12th INTERNATIONAL CONGRESS OF CLINICAL AND HEALTH PSYCHOLOGY IN CHILDREN AND ADOLESCENTS

GRANADA
SPAIN

19-21
NOVEMBER
2026



BOOK OF ABSTRACTS

aitana
CENTRO DE INVESTIGACIÓN DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

UNIVERSITAS Miguel Hernández

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA INFANTO-JUVENIL

EDICIONES PIRÁMIDE

UNIVERSIDAD DE GRANADA

www.aitanacongress.com

NOVEMBER 19-21, 2026

12th INTERNATIONAL CONGRESS OF CLINICAL AND HEALTH PSYCHOLOGY IN CHILDREN AND ADOLESCENTS

Book of Abstracts

EDICIONES PIRÁMIDE

Ilustración de cubierta: José Luis Espuelas
@jlespu

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
Centro de Investigación de la Infancia / Child and Adolescence Research Center
Universidad Miguel Hernández. Spain
http://childresearchcenter.umh.es

Compilación: José P. Espada
Edita: Ediciones Pirámide (Grupo Anaya, S. A.)
Valentín Beato, 21. 28037 Madrid
Teléfono: 91 393 89 89
www.edicionespiramide.es
ISSN online: 2660-5767
Depósito legal: M-24489-2026
Printed in Spain

ORGANIZA / ORGANIZES

Grupo de Investigación AITANA / AITANA Research Group
Centro de Investigación de la Infancia y la Adolescencia / Child and Adolescence Research Center
Universidad Miguel Hernández / Miguel Hernández University, Spain

COMITÉ DE HONOR / HONOR'S COMMITTEE

Sus Majestades los Reyes de España. Presidencia de honor / *Their Majesties the Kings of Spain. Honorary presidency*

Mónica García Gómez. *Minister of Health / Ministra de Sanidad*
María Francisca Carazo Villalonga. *Mayor of Granada / Alcaldesa de Granada*
Francisco Pedro Rodríguez Herrero. *President of the Provincial Council of Granada / Presidente de la Diputación de Granada*
Pedro Mercado Pacheco. *Rector of the University of Granada / Rector Magnífico de la Universidad de Granada*
Juan José Ruiz Martínez. *Rector of Miguel Hernández University of Elche / Rector Magnífico de la Universidad Miguel Hernández*
Antonio Ferrer Manchón. *President of the Conference of Deans of Psychology of Spanish Universities / Presidente de la Conferencia de Decanos/as de Psicología de las Universidades Españolas*
Ignacio Morón Henche. *Dean of the School of Psychology, University of Granada / Decano de la Facultad de Psicología de la Universidad de Granada*
Francisco Santolaya Ochando. *President of the Spanish General Council of Psychology / Presidente del Consejo General de la Psicología de España*

COMITÉ CIENTÍFICO / SCIENTIFIC COMMITTEE

Mireia Orgilés – Universidad Miguel Hernández (Spain) -President

Anne Marie Albano – *Columbia University (United States)*
Rafael Ballester – *Universitat Jaume I de Castelló (Spain)*
Esther Calvete – *Universidad de Deusto (Spain)*
Miguel Ángel Carrasco – *Universidad Nacional de Educación a Distancia (Spain)*
Samantha Cartwright-Hatton – *Sussex University (United Kingdom)*
Isabel Maria Costa Soares – *Universidade do Minho (Portugal)*
Pim Cuijpers – *Universiteit Amsterdam (Netherlands)*
Javier De Echarri Llorente – *Universidad de Granada (Spain)*
Nuria de la Osa – *Universidad Autónoma de Barcelona (Spain)*
Rocio de la Vega – *Universidad de Málaga (Spain)*
Victoria del Barrio – *Universidad Nacional de Educación a Distancia (Spain)*
Beatriz Delgado – *Universidad de Alicante (Spain)*
Elisa Delvecchio – *Università degli Studi di Perugia (Italy)*
Cecilia Essau – *University of Roehampton (United Kingdom)*
Sergio Fernández-Artamendi – *Universidad de Sevilla (Spain)*
Inmaculada Fernández Ávalos – *Universidad de Granada (Spain)*
Rita Francisco – *Universidade Católica Portuguesa (Portugal)*
Manuel Gámez – *Universidad Autónoma de Madrid (Spain)*
Maite Garaigordobil – *Universidad del País Vasco (Spain)*
Esperanza García – *Universidad de Málaga (Spain)*
Gloria García-Fernández – *Universidad de Oviedo (Spain)*
Jose Manuel García-Fernández – *Universidad de Alicante (Spain)*
Aurora Gavino – *Universidad de Málaga (Spain)*
María Dolores Gil – *Universidad de Valencia (Spain)*
Inmaculada Gómez – *Universidad de Almería (Spain)*
Remedios González – *Universidad de Valencia (Spain)*
Juan González Hernández – *Universidad de Granada (Spain)*
Carolina Gonzálvez – *Universidad de Alicante (Spain)*
Kenneth Griffin – *George Mason University (United States)*
Shin Ichi Ishikawa – *Doshisha University (Japan)*
Lidia Infante Cañete – *Universidad de Málaga (Spain)*
Cristina Larroy – *Universidad Complutense de Madrid (Spain)*
Adriana Lis – *Università degli Studi di Padova (Italy)*
Laura López Romero – *Universidad Santiago de Compostela (Spain)*
José Antonio Lora Muñoz – *Universidad Loyola Andalucía (Spain)*
José Antonio Luengo – *Colegio Oficial de la Psicología (Madrid)*
Eunice Magalhaes – *Instituto Universitario de Lisboa (Portugal)*
Isaías Martín Ruiz – *Universidad de Málaga (Spain)*
Xavier Méndez – *Universidad de Murcia (Spain)*

Inmaculada Montoya – *Universidad de Valencia (Spain)*
Francisco Manuel Morales – *Universidad de Granada (Spain)*
Larissa Niec – *Central Michigan University (United States)*
Simon Peter Neumer – *Regional Center for Child and Adolescent Mental Health Eastern and Southern (Norway)*
Thomas H. Ollendick – *Virginia Polytechnic Institute and State University (United States)*
Iban Onandia – *Universidad del País Vasco (Spain)*
Antonia Pilar Pacheco-Unguetti – *Universidad de Granada (Spain)*
Raúl Quevedo Blasco – U*niversidad de Granada (Spain)*
Margarida I. Rangel Santos Henriques – *Universidade do Porto (Portugal)*
Lourdes Rey Peña – *Universidad de Málaga (Spain)*
Carolien Rieffe – *Leiden University (Netherlands)*
Mª Fé Rodriguez – *Universidad Nacional de Educación a Distancia (Spain)*
Rocío Rodríguez Valdés – *Universidad de Granada (Spain)*
Desiree Ruiz – *Universidad Loyola Andalucía (Spain)*
Ana Mª Ruiz-Ruano García – *Universidad de Granada (Spain)*
Martín Salguero Noguera – *Universidad de Málaga (Spain)*
David Sánchez Teruel – *Universidad de Granada (Spain)*
Ricardo Sanmartín – *Universidad de Alicante (Spain)*
Mateu Servera – *Universidad de les Illes Balears (Spain)*
Edmund Sonuga-Barke – *Kings College (United Kingdom)*
Luis Valero Aguayo – *Universidad de Málaga (Spain)*
Selene Valero – *Universidad de Valencia (Spain)*
María Vicent – *Universidad de Alicante (Spain)*

COMITÉ ORGANIZADOR / ORGANIZING COMMITTEE

José P. Espada – Coordinator
Alexandra Morales
Iván Fernández
María T. Gonzálvez
Jonatan Molina
Damián Hervás
Víctor Amorós-Reche
Àngela Belzunegui-Pastor
Lucía Ruiz-Soria
AITANA Research Group / Grupo de Investigación AITANA
Child and Adolescence Research Center / Centro de Investigación de la Infancia y Adolescencia
Miguel Hernández University / Universidad Miguel Hernández (Spain)
http://childresearchcenter.umh.es

COMITÉ ORGANIZADOR LOCAL / LOCAL ORGANIZING COMMITTEE

Inmaculada Fernández Ávalos
Juan González Hernández
Antonia Pilar Pacheco-Unguetti
Miguel Pérez García
Rocío Rodríguez Valdés
Andrea Valcárcel García
University of Granada (Spain)

SECRETARÍA TÉCNICA / TECHNICAL SECRETARY

CEvents
www.cevents.es

WELCOME MESSAGE FROM THE CHAIR OF THE SCIENTIFIC COMMITTE

Prof. Mireia Orgilés



It is a great pleasure to welcome you to the 12th International Congress of Clinical and Health Psychology in Children and Adolescents, which will take place in the city of Granada, a place where history, knowledge, and the meeting of cultures intertwine in a unique way.

Over the years, our congress has become an internationally recognized forum for researchers, professionals, and students committed to advancing clinical and health psychology in childhood and adolescence. Each year we renew a shared purpose: to exchange scientific knowledge, discuss current challenges, and continue developing evidence-based approaches to improve the psychological well-being of children and adolescents.

This year's program brings together leading researchers and professionals who will present recent advances, new perspectives, and innovative approaches to the assessment, prevention, and treatment of psychological difficulties during these stages of development. Beyond the scientific program, however, the congress also aims to provide a space for dialogue, the exchange of ideas, and the opportunity to foster new collaborations that will continue to grow beyond these days of meeting.

Holding this edition in Granada, a city with a long-standing university tradition and a symbol of cultural coexistence, gives special meaning to our congress. The presence of the Alhambra, a walk through the historic Albaicín district, the vibrant character of its historic neighborhoods, and the welcoming atmosphere of its streets make the city an inspiring setting for both scientific exchange and human connection.

We hope that these days will allow us to learn, debate, share experiences, and strengthen the scientific community working to better understand and promote the mental health of children and adolescents.

Thank you for joining us once again.

Welcome to Granada!

SALUDO DE LA PRESIDENTA DEL COMITÉ CIENTÍFICO

Es un placer daros la bienvenida al 12th International Congress of Clinical and Health Psychology in Children and Adolescents, que este año celebramos en la ciudad de Granada, un lugar donde la historia, el conocimiento y el encuentro entre culturas se entrelazan de forma única.

A lo largo de sus ediciones, nuestro congreso se ha consolidado como un espacio internacional de referencia para investigadores, profesionales y estudiantes comprometidos con el avance de la psicología clínica y de la salud en la infancia y la adolescencia. Cada año renovamos un mismo propósito: compartir conocimiento científico, dialogar sobre los retos actuales y seguir aportando respuestas basadas en la evidencia científica para mejorar el bienestar psicológico infanto-juvenil.

El programa de este año reúne a investigadores y profesionales que presentarán avances recientes, nuevas perspectivas y propuestas innovadoras para la evaluación, prevención y tratamiento de los problemas psicológicos en estas etapas del desarrollo. Sin embargo, más allá del programa científico, este congreso pretende ser un espacio para el diálogo, el intercambio de ideas y para ofrecer la oportunidad de nuevas colaboraciones que seguirán creciendo más allá de estos días de encuentro.

Celebrar esta edición en Granada, ciudad con gran tradición universitaria y símbolo de convivencia cultural, aporta un significado especial a nuestro congreso. La presencia de la Alhambra, un paseo por el Albaicín, el carácter vivo de sus barrios históricos y el ambiente acogedor de sus calles convierten a la ciudad en un escenario inspirador para el encuentro científico y humano.

Deseamos que estos días nos permitan aprender, debatir, compartir experiencias y fortalecer la comunidad científica que trabaja para comprender mejor y cuidar la salud mental de la infancia y la adolescencia.

Gracias por acompañarnos una vez más.

¡Bienvenidos a Granada!

Index/Índice

KEYNOTE LECTURES

K01 UNDERSTANDING PARENTAL BURNOUT: SIGNIFICANCE AND IMPLICATIONS 33
K02 PROBLEMATIC SOCIAL MEDIA USE AMONG ADOLESCENTS 33
K03 PENSAR, SENTIR Y ACTUAR COMO PADRES 33
K04 UNDERSTANDING AND TREATING YOUTH SELF-HARM: FROM MECHANISMS TO PRECISION INTERVENTIONS 33
K05 TRANSGENDER HEALTH CARE IN CHILDHOOD AND ADOLESCENCE: HISTORY, CONCEPTS, AND PRACTICE 34
K06 REACHING THE UNREACHABLE: POPULATION-LEVEL MENTAL HEALTH PROMOTION – INSIGHTS FROM THE PREVENTION INNOVATION LAB AT THE GERMAN CENTER FOR MENTAL HEALTH 34
K07 EARLY DETECTION OF BEHAVIOURAL HEALTH NEEDS OF "SUBTHRESHOLD" YOUTH 34

MONOGRAPHIC SIMPOSIA

S01. MENTAL HEALTH AND PEER CONNECTIONS IN NEURODIVERGENT YOUTH 37
CS01.1 STIGMATISATION AND FRIENDSHIP AFFECTING MENTAL HEALTH IN AUTISTIC YOUTH AND YOUNG ADULTS 37
CS01.2 VALUING NEURODIVERGENT YOUTHS' NEEDS, PREFERENCES, AND CAPACITIES; IMPROVING MENTAL HEALTH AND BELONGING 37
CS01.3. MAPPING INTERVENTIONS THAT IMPROVE LEARNING EXPERIENCES IN NEURODIVERGENT YOUTH: A SYSTEMATIC REVIEW 37
CS01.4 USING ECOLOGICAL MOMENTARY ASSESSMENT TO MEASURE MENTAL HEALTH, LONELINESS, AND BELONGING DURING SCHOOL TIME 38
S02. MIRADAS ACTUALES SOBRE LA CONDUCTA SUICIDA: RIESGO, PREVENCIÓN Y MOMENTOS CRÍTICOS 38
CS02.1 ¿ESTAMOS PREPARADOS PARA PREVENIR EL SUICIDIO? ADAPTACIÓN ESPAÑOLA DE LA GKSES EN PSICÓLOGOS 39
CS02.2 IDEACIÓN SUICIDA Y COMORBILIDAD EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS 39
CS02.3 IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS: CLASES Y FACTORES DE RIESGO 39
CS02.4 MAPEANDO LA DEPRESIÓN POSPARTO Y LA IDEACIÓN SUICIDA: UN ENFOQUE BASADO EN REDES 39
S03. INTERPERSONAL EMOTION REGULATION TO ENHANCE SECURE RELATIONSHIPS 40
CS03.1 FOSTER CHILDREN EMOTION REGULATION STRATEGIES IN BIOLOGICAL AND FOSTER PARENT INTERACTIONS 40
CS03.2 ATTACHMENT AS A NETWORK: EXPERIENTIAL KNOWLEDGE OF CHILDREN AGED 3 TO 5 YEARS OLD 41
CS03.3 EMOTIONAL CO-REGULATION IN MULTIFAMILY THERAPY FOR ADOLESCENTS WITH EATING DISORDERS 41
CS03.4 EMOTION REGULATION–FOCUSED FAMILY THERAPY IN ADOLESCENCE: A PROCESS STUDY OF INTERPERSONAL CHANGE MECHANISMS 41

