores de riesgo psicosocial en una muestra de 210 adolescentes entre 14 y 17 años de la zona sur de Madrid (Media edad = 15.8, dt = 1.248). Los datos se recogieron de forma anónima y voluntaria en los dos. Se llevaron a cabo análisis descriptivos, comparativos y correlacionales. Nuestros resultados indican que hay una mayoría de adolescentes que no ha consumido nada en los últimos 12 meses (33.90%), pero sí que hay un número considerable de ellos que han consumido entre 1 y 19 días (53.3%). algunos de ellos (1.7%) afirma que ha consumido hasta 100 días. No se aprecia una diferencia destacada entre hombres y mujeres. En cuanto a los últimos 30 días, aunque hay una mayoría de adolescentes que no han consumido (59.3%), es importante el número de alumnos que han consumido de 1 a 9 días (39.8%), sin apreciarse diferencia entre sexos. En cuanto a la percepción del consumo de pares, se observa en ambos sexos que aunque muchos de ellos indican no sentirse presionados perciben que la mayoría de los iguales consumen. Estos datos junto a unos niveles moderados de autoeficacia para la autorregulación del consumo, así como ciertas creencias sociales que aprueban el consumo, vienen a completar una visión del problema del alcohol en la adolescencia útil para seguir incidiendo en las campañas preventivas.

P216. Un estudio piloto sobre las relaciones entre variables familiares y el consumo de tabaco en la adolescencia

Bárbara Castillo, Yolanda Pastor y Cristina Rabadán

El modelo de Estrés Familiar durante la Adolescencia (Musitu, 2001), permite evaluar el mayor o menor grado de vulnerabilidad del adolescente y su sistema familiar. Ha mostrado ser un indicador importante de la sintomatología depresiva y el consumo de sustancias en esta etapa (Musitu, 2004). Otras variables familiares que muestran relación con el consumo de tabaco son: las influencias parentales y de los hermanos, la supervisión parental, la norma social y actitudes de

los padres (Jiménez, 2012). El presente estudio tiene como objetivo el análisis de los factores familiares más influyentes en el consumo de tabaco en una muestra de 210 adolescentes entre 14 y 18 años (M = 15.8, DT = 1.248) de la zona Sur de Madrid. Se realizan análisis descriptivos sobre el consumo de tabaco en esta población y análisis de regresiones múltiples y logísticas para estudiar las relaciones entre las variables familiares y dicho consumo. Los resultados muestran que a medida que aumenta la edad aumenta el consumo, asimismo una descripción negativa de las figuras paternas, se relacionan con una mayor frecuencia de consumo de los adolescentes. En familias cuya estrategia de afrontamiento está basada en la evaluación pasiva se da un mayor consumo de tabaco y una mayor vinculación emocional presupone menor consumo de tabaco. Además se obtienen resultados coincidentes con anteriores estudios, en cuanto a la diferencia de sexos, donde el porcentaje de chicas que consumen o que manifiesta haber consumido al menos una vez es mayor que el de chicos. Nuestros resultados sugieren la necesidad de intervenir en las adolescentes para prevenir el consumo y contribuyen a enfatizar la importancia de profundizar y mejorar la calidad de las relaciones familiares para reducir el consumo en la adolescencia.

P217. What are the needs of adolescents and young adults after a cancer treatment? A Delphi study

Santiago Gálan, Rocío de la Vega, Catarina Tomé, Mélanie Racine, Ester Solé, Mark P. Jensen & Jordi Miró

Advances in the early detection of cancer and the development of new and more effective treatments have resulted in a larger number of individuals, including adolescents and young adult (AYA), who become cancer survivors. However, our knowledge regarding the impact of these problems and their potential solutions is still very limited. The aims of this study were to (1) better understand the needs of AYA after cancer treatment, including the caregivers' point of view; (2) indicate which of those needs tend not to be adequately addressed currently; and (3) test the hypothesis that there are differences between the needs reported by AYA and those reported by adult cancer survivors in the existing literature. Twenty-nine health professionals who have experience in the oncological area, 17 AYA cancer survivors (ages 14 to 24 years and free of disease for at least one year) and 12 relatives participated on a Delphi panel. Through two rounds of online survey participants identified the needs of AYA cancer survivors and evaluated their importance and whether or not they are addressed. The needs, as mentioned by the three groups of participants, can be classified into 6 categories: 1) Counseling and psychological support, 2) Developing an adaptive social network, 3) Needs specific to post-cancer treatment and specialized care, 4) Strategies for returning to «normal» life and adapting to this new role, 5) Maintaining a healthy lifestyle and 6) Financial support. The high level of importance of all of the needs across all three participant groups indicates a strong consensus regarding the needs of AYA cancer survivors. The category perceived as less addressed was «Counseling and psychological support». The findings will help to design specific interventions based on the needs identified.

P218. Rasgos psicopáticos en la predicción de problemas de conducta infanto-juveniles: Integrando evidencias en 10 años de estudio

Laura López-Romero

Los problemas de conducta, definidos como tal, representan una categoría heterogénea en la que se recogen gran variedad de comportamientos y trayectorias ligados a diversos mecanismos etiológicos que, a su vez, darán lugar a múltiples resultados en términos de ajuste conductual y psicosocial. A pesar de que en las últimas décadas se ha realizado un gran esfuerzo a la hora de intentar definir categorías más homogéneas de conducta problemática (e.g., inicio temprano vs. inicio adolescente), todavía nos encontramos ante un fenómeno heterogéneo en cuanto a etiología, curso y pronóstico. En este sentido, los rasgos de tipo psicopático, que engloban una serie de características afectivas (e.g., dureza emocional), interpersonales (e.g., manipulación) y conductuales (e.g., impulsividad), similares a aquellas que definen la psicopatía adulta, han servido como identificador de un perfil de alto riesgo, con jóvenes que tienden a manifestar un patrón de comportamiento problemático más severo, versátil y persistente. Dada la escasez de trabajos llevados a cabo en nuestro contexto, en la última década se ha iniciado una línea de investigación, desarrollada desde una perspectiva longitudinal con 192 niños/as de la comunidad gallega, que ha permitido constatar, a través de diversos estudios, el relevante papel que los rasgos psicopáticos juegan en la predicción de las formas más severas y estables de conducta problemática. Teniendo en cuenta la reciente inclusión en la categoría de trastorno disocial del DSM-5 de una especificación denominada «con emociones prosociales limitadas», basada en el componente afectivo de la personalidad psicopática, el presente trabajo pretende servir como integración de todas las evidencias obtenidas hasta el momento, en periodos de seguimiento de tres, seis y 10 años, que refuerzan el papel de los rasgos psicopáticos en general, y la dureza emocional en particular, como identificador de riesgo de desajuste conductual, emocional y psicosocial en la infancia y la adolescencia.

P219. Depresión e ideación suicida: Un estudio comparativo en estudiantes mexicanos con y sin conductas alimentarias de riesgo

Blanca Edith Pintor, Judith López y Enrique Rosales

Los trastornos de la conducta alimentaria se han incrementado considerablemente en países desarrollados. En México, la práctica de conductas anómalas de alimentación es considerada ya un problema de salud pública en la población adolescente (Barriguete-Meléndez et al., 2009). Los modelos explicativos actuales

para estos fenómenos, son los modelos biopsicosociales. Entre los factores psicológicos que se asocian a estas patologías, se encuentran los trastornos afectivos y las conductas suicidas (González-Forteza, Unikel-Santoncini y Chávez-Hernández, 2008). El objetivo de esta investigación fue estimar la prevalencia de conductas alimentarias de riesgo (CAR), la sintomatología depresiva y las conductas suicidas en una muestra de adolescentes mexicanos, así como conocer las diferencias en los niveles de depresión e ideación suicida en los participantes con CAR y sin CAR. Se conformó una muestra de 1190 adolescentes de ambos sexos (801 mujeres y 389 hombres), estudiantes de una universidad pública, con una media de edad de 18.70. Se aplicó el Cuestionario Breve de Conductas Alimentarias de Riesgo (Unikel-Santoncini, Bojórquez-Chapela y Carreño-García, 2004); el Inventario de Depresión de Beck (Beltrán, Freyre y Hernández-Guzmán, 2012) y la Escala de Ideación Suicida (Unikel-Santoncini, Gómez-Peresmitré y Bojórquez-Chapela, 2004). Los resultados mostraron que el 30.7% del total de los participantes se encuentra en riesgo de desarrollar un trastorno alimentario; el 21.7% presenta síntomas de un trastorno depresivo y el 4.7% afirmó que alguna vez ha pensado en quitarse la vida. Las pruebas de comparación mostraron que existen diferencias significativas en los niveles de depresión ($t = -10.35$; $p = .000$) e ideación suicida ($t = -6.99$; $p = .000$) entre los participantes con CAR y sin CAR. Se concluye que los trastornos afectivos, la problemática suicida y las conductas alimentarias de riesgo son problemáticas insertas en un proceso dinámico y en conjunto, constituyen importantes indicadores de riesgo para la salud física y emocional de los adolescentes.

P220. Factores ambientales asociados a la depresión infantil en una muestra de niños mexicanos

Enrique Rosales y Blanca Edith Pintor

La depresión comprende un conjunto de desórdenes de la afectividad, cuyo rasgo esencial es una baja en el estado de ánimo y afectaciones en las esferas psíquica, somática y conductual. De acuerdo con el Consejo Nacional de Población (CONAPO), en México existen 2 millones de niños y adolescentes con depresión, y señalan que en los últimos 20 años se duplicó el número de suicidios entre niños y adolescentes. El objetivo de esta investigación fue conocer los factores ambientales que se asocian a la depresión infantil en una muestra de 16 niños entre los 6 y 11 años, alumnos de en una escuela de nivel socioeconómico bajo en una zona urbana de México. Se utilizó una metodología de corte mixto, en la primera fase del estudio se aplicó el Inventario de Depresión Infantil de Kovacs (1983) en su versión adaptada para niños de Perú por Arévalo-Luna (2010), para identificar niños con sintomatología depresiva severa y en la segunda fase, se utilizó un método cualitativo con enfoque fenomenológico, utilizando la entrevista a profundidad con padres y maestros de los niños identificados con depresión, explorándose las siguientes categorías: ambiente familiar, ambiente escolar, recursos económicos, ocupación y escolaridad de los padres. Los análisis de las categorías identificaron en todos los casos: violencia intrafamiliar, dificultades en el niño para socializar en el entorno escolar, responsabilidades no adecuadas para la edad del niño y dificultades económicas. Los resultados encontrados en esta investigación, apoyan las tesis de Vega (2012) y Arévalo-Luna (2010), quienes firman que los factores ambientales son determinantes en el estado de ánimo de los niños y por tanto en la aparición de la sintomatología depresiva. La violencia intrafamiliar, las dificultades económicas, los problemas de adaptación escolar y la ausencia de satisfactores son factores ambientales que propician el desarrollo de síntomas depresivos en los niños.

P221. Health and the toy

Rosely Aparecida Prandi & Adriana Navarro

The disease causes serious damage to the biopsychosocial development of children, especially when there is need for hospitalization. The child is subjected to a heavy load of stress and anxiety, which leads to many consequences, such as problems with sleep, appetite and learning difficulties. While hospitalized, the child suffers both because of the disease and either for being prevented from doing things that give you pleasure. To investigate the effectiveness of the toy in the adaptation process to illness and the child"s hospitalization. 402 children were analyzed, aged between 04 days and 14 years old, from April to September 2014, which 214 were in the motor sensory development period, 106 in the pre-operative period and 82 in the operative period. Daily, children hospitalized were visited by Brinquedista(toy person) and invited to go to the toy room or received toy in their room. 69% of the children chose toys from the pre-operative stage of development, 17% from the motor-sensory stage and 14% from the operative phase. The choicest toys were cars, dolls and cooking were, which are characterized in the representative phase of construction of reality, revealing that the hospitalized child needs symbolize this process, while experiencing feelings of pleasure and contentment. It was observed that play provides increases child immune defenses, facilitates the recovery of the joy inherent to childhood and promotes a more favorable clinical evolution, which reduces the length of hospitalized. The toy in the hospital context favors the management of the changes imposed by the disease and facilitates the adaptation to the hospitalization. The toy is a necessary experience and has therapeutic effects for the child during the illness and hospitalization. It can be stated that the toy is child protection factor reflecting positively on their health.

P222. Clínica de lactancia materna: Un equipamiento esencial en la promoción y la prevención de la salud

Rosely Aparecida Prandi, Ana Carla Peron, Carla García, Patricia de Mesquita y Paula Venturini

La leche humana, además de sus componentes nutricionales, tiene una influencia directa sobre el sistema

inmune y la respuesta inflamatoria del recién nacido y se considera como el factor antioxidante más importante para el cuerpo. Al mismo tiempo, la lactancia materna, que es un ritual que combina la conservación y la repetición, facilita la adaptación a la realidad del bebé, fortalece el vínculo emocional y reduce la ansiedad materna, porque es un momento de extrema importancia para la interacción al díada madre-bebé. Investigar el índice de Lactancia Materna Exclusiva (LME) hasta el sexto mes de la vida del bebé. Se evaluaron 289 díadas madre-bebé, desde enero hasta junio de 2009, en una Clínica de Lactancia Materna pública, mediante el apoyo, la protección y la promoción de la LME llevada a cabo por un equipo interdisciplinario. Los casos fueron seguidos hasta que el bebé llegara a los seis meses de edad. Los datos mostraron que la tasa de LME en los primeros 15 días de vida fue 76.12%, mientras el porcentaje para todo el período indica 24.09%. También hubo un porcentaje de 10.04% de destete precoz en el primer mes y 6.23% se produjo en los primeros 15 días. Se observó que 6.92% de destete en el período entre 91 y 120 días estaba relacionado a la vuelta de la madre al trabajo. Los resultados indican que cuando la madre recibe orientación individualizada, los factores de riesgo pueden ser eliminados y hay éxito en la LME. La práctica de la LME alcanza índice positivo y satisfactorio cuando hay apoyo ambulatorio interdisciplinario durante los primeros 15 días de vida, lo que indica que la Clínica de Lactancia Materna es un equipamiento indispensable para la promoción y prevención de la salud del bebé.

P223. Incidencia de la comprensión lectora y su relacion con la comprensión oral, memoria, cociente intelectual, decodificación y velocidad en un colegio de Valencia

Jordi Raúl Cano-Fernández, J. V. Blázquez-Garcés, M. E. Morcillo-Pérez, B. Ripoll-Astudillo, María Inmaculada Fernández- Andrés y M. Benito Marino

La comprensión lectora es el trastorno específico del aprendizaje más frecuente entre la población de edad escolar, cuya prevalencia se estima entre un 5 y un 17%. El DSM-5 (APA, 2013) sitúa este trastorno dentro de las alteraciones del neurodesarrollo y lo describe como un trastorno de carácter persistente y específico. El estudio pretende determinar que tanto por ciento de sujetos tienen dificultades de aprendizaje en la lectura y averiguar que relación tiene la comprensión lectora con la comprensión oral, la memoria directa o inversa, la decodificación y su velocidad en una muestra de un colegio público de Valencia. Para ello participaron 129 alumnos de 3.º a 6.º de primaria cuyo CI fue superior 75 y cuya media fue 103.65. La edad media de los sujetos fue de 9.88 años de los que el 47.30% eran varones y el 52.7% eran mujeres. Se les administró las pruebas de Raven, la prueba del test Prolec-R y la memoria de dígitos directo e inverso del WISC-R. Los resultados mostraron que de los 129 alumnos un 69.8% de los niños no tenían ningún problema de lectura, un 23.3% tenían dificultad y un 7% tenían dificultad muy severa. Por otra parte se quiso relacionar la comprensión de la lectura con las variables mencionadas anteriormente. Las correlaciones de Pearson demostró la relación de la lectura con todas las variables. Por último quisimos ver que variables de las evaluadas anteriormente predecían la comprensión lectora. La regresión explicó el 45% de la varianza siendo significativas las variables CI, comprensión oral y velocidad en la lectura de palabras. Con estos resultados nos indica que la normalización de la velocidad lectora mejoraría las capacidades de comprensión lectora del sujeto por tanto se podría programar alguna intervención de lectura en sombra para este grupo de niños.

P224. Comparación del procesamiento local y global entre adolescentes con TEA de alto funcionamiento con y sin sintomatología TDAH, adolescentes de desarrollo típico y con sintomatología TDAH

J. V. Blázquez-Garcés, Gemma Pastor-Cerezuela, C. Roger-Sánchez, Pilar Sanz-Cervera y María Inmaculada Fernández-Andrés

Las personas con TEA suelen presentar un estilo cognitivo focalizado en el detalle, a expensas del procesamiento global y del contexto. Aunque hay estudios que comparan el rendimiento en tareas de procesamiento global y local entre personas con y sin TEA, no se conocen estudios que analicen si la presencia de sintomatología de TDAH. Nuestro objetivo es comparar el procesamiento global, local, rapidez y precisión perceptivas entre 4 grupos de chicos: 1) SA sin sintomatología TDAH, 2) Con SA con sintomatología TDAH, 3) Con sintomatología TDAH, y 4) un grupo con desarrollo típico. Participaron un total de 44 sujetos varones, de los cuales 23 tenían diagnóstico SA. Los 44 sujetos fueron divididos en 4 grupos: grupo SA (n = 10), grupo SA+TDAH (n = 13), grupo TDAH (n = 7), y desarrollo típico (n = 14). La media de edad fue de 163.59 meses, el CI medio no-verbal fue de 101.20 y el CI medio verbal fue de 103.86. No hubo diferencias significativas entre los grupos en edad ni en CI. Los instrumentos administrados fueron los tests Conners 3, el test Raven, el test Peabody-III y el test AGL (Atención Global-Local). El MANOVA realizado nos indica diferencias estadísticamente significativas. En las tres variables del AGL (procesamiento global, procesamiento local, rapidez y precisión perceptivas) el rendimiento en el grupo SA+TDAH fue inferior que en el grupo desarrollo típico, no encontrándose diferencias entre el resto de grupos. Las diferencias encontradas en el rendimiento en las tareas de atención evaluadas solo entre el grupo SA+TDAH y el grupo DT parecen indicar que la presencia de los dos trastornos (TEA y TDAH) perjudica la ejecución de estas tareas, siendo este perjuicio evidente y significativo cuando los dos trastornos se dan de manera conjunta Parece conveniente trabajar la atención –global/local- y la rapidez y precisión perceptiva en los casos en los que se dan de manera simultánea TEA+TDAH.

P225. Estudio de la relación entre sobrepeso/obesidad infantil y la presencia de trastornos mentales

Miriam Blanco, Santos Santos Solano, Tatiana La Cruz, Tania Moreno, Ángeles Román, Beatriz Real y Ana R. Sepúlveda

Las tasas de sobrepeso y obesidad han crecido de manera alarmante en todo el mundo. En la literatura, la obesidad ha sido descrita centrándose en aspectos médicos, consecuencias y complicaciones para la salud física, en cambio, las características psicopatológicas de estos niños han quedado en un segundo plano. El objetivo principal de este estudio fue ver la relación existente entre la severidad de la obesidad y el tipo y frecuencia de trastornos psicológicos presentes en un grupo de preadolescentes entre 8 y 12 años. Además, se exploró el grado de acuerdo entre los diagnósticos medidos a través de una entrevista diagnóstica semiestructurada y las puntuaciones obtenidas en los cuestionarios correspondientes. Se presentan los datos de 150 niños (73 chicos y 77 chicas) con sobrepeso/obesidad (8-12 años) pertenecientes al estudio ANOBAS; 60% se encontraban en rango de obesidad y 40% tenían sobrepeso. Los instrumentos de evaluación fueron las entrevistas diagnósticas K-SADS-R y medidas de autoinforme: depresión (CDI), ansiedad (STAIC) y patología alimentaria (CHEAT). Los resultados obtenidos a través de la K-SADS indican que el 51% de los niños presentaban un diagnóstico clínico según DSM-IV; la mayoría de ellos correspondían con trastorno de ansiedad (62%), el cual también fue el más frecuente medido a través del cuestionario STAIC (54%). Los resultados no muestran diferencias entre el grado de exceso de peso y frecuencia de trastornos psicológicos. En conclusión, los aspectos psicológicos parecen ser un componente a tener en cuenta en la obesidad infantil para futuros planteamientos de prevención e intervención. No obstante, son necesarias futuras investigaciones para conocer el impacto real del trastorno mental dentro de la población infantil con sobrepeso u obesidad.

P226. Validación de un conjunto de videoclips emocionales para niños

Santos Solano, Miriam Blanco, Francisco Javier Román, María Fernández, Andrés García, Ana R. Sepúlveda y Luis Aguado

Los vídeos han demostrado ser un medio eficaz para la obtención experimental de respuestas emocionales. El objetivo del presente estudio fue recopilar datos subjetivos de evaluación de una nueva serie de fragmentos de películas para su uso en futuros estudios sobre la emoción en población infantil. Se presentan los datos de evaluación y auto-informe (experiencia emocional) de un total de 64 alumnos, 29 varones y 35 mujeres con edades comprendidas entre 8 y 12 años de edad ($M = 9.63$, $SD = 0.57$) pertenecientes a un Colegio Público de Educación Primaria de la Comunidad de Madrid. La colección inicial de vídeos fue de 41 fragmentos audiovisuales clasificados en distintas valencias emocionales (positivos, negativos y neutros). Valoraron cada clip de video en términos de valencia y excitación a través del SAM (Self-Assesment maniquí) escalas (Bradley y Lang, 1994) Los análisis realizados sobre las valoraciones de valencia y activación respecto a los diferentes fragmentos de vídeo muestran diferencias significativas entre las tres categorías de vídeo, $p < 0.01$. Comparaciones post-hoc muestran que los categorizados como positivos son los evaluados como más agradables seguido de neutros y negativos. En cuanto a la activación, los categorizados como negativos son los evaluados como más activadores seguidos de los positivos y por último los neutros como los que generaban menor activación. No se observan diferencias significativas si comparamos los resultados en función al sexo. La colección de fragmentos de películas aquí descritas proporciona un conjunto de estímulos emocionales que muestran diferencias consistentes en términos de dimensiones afectivas básicas y el contenido emocional.

P227. Dos gotas de agua con diferente reflejo

Anna Beneria, Marta Perea, Marta Dot y Josefina Borràs

Estudio de la expresión fenotípica en caso de dos pacientes, gemelas monocigóticas con ambiente compartido, que presentan dificultades del desarrollo. Caso descriptivo de dos hermanas gemelas univitelinas de 6 años de edad. Se realiza evaluación de ambas gemelas (gemela A y gemela B) derivadas por sospecha de TDAH y TEA, respetivamente, acorde con DSM-5. Ambas fueron evaluadas mediante entrevista clínica y mediante la administración de las siguientes pruebas: a) Sintomatología del espectro autista: administración de las pruebas específicas Escala de Evaluación diagnóstica de autismo (ADOS-G) y la entrevista para el diagnóstico de autismo- revisada (ADI-R). b) Sintomatología TDAH: K-SADS, Test de Conners (para padres y profesores) y Child Behavior Checklist (CBCL). c) Rendimiento neurocognitivo: Escala de Inteligencia de Weschler para prescolares (WPPSI). Datos descriptivos que permiten la comparación de la sintomatología clínica y del diagnóstico entre la gemela A y la gemela B. Gemela A cumple criterios de TEA (nivel severidad 6) en ADOS-2. Gemela B no cumple criterios de TEA pero sí de TDAH (resultados en tabla a adjuntar). Aunque los criterios diagnósticos del TDAH y el TEA no se solapan, se ha observado que sí comparten síntomas, por lo que en ocasiones a nivel clínico es necesario realizar un diagnóstico diferencial entre ambas. El TDAH y el TEA parecen compartir un mismo deterioro, y evidencias recientes en el área de la genética, la neuropsicología y la neurobiología indican con claridad que existen vínculos entre ambos. Además, se ha observado que tanto estructural como funcionalmente se observan diferencias que son características de cada uno de los trastornos. Existen alteraciones en circuitos cerebrales que convergen en ambos padecimientos y que explican la comorbilidad sintomatológica que se presentan en algunos casos clínicos como los lapsos de inatención, problemas en las funciones motrices y fallas en el procesamiento de la información.

P228. Group of parents in the neonatal intensive care unit: Reception and humanization

Rosely Aparecida Prandi

The permanence of a newborn in the Neonatal Intensive Care Unit generates feelings of incompetence, frustration, fear, insecurity and anxiety, especially mother. The mother's inability to interact effectively with your baby can lead to a closing in itself. Facilitate the expression of anguish due to hospitalization, reduce maternal anxiety and family stress, enable the exchange of experiences with other families and provide support and guidance. Groups were conducted weekly, for 60 minutes, from April 2008 to April 2013. The attendants were parents of newborn infants hospitalized in the Neonatal Intensive Care Unit and the interdisciplinary team composed by a physician, a psychologist, a nurse and a social assistant. It was performed a qualitative analysis of topics told by the parents and the health care team, reported in a minutes book. In the analysis of the themes, we can highlight the distress and maternal anxiety, premature babies, exclusive breastfeeding, kangaroo mother method and hospital stay. It was noted that the group emphasizes rich content to the resignification of conscience and exteriorization of family feelings, especially the mothers'. It was also found that it contributes to the process of adaptation and balance towards the reality experienced by the mother, improves investment in exclusive breastfeeding, the practice of the kangaroo mother method and the formation of positive mother-baby bond. The weekly group of parents delivers the stability of maternal anxiety levels during the newborn hospitalization, being a way of integral and humanized assistance, and can be considered as a measure of prevention, promotion and preservation of the physical and mental health of the mother and the newborn, with repercussions in the family and in society.