S04. ASSESSING RELATIONSHIP QUALITY BETWEEN PARENTS, CLINICIANS, AND CHILDREN WITH DEVELOPMENTAL CONDITIONS USING THE FIVE-MINUTE SPEECH SAMPLE (FMSS): COHERENCE AND MENTALIZATION AS KEY DIMENSIONS 42
CS04.1 ALIKE IN MANY WAYS, DIFFERENT IN SOME: COMPARING COHERENCE AND MENTALIZING SCORES FOR PARENTS OF CHILDREN WITH COMPLEX NEEDS AND PARENTS OF NEUROTYPICAL PEERS 42
CS04.2 GOING BEYOND NUMBERS TO EXPLORE PARENTS' THOUGHTS AND FEELINGS IN THE CONTEXT OF COMPLEX CHILD HEALTH NEEDS AND NEUROTYPICAL DEVELOPMENT 43
CS04.3 MENTALIZATION AND COHERENCE IN NEURODEVELOPMENTAL PHYSICIANS' PERCEPTIONS OF CHILDREN AND THEIR PARENTS: AN EXPLORATORY STUDY 43
CS04.4 TRAIT OR CONTEXT-DEPENDENT? MENTALIZATION AND COHERENCE IN HEALTHCARE PROFESSIONALS' NARRATIVES ABOUT CHILDREN AND PARENTS ACROSS VARYING CASE COMPLEXITY AND BRIEF TRAINING 43
S05. APORTACIONES DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN EN LA PSICOLOGÍA CLÍNICA INFANTO-JUVENIL 44
CS05.1 ESTRATEGIAS DIGITALES EN PSICOLOGÍA INFANTOJUVENIL: EVIDENCIA, RETOS Y APLICACIONES CLÍNICAS 45
CS05.2 LA ISLA DE SAEM: SERIOUS GAME PARA INTERVENIR EN COMPETENCIAS EMOCIONALES EN ADOLESCENTES Y LA GAMIFICACIÓN EN TRATAMIENTOS PSICOLÓGICOS 45
CS05.3 LA ISLA DE SAEM: ENTRENAMIENTO DE FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA MEDIANTE MINIJUEGOS EN ADOLESCENTES 45
CS05.4 MÁS ALLÁ DEL DIAGNÓSTICO: PERFILES TRANSDIAGNÓSTICO DE FUNCIONES EJECUTIVAS MEDIANTE ICE CREAM DE NESPLORA 46
S06. PREVENCIÓN, INTERVENCIÓN Y FACTORES PSICOSOCIALES EN LA ENFERMEDAD CRÓNICA INFANTO-JUVENIL: RETOS Y AVANCES 46
CS06.1 TRAUMA MÉDICO PEDIÁTRICO EN LA ENFERMEDAD CRÓNICA: RETOS ACTUALES E INTERVENCIÓN CLÍNICA 46
CS06.2 SALUD MENTAL EN SUPERVIVIENTES DE CÁNCER INFANTIL: UNA APROXIMACIÓN DESDE LA INVESTIGACIÓN POBLACIONAL 47
CS06.3 PROYECTO WB-SAD: PREVALENCIA E IMPACTO LONGITUDINAL DEL ESTIGMA DEL PESO EN ADOLESCENTES 47
CS06.4 ASOCIACIONES BIDIRECCIONALES ENTRE ENFERMEDADES CRÓNICAS Y DEPRESIÓN EN ADULTOS JÓVENES: ESTUDIO LONGITUDINAL "EDAD CON SALUD" 48
S07. RAINBOW FAMILIES NAVIGATING PARENTAL BURNOUT 48
CS07.1 "YOU ARE ALWAYS PARENTING AND ALWAYS PROVING": A REFLEXIVE THEMATIC ANALYSIS OF PARENTAL BURNOUT AMONG ITALIAN LGBQ PARENTS 49
CS07.2 PARENTAL BURNOUT AMONG LESBIAN, GAY, AND BISEXUAL PARENTS IN PORTUGAL 49
CS07.3 IS WHAT YOU SEE WHAT YOU GET? BIAS AND MEASUREMENT INEQUIVALENCE IN CROSS-CULTURAL RESEARCH: CONCRETE ILLUSTRATIONS OF CHALLENGES AND BEST PRACTICES 50
S08. FROM SCHOOL BULLYING TO MEANING-MAKING: DEVELOPMENTAL NARRATIVES, PREVENTION, AND SUPPORT ACROSS CHILDHOOD AND ADOLESCENCE 50
CS08.1 A LONGITUDINAL EXPLORATION OF SCHOOL BULLYING: INNER VOICE, SIGNIFICANT OTHERS, AND MEANING-MAKING IN ADOLESCENT NARRATIVES 50
CS08.2 MENTAL HEALTH AND THE PREVENTION OF SCHOOL BULLYING: STUDENTS' VOICES AND THE ROLE OF THE SCHOOL PSYCHOLOGIST 51
CS08.3 FOSTERING EMOTION REGULATION FOR THE PREVENTION OF SCHOOL BULLYING: A SCHOOL-BASED SOCIAL EMOTIONAL LEARNING INTERVENTION IN GREEK ELEMENTARY SCHOOLS 51
CS08.4 BEHIND THE MASK OF FRIENDSHIP: SILENCE, ANGER AND MEANING MAKING IN BOYS' PEER- GROUP BULLYING 51
S09. INNOVATIVE METHODS FOR IMPLEMENTING AND DISSEMINATING LIFESKILLS TRAINING, AN EVIDENCE-BASED DRUG AND VIOLENCE PREVENTION APPROACH FOR YOUTH 52
CS09.1 USING DIGITAL, HYBRID, AND IMMERSIVE TOOLS TO OVERCOME IMPLEMENTATION BARRIERS IN SCHOOL-BASED PREVENTION 52
CS09.2 LST IN ITALIAN PRIMARY SCHOOLS: ADAPTATION, IMPLEMENTATION AND PRELIMINARY EVIDENCE FROM EVALUATION STUDY 52

CS09.3 LIFE SKILLS TRAINING PROGRAM AND HEALTH PROMOTING SCHOOL IN ITALY: ADAPTATION AND DISSEMINATION STRATEGY FOR A COMPREHENSIVE SCHOOL-BASED HEALTH PROMOTION PROGRAM 52
CS09.4 INCORPORATING PREVENTION SCIENCE INTO EFFECTIVE SYSTEMS AND PRACTICE 53
S10. GENERACIÓN ALFA EN UN MUNDO HIPERCONECTADO: ¿QUÉ LOS HACE VULNERABLES Y CÓMO MEJORAR EL BIENESTAR? 53
CS10.1 PERFIL PSICOSOCIAL DE LA ADOLESCENCIA ANTE PROBLEMÁTICAS EMERGENTES: BIENESTAR PSICOLÓGICO, CONDUCTAS DIGITALES PROBLEMÁTICAS Y EXPERIENCIAS DE VICTIMIZACIÓN 53
CS10.2 CONECTADOS Y VULNERABLES: EL ROL DE LA ANSIEDAD Y LA DEPRESIÓN EN LA CIBERAGRESIÓN ADOLESCENTE 54
CS10.3 FACTORES SOCIOEMOCIONALES COMO PREDICTORES DEL BIENESTAR Y LA INCLUSIÓN EN ADOLESCENTES EN UN MUNDO DIGITALIZADO 54
CS10.4 HÁBITOS SALUDABLES, CONCIENCIA EMOCIONAL Y AFRONTAMIENTO COGNITIVO COMO PREDICTORES DE LA CALIDAD DE VIDA EN LA ADOLESCENCIA 55
S11. NAVEGANDO LA FALACIA JINGLE-JANGLE DE LA ADVERSIDAD TEMPRANA Y EL TRAUMA: DE LA DELIMITACIÓN CONCEPTUAL A LAS APLICACIONES PRÁCTICAS 55
CS11.1 LA RESPUESTA PSICOLÓGICA AL TRAUMA TEMPRANO: DELIMITACIÓN DE CONSTRUCTOS DIAGNÓSTICOS Y SUS IMPLICACIONES CLÍNICAS 56
CS11.2 CONCEPTUALIZACIÓN DE LA ADVERSIDAD Y EL TRAUMA: UN ANÁLISIS DIALÉCTICO 56
CS11.3 LA POLIVICTIMIZACIÓN EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA: RETOS CONCEPTUALES Y PRÁCTICOS 57
CS11.4 ¿LO EXPLICA TODO LA ADVERSIDAD TEMPRANA Y EL TRAUMA? SESGOS Y CAUTELAS EN LA APLICACIÓN FORENSE 57
S12. EARLY PREVENTION AND INTERVENTION OF CHILDHOOD ANXIETY: FROM PARENT-FOCUSED PREVENTION TO SCALABLE TREATMENT APPROACHES 57
CS12.1 HOW LOW CAN WE GO: A RANDOMIZED TRIAL ON A PARENTAL SELF-HELP INTERVENTION FOR ANXIOUS CHILDREN WITH AND WITHOUT PSYCHOLOGICAL ASSISTANCE 58
CS12.2 FEASIBILITY AND ACCEPTABILITY OF A PREVENTIVE INTERVENTION FOR ANXIOUS PARENTS: A DANISH PILOT STUDY 58
CS12.3 TARGETED EARLY INTERVENTION FOR CHILDHOOD ANXIETY: AN ONGOING RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL OF COOL LITTLE KIDS 58
CS12.4 INTERNET-BASED CBT FOR ADOLESCENTS WITH ANXIETY: INSIGHTS FROM A RANDOMIZED CONTROLLED EFFECTIVENESS TRIAL 59
S13. UNIFIED PROTOCOL FOR CHILDREN AND ADOLESCENTS IN PORTUGAL: FROM PREVENTION TO TRANSDIAGNOSTIC INTERVENTION FOR EMOTIONAL DISORDERS 59
CS13.1 THE UNIFIED PROTOCOL FOR CHILDREN: EVIDENCE ON FEASIBILITY AND EFFICACY FROM SYMPTOM REDUCTION TO CHANGES IN PARENTAL FACTORS AND TRANSDIAGNOSTIC MECHANISMS 60
CS13.2 RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL OF THE EMOTIONS DETECTIVES IN-OUT: A BLENDED VERSION OF THE UNIFIED PROTOCOL FOR TRANSDIAGNOSTIC TREATMENT OF EMOTIONAL DISORDERS IN CHILDREN 60
CS13.3 PREDICTORS OF TREATMENT ADHERENCE AND RESPONSE IN A BLENDED INTERVENTION FOR CHILDREN: THE EMOTIONS DETECTIVES IN-OUT 61
CS13.4 RESULTS FROM A CLINICAL TRIAL OF THE UNIFIED PROTOCOL FOR ADOLESCENTS-KIND (UP-A KIND): A UNIVERSAL PREVENTIVE PROGRAM IN PORTUGUESE PUBLIC SCHOOLS 61
S14. ADOLESCENCE AT THE CROSSROADS: RISK FACTORS AND PSYCHOLOGICAL ADJUSTMENT 61
CS14.1 ATTITUDES TOWARD PEACE AND WAR IN ADOLESCENCE 62
CS14.2 PROBLEMATIC SOCIAL MEDIA USE: A LATENT PROFILE ANALYSIS 62
CS14.3 ENVIRONMENTAL ENGAGEMENT AND PSYCHOLOGICAL ADJUSTMENT IN ADOLESCENCE 63
CS14.4 RISK FACTORS FOR CLIMATE CHANGE ANXIETY 63
S15. INTERVENCIÓN EN LAS CONDUCTAS AUTOLESIVAS SUICIDAS Y NO SUICIDAS DE LOS Y LAS ADOLESCENTES: PROPUESTAS Y EVIDENCIA 63
CS15.1 INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN AUTOLESIÓN NO SUICIDA Y CONDUCTA SUICIDA ADOLESCENTE: SÍNTESIS DE LA EVIDENCIA Y ORIENTACIONES PARA LA PRÁCTICA 64
CS15.2 MODELOS DE INTERVENCIÓN EN CONDUCTAS AUTOLESIVAS CON Y SIN INTENCIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES 64