P229. El valor predictivo de las habilidades de control inhibitorio y planeación en las dificultades de aprendizaje escolar en matemáticas y castellano

Daniela Filipa da Silva, Ramón Cladellas y Gonçalo Jacinto

Varios estudios se han dedicado al estudio de algunos dominios del funcionameinto ejecutivo en relación con el aprendizaje escolar. De resaltar los trabajos de Weerdet, Desoete & Roeyers (2013), quienes estudiaron la relación entre los domínios de control inhbitorio y las dificultades en matemática lectura. Habiendo encontrado una asociación entre el desarrollo de las habilidades de control inbitorio y la respuesta frente a estimulos alfanuméricos. La presente investigación tiene como objetivo el estudio del valor predictivo de las habilidades de control inhbitorio y planeación en las dificultades de aprendizaje escolar en matemáticas y castellano. Se analizaron los datos de 40 participantes entre los 7 y 9 años, pertenecientes a una institución educativa privada en Colombia, ubicada en el estrato socioeconomico 3 (medio). Se aplicaron los siguienets instrumentos: Stroop, Senderos y Anillas (Evaluación Neuropsicológica de la Funciones Ejecutivas – EFEN) y Laberintos de Porteus – LP Utilizando modelos de regresión logística, se encontró que las pruebas LP y EFEN, tienen un valor predictivo significativo para caracterizar las dificultades en matemáticas. Para las dificultades en castellano, las pruebas con valor predictivo significativo son LP Anillas de la EFEN y el número de elementos realizados en la ultima lámina del Stroop (PC). Así, a través de modelación estadística, se pudo establecer indicadores predictivos entre las habilidades del funcionamiento ejecutivo en estudio y las dificultades del aprendizaje escolar en matemáticas y castellano. Ello posibilita que se puedan establecer importantes relaciones entre el desempeño en tareas que involucren habilidades de funcionamiento ejecutivo y el desarrollo de las habilidades escolares de matemáticas y castellano, permitiendo así la creación de estrategias de intervención dirigidas a la disminución de las dificultades.

P230. Factores de riesgo en padres y madres de pacientes con trastorno del comportamiento alimentario

Alicia López, Ana Torres y María Dolores Gómez Castillo

Los Trastornos del Comportamiento Alimentario son un problema de salud complejos y multicausales. Se han descrito diversos factores predisponentes que contribuyen a generar una vulnerabilidad a desarrollar TCA, entre ellos se incluyen variables familiares como la presencia de alteraciones psicopatológicas en las figuras parentales. El objetivo de este trabajo es estudiar la presencia de factores de riesgo en el desarrollo de TCA en padres/madres de pacientes con TCA. La muestra estuvo formada por pacientes (edad media 17.54 años (DT = 4.50) y padres/madres, agrupados en función del TCA en los pacientes: anorexia, bulimia y trastorno de alimentación no especificado, y un grupo control de personas sanas. Todos ellos cumplimentaron el cuestionario EDI-2. Los resultados mostraron que las madres de pacientes con bulimia obtuvieron diferencias significativas respecto al grupo control en conciencia interoceptiva, miedo a la madurez, impulsividad, ineficacia, insatisfacción corporal e inseguridad social; mientras madres de pacientes con TANE puntuaron significativamente en ineficacia, conciencia interoceptiva, miedo a la madurez, inseguridad social e impulsividad; las madres de pacientes con anorexia no obtuvieron diferencias significativas. Respecto a los padres, sólo los de los pacientes con bulimia presentaron puntuaciones significativamente mayores en impulsividad. Coincidiendo con este estudio, otras investigaciones han señalado que las madres de pacientes con TCA presentaron más síntomas de TCA que las familias controles. Otros autores apuntan la relevancia que la preocupación sobre la alimentación y la imagen corporal de los padres puede ejercer sobre individuos con TCA. Parece evidente que existen factores de riesgo presentes en las familias aunque este aspecto debe ser estudiado en mayor profundidad para comprobar en qué medida influyen en el desarrollo de TCA y su relevancia en la intervención terapéutica.

P231. Trabajando la resiliencia secundaria con adolescentes adoptados

Miguel Romero, Ana Rico, Marta López, Gloria Bellido e Isabel España

A pesar de que diferentes investigaciones niegan la existencia de un «Síndrome del niño adoptado», la realidad es que los niños que han sido adoptados tienen un mayor riesgo de presentar trastornos del desarrollo, de la conducta y del vínculo, especialmente aquellos que han vivido una experiencia temprana de institucionalización. Muchos de estos niños tienen experiencias de maltrato o negligencia durante los primeros años de vida. Las manifestaciones emocionales y comportamentales de los menores adoptados van a depender fundamentalmente del período evolutivo y de las características de las experiencias relacionales vividas a lo largo de su desarrollo. Los adolescentes adoptados depositan en los padres adoptivos los conflictos del abandono de los padres biológicos (rabia, temor de ser abandonados, culpa, etc.) y los ponen a prueba como una forma de comprobar la solidez del vínculo. El deseo de conocer sus orígenes está en relación con la búsqueda de su identidad y pertenencia (rechazo o búsqueda de personas de igual procedencia,etc.). Trabajar la resiliencia secundaria implica desarrollar una red social en torno al menor que carece de resiliencia primaria (la fortaleza adquirida en los primeros contactos con los cuidadores). Padres adoptivos, educadores y terapeutas necesitan trabajar coordinadamente, para aportar esa red que le va a dar fortaleza y, sin ella, si ha habido vivencias muy traumáticas en su historia de vida, no hay posibilidades de sujeción. El objetivo del presente trabajo es aportar un Modelo de abordaje de adolescentes adoptados en la infancia, que presentan Trastornos emocionales y del comportamiento, desde una orientación sistémica-relacional. Presentaremos las diferentes áreas de abordaje terapéutico que es preciso tener en cuenta para ejercer la ayuda a padres adoptivos y adolescentes adoptados con el objetivo de disminuir el malestar familiar y fortalecer los vínculos paternofiliales.

P232. Terapia de grupo sistémico: Cuando la situación de separación conyugal nos lleva a tres espacios en un solo grupo

Marta López, Miguel Romero, Gloria Bellido, Ana Rico e Isabel España

En los últimos años se ha producido un aumento en el número de separaciones entre parejas. Son muchos los niños afectados por esta situación. Además del shock emocional para los padres que supone una ruptura sentimental, éstos cargan con el miedo de cómo toda esa situación repercutirá a sus hijos. Las consecuencias que sufre el hijo de padres separados estarán más relacionadas con las desavenencias familiares previas y asociadas a la separación y con el papel que hacen jugar al niño en la separación más que con la propia separación. Esto junto con la edad y la madurez del propio niño condicionarán la forma cómo esta separación influirá en su desarrollo. En ocasiones, aparecen en este contexto familiar alteraciones emocionales y conductuales en los menores, siendo necesaria la asistencia por parte de un servicio de Salud Mental especializado. En esta comunicación en póster se realiza la descripción de una experiencia grupal desarrollada en la Unidad de Salud Mental Infanto-juvenil del Hospital Virgen del Rocío (Sevilla), en el abordaje de menores con patología afectiva o conductual relacionada con la separación de sus progenitores. Se trata de una Terapia Grupal Multifamiliar de orientación sistémica. El objetivo es intervenir sobre la patología individual, parental y familiar relacionada con el proceso de la separación conyugal. En cuanto al encuadre terapéutico, la situación de separación y/o divorcio nos lleva a realizar tres espacios en un solo grupo: Espacio de Custodios/ Espacios de no-custodios/ Espacio de niños. Finalmente se exponen los resultados cualitativos que apuntan a un descenso significativo de la clínica psicopatológica y un aumento de la satisfacción en el área personal y familiar.

P233. Exploración de las relaciones entre cuidadores primarios y niños entre 0 a 2 años de edad

Bibiana Edivey Castro

El texto corresponde a los resultados obtenidos en el desarrollo de la primera parte del proyecto sobre relaciones tempranas ejecutado en el barrio Alfonso López-Popayán-Cauca-Colombia en el 2014. Para los antecedentes se recurrió a literatura sobre vínculo afectivo de los últimos 10 años, evidenciándose persistencia en los estudios de retomar el paradigma formulado por Bowlby, sin una postura crítica frente a la misma, a excepción de los estudios con perspectiva histórico-cultural-contextual que identifican interrogantes emergentes de la realidad social que la teoría del apego no aborda, como el valor de las significaciones humanas durante el ciclo vital y la representatividad de las interacciones del bebé con el otro social. El estudio tuvo como objetivo, explorar las relaciones afectivas entre diez cuidadores primarios con bebés de 0 a 2 años de edad. El estudio fue exploratorio, con diseño de estudio de caso, donde cada familia constituyó un caso. Se realizaron entrevistas a profundidad y observación (baño y juego que tuvieron lugar entre el cuidador y el bebé). Se extrajeron (32) subcategorías mediante codificación abierta y axial. El análisis se hizo retomando literatura del Psicoanálisis, Psicología Evolutiva y etología. Se encontró que en los casos abordados la figura afectiva no está delegada a una sola persona, pudiendo ser cualquier miembro de la familia, que asuma el rol de cuidador, igualmente se evidenció carencia a afectiva y cognitiva. Así mismo poca promoción del juego y fantasía en el infante, además los cuidadores reproducen comportamientos inconscientes influenciados por experiencias vividas en el pasado. Se concluye que es necesario llevar a cabo una intervención dirigida a los cuidadores para lograr reconocimiento y conciencia de sí mismas (os) lo cual puede contribuir al establecimiento de relaciones sanas con los bebes.

P234. Relación entre la autoestima sexual y el funcionamiento sexual en adolescentes colombianos

Mayra Alejandra Gómez-Lugo, Pablo Vallejo-Medina, Franklin Soler y Laurent Marchal-Bertrand

La autoestima sexual es un componente psicológico clave de la salud sexual. Está definida como la tendencia a valorar de determinada manera, ya sea positiva o negativa, la propia sexualidad. Por otro lado, otro componente importante en la sexualidad es el funcionamiento sexual, el cual está compuesto por 5 dimensiones principales para hombres: Interés Sexual, Excitación Sexual, Orgasmo, Erección y Satisfacción Sexual General. Y en mujeres cuatro dimensiones (las mismas excluyendo Erección). Ya que hasta la fecha, al menos en nuestro conocimiento, no se han realizado estudios relacionando estas dos áreas de la sexualidad en población comunitaria, el objetivo de la presenta investigación fue determinar si la autoestima sexual está relacionada con el funcionamiento sexual en adolescentes Colombianos e identificar si hay diferencias por sexo. Para esto, se evaluó un total de 267 adolescentes (198 mujeres y 69 hombres) con edades entre de 18 a 21 años. Se empleó la dimensión de autoestima sexual de la versión breve de la Sexuality Scale y el Massachusetts General Hospital-Sexual Functioning Questionnaire, en sus versiones para hombres y mujeres, ambos validados para Colombia. Se encontraron, tanto para el grupo de hombres como de mujeres, correlaciones altas, positivas y significativas entre las escalas. Sin embargo, en el grupo de los hombres se encontraron correlaciones mucho más altas. Lo que indicaría una probabilidad mayor en los adolescentes hombres a padecer problemas relacionados con dichos aspectos de la sexualidad. Se discuten los datos en términos de variables psicológicas, sociales y psicofisiológicas y que pueden estar promoviendo dichas relaciones. Se abarcan las incidencias de dicho hallazgos para la investigación básica y aplicada en sexualidad.

P235. Revisión teórica de los efectos de las prácticas disciplinarias en personas nacidas o criadas en grupos autoritarios aislados

Rubén García, Carmen Almendros, Manuel Gámez-Guadix, José Antonio Carrobles, Begoña Aramayona, María Jesús Martín y José Manuel Martínez

La investigación en el ámbito de los grupos manipulativos (también denominados grupos autoritarios aislados) es todavía escasa en lo relativo a la evaluación de los efectos perjudiciales que puede tener nacer y criarse en el contexto de las familias vinculadas a estos grupos. Se han encontrado prácticas disciplinarias inapropiadas en niños/as que han nacido y/o se han criado en familias vinculados a grupos manipulativos (Bardin, 2009). Estas prácticas incluyen, en algunos casos, el abuso físico, el maltrato psicológico y la aplicación de técnicas disciplinarias inapropiadas, como el uso de la coacción, la administración de castigos que tienden al maltrato emocional, y promueven conductas sumisas y dependientes en los/as hijos/as (Rodríguez, 2009). Se han documentado ampliamente los efectos perjudiciales de la aplicación de prácticas disfuncionales de crianza, especialmente aquellas que conllevan el castigo corporal (Gámez-Guadix, Straus, Carrobles, Muñoz-Rivas y Almendros, 2010) y que pueden constituir facetas de negligencia y abuso infantil. Por otro lado, también se ha evidenciado que el abuso infantil «relacionado con la religión» tiene implicaciones significativamente más negativas para el bienestar psicológico de las víctimas en el largo plazo que el abuso no relacionado con ninguna ideología (Bottoms, Nielsen, Murray y Filipas, 2003). El objetivo de este trabajo es realizar una recopilación y revisión exhaustiva de la bibliografía sobre investigaciones que estudian las experiencias de las personas nacidas o criadas en el seno de los grupos manipulativos. De esta manera se pretende examinar la documentación actual sobre el análisis y la evaluación de las prácticas de socialización y de disciplina parental, así como el efecto en la salud y bienestar psicológico de las personas nacidas y criadas en los grupos manipulativos.

P236. Desmantelando la intervención en adolescentes con fobia social (IAFS): Eficacia de la terapia conductual

Maravillas Amorós

La irrupción temprana de la Ansiedad Social durante la infancia y la adolescencia tiene graves consecuencias para los niños y adolescentes que la sufren, causándoles una gran interferencia y una peor calidad de vida (Dalrymple y Zimmerman, 2011; Olivares, Piqueras y Rosa, 2006). La Intervención en Adolescentes con Fobia Social (en adelante IAFS; Olivares, 2005), ha demostrado su eficacia en numerosos estudios empíricos (Olivares et al, 2005; 2009; Amorós, Rosa y Olivares-Olivares, 2011). Actualmente, la investigación se ha dirigido a conocer en profundidad los mecanismos que permiten y potencian el éxito del tratamiento (Maciá, Olivares-Olivares y Amorós, 2012; Olivares-Olivares, Montesinos, Rosa, Maciá y Amorós, 2015; Rosa, Amorós y Olivares-Olivares, 2013). En esta misma línea, el objetivo de este trabajo es evaluar la eficacia de la Terapia Conductual frente a la Terapia Cognitivo Conductual en los efectos generados por la intervención psicológica IAFS. Para ello, la muestra se compuso de 40 adolescentes de entre 13 y 16 años, que fueron diagnosticados conforme a los criterios del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-IV-TR; American Psychiatric Association, 2002), para Fobia Social. Los participantes fueron asignados al azar a dos condiciones experimentales, una versión original frente a una puramente conductual: IAFS versus IAFS/TC. Los resultados no muestran diferencias estadísticamente significativas entre las dos condiciones de tratamiento. Los datos apoyan que la Terapia Conductual alcanza al menos los mismos beneficios terapéuticos que la utilización de otras técnicas combinadas y una mayor reducción de las situaciones sociales temidas de los adolescentes tratados.

P237. La importancia de las emociones, normas de obligación moral y conducta pasada en la intención de mantener conductas sexuales de riesgo en base a la Teoría de la Conducta Planificada

Adhara Río y Mar Durán

Basándonos en los trabajos de Fishbein y Ajzen (1975, 1980), Ajzen y Madden (1986) y Ajzen (2002), este trabajo propone una extensión del modelo de la Teoría de la Conducta Planificada (TCP) para poder explicar mejor la intención que tienen los jóvenes de mantener relaciones sexuales sin preservativo. El objetivo fundamental de este trabajo es conocer si la inclusión de las emociones (tanto positivas como negativas), las normas de obligación moral y la conducta pasada, contribuyen significativamente a la predicción de mantener relaciones sexuales sin preservativo con la intención de conocer mejor los factores psicosociales que influyen en estas conductas de forma que se pueda llegar a proponer medidas correctoras concretas para su prevención. Así, se construyó un cuestionario, siguiendo las recomendaciones dadas por Ajzen en el año 2006, que se aplicó a una muestra de 118 de estudiantes de la Universidad de Santiago de Compostela, con edades comprendidas entre los 18 y 29 años, 35 hombres y 83 mujeres. Los resultados muestran que la varianza total explicada por el modelo en relación a la intención de mantener relaciones sexuales sin preservativo es de un 79.5%. La variable «conducta pasada» es el principal predictor de la intención, explicando un 67.9% de la varianza total, seguida de la "norma moral" con una contribución de un 8.4%; siendo el peso de estas dos variables incluso superior a uno de los elementos centrales del modelo TCP, como es la "norma subjetiva" que aporta un 2.6%. La última variable que entra en la ecuación de regresión es la que hace referencia a las emociones positivas, aportando un 1% a la varianza total explicada.

P239. Análisis de la contribución del entrenamiento atencional en el tratamiento de la fobia social en niños y adolescentes

Maravillas Amorós

Una de las técnicas utilizadas que se ha utilizado con éxito en el tratamiento de la Ansiedad Social o Fobia Social en adultos, es el Entrenamiento Atencional en estímulos positivos relacionados con las actuaciones y relaciones sociales (Amir et al., 2009). En la infancia y adolescencia, este procedimiento forma parte junto a otros componentes como la Psicoeducación o la utilización combinada de la Terapia Conductual y la Terapia Cognitiva, en el tratamiento psicológico de corte cognitivo-conductual Intervención en Adolescentes con Fobia Social (IAFS; Olivares, 2005). Aunque esta intervención ha mostrado su eficacia empírica en numerosos estudios (Olivares, 2009; Maciá, Olivares-Olivares y Amorós, 2012;), es necesario continuar profundizando en el análisis sobre los componentes relevantes del tratamiento para lograr no sólo una intervención psicológica eficaz sino más eficiente (Masia-Wagner, Storch, Fisher y Klein, 2003). Con este objetivo, el propósito de este trabajo es analizar la eficacia generada por la aplicación de la técnica de Entrenamiento Atencional en la Fobia Social, en los beneficios generados por la intervención IAFS. La muestra está formada por 60 adolescentes diagnosticados de Fobia Social Generalizada (DSM-IV-TR; APA, 2000), con una edad media de 14.45 (rango 13-16) y de los cuales más del 80% eran mujeres. Los participantes se asignaron al azar a dos condiciones experimentales, el protocolo original y una versión a la que se le eliminó la utilización del Entrenamiento Atencional: IAFS versus IAFS/EA. Los resultados no mostraron diferencias estadísticamente significativas entre las dos condiciones de tratamiento en ninguna de las variables medidas, encontrándose en ambas modalidades de tratamiento altos tamaños del efecto. Los datos indican no obstante que esta técnica puede potenciar sin diferencias estadísticas la eficacia de la intervención.

P240. Relación entre las prácticas educativas parentales y los síntomas de ansiedad y depresión en una muestra de niños españoles

Julia García-Escalera, David Pineda, Bonifacio Sandín, Paloma Chorot y Rosa M. Valiente

La influencia de las prácticas de crianza de los padres en el comportamiento y el bienestar de sus hijos es bien conocida. Diversos estudios confirman la relación de estas prácticas con diferentes variables de los niños y adolescentes como problemas de conducta, rasgos de personalidad, autoestima y funcionamiento académico. Sin embargo, la relación entre las prácticas educativas de los padres y los síntomas de ansiedad y depresión de los niños (especialmente aquellos menores de 12 años) ha sido menos estudiada. Examinar la relación entre las prácticas educativas parentales y los síntomas interiorizados de los niños prestando especial atención a la influencia de la edad y el género del niño así como a las posibles diferencias en las prácticas educativas de los padres y las madres. Estas cuestiones fueron examinadas en una amplia muestra por conveniencia de niños escolarizados en un centro concertado con edades comprendidas entre los 8 y los 12 años. Se administraron a los menores la versión española del Alabama Parenting Questionnaire (APQ) para evaluar las prácticas parentales así como la versión española de la Revised Child Anxiety and Depression Scale (R-CADS-30) para evaluar la sintomatología ansioso-depresiva de los niños. En general, los datos obtenidos apoyan las hipótesis de los autores aunque con algunos matices. Las variables implicación, estilo positivo, castigo, inconsistencia disciplinaria y escasa supervisión están relacionadas con los síntomas internalizados de los niños. La relación entre las prácticas educativas de los padres y los síntomas de ansiedad

y depresión de los menores es determinante de cara a la necesidad de promover programas de tratamiento y prevención sobre este aspecto del funcionamiento familiar. Se discuten los resultados encontrados en base a la literatura existente y se proponen algunos aspectos que debería abordar la investigación futura.

P241. Brief Problem Monitor: Psychometric properties in a Spanish clinical sample

María Barba, Santiago Batlle, Ester Camprodón, Araitz Petrizan, Esther Baeza, Xavier Estrada, Magda Marron, Raquel Sorli & Luis Miguel Martín-López

The aim of this work is to establish the psychometric properties of the Brief Problem Monitor (BPM), an abbreviated version of Achenbach's System of Empirically Based Assessment instruments (ASEBA). A sample of 1942 children aged 6 to 18 years old was randomly drawn from a clinical database. Cronbach's alpha was performed as a reliability measure for the ASEBA and BPM scales; then, correlation analysis between original and abbreviated scales. Standardized multiple regression analysis determined the variance explained by BPM items. Our results shows that internal consistency of the BPM was acceptable-to-good; with Cronbach's alpha scores of 0.77 for parents (BPM-P), 0.79 for teachers (BPM-T) and 0.76 for youth (BPM-Y). Best reliability was reported for the Externalizing scales of the BPM-T (0.93), then BPM-P (0.89) and BPM-Y (0.82). Internalizing scales were second best, with 0.85 for the BPM-P and BPM-Y, and 0.81 for the BPM-T. Attention scale of the BPM scored slightly inferior (0.66 to 0.73). Pearson's correlation coefficient was acceptable for the broadband scales Internalizing (0.80 to 0.85); Externalizing (0.80 to 0.88); Attention (0.77 to 0.83); and Total scales (0.82 to 0.88). Narrowband scales showed more heterogeneity; with best scores for the Anxious-Depressed scale (0.82 to 0.91) and the Aggression scale (0.85 to 0.90). B M items explained 81% to 89% of the variance of the ASEBA subscales. As a conclusion we have found preliminary support for good validity and reliability of the Spanish version of Brief Problem Monitor on a clinical sample. And BPM can be recommended as a good abbreviation of the ASEBA.

P242. La influencia de la personalidad y los amigos antinormativos en las conductas problemáticas en adolescentes

Sígrid Gallego, M. Ignacio Ibáñez, Laura Mezquita, Helena villa, Jorge Moya y Generós Ortet

En la adolescencia los factores de mayor relevancia en las conductas problemáticas son de carácter psicosocial. Una de las variables psicológicas que más se ha estudiado y que tiene mucho peso en la conducta de los jóvenes es la personalidad. La desinhibición/impulsividad se asocian a con conductas de riesgo, uso de sustancias y agresividad, y la extraversión también se relacionaría con estas conductas pero en menor medida. Por su parte, como variable social la asociación con el grupo de amigos es la variable más importante en la conducta de los adolescentes. Por ello, el objetivo de nuestro trabajo es estudiar los efectos simples y de moderación de las variables de Personalidad y la Conducta de los amigos en la sintomatología Externalizante. En una muestra de 329 estudiantes de 4º de Secundaria (58,97% de chicas) se evaluaron los rasgos de personalidad (JS NEO-S), la conducta de los amigos (DPS) y la sintomatología Psicopatológica (SYSR). Los resultados del análisis de regresión jerárquica indicaron que la Extraversión y la baja Responsabilidad y, a la vez, tener amigos muy antinormativos se asociaban con la Dimensión Externalizante en jóvenes. Por su parte, el resto de rasgos de Personalidad y tener amigos menos antinormativos, también mostraron relación con algunas de las variables de la dimensión Externalizante (Agresividad, Conducta Antisocial y Búsqueda de atención). Por tanto, estos resultados sugieren que en el diseño de programas de prevención de conductas problemáticas en jóvenes e intervención eficaces deberían tener en cuenta la influencia del grupo de amigos, pero tiene los rasgos personales de los jóvenes.

P243. Influencia de la ansiedad en el rendimiento académico de estudiantes de educación primaria

Andrés Domblás y Javier Fernández

En este estudio se llevó a cabo un análisis de la influencia de la ansiedad en el rendimiento académico (comprensión lectora, matemática y lengua extranjera) en estudiantes de 4.º curso de Educación Primaria. Para ello se contó con una muestra de 1,141 sujetos (554 niños y 587 niñas), que fueron evaluados en sus centros educativos. Durante la evaluación se recogió información sobre las características sociodemográficas, los niveles de ansiedad (mediante el Screen for Child Anxiety-Related Emotional Disorders, SCARED) y el rendimiento académico (mediante las pruebas de evaluación diagnóstica del Gobierno de Navarra, con arreglo a lo establecido en el artículo 21 de la Ley Orgánica de Educación). Los resultados mostraron como se distribuye la muestra atendiendo a distintos niveles de ansiedad, en cada una de las cinco variables contempladas por la prueba. Destacan las diferencias significativas en función del sexo. Las niñas presentaban puntuaciones de ansiedad significativamente más altas que los niños. Lo mismo ocurre en el rendimiento, con puntuaciones en general más altas en el caso de las niñas. Por lo que se refiere a la influencia de la ansiedad, a la hora de explicar el rendimiento académico, destacan principalmente los síntomas relacionados con la fobia escolar, la ansiedad generalizada y el trastorno de pánico, que fueron las variables que mejor predecían el rendimiento. Sin embargo, los resultados globales no mostraron que la ansiedad tuviera un alto nivel de influencia en el rendimiento académico conseguido por los sujetos de la muestra. Se comentan las implicaciones de este estudio para la práctica cotidiana con esta población.

P244. Consumo de alcohol y calidad de vida relacionada con la salud en adolescentes

Natalia Albaladejo-Blazquez, Rosario Ferrer-Cascales, Miriam Sánchez-San, Lisa D. Goldberg-Looney y Paul B. Perrin

La etapa crítica del adolescente en el inicio del consumo de sustancias tóxicas es entre los 14 y los 16 años. El consumo de alcohol se incrementa progresivamente con la edad y está asociado a la mala Calidad de Vida Relacionada con la Salud (CVRS), pero se desconoce su relación con el consumo de alcohol en adolescentes. El objetivo del presente estudio es examinar las relaciones que existen entre el consumo de alcohol con las dimensiones de la CVRS en adolescentes. La muestra estuvo conformada por 596 estudiantes del último curso de Educación Secundaria, seleccionados mediante un muestreo bietápico por conglomerados de 24 centros educativos públicos y concertados de la ciudad de Alicante. Los escolares cumplimentaron el módulo de preguntas sobre el consumo de alcohol de la Encuesta Estatal de Uso de Drogas (ESTUDES, 2010) y la versión española del cuestionario de CVRS, KIDSCREEN-52 (Ravens-Sieberer et al., 2006). Los resultados indican que los adolescentes que manifestaron consumir alcohol en el último mes o que tuvieron alguna borrachera en el último año, obtuvieron peores puntuaciones en las dimensiones de CVRS, a excepción de las dimensiones autopercepción y apoyo social donde se encontraron diferencias significativas, siendo los adolescentes que consumen alcohol quienes indican tener mejor autopercepción y relaciones con sus iguales ($p = .00$). Por otro lado, se encontraron diferencias significativas en relaciones familiares ($p = .00$), siendo los estudiantes que no consumieron alcohol en el último mes quienes obtuvieron mejores resultados, aunque también señalaron que se vieron más implicados en situaciones de rechazo escolar o bullying ($p = .01$). Nuestros hallazgos destacan la necesidad de implementar estrategias eficaces para prevenir el consumo de alcohol y promover estilos de vida saludables que repercutan en la mejora de la CVRS de los adolescentes. Este proyecto ha sido financiado por la Concejalía de Acción Social. Plan Municipal sobre Drogodependencias del Ayuntamiento de Alicante.

P245. Bienestar psicológico actual en adolescentes adoptados con problemas de índole emocional y/o conductual al inicio de la adopción

Bárbara Torres-Gómez, Miriam Gallarin, Itzíar Alonso-Arbiol e Íñigo Ochoa

Aunque continúa bastante extendida la idea de que los niños/as adoptados, como grupo, presentarán más problemas psicológicos que los no adoptados, las investigaciones recientes enfatizan la variabilidad existente entre la población de adoptados y, en particular, la relevancia de la familia adoptiva como posible entorno favorecedor de la recuperación de posibles dificultades iniciales (Juffer, van IJzendoorn & Palacios, 2011). Este estudio tenía como objetivo examinar las posibles diferencias en el bienestar psicológico actual entre adolescentes que al inicio de la adopción tuviesen problemas emocionales y/o conductuales y los/as que no los tuviesen. La muestra estaba compuesta por 134 adolescentes adoptados y sus progenitores. Se recogió información procedente de los progenitores sobre problemas emocionales y/o comportamentales al comenzar la adopción (indicadores extraídos de entrevista, ad hoc), y procedente de los adolescentes sobre agresividad (MAS; Gallarin, Alonso-Arbiol, & Ittel, 2015), apego parental (IPPA; Armsden & Greenberg, 1987) y autoestima (RSES; Rosenberg, 1965). Se dividió la muestra entre adolescentes con problemas emocionales y/o conductuales al empezar la adopción (44.8%) y sin tales problemas (55.2%). La comparación de medias con la prueba t de Student mostró que los niños/as que al inicio de la adopción presentaban algún tipo de problema emocional y/o comportamental obtenían puntuaciones significativamente más elevadas en la dimensión emocional de la agresividad (ira) que los/as niños/as que inicialmente no presentaban tales problemas. No obstante, no se observaron diferencias en las puntuaciones de autoestima o agresividad cognitivo-comportamental, ni en su apego hacia el padre o la madre. Estos resultados apoyan la importancia del entorno familiar para amortiguar los efectos de posibles carencias iniciales subyacentes a los problemas emocionales y/o conductuales tempranos, así como contribuyen a desmitificar la existencia de una mochila totalmente blindada en niños/as adoptados. Se discute la importante de la parentalidad para el fomento del bienestar psicológico en la adolescencia.

P246. La memoria de trabajo, más importante para el rendimiento académico en matemáticas que las capacidades matemáticas básicas: Estudio preliminar en el ciclo medio de primaria

Jorge Moya-Higueras, Ana Sala, Marina Adserias, Verónica Estrada-Plana, Luis Franco y Jaume March

Estudios recientes han mostrado que el proceso de actualización de la memoria de trabajo es fundamental para las capacidades matemáticas. El objetivo del presente estudio fue investigar las relaciones entre los procesos de actualización lingüística y visoespacial de la memoria de trabajo, las capacidades matemáticas y el rendimiento académico en matemáticas. Para ello se evaluó a 55 alumnos del ciclo medio de primaria. Los instrumentos utilizados fueron, una adaptación de la tarea Keep Track Task lingüística y visoespacial, una prueba de capacidades matemáticas básicas y la nota final obtenida en la asignatura de matemáticas. Los resultados mostraron que la magnitud de todas las correlaciones fue moderada, a excepción de la correlación entre el rendimiento académico en matemáticas y el proceso de actualización visoespacial de la memoria de trabajo, que mostró una correlación más baja. Además se observó que los dos procesos de actualización explicaban significativamente un 49% de la varianza de las capacidades matemáticas y un 45% de la varianza del rendimiento académico en matemáticas siendo, en este último caso, únicamente significativo el proceso de

actualización lingüística. Por su parte, las capacidades matemáticas explicaron, significativamente, un 27% de la varianza del rendimiento académico. Al realizar un análisis de mediación, se observó que las capacidades matemáticas dejaron de ser significativas mientras que el proceso de actualización lingüística continuaba siendo significativo con respecto al rendimiento académico en matemáticas. Estos datos evidenciaron que el proceso de actualización lingüística de la memoria de trabajo sería fundamental para las capacidades matemáticas básicas y para el rendimiento académico en matemáticas. Por otro lado, el proceso de actualización visoespacial sería importante sólo para las capacidades matemáticas básicas. Finalmente, del estudio se extrajo que las capacidades matemáticas parecían ser relevantes para explicar el rendimiento académico, aunque resultó ser más importante la memoria de trabajo.

P247. Perfil del menor infractor en la comunidad autónoma del País Vasco con problemas de salud mental

Estefanía Ocáriz y César San Juan Guillén

El Instituto Vasco de Criminología lleva realizando la evaluación del Plan de Justicia Juvenil de la Dirección de Justicia del Gobierno Vasco desde hace ya varios años. Una de las acciones de esta evaluación consiste en analizar el perfil psicosocial de los menores que infringen la ley en nuestra comunidad. Así, desde el año 2003 (y continuamos en la actualidad) hemos realizado diferentes informes y estudios con el objetivo de conocer cuáles son las características que identifican a los menores infractores. En todos ellos, destacan un pequeño grupo de menores con problemas de salud mental. Con este estudio, hemos querido conocer con mayor profundidad las características psicosociales de los menores infractores con problemas de salud mental, así como su trayectoria delictiva. Además, hemos analizado si poseen características diferenciales con respecto al resto de menores infractores. Se han estudiado a todos los menores infractores que han finalizado una medida en el año 2009 y se ha realizado un seguimiento de los mismos hasta el año 2013, analizándose la siguiente información: la sentencia firme, el informe psicosocial del Juzgado de Menores correspondiente y el informe de finalización de la medida estudiada, elaborada por la Dirección de Justicia del Gobierno Vasco. Para ello, se evaluaron una serie de características psicosociales tales como el consumo de tóxicos, su nivel educativo, si tenían amigos en riesgo social, nivel económico familiar, etc. Tal y como esperábamos, los menores infractores con problemas de salud mental presentan características diferenciales con respecto a la población total, además de una puntuación más alta en reiteración delictiva de lo esperado.

P248. Enfermedad y duelo: La mirada de un hermano

Valeria Moriconi

El diagnóstico de una enfermedad oncológica pediátrica supone un gran impacto biopsicosocial que genera un desajuste importante en la vida del paciente y de sus familiares. Los hermanos de los niños enfermos representan un colectivo vulnerable y necesitado de apoyo en todos los momentos del proceso. Escuchar sus experiencias y entender sus necesidades es vital. El objetivo es promover una comprensión mas amplia del conflicto emocional exponiendo el caso de un hermano de un niño oncológico. Se ofrece un espacio para maximizar la comprensión de la enfermedad y el ajuste a los cambios de vida relacionados con la hospitalización del hermano enfermo; favorecer la expresión emocional; fomentar estilos de afrontamiento activo y mecanismos de defensa ante las situaciones estresantes; detectar precozmente comportamientos maladaptativos; evaluar y gestionar los recursos y apoyos externos; elaborar el duelo. La intervención psicooncológica es llevada a cabo con un sistema de sesiones individuales y compartidas entre padres y hermano en las diferentes fases de la enfermedad y en el duelo. La entrevista clínica, el dibujo y el juego han sido los instrumentos principales de la actuación. Ansiedad, culpa, resentimiento, profunda tristeza y sentimientos de inutilidad aparecen como foco del sufrimiento emocional. Entender los procesos del tratamiento y del duelo, lidiar con los cambios sociales debidos a la enfermedad y muerte, explorar los miedos hacia la construcción de futuro han sido las dificultades trabajadas. Proporcionar a los hermanos los recursos adecuados mejora sus estrategias de adaptación. El trabajo terapéutico no se centra únicamente en minimizar el impacto negativo de la enfermedad y de la muerte, en abordar las complicaciones psicopatológicas o en prevenir un duelo complicado, sino también, en dar un espacio para retomar su rol y sentirse parte de la familia.

P249. Factores asociados con la preocupación de las madres acerca del peso corporal de sus hijos

Blanca Elisabeth Jiménez-Cruz

Varias investigaciones han mostrado que la preocupación de las madres acerca del peso de sus hijos, o de ellas mismas, se relaciona con las prácticas alimentarias que llevan a cabo con ellos, pudiendo resultar en prácticas más o menos saludables (generalmente expresadas a través de restricción alimentaria o presión para comer). El objetivo de este trabajo fue conocer algunos factores que pueden influir sobre la preocupación materna por el peso de sus hijos. Se consideraron el peso de las madres y de sus hijos, la insatisfacción corporal de las madres, la preocupación materna acerca de la apariencia física de ambos, el nivel de educación de las madres, y la edad de las madres y de sus hijos. Participaron 168 madres de 74 niños y 94 niñas con edades entre 7 y 11 años. La edad de las madres se encontró entre los 25 y los 52 años. Las madres respondieron la subescala de insatisfacción corporal del Inventario de trastornos de la conducta alimentaria (EDI), así como el Inventario de Esquemas de la Apariencia – Revisado (ASI-R). Las únicas variables que predijeron significativamente $F(2, 89) = 19.18$, $p < .001$ la preocupación de las madres acerca del peso de sus hijas fueron el peso real de las niñas $\beta = .238$ y la preocupación materna por

la apariencia física de éstas $\beta = .441$. Por otro lado, el único predictor de la preocupación de las madres acerca del peso de sus hijos varones fue el peso corporal real de los niños $F(2, 71) = 7.93$, $p < .01$. Se discute la posibilidad de que el énfasis materno en la delgadez de las niñas como un indicador de «verse bien» (no necesariamente para el caso de los varones) pueda estar actuando como un factor de riesgo para los trastornos alimentarios en las niñas.

P250. Relación entre el recuerdo de la relación con los padres durante la infancia y aspectos conductuales y emocionales presentes en la adolescencia

Blanca Elisabeth Jiménez-Cruz y Angélica Riveros

Algunos estudios han mostrado asociación entre cuadros psicopatológicos en la vida adulta y la percepción acerca de la relación con los padres durante la infancia. Específicamente, la depresión se ha asociado con altos niveles de rechazo de los padres durante la infancia, control, sobreprotección, favoritismo, y con los estilos de crianza autoritario e indiferente (Rothrauff, Cooney y An, 2009; Salirrosas-Alegría y Saavedra-Castillo, 2014); sin embargo, el estado anímico actual de las personas tiende a influir sobre el recuerdo de eventos de manera que éste podría explicar la percepción de una crianza difícil (Gerlsma, Emmelkamp y Arrindel, 1990). Con la finalidad de explorar la relación entre el recuerdo de la solidez de los vínculos familiares en la infancia (relación materna, relación paterna y relación parental vulnerante) y la conducta agresiva, la somatización y la intolerancia a la frustración en adolescentes con diferentes niveles de depresión, participaron 273 estudiantes universitarios (149 mujeres y 124 hombres) con edades entre 17 y 20 años ($M = 18.32$; $DE = .88$) a quienes se les aplicaron el Inventario de Depresión de Beck y la Batería de Bienestar para Alumnos de Primer Ingreso. Correlaciones de Pearson mostraron asociación entre el recuerdo del tipo de relación que se tuvo con los padres durante la infancia y las variables conductuales y emocionales actuales; sin embargo, al controlar estadísticamente el nivel de depresión mediante correlaciones parciales, se encontró que el recuerdo de haber tenido relaciones parentales vulnerantes se asocia significativamente con la conducta agresiva, la somatización y la intolerancia a la frustración actuales, mientras que desaparece la asociación con el recuerdo acerca del tipo de vínculo que se tuvo con los padres per sé. Se discute el papel de las situaciones parentales tendientes a provocar inestabilidad emocional durante la infancia y su impacto sobre el desarrollo del adolescente.

P251. Factores de riesgo de la bulimia y la anorexia nerviosa en la infancia y la adolescencia. Una revisión teórica

Andrea González y Beatriz Corbi

Los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) se definen como el comportamiento relacionado con los hábitos alimenticios. Suelen aparecer durante la adolescencia o principios de la adultez pero existen ocasiones en las que se pueden dar en la niñez o en la adultez avanzada. El objetivo del presente articulo es que mediante una recopilación y análisis de la información existente se examinen los factores de riesgo de la anorexia y la bulimia en la infancia y la adolescencia para la prevención de estos trastornos. Se reflexiona sobre las diferencias entre la anorexia infantil y la de la adolescencia. Se utilizaron las siguientes bases de datos: Web Of Knowledge (WOK), PsycINFO, MedlinE, Psicodoc, Dialnet, Redalyc, PubMed, CSICS, LILACS, EBSCOhost, DeepDyve. Se usaron y combinaron como descriptores de búsqueda los siguientes términos: «anorexia infantil», «anorexia en la infancia», «trastornos de la conducta alimentaria en la infancia», «bulimia en la infancia». La bulimia y la anorexia afectan de diferente manera en la infancia y en la adolescencia, para cada etapa de la vida existen factores de riesgo diferentes. Mientras el niño va creciendo su autopercepción se va desarrollando dándole importancia a nuevas cosas o situaciones. Al principio hay una participación sujeto-agente ya que la alimentación no solo depende del niño sino del adulto, al igual que existe más un conflicto con la madre por autonomía y ganar control con respecto a ella, al principio no se puede tener el pensamiento abstracto suficiente para concebir la verdadera distorsión de la imagen corporal que está presente en los pacientes con anorexia. Más adelante por influencia social empiezan a responder de forma más positiva a imágenes de personas ultra delgadas que de personas de peso normal creándose así un culto por la delgadez.

P252. Variables intrapersonales como factor de riesgo en situaciones de cibervictimización

Alejandra Dobarro, David Álvarez-García, Alejandra Barreiro y Celestino Pérez

Conocer los factores de riesgo asociados a situaciones de cibervictimización es un punto de partida clave a la hora de diseñar planes de prevención y programas de intervención para trabajar con niños, adolescentes y jóvenes. Variables intrapersonales como la autoestima, la timidez y la ansiedad social se presentan habitualmente relacionadas con ser víctima de este tipo de abusos. Ese es precisamente el objetivo del presente trabajo, analizar la relación entre ser víctima de abusos a través del uso de dispositivos electrónicos y el nivel de autoestima, timidez y ansiedad social. Con esta finalidad se seleccionaron 1,566 estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria, pertenecientes a 12 centros educativos del Principado de Asturias. Mediante cuestionarios de autoinforme se evaluó, por un lado, si estos habían sido víctimas de diversos tipos de ciberagresión en los últimos tres meses, y por otro las variables autoestima, timidez y ansiedad social. Los resultados muestran que los estudiantes que dicen haber padecido situaciones de cibervictimización, más o menos frecuentes, en los últimos meses son más tímidos, presentan mayor ansiedad social y tienen una autoestima más baja que aquellos otros que dicen no haber sido víctima de tales situaciones. Si bien el presente estudio no permiten identificar el sentido de esta relación, qué es causa y

qué consecuencia, si aporta información que permite ratificar tanto lo hallado en otros estudios como la importancia de trabajar estas variables en aquellas actuaciones encaminadas a prevenir y erradicar los casos de cibervictimización en adolescentes.

P253. Madres frente al problema del abuso sexual. Ideas y representaciones acerca de la repetición, la ambivalencia y la culpa

Analia Cacciatori

El objetivo de la investigación realizada fue explorar las ideas y representaciones generadas en las madres de niños/as que han sufrido abuso sexual, una problemática de alta incidencia la cual genera repercusiones en el niño/a y su contexto. El abuso sexual es definido en la actualidad como un subtipo de maltrato infantil donde predomina fundamentalmente el impacto sobre la subjetividad. La severidad del abuso puede evaluarse por los daños físicos y sobre todo psíquicos, que perturban el desarrollo afectivo, moral y social del niño y su familia, aparejando secuelas graves y riesgos evolutivos a corto y largo plazo. En las madres responsables de la educación del niño/a se manifiesta una frecuente repetición transgeneracional de la situación traumática no elaborada, así como ideas y representaciones acerca de dicha repetición, la ambivalencia respecto al responsable del abuso (familar también) y la culpa a partir del conocimiento de dicha situación. En la bibliografía consultada se observa una controversia sobre el problema del desconocimiento o el proceso de negación que opera en las madres en estas situaciones. Por esta razón, el problema de investigación se centró en estos aspectos del tema. La investigación es de diseño cualitativo, realizando un estudio exploratorio y descriptivo. A través de una estrategia de Estudio de Casos, se realizaron entrevistas en profundidad a madres de niños víctimas de abuso sexual infantil y a informantes calificados; muestra de población no probabilística intencional. Los resultados contribuyeron al esclarecimiento de los efectos del abuso en las madres de los niños/s víctimas del mismo, así como a pensar en la construcción de intervenciones que aporten a evitar la re victimización del niño y habilitar un mejor desarrollo.

P254. Embarazo adolescente en una ciudad media de México

Jorge Hernández, Adriana Castañeda y Antonio Ponce

El presente estudio tiene como objetivo el determinar las causas que han influido en las adolescentes para ser madres, con el objeto de ofrecer alternativas de atención oportuna y adecuada para su pleno desarrollo, además de estrategias que permitan la prevención del embarazo. En este sentido, se realizó un muestreo aleatorio simple a 117 madres adolescentes de un universo de total de 187, con un formulario diseñado por la dependencia gubernamental denominada DIF (Desarrollo Integral de la Familia), el formulario consta de 28 ítems. El estudio cuenta con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%. Asimismo, los datos más significativas encontrados son los siguientes: La edad promedio de las madres adolescentes es de 17 años, el 86% solo tiene un hijo y el 24% dos o más, 74% de las adolescentes señaló como motivo de embarazo la falta de un método anticonceptivo y un 19% manifiesta haberse embarazo con el objeto de «salirse de su casa», 34% de las madres adolescentes entrevistadas manifiestan que a la fecha no utilizan ningún método anticonceptivo, el 41% utilizan implante hormonal subdérmico y el 25% restante utiliza preservativo. El 59% de las encuestadas vive actualmente en unión libre con su pareja, el 32% son madres solteras y solo el 9% se encuentran casadas. La edad promedio de embarazo de las adolescentes es de 15.5 años, y un dato a destacar es que el 64% de ellas, a su vez fueron hijas de madres adolescentes. El nivel escolaridad máximo alcanzado es de secundaria en el 82% de las encuestadas. Cuando una adolescente tiene un hijo, un capítulo de su vida termina, pero otro aún más sorprendente comienza. Otro capítulo para el cual no está preparada, y es incapaz de enfrentarlo por sí sola.

P255. A study of the reasons for school bullying

Elena Volkova & Larisa Skitnevskaya

This survey involved teenagers aged 12 to 16, both boys and girls, who have committed violent acts against their peers at school. The research was carried out in Nizhniy Novgorod, Russia, in 2014. In this survey, the following research tools were used: the ICAST-C, Buss-Durkey questionnaire, and an expert evaluation method with set criteria. Almost all the teenagers surveyed (85%) have subjected their peers to psychological abuse, and at the same time have suffered psychological abuse themselves. 50% of all the teenagers have been subjected to psychological abuse by their relatives and 35% of the children have witnessed psychological abuse in their families. Correlation analysis has revealed a correlation between psychological abuse committed by teenagers and their experience of psychological abuse in the family ($p \leq .05$). No significant dependencies have been found between the levels of aggression and hostility, on the one hand, and peers cruelty, on the other. Teenagers who commit violent acts against their peers adopt the abusive behavior patterns typical of their family upbringing. Children get exposed to abuse not only at home, i.e. in their family, but also at school. Teenagers shout, curse, call each other bad names, fight, throw objects, steal and break each other's belongings. Teachers can also lose their temper and abuse children threatening them with poor marks. It can be assumed that teenagers committing violent acts vent their hurt feelings on their peers through acts of physical and emotional abuse, as they have been subjected to abuse by teachers and other children earlier.

P256. The social skills as a protective factor on children's developmental path: A study in a clinical sample

Mariana Sousa, Isabel Cavadas & Margarida Henriques

The social skills represent a personal and social resource that could support the children's adjustment

and also minimize the impact of the risk factors that could emerge on their developmental path (Luythar & Zigler, 1991; Luythar & Cichetti, 2000). The main goal of the present study is to analyse the contribution of involvement in activities, situations of social interaction and school competence as factors of protection and healthy adjustment in the developmental trajectory. The participants of this study included a clinical sample, formed by 36 children between 4 and 14 years old. These children were in a counselling process in the Service of Psychological Intervention of Children and Adolescents of the Faculty of Psychology and Educational Sciences - University of Porto. At the beginning of the counselling process, parents were asked to fill, separately, the Child Behaviour Checklist (CBCL) (Achenbach, 1991), which is a questionnaire for children between 4 and 18 years old that evaluate the parent's perception of their children problems and also their skills. A total of 57 questionnaires were collected, 31 filled by the mother and 26 filled by the father. The results show a negative correlation between the problems scale and the skills scales in the questionnaires of both informants. This results support the research in the area that confirms the fundamental role of social skills in the adaptive socio-emotional development of children and adolescents. This study also indicates the importance of the promotion and training of social skills in the clinical work with children and adolescents as protective and resilience factor in their development and adjustment.