CS15.3 INTERVENCIONES BREVES PARA LA PREVENCIÓN DE LA AUTOLESIÓN NO SUICIDA Y LA CONDUCTA SUICIDA EN ADOLESCENTES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA Y PROPUESTA DE UN PROGRAMA BREVE DE INTERVENCIÓN 65
CS15.4 HOLD MY HAND: RESULTADOS PRELIMINARES DE UNA INTERVENCIÓN PILOTO PARA LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO EN ADOLESCENTES 65
S16. "PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL A TRAVÉS DEL DEPORTE: UNA APROXIMACIÓN A TRAVÉS DE LAS DINÁMICAS GRUPALES" 66
CS16.1 PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL A TRAVÉS DEL DEPORTE: EL PROYECTO STAYWELL 66
CS16.2 MÁS ALLÁ DEL BIENESTAR. LA RELACIÓN ENTRE LA REGULACIÓN EMOCIONAL Y EL DESARROLLO DE HABILIDADES PARA LA VIDA 66
CS16.3 EQUIPOS QUE SE LLEVAN MEJOR, ¿EQUIPOS CON MAYOR BIENESTAR? 67
CS16.4 LA MAGIA DE LAS DINÁMICAS DE EQUIPO: RELACIÓN ENTRE LIDERAZGO, IDENTIDAD Y BIENESTAR 67
S17. BEYOND THE DEFICIT: STRENGTHS, RESILIENCE, AND POSITIVE DEVELOPMENT IN ADHD AND ANXIETY IN ADOLESCENCE AND YOUNG ADULTHOOD 67
CS17.1 RESILIENCE IN ADHD: CORRELATE OR PROTECTIVE FACTOR? DIFFERENTIAL ASSOCIATIONS WITH INATTENTION AND HYPERACTIVITY 68
CS17.2 CREATIVITY AND IMAGINATION IN ADOLESCENTS WITH ADHD 68
CS17.3 SOCIO-COGNITIVE MINDFULNESS, EMOTION REGULATION, AND RESILIENCE AS SERIAL MEDIATORS OF POSITIVE YOUTH DEVELOPMENT AND CONTRIBUTION UNDER STRESSOR-RELATED ANXIETY: A CROSS-NATIONAL STUDY IN ADOLESCENTS AND YOUNG ADULTS 68
S18. WELL-BEING AND RISK FACTORS IN YOUTH 69
CS18.1 MENTAL HEALTH, PERSONALITY FUNCTIONING, AND PROBLEMATIC SOCIAL MEDIA USE IN ITALIAN EMERGING ADULTS 69
CS18.2 EMOTION DYSREGULATION AND PSYCHOLOGICAL WELL-BEING IN ITALIAN EMERGING ADULTS 70
CS18.3 UNDERSTANDING BODY APPRECIATION IN YOUNG ADULTS THROUGH REPRESENTATIONAL PROCESSES OF THE SELF 70
CS18.4 DRIVEN BUT DISTRESSED: PSYCHOLOGICAL VULNERABILITY AND DETERMINANTS OF WELL-BEING AMONG PHD STUDENTS IN ITALY 71
S19. ¿POTENCIALIDADES O TRASTORNOS EN EL NEURODESARROLLO INFANTIL? MÁS ALLÁ DE LAS LIMITACIONES 71
CS19.1 EXTREMA PREMATURIDAD EN AT: FACTORES POSITIVOS DE SU EVOLUCIÓN NEUROPSICOLÓGICA. ESTUDIO DE CASO 71
CS19.2 ABORDAJE NEUROEDUCATIVO EN TRASTORNOS DE APRENDIZAJE EN CASOS DE ALTAS CAPACIDADES, DISLEXIA Y TANV 72
CS19.3 FACTORES MODIFICABLES ASOCIADOS AL BIENESTAR EMOCIONAL Y CALIDAD DE VIDA EN TDAH INFANTIL: ACTIVIDAD FÍSICA Y HÁBITOS DE PANTALLAS 72
CS19.4 LA NEURODIVERSIDAD COMO FORTALEZA: LA CREATIVIDAD EN LOS TRASTORNOS DEL DESARROLLO. MÉTODO AVANZA 73
S20. CULTURAL ADAPTATION OF PSYCHOLOGICAL INTERVENTIONS IN DIVERSE CONTEXTS 73
CS20.1 BRIDGES NOT BARRIERS: DIFFERENT FRAMEWORKS FOR ADAPTING CBT FOR DIVERSE YOUTHS 73
CS20.2 CULTURE AS TREATMENT: HOW RENEWING INDIGENOUS PRACTICES IN COMMUNITIES CAN TREAT AND PREVENT MENTAL HEALTH DISORDERS 74
CS20.3 ADAPTING GROUP IPT TO DIFFERENT HIV HEALTHCARE SETTINGS IN SENEGAL 74
CS20.4 CULTURAL ADAPTATION OF INTERPERSONAL COUNSELING IN WARTIME CONTEXTS: LESSONS FROM UKRAINE 74
S21. DIGITALLY MEDIATED PARENTING INTERVENTIONS ACROSS DEVELOPMENTAL STAGES 75
CS21.1 A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL OF A BLENDED VERSION OF THE UNIFIED PROTOCOL FOR TRANSDIAGNOSTIC TREATMENT OF EMOTIONAL DISORDERS IN CHILDREN (EMOTION DETECTIVES IN-OUT): EFFECTS ON PARENTAL OUTCOMES 75
CS21.2 A MIXED-METHODS EXAMINATION OF PARENTAL ACCEPTABILITY OF THE EMOTION DETECTIVES IN-OUT INTERVENTION - A BLENDED VERSION OF THE UNIFIED PROTOCOL FOR CHILDREN 76
CS21.3 DEVELOPMENT AND USABILITY STUDY OF THE ONLINE SELF-GUIDED FORMAT OF THE PARENTS OF LITTLE ONES – BABY VERSION® INTERVENTION TO PROMOTE MATERNAL MENTAL HEALTH AND MINDFUL PARENTING IN THE POSTPARTUM PERIOD 76

CS21.4 ACCEPTANCE OF AND ATTITUDES TOWARD ONLINE SELF-GUIDED AND BLENDED PSYCHOLOGICAL INTERVENTIONS AMONG PREGNANT WOMEN 76
S22. INTO THE ADOLESCENT MIND: NEW PERSPECTIVES ON COGNITIVE, EMOTIONAL, AND CONTEXTUAL PROCESSES SHAPING PSYCHOLOGICAL WELL-BEING AND ADJUSTMENT 77
CS22.1 TRAIT AND STATE DYNAMICS IN OCCASION-SPECIFIC INTOLERANCE OF UNCERTAINTY: IMPLICATIONS FOR WELL-BEING IN ADOLESCENCE 77
CS22.2 BORED BY UNCERTAINTY, DRIVEN TO CONNECT: INTOLERANCE OF UNCERTAINTY AND BOREDOM AS PATHWAYS TO ADOLESCENT FEAR OF MISSING OUT 78
CS22.3 REDUCED SELF-ESTEEM AS A NECESSARY CONDITION FOR EATING DISORDER SYMPTOMS IN ADOLESCENCE: A LONGITUDINAL NECESSARY CONDITION ANALYSIS STUDY 78
CS22.4 ADOLESCENT PSYCHOLOGICAL WELL-BEING IN PEDIATRIC ONCOHEMATOLOGY: THE ROLE OF MEDICAL AND PARENTAL FACTORS 79
S23. TRASTORNOS DEL DESARROLLO Y ADQUISICIÓN DEL LENGUAJE ESCRITO. PERFILES CLÍNICOS Y TRATAMIENTO PSICOEDUCATIVO 79
CS23.1 DISCAPACIDAD INTELECTUAL LIMITE Y APRENDIZAJE DE LA LECTOESCRITURA 79
CS23.2 TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL LENGUAJE Y APRENDIZAJE DE LA LECTOESCRITURA 80
CS23.3 TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA Y ADQUISICIÓN DE LA LECTOESCRITURA 80
CS23.4 TDAH, TRASTORNOS DEL APRENDIZAJE Y ADQUISICIÓN DE LA LECTOESCRITURA 81
S24. NEW GENERATIONS, TIMELESS RELATIONSHIPS: FAMILY AND ATTACHMENT CONTEXTS OF CHILD AND ADOLESCENT MENTAL HEALTH 81
CS24.1 SCREENING INFANT MENTAL HEALTH AND EARLY RELATIONAL RISK IN POLISH MOTHER–INFANT DYADS 81
CS24.2 TWO SIDES OF THE SAME STORY: FAMILY RELATIONSHIPS AND BEHAVIORAL PROBLEMS IN ADOLESCENTS WITH ADHD 82
CS24.3 HELD BY RELATIONSHIPS: ATTACHMENT AND ADOLESCENT RESILIENCE IN TIMES OF UNCERTAINTY 82
CS24.4 SAVED, BUT SAFE? THERAPEUTIC RELATIONSHIPS AND EARLY DETECTION OF SUICIDAL RISK IN ADOLESCENT HEART TRANSPLANT RECIPIENTS 82
S25. EARLY DEVELOPMENT IN CONTEXT: THE ROLE OF HOME LEARNING ENVIRONMENT IN TYPICAL AND DEVELOPMENTAL RISK POPULATIONS 83
CS25.1 THE ROLE OF THE HOME LEARNING ENVIRONMENT IN EARLY LANGUAGE DEVELOPMENT 83
CS25.2 DIFFERENCES IN HOME LEARNING ENVIRONMENTS BETWEEN TYPICALLY DEVELOPING CHILDREN AND CHILDREN AT DEVELOPMENTAL RISK 84
CS25.3 AFFORDANCES IN THE HOME ENVIRONMENT IN TERM AND PRETERM INFANTS – HOW PHYSICAL ENVIRONMENT INFLUENCES MOTOR DEVELOPMENT 84
CS25.4 HOME LEARNING ENVIROMENT AS A CONTEXT FOR AAC USE 84
S26. THE INVISIBLE CAREGIVERS: MULTIDIMENSIONAL PERSPECTIVES ON PATERNAL ROLE AND MENTAL HEALTH DURING EARLY CHILDHOOD 85
CS26.1 CULTURAL ADAPTATION AND PSYCHOMETRIC PROPERTIES OF THE PATERNAL ANTENATAL ATTACHMENT SCALE IN SPANISH 85
CS26.2 PATERNAL ADJUSTMENT ACROSS THE PERINATAL PERIOD: LONGITUDINAL ASSOCIATIONS WITH RESPONSIVENESS TO INFANT CUES AND FATHER-INFANT INTERACTION 86
CS26.3 PERINATAL MENTAL HEALTH OF NON-GESTATIONAL CO-PARENTS: CROSS-CULTURAL ADAPTATION OF A GENDER-INCLUSIVE ASSESSMENT SCALE FOR PERINATAL AFFECTIVITY 86
CS26.4 FATHERS OF PREMATURE INFANTS TALK ABOUT THEIR NICU EXPERIENCES AND MENTAL HEALTH. PRELIMINARY RESULTS OF A MIXED-METHOD FEASIBILITY STUDY 86
S27. BIENESTAR Y SALUD MENTAL EN INFANCIA Y ADOLESCENCIA: CALIDAD DE VIDA, AFRONTAMIENTO DEL ESTRÉS COTIDIANO Y CONDUCTAS DE RIESGO 87
CS27.1 CALIDAD DE VIDA INFANTIL Y AFRONTAMIENTO DEL ESTRÉS COTIDIANO EN ESCOLARES 87
CS27.2 EL LENGUAJE COMO ESPACIO DE RIESGO Y PROTECCIÓN: HOMOFOBIA Y SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES DE CONTEXTOS RURALES ANDALUCES 88
CS27.3 METACOGNICIÓN Y MÓVIL: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA 88
CS27.4 DE LA ADOLESCENCIA A LA ADULTEZ EMERGENTE: BIENESTAR, AUTOESTIMA Y DESGASTE EMOCIONAL EN POBLACIÓN UNIVERSITARIA 88
S28. "NO LO DIGO, LO HAGO": IMPACTO CLÍNICO DEL APRENDIZAJE EXPERIENCIAL MEDIANTE JUEGOS TERAPÉUTICOS 89

CS28.1 NO IGNORES AL MENSAJERO: DISEÑO Y VALIDACIÓN PRELIMINAR DE UNA HERRAMIENTA EXPERIENCIAL BASADA EN REGULACIÓN EMOCIONAL 89
CS28.2 NO IGNORES AL MENSAJERO: APLICACIÓN CLÍNICA DE UN JUEGO TERAPÉUTICO PARA REGULACIÓN EMOCIONAL 90
CS28.3 ERROR 404: PROCESANDO CREENCIA IRRACIONAL: APLICACIÓN CLÍNICA DE UN JUEGO TERAPÉUTICO PARA PROCESAMIENTO COGNITIVO 90
CS28.4 ERROR 404: DISEÑO Y VALIDACIÓN PRELIMINAR DE UNA HERRAMIENTA EXPERIENCIAL PARA PROCESAMIENTO COGNITIVO 91
S29. ART AND WELL-BEING IN CHILDREN AND YOUTH: DIFFERENT FORMS OF INTERVENTION 91
CS29.1 MUSIC THAT REGULATES IMPULSIVITY AND HYPERACTIVITY: A GROUP INTERVENTION 91
CS29.2 CARACÓIS MÓIS: SCULPTURAL ART AS A MULTISENSORY WORKSHOP FOR CHILDREN'S EXPRESSION, COOPERATION, AND AESTHETIC 91
CS29.3 CULTURAL PRESCRIPTION, A PROJECT OF THE UNIVERSITY OF PORTO 92
S30. EVIDENCE-BASED PARENTING INTERVENTIONS FOR REFUGEE FAMILIES AND PARENTS WITH MULTICULTURAL BACKGROUNDS 92
CS30.1 THE PIRM STUDY 92
CS30.2 CONFIDENT PARENTS, BRAVE CHILDREN: A SCALABLE, MULTILINGUAL DIGITAL GUIDE SUPPORTING CHILDREN'S MENTAL HEALTH 93
CS30.3 'INVEST IN PLAY' A NEW PARENT INTERVENTION TARGETING PROBLEM BEHAVIOR IN CHILDREN: USING ESTABLISHED KNOWLEDGE IN A CULTURALLY SENSITIVE MANNER 93
S31. "FACTORES RELACIONADOS CON CONDUCTAS SUICIDAS EN JÓVENES UNIVERSITARIOS" 94
CS31.1 CONDUCTAS DEL CONTINUUM SUICIDA EN JÓVENES UNIVERSITARIOS QUE CONTACTAN CON EL SERVICIO DE ATENCIÓN TELEMÁTICA PSICALL UCM. INVESTIGACION SOBRE FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS 94
CS31.2 RELACIÓN ENTRE CONDUCTAS SUICIDAS Y ÁREA DE CONOCIMIENTO EN ESTUDIANTES DE LA UCM 94
CS31.3 RELACIÓN ENTRE CONDUCTAS SUICIDAS Y ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE LA UCM 95
CS31.4 RELACIÓN ENTRE CONDUCTAS SUICIDAS Y ABUSO SEXUAL EN ESTUDIANTES DE LA UCM 95
S32. CUANDO LA EXCELENCIA NO BASTA. CONSECUENCIAS DEL PERFECCIONISMO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES 95
CS32.1 PERFILES DE PERFECCIONISMO INFANTIL Y ESTRÉS ESCOLAR: UN ANÁLISIS DESDE EL MODELO 2 X 2 96
CS32.2 EXIGENCIA, EXCELENCIA Y CUERPO: RELACIONES ENTRE PERFECCIONISMO, EXCELENTISMO Y AUTOESTIMA CORPORAL 96
CS32.3 PERFILES DE PENSAMIENTOS AUTOMÁTICOS PERFECCIONISTAS EN FUTUROS DOCENTES Y SU INTERACCIÓN CON LAS HABILIDADES PARA LA INTERACCIÓN ONLINE 97
CS32.4 ¿SE PUEDE "CURAR" EL PERFECCIONISMO INFANTIL? EVIDENCIAS DESDE UN ESTUDIO META-ANALÍTICO 97
S33. THE FOR YOU PROJECT: PREVENTIVE INTERVENTIONS TO PROMOTE MENTAL WELL-BEING IN SCHOOL SETTINGS 97
CS33.1 THE FOR YOU PROJECT: CONCEPTUAL FRAMEWORK AND INTERVENTION APPROACH 98
CS33.2 ENHANCING MENTAL WELL-BEING IN THE SCHOOL COMMUNITY: RESULTS FROM THE FOR YOU PSYCHOEDUCATIONAL WORKSHOPS 98
CS33.3 PROMOTING ADOLESCENT MENTAL WELL-BEING IN SCHOOLS: QUALITATIVE RESULTS FROM A CLINICAL TRIAL OF THE UNIFIED PROTOCOL FOR ADOLESCENTS-KIND (UP-A KIND) 99
CS33.4 FOSTERING TEACHERS' MENTAL WELL-BEING: QUALITATIVE FINDINGS FROM A FEASIBILITY STUDY OF THE UNIFIED PROTOCOL FOR TEACHERS–KIND (UP-TEACH KIND) 99
S34. IMPLEMENTATIONS OF SUPPORT PROGRAMS THAT PROMOTE WELLBEING IN YOUTH, CARETAKERS AND FAMILIES 99
CS34.1 THE SAFECARE KENYA PROJECT: ENGAGING COMMUNITY HEALTH PROMOTERS TO SUPPORT POSITIVE PARENTING 100
CS34.2 PARTNERING WITH LOCAL COMMUNITIES TO SUPPORT YOUTH AND THEIR FAMILIES 100
CS34.3 STAKEHOLDER ENGAGEMENT AS A TOOL FOR SUSTAINABLE AND IMPACTFUL PROGRAM IMPLEMENTATION 101
CS34.4 THE TOPOWA PROJECT: SOCIAL AND ENVIRONMENTAL DRIVERS OF MENTAL HEALTH AND WELLBEING AMONG YOUNG WOMEN AND MOTHERS IN UGANDA'S INFORMAL SETTLEMENTS 101
S35. BUSCO CASA CON FAMILIA: ALDEAS INFANTILES APOYANDO AL ACOGIMIENTO FAMILIAR 102