P257. Dilemas éticos sobre la evaluación e intervención con menores: Consultas recibidas por la comisión deontológica del COPC

Pilar Solé, Alba Pérez-González, Àngels Llorens, Mila Arch, Núria Calderer, Conchita Cartil y Núria Vendrell

La práctica profesional de la psicología puede reflejar en muchas ocasiones un desconocimiento del Código Ético propio de su quehacer profesional. Todos los psicólogos sean investigadores o clínicos, se enfrentan a dudas en la aplicación de la psicología, prueba de ello son las numerosas consultas que llegan de los profesionales al Col·legi Oficial de Psicologia de Catalunya (COPC) que refieren, en su mayoría, dilemas éticos que de no ser convenientemente resueltos por el profesional pueden derivar en una queja o denuncia. El objetivo de nuestro estudio es el análisis de la información derivada de las consultas recibidas en la Comisión Deontológica del COPC, durante los últimos cuatro años. Los resultados reflejan las dificultades del psicólogo en la práctica profesional en diferentes ámbitos, siendo especialmente relevante la existencia de dilemas éticos en el área forense y clínica. En este sentido, la presente comunicación ofrece datos derivados del análisis de las consultas recibidas, profundizando especialmente en aquellos dilemas éticos que tienen que ver con la evaluación e intervención con menores. Los resultados de nuestro estudio evidencian la conveniencia de recordar a los profesionales de la psicología la obligación deontológica de mantener actualizada su formación, así como de abstenerse de ofrecer servicios en áreas para las que no disponga de adecuada competencia. Asimismo, es importante que desde las asociaciones profesionales se trabaje en el desarrollo de materiales de consulta específicos que recojan la adecuada resolución de los dilemas más frecuentes a fin de tratar de evitar las quejas y denuncias de los usuarios y las negativas repercusiones que ello supone tanto para el profesional como para la imagen de la disciplina.

P258. Long-term effects of an intervention for adolescents with early onset psychosis and their families. The PIENSA program

María Mayoral, Ana Calvo, Miguel Moreno, Marta Rapado-Castro, Carmen Moreno, Teresa Sánchez-Gutiérrez, Celso Arango & Ana Ruiz-Sancho

Early specialized care may improve short-term outcome in first-episode psychosis. We had implemented a comprehensive psychoeducational group program (PIENSA) and showed it helped adolescent patients and their families manage crises, improved patient´s negative symptoms and increased their involvement in social activities in the short-term. However, it is unclear whether the benefits endure along time. To investigate whether the beneficial effects of a structured psychoeducational parallel group program for adolescents with early onset psychosis and their families, observed immediately after the intervention, were maintained 2 years later. The current study examines the two years longitudinal efficacy of a randomized controlled trial based on a structured psychoeducational problem-solving group intervention for adolescents with early onset psychosis and their families (PE) compared with a non-structured group intervention (NS). We analyzed whether the differences between PE and NS found after the intervention persisted two years later. Number and duration of hospitalizations, symptoms and functioning differences between groups were also assessed. At the two years follow-up, 89% of patients were able to reassess. In the PE group, 13% of patients visited the emergency department compared to 50% from the NS group ($p = 0.019$). However, no statistically significant differences were found between the two groups in negative symptoms or number and duration of hospitalizations, although negative symptoms improve faster in the PE group. Furthermore only the PE group significantly improved in PANSS general symptoms. A psychoeducational group intervention showed sustained effects on diminishing the number of visits to Emergency Department two years after the intervention and it seems to improve negative symptoms faster than the NS intervention. These results may have important implications for the prognosis of adolescents with psychosis.

P259. Estilos de vinculación y trastornos de la personalidad en la adolescencia

Virginia Palacios, Elena Felipe-Castaño, Benito León-del-Barco, Santiago Mendo y M.ª Isabel Polo

El estudio de los estilos de apego o vinculación es un área de investigación que está generando una

gran cantidad de trabajos y publicaciones en la última década. Los estudios revisados ponen de manifiesto la importancia de los estilos de vinculación respecto a las características de personalidad, en especial con respecto al ámbito de las relaciones interpersonales. Con este trabajo de investigación pretendemos describir y analizar las relaciones entre los estilos de vinculación y las características de personalidad y las dificultades interpersonales en la adolescencia. Los participantes fueron 217 adolescentes, estudiantes de Educación secundaria obligatoria, de edades comprendidas entre 13 y 17 años, con una media de edad de 14.05 (DT = 1.07), de ellos 112 eran mujeres (52%). Los instrumentos utilizados fueron el Cuestionario de Escalas relacionales (RSQ) de Griffin y Bartholomew (1994) (adaptación española de Palacios y Felipe, 2004) para evaluar los estilos de vinculación, el Inventario de Personalidad de Adolescentes de Millon (MAPI, 1992) que mide rasgos de personalidad y comportamiento problemático y la Escala de Autoconcepto (AFA) de Musitu, García y Gutiérrez (1997). Encontramos relaciones significativas entre los estilos vinculares y las características de personalidad y las dificultades relacionales, así como diferencias según el sexo y la edad. En este sentido los varones puntúan más en introversión, energía y tolerancia social. Mientras que las chicas obtienen puntuaciones significativamente más elevadas en cooperación, fantasía, preocupación empática, malestar personal y autoconcepto emocional. Se analizan los resultados en relación a la importancia del establecimiento de estilos de vinculación emocional en la infancia, pero también durante la adolescencia, en relación al constructo de relaciones interpersonales.

P260. Conducta antisocial en una muestra de adolescentes latinoamericanos

Cinthia Rivera, Santiago Mendo y Virginia Palacios

La adolescencia es una etapa de cambios y de riesgo para el individuo donde existe una mayor la probabilidad de ocurrencia de conductas antisociales (Estévez, Jiménez y Musitu, 2007; Méndez y Cerezo, 2010), las cuales tienen un gran impacto social ya que generan importantes costes sociales, económicos y personales (Antoní, Olivia y Arraz, 2009). El objetivo del presente estudio es describir la tipología de las conductas antisociales y analizar la relación entre dichas conductas, la edad y el tiempo de permanencia en España, en una muestra de 35 adolescentes latinoamericanos residentes en España con edades comprendidas entre los 13 y los 17 años, de los cuales 24 sujetos eran de nacionalidad hondureña (68.6%), 7 sujetos eran de nacionalidad colombiana (20%) y 4 sujetos eran de nacionalidad boliviana (11.4%). Los participantes fueron 18 mujeres (51.41%) y 17 hombres (48.6%). Los instrumentos empleados fueron una Escala Sociodemográfica y el Cuestionario de Conducta Antisocial (CCA). Los resultados indican que los adolescentes latinoamericanos mostraron bajas puntuaciones en las diferentes subescalas del CCA, siendo la tipología con mayores puntuaciones medias las acciones contra las normas y el abuso de las drogas, mientras que las menores puntuaciones medias fueron halladas en la subescalas robo y vandalismo. No pudieron ser encontradas correlaciones estadísticamente significativas entre las conductas antisociales y la edad. Finalmente, fueron halladas correlaciones estadísticamente significativas entre las conductas antisociales relacionadas con el robo, el vandalismo, el actuar contra las normas, y el tiempo de permanencia en España. Puede concluirse la existencia de bajas puntuaciones en conducta antisocial, ausencia de relación entre las conductas antisociales y la edad, y correlación significativa y directa entre el tiempo de permanencia en España y las conductas antisociales.

P261. Estudio de la salud mental de los menores españoles y su asociación con las variables sexo, tamaño de municipio y estado de salud

Fernando Fajardo, Elena Felipe, Benito León y Eduardo Joao Ribeiro

La salud mental de los menores de edad supone un área de conocimiento todavía por analizar en profundidad con cifras cada vez más preocupantes en nuestra sociedad. Muestra del interés que despierta esta área es el gran número de herramientas que se han propuesto para su medición a lo largo de la historia reciente. Entre todas estas herramientas de medida es importante destacar el Cuestionario de Capacidades y Dificultades (SDQ) como una herramienta rápida, eficaz y validada a nivel internacional, de screening de salud mental no determinante para el diagnóstico. Fruto del interés de la comunidad científica en el análisis de la salud mental de los menores nos planteamos como objetivo el analizar la posible asociación entre la salud mental y las variables sexo, tamaño de municipio y estado de salud en los últimos doce meses, de menores españoles. Se utilizaron los datos obtenidos de la Encuesta Nacional de Salud Española del año 2006 con un total de 6390 menores con edades comprendidas entre 4 y 15 años. Para la medición de la salud mental se utilizó el SDQ-versión padres. Los resultados principales muestran una ausencia de relación entre la salud mental y las variables sexo (OR 1.17) y tamaño del municipio (OR 0.85) ($p > 0.05$). Sin embargo se obtuvieron diferencias estadísticamente significativas en la variable estado de salud del menor en los últimos doce meses (OR 0.30; $p < 0.05$). Se puede confirmar la asociación entre el mal estado de salud en el último año y padecer problemas de salud mental, frente a una falta de influencia del sexo y el tamaño del municipio. Importancia de los resultados para la implementación de programas preventivos en este grupo de edad.

P262. Indicadores sociales y familiares asociados a la ansiedad manifiesta en una muestra probabilística de estudiantes de educación primaria

Elena Felipe-Castaño, Virginia Palacios, Benito León, Santiago Mendo, M.ª Isabel Polo, Fernando Fajardo y Teresa Gómez

La ansiedad es una reacción emocional evocada cuando el sujeto percibe una situación como amena-

zante, sin importar que exista algún peligro real o no (Spielberger, 1972). Es una emoción universal y adaptativa que los niños y niñas también experimentan, por ello, contar con medidas objetivas de ansiedad en la infancia es fundamental para poder desarrollar programas de prevención e intervención. El objetivo de este trabajo es describir y analizar la relación entre variables sociales y familiares y la ansiedad manifiesta medida mediante el CMAS-R (Reynolds y Richmond, 1985) en una muestra probabilística de estudiantes de educación primaria. La muestra fue seleccionada mediante un muestreo probabilístico por conglomerados a nivel de centro educativo. Se seleccionaron 466 participantes, con edades comprendidas entre 10 y 13 años (Mdn = 11; M = 11.16; DT = 0.79) de los que 241 eran mujeres (52%). La CMAS-R es una escala de evaluación de la ansiedad manifiesta específica para ser utilizada en contextos educativos, está conformada por cuatro subescalas: Ansiedad fisiológica, Inquietud-Hipersensibilidad, Preocupaciones sociales-Concentración y Mentira, junto con una puntuación total de ansiedad. El formato de respuesta es de Si/No. Los resultados ponen de manifiesto perfiles diferenciales de ansiedad manifiesta según diferentes variables sociales y familiares como el sexo, edad, actividades de la vida diaria, rendimiento y la estructura familiar. Encontramos diferencias significativas entre chicos y chicas, así como relación entre el rendimiento y el nivel de ansiedad manifiesta. Consideramos que el conocimiento de éstas características es útil para el desarrollo de programas preventivos que reduzcan el impacto de la ansiedad sobre el aprendizaje, el rendimiento y la probabilidad de desarrollar un trastorno de ansiedad en estas edades.

P263. Estilos de vinculación en la infancia: acuerdo/desacuerdo entre la percepción de diferentes informantes (hijos, progenitores y educadora)

Laura Díaz, Ana Isabel Martín y Estel Manet

La familia es, desde que nacemos, el primer contexto social en el que nos desenvolvemos y resulta de gran importancia el establecimiento de un vínculo de apego adecuado entre el niño y sus cuidadores puesto que tendrá relación con las relaciones interpersonales que establezca con sus iguales. El objetivo de este trabajo es describir los estilos de vinculación en la infancia desde tres informantes: el propio niño, sus padres y la educadora, y analizar el acuerdo o desacuerdo entre ellos. Para ello se han recogido datos de los tres mediante los siguientes instrumentos: entrevistas individuales a los niños y niñas con el Instrumento de Estilos de Apego e Interacción para niños y niñas (IEAI, Díaz Loving y Vargas González, 2004); un cuestionario que ha cumplimentado la maestra sobre cada uno de los niños, y los padres han cumplimentado la versión española extensa del Cartes Modèles individuels de relation (CaMir; Balluerka, Lacasa, Gorostiaga, Muela y Pierrehumbert, 2011) sobre las relaciones que mantienen con sus hijos, y las que mantenían con sus progenitores cuando eran pequeños. Los participantes han sido 27 niños y niñas de 3 y 4 años, sus progenitores y la educadora de esos niños. Los resultados ponen de manifiesto que el estilo de apego más frecuente en los niños participantes ha sido el Estilo seguro. Por otra parte hay acuerdo entre los padres y la educadora respecto al estilo de vinculación mostrado por sus hijos, y los progenitores tienen a repetir el estilo educativo que sus padres tuvieron con ellos. Los resultados indican la importancia de estilo de vinculación como un elemento más de la relación entre educadora y alumnos, así como la tendencia en los progenitores a repetir estilos educativos.

P264. Ansiedad y actividades diarias en niños y niñas de 3 y 4 años

Estel Manent, Laura Díaz y Ana I. Martín

La ansiedad es una emoción que se observa frecuentemente en la infancia. Sus manifestaciones son similares a las del adulto, pero en la infancia la presencia de ansiedad se asocia frecuentemente con aspectos del entorno, como las rutinas o exceso de exigencias. El objetivo de este trabajo es describir la frecuencia de síntomas de ansiedad en la infancia y describir y analizar la relación entre la ansiedad y actividades y rutinas de la vida diaria de los niños y niñas. Los participantes fueron 21 niños y niñas de 3 (n = 12, 57,1%) a 4 años, y los padres y madres de estos niños. A los niños y niñas se les aplicó de forma individual el Cuestionario de Ansiedad infantil (CAS) de John S. Gillis (1980), adaptación española de Gómez Fernández y Pulido Picouto (1989), que mide los diferentes niveles de ansiedad infantil; a los progenitores se les pasó un cuestionario sociodemográfico con dos partes diferenciadas, la primera con datos de edad de los padres, estudios, número de hermanos; y el segundo apartado un registro de las rutinas del menor, y sus actividades extraescolares (días laborables y fines de semana) durante una semana. En cuanto a los resultados, encontramos una puntuación media en el CAS de 5.48 (DT = 2.3), encontramos diferencias en las respuestas de los niños y niñas en 15 de los 20 ítems. No se encuentra una relación estadísticamente significativa entre el nivel de ansiedad y las rutinas de sueño y alimentación, y tampoco con la frecuencia de actividades, aunque si encontramos una mayor puntuación en ansiedad en aquellos niños y niñas que mantienen más actividades extraescolares. Los resultados ponen de manifiesto la importancia de las rutinas y actividades diarias de los niños y niñas de esta edad sobre su nivel de ansiedad.

P265. Conductas agresivas y alteración del comportamiento en niños y niñas de 5 y 6 años

Ana Isabel Marín, Estel Manet y Laura Díaz

La agresividad infantil es uno de los principales problemas a los que se enfrentan los maestros en el aula ya que impide el adecuado rendimiento y desarrollo de los alumnos y afecta al clima escolar. El objetivo principal de esta investigación es describir la frecuencia de conductas agresivas y de alteraciones del comportamiento en niños y niñas de 5 y 6 años (pertenecientes

a segundo ciclo de Educación Infantil). Se ha llevado a cabo una observación sistemática individual durante una semana de la frecuencia de aparición de varias conductas agresivas mediante un Registro de observación sistemática elaborado específicamente para la investigación; y la aplicación del Cuestionario de Alteración del Comportamiento en la Escuela (ACE; Arias Pérez, Ayuso Escuer, Gil Escudero y González Báez, 2009) que evalúa la frecuencia e intensidad de diferentes conductas. Los participantes fueron 26 alumnos, 17 de ellos niños (65%) de 5 (88.5%) y 6 años. Los resultados de los análisis descriptivos muestran que la mayoría de los alumnos presentan conductas agresivas y alteraciones del comportamiento con diferentes niveles de frecuencia e intensidad, siendo las más frecuentes las agresiones físicas como empujar y las verbales como insultar o culpar a otros. Se obtiene una relación significativa y directa entre las conductas observadas y la puntuación total del cuestionario ACE, excepto para la conducta acusar. Por último, se observa que los niños muestran más conductas agresivas que las niñas sobre todo en la categoría de agresiones físicas. Los resultados ponen de manifiesto la importancia de estas conductas en edades tempranas y la necesidad de implementar programas de prevención e intervención.

P266. Study of executive functioning in children and adolescents with high functioning autism spectrum disorder

Jessica Merchán-Naranjo, E. García, Celso Arango, Leticia Boada, Ángel Del Rey, María Mayoral, Cloe Llorente & Mara Parellada

Studies in executive function in Autism Spectrum Disorder (ASD) without intellectual disability (WID) patients are sparse and contradictory. We assessed an extensive range of executive functioning cognitive domains in a sample of children and adolescents with ASD and WID and compared them with age, sex and intelligence quotient (IQ) matched healthy controls (HC). Twenty four patients with ASD-WID (mean 12.8 ± 2.5 years old; 23 males; mean IQ: 99.20 ± 18.81) and 32 HC, (mean 12.9 ± 2.7 years old; 30 males; mean IQ: 106.81 ± 11.02) were recruited. We compared both groups in attention, working memory, mental flexibility, inhibitory control and problem solving tasks. To determine these cognitive domains we administered the Wisconsin Card Sorting Test (WCST), Stroop Color Word Test (STROOP), Continuous Performance Test-II (CPT-II), Trail Making Test (TMT), Digit and Letter-Number sequencing using WAIS-III. T-Student and Man Whitney U test were used for the analyses (effects size were calculated). Statistically significant differences were found in all cognitive domains assessed with better performance of the HC group: Attention ($U = 185.0$; $p = 0.0005$; $D = 0.90$), working memory ($T51.48 = 2.597$; $p = 0.006$; $D = 0.72$), mental flexibility ($U = 236.0$; $p = 0.007$; $D = 0.67$), inhibitory control ($U = 210.0$; $p = 0.002$; $D = 0.71$) and problem solving ($U = 261.0$; $p = 0.021$; $D = 0.62$). Children and adolescents with autism spectrum disorder without intelectual disability show difficulties to transform and mentally manipulate verbal information, they have longer response latency, attention problems (difficulties to changes the shift), problems in the inhibition of automatic responses and solving problems correctly, despite having normal IQ. Considering the low executive functioning profile found in those patients, we recommended a comprehensive intervention with these patients including work in the non-social difficulties that they may have, as is the case of the executive functioning.

P267. Perfil psicopatológico de menores ofensores de abuso sexual infantil

Francisco González, Ana M.ª Magaz, Estefanía Pérez y Fernando Muñoz

El abuso sexual infantil ha sido objeto de muchos estudios, poniendo el foco de atención en la atención psicológica a las víctimas, principales afectadas en el problema. Cuando hablamos del estudio de los menores ofensores en este tipo de delitos, se detecta un decremento significativo de estudios publicados con respecto al los realizados sobre las víctimas. El objetivo del presente trabajo ha consistido el estudiar el perfil psicopatológico de menores ofensores de abuso sexual infantil (ASI), basándonos en una muestra de adolescentes ($N = 13$) con una media de edad de 14 años ($DT = 1.22$), de los cuales el 38.5% eran «no imputables» (< 14 años) y el 65.1% «imputables» (> 14 años). Los participantes completaron el Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota para Adolescentes (MMPI-A) con el objetivo de evaluar los principales problemas personales, sociales y conductuales, así como la psicopatología del adolecente. Los resultados obtenidos, indicaron que: 1) Los menores «no imputables» obtuvieron puntuaciones medias más altas en la escala de sinceridad (L), resultando ésta estadísticamente significativa ($P < 0.016$). 2) Los menores «imputables», en comparación con los «no imputables», mostraron puntuaciones más elevadas en las escalas clínicas de Hipocondría (Hs), Desviación Psicopática (Pd), Paranoia (Pa), Psicastenia (Pt), Esquizofrenia (Sc), Hipomanía (Ma) e Introversión Social (Si), resultando estadísticamente significativas las puntuaciones en Hipocondría ($P < 0.017$) e Introversión Social ($P < 0.05$). Los menores «imputables» obtienen puntuaciones medias más elevadas en todas las escalas de contenido, resultando estadísticamente significativas las puntuaciones en Preocupación por la salud (HEA) ($P < 0.046$), Problemas de conducta (CON) ($P < 0.02$) y Disconformidad Social (SOD) ($P < 0.012$). Se discuten los resultados de este trabajo en relación al tratamiento psicológico de los menores ofensores, de cara a prevenir su estigmatización en la sociedad.

P268. Respuesta emocional del entorno familiar de los menores ante situaciones de victimización, abuso sexual infantil (ASI) y falsas alegaciones de ASI

Estefanía Pérez, Ana M.ª Magaz y Francisco González

El apoyo y reacción emocional de los progenitores ante una situación de trauma infantil, es un factor mediador en el posterior ajuste emocional de los menores. El objetivo del presente estudio fue valorar la

reacción emocional de los padres ante una sospecha de abuso sexual infantil en sus hijos. Para ello se utilizó una muestra de 117 menores (79 niñas), con edades comprendidas entre los 4 y 17 años, siendo un 48,5% de la muestra de nacionalidad española. Después de una valoración clínico-forense la muestra se dividió en 3 grupos: 1) ASI con un N = 99. 2) Falsas alegaciones con un N = 13, 3) Victimización con un N = 5. Se utilizó el Cuestionario de reacción emocional de los padres (PERQ; Cohen & Mannarino, 1996), diseñado para evaluar la respuesta emocional de los padres ante un abuso sexual infantil de sus hijos, compuesto por una puntuación global y tres factores: distress, culpa y vergüenza) Los resultados de nuestro estudio fueron: 1) Puntuaciones medias más elevadas en el PERQ total, así como en los factores de distress y vergüenza en el grupo de Victimización. 2) Las puntuaciones medias en el PERQ total y en los tres factores son muy similares en el grupo de ASI y en el de Falsas alegaciones. 3) Para la muestra total la media de las puntuaciones tanto en el PERQ total como en cada uno de los factores son similares en cuanto a la variable género. Se señala que existe una similitud en la reacción emocional del entorno familiar ante toda sospecha de ASI, poniendo el foco de atención en los casos de falsas alegaciones de ASI, donde los informantes reaccionan con gran afectación emocional.

P269. Is there an overlap in the domain of theory of mind between autism spectrum disorders and schizophrenia spectrum disorders? Exploring qualitative differences

Leticia Boada, Guillermo Lahera, Jessica Merchán, Ángel del Rey & Mara Parellada

Several recent studies have demonstrated a similarity between autism and Schizophrenia in some psychological domains as theory of mind (Spek, 2010). At present, there is a deficiency of instruments that can validly distinguish individuals with Asperger Syndrome from an adult schizophrenia group reflecting these subtle differences in mental states attribution. The MASC (Dziobek, 2006) is a promising instrument in this sense. It evaluates Theory of Mind (ToM) through video scripts of four characters interacting in a social situation and it approximates to social interactions the way they actually happen in everyday life. Moreover, it has shown good psychometric properties in English and in Spanish (Lahera, 2014) and operationalizes social cognition in a continuum: from mental state inferences that are «insufficient» to those that are «too excessive». To evaluate: 1. ToM in Autism Spectrum Disorders and schizophrenia spectrum disorders 2. the qualitative ToM deficits in both disorders (errors by under-mentalization vs. over-mentalization). 3. the discriminative power of the three ToM instruments for differentiating between these two clinical populations. 22 participants diagnosed with Asperger syndrome and no comorbid disorder and 20 participants with schizophrenia (80% paranoid) and 26 healthy volunteers. Procedure: We administered to each participant the Pictures of Facial Affect Test (Ekman and Friesen, 1976) Reading the Mind in the Eyes Test (Baron-Cohen, 2001) and the MASC (Dziobek, 2006; Lahera, 2014). 1.Good correlation among the three. MASC correlates better with the Eyes Test (R2 = 0.611; r = 0.794) than with the Ekman Test (R2 = 0.387; r = 0.638) 2.The three ToM measures performance is significantly worse compared with the healthy control group (Anova p > 0.01) 3.No significant difference between the two clinical groups in total score performance on each test neither in type of errors proportion (p > 0.05) 4.MASC has a very good discriminative power (AREA-UNDER-CURVE 0.73). Both groups of disorders have difficulties with theory of mind tasks. Patients with schizophrenia and patients with Asperger syndrome show a similar profile.

P270. Solapamiento y divergencias sintomáticas entre psicosis y autismo en la infancia temprana. Estudio psicopatológico

Elisa García, Leticia Boada, Alicia García, M.ª José Penzol, Carmen Moreno y Mara Parellada

En las últimas décadas se han encontrado evidencias sobre el solapamiento neurobiológico entre el autismo y la esquizofrenia, principalmente a nivel de alteraciones de cognición social; así como una elevada tasa de comorbilidad entre ambas patologías. Sin embargo, actualmente no disponemos de instrumentos estandarizados de valoración de antecedentes evolutivos específicos de psicosis que permitan estudiar el desarrollo diferencial de personas con autismo y con otros trastornos del neurodesarrollo como la esquizofrenia. Estudiar los antecedentes evolutivos en la psicosis a través del instrumento ADI-R y la observación de su capacidad de reciprocidad social mediante la escala ADOS, para, con ello, poder esclarecer algunas de las diferencias o similitudes específicas entre ambos trastornos en la primera infancia. Se trata de un estudio transversal (financiado ERANET-neuron) con pacientes de entre 12-35 años del Servicio del Niño y el Adolescente del Hospital General Universitario Gregorio Marañón, que cumplan un diagnóstico de Trastorno del Espectro de la Psicosis según criterios DSM-5, con estabilidad diagnóstica según la PANSS, y que no presenten discapacidad intelectual (CI > 50). Procedimiento, se administra la entrevista observacional ADOS-2, la entrevista ADI-R, y se realizará un cálculo de un CI estimado aplicando WAIS-IV en adultos y WISC-IV en niños, a un grupo de sujetos con Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos. El estudio se encuentra en fase de reclutamiento. Hasta la fecha se han reclutado y evaluado 28 pacientes con TEA, 9 pacientes con Esquizofrenia y 18 participantes de control. Se han administrado las pruebas de diagnóstico, y la batería de pruebas de sintomatología clínica y neuropsicológica. Se han introducido los datos de todos ellos. Para principios de Noviembre se tendrán los resultados preliminares de este estudio. Esperamos encontrar que las personas con autismo tendrán antecedentes de mayores dificultades en aspectos específicos de reciprocidad social y comunicación no verbal aunque ambos grupos presentarán dificultades en comunicación social.

P271. Diseño y validación de instrumento para la evaluación de sintomatología asociada a autismo susceptible de ser diana terapéutica de tratamientos farmacológicos

Leticia Boada, Angel del Rey, Carmen Moreno, Cloe Llorente, M.ª Luisa Dorado, Patricia Hernández, Elena Serrano y Mara Parellada

Los trastornos del espectro del autismo (TEA) presentan una alta comorbilidad psiquiátrica o síntomas aislados de otras patologías (Caamaño, 2014). Los TEA se asocian con síntomas en el comportamiento, alteraciones en el sueño, alteraciones sensoriales, y otros síntomas de malestar psicológico. Existen muchas escalas y cuestionarios para valorar cada uno de los síntomas por separado, pero no existe un cuestionario único que unifique los síntomas disruptivos más frecuentemente asociados al autismo. Diseñar y validar un cuestionario que nos permita evaluar los cambios en el comportamiento en el tiempo y valorar la efectividad de los tratamientos farmacológicos prescritos. 1) Hemos seleccionado los principales dominios de intervención diana (déficit de atención, hiperactividad, auto/heteroagresividad, obsesiones/compulsiones, problemas de sueño, ansiedad y anomalías sensoriales) 2) Profesionales de la psicología y psiquiatría con más de 10 años de experiencia en autismo han elaborado un listado de ítems correspondientes a las áreas de sintomatología identificadas como dianas terapéuticas. 3) Estamos reclutando 100 niños y adolescentes (5-15 años) con TEA de la consulta de AMI-TEA (N = 1,800). 4) Para la evaluación de la validez de la escala se administrarán escalas de uso habitual y validadas (en otras poblaciones) a una submuestra de 50 pacientes, para validar externamente el cuestionario y sus subescalas. Algunas de estas escalas son: Aberrant-Behaviour-Scale(ABC), Inventario- de-Conductas-Desafiantes, CY-BOCS, Escala-de-Comportamiento Estereotipado (RBS), etc. 5. Se realizará un análisis de componentes principales para luego hacer las matrices de configuración que permitan seleccionar las subescalas y sus componentes, calculando los coeficientes de fiabilidad de cada factor. Las familias cumplimentan el cuestionario de forma online mediante la plataforma web REDCap ya diseñada. Los datos estarán protegidos y almacenados en el servidor del Instituto de Investigación Sanitaria Gregorio Marañón (Iisgm).

Proyecto financiado por CIBERSAM. Centro de Investigación Biomédica en Salud Mental

P272. Adaptación y validación de un instrumento audiovisual de evaluación de la cognición social: MASC-SP

Leticia Boada, Guillermo Lahera y Mara Parellada

Los instrumentos actuales de evaluación de la cognición social presentan grandes limitaciones. La Movie-for-Assessment-of-Social-Cognition es un instrumento audiovisual capaz de evaluar la cognición social mediante la integración de diferentes canales de entrada en contexto muy ecológico: visual (el reconocimiento de emociones faciales, la mirada, los gestos y posturas corporales), auditivo (diferentes aspectos de la entonación y prosodia) y el procesamiento estrictamente lingüístico (contenido del lenguaje). Es una película de vídeo en el que cuatro personajes se reúnen para la cena. Se para automáticamente 46 veces, e inmediatamente después los participantes deben responder a una pregunta de opción múltiple sobre las emociones, los pensamientos y las intenciones de los protagonistas. Traducir, adaptar y validar la MASC en español (MASC-SP) según el trabajo original (Dziobek et al 2006) con el fin último de difundir y facilitar la administración de esta prueba en la comunidad hispanoparlante. Secundariamente, analizar el patrón de errores mentalistas en los pacientes con Síndrome de Asperger. Se transcribió, tradujo, adaptó, dobló profesionalmente y editó la MASC-SP. Se reclutaron 22 adolescentes y adultos jóvenes con Síndrome de Asperger y 26 sujetos sanos. A ambos grupos se les administró la MASC-SP y otros tres instrumentos de cognición social (el test de Ekman, , el Test de los Ojos y las Historias Extrañas de Happé). Se aplicó también la Escala Breve para Evaluar el Deterioro Cognitivo. Los pacientes con Síndrome de Asperger mostraron puntuaciones significativamente más bajas en todas las medidas de la cognición social. El instrumento MASC-SP mostró fuertes correlaciones con las otras tres medidas y una relativa independencia de las funciones cognitivas generales. La consistencia interna fue óptima (0.86) y el comportamiento test-retest fue bueno. El área bajo la curva ROC fue de 0.814. La MASC-SP es una herramienta ecológicamente válida y útil para evaluar la cognición social en nuestro entorno.

P273. Calidad de vida en niños y adolescentes colombianos: Aplicación de la versión española del EQ-5D-Y Proxy

Stefano Vinaccia-Alpi, Darío Fernando Gaitán-López, Jorge Enrique Correa-Bautista y Robinson Ramírez-Vélez

En los últimos años, el concepto de calidad de vida relacionado con la salud (CVRS) ha venido posicionándose como un indicador del estado de salud importante en infancia y adolescencia La CVRS surge como un indicador útil del estado de salud agregado, tiene en cuenta la percepción del individuo como un requerimiento en la evaluación de los resultados en salud . Actualmente la CVRS se define como la percepción subjetiva, influenciada por el estado de salud actual, de la capacidad para realizar aquellas actividades importantes para el individuo Además, la medición de la CVRS permite optimizar las decisiones relacionadas con la salud y algunos de sus instrumentos permiten realizar análisis de costo-utilidad de los tratamientos. El objetivo del siguiente estudio fue analizar la versión española del cuestionario de calidad de vida infantil EQ-5DY proxy en una muestra de 6,599 niños en edades de 9-17 años (3,245 entre 9 a 12 años, y 3,354 entre 13-17) de los cuales 2,751 (41.7%) eran de sexo masculino y 3,848 (58.3%) eran de sexo femenino. El muestreo fue por conveniencia en 20 colegios públicos de la ciudad de Bogotá Colombia. Se aplicó de manera autoadministrada el instrumento de medición de la calidad de

vida infantil el cuestionario EQ-5D-Y proxy en la versión española de Gusi, Badia, Herdman y Olivares (2009). Se analizaron los datos por medidas de tendencia central, chi cuadrado y alfa de cronbach. En los resultados se aprecia un alto nivel de calidad de vida en toda la muestra. Con respecto a las dimensiones EQ-5D-Y proxy sentirse triste, preocupado o infeliz y tener dolor y malestar se presentaron más problemas en niñas que en niños. se aprecia que tanto los niños como las niñas de la muestra tienen una buena calidad de vida. Finalmente se hace necesario validar psicométricamente en Colombia la escala EQ-5D-Y proxy.

P274. Efficacy of an Indian indicated program for adolescents at-risk for depression

Meghna Singhal, M. Manjula & K. John Vijay

A majority of adolescents in India, who are at-risk for depression do not receive treatment or receive it when the psychopathology has become entrenched and chronic. Aim of the present study was to examine the efficacy of a school-based indicated program for adolescents at-risk for depression. At-risk for depression was operationalised as elevated symptoms of depression, assessed using Children's Depression Inventory (CDI). One hundred and twenty adolescents comprised the intervention and control groups and were assessed at baseline, post-intervention, and 3 months no-contact follow-up. The intervention group adolescents received the 8-weekly Coping Skills Program (developed for the purpose of the present study) in same-gender groups of 4-8 adolescents each. The program was gender- and culture-sensitive and was devised keeping the local cultural context in mind. The control group adolescents received one interactive psycho-educatory session. The intervention group evidenced clinically significant reductions in depressive symptoms, negative cognitions, and academic stress, and increased social problem solving and coping skills, at both post-intervention and follow-up. No corresponding changes were found in the control group. Initial levels of depressive symptoms and homework compliance were found to partially moderate the effect of intervention. The program was rated favourably by the adolescents and low to nil perceived stigmatisation was reported. Overall, the results provide evidence for the efficacy of the brief intervention program. The results are encouraging in terms of demonstrating the value of running an indicated school-based program for early intervention in depression in high-risk adolescents. The present study findings call for future development and implementation of programs to address subclinical psychopathology among adolescents in Indian schools.

P275. Estructura del Cuestionario de Acoso entre Iguales (CAI)

Ana María Magaz, Bonifacio Sandín, Paloma Chorot, Miguel A. Santed y Rosa M. Valiente

El cuestionario de Conductas de Acoso entre Iguales (CAI; Magaz et al., 2011) es un instrumento de autoinforme diseñado para la evaluación del nivel de bullying percibido por el niño, a través de las 7 escalas siguientes: 1) Conductas de acoso-victimización, 2) Conductas de acoso de género, 3) Escenarios en los que ocurren las conductas de maltrato, 4) Personajes que intervienen, 5) Estrategias de afrontamiento del acoso, 6) Confidentes a quienes se les comunica el hecho, y 7) Consecuencias de estrés postraumático. Este trabajo se centra en la validación de dos escalas del CAI: la referida a las conductas de acoso (CAI-CA) y la referida a las conductas de acoso según el género (CAI-CAG). Utilizamos una muestra amplia de niños y adolescentes (con una rango de edad de 9-16 años) pertenecientes a 12 centros educativos de la Comunidad de Madrid. Los resultados relacionados con la CAI-CA demostraron una clara estructura factorial de siete factores que representaban siete formas diferentes de conductas de maltrato entre iguales, llevadas a cabo de forma directa o indirecta por los niños. La validez de la estructura factorial fue replicada a través de análisis factorial confirmatorio. Respecto a la CAI-CAG, los análisis factoriales exploratorios revelaron la presencia de dos dimensiones para el grupo de chicas (inconformismo de género y atractivo físico) y un único factor para el grupo de chicos en el que se combinan ambos tipos de ítems Los resultados sobre fiabilidad de la CAI-CA y CAI-CAG (consistencia interna) resultaron, en general, ser adecuados psicométricamente. Las correlaciones de la CAI-CA y CAI-CAG con un criterio externo (Cuestionario del Profesor) proporcionan evidencia de validez convergente y discriminante de la escala.

P276. Bullying en niños y adolescentes: Análisis de su frecuencia en función del género y nivel socioeconómico

Ana María Magaz, Paloma Chorot, Bonifacio Sandín, Miguel A. Santed y Rosa M. Valiente

A pesar del creciente número de investigaciones sobre al fenómeno del bullying en niños y adolescentes durante los últimos años, la influencia que pueden jugar las variables sociodemográficas, tales como el género y el nivel socioeconómico, apenas ha sido investigada, especialmente sobre la base de medidas comprehensivas de evaluación del acoso tal y como es percibido por el niño. Otros aspectos relacionados con el género, como el atractivo físico o tener un interés alto por actividades del otro sexo, podrían constituir importantes factores de riesgo de sufrir acoso escolar pero, que nosotros sepamos, no han sido investigadas hasta estos momentos. El objetivo del presente trabajo ha consistido en estudiar la frecuencia y tipo el de conductas de acoso en función del género y el nivel socioeconómico, basándonos en una muestra amplia de niños y adolescentes pertenecientes a 12 centros educativos de la Comunidad de Madrid. Los participantes completaron el Cuestionario de Acoso entre Iguales (CAI; Magaz et al., 2011), una prueba diseñada para evaluar diferentes aspectos de las conductas de acoso entre iguales como victimización (percepción de acoso sufrido). Los resultados obtenidos indicaron que: (1) los chicos sufren más conductas de acoso que las chicas, principalmente conductas de agresión directa; (2) las chicas sufren más conductas de acoso relacionadas

con la identidad de género, es decir, ser objeto de agresión verbal por razón del atractivo físico o presentar intereses altos por actividades del otro sexo y; (3) la frecuencia de conductas de acoso es más elevada en los centros docentes ubicados en distritos de nivel socioeconómico medio. Se discuten los resultados del estudio en relación con sus posibles aplicaciones para la prevención del bullying teniendo en cuenta las diferencias en la implementación de las variables en función del género y los niveles socioeconómicos de los centros educativos en que se aplique.

P277. Evaluación psicopedagógica realizada a estudiantes con dificultades de aprendizaje de los grados tercero y cuarto de primaria del Instituto Técnico Industrial Piloto

Maria del Carmen Olarte

La teoría Ecológica creada por Urie Bronfenbrenner nos indica como una persona es afectada de modo significativo en su nivel de aprendizaje por la Interacción de una serie de sistemas que se superponen, los cuales constituyen: la familia, el grupo de pares, el aula, docentes, metodologías y centro educativo, vecindario, redes externas, situación económica, valores culturales y políticos de la sociedad, y condiciones sociales. Presento la evaluación psicopedagógica realizada a un grupo de 10 estudiantes de los grados tercero y cuarto de primaria de 8 a 11 años de edad de ambos sexos y de las dos jornadas académicas con el objetivo de detectar las dificultades de aprendizaje, sus causas y la Intervención a realizar. Metodología cualitativa, se aplicaron los siguientes instrumentos: Entrevista semiestructurada a docentes, padres de familia y estudiantes; elaboración de la historia personal del estudiante, test de la figura humana, test de Inteligencia de Bénder; talleres evaluativos de lectoescritura, matemáticas y motricidad, autoconcepto creencias y metas; evaluación del aula escolar, currículo y PEI Institucional, metodología del docente, e Interacciones con docentes y compañeros. Trastornos en las habilidades académicas, y aprendizajes instrumentales: lenguaje oral escrito, y operaciones matemáticas; dificultades en la resolución de problemas déficit cognitivo y metacognitivo, con causas de tipo genético y familiar, falta de apoyo, fallas en la metodología del docente, problemas económicos, y excesivo consumo de tecnologías sin control. Se realizaron talleres a docentes y padres de familia analizando la importancia de mejorar las habilidades en el estudiante, relacionados con la Dislexia, Disgrafia y Discalculia según la clasificación DSM-5, problemas de tipo sociofamiliar, conductual, afectivo y motivacional.

P278. Estilos de vida en estudiantes de Pontificia Universidad Católica del Perú (PUCP)

Mariela Tavera y Cecilia Chau Pérez

La práctica de hábitos de salud son conductas fundamentales para el mantenimiento de la salud o la aceleración de la aparición de diversas enfermedades crónicas. Se empiezan a forjar desde la niñez pero muchos de ellos se consolidan en la adolescencia. El objetivo del estudio fue medir los estilos de vida de un grupo de alumnos en el 2012 y el 2014 de la PUCP y comparar si estos cambiaron de manera significativa luego de 2 años. Participaron 218 alumnos en las mediciones de ambos años. Estos tenía entre 19 y 21 años. Los participantes fueron de todas las facultades y de ambos sexos. Los hábitos de salud se midieron con el cuestionario FANTASTICO (Wilson & Ciliska, 1984) y una ficha de datos demográficos y académicos. Se encontraron diferencias en algunos estilos de vida, como en la alimentación, actividad física, percepción de manejo del estrés, consumo de cigarrillos, consumo de drogas ilegales, introspección, sueño y descanso y algunos comportamientos de seguridad. Así también, se encontraron algunas diferencias por sexo. Algunos estilos de vida mejoraron ligeramente y otros empeoraron. Se concluye que tanto en el 2012 como en el 2014, los estudiantes en su mayoría no practican estilos de vida saludables. Esto puede deberse a variables propias de la etapa de desarrollo, la socialización como parte importante de la etapa universitaria, la mala organización del tiempo y la falta de conocimientos sobre hábitos de salud. La mejora de algunos estilos de vida puede deberse a la buena adaptación que presentan este grupo de alumnos en su vida académica, así como la mayor disponibilidad de espacios saludables en el campus de la universidad y la instalación de normativas relacionadas a las buenas prácticas de salud. Finalmente, no se puede generalizar lo encontrado a otros estudiantes ya que participaron más alumnos de algunas facultades y en su mayoría mujeres.

P279. Impacto de la crisis económica en la demanda asistencial de un centro de salud mental infantojuvenil

César Luis Sanz, Carlos Benito, Celina Padierna, Maria Benigna Muñiz y Nieves García

El objetivo fue valorar los cambios en demanda y diagnósticos en Salud Mental Infanto-Juvenil antes y durante la crisis económica. Estudio observacional transversal retrospectivo realizado en un dispositivo de atención ambulatoria de salud mental infantojuvenil. Se evaluan casos menores de 15 años que acuden como primera consulta en 2006 y en 2013. Se analizan los resultados en variable como el sexo, fecha de nacimiento, fecha de consulta, diagnóstico, convivencia, ocupación laboral de progenitores. Los datos son recogidos de la historia clínica guardando en todo momento la confidencialidad de los datos. Se realiza el análisis estadístico mediante el programa informático Excel obteniendo estadísticos chi-cuadrado con un nivel de significación del 0,05. Se incluyeron en el estudio 410 casos, de los cuales el 57.8% eran varones con una media de edad de 8.66 años. Se observó un aumento de la demanda (236 casos en 2013 vs. 174 en 2006, $p > 0.05$). Los diagnósticos más frecuentes en ambos períodos fueron los trastornos adaptativos (28.2% en 2006 y 14.8% en 2013) y los relacionados con la crianza y la educación (13.9% en 2006 y 21.3% en 2013). En familias con

desempleo, fueron más frecuentes los trastornos de adaptación (1.2% vs. 0%, p > 0.05), las reacciones a estrés grave (6% vs. 1.8%, p > 0.05), los trastornos disociales (2.4% vs. 0.3%, p > 0.05), los hipercinéticos (1.2% vs. 0.2%) y los de lectura (2.4% vs. 0%, p > 0.05). Los cambios objetivados en la demanda y en los diagnósticos en los dos períodos estudiados no se pueden atribuir directamente al impacto de la crisis, pero las condiciones de vida de los niños y adolescentes han empeorado, pudiendo pensar que estos cambios han generado un impacto sobre su salud mental.

P280. Síndrome de Sotos: Revisión y actualización a propósito de un caso

César Luis Sanz, Carlos Benito, Celina Padierna, Maria Benigna Muñiz y Nieves García

El síndrome de Sotos fue descrito en 1964 por Juan Sotos y definido en 1994 como una patología caracterizada por un fenotipo característico, problemas de aprendizaje y crecimiento acelerado en la infancia. Se han descrito retrasos en el desarrollo motor y lingüistico, trastornos del aprendizaje con dificultades de aprendizaje. Suelen ser casos con algun grado de discapacidad intelectual, problemas para expresarse debido a la dificultad para encontrar las palabras y procesar un pensamiento concreto. Pueden presentar disarmonias de la psicomotricidad, hiperactividad, inatención, síntomas depresivos, ansiedad A pesar del importante número de artículos publicados que incluyen descripciones acerca de la genética, las características físicas, las patologías médicas y las capacidades cognitivas del síndrome de Sotos, hay pocos estudios acerca de las características neuropsiquiátricas en niños. Paciente de 9 años con diagnóstico de Síndrome de Sotos remitido a la consulta de Salud Mental en octubre de 2013 por el Servicio de Pediatría del hospital de referencia por empeoramiento de su clínica habitual y alteraciones del comportamiento, referidas por los padres como inquietud, oposicionismo en casa y en la escuela y agresividad. En la exploración se mostró colaborador, sin alteraciones del estado de ánimo, con torpeza psicomotriz, sufría pesadillas y su apetito era bueno. Su discurso se centraba en un conflicto con un compañero de clase y estaba preocupado por el sobrecrecimiento. No se observan alteraciones del pensamiento ni sensoperceptivas. Las alteraciones en el comportamiento con aumento de la impulsividad e importante agresividad desde la infancia, pueden traducirse en trastornos mentales en la edad adulta en pacientes con síndrome de Sotos. En nuestro caso se observó una normalizacion de las alteraciones de conducta tras un plan terapéutico multidisciplinar que incluía intervenciones farmacológicas, psicológicas y psicopedagógicas.

P281. Fronteras de la psicopatología en los adolescentes

César Luis Sanz y Celina Padierna

El polimorfismo, la inconsistencia diagnóstica, la dimensión temporal y la mayor frecuencia de ciertas patologías en esta edad atestiguan la relativa especificidad de los trastornos mentales en la adolescencia. Con frecuencia las demandas de adolescentes a los dispositivos de atención ambulatoria de salud mental infantojuvenil surgen de la evaluación subjetiva de comportamientos del adolescente y la solicitud de una intervención desde diversos contextos como el familiar, escolar y social. Analizar la relevancia clínica y diagnósticos de los casos derivados a un centro de slaud mental infantojuvenil durante el año 2013. Se realiza el análisis descriptivo de los casos de adolescentes con edades comprendidas entre 12-16 años de edad atendidos como primera consulta durante el año 2013. Se utilizó como herramienta informática de analisis el programa Excel. Hemos observado una demanda creciente de casos adolescentes por problemas emocionales que se encuentran en los límites de la psicopatología. La demanda de casos adolescentes procede mayormente de Atención Primaria, con un alto componente reactivo, marcada indefinición diagnóstica e importante discordancia entre la demanda y sus seguimiento. Entre las solicitudes más frecuentemente demandas a los Servicios de Salud Mental se encuentran aportar soluciones rápidas, interpretar los problemas y delegar responsabilidades. El abordaje inicial de casos fronterizos obliga a establecer un encuadre claro del problema; informar al adolescente y familiares de la relevancia clínica del problema que suscita la demanda, la pertinencia de un seguimiento y en determinados casos establecer un abordaje interdisciplinar que tenga como eje al profesional responsable del caso.

P282. Effects of mother stress on their infants' development and temperament

Núria Voltas, Victoria Arija, Gisela Ferré, Carmen Hernández-Martínez, Susana Abajo, Gemma March & Josefa Canals

Parental stress, especially during the first years of child's life, affects to multiple areas of children's development and can be an important risk-factor for future psychological health. The aim of the study was to explore, by gender, whether parental stress informed by mothers is related to early development and the temperament of infants at approximately 40 days after their birth. In this regard, there are few studies that examine this issue during child's early development. 163 mothers and their infants [n = 89 males and n =74 females; mean age = 49.30 days; SD = 11.23)] were assessed within the ECLIPSES study (Arija et al., 2014). The psychologist assessed children's early development using the Bayley Scales of Infant Development-III (BSID-III; Bayley, 2006) and the mothers responded the Early Temperament Questionnaire (EITQ; Carey & William, 2000) and the Parenting Stress Index (PSI-SF; Abidin, 1995). We also collected perinatal and postnatal data and parents' socio-demographic data. Parental stress was related to BSID-III and EITQ scores. The infants those parents referred more stress levels, obtained significantly lower scores in motor and behavior BSID-III scales. Also, parental stress was significantly related to EITQ activity, approach, adaptability, intensity, mood and distractibility factors and EITQ total score. Moreover, girls' behavior showed lower approach and higher intensity levels than boys.

The study shows that parental stress is related to their child's early development and temperament. The stress which appears of the daily care of the child, from first days after birth, seem to interfere to child's development. Future research is needed to determine questions such as the direction of the relation between parental stress and child's temperament. An early intervention on parenting in the neonatal period, even in the prenatal period, would be useful for psychological health of parents and to improve the development of their offspring.

P283. Autism Spectrum Disorders prevalence in Spanish community sample: preliminary results of the Neurodevelopmental Disorders Epidemiological Research Project (EPINED)

Paula Morales, Núria Voltas, Magally Vera, Carmen Hernández & Josefa Canals

To date, it is accepted internationally an autism spectrum disorders (ASD) prevalence around 1% in school-aged children (Baron-Cohen et al., 2009, Baxter et al., 2015; CDC, 2012; Pedersen et al., 2013) and 0.80% among pre-schoolers (Nicholas et al., 2012; Nygren et al., 2012). The Spanish ASD estimated prevalence from educational and social records is around 9.2-12.9/10,000 (Aguilera et al., 2007; Belinchón, 2001; Frontera, 2005), but there aren't epidemiological studies in school population. The aim of this communication is to show the prevalence of ASD in children from public and private schools in Tarragona (Spain), determining sociodemographic differences. EPINED is an epidemiologic cross-sectional study in double phase. The project is being developed in a representative sample in two age groups: 3,500 children of Nursery Education (NE, 4-5 years) and 3,500 of Primary Education (PE, 10-11 years). Regarding to ASD detection, in the first phase we apply CAST to parents (Scott, Baron-Cohen, Bolton & Brayne, 2002) and EDUTEA (Morales et al. 2014) to teachers, developed ad hoc according to DSM-5 criteria (alpha 0.92). In the second phase, ADI-R and ADOS-2 were administered to the parents and children respectively. Currently, we have assessed 1944 subjects. The prevalence of ASD symptoms was 5.1% and 3.9% according to information reported by parents and teachers respectively. Considering the information from both informants, the prevalence reached values around 7%. Taking into account clinical diagnosis, the ASD estimated prevalence was 1.4%. Significant differences by gender and age were found. No differences were found in other sociodemographic variables. The clinical and subclinical prevalence of ASD found is higher than the international and national rates. Environmental factors should be investigated in order to determine the increase of the ASD conditions in our population.