CS35.1 CRECER LEJOS DEL RIESGO: ACOGIMIENTO Y CUIDADOS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES EN RIESGO PSICOSOCIAL. UNA PERSPECTIVA GLOBAL 102
CS35.2 ACOGES+ (PROGRAMA DE ACOGIMIENTO FAMILIAR ESPECIALIZADO): MUCHOS NIÑOS Y NIÑAS ESTÁN BUSCANDO UNA CASA CON FAMILIA 102
CS35.3 PROGRAMA DE APOYO AL ACOGIMIENTO EN FAMILIA EXTENSA: "CADA NIÑO Y NIÑA PERTENECE A UNA FAMILIA Y CRECE CON AMOR RESPETO Y SEGURIDAD" 103
CS35.4 ESCUELA DE CUIDADOS: UN MODELO INTEGRADOR DE INTERVENCIÓN Y FORMACIÓN EN TRAUMA COMPLEJO 103
S36. INVESTIGANDO EL IMPACTO DE LOS PERFILES AFECTIVOS EMOCIONALES EN EL PROCESO DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE 103
CS36.1 ANALIZANDO LA IMPORTANCIA DE LOS PERFILES AFECTIVOS EN RELACIÓN CON LA AGRESIVIDAD VERBAL DE LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA 104
CS36.2 ¿POR QUÉ NO QUIERE IR A LA ESCUELA? EVALUACIÓN DEL RECHAZO ESCOLAR MÁS ALLÁ DE LAS EMOCIONES AFECTIVAS 104
CS36.3 CUANDO LA EMOCIÓN EVITA LA ESCUELA: PERFILES DE AFECTO Y RECHAZO ESCOLAR POR REFUERZO NEGATIVO EN ADOLESCENTES 104
CS36.4 PERFILES EMOCIONALES EN PROFESORADO DE SECUNDARIA Y DIFERENCIAS EN AUTOEFICACIA Y GENERATIVIDAD 105
S37. FAMILY RELATIONSHIPS, EMOTION REGULATION AND WELLBEING IN ADOLESCENCE 105
CS37.1 RELATIONAL CONTEXTS, MULTIPLE RISK, AND GENDERED PATTERNS IN ADOLESCENT SELF-REGULATION 106
CS37.2 DAY-TO-DAY PARENT-ADOLESCENT NEGATIVE INTERACTION AND ADOLESCENT MOOD: THE MODERATING ROLE OF ADOLESCENT EMOTION DYSREGULATION 106
CS37.3 LONGITUDINAL ASSOCIATIONS BETWEEN PARENTAL PSYCHOLOGICAL CONTROL, ATTACHMENT, AND ADOLESCENTS' EMOTIONAL EATING 106
CS37.4 EMOTION REGULATION PROCESSES AND AFFECTIVE DECISION MAKING IN THE DEVELOPMENT OF EXTERNALIZING PROBLEMS ACROSS ADOLESCENCE 107
S38. BEYOND THE LOOKING GLASS OF ADVERSITY: STRENGTH AND RESILIENCE OF VULNERABLE POPULATIONS 107
CS38.1 ADOLESCENTS' PSYCHOLOGICAL DISTRESS FROM 2020 TO 2024: INFLUENCE OF ALEXITHYMIA AND POSTTRAUMATIC GROWTH ON SYMPTOM TRAJECTORIES 108
CS38.2 MALTREATMENT, RESILIENCE FACTORS, AND RUNAWAY BEHAVIOR AMONG YOUTH IN RESIDENTIAL CARE CENTERS 108
CS38.3 STRENGTHS AND RESILIENCE AT THE HEART OF THE COMMUNITY REINTEGRATION PROCESS OF ADOLESCENTS IN CONFLICT WITH THE LAW 109
CS38.4 UNDERSTANDING THE STRENGTHS AND CHALLENGES RELATING TO FUTURE RESILIENCE AMONG WOMEN WITH A HISTORY OF OUT-OF-HOME CARE 109
S39. ACCESSING EHEALTH: PATHWAYS TO DIGITAL HEALTH AND WELL-BEING ACROSS THE LIFESPAN . 109
CS39.1 PCIT-HEALTH: AN EFFECTIVE MODEL TO REDUCE PROBLEMATIC SCREEN MEDIA USE IN YOUNG CHILDREN 110
CS39.2 CHILDREN'S PERSPECTIVES ON DIGITAL TECHNOLOGY AND SCREEN MEDIA USE: IMPLICATIONS FOR PARENTAL PROTECTION 110
CS39.3 CAN DIGITAL MENTAL HEALTH INTERVENTIONS SUPPORT ADOLESCENTS WITH ANXIETY AND DEPRESSION? A SYSTEMATIC REVIEW 111
CS39.4 TALKING TO AI: EVERYDAY PSYCHOLOGICAL USES OF CONVERSATIONAL ARTIFICIAL INTELLIGENCE AMONG YOUNG ADULTS 111
S40. TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO QUE PASAN DESAPERCIBIDOS: ¿QUÉ OCURRE CUANDO LOS NIÑOS CRECEN? 111
CS40.1 DEMASIADO CAPAZ PARA SER VISTA, DEMASIADO DIFERENTE PARA ENCAJAR 112
CS40.2 DIAGNÓSTICO DE TEA Y ALTAS CAPACIDADES EN LA VEJEZ: CUANDO NADIE ME HA MIRADO Y NO HE SABIDO DECIDIR 112
CS40.3 DEL TCA AL TDAH 112
CS40.4 DEL AUTISMO AL TRASTORNO DE PERSONALIDAD: UN CÍRCULO GUIADO POR EL CONTEXTO 113
S41. JUVENTUD, DEPORTE Y SALUD MENTAL: FACTORES PROTECTORES Y DE VULNERABILIDAD PSICOLÓGICA EN LA HIPERESPECIALIZACIÓN TEMPRANA EN CONTEXTOS DEPORTIVOS 113
CS41.1 BRIDGES – SALUD SOCIAL A TRAVÉS DEL DEPORTE: ENTORNOS PARA EL DEPORTE Y LA INCLUSIÓN 114

CS41.2 ¿FOMO EN FUTBOLISTAS? EL ROL DEL PERFECCIONISMO Y LA AUTOESTIMA 114
CS41.3 OFFSIDE: UNA UMBRELLA REVIEW SOBRE LAS APUESTAS DEPORTIVAS EN JÓVENES DE LA POBLACIÓN GENERAL VS JÓVENES DEPORTISTAS 115
CS41.4 WHEN PARENTAL PSYCHOLOGICAL CONTROL AND PERFECTIONISM SHAPE YOUTH BEHAVIORAL HEALTH 115
S42. SUICIDAL BEHAVIORS PREVENTION 115
CS42.1 FAMILIES AND SUICIDAL BEHAVIORS 116
CS42.2 PREVENTION AND POSTVENTION IN EDUCATIONAL SETTINGS 116
CS42.3 WHO CALLS FOR HELP? ADOLESCENTS USING A NATIONAL SUICIDE PREVENTION HELPLINE IN PORTUGAL 116
S43. EVIDENCE BASED PARENTING INTERVENTIONS: INVEST IN PLAY PARENTING PROGRAMME AND ITS IMPLEMENTATION IN EUROPE 117
CS43.1 INVEST IN PLAY® PARENT PROGRAMME: AN EVIDENCE-BASED INTERVENTION CO-CREATED WITH INDIVIDUAL COUNTRIES FOR CULTURAL RELEVANCE AND PARENTAL ENGAGEMENT 117
CS43.2 INVEST IN PLAY® ADHD AND AUTISM MODULES: HELPING CHILDREN AND FAMILIES WITH A NEUROAFFIRMATIVE AND INCLUSIVE APPROACH 117
CS43.3 INITIAL OUTCOMES OF THE INVEST IN PLAY® PARENT PROGRAMME IN PORTUGAL 118
CS43.4 SPREADING THE WORD: FIRST STEPS OF THE INVEST IN PLAY® PROGRAMME IN PORTUGAL AND WHAT COMES NEXT 118
S44. SALUD MENTAL PERINATAL EN CONTEXTOS DE RIESGO 118
CS44.1 FACTORES EMOCIONALES Y TRAUMÁTICOS EN LA DEPRESIÓN POSTPARTO EN MUJERES UCRANIANAS EXPUESTAS A LA GUERRA 119
CS44.2 PREDICTORES DE LA GRAVEDAD DE LOS SÍNTOMAS DE TEPT RELACIONADO CON EL PARTO EN MUJERES UCRANIANAS EN PERIODO PERINATAL DURANTE LA GUERRA 119
CS44.3 DETECCIÓN TEMPRANA DEL RIESGO PSICOSOCIAL Y LA DEPRESIÓN PRENATAL EN GESTANTES ESPAÑOLAS: APORTACIONES DEL PRQ 120
S45. IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA ALIMENTACIÓN EN LA ADOLESCENCIA Y JUVENTUD: UNA PERSPECTIVA INTEGRADORA ENTRE INVESTIGACIÓN, TECNOLOGÍA Y PRÁCTICA CLÍNICA 120
CS45.1 PREVED MR: A DBT-INFORMED MIXED REALITY INTERVENTION FOR THE PREVENTION OF EATING DISORDERS IN ADOLESCENTS AND YOUNG ADULTS 121
CS45.2 IMAGEN CORPORAL Y PREVENCIÓN DE PROBLEMAS DE ALIMENTACIÓN EN JÓVENES: PROTOCOLO PARA LA ADAPTACIÓN DEL PROGRAMA EXPAND YOUR HORIZON EN POBLACIÓN ESPAÑOLA 121
CS45.3 PERSPECTIVAS RETROSPECTIVAS DE ADULTOS JÓVENES SOBRE SUS TRAYECTORIAS DE TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA: UN ESTUDIO CUALITATIVO CONSENSUADO SOBRE EL ROL DE LAS REDES SOCIALES, FACTORES PROTECTORES, PREVENTIVOS Y AGRAVANTES 122
CS45.4 INTERIORIZACIÓN DEL ESTIGMA DE PESO Y CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD EN ADOLESCENTES. ¿QUÉ PAPEL JUEGAN LAS CENAS FAMILIARES? 122
S46. EXPERIENCES AND SCIENTIFIC EVIDENCE IN THE PREVENTION OF SUICIDAL BEHAVIOR AMONG SCHOOL YOUTH 123
CS46.1 SCHOOL TIME AS A RISK FACTOR FOR EMERGENCY PSYCHIATRIC ADMISSION 123
CS46.2 A LOSS THAT AFFECTS THE ENTIRE SCHOOL COMMUNITY: TEACHERS' AND STUDENTS' RESPONSES FOLLOWING A STUDENT'S SUICIDE — A CASE STUDY 123
CS46.3 RISK AND PROTECTIVE FACTORS ASSOCIATED WITH SUICIDE ATTEMPTS AMONG YOUTH ATTENDING SPECIAL EDUCATION CENTRES 124
CS46.4 EVALUATION OF THE POLISH VERSION OF SOS - A SCHOOL-BASED SUICIDE PREVENTION PROGRAM 124
S47. ADVANCING THE UNDERSTANDING OF CONDUCT PROBLEMS THROUGH A MULTI-METHOD PERSPECTIVE 125
CS47.1 DIFFERENT PATHS, DIFFERENT PERCEPTIONS: TESTING DIFFERENCES IN EMOTION RECOGNITION ACROSS DEVELOPMENTAL TRAJECTORIES OF CHILD CONDUCT PROBLEMS 125
CS47.2 NEURO-PHYSIOLOGICAL MARKERS ASSOCIATED WITH DISTINCT CONDUCT PROBLEM (CP) SUBTYPES 126
CS47.3 FACIAL EXPRESSIONS AMONG FEMALE ADOLESCENTS WITH CONDUCT DISORDER: THE ROLE OF LIMITED PROSOCIAL EMOTIONS 126
CS47.4 VIRTUAL REALITY IN THE ASSESSMENT OF CHILD CONDUCT PROBLEMS: INTRODUCING THE A-TRAVIESA PROJECT 126
S48. IMPACTO DEL USO DE LAS PANTALLAS EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA 126