P284. Dificultades evolutivas y de aprendizaje en niños y adolescentes con TDAH

Alicia Muñoz-Silva, Rocío Lago-Urbano y Manuel Sánchez-García

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) se caracteriza por un nivel de impulsividad, actividad y atención no adecuados al nivel de desarrollo de la persona. Además, con mucha frecuencia, la población infantil y adolescente afectada presenta otros problemas y trastornos psicológicos asociados, lo que complica su evolución y hace preciso una intervención ajustada a cada perfil individual. En el presente trabajo resumimos los resultados de una investigación con 109 niños y adolescentes diagnosticados con TDAH, centrándonos en el análisis de los principales trastornos asociados y su relación con la edad, el género y subtipo de TDAH. Los resultados indican que una tercera parte de los menores tenían al menos un trastorno asociado al TDAH. Los trastornos más frecuentes en nuestra muestra son, por este orden: las dificultades de aprendizaje, el trastorno negativista desafiante, los trastornos del habla y los trastornos de ansiedad. En cuanto a la edad, hallamos una menor edad en los niños y adolescentes diagnosticados adicionalmente con trastornos del habla o trastornos del espectro autista. El género no guardaba relación con el tipo de problema asociado al TDAH, salvo en el caso de las dificultades de aprendizaje, más presentes en las niñas y en las adolescentes. Finalmente, no encontramos que los diferentes trastornos asociados guardasen relación con el subtipo de TDAH. Entre las principales conclusiones de nuestro estudio debemos señalar la necesidad de intervenciones multimodales que aborden no sólo la sintomatología clínica, sino también las dificultades evolutivas y de aprendizaje de los niños y adolescentes con TDAH.

P285. Personalidad y ajuste social, emocional y comportamental en la infancia

Alicia Muñoz-Silva, Cecilia María De la Corte-De la Corte y Manuel Sánchez-García

Numerosos estudios señalan la relación que existe, ya desde edades tempranas, entre las variables de personalidad y el ajuste social, emocional y comportamental. En el presente estudio analizamos dicha relación en una muestra de 247 escolares de 4.º de Educación Primaria de la provincia de Huelva, estudiando, además, las posibles diferencias existentes en función del género de los participantes. Las variables de personalidad consideradas son las contempladas en la teoría de los cinco grandes: conciencia, apertura, extraversión, amabilidad e inestabilidad emocional. Por su parte, dentro del ajuste hemos considerado la sintomatología emocional, los problemas de conducta, los problemas con los iguales y la conducta prosocial. Los resultados de la investigación muestran la existencia de relaciones entre los diferentes rasgos de personalidad y, por un lado, la manifestación de conducta prosocial en los menores, y, por el otro, diferentes problemas de ajuste psicológico, tanto de tipo externalizante como internalizante. En cuanto a las posibles diferencias de género en los rasgos de personalidad, encontramos que los varones de nuestra muestra presentaban mayores valores en apertura, extroversión e inestabilidad emocional, no encontrándose diferencias de género en los rasgos de amabilidad y conciencia. Por otra parte, en relación al ajuste psicológico, los varones mostraban mayores índices de problemas de conducta, mientras

que las niñas tenían una media más alta de comportamiento prosocial. Entre las conclusiones del estudio, queremos destacar la necesidad de considerar tanto las diferencias de género como las derivadas de los rasgos de personalidad en los programas escolares dedicados a la optimización del desarrollo afectivo y la competencia social de niños, niñas y adolescentes.

P286. Ajuste social, emocional y comportamental de niños y adolescentes con TDAH

Alicia Muñoz-Silva, Rocío Lago-Urbano y Manuel Sánchez-García

La población infantil y adolescente afectada por el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) con frecuencia presenta numerosas dificultades en su ajuste social, emocional y comportamental, que habitualmente se van agravando a lo largo de la vida sin una intervención adecuada. En el presente trabajo resumimos los resultados de una investigación con 109 niños y adolescentes diagnosticados con TDAH, centrándonos en el análisis de las principales dificultades observadas y su relación con la edad, el género y el subtipo de TDAH. Los resultados indican elevados porcentajes de problemas en la relación con los iguales, seguidos por los problemas de conducta y las dificultades en la esfera emocional. La presencia de los diferentes problemas no parece guardar relación con la edad de los menores. En cuanto al género, solo encontramos diferencias relativas a una mayor proporción de niñas en la franja de normalidad frente a una mayor proporción de varones con valores límite en problemas de conducta. Finalmente, según el subtipo de TDAH, hemos hallado que los niños y adolescentes con subtipo combinado presentaban un mayor porcentaje de problemas emocionales en relación a los menores con otro subtipo del TDAH. Dada la gravedad y efecto acumulativo de las dificultades y trastornos asociados al TDAH si no son adecuadamente tratados, entendemos que la investigación sobre el papel de variables diferenciadoras, tales como el género o el subtipo, es clave para optimizar la intervención con niños y adolescentes afectados por este trastorno.

P287. Infancia contemporánea: Tensiones en el ejercicio de la parentalidad

Marcela Cuevas

Discurso instalado entre los padres/madres, respecto de que los niños de hoy son distintos a los de antes, «niños que no acatan normas, que no respetan a la autoridad» (Sotriano, 2008). Lo que sugiere que éstos se encuentran con la sensación subjetiva de no contar con herramientas para disciplinar a sus hijos, con el reconocimiento de un cierto «no saber», que es interpretado como unapérdida de autoridad. A partir de ello se produce un desajuste en los adultos, respecto de un nuevo marco de relación con los niños, quedando sin lugar desde el cual disciplinar, ejercer autoridad y relacionarse, «…por la inoperancia en que han caído sus propios modelos parentales, estilos de parentalidad que fueron moldeados según las pautas de un mundo que ha desaparecido» (Allidiére, 1999). El objetivo general fue conocer cómo significan las tensiones que enfrentan en el ejercicio de la autoridad los padres/madres, del consultorio Alejandro del Río. Los objetivos específicos son: – Identificar cambios y continuidades en las prácticas asociadas al ejercicio de la autoridad en padres/madres, del consultorio Alejandro del Río. – Caracterizar las dificultades, nudos y quiebre actuales del ejercicio de la autoridad de padres/madres, del consultorio A. del Río. Entrevistas en profundidad y focus group, elaboración de cuadernos reflexivos. Se organizan en base a los siguientes tópicos, cambios y continuidades, el uso de la violencia en la crianza en la actualidad, dificultades y tensiones actuales, las tensiones en la pareja producto de las trasformaciones sociohistoricas, tensiones inter-generacionales, cuánto esta afecta la crianza. Los padres se declaran confundidos y demandados con la gran cantidad de referentes que aluden a la crianza, la escuela, psicólogos, medios, pediatras. La diversidad de modos para situarse en la crianza, constituyen espacio donde aparece incertidumbre, tensión, ambivalencia, ¿por qué estos quiebres, no son vividos como posibilidad, en tanto amplían las opciones y abren nuevos caminos?

P288. Parenting, reflective functioning and multi-family mentalization based therapy: A pilot study

Roberta Di Pasquale, Riccardo Canova, Laura Celsi & Simona Pezzoli

Parental insensitive, and physical or emotional neglectful behavior, constitute one of the most widespread form of child maltreatment, whose detrimental effects on cognitive and socio-emotional development are well-documented. In the field of attachment theory and research, a capital theoretical contribution to the understanding of parental sensitivity is thought to be crucially linked to parental reflective functioning (Slade, 2005), that is to the parent's capacity to step back from his/her own affective experience in order to reflect upon the child's uniquely subjective feelings, thoughts and intentions, particularly during moments of stress or conflict; Following this approach, in some previous works, we obtained experimental evidences that seem to confirm this hypothesis: neglectful parents exhibit low levels of parental reflective functioning, when asked to reflect upon critical parenting episodes in the relationship with their child. This preliminary and explorative study aims at empirically investigating the hypothesis that a) neglectful parents with low levels of parental reflective functioning, after a Multi-Family Mentalization Based Therapy [(Asen & Scholz, 2010), an intervention that involves the bringing together of different families in a therapeutic context focused on helping them to understand each other's ways of thinking and feelings], exhibit an increase of parental reflective functioning; b) this increase has a positive effect on children behaviour. The study has been conducted on 10 Court mandated neglectful parents and their children. The parents have been administered the Parent Development Interview

(Slade et al., 2004), and the whole family has done playful exercises and activities (i.e., Lousanne Trilogue Play, etc.), before and after the Multi-Family Mentalization Based Therapy. The results of the study seem to corroborate the research hypothesis and to suggest the efficacy of the Multi-Family Mentalization Based Therapy, with neglectful parents and their children, thanks to some elements of specificity of the multi-family approach.

P289. Risk factors of prepubescent eating disorders

Roberta Di Pasquale & Laura Celsi

According to Cuzzolaro (2009), Dalla Ragione (2005) and Franzoni (2009), over the last 15 years, Anorexia, Bulimia and Bed have begun to afflict prepubescent children. Granted the role of the sociocultural context on this alarming phenomenon and the correlation between the aesthetic ideal of beauty as thinness and body dissatisfaction in children (Herzobo et al., 2004; Clark and Tiggeman, 2007; Anschutz et al., 2009), several studies also verified also that 1) people with eating disorders are insecure and have body misconception and body dissatisfaction; 2) an insecure attachment, body misconception and body dissatisfaction are risk factors for the development of eating disorders (Bromberg et al., 2001; Stice, 2001; Calvo and Battistella, 2003; Codispoti and Simonelli, 2006; Liecthy and Lee, 2013). Relying on these premises, our aim was to individuate a possible correlation between body perception and body satisfaction in non-clinical children between 8-10 years old and their type of attachment towards their parents. The hypotheses that guided our research were: 1) children would show a general trend in idealizing being thin and minimizing being overweight; 2) higher levels of body misconception and body dissatisfaction would be found in insecure children. The sample included 24 children (50% males, 50% females) recruited in a town in the North of Italy. These children have been administered a questionnaire created specifically for this study, and the MacArthur Story Stem Battery. Our results confirm that both males and females (McArthur et al., 2005, Austin, 2009) idealize being thin and replicate the results concerning the correlation between eating disorders and attachment (Leung et al., 2000; Calvo and Battistella, 2003).

P290. Recuerdo episódico de contenido emocional en adolescentes con trastorno del espectro autista y adolescentes con esquizofrenia

Leticia Boada, Rosanna Mari Vico, Jessica Merchán, José María Ruiz y Mara Parellada

La formación de recuerdos episódicos requiere codificación hipocampal. Las poblaciones con TEA y Esquizofrenia parecen no beneficiarse de que el contenido a recordar sea distintivo por su carga emocional, de manera que recuerdan por igual el contenido neutro que el contenido emocional, existiendo tendencia a recordar mejor el contenido neutro (Beversdorf, 1998; Sollinger, 2005; MacDougall, 2015). El objetivo de este estudio es evaluar el rendimiento de la memoria episódica de contenido emocional visual y auditivo y su conciencia asociada (juicios R/K) entre los dos grupos clínicos (Síndrome de Asperger y Esquizofrenia) y población normal. Es un estudio transversal observacional (financiado a través de la convocatoria Eranet neuron) que se realiza en pacientes entre 13-30 años que acuden al Servicio del Niño y Adolescente del Hospital General Universitario Gregorio Marañón, 10 participantes diagnosticados del Síndrome de Asperger, 10 participantes con esquizofrenia y 15 controles sanos. Los tres grupos están pareados por edad, género, nivel socio-educativo y cociente intelectual. A todos los participantes se les han administrado tres tareas de memoria episódica y una tarea de aprendizaje verbal: listado de 20 palabras emocionales y neutras estandarizadas por dominios de valencia y activación según «Estudio normativo del valor afectivo de 478 palabras españolas» (Jaime Redondo et al., 2005), 32 Imágenes seleccionadas del IAPS International Affective Picture System, el AMQ Autobiographical Memory Questionnaire y TAVEC Test de Aprendizaje Verbal España-Complutense. Los resultados esperados mostrarán un rendimiento más bajo todas las pruebas de memoria episódica. Hasta la fecha tenemos resultados preliminares de 15 controles, 5 pacientes con TEA y 5 pacientes con esquizofrenia. Las conclusiones que se extraen de este estudio parecen mostrar que la recuperación de la memoria episódica en TEA y Esquizofrenia no se beneficia de la carga emocional de su contenido.

P291. Dificultades en la intervención con familias de niños con TEA que han presentado antecedentes de problemas de salud mental y/o trastornos emocionales

Araceli Camacho, Juan Antonio Moriana y Araceli Sánchez

Diversos estudios demuestran que ser madre de un hijo con TEA es un importante factor de riesgo para la salud física y mental (Segui, Ortiz-Tallo y De Diego, 2008). El hecho de que los padres de niños con TEA presenten antecedentes de trastornos emocionales o problemas de salud mental previos al nacimiento de su hijo, supone un factor de riesgo añadido que los hace más vulnerables ante los factores de estrés y ansiedad. Los objetivos de la intervención familiar y el programa de Atención Temprana resultan más complejos de desarrollar ante estas casuísticas. El objetivo de este trabajo es analizar las dificultades encontradas en la práctica diaria del Servicio de Atención Temprana del CAIT UCO en la intervención con familias de niños con diagnóstico de TEA que presentaban antecedentes de problemas de salud mental y/o trastornos emocionales, y plantear estrategias que permitan un abordaje ajustado a las necesidades reales del contexto familiar. Se empleó una metodología descriptiva para identificar las principales dificultades encontradas en la intervención que se ejemplifica a través de un caso. Se realizó revisión teórica en las bases de datos como Web os Sciences, Scopus, Cochrane, y Google académico. Los resultados indican que las familias de niños con TEA

que presentan antecedentes de problemas de salud mental tienen más dificultades para la puesta en práctica de estrategias generales para el manejo diario con sus hijos. Este hecho supone un factor de riesgo importante para el desarrollo socioemocional y adaptativo adecuado de los niños con TEA. Es necesario realizar cambios en los objetivos, contextos y estructuras, y definir procedimientos basados en la evidencia que aseguren un correcto desarrollo de las prácticas en Atención Temprana, ajustadas a las características familiares, orientadas a reforzar factores protectores y reduciendo factores de riesgo.

P292. Spanish validation of the School Anxiety Scale —Teacher report (SAS-TR) in a community sample

Mireia Orgilés, Iván Fernández, Juan Carlos Marzo, María T. Gonzálvez & Alexandra Morales

The School Anxiety Scale –Teacher report (SAS-TR) is a 16-item instrument designed to assess anxiety in children aged between 5 to 12 years old from their teacher's perspective. In the original study conducted with an Australian sample the scale demonstrated to have acceptable psychometric properties and two subscales were identified using exploratory factor analyses: social and generalized anxiety subscales. The aim of this study was to examine the factorial structure and the psychometric properties of the School Anxiety Scale—Teacher report (SAS-TR) in a community sample of Spanish children. Ethical approval was obtained from the ethics boards of the university, and appropriate permission was requested from school principals. Teachers recruited from eleven schools located in Alicante (Spain) completed for each child the SAS-TR and the Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ). Data was provided for 315 children aged 5 to 12 years; 50.5 girls (n = 159 girls). The scale was found to have high internal consistency for the Spanish sample and satisfactory test-retest reliability. Confirmatory factor analysis supported the original two-factor structure, but a better-fit model was obtained after removing the items 4, 8, 9, and 12 (CFI = .94; SRMR = .055; RMSEA = .08, CI (.069 - .98)). Convergent validity was supported by a low but significant correlation between the emotional symptoms subscale of the SDQ and the subscales and the total score of the SAS-TR. Overall, the findings suggest that the Spanish version of the SAS-TR is a reliable and valid instrument for teachers to assess anxiety in Spanish children.

P293. Dificultad en el vínculo afectivo de la pareja adolescente

Estrella Vázquez, Ana Cecilia Cetina y Jorge Navarrete

¿Qué sucede actualmente en el desarrollo de la personalidad observándose nuevas formas y propuestas de relaciones de pareja? Jóvenes con problemas de relaciones interpersonales, dificultad en el vínculo, con consecuencias clínicas importantes. El vínculo afectivo se forma desde la infancia con las figuras parentales, posteriormente reeditándolo con otros, llegando a la relación de pareja, donde se marca con mayor énfasis su expresión. Vemos padres con jornadas laborales prolongadas, propiciando vínculos intermitentes con los hijos, utilizando cuidadores externos generando relaciones vinculares cortas. Un desarrollo emocional entorpecido en sus primeros años de vida anida perturbaciones a futuro, conviene forjar adecuados vínculos de relaciones comprometidas y constantes formando niños emocionalmente estables. Se habla de relaciones abiertas, poliamores, fres, tríos, swingers, internet, etc.; relaciones caracterizadas por no vincularse afectivamente, por atracción física, sexo y no compromiso; aunado a relaciones sin contacto social y mayor contacto cibernético. Esta investigación describe modificaciones en estilos de relación de pareja y su impacto en la salud mental. La muestra constó de 150 participantes entre 15-82 años de edad, se diseñó un instrumento registrando conocimiento, actitud y características vinculares en relaciones de pareja. Concluyendo, que si hay diferencias significativas al relacionarse, mayor edad mayor vínculo afectivo, permanencia y compromiso, menor edad, adolescentes dificultad en el vínculo afectivo, menor permanencia, compromiso y apertura a nuevas formas de relación de pareja desafectivizadas eróticas y agresivas. Generando, un «falso self» como patología de la subjetividad a consecuencia de una figura de cuidados insensible e inconstante; propiciando relaciones abiertas y permisivas que conlleva a la pérdida de límites, confusión, inseguridad, soledad, depresión, adicciones y otros síntomas. Estas prácticas generan en adolescentes conductas como grender, tender, exposure, sexting, prostitución, enfermedades de transmisión sexual, entre otras. El común denominador es la atracción física, el sexo, sin compromiso, sin vínculo afectivo.

P294. Seguridad materna percibida y calidad de vida relacionada con la salud en adolescentes institucionalizados en hogares tutelados. Comparación con un grupo control

Maróa Verónica Jimeno, María José Cantero y José Miguel Latorre

El objetivo de esta investigación fue analizar las diferencias en seguridad materna percibida y calidad de vida relacionada con la salud entre adolescentes institucionalizados en Hogares Tutelados y un grupo control de adolescentes que conviven con su familia. Fueron 122 menores, 50% (n = 61) institucionalizados y 50% (n = 61) no institucionalizados. El 45.9% (n = 56) fueron varones y el 54.1% (n = 66) mujeres, con una edad promedio de 14.7 años (DT = 1.7). Cumplimentaron la Escala de Seguridad (ES, Kerns et al., 1996) y el Cuestionario de Calidad de vida relacionada con la Salud (CVRS, Rajmil et al., 2004). Se obtuvieron diferencias entre ambos grupos (F (1,120) = 1.8, p =.002). Los menores institucionalizados percibieron menor seguridad materna (M = 2.84, DT = 0.57) que los menores no institucionalizados (M = 3.16, DT = 0.53). El 75.4% (n = 46) de los menores institucionalizados tenían un apego inseguro con su madre frente al

41% (n = 25) de los menores del grupo control (β2(1, N = 122) = 14.9, p < .001). Se realizó un manova considerando como variable agrupadora el grupo y como variables dependientes las 6 medidas del CVRS evaluadas simultanamente. Se obtuvieron diferencias significativas en la dimensión familia (F(1, 119) = 6.2, p = .014). Los adolescentes institucionalizados puntuaron significativamente más bajo en su calidad de vida familiar (M = 69.5, DT = 23.36) comparados con los adolescentes del grupo control (M = 78.9, DT = 20.2). Por último, se obtuvo una correlación estadísticamente significativa entre la seguridad materna percibida y la calidad de vida relacionada con la Salud (r = .317, p < .001). A mayor seguridad materna percibida mayor percepción de salud por parte de los adolescentes.

P295. Effectiveness of the prevention program COMPASS in improving attitudes towards HIV/AIDS among adolescents with divorced parents

Elena Carratalá

According to previous studies with no Spanish samples, sexual behavior differs between young people with married parents and young people with divorced parents. These works found that adolescents with divorced parents are more likely to have their first sex at a younger age, and present increased sexual activity and greater number of sexual partners compared to adolescents from intact families. The Spanish studies that assess these variables are scarce, although the reduction of sexual risk behaviors in adolescents is considered essential in prevention. This paper aims to analyse whether Competencias para adolescentes con una Sexualidad Saludable (COMPASS; In English: Competencies for adolescents with a healthy sexuality) is effective in improving attitudes towards HIV/AIDS in adolescents with divorced parents. Participated 69 adolescents with divorced parents aged between 14 and 17 years (M = 15.8; SD = 0.76), from 15 schools in five Spanish provinces. This study shows the effects to improve attitudes towards HIV/AIDS, after the implementation of COMPASS, an intervention for reducing sexual risk taking in adolescents. The results indicate that the prevention program is effective to improve attitudes towards HIV/AIDS in a specific sample after its application. In addition, this study suggests that implementing a program is more effective than no intervention in a control group.

P296. The relationships between fear of negative evaluations, shame and guilt proneness, and empathy in non-clinical adolescents

Oana L. Rebega

During the past decades pathological anxiety in children and adolescents has been extensively studied, but only a limited amount of research has been developed to understand the role of self-conscious emotions, such as guilt and shame in the development of childhood psychopathology (Muris, Meesters, & Bouwman, 2014). The current study aims to explore the links between self-conscious emotions, the fear of negative evaluations and empathy, in a non-clinical adolescent population aged 15-17 (N = 117), using self-report data. Instead of investigating anxiety, we investigate the fear of negative evaluations (FNE), which is related to adolescents' tendencies to seek social approval by others. The FNE is relevant to this developmental stage and is also related to social anxiety disorders (Rapee & Heimberg, 1997). Three scales investigate FNE, guilt and shame proneness and empathy: The Brief Fear of Negative Evaluation Scale (BFNE; Carleton, Collimore, McCabe, & Antony, 2011), Guilt and Shame Proneness Scale (GASP; Cohen, Wolf, Panter, & Insko, 2011), and the Index of Interpersonal Reactivity (IRI; Davis, 1983). FNE and the personal distress subscale of the IRI are correlated, r(110) = .205, p < .05. As for the low FNE group, there is a positive correlation between BFNE and the personal distress scale (r(110) = .264, p < .05), and between the fantasy subscale of the IRI and the BFNE (r(110) = .271, p < .05). Results also indicate correlations between guilt and shame subscales and three of the IRI subscales, which underlines empathy's role in self-conscious emotions. In conclusion, different components of empathy are linked to guilt and shame proneness, and to the fear of negative evaluations but different patterns of correlations are shown by the low and the high FNE groups.

P297. Análisis de las dificultades y retos en un punto de encuentro familiar

María José Beneyto, Ana Clemente y Carmen Moret-Tatay

El objetivo del presente trabajo fue realizar un estudio de las dificultades y los retos a los que se enfrentan los PEFs (Punto de Encuentro Familiar) en España. Esto fue llevado a cabo a través de un estudio descriptivo y bivariante del funcionamiento de casos durante el 2014. Por otro lado, se realizó una comparativa de casos remitidos al servicio respecto a años anteriores. El interés en este tipo de trabajos radica en la necesidad aplicada de los mismos. Recordemos que este recurso supone un pilar fundamental de encuentro "neutro" y supervisado de familias en un procedimiento delicado (debido al conflicto de los progenitores, en la mayor parte de los casos). De este modo se realizó un estudio de perfil de los progenitores custodios, no custodios e hijos, así como la modalidad empleada según caso, examinado a su vez otras variables de corte conductual y psicológicas. Los resultados mostraron un claro impacto conductual y psicológico de la hostilidad entre progenitores sobre los hijos. A su vez, el aumento de casos remitidos al PEF pone de manifiesto la importancia de este servicio, así como la necesidad de implementar acciones respecto a su efectividad y adecuación de las modalidades propuestas. En particular, todo esto hace palpable la necesidad de implementar acciones que primen en todo momento la realización de las visitas y su modalidad atendiendo al interés y bienestar del niño, niña y adolescente. No obstante, más investigación en torno a estas líneas es necesaria.

P298. Prematuridad y neurodesarrollo. Factores de riesgo neonatales y psicosociales asociados a la derivación al CDIAP

Nashma Brou, Eulàlia Arias-Pujol, Olga Bruna, Mercè Gimeno, Gemma Ginovart, Remei Tarragó, Marcel Cortada, Victòria Cantavella y Carles Virgili

La prematuridad continúa siendo la principal causa de morbilidad y mortalidad perinatales. Es un importante factor de riesgo con repercusiones a nivel biopsicosocial. El objetivo de disminuir las cifras de morbimortalidad perinatal ha impulsado la realización de estudios encaminados a identificar posibles factores de riesgo asociados a la prematuridad. Diversos estudios indican factores de riesgo psicosociales de la madre y la familia que podrían influir en resultados desfavorables para el bebé prematuro. No obstante, este tipo de trabajos en muy pocas ocasiones se ha efectuado en los niños prematuros que requieren servicios de atención precoz. El objetivo del presente estudio consiste en determinar y evaluar las variables neonatales y psicosociales de la madre y la familia que influyen en el neurodesarrollo del bebé prematuro. Se ha realizado un estudio retrospectivo de los datos registrados de 1471 recién nacidos ingresados como riesgo neurológico o psicosocial en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) del Hospital de Santa Creu i Sant Pau durante el periodo 2001-2012. Las variables analizadas corresponden a los datos de gestación, nacimiento, diagnóstico y antecedentes psicosociales registrados en los protocolos de la muestra de niños prematuros. Los resultados indican que los factores de riesgo psicosociales de la madre y la familia: la patología mental de la madre, la derivación de la madre al Centro de Salud Mental de Adultos (CSMA) y la patología social de la familia se asocian con una mayor tasa de de derivación del niño prematuro a los Centros de Desarrollo Infantil y Atención Precoz (CDIAP). Las conclusiones de este estudio revelan la importancia de evaluar los factores de riesgo asociados a la prematuridad, con la finalidad de poder desarrollar acciones preventivas y facilitar un trabajo multidisciplinar en la relación prematuro-familia mejorando así su calidad de vida.

P299. Lo que prefieren consumir y lo que dicen consumir: Un estudio piloto sobre alimentación en niños de escolarización infantil

Rafael T. Andújar-Barroso, Sandra Rebollo-López, Rocío López-Lechuga y Javier Torres-Pereira

La acción de modelos y la influencia de la cultura en los estilos de alimentación podrían tener una temprana influencia, teniendo en cuenta que los patrones básicos de estilos alimentarios parecen instaurarse desde muy corta edad (Couvillon, 2002; Saavedra et al., 2013). La posible influencia del sexo como parte de la construcción de estereotipos sociales podría estar en la base de diferencias a esas edades (Wabithsch, 2006). Se tomó una muestra de niños escolarizados de nivel infantil (3 a 6 años) de ambos sexos (n = 60; 48.4% mujeres y 51.6% varones). Además de medidas antropométricas (peso y talla), se administró cuestionario icónico-visual construido al efecto para la valoración de la preferencia y hábitos en el uso de alimentos. Se hallaron diferencias intersexo en la preferencia de alimentos, aunque estadísticamente significativas sólo en la «preferencia por la fruta» (Z = –2.338; p = 0.019), de mayor elección en mujeres que en varones. En varones los alimentos menos preferidos fueron legumbres (32.26%) y verduras (22.58%); los más preferidos, fruta (22.58% 1º/2º), pescado (35.48%, 1.º/2.º) y carne (25.8%, 1º/2º). En las niñas, los de mayor elección fueron fruta –destacado- (65.51, 1º/2º), dulces, cereales-pan y lácteos; y los de menos, pescado, carne, verdura y legumbres (la menos preferida para el 31.03%), coincidente en parte con varones. Se hallaron diferencias significativas entre sexos en el alimento más consumido (Z = -2.646; p = 0.008) y no en el menos consumido. Las niñas dicen consumir más verduras (24.14%) y pan-cereales (17.24%) y los varones, fruta (32.26%) y pescado (32.26%). Se advierte perfil diferenciado intersexo desde corta edad. La preferencia no parece coincidir con lo que declaran consumir. Las niñas parecen preferir mayoritariamente fruta, declarando consumir en mayor medida verduras y pan-cereales (dos de los menos preferidos). En varones, en cambio, hay mayor coincidencia entre lo que prefieren consumir y lo que declaran consumir.

P300. Actitud hacia la muerte en jóvenes

Rocío López-Lechuga, Rafael T. Andújar-Barroso, Aurora Vélez-Morón y Javier Torres-Pereira

«El grado de desarrollo intelectual, el tipo de maduración de la personalidad, las experiencias vitales y el nivel de comunicación pueden influir decisivamente en la actitud ante la muerte» (Kastenbaum, 1986). En este estudio nos acercamos al concepto de muerte en jóvenes y su relación con factores como la edad, el sexo y los perfiles de personalidad. Se recogió una muestra de jóvenes preuniversitarios (n = 825) en la que se establecieron cuatro grupos diferenciados según edad: Jóvenes Adolescentes (13 a 16 años; 29.7%); jóvenes (17 a 18 años; 26.3%); Jóvenes Adultos, (19 a 21 años; 26.2%) (17.8% restante > 21 años -adultos-). Se les administró, entre otros y dentro de un estudio más amplio, cuestionario sociodemográfico específico, EPQR-A de personalidad y el PRAM de actitudes hacia la muerte. Se hallaron correlaciones (Pearson) significativa entre edad y algunas de las actitudes hacia la muerte (Aceptación-de-Acercamiento r = -0,220 para p > 0.001 y Aceptación-de-Escape r = -0.192 para p < 0.001). Se hallaron diferencias significativas (ANOVA) entre grupos de edad en las actitudes de Aceptación-de-Acercamiento (F = 13.463 y p < 0.001) y Aceptación de Escape (F = 9.829 y p < 0.001) (diferencia significativa entre los grupos Jóvenes Adolescentes y Adolescentes frente a Jóvenes Adultos y Adultos -post hoc de Scheffé-). Se hallaron diferencias significativas intersexo (ANOVA) -en el grupo de adolescentes- entre las actitudes hacia la muerte y Extraversión (F = 3.088; p = 0.022) y -en el grupo de Jóvenes Adolescentes- con Psicoticismo (F = 2.756; p = 0.033). Se advierte una tendencia a hacia la actitud de Aceptación de Escape

hacia la muerte conforme aumenta la edad. El Psicoticismo se muestra como asociado a una actitud de Aceptación-Neutral en Jóvenes-Adolescentes, lo que podría favorecer el acercamiento a comportamiento autolítico (quizá por devaluación de la muerte). La Extraversión podría considerarse como un factor protector frente a la actitud de Aceptación de Escape en varones Jóvenes-Adolescentes.

P301. Estudio piloto sobre la eficacia de una terapia asistida con animales para la disminución de ansiedad en pacientes oncológicos pediátricos tras la estabilización de la enfermedad

Laura Amado, Marta Albert, Mar Álvarez, Francisco Lozano, Eva Domenec y Patricia Antonin

La Terapia Asistida con Animales (TAA) y especialmente el trabajo con perros en pacientes infantil es una herramienta terapéutica que ya está siendo utilizada en distintos Hospitales. Son conocidos los tratamientos de este tipo en pacientes infantiles con Trastorno del Espectro Autista, así como con niños que presentan algún tipo de retraso mental. Revisando la literatura especializada sobre el tema, es muy evidente la falta de estudios previos que valoren la eficacia de este tipo de terapia a nivel clínico y justifica la necesidad de implementar este estudio piloto para verificar sus posibles efectos beneficiosos. La presente investigación está siendo realizada en equipo por las instituciones Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona, el Centre de Teràpies Assistides amb Cans y la Universitat Abat Oliba CEU de Barcelona y tiene como objetivo evaluar la disminución de la ansiedad en pacientes oncológicos pediátricos en fase de remisión, a partir de una terapia especialmente diseñada para procurar el aprendizaje de estrategias emocionales positivas en los pacientes. Se busca obtener datos científicamente relevantes sobre la eficacia en la disminución de los síntomas reactivos frente el procedimiento. Con la terapia, se pretende que los pacientes mejoren los síntomas de ansiedad. Para cumplir el objetivo se evaluaron los niveles de ansiedad de los pacientes antes y después de la terapia así como del tipo de apego que manifiestan con sus padres según diversas subescalas. Posteriormente se aplicaron 10 sesiones semanales de 45 minutos cada una de TAA. Tras la aplicación de la misma se evaluaron nuevamente ambas variables y en estos momentos estamos realizando un análisis de medidas repetidas para comparar los resultados obtenidos antes y después del tratamiento.

P302. Evidencias y controversias alrededor de la comorbilidad en el TDAH

Laura Amado y Sonia Jarque

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) es el término actual con el que se conoce a un síndrome caracterizado por deficiencias atencionales, impulsividad y un elevado grado de actividad. Es considerado actualmente como uno de los trastornos psiquiátricos del niño y del adolescente más prevalente y complejo que no parece tener una causa única. Por el contrario, los estudios actuales se decantan hacia aceptar la combinación e interacción de múltiples factores, que incluyen los factores biológicos y los factores relacionados con el entorno social-afectivo. El TDAH se asocia frecuentemente con otros trastornos psiquiátricos que afectan a la esfera de la conducta, al estado de ánimo y al aprendizaje. Una gran variedad de trastornos pueden confundirse con el TDAH u ocurrir con él. La comorbilidad debe explorarse sistemáticamente dado que guarda importantes implicaciones para la investigación y la práctica clínica. Tras un análisis exhaustivo de la literatura relevante relacionada con el tema que apoya la existencia del comorbilidad psiquiátrica, clasificaremos las patologías comórbidas internalizantes y externalizantes que se asocian al TDAH de mayor a menor frecuencia. Se terminará revisando la controversia alrededor de la existencia de tal comorbilidad y el traslape clínico entre estas entidades, enfatizando la importancia de realizar un adecuado diagnóstico que explique de forma integradora la dificultad o cuadro que está a la base de la psicopatología del sujeto y que no confunda la sintomatología con la causa del trastorno. Ante un niño con posible TDAH debe considerarse un amplio diagnóstico diferencial: evolutivo, médico, neurológico,psiquiátrico y social. Sólo lo lograremos integrando la información aportada por múltiples contextos de desarrollo del niño, esto es, sus padres, profesores, pediatras, médicos de familia, psiquiatras, y psicólogos.

P303. Community violence exposure and the mental health of adolescent living in a post-conflict area in Indonesia: a baseline study toward suitable intervention strategies

Fitri Fausiah

Community violence exposure and its adverse effect on adolescent health have become a public health concern in the last few decades. Adolescents living in a post-conflict area are at elevating risk of being exposed to community violence since the tension usually remains high even after the conflict had ended. In the intervention effort for those adolescents, a baseline data is important to understand the extent of the problem. The present study aims to assess the association between community violence exposure and mental health of male and female adolescents living in a post conflict area in Indonesia. We conducted a cross-sectional, school-based study, involving 482 adolescents from Ambon. Ambon was hit by a big conflict in 1999-2004. We gave a set of questionnaire to our participants, consisted of the Strength and Difficulties Questionnaire (SDQ), The KID-SAVE (Child version of Screen of Adolescent Violence Exposure), The Rosenberg Self-Esteem Scale (RSES), psychosocial support questionnaire, and sociodemographic questionnaire. We used SPSS ver. 22, to conduct different statistical analysis: descriptive statistics, bivariate analysis, and hierarchical regression analysis. The result showed gender differences on the exposure to community violence among our participants. Total exposure to violence was

a significant contributor to the mental health of male adolescents. In female participants, the perception of the impact of violence was a significant contributor to their mental health, irrespective of the frequency of exposure. Another gender differences we found was on the role of psychosocial support. It has a significant association with girls' mental health but not in boys. This study shed some light about gender differences on the association between community violence exposure and mental health of adolescents in the aftermath of a violent conflict in Indonesia. Furthermore, the intervention strategies to improve adolescent mental health should also consider those differences.

P304. Relación de la labilidad emocional y de la inatención e hiperactividad/ impulsividad con conductas socio-emocionales de niños con TDAH

Carmen Berenguer, Carla Colomer, Belén Roselló y Ana Miranda

La labilidad emocional representa un tipo específico de disfunción en la regulación de las emociones caracterizada por una rápida y marcada variabilidad emocional que resulta en una escasa capacidad para mantener un estado emocional estable. Se ha asociado en niños con TDAH con conductas de oposicionismo y agresivas, dificultades emocionales y sociales o una baja tolerancia a la frustración, pero pocos estudios han investigado su posible influencia negativa en la conducta prosocial con los iguales. El objetivo del presente estudio es analizar la capacidad de la labilidad emocional versus las manifestaciones de inatención y de hiperactividad/ impulsividad para predecir las dificultades socio-emocionales y la conducta prosocial de niños con TDAH. Los participantes fueron 87 niños con una media de edad de 9.31 (DT = 2.44) y un diagnóstico clínico de TDAH subtipo combinado junto con sus familias. Los padres aportaron información sobre labilidad emocional y sintomatología de TDAH mediante la Escala de Conners (2001) y sobre las dificultades socio-emocionales y conducta prosocial de los niños mediante el Cuestionario de Capacidades y Debilidades (Goodman, 1997). Los análisis de regresión múltiple mostraron que la labilidad emocional tenía un poder de predicción mayor sobre la mayoría de las variables analizadas que los síntomas de inatención y de hiperactividad/impulsividad, coincidiendo con los resultados de un reciente meta-análisis (Shaw et al., 2014). Estos hallazgos subrayan la necesidad de implementar programas de autocontrol que ayuden a los niños con TDAH a identificar y a enfrentarse con la labilidad emocional y les permitan reducir la intensidad y frecuencia de los cambios repentinos en el afecto.

P305. Parental reflective functioning: A qualitative analysis of divorced/separated co-parents in conflict

Donia Heider, Saul Hillman, Mary Target & Alejandra Perez

The present study utilised a sample of divorced and separated co-parents in conflict from a larger study, the 'TCCR Randomised Controlled Trial: Parenting Together (MBT-PT) & Separated Parents Group Intervention (SPG)' run by Dr. Leezah Hertzmann, Dr. David Hewson, Polly Casey, PhD and Prof. Mary Target. Quantitative and qualitative papers from this larger study are currently in preparation for publication by the Tavistock Centre for Couple Relationships (TCCR). The TCCR provided their Time 1 baseline data for the present study. Baseline data included 22 Parent Development Interviews (PDIs), comprised of 11 co-parenting pairs, prior to therapeutic intervention; in the current study, PDIs were coded for Reflective Functioning (RF) and analysed using Thematic Analysis. RF scores obtained for the group as a whole were below the cut off for 'ordinary RF', with mothers scoring slightly higher than fathers. The qualitative analysis yielded three overarching themes within the data: (1) The missing child; (2) victimisation; and (3) villainisation. Within each overarching theme, subordinate themes were demonstrated. The findings of the present study appear to indicate a parental inability to reflect primarily on the mental state of the child, and secondarily, on their own mental states, perhaps due to preoccupation with the co-parent, the conflict between the parents, and/or the event of divorce/separation. The findings are discussed within the scope of psychoanalysis, child development, and relevant literature, with a consideration of future research. This abstract demonstrates a study which concludes the first chapter within a PhD thesis that is currently ongoing and will be completed in 2016.

P306. Niños españoles con sintomatología depresiva: Un estudio de sus quejas somáticas

Paloma López, Mireia Orgilés y José P. Espada

A pesar de que las quejas somáticas son frecuentes en los niños con sintomatología depresiva, hasta el momento se carece de estudios que examinen dichos síntomas en la población infantil española. El presente estudio tiene por tanto como objetivo conocer la relación entre las quejas somáticas y la sintomatología depresiva en niños españoles. Participaron en este estudio 666 niños con edades comprendidas entre los 8 y los 12 años, de los cuales el 50.3% eran niñas. Tras solicitar el consentimiento informado de los padres a través de la dirección de los diferentes centros educativos, el 95% de los padres aprobaron la participación de sus hijos en el estudio. Los alumnos cumplimentaron de forma anónima el Inventario de Depresión Infantil y el Inventario de Somatización Infantil. Se llevó a cabo un análisis multivariado de la varianza, incluyendo como factores fijos tener o no síntomas depresivos y el sexo de los sujetos, y las subescalas del Inventario de Somatización Infantil como variables dependientes. Se hallaron diferencias significativas en todas las variables dependientes en función de la sintomatología depresiva y en dos de ellas en función del sexo, pero la interacción entre ambos factores no fue significativa en ningún caso. Los resultados mostraron que los niños con sintomatología depresiva manifiestan más síntomas pseudoneurológicos, más síntomas gastrointestinales y

más dolor que los niños sin sintomatología depresiva. Además, las niñas informan de más síntomas pseudoneurologicos y síntomas gastrointestinales, pero no manifiestan más dolor. Se destaca la importancia de atender las quejas somáticas con el fin de intervenir de manera más eficaz en el tratamiento de los síntomas depresivos en la población infantil española.

P307. Pase de pruebas y tratamiento en un caso de esquizofrenia

Carmen Ramos y Mar Forte

Diversos autores han realizado estudios de casos de esquizofrenia. La esquizofrenia es un trastorno mental clasificado por el DSM-5 dentro del grupo de espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos. Esta enfermedad comienza en la adolescencia y lleva al paciente al aislamiento social con un progresivo deterioro en todas las áreas de su vida cotidiana. Mostramos un estudio realizado con un joven diagnosticado de esquizofrenia debido a la adicción a sustancias. Se pretende disminuir la sintomatología negativa (alucinaciones y delirios), integrar al joven en un grupo de iguales para que tenga un desarrollo personal y social adecuado y de esta manera poder integrarse desarrollando nuevas habilidades para evitar posibles recaídas y también disminuir el tratamiento farmacológico y la dependencia que le supone el mismo. Respecto al método utilizado analizamos el origen de su enfermedad, la evolución de la misma, el diagnóstico diferencial para el cual se ha realizado un pase de varias pruebas individuales estandarizadas. Analizamos las intervenciones que se han trabajado. Los resultados obtenidos muestran una mejora en distintos ámbitos desde el año 2013 al 2015 en las distintas pruebas que se le han ido aplicando, destacando su evolución positiva en el programa de Habilidades Sociales. Finalmente podemos decir que gracias al diagnóstico y la intervención realizada de forma precoz se han obtenido resultados muy satisfactorios. Así mismo, cabe destacar la aceptación, implicación y buena participación de la familia desde el inicio de la intervención en todo el proceso terapéutico.

P308. Estudio realizado a alumnos de primero de primaria ante el inicio de la lecto-escritura

Carmen Ramos y Mar Forte

Hemos realizado un estudio colectivo a tres clases de 1.º de Educación Primaria con un total de 70 niños. La muestra ha estado formada por 1.º A con 23 alumnos, 1.º B con 24 alumnos y 1.º C con 23 alumnos. El objetivo del trabajo realizado ha sido la detección y tratamiento en su caso de problemas que impidan que los alumnos tengan un adecuado comienzo de la lectura y escritura. Se trata de realizar un diagnóstico y pronóstico de cada alumno para después analizarlos y dar pautas de orientación en los casos necesarios. Se han aplicado, a principios de curso, durante dos semanas, pruebas cognitivas, de conceptos básicos, de madurez perceptiva, exploración de lenguaje y de psicomotricidad. Hemos evaluado el lenguaje espontáneo, la repetición del mismo para comprobar las dificultades que se producían; así como la observación individual de los fonemas del abecedario. Se han comprobado si habían malformaciones bucales, en lengua, paladar, ojival o algún tipo de pérdidas auditivas y grado de las mismas para derivar a especialista. En aspectos psicomotores, analizamos la coordinación dinámica general, el control o postural y la orientación espacial. Unido a las pruebas se ha realizado entrevista familiar. Los alumnos que han tenido resultados bajos en los tests aplicados se le han completado con prueba a nivel individual. Los resultados obtenidos han mostrado 15 alumnos con necesidades de apoyo por inmadurez perceptiva y 10 con necesidad de la especialista en audición y lenguaje. Hemos comprobado la conveniencia en 1º de Educación Primaria realizar diferentes pruebas para comprobar posibles necesidades educativas específicas que tengan los alumnos y poder dar pautas y apoyos adecuados a cada uno. Pensamos que todos los profesionales y los padres debemos implicarnos en el proceso enseñanza-aprendizaje y potenciar las capacidades de cada alumno.

P309. Development of a measure of anxiety for children with high functioning autism spectrum disorder: The ASC-ASD

Jacqui Rodgers, Sara Wigham, Helen McConachie, Jeremy Parr, Emma Honey & Mark Freeston

Many children with autism spectrum disorder (ASD) experience high levels of anxiety. There are currently no self or parent report measures to assess anxiety which have been developed and validated specifically for young people with ASD, despite growing evidence that anxiety may present atypically in ASD. A widely used measure to assess anxiety typically developing children in the UK is the Revised Child Anxiety and Depression Scale (RCADS). The goal of the current study was to adapt the RCADS to make it suitable for use with young people with ASD and undertake some preliminary validation of the new measure. An adapted version of the RCADS was developed (Anxiety Scale for Children-ASD ASC-ASD), based on empirical evidence of anxiety phenomenology in ASD. Content was initially refined during focus groups with 11 parents and clinicians. An adapted 76 item parent and 74 item child measure was then piloted with children with ASD aged 8-15 years and their parents (N = 150). Polychoric factor analysis found four anxiety related factors best fit the data: Performance, Separation , Arousal and Uncertainty. Cronbach's alphas were good for both full scale parent and child versions and all subscales. Convergent validity was demonstrated with correlations between the ASC-ASD and the SCARED, in comparison correlations with depression were significant but weaker demonstrating divergent validity. One month test-retest reliability was good for parent and child versions and parent/ child agreement was significant. Preliminary evidence indicates the ASC-ASD is valid and reliable to measure anxiety in children with ASD. Clinicians'

access to appropriate anxiety measures facilitates more accurate assessment, guides treatment and enhances evaluation of therapies.

P310. Pattern of anxiety and depression among secondary school students in Riyadh, KSA

Faris Ahmed & Mohammed Alrowaily

Anxiety is one of the most common psychological disturbances that people face in life. When mild to moderate, this pattern of psychological disturbances is considered normal and helpful; however, in severe cases, it can be considered a mental health disorder that requires medical intervention. Depression another common psychological disorder associated with higher rate of morbidities. It is diagnosed by having loss of interest or low mood with other secondary manifestations include feeling of guilt, oversleep or lack of sleep, psychomotor retardation or excitation, increase or decrease appetite and many other symptoms. In Saudi Arabia most of the population are young and we have more than 1.5 million of our population in secondary school who are under very strong educational and social pressure. This emphasize the importance of having better understanding of their mental health Objectives: to assess the Prevalence of anxiety and depression among secondary school students and to compare male and female group. This is an observational cross section study using The sampling technique followed stratified convenient sampling and data was collected using self-administered questionnaires (Arabic version of the symptom revised SCL 90- R). Data was collected from 331 secondary school students between 15 and 18 years old from both genders after raking an informed consent. Results show 25.7% of the students had anxiety, On comparing boys and girls, 23 boys (10%) had anxiety, while 62 (60%) of the girls had anxiety. In depression 28.4% is the Prevalence of depression in both genders, on comparing boys and girls, 34 male students (15%), while 60 female students (58%) had depressive symptoms with strong significance when comparing boys to girls. This study analyzed the importance of mental health assessment and follow-up in secondary school students, especially girls. However, further assessment for other co–factors such as socioeconomic differences should be considered.

P312. Psychopathic traits and aggression among adolescents

Panayiotis Stavrinides & Froso Souroulla

The investigation of psychopathic traits in youth led to a three-dimensional model, including: callous unemotional (CU) traits, impulsivity, and narcissism. In literature, there is evidence that one important correlate of psychopathy is aggression. Aggression constitutes a heterogeneous construct, differentiated in reactive and proactive forms according to inner incentive for behavior. Reactive aggression (RA) is a defensive reply to a detected menacing stimulus, includes enhanced impulsivity, is escorted by anger and is followed by regret. Proactive aggression (PA) is an unprompted, intentional, organized, goal-oriented behavior of compelling others and is followed by less aversive feelings. Previous studies underlined the significance of impulsivity in RA. However, there are mixed findings regarding the role of CU and narcissism in both forms of aggression, and the moderating role of gender in these associations. Hence, more studies need to investigate further the associations between psychopathic traits and PA/RA. The aim of the study was to assess whether adolescent psychopathy can significantly predict PA and RA, and to test the potential moderating role of gender. A community sample of Greek Cypriot adolescents (N = 605) completed an adapted version of Youth Psychopathic Inventory and the Reactive-Proactive Aggression Questionnaire. Correlation analysis indicated that all three dimensions of psychopathy constitute significant correlates of RA and PA. Yet, impulsivity was the most important predictor for RA and narcissism for PA. Moderation analysis revealed that the latter relationship was much stronger for girls. This study contributes significantly to the effort of gaining knowledge about how series of problem behaviors evolve in juveniles. It provides further evidence in supporting the claim that adolescent psychopathy is associated with severe forms of aggression. Also, it reveals that psychopathy seems to show more severe outcomes for girls rather than for boys.

P313. Facial emotion recognition among maltreated children from Belgium

Marie Larissa Bouvon & Carole Fantini-Hauwel

Childhood maltreatment is an important risk factor in the ability to recognize emotional expressions. Maltreated children live in emotionally unstable environments which leads them to experience more negative emotions than positive ones. The ability to recognize emotional expressions is invaluable to interpersonal relationships and most maltreated children develop difficulties in the interpersonal dimension affecting their social interactions. We hypothesized correlations between maltreatment and emotion recognition. We recruited two children's groups from Belgium (mean age = 10.3 ± .77): one with maltreated children (n = 12) and one with children without a history of maltreatment (control, n = 12). Children were age and gender matched. They completed an Emotion Face Expression Recognition task (EFER task) with 80 photos of facial expressions from adults and children of both sexes. The results show that maltreated children exhibited a specific pattern in emotion recognition. Indeed, when viewing adult faces, they tend to exhibit higher accuracy on fear recognition but show lower accuracy on anger recognition than children of the control group. More interestingly, if control children have better accuracy scores for adult faces than for child faces, this effect depends on the displayed emotion for maltreated children. Indeed, for fear and sadness, adult faces were better recognized than for child faces. This effect of emotion depends on the face type stimuli for maltreated children but not for the control group. They are more accurate in identifying

sadness and fear on adult but not on child faces, highlighting the question of their abilities to detect emotions which are closed to their own experiences.