CS48.1 PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE ABUSO DE PANTALLAS PARA ADOLESCENTES (CUDAP-A) EN POBLACIÓN ESPAÑOLA 127
CS48.2 PATRONES DE USO DE PANTALLAS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES ESPAÑOLES ENTRE 10 Y 18 AÑOS 127
CS48.3 PREVENCIÓN INDICADA DE CONDUCTAS ADICTIVAS EN ADOLESCENTES: ESTRATEGIAS PSICOEDUCATIVAS BASADAS EN LA EVIDENCIA PARA EL CONTEXTO ESCOLAR Y FAMILIAR 127
CS48.4 USO PROBLEMÁTICO DE REDES SOCIALES Y MALESTAR PSICOLÓGICO EN JÓVENES DE LA GENERACIÓN Z: EL PAPEL MEDIADOR DE LA CONCIENCIA SOBRE LA APARIENCIA FÍSICA EN ENTORNOS DIGITALES 128
S49. TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO ALIMENTARIO: CLAVES PARA LA PREVENCIÓN Y EL TRATAMIENTO EFICAZ 128
CS49.1 PREVENCIÓN DE LOS TRASTORNOS ALIMENTARIOS MEDIANTE LA ALFABETIZACIÓN EN REDES SOCIALES Y TERAPIAS DE TERCERA GENERACIÓN EN ADOLESCENTES 128
CS49.2 TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO ALIMENTARIO: CLAVES PARA LA PREVENCIÓN Y EL TRATAMIENTO EFICAZ CON LA COMUNICACIÓN "¿HEMOS OLVIDADO ALGO EN EL TRATAMIENTO CON ADOLESCENTES? NUEVAS PROPUESTAS 129
CS49.3 EL MANTRA: UNA PROPUESTA CONSOLIDADA PARA EL TRATAMIENTO DE LA ANOREXIA NERVIOSA 129
CS49.4 RETOS EN LA INTERVENCIÓN FAMILIAR EN TRASTORNOS ALIMENTARIOS: CLAVES PARA UNA PRÁCTICA EFICAZ 129
S50. GROWING UP SELF-CONSCIOUS: DEVELOPMENTAL PERSPECTIVES ON BODY IMAGE, EMBODIMENT, AND RESTRICTIVE EATING IN CHILDHOOD 129
CS50.1 VALIDATING THE CHILDREN'S BODY CONCERNS AND BEHAVIOUR SCALE IN CANADIAN CHILDREN: PRELIMINARY FINDINGS 130
CS50.2 PARENT–CHILD ATTACHMENT SECURITY, PREOCCUPIED AND AVOIDANT COPING STRATEGIES, AND EMBODIMENT IN MIDDLE CHILDHOOD 130
CS50.3 BODY IMAGE DEVELOPMENT IN MIDDLE CHILDHOOD: LONGITUDINAL CHANGES AND THE ROLE OF LIFE EVENTS AND SOCIAL MEDIA USE 131
CS50.4 WHEN APPEARANCE SHAPES POPULARITY: THE IMPACT OF CLASSROOM NORMS ON CHILDREN'S RESTRICTIVE EATING AND BODY IMAGE 131
S51. LEGAL EPIDEMIOLOGY AND ADOLESCENTS AND YOUNG ADULTS IN THE UNITED STATES: A REVIEW OF RESEARCH AND FINDINGS 131
CS51.1 LEGAL EPIDEMIOLOGY AND ADOLESCENTS AND YOUNG ADULTS IN THE UNITED STATES: A REVIEW OF RESEARCH AND FINDINGS 132
CS51.2 BEYOND PATIENT-FACING LEGAL SERVICES: BUILDING TEAM-FACING LEGAL SUPPORT FOR PROVIDERS SERVING ADOLESCENTS AND YOUNG ADULTS 133
CS51.3 ADOLESCENT AND YOUNG ADULT HEALTH-HARMING LEGAL NEEDS IDENTIFIED IN THREE MAJOR U.S. CITIES 133
CS51.4 THE PROMISE OF INTEGRATING MEDICAL-LEGAL PARTNERSHIPS INTO HOSPITAL PERINATAL/NEONATAL UNITS IN THE UNITED STATES 133
S52. THE CHANGING LANDSCAPE OF CHILD AND ADOLESCENT MENTAL HEALTH AND WELLBEING NEEDS IN THE UK: CHANGING CONCEPTUALISATIONS AND EVOLVING PRACTICES – TRANSITIONING FROM A REACTIVE TO A PROACTIVE FOCUS FOR SERVICE DELIVERY 134
CS52.1 THE CHANGING PHILOSOPHICAL LANDSCAPE AND ORIENTATION OF CHILDREN'S MENTAL HEALTH SERVICES IN THE ENGLAND 134
CS52.2 TRANSITIONING FROM INDIVIDUALISM TO PLURALISM 134
CS52.3 PROMOTING AND SUPPORTING CHILDREN'S MENTAL HEALTH IN THE SCHOOL SETTING 135
CS52.4 WELLBEING AND A VISION FOR THE FUTURE - 'WORKING TOGETHER TO CHANGE EDUCATION AND MENTAL HEALTH SYSTEMS' 135
S53. "PROPORTIONATE UNIVERSALISM IN ACTION" - AN EARLY INTERVENTION PROGRAM TO EXPLORE A MIX OF UNIVERSAL, SELECTED AND INDICATED APPROACHES TO CHILD WELLBEING AND MENTAL HEALTH 136
CS53.1 REACH ALL PARENTS - EVALUATION OF A PILOT MIDWIFE LED INTERVENTION FOR EXPECTANT FATHERS/NON-BIRTHING PARENTS 136
CS53.2 WHICH FAMILIES DO WE REACH THROUGH EARLY UNIVERSAL GROUP SUPPORT WITH THE AIM TO STRENGTHEN CHILDREN'S SOCIO-EMOTIONAL REGULATION? 136
CS53.3 HOW IS FAMILY VIOLENCE IDENTIFIED WITHIN CHILD HEALTH SERVICES AND WHAT KIND OF SUPPORT COULD BE OFFERED IN CASE OF EARLIER EXPERIENCE OF VIOLENCE 137

CS53.4 ARE COPARENTING INTERVENTIONS EFFECTIVE? FINDINGS FROM A SYSTEMATIC REPORT OF CO-PARENTING PROGRAMS FROM PREGNANCY TO EARLY CHILDHOOD 138
S54. INTELIGENCIA ARTIFICIAL Y PROCESAMIENTO DEL LENGUAJE NATURAL: NUEVAS FRONTERAS EN LA DETECCIÓN Y MONITORIZACIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA EN ADOLESCENTES..... 138
CS54.1 MODELOS DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL MULTIMODAL PARA LA DETECCIÓN TEMPRANA DE TRASTORNOS MENTALES Y RIESGO DE SUICIDIO EN JÓVENES: EL PROYECTO ALENTAR-J-CM 138
CS54.2 PERFILADO DE RAZONES PARA LA NO ASISTENCIA A EVALUACIÓN PSICOLÓGICA EN ADOLESCENTES CON RIESGO SUICIDA MEDIANTE PROCESAMIENTO DEL LENGUAJE NATURAL.... 139
CS54.3 MEJORA DE LA EVALUACIÓN DEL RIESGO SUICIDA MEDIANTE PROCESAMIENTO DEL LENGUAJE NATURAL: UN ENFOQUE MULTIMODAL DEL ANÁLISIS DE RESPUESTAS EN LA C-SSRS 139
CS54.4 MÁS ALLÁ DE LAS PALABRAS: EL USO DE HERRAMIENTAS DE PROCESAMIENTO DE LENGUAJE NATURAL Y APRENDIZAJE AUTOMÁTICO PARA PREDECIR EL COMPORTAMIENTO SUICIDARIO EN ADOLESCENTES 139
S55. EL TDAH Y EL SDC EN ADOLESCENTES Y JÓVENES ADULTOS: DETECCIÓN, ESTABILIDAD E IMPLICACIONES 140
CS55.1 LAS MEDIDAS DE SÍNDROME DE DESCONEXIÓN COGNITIVA Y TDAH-INATENCIÓN DEL ADULT BEHAVIOR INVENTORY (ABI). DATOS PSICOMÉTRICOS EN ADULTOS JÓVENES 140
CS55.2 CAPACIDAD EXPLICATIVA DEL SDC Y LA INATENCIÓN DEL TDAH: EVIDENCIA CONVERGENTE ENTRE PADRES Y ADOLESCENTES..... 140
CS55.3 VALIDEZ PREDICTIVA LONGITUDINAL DEL SÍNDROME DE DESCONEXIÓN COGNITIVA Y LA INATENCIÓN EN ADOLESCENTES: EVIDENCIA DIFERENCIAL EN SÍNTOMAS INTERNALIZADOS Y EXTERNALIZADOS 141
CS55.4 LA PARADOJA DEL TDAH EN ADULTOS JÓVENES: AJUSTE SOCIODEMOGRÁFICO FRENTE A DISFUNCIÓN PSICOPATOLÓGICA..... 141
S56. INVESTIGACIONES EN EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN EN EL CONTEXTO FAMILIAR 141
CS56.1 CLAVES PARA LA EFECTIVIDAD DE LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN EL ÁMBITO DEL APOYO FAMILIAR..... 141
CS56.2 PARTICIPACIÓN DE LOS PADRES EN LA ESCUELA: ADAPTACIÓN Y VALIDACIÓN DE UNA MEDIDA PARA NIÑOS 142
CS56.3 PADRES PERFECTOS, HIJOS PERFECTOS: EL PERFECCIONISMO EN EL CONTEXTO FAMILIAR..... 142
CS56.4 VIVIR CON EL RIESGO: EXPERIENCIAS E IMPACTO FAMILIAR EN LOS COMPORTAMENTOS SUICIDAS EN LOS JOVENES 143
S57. PREVENTION AND HEALTH PROMOTION ACROSS DEVELOPMENTAL CONTEXTS 143
CS57.1 WHAT DO PARENTS DO TO PREVENT ONLINE RISKS? 143
CS57.2 WHO'S PROTECTING THE CHILDREN? WHY RESEARCH ADVOCATES FOR AN END TO PHYSICAL PUNISHMENT..... 143
CS57.3 ACT IN SPORT: FROM THEORY TO EFFECTIVE PROGRAM IMPLEMENTATION 144
CS57.4 HEALTHY UNIVERSITIES: ADVANCING MENTAL HEALTH AND SUPPORTIVE CAMPUS ENVIRONMENTS..... 144
S58. TRANSICIÓN DE LA ATENCIÓN PEDIÁTRICA A LA ADULTA EN ADOLESCENTES CON ENFERMEDAD CRÓNICA: FACTORES PSICOSOCIALES, AUTOEFICACIA E INTERVENCIONES INNOVADORAS..... 144
CS58.1 FACTORES PSICOSOCIALES E INTERVENCIONES DE TRANSICIÓN DE LA ATENCIÓN MÉDICA PEDIÁTRICA A LA ADULTA EN ADOLESCENTES Y ADULTOS JÓVENES CON ENFERMEDAD CRÓNICA: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA 145
CS58.2 AUTOEFICACIA PARA EL MANEJO DE LA TRANSICIÓN DE LA ATENCIÓN PEDIÁTRICA A LA DE ADULTOS. SU PAPEL MEDIADOR EN PROGENITORES Y ADOLESCENTES CON ENFERMEDAD CRÓNICA 145
CS58.3 ERES COMO INTERVENCIÓN DIGITAL EN ADOLESCENTES CON ENFERMEDAD CRÓNICA: ANÁLISIS DE USO Y PROPUESTA DE MEJORA MEDIANTE ASISTENTE VIRTUAL 146
CS58.4 EXPERIENCIA DE TRANSICIÓN DE LA ATENCIÓN PEDIÁTRICA A LA ATENCIÓN MÉDICA ADULTA EN ADOLESCENTES CON ENFERMEDAD CRÓNICA: DETERMINANTES PSICOSOCIALES ASOCIADOS ... 146
S59. USO PROBLEMÁTICO DE LAS REDES SOCIALES Y DE INTERNET Y CIBERVIOLENCIA DE GÉNERO EN LA ADOLESCENCIA 146
CS59.1 ANÁLISIS DE LAS PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL CUESTIONARIO SOBRE EL USO PROBLEMÁTICO DE LAS REDES SOCIALES..... 147
CS59.2 EL USO PROBLEMÁTICO DE LAS REDES SOCIALES Y LA INSATISFACCIÓN CORPORAL EN LOS Y LAS ADOLESCENTES..... 147

CS59.3 ¿LA CIBERVIOLENCIA DE GÉNERO EN LAS REDES SOCIALES SE RELACIONA CON EL CLIMA FAMILIAR Y EL FRACASO ESCOLAR? 147
CS59.4 RELACIÓN DEL USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET Y LAS FUNCIONES EJECUTIVAS EN LA ADOLESCENCIA 148
S60. FUNCIONES EJECUTIVAS Y TDAH: EVALUACIÓN, PERFILES COGNITIVOS Y ENTRENAMIENTO 148
CS60.1 LAS ESCALAS DE WECHSLER EN EL ESTUDIO DEL NEURODESARROLLO: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA DE TRES DÉCADAS 149
CS60.2 PERFILES COGNITIVOS EN LOS TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO: EL CASO DE TDAH 149
CS60.3 CUANDO EL TDAH CONVIVE CON EL ALTO RENDIMIENTO INTELECTUAL 149
CS60.4 ¿SE PUEDEN ENTRENAR LAS FUNCIONES EJECUTIVAS? EVIDENCIAS DE LOS PROGRAMAS DE ENTRENAMIENTO 150
S61. ASSESSING THE PSYCHOLOGICAL IMPACT OF TECHNOLOGY IN CHILDREN OF NORTHERN NIGERIA 150
CS61.1 THE MODERATING ROLE OF RELIGIOUS VALUES IN THE PSYCHOLOGICAL IMPACT OF TECHNOLOGY ON CHILDREN IN NORTHERN NIGERIA 150
CS61.2 ASSESSING THE INFLUENCE OF HISTORICAL AND SOCIO-CULTURAL FACTORS ON THE PSYCHOLOGICAL IMPACT OF TECHNOLOGY USE AMONG CHILDREN IN NORTHERN NIGERIA 151
CS61.3 PROMOTING RESPONSIBLE TECHNOLOGY USE THROUGH LIBRARIES: ADDRESSING THE PSYCHOLOGICAL WELL-BEING OF CHILDREN IN NORTHERN NIGERIA 151
CS61.4 DIGITAL CHILD RIGHTS AND PSYCHOLOGICAL WELL-BEING IN NORTHERN NIGERIA: IMPLICATIONS FOR TEACHING AND LEARNING IN THE DIGITAL AGE 151
S62. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DEL TEA EN MUJERES ADOLESCENTES: EL PAPEL DE LA SINTOMATOLOGÍA INTERNALIZANTE Y LOS FACTORES MIGRATORIOS Y CULTURALES EN TRES CASOS CLÍNICOS CON VALORACIÓN NEUROPSICOLÓGICA INTEGRAL 152
CS62.1 TEA EN MUJERES ADOLESCENTES: REVISIÓN DE LA LITERATURA SOBRE PSICOPATOLOGÍA COMÓRBIDA Y FACTORES CULTURALES Y MIGRATORIOS 152
CS62.2 ALTERACIONES AFECTIVAS Y CONDUCTA SUICIDA EN UNA ADOLESCENTE MULTICULTURAL: ESTUDIO DE CASO CON VALORACIÓN NEUROPSICOLÓGICA INTEGRAL 153
CS62.3 DIFICULTADES SOCIALES, MALESTAR PSICOLÓGICO Y TRICOFAGIA EN LA ADOLESCENCIA: ESTUDIO DE CASO CON VALORACIÓN NEUROPSICOLÓGICA Y CLÍNICA 153
CS62.4 DIFERENTES PERFILES CLÍNICOS EN DOS HERMANAS MELLIZAS CON SINTOMATOLOGÍA AFECTIVA: DOS CASOS CON VALORACIÓN NEUROPSICOLÓGICA INTEGRAL 154
S63. MI AMIGO DIGITAL 154
CS63.1 ACOMPAÑAMIENTO DIGITAL Y VARIABLES PSICOSOCIALES RELACIONADAS 154
CS63.2 PATRONES DE USO DE PLATAFORMAS DIGITALES, INTELIGENCIA ARTIFICIAL Y SOLEDAD EN JÓVENES DE LA COMUNIDAD VALENCIANA 155
CS63.3 SOLEDAD NO DESEADA Y USO DE IA COMO ACOMPAÑANTE EMOCIONAL EN JÓVENES: UN ENFOQUE PSICO ANTROPOLÓGICO 155
CS63.4 CUANDO EL ALGORITMO PARECE UNA PERSONA: ANTROPOMORFIZACIÓN DE LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL 155
S64. DISEÑO DE SERIOUS GAMES PARA LA EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA INFANTOJUVENIL 156
CS64.1 ESTUDIO PILOTO PSICOMÉTRICO DE LA BATERÍA IO: EVALUACIÓN GAMIFICADA DE FUNCIONES EJECUTIVAS BÁSICAS 156
CS64.2 NEXUS: EL DESAFÍO DEL ACUERDO. JUEGO DE ROL PARA MEDIACIÓN DE CONFLICTOS 156
CS64.3 VALORACIÓN CLÍNICA Y PSICOPEDAGÓGICA DEL JUEGO SERIO “UN DÍA COMPLICADO” 157
CS64.4 JUGANDO EN LA UNIVERSIDAD: GESTIÓN DEL ESTRÉS CON “UN DÍA COMPLICADO” 157
S65. TERAPIA DE INTERACCIÓN ENTRE PADRES E HIJOS (PCIT) EN EL MUNDO HISPANOHABLANTE: VIABILIDAD Y EFICACIA 157
CS65.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PCIT 158
CS65.2 IDENTIFICACIÓN DE BARRERAS Y FACILITADORES PARA LA PARTICIPACIÓN EN LA TERAPIA DE INTERACCIÓN PADRES-HIJOS (PCIT) EN FAMILIAS CHILENAS 158
CS65.3 IMPLEMENTACIÓN Y EFECTIVIDAD DE PARENT-CHILD INTERACTION THERAPY (PCIT) EN CHILE: RESULTADOS CUANTITATIVOS DE UN PROGRAMA PREVENTIVO 159
CS65.4 RESULTADOS Y PROYECTOS FUTUROS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PCIT EN LLEIDA (CATALUÑA, ESPAÑA) 159

S66. VÍAS INTERGENERACIONALES DE LA ADVERSIDAD: DESDE LAS EXPERIENCIAS INFANTILES MATERNAS HASTA LA SALUD MENTAL PERINATAL Y EL DESARROLLO TEMPRANO DEL NIÑO 160
CS66.1 EXPERIENCIAS ADVERSAS EN LA INFANCIA DE LAS MADRES Y EL DESARROLLO DE LA DESCENDENCIA. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METAANÁLISIS DE MEDIADORES Y MODERADORES 160
CS66.2 AJUSTE AL EMBARAZO COMO MECANISMO CLAVE A TRAVÉS DEL CUAL LA ADVERSIDAD INFANTIL MATERNA INCREMENTA EL RIESGO POSTNATAL 161
CS66.3 ADVERSIDAD INFANTIL MATERNA, DEPRESIÓN POSPARTO Y VÍNCULO MADRE-BEBÉ: EFECTOS EN EL DESARROLLO INFANTIL A LOS 6 MESES 161
CS66.4 VIOLENCIA OBSTÉTRICA PERCIBIDA Y SÍNTOMAS DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO: EL PAPEL DE LA RESILIENCIA Y DE LAS EXPERIENCIAS INFANTILES ADVERSAS Y POSITIVAS 162
S67. JUGANDO A LEER ENTRE LÍNEAS: DISEÑO Y TESTEO DE UN SERIOUS GAME SOBRE COMPRENSIÓN LECTORA 162
CS67.1 ANÁLISIS DE LA RELACIÓN ENTRE VARIABLES COGNITIVAS, COMPRENSIÓN LECTORA Y COMPETENCIA INFERENCIAL 162
CS67.2 COMPRENSIÓN LECTORA Y FUNCIONAMIENTO NEUROPSICOLÓGICO EN ESTUDIANTES CON Y SIN TRASTORNO DEL NEURODESARROLLO: ESTUDIO COMPARATIVO 163
CS67.3 ACADEMIA DE INVESTIGACIÓN: DISEÑO DE UN SERIOUS GAME PARA ACTIVAR LA COMPRENSIÓN LECTORA E INFERENCIAL 163
CS67.4 PREDICCIÓN DE LA COMPRENSIÓN LECTORA Y VARIABLES COGNITIVAS EN EL SERIOUS GAME "ACADEMIA DE INVESTIGACIÓN" 163
S68. INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA Y VARIABLES FAMILIARES EN ENFERMEDAD CRÓNICA INFANTO-JUVENIL 164
CS68.1 MAPEO DE LA EVIDENCIA SOBRE PROGRAMAS PSICOLÓGICOS Y CONDUCTUALES PARA LA MEJORA DE LA REGULACIÓN EMOCIONAL EN ADOLESCENTES CON SOBREPESO Y OBESIDAD: UNA SCOPING REVIEW 164
CS68.2 RESULTADOS PRELIMINARES DE UNA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA LA MEJORA DE LA REGULACIÓN EMOCIONAL EN OBESIDAD PEDIÁTRICA 165
CS68.3 INTERVENCIONES BASADAS EN LA ALIMENTACIÓN CONSCIENTE PARA LA PREVENCIÓN DE LA OBESIDAD INFANTO-JUVENIL ESPAÑOLA 165
CS68.4 ANÁLISIS DEL IMPACTO DE LA SOBRECARGA DE PROGENITORES SOBRE LA CALIDAD DE VIDA DE MENORES Y ADOLESCENTES CON ENFERMEDAD CRÓNICA 165
S69. HERRAMIENTAS PARA EVALUAR EL BIENESTAR SOCIOEMOCIONAL EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA 166
CS69.1 ADAPTACIÓN Y VALIDACIÓN DEL MANAGING THE EMOTIONS OF OTHERS SCALE (MEOS) EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES 166
CS69.2 EVALUACIÓN DE LA GRATITUD EN LA ADOLESCENCIA: VALIDACIÓN DE UN CUESTIONARIO EN ALUMNADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA 166
CS69.3 ADAPTACIÓN Y VALIDACIÓN DEL COMPREHENSIVE INVENTORY OF MINDFULNESS EXPERIENCES (CHIME) EN ALUMNADO ESPAÑOL DE EDUCACIÓN PRIMARIA 167
CS69.4 EVALUACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN LA ADOLESCENCIA: VALIDACIÓN DEL MCMASTER FAMILY ASSESSMENT DEVICE EN ADOLESCENTES MEXICANOS 167
S70. REGULACIÓN EMOCIONAL INFANTIL EN CONTEXTOS NATURALES: EVALUACIÓN ECOLÓGICA, TECNOLOGÍA DIGITAL E INDICADORES MULTIDIMENSIONALES 168
CS70.1 GROWINAPP2: UNA PLATAFORMA DIGITAL PARA LA RECOGIDA Y COMPARTICIÓN DE DATOS LONGITUDINALES Y ECOLÓGICOS EN INVESTIGACIÓN PARA LA PREVENCIÓN 168
CS70.2 DINÁMICAS DE REGULACIÓN EMOCIONAL INFANTIL EN LA VIDA COTIDIANA: UN ESTUDIO DE EVALUACIÓN ECOLÓGICA MOMENTÁNEA 168
CS70.3 AFECTIVIDAD NEGATIVA, FACTOR P Y POLIRREGULACIÓN EMOCIONAL EN LA INFANCIA: UN ESTUDIO ECOLÓGICO DE LOS PROCESOS REGULATORIOS COTIDIANOS 169
CS70.4 ¿COINCIDEN LA REGULACIÓN EMOCIONAL PERCIBIDA Y LA RECUPERACIÓN FISIOLÓGICA? EVIDENCIA ECOLÓGICA EN POBLACIÓN INFANTIL 169

ORAL COMMUNICATIONS

CO1 COMPETENCIAS DE LOS PROFESIONALES EN EL APOYO FAMILIAR: UNA CONCEPTUALIZACIÓN A TRAVÉS DE UN ESTUDIO DELPHI 173
CO2 INTEGRATING GENERATIVE AI INTO PSYCHOLOGICAL ASSESSMENT: ETHICAL, PRACTICAL, AND CLINICAL CONSIDERATIONS IN CHILD AND ADOLESCENT PRACTICE 173

C03 RIESGO DE SUICIDIO, CONSUMO DE PSICOACTIVOS Y DISFUNCIÓN FAMILIAR EN UN GRUPO DE ADOLESCENTES PERUANOS INFRACTORES ANTE LA LEY 173

C04 HEROES OF THE HEART: THE ROLE OF HOSPITAL VOLUNTEERING FROM THE PERSPECTIVE OF FAMILIES WITH HOSPITALIZED CHILDREN 174

C05 MODELOS EXPLICATIVOS DE LA CONDUCTA SUICIDA EN ADOLESCENTES CHILENOS: UN ANÁLISIS MULTIDIMENSIONAL DE FACTORES PSICOLÓGICOS, CLÍNICOS Y SOCIOFAMILIARES 174

C06 AFRONTAMIENTO EN PADRES Y DOCENTES COMO FACTOR ASOCIADO A PROBLEMAS INTERNALIZADOS Y EXTERNALIZADOS EN PREESCOLARES 174

C07 WHO AM I? IDENTITY DEVELOPMENT IN YOUNGSTERS WITH ADHD 175

C08 MAPEANDO LA IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES: ANÁLISIS DE REDES DE FACTORES DE RIESGO Y PROTECCIÓN 175

C09 INTERSECTIONAL BULLYING AND HOPE FOR THE FUTURE IN LATINE LGBTQ+ ADOLESCENTS 175

C010 INTERVENCIONES REPARATORIAS EN PROGRAMAS DE PROTECCIÓN ESPECIALIZADA DE NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 176

C011 VALIDATION OF THE FRENCH CHILD AND ADOLESCENT TRAUMA SCREEN–2 (CATS-2) FOR THE ASSESSMENT OF PTSD AND COMPLEX PTSD IN ADOLESCENTS 176

C012 HÁBITOS DE JUEGO Y BIENESTAR EMOCIONAL EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL: ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE UNA MUESTRA ESPAÑOLA DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 12 AÑOS 177

C013 EL VIAJE DEL HÉROE: INTERVENCIÓN ASISTIDA POR IA DESDE UN ENFOQUE COGNITIVO-CONDUCTUAL EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL 177

C014 THE EFFECT OF COGNITIVE BEHAVIORAL THERAPY IN TREATING HALLUCINATIONS AND DELUSIONS AMONG PATIENTS WITH SCHIZOPHRENIA: A QUASI-EXPERIMENTAL TRIAL 178

C015 EMOTION REGULATION THROUGH COGNITIVE REAPPRAISAL IN CHILDREN AND ADULTS: A PILOT EXPERIMENTAL STUDY 178

C016 LA RESILIENCIA COMO FACTOR PROTECTOR FRENTE A LA DERROTA EN ADOLESCENTES: ANÁLISIS PRE-POST DEL PROGRAMA HOLD MY HAND PARA LA PREVENCIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA 179

C017 CLUSTER-DERIVED PROFILES OF PARENTAL REPORTS OF AUTISM AND ADHD TRAITS AND THEIR ASSOCIATIONS WITH DIAGNOSES: EPINED STUDY 179

C018 IMPACT OF INTEGRATING SOCIAL-EMOTIONAL LEARNING CURRICULA ON HUMAN CAPITAL IN PRIMARY SCHOOL: EVIDENCE FROM A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL IN RURAL CHINA 179

C019 VALIDEZ CONCURRENTE DEL ASQ-3 FRENTE AL BAYLEY-III A LOS 12 MESES DE EDAD: INFLUENCIA DE LOS FACTORES PSICOPATOLÓGICOS Y SOCIODEMOGRÁFICOS MATERNOS EN UNA COHORTE POST-PANDEMIA 180

C020 PERCEPCIONES DEL ALUMNADO SOBRE LOS FACTORES ASOCIADOS A LA EVOLUCIÓN DEL ACOSO ESCOLAR 180

C021 SAFETY.NET 2.0: ACTUALIZACIÓN Y EVALUACIÓN DE UN PROGRAMA DE PREVENCIÓN MULTIRRIESGO EN INTERNET PARA ADOLESCENTES 181

C022 CONTRIBUTIONS TO THE PSYCHOMETRIC STUDY OF THE ANGER REGULATION SCALE FOR ADOLESCENTS (ARS-A) IN PORTUGAL 181

C023 THE INTERPLAY OF ADOLESCENT SELF-REGULATION AND PARENTAL REFLECTIVE FUNCTIONING IN PREDICTING MENTAL HEALTH AND WELL-BEING IN RESIDENTIAL CARE 182

C024 SCHOOL OR HOME? UNTANGLING THE PREDICTORS OF MIDDLE SCHOOLERS' ADJUSTMENT 182

C025 EMOTIONAL ENGAGEMENT AND THE LIMITS OF COGNITIVE CHANGE IN DIGITAL GENDER-BASED VIOLENCE 182

C026 DESARROLLO DE UNA NUEVA PRUEBA PARA LA EVALUACIÓN DE LA DEPRESIÓN INFANTO-JUVENIL: EVIDENCIAS INICIALES DE VALIDEZ DE CONTENIDO MEDIANTE EVALUACIÓN EXPERTA Y ANÁLISIS SEMÁNTICO ASISTIDO POR IA 183

C027 EL SMARTPHONE EN EL DEPORTE ADOLESCENTE: UNA NEGOCIACIÓN SITUADA DE LA (DES)CONEXIÓN Y SU VALOR 183

C028 ASSESSING PSYCHOLOGICAL FLEXIBILITY AND INFLEXIBILITY: SPANISH ADAPTATION AND VALIDATION OF THE MPFI-24 FOR ADOLESCENTS 184

C029 "WHAT IF BUGS COME OUT?" INTEGRATING CHILD-CENTERED PLAY THERAPY FOR TOILET PHOBIA 184

C030 WELFARE BOUNDARY, SOCIAL INTEGRATION AND THE WELLBEING OF CHILDREN FROM MIGRANT FAMILIES IN CHINA 184

C031 WHEN PLAY BECOMES A PATH TO TRUTH: A CASE STUDY ON CHILDHOOD LYING 185

C032 PLAY THERAPY FOR CHILDHOOD ANXIETY: A CASE PRESENTATION FOCUSING ON THEMES OF CONTROL AND ADAPTATION 185
C033 PREVENIR LA DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES, ¿QUÉ PAPEL TIENE CULTIVAR LA GRATITUD Y FORTALECER LOS VÍNCULOS? 186
C034 CONVERGENCIA ENTRE INFORMANTES EN LA EVALUACIÓN CLÍNICA DE LA MEMORIA (ECM): EVIDENCIAS DE VALIDEZ DE LOS CUESTIONARIOS MULTI-INFORMANTE 186
C035 STRESS PHYSIOLOGY AND BEHAVIORAL PROBLEMS IN PRESCHOOLERS: LONGITUDINAL HAIR CORTISOL AND STRESS REACTIVITY EVIDENCE 186
C036 BRINGING TUNING IN TO KIDS® TO SOUTHERN EUROPE: FEASIBILITY, ACCEPTABILITY AND PRELIMINARY EFFECTS IN PORTUGAL 187
C037 LO QUE REVELA EL LENGUAJE: ANÁLISIS MIXTO DE LAS DIFERENTES DIMENSIONES DE LOS RASGOS PSICOPÁTICOS EN LAS NARRATIVAS INFANTILES DE BULLYING 187
C038 TRAYECTORIAS DE DESARROLLO DE LA RAN Y SU RELACIÓN CON LA LECTURA EN EDUCACIÓN INFANTIL 188
C039 SOBRE-REACTIVIDAD Y ESTRÉS EN LA CRIANZA: UN DESAFÍO PARA LA PSICOPATOLOGÍA EN NIÑOS PREESCOLARES 188
C040 COMPLEX TRAUMA AND DISINHIBITED SOCIAL ENGAGEMENT SYMPTOMS IN FOSTER CHILDREN: VARIABLE AND PERSON-CENTERED APPROACHES 188
C041 EFICACIA PRELIMINAR DE UN PROTOCOLO BREVE PARA ADOLESCENTES CON SINTOMATOLOGÍA AFECTIVA 189
C042 LA CONSTRUCCIÓN DEL SENTIDO DE LA VIDA EN INFANCIA Y ADOLESCENCIA: DISEÑO Y APLICACIÓN DE UNA ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA 189
C043 VIOLENCIA FILIOPARENTAL: ANALISIS FUNCIONAL DE LA EXPERIENCIA DE ADOLESCENTES 189
C044 EFECTIVIDAD DE INCREDIBLE YEARS EN LA IMPLEMENTACIÓN COMUNITARIA EN SERVICIOS DE PROTECCIÓN INFANTIL 190
C045 ¿PUEDE EL INSOMNIO INICIAR LA CADENA DEL CIBERACOSO? EVIDENCIA DESDE LA TEORÍA INTEGRATIVA DEL CIBERACOSO 190
C046 ASSOCIATION OF POSITIVE ADULT RELATIONSHIPS ON RISKY BEHAVIORS AMONG QUEER, NON-QUEER, AND UNSTABLY HOUSED NEW MEXICO HIGH SCHOOL STUDENTS 191
C047 ADAPTING BODYKIND TO THE SPANISH CONTEXT: CODESIGN ACCEPTABILITY STUDY OF A SCHOOL-BASED BODY IMAGE INTERVENTION 191
C048 DEVELOPMENT OF A EVIDENCE-BASED, DIGITAL CANNABIS PREVENTION PROGRAM FOR CROSS-SETTING USE AMONG ADOLESCENTS IN BAVARIA 192
C049 MATERNAL HISTORY OF ADVERSITY, POSTPARTUM DEPRESSION, AND BONDING: A LONGITUDINAL STUDY OF 6-MONTH INFANT DEVELOPMENTAL OUTCOMES 192
C050 MATERNAL TOUCH AND EMOTION REGULATION IN MODERATE-TO-LATE PRETERM AND FULL-TERM INFANTS 193
C051 FACTORES PSICOLÓGICOS ASOCIADOS AL USO DE TIKTOK EN JÓVENES: UNA APROXIMACIÓN DESDE LA TEORÍA DE LA AUTODETERMINACIÓN Y LA REGULACIÓN EMOCIONAL 193
C052 BEYOND EXECUTIVE FUNCTIONS: FAR-TRANSFER EFFECTS ON SOCIAL COGNITION AND REASONING IN PRESCHOOL CHILDREN 193
C053 EXAMINANDO LOS EFECTOS DEL TIEMPO DE USO DE PANTALLAS EN EL DESARROLLO EMOCIONAL Y CONDUCTUAL EN LA INFANCIA TEMPRANA 194
C054 ¿MEDIAMOS MÁS DE LO QUE NUESTROS HIJOS PERCIBEN? DISCREPANCIAS PADRE-ADOLESCENTE EN LA MEDIACIÓN PARENTAL DIGITAL 194
C055 BREASTFEEDING TYPE AND EMOTION RECOGNITION AT 6 YEARS: AN EXPLORATORY MOTHER-CHILD STUDY 195
C056 FACTORES PROTECTORES EN ACOGIMIENTO RESIDENCIAL: AJUSTE PSICOSOCIAL Y COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL 195
C057 SINTOMATOLOGÍA POSTRAUMÁTICA EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN ACOGIMIENTO RESIDENCIAL 196
C058 ACCULTURATION AS A MODERATOR OF AN EHEALTH PREVENTIVE INTERVENTION FOR HISPANIC FAMILIES: IDENTIFYING FOR WHOM INTERVENTIONS WORK BEST 196
C059 A SYSTEMATIC REVIEW OF OBJECTIVE LEVELS OF MOTOR ACTIVITY IN ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER 197
C060 THE ROLE OF CUMULATIVE ADVERSITY IN EMOTIONAL SYMPTOMS AND ADDICTIVE BEHAVIORS AMONG PSYCHOLOGICALLY VULNERABLE LATE ADOLESCENTS 197

C061 DIFFERENTIATION OF IMAGINATION, FANTASY, DREAMS, AND HALLUCINATIONS IN PSYCHOTIC AND NON-PSYCHOTIC DISORDERS IN ADOLESCENTS 198
C062 ASSOCIATION BETWEEN SMARTPHONE USE, SLEEP MIDPOINT AND DEPRESSION AMONG RURAL CHINESE ADOLESCENTS: MODERATING ROLE OF LEFT-BEHIND 198
C063 ESTRÉS COTIDIANO, CONDUCTAS INTERNALIZADAS Y EXTERNALIZADAS: EL PAPEL DEL AFRONTAMIENTO Y LA REGULACIÓN EMOCIONAL EN ADOLESCENTES 199

POSTER COMMUNICATIONS

P1 CONDUCTAS DE INTERVENCIÓN FRENTE AL CIBERODIO Y LAS FAKE NEWS: EVIDENCIA DE VALIDEZ FACTORIAL DE DOS ESCALAS EN ESTUDIANTES MEXICANOS 203
P2 INTELIGENCIA ARTIFICIAL GENERATIVA Y SU RELACIÓN CON LAS NOTICIAS FALSAS Y EL CIBERODIO ENTRE ADOLESCENTES 203
P3 SALUD MENTAL Y CONDUCTA SUICIDA EN JÓVENES CHILENOS DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19 203
P4 CÓMO LA PARTICIPACIÓN CONSULTIVA DE ADOLESCENTES, FAMILIAS Y PROFESIONALES AJUSTA LA IMPLEMENTACIÓN DE UNA INTERVENCIÓN CLÍNICA BREVE: AGENCIA 204
P5 ¿SEND NUDES? COERCIÓN Y CONSENTIMIENTO EN SEXTING: UNA APROXIMACIÓN CUALITATIVA 204
P6 TU + (TEA) + YO = NOSOTROS. LA IMPORTANCIA DE LA RELACIÓN Y EL VÍNCULO EN EL AULA 204
P7 MENTAL DISORDERS IN ADOLESCENTS AT RISK OF SUICIDE: RELATIONSHIP WITH COMORBIDITY AND RISK FACTORS 205
P8 FROM RELIEF TO SELF-PROTECTION: ADOLESCENTS' COPING STRATEGIES AFTER CHRONIC BULLYING 205
P9 TRENDS IN PSYCHOLOGICAL HELP-SEEKING AMONG UNIVERSITY STUDENTS 205
P10 EFICACIA DE UN PROGRAMA LOGOPÉDICO INTENSIVO Y MULTIMODAL EN EL SÍNDROME DE NOONAN: ESTUDIO DE CASO EN UN ENTORNO CLÍNICO Y NATURAL 206
P11 POSITIVE AND NEGATIVE RISK-TAKING AMONG ADOLESCENTS IN RESIDENTIAL CARE CENTERS: THE INFLUENCE OF SENSATION SEEKING AND IMPULSIVITY 206
P12 VIOLENCIA Y SINTOMATOLOGÍA POSTRAUMÁTICA EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA VULNERABLE 207
P13 CAN SOCIAL-EMOTIONAL LEARNING TRANSFORM SCHOOL WELL-BEING? LONGITUDINAL EVIDENCE FROM THE SEL4@LL PROGRAM 207
P14 EL PAPEL DE LAS COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES Y LA APERTURA MENTAL EN LA PERCEPCIÓN DE INCLUSIÓN ESCOLAR 207
P15 SATISFACCIÓN CON LA EXPERIENCIA DE USO Y SU VALOR PREDICTIVO EN UN SERIOUS GAME PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES: ESTUDIO PILOTO DE EMOTIC-HEALTH 208
P16 A MULTIDIMENSIONAL APPROACH TO SUPPORTING PEOPLE WITH AUTISM 208
P17 PSICOLOGÍA FORENSE Y ABUSO SEXUAL INFANTIL: CASO DE EVALUACIÓN EXTRAJUDICIAL PARA PREVENIR LA VICTIMIZACIÓN SECUNDARIA 209
P18 ADAPTACIÓN AL ESPAÑOL Y EVIDENCIAS DE VALIDEZ DE LA ESCALA DE SENTIDO DE PERTENENCIA EN EL DEPORTE 209
P19 EARLY RELATIONAL TRAUMA AND PREDICTIVE PROCESSING: A SCOPING REVIEW AND INTEGRATIVE THEORETICAL MODEL 209
P20 ATTACHMENT DISORGANIZATION AND ADOLESCENT-TO-PARENT VIOLENCE: A RELATIONAL MODEL OF EMOTIONAL REGULATION BREAKDOWN IN ADOLESCENCE 210
P21 PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL CUESTIONARIO DE SENTIDO EN LA VIDA (MLQ) EN NIÑOS Y ADOLESCENTES ESPAÑOLES 210
P22 MÁS ALLÁ DEL PRIMER AMOR: EL VÍNCULO ENTRE EL APEGO INSEGURO Y LA VIOLENCIA MULTIDIMENSIONAL ADOLESCENTE 210
P23 DISINCRONÍAS EN ALTAS CAPACIDADES: IMPACTO EN EL BIENESTAR PSICOLÓGICO, SOCIAL Y ESCOLAR 211
P24 SELF-COMPASSION IN PARENTING: VALIDATION OF THE SELF-COMPASSION SCALE - PARENTING VERSION IN POSTPARTUM WOMEN 211
P25 ¿PARA QUIÉN ES MÁS EFICAZ EMOTICHEALTH? ESTUDIO EN ADOLESCENTES CON ALERGIA ALIMENTARIA SOBRE EL PAPEL DE LAS DIFICULTADES PERCIBIDAS Y EL TIPO DE ALERGIA 212
P26 TRAYECTORIAS EVOLUTIVAS DE LA DEPRESIÓN MATERNA DESDE EL EMBARAZO HASTA LOS 24 MESES POSPARTO: DETECCIÓN DE FENOTIPOS DE RIESGO CRÓNICO 212

P27 CARACTERIZACIÓN COGNITIVA DEL TDAH EN POBLACIÓN UNIVERSITARIA: UN ESTUDIO TRANSVERSAL EN ESTUDIANTES DE PRIMER SEMESTRE DE MEDICINA 213
P28 VALIDACIÓN PSICOMÉTRICA DE LA ESCALA EF-FAD PARA LA EVALUACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN PROGRAMAS DE PREVENCIÓN UNIVERSAL 213
P29 EVALUACIÓN DE LA MENTALIZACIÓN DOCENTE EN EL CONTEXTO DEL ALUMNADO CON TEA: ADAPTACIÓN PRELIMINAR DE UNA ESCALA DE FUNCIONAMIENTO REFLEXIVO 214
P30 CHILDHOOD NEGLECT AND SUICIDAL IDEATION IN YOUNG ADULTS: THE BUFFERING EFFECT OF RESILIENCE 214
P31 CHILDHOOD ADVERSITY AND EXTERNALISING OUTCOMES IN YOUNG ADULTS: PATTERNS OF SUBSTANCE USE AND RISK BEHAVIOURS 214
P32 CUANDO EL PROFESORADO INTERVIENE ANTE EL ACOSO ESCOLAR: LA RESPUESTA PERCIBIDA COMO FACTOR PROTECTOR DEL MALESTAR EMOCIONAL 215
P33 UNA INTERVENCIÓN SABIA PARA ADOLESCENTES QUE COMPRAN CAJAS DE BOTÍN (WISEBOX): ESTUDIO PILOTO 215
P34 REGULACIÓN EMOCIONAL PERCIBIDA Y RECUPERACIÓN AUTONÓMICA EN LA VIDA COTIDIANA INFANTIL: UN ESTUDIO EMA 216
P35 FORTALEZAS PSICOLÓGICAS EN LA ADOLESCENCIA: FACTORES DISCRIMINANTES ENTRE LA AUTOLESIÓN NO SUICIDA Y LA CONDUCTA SUICIDA 216
P36 INCIDENCIA DE PATOLOGÍAS CLÍNICAS EN JÓVENES TUTELADOS: ACCESO AL PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO A LA EMANCIPACIÓN 216
P37 SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL EN CONTEXTOS INSULARES: ESTUDIO COMUNITARIO EN EL SUR DE FUERTEVENTURA 217
P38 COMPETENCIA SOCIAL E INTELIGENCIA EMOCIONAL EN ADOLESCENTES EN ACOGIMIENTO RESIDENCIAL 217
P39 REGULACIÓN EMOCIONAL Y CALIDAD DEL SUEÑO EN ADOLESCENTES: EL ROL PROBLEMÁTICO DEL USO DE LAS REDES SOCIALES 218
P40 EMPATÍA Y AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES VULNERABLES EN ACOGIMIENTO RESIDENCIAL 218
P41 FACTORES QUE FAVORECEN O DIFICULTAN LA EFICACIA DE LA RESPUESTA DOCENTE ANTE EL ACOSO ESCOLAR 218
P42 UPS-Q, CUESTIONARIO DE USO PROBLEMÁTICO DE REDES SOCIALES: FIABILIDAD Y VALIDEZ EN POBLACIÓN ADOLESCENTE 219
P43 VALIDATION OF THE PORTUGUESE VERSION OF THE WORK–FAMILY CONFLICT SCALE IN THE POSTPARTUM PERIOD 219
P44 INDIRECT EFFECTS OF GAMBLING-RELATED COGNITIONS IN THE RELATIONSHIP BETWEEN LOOT BOX PURCHASING RISK AND PROBLEM GAMBLING IN A ROMANIAN SAMPLE 220
P45 LA RECUPERACIÓN DE LA ADICCIÓN EN JÓVENES: ASPECTOS CLAVE Y SIGNIFICADOS DEL PROCESO DE CAMBIO 220
P46 CULTURALLY ADAPTING AND IMPLEMENTING A WEBSITE ON HEADACHES FOR SPANISH ADOLESCENTS: ASSESSMENT AND LESSONS LEARNED 220
P47 INTERNET ADDICTION, EMOTION REGULATION AND NON-SUICIDAL SELF-INJURY IN ADOLESCENTS: AN EXPLORATORY SYSTEMATIC REVIEW 221
P48 VOICES OF YOUTH: PROTECTIVE FACTORS AGAINST PROBLEMATIC PORNOGRAPHY USE 221
P49 LA CREACIÓN DE SENTIDO COMO FACTOR PROMOTOR DE RESILIENCIA: UN METAANÁLISIS SOBRE SU RELACIÓN CON LA SALUD PSICOLÓGICA DURANTE LA ADOLESCENCIA 221
P50 INTERVENCIÓN EN TERAPIA DE ACEPTACIÓN Y COMPROMISO COMBINADA CON ECONOMÍA DE FICHAS EN UN CASO DE DOBLE EXCEPCIONALIDAD 222
P51 TRAYECTORIAS LONGITUDINALES DE ADAPTACIÓN Y CRECIMIENTO POSTRAUMÁTICO EN ESCOLARES DE CHILE 222
P52 ¿QUÉ HUELLAS DEJA EL ACOSO EN LA GRATITUD Y EL COMPROMISO ACADÉMICO EN CHICOS Y CHICAS? 223
P53 FACTORES PREDICTIVOS DE LOS INTENTOS DE SUICIDIO Y LOS NUEVOS INTENTOS EN UNA MUESTRA DE ADOLESCENTES CHILENOS 223
P54 INTERVENCIÓN PSICOTERAPÉUTICA GRUPAL PARA ADOLESCENTES CON DESREGULACIÓN EMOCIONAL 223
P55 EARLY TRAUMA AND PROBLEM GAMBLING SEVERITY: THE INDIRECT EFFECTS OF GAMBLING-RELATED COGNITIVE DISTORTIONS AND PERCEIVED STIGMA 224

P56 TDAH Y AUTISMO EN LA INFANCIA COMO PREDICTORES DE TRASTORNOS EMOCIONALES Y CALIDAD DE VIDA EN LA ADOLESCENCIA: UN ESTUDIO LONGITUDINAL DE LA COHORTE EPINED . 224
P57 X-CAN: A DIGITAL SERIOUS GAME FOR CANNABIS PREVENTION IN AT-RISK ADOLESCENTS — PILOT STUDY FINDINGS 224
P58 MÁS ALLÁ DE LA COMIDA: ESTUDIO PILOTO DE LA RUEDA DE GANAS COMO HERRAMIENTA DE EVALUACIÓN ECOLÓGICA DE LA MOTIVACIÓN Y PARTICIPACIÓN OCUPACIONAL EN ADOLESCENTES CON TCA 225
P59 WHY DO CHILDREN WITH NEURODEVELOPMENTAL DISORDERS EXPERIENCE MORE EMOTIONAL DIFFICULTIES? EVIDENCE FROM EMOTION REGULATION STRATEGIES 225
P60 ESTRÉS POSTRAUMÁTICO Y VIOLENCIA DE PAREJA: CONSECUENCIAS PARA LOS MENORES DEL HOGAR 226
P61 ACTIVIDAD ELECTROENCEFALOGRÁFICA Y FUNCIONES EJECUTIVAS EN MENORES INSTITUCIONALIZADOS VICTIMAS DE VIOLENCIA 226
P62 THE ROLE OF EATING-RELATED INTERPERSONAL PROCESSES IN THE RELATIONSHIP BETWEEN SOCIAL APPEARANCE ANXIETY, DISORDERED EATING, AND PSYCHOLOGICAL DISTRESS IN YOUNG ADULTS 226
P63 RESPONSE OF PRESCHOOL-AGED CHILDREN TO AFFECTIVE TOUCH IN DYADIC INTERACTIONS WITH THE CAREGIVER: DEVELOPMENT AND PRELIMINARY VALIDATION OF AN OBSERVATIONAL MEASURE 227
P64 PARENTING PROCESSES LINKING ADOPTIVE PARENTS EMOTION REGULATION DIFFICULTIES AND CHILDREN'S EMOTIONAL AND BEHAVIORAL DIFFICULTIES 227
P65 FROM DYADIC COPING TO CHILDREN'S EMOTIONAL-BEHAVIORAL DIFFICULTIES: WHAT'S THE ROLE OF PARENTAL EMOTIONAL DYSREGULATION? 228
P66 AULAS DE SOPORTE INTEGRAL: IMPACTO DE LA INTERVENCIÓN INTEGRADA ENTRE EDUCACIÓN Y SALUD MENTAL 228
P67 PERFIL CLÍNICO DE PACIENTES ATENDIDOS EN UN PROGRAMA COMUNITARIO DE ATENCIÓN A LA CRISIS INFANTOJUVENIL 228
P68 RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS SOCIALES ENTRE ADOLESCENTES EN CENTROS RESIDENCIALES 229
P69 SOCIO-EMOTIONAL EXPERIENCES OF GIRLS WITH DEVELOPMENTAL LANGUAGE DISORDER: PRELIMINARY RESULTS OF A QUALITATIVE STUDY 229
P70 BARRIERS TO CHILD MENTAL HEALTH SERVICES IN ITALY: CAREGIVERS' AND CLINICIANS' PERSPECTIVES 229
P71 PARENTING GIFTED CHILDREN: PARENTAL PERSPECTIVES ON STRENGTHS, CHALLENGES, AND FAMILY ADAPTATION 230
P72 GENERATIVE AI ADDICTIVE DISORDER IN MINORS: PHENOMENOLOGY, RISK FACTORS AND DIAGNOSTIC BOUNDARIES 230
P73 AI SYCOPHANCY AS A CLINICAL RISK IN ADOLESCENT USERS WITH SUBCLINICAL PSYCHOTIC FEATURES 231
P74 WHEN THE ALGORITHM AGREES: SYCOPHANTIC AI AND THE AMPLIFICATION OF SUICIDAL IDEATION IN MINORS 231
P75 EL CORTISOL EN PELO INFANTIL COMO UN INDICADOR DE PEORES NIVELES DE NEURODESARROLLO EN NIÑOS DE 6 AÑOS. 231
P76 CO-CONSTRUCCIÓN DEL AUTOCONCEPTO ADOLESCENTE EN CONTEXTOS ONLINE Y OFFLINE: DESARROLLO Y VALIDACIÓN DEL SCOQ 232
P77 LATENT PROFILES OF BODY-FOCUSED REPETITIVE BEHAVIORS AND THEIR DIFFERENCES IN EARLY MALADAPTIVE SCHEMA DOMAINS AMONG YOUNG ADULTS 232
P78 THE IMPACT OF COMORBIDITY IN NEURODEVELOPMENTAL DISORDERS ON EMOTIONAL WELL-BEING AND QUALITY OF LIFE IN CHILDREN 233
P79 EVOLUCIÓN CLÍNICA Y ÉXITO ACADÉMICO EN ALUMNADO CON TRASTORNO DEL ESPECTRO DEL AUTISMO EN UEC-E 233
P80 DESARROLLO DE LA COGNICIÓN SOCIAL EN RELACIONES AFECTIVO-SEXUALES EN UN ADOLESCENTE CON TEA 234
P81 LA ATENCIÓN SOSTENIDA, PERO NO LA IMPULSIVIDAD, SE ASOCIA CON LA CAPACIDAD COGNITIVA EN UNA MUESTRA CLÍNICA PEDIÁTRICA 234
P82 INTERVENCIÓN GRUPAL DESDE ACT EN JÓVENES CON USO PROBLEMÁTICO DE REDES SOCIALES: ESTUDIO PILOTO 234
P83 AUTOCOSIFICACIÓN, USO PROBLEMÁTICO DE REDES SOCIALES Y EVITACIÓN EXPERIENCIAL 235

P84 CUANDO EL INSOMNIO SE CONECTA A LA RED: MECANISMOS EMOCIONALES Y COGNITIVOS DE LA CIBERAGRESIÓN 235

P85 INSOMNIO Y CIBERAGRESIÓN: EL PAPEL PROTECTOR DE LAS COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES ONLINE 235

P86 INTER-RELATIONSHIPS OF PARENTAL PRACTICES AND EMOTIONAL DISTRESS IN PARENTS RAISING CHILDREN WITH ASD: A HIERARCHICAL CLUSTER ANALYSIS 236

P87 COMENTARIOS CRÍTICOS MATERNOS Y MALESTAR PSICOLÓGICO INFANTIL: MEDIACIÓN DE LA INTERIORIZACIÓN DEL ESTIGMA DE PESO 236

P88 COMPARACIÓN DEL PROCESO TERAPÉUTICO EN LA MODALIDAD ONLINE Y PRESENCIAL DE UNA INTERVENCIÓN PSICO-FAMILIAR INFANTIL 237

P89 EXPERIENCIAS ADVERSAS INFANTILES Y ADOLESCENTES ABUSADOS SEXUALMENTE: EXPLORANDO LA RELACIÓN INTERGENERACIONAL 237

P90 PREDICTORS OF QUALITY OF LIFE IN ADOLESCENTS: THE ROLE OF MEANING IN LIFE AND SOCIOEMOTIONAL COMPETENCIES 237

P91 ADAPTATION AND VALIDATION OF THE WONG-LAW EMOTIONAL INTELLIGENCE SCALE IN ARGENTINE ADOLESCENTS 238

P92 MEANING OF LIFE AND SOCIO-EMOTIONAL COMPETENCIES IN ADOLESCENTS FROM BUENOS AIRES 238

P93 FROM SATISFIED TEACHERS TO PROSOCIAL CHILDREN: THE ROLE OF BURNOUT AND TEACHER–STUDENT RELATIONSHIPS 238

P94 MÁS ALLÁ DEL TIEMPO DE PANTALLA: COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES Y USO PROBLEMÁTICO DE VIDEOJUEGOS Y REDES SOCIALES EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA 239

P96 STRENGTH-BASED INTERVENTIONS FOR TRAUMA-EXPOSED ADOLESCENTS: A META-ANALYSIS ... 239

P97 PARENTAL ATTRIBUTIONAL STYLE IN FAMILIES RAISING CHILDREN WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER AND ITS IMPACT ON EMOTIONAL WELL-BEING 240

P98 COGNITIVE, MOTOR, AND EMOTIONAL CORRELATES OF COGNITIVE DISENGAGEMENT SYNDROME IN ADHD: CONTRIBUTIONS BEYOND INATTENTION 240

P99 ESTRÉS PARENTAL, FUNCIÓN REFLEXIVA Y AFECTIVIDAD MENTALIZADA EN FAMILIAS DE NIÑOS/AS CON TEA GRADO 1: ESTUDIO BASAL 240

P100 ESTILOS PARENTALES, REGULACIÓN EMOCIONAL Y SALUD MENTAL ADOLESCENTE: UN ANÁLISIS CON PERSPECTIVA DE GÉNERO 241

P101 APRENDER PARANDO: PROGRAMA BASADO EN MINDFULNESS PARA LA MEJORA DE LAS COMPETENCIAS EMOCIONALES EN ALUMNADO CON ALTAS CAPACIDADES INTELECTUALES 241

P102 VULNERABILIDAD AL USO PROBLEMÁTICO DE TIKTOK: EL PAPEL DE LA AGRESIVIDAD Y DIFERENCIAS DE SEXO EN JÓVENES 242

P103 SUPPORT NEEDS AND RESOURCES PERCEIVED BY FAMILIES OF GIFTED CHILDREN: A QUALITATIVE STUDY 242

P104 ARE PORNOGRAPHY CONSUMERS MORE LIKELY TO ENDORSE ROMANTIC LOVE MYTHS? A CROSS-SECTIONAL STUDY AMONG SPANISH YOUNG ADULTS 242

P105 LINKS BETWEEN DIGITAL PARENTING AND SOCIAL-EMOTIONAL DEVELOPMENT IN MIDDLE CHILDHOOD: THE ROLES OF SELF-CONTROL, EMOTION REGULATION, AND GRIT 243

P106 CAMBIOS EN LAS ORIENTACIONES DE APEGO TRAS EVENTOS RELACIONADOS CON LA PAREJA EN LA ADULTEZ EMERGENTE 243

P107 EL PAPEL DE LA REGULACIÓN EMOCIONAL Y LA AUTOEFICACIA EN EL MALESTAR PSICOLÓGICO ADOLESCENTE 244

P108 UNIDADES DE ESCOLARIZACIÓN COMPARTIDAS ESPECÍFICAS (UEC-E): UN RECURSO ÚNICO PARA ADOLESCENTES CON TRASTORNO MENTAL SEVERO 244

P109 TIEMPO DE USO DE REDES SOCIALES Y SU RELACIÓN CON RIESGOS DE INTERNET ASOCIADOS. 244

P110 TIEMPO DE USO DE REDES SOCIALES Y BIENESTAR ADOLESCENTE 245

P111 THE AFTERMATH OF PAEDIATRIC TRANSPLANTATION: A SYSTEMATIC REVIEW OF PSYCHOLOGICAL VULNERABILITIES 245

P112 BEYOND RISK: EXPLORING RESILIENCE AND WELL-BEING IN MIGRANT ADOLESCENTS 245

P113 ACADEMICIANS' MENTAL HEALTH LITERACY NEED FOR THEIR STUDENTS 246

P114 RELACIÓN ENTRE LOS ESTILOS EDUCATIVOS PARENTALES Y EL DESARROLLO COGNITIVO EN NIÑOS PREMATUROS DE MUY BAJO PESO EN EDAD ESCOLAR 246

P115 ¿QUÉ PROTEGE FRENTE AL RIESGO SUICIDA EN LA ADOLESCENCIA? EVIDENCIA TRANSCULTURAL EN ESTUDIANTES DE