P314. Attitudes towards eating disorders among young people in Ireland

Cliodhna O'Connor, Lesley O'Hara, Niamh McNamara & Fiona McNicholas

Eating Disorders (EDs) comprise a significant portion of the mental health morbidity of young people, yet underdetection is a major problem. To identify and tackle the barriers to service engagement, health promotion initiatives require concrete information about how EDs are viewed by adolescents. This study sought to illuminate barriers to help-seeking by exploring young people's ED literacy and their attitudes towards people with EDs. 290 young people (51% female, age-range 15-19) completed a questionnaire that was available in both paper and electronic form. Participants were randomly allocated to read one of five vignettes depicting a young person with symptoms consistent with Anorexia Nervosa (AN), Bulimia Nervosa (BN), Binge Eating Disorder (BED), Depression or Type 1 Diabetes. Participants were asked to identify the illness depicted and report their attitudes to the vignette target. Data were statistically analysed using SPSS. Six participants had been affected by an ED themselves, and 62.4% knew someone with an ED. However, responses to the vignettes showed poor recognition of the symptoms of EDs in comparison with Depression ($\chi^2[4] = 36.1$, $p < .001$, $n = 283$). All three EDs were rated more individually-caused than Depression or T1 Diabetes ($F[4,269] = 18.5$, $p < .001$), and participants believed that the BED target had significantly more personal control over their disorder than Depression or T1 Diabetes ($F[4,264] = 3.6$, $p = .008$). All three ED targets were ascribed significantly more negative ($\chi^2[4, n = 104] = 44.581$, $p < .001$) and less positive ($F[4,255] = 12.9$, $p < .001$) personality traits than other vignettes. The vignette responses indicate the need for greater public education regarding the symptoms of EDs, to enable young people to identify and seek help for problematic eating in themselves and their peers. Health promotion initiatives should also address the stigmatising attitudes that can inhibit illness disclosure and service engagement.

P315. Social anxiety: Development and gender differences in experiential avoidance

Klavdia Neophytou & Georgia Panayiotou

According to previous studies, high emotional reactivity in conjunction with dysfunctional ways of self-regulatory processes, increases the possibility of developing psychopathology. Nonetheless, there is lack of research regarding the above, specifically regarding social anxiety in adolescent populations. The aim of the present study was to investigate the association between behavioral inhibition, experiential avoidance and the development of social anxiety. Participants were 721 community adolescents 13-19 years old. The total sample was comprised of 258 (35.8%) boys and 463 (64.2%) girls. Behavioral inhibition, experiential avoidance and social anxiety were measured through self-report questionnaires and specifically through Behavioral Inhibition Scale (BIS), Acceptance and Action Questionnaire (AAQ) and Social Phobia and Anxiety Inventory (SPAI-23) respectively. Results showed positive associations between the three constructs. In addition, there was a significant indirect effect of behavioral inhibition on social anxiety through experiential avoidance. This result was the case for girls as well as boys. Therefore, participants high in behavioral inhibition reported higher scores of social anxiety through increased experiential avoidance. Furthermore, experiential avoidance fully moderated the relationship between behavioral inhibition and possible cases of social anxiety disorder according to SPAI-23 for boys. These findings suggest that adolescents with high behavioral inhibition and an increased unwillingness to experience unwanted private events present higher possibility of having social anxiety. Results also showed that social anxiety severity in boys depends on levels of experiential avoidance. This study shows the importance of explaining the development of social anxiety through considering both predisposition and self-regulatory processes. Findings also highlight the importance of experiential avoidance during a crucial period for social anxiety development.

P316. Experiential avoidance beyond externalizing and internalizing symptoms

Eszter Szemenyei, Melinada Reinhardt & Gyöngyi Kökönyei

Experiential Avoidance (Hayes et al., 1999) is an emotion regulation strategy applied to avoid negatively evaluated private events (such as thoughts, feelings, physiological sensations, activities), even if incongruent with the person's goals. The habitual use of this emotion regulation strategy is maladaptive, especially if they are accompanied by ruminative tendencies. Although both can be found in the background of several mental and somatic problems, its presence in young healthy children has not been investigated. Moreover emotion regulation problems are often linked to internalizing problems (Gilbert, 2012), but the potential connection with externalizing symptoms seems to be unrevieled. Our aim is to investigate the presence of experiential avoidance in children, and its potential connections to internalizing and externalizing symptoms. In a representative school sapmle (Mean age = 15.41 (2.28), N = 1613) we examined the relationship of experiential avoidance (Greco és mtsai, 2008), mental health (Keyes, 2002, Lamers et al., 2011) and emotional and behavioral problems (Strengths and Difficulties Questionnaires, SDQ, Goodman, 1997) with correlational and linear regressional methods. Experiential avoidance (similar to rumination) positively correlated with emotional ($r = 0.551^{**}$), conduct ($r = 0.327^{**}$), peer relationship ($r = 0.338^{**}$) and hyperactivity ($r = 0.307^{**}$) problems. Regression results showed that emotional ($\beta = 0.415$; $p < 0.001$; Adjusted R2 = 0.494), peer relationship ($\beta = 0.109$; $p < 0.001$; Adjusted R2 = 0.147) and hyperactivity problems ($\beta = 0.179$; $p < 0.001$; Adjus-

ted R2 = 0.122) can be explained by rumination and experiential avoidance, nevertheless conduct problems can be more predicted by the presence of experiential avoidance tendencies (β = 0.303; p < 0.001; Adjusted R2 = 0.113). The results of current study highlights that emotional regulation problems can be often whitnessed in children with externalizing problems (Gilbert, 2012). To preserve the mental heatlh of young adolescents we suggest to pay attention to the tendencies of rumination and experiential avoidance, as well.

P317. Sources of support and post-traumatic growth in childhood cancer survivors

Ana Bogdanic, Suncana Rokvic & Marina Grubic

Post-traumatic growth refers to positive psychological change in person's perspectives, life priorities and interpersonal relationships experienced as a result of the struggle with highly challenging life circumstances. Social support is the perception and actuality that one is cared for, has assistance available from other people, and that one is part of a supportive social network. The main goal of this study is to examine the relationship between perceived social support and post-traumatic growth in childhood cancer survivors. Participants were 45 cancer survivors aged 16 to 28 years. Mean age at diagnosis was 12.2 (SD = 4.69) and they were all off of treatment for more than 5 years. Participants filled in Post-traumatic Growth Inventory (Tedeschi & Calhoun, 1996) and sources of support questionnaire constructed for this survey. Results have shown that participants perceived high levels of parental, family, sibling, physician and nurse support and moderate levels of psychologist, patient association, hospital and school teachers support during the treatment. Post-traumatic growth has been significantly associated with overall interpersonal support (rs = 0.528, p > 0.01). When comparing different sources of support, post-traumatic growth has been significantly associated with support provided by psychologist (rs = 0.505, p > 0.01), patient organization (rs = 0.472, p > 0.01), hospital teachers (rs = 0.475, p > 0.01), school teachers (rs = 0.418, p > 0.01), physicians (rs = 0.382, p < 0.01) and nurses (rs = 0.306, p > 0.05). We can conclude that there is a significant association between social support during hospitalization and post-traumatic growth in cancer survivors. Our results stress out the importance of establishing and providing multiple sources of support during childhood cancer treatment.

P318. Death, grief and Asperger syndrome

Ana Filipa da Rocha

Perceptions and meanings about the grief that children and young people have, emerged has a topic of significant interest in the literature. However, little is known about the understanding that children with Asperger"s syndrome have about death, as well as their mourning process. This study aims to contribute for a better understanding about the meanings attributed to death by children with Asperger Syndrome, by taking into account the particularities of their cognitive process. More particularly it intends to identify the specific dimensions related with the conception of death, made by these children. The present study is based on a qualitative methodology, relying on interviews content analysis. Our sample includes 20 children diagnosed with Asperger"s Syndrome, aged between 8 and 12 years old. The mains results have shown that children with Asperger"s syndrome tend to create idiosyncratic and specific death's attributions. These different attributions can be associated with three dimensions known to the grieving process: interpersonal (individual experience), intrapersonal (in relation to others and the world) and existential (meaning of life). Based on the current results we conclude that Asperger Syndrome characteristics contribute to a conception of death, and the meaning of loss, that are in part different from what is expected for children with this age, without a diagnosis of Asperger"s syndrome. Nevertheless, this attributions can be describing used the three dimensions implied in the experience of the grieving process. Moreover, it is crucial to consider these specific attributions to better define a therapeutic model and help the family communication about death, because they create different needs from those that would be expected for children without this diagnosis.

P319. Disseminating evidence-based parental programmes through Portuguese primary care services: Professionals' adherence and satisfaction

Andreia Fernandes Azevedo, Maria Joao Seabra-Santos, Maria Filomena Gaspar & Tatiana Homem

Externalizing behaviour problems are increasingly being identified at pre-school years and when left untreated often persist over time Research in this field has demonstrated that early intervention (i.e. before negative secondary effects set in) are effective and can help prevent or attenuate deviant developmental trajectories (Gardner et al., 2006). Primary care professionals, who monitor pre-school children and are often the first ones to listen to parents' concerns about children behaviour problems, are in a unique position for early identification and dissemination of evidence-based parenting strategies. In this paper we will present data regarding professionals' adherence and satisfaction rates with the raising awareness workshops we have delivered as part of a research recently started in Portugal: Incredible Years for the Promotion of Mental Health. Our main aims with these workshops are: 1) to disseminate evidence-based parenting strategies and 2) to reinforce the skills for the identification of early signs of externalizing problems. As secondary goals, we intend to arouse interest of primary care professionals to attend a three day-workshop to become an Incredible Years parent group leader and later run groups in their primary care services using this programme. Professionals from 13 primary care services were invited to participate in this research, in order to attend a 9 hour raising awareness workshops based on the IY evidence-based strategies (Webster-Stratton, 2012). Two workshops, separated in time, were delivered in groups of 10 to 20 primary

care professionals. The attendance rates and levels of satisfaction regarding the workshop content and its different methods will be analyzed. High attendance rates and satisfaction levels are expected, such as in other similar studies with primary care providers and parents (Perrin et al., 2014). The Primary Care Setting is an important target and window of opportunities for early prevention of externalizing behaviour problems in pre-school years (McMenamy et al., 2011).

P320. Examining the process by which warmth parenting affects loneliness and depression in Chinese children: The buffering effect of father

Zhou Dan & Bian Yufang

Researches indicate that a childs and adolescent psychological adjustment is greatly influenced by the parenting behavior of both father and mother (Rubin, Bukowski, & Parker, 2006). And parenting characterized by warmth has been linked to internal psychological adjustment in childhood and throughout adolescence (Bayer, Sanson & Hemphill, 2006).Due to the transition of father's role in traditional Chinese family, fathers begin to show more and more warmth parenting like supportive and sensitive behaviors (Lamb, 2010). However, little studies focused combined and interaction effects of both maternal and parental warmth. The goal of the present study was to consider the associations between warmth parenting and child loneliness and depression and the combined and interaction effects over time. Using CRPR (Child-Rearing Practices Report Q-Sort), Children Loneliness Scale and Children Depression Inventory, a longitudinal Self-report data was collected in May of 2009 and 2010 from a sample of Chinese junior school students (N = 818) and their mothers (N = 811) and fathers (N = 811). Results showed that sex difference obviously exists in the children's loneliness and depression, the average scores of boys were higher than that of girls. Path analyses indicated that higher maternal and parental warmth were both associated with lower loneliness and depression of adolescents. In addition, maternal warmth has better protective effect than paternal warmth. Whats more, the maternal effect to loneliness was modified by parental warmth, which means that when father provides more warmth behavior, children loneliness pretend to be less predicted by maternal warmth. In conclusion, warmth parenting can protect children from more loneliness and depression, and parental warmth play a role of buffer from maternal effect of loneliness.

P321. Parental knowledge about developmental disorders in children

Rafal Abramciów Agnieszka

A familiarity with basics of child development and knowledge of most common developmental disorders helps parents to spot them in their own children. This research (Lasota 2015) regards an evaluation of parental competences in biological and foster parents and their knowledge about most common developmental disorders. The survey covered 100 respondents who were classified into two groups: biological parents and foster parents. There were used a questionnaire designed by the author and the psychological tools (parenting styles questionnaire, attachment questionnaire). The qualitative and quantitative analyses was carried out The research results show that parents take their knowledge in a various range from other people, including specialists, and other available sources. Results analysis shows better knowledge of developmental disorders among foster parents, that often participate in courses and orientation programs directed toward parents. Unlike biological parents often surprised with a diagnosis of their own child, foster parents make conscious and informed decision about adopting a child with developmental disorders. They know symptoms and characteristics of various disorders like: ASD, Asperger Syndrome, ADHD, and are aware of RAD and FAS disorders that remain unknown to biological parents. Depending on a family model, parents expecting more or less support from polish professionals. Research results show a need of educating biological parents about developmental disorders, especially those that show symptoms within first years of child's life, to make it easier for parents to spot an alarming changes. Professionals such as educators, psychologists and physicians should be more accessible a source of knowledge about proper child development and developmental disorders. They should be more support for parents struggling with developmental problems of their children.

P322. Los laberintos de la sexualidad y problemas en la adaptación en un adolescente: Un estudio de caso bajo el modelo de Psicoterapia Breve con Orientación Psicoanalítica

Claudia Valle

La Psicoterapia Breve con Orientación Psicoanalítica (PBOP) surge para poder generar una terapia de objetivos limitados y suelen plantearse en términos de superación de síntomas y problemas actuales del paciente. Este modelo ha sido aplicado arrojando excelentes resultados, observando cambios conductuales en relación a la sintomatología que prevalecen una vez concluida la misma. En el presente trabajo se analiza y se da a conocer un caso de un adolescente de 17 años que se trata bajo este modelo. J. G. llegó a consulta por acosar sexualmente a uno de sus compañeros de colegio por lo que la problemática identificada es confusión de la preferencia sexual, pobre control de impulsos y dificultades para relacionarse. Debido a lo anterior, el adolescente estaba en una situación familiar de rechazo por parte de los padres, tiene límites difusos y presenta confusión, entre otros aspectos. La meta terapéutica es modificar el patrón relacional de J. G. para que cree una diferencia clara con el otro y establezca interacciones funcionales con las personas así como fortalecer las funciones yoicas para la regulación y control de impulsos, a través de la aplicación de técnicas terapéuticas (Focalización, promoción de insight y fortalecimiento de funciones yoicas) basadas

en el Modelo de PBOP. Se ha logrado que J. G. no sea invasivo con sus compañeros y respete las decisiones de los otros, además de que la relación con los padres mejoró ya que la angustia de éstos ante la homosexualidad del adolescente ha disminuido y se ha logrado un mejor soporte familiar que ha hecho que el adolescente pueda adaptarse mejor a sus espacios cotidianos. Este caso resalta las ventajas del modelo de PBOP pues es una terapia efectiva en casos adolescentes por su flexibilidad y corta duración a diferencia del psicoanálisis ortodoxo.

P323. Un intento de diferenciación: Caso de Wendy

Ninfa Chávez

Un factor que caracteriza la realidad del infans son experiencias que se inscriben en las vivencias corporales del niño y que refuerzan la percepción de hostilidad y de la amenaza del medio: tanto del espacio corporal como del espacio psíquico materno será igualmente responsable de una experiencia de displacer que dificultará en alto grado la caracterización autónoma del propio cuerpo (Auglanier, 2010). El siguiente trabajo se propone hablar del caso de Wendy, una adolescente de 15 años quien empieza tratamiento en el mes de octubre del 2014. Motivo de consulta manifiesto de Wendy es tiene temores hacia los «otros» quienes podrían hacerle daño, de pensamientos paranoicos en donde está muy implicada la mirada de las personas ya que esa mirada la juzga y habla mal de ella; motivo de consulta latente es la violencia impuesta por la madre quien se apropia del cuerpo, pensamientos y deseos de su hija. Es este el exceso de violencia intolerable cometido por el discurso materno, exceso contra cual el Yo, si pretende seguir existiendo se defenderá «delirando», es decir, proyectando hacia otro lugar, y sobre otro soporte, la causa supuesta de la prohibición o de la compulsión (Auglanier, 2010). El proceso psicoterapéutico se ha seguido mediante psicoterapia psiconalítica, siguiendo un encuadre de tratamiento de atención de dos veces por semana, y ver a la madre una vez cada15 días; teniendo como técnicas principales la asociación libre, señalamiento de conductas violentas en la madre que generan mucha ansiedad en su hija, contención para que Wendy pueda tolerar las situaciones de frustración en la que su madre la coloca. Preguntas circulares que han ido permitiendo que Wendy se cuestione acerca de sus propios deseos. A lo largo del tratamiento se ha trabajado que Wendy pueda ir describiendo con su propio lenguaje lo que su madre le hace sentir, y diferenciar cuáles son sus propias ideas y deseos. Se concluye con la importancia del fenómeno transferencial con la terapeuta con quien ha comprendiendo, quizá, que hay formas distintas de relacionarse, y de escucharse.

P324. Individuación e identificación paterna: Caso Fer

Grecia Carolina Salas

En la adolescencia definir la identidad no es tarea fácil ya que el adolescente atraviesa una serie de duelos que lo irán redefiniendo, entre ellos la pérdida del cuerpo infantil y la imagen del niño ideal que alguna vez los padres le atribuyeron. Asimismo ocurre que los padres dejan de ser vistos como figuras omnipotentes, pues el adolescente se da cuenta de que puede cuestionarlos (Tubert, 2000), sin embargo, entre más se logre poner en duda las imágenes parentales idealizadas mayor será la flexibilidad de pensamiento que podrá adquirir (Gutton, 1994). En estas circunstancias se encuentra Fer, un chico de 15 años que llega al centro de atención psicológica acompañado por su madre debido a que esta considera que su hijo tiene problemas de conducta por no respetar a las figuras de autoridad y comportarse contestón como su padre, de esta manera se puede observar que la demanda de la madre es tratar de prohibir la identificación con el padre; esto probablemente debido a la relación simbiótica que existe entre madre e hijo, pues en varias ocasiones Fer confunde su discurso con el de su madre, es decir, cuando habla lo hace en plural, utilizando frases como: “nos tenemos que inscribir”. A estos conflictos Fer responde con diferentes mecanismos de defensa, predominando en su discurso el de intelectualización en donde él controla el conflicto y trata de mantener a distancia sus emociones (Laplanche y Pontalis, 1981). El tratamiento se ha abordado mediante psicoterapia psicoanalítica utilizando asociación libre, así como dándole importancia al encuadre el cual al principio del tratamiento fue transgredido en varias ocasiones, a pesar de ello Fer ha logrado expresar sus propias ideas, deseos, reconocer sus emociones como una persona diferente a su madre, ha logrado tomar decisiones propias así como adquirir la libertad de lograr una identificación paterna adecuada.

P325. Madurez escolar integral. Una nueva visión del constructo

Karleana Semprun

La propuesta de un Modelo en Madurez Escolar Integral (MEI) con su instrumento de evaluación, se presenta como un recurso de evaluación flexible y activo, multidimensional, organizado secuencialmente y orientado a la prevención de las dificultades en el aprendizaje, la repitiencia y la deserción escolar. El objetivo es diseñar un parámetro referencial que posicione al niño en su nivel de madurez, con sus debilidades y fortalezas, para adecuar la intervención. La investigación fue de tipo metodológico y nivel descriptivo, con diseño no experimental de tipo transeccional, predictivo. La muestra estuvo conformada por 1,428 niños escolarizados entre tres y ocho años, de ambos sexos y pertenecientes a escuelas públicas y privadas de la ciudad de Maracaibo, Venezuela. La recolección de datos se obtuvo a través del Instrumento MEI. Se determina la validez de contenido a través del acuerdo de jueces y validez de constructo mostrando adecuada consistencia interna y estableciendo diferencias entre niños con alta y baja puntuación MEI. La correlación inter-dimensión se mostró baja para las áreas física, lenguaje y cognitiva en niños prescolares, mientras que para los niños en edad escolar se mostró moderada. En

cuanto la dimensión motora fue en aumento a mayor edad de los niños. La validez convergente fue moderada para el Test ABC y baja para el Test 5-6. La validez divergente es satisfactoria (.003) con relación al constructo inteligencia, medido con una forma abreviada de WPPSI III y WISC-IV. Se obtiene una alta confiabilidad inter-observadores de 0.80 y un alfa de Cronbach de 0.95. Se concluye que el Instrumento MEI es un instrumento válido y confiable de aplicación clínica y escolar.

P326. Intervención en familiares de pacientes con un trastorno de la conducta alimentaria: Entrenamiento en habilidades de comunicación y autocuidado

María José Quiles, Yolanda Quiles, Beatriz Pérez-Pareja y M. Escolano

Los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) consituyen un problema sociosanitario de gran relevancia, por su elevada prevalencia, su alta resistencia al tratamiento y el alto grado de mortalidad y comorbilidad que presentan. Se trata de una patología cuya edad de riesgo se sitúa en la adolescencia y que provoca un gran impacto tanto en el paciente como en sus familiares. Éstos informan de elevados niveles de estrés, ansiedad y malestar emocional asociados al cuidado de su familiar. Trabajos previos muestran como el estrés de cuidador afecta directamente al paciente, lo que redunda en un mayor número de conductas de enfermedad. Entre las intervenciones desarrolladas para intervenir con las familias destaca el Modelo Maudsley, de Treasure y colaboradores. Se trata de un programa en el que los cuidadores aprenden habilidades de comunicación para mejorar las interacciones con el paciente, así como el manejo de su propio malestar emocional en relación a la enfermedad. El objetivo de este trabajo es describir y aplicar el programa del Modelo Maudsley en familiares de pacientes con un TCA, así como analizar los resultados tras su aplicación, y en el seguimiento a los 6 y 12 meses. Se reclutaron 60 cuidadores con una media de edad de 49 años, de los cuales el 58% eran mujeres. Respecto a los pacientes, el 86,2% eran mujeres con una edad media de 18.05. Para la evaluación se utilizaron se utilizaron los siguientes cuestionarios: Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria (HADS) y el Inventario de Experiencia del Cuidador (ECI). Los resultados mostraron que el programa Maudsley redujo significativamente los niveles de ansiedad, depresión y experiencias negativas en el cuidado de un paciente con TCA. Asimismo, los cuidadores informaron de un aumento significativo de las experiencias positivas en el cuidado tras la intervención. Estos resultados son consistentes con trabajos previos que muestran que las intervenciones basadas en la adquisición de habilidades para el manejo de la enfermedad resultan muy beneficiosas.

P327. Perfil clínico de pacientes con un trastorno de la conducta alimentaria ingresados en un dispositivo específico

Yolanda Quiles, María José Quiles, Cristina Romero Escobar y María José Serralta

Los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA) son enfermedades mentales de larga evolución, alta resistencia al tratamiento y con altos niveles de comorbilidad asociados, especialmente con los trastornos de ansiedad, trastornos del control de los impulsos y por uso de sustancias. El objetivo del presente estudio consiste en determinar los perfiles tanto clínicos y sociodemográficos de las pacientes atendidas en un dispositivo especializado. Se reclutaron 98 pacientes diagnosticadas de un TCA que eran atendidas en la Unidad de Trastornos Alimentarios del Hospital Universitario de San Juan. De ellas, 60 habían recibido un diagnóstico de anorexia, 27 de bulimia y 11 de TCA no especificado. Todas eran mujeres, con una edad media de 22.8 años (dt = 5.1). Respecto al perfil psicológico, un 16.7% de las pacientes con anorexia presentaron un trastorno afectivo, un 13.3% un problema de ansiedad y un 5% un trastorno por abuso de sustancias, mientras que un 28,3% había recibido un diagnóstico de trastorno de personalidad. Respecto a las pacientes con bulimia, el 7.4% de ellas presentaba un trastorno afectivo, un 11.1% ansiedad y un 7.4% abuso de sustancias. El 51% presentaba algún trastorno de personalidad, especialmente límite (25.9%) e histriónico (11.1%). En referencia a las pacientes con un TCA no especificado, un 18.2% de estas pacientes tenía un trastorno afectivo, un 27.3% padece crisis de ansiedad y un 9.1% presentaba abuso de sustancias. El 54.5% había sido diagnosticada de trastorno de personalidad, siendo los más frecuentes el no especificado, el histriónico y el límite. Todas las pacientes presentaron un bajo autoconcepto, excepto en el ámbito académico y laboral. Las diferencias entre grupos en función del diagnóstico sólo mostraron diferencias significativas en cuento a trastornos de personalidad, presentándolos las bulímicas con más frecuencia (χ^2=5.87, $p \leq 0.05$). Este trabajo pone de manifiesto la complejidad de las manifestaciones psicopatológicas de los TCA, así como la necesidad de realizar abordajes integradores así como la mayor incidencia en mujeres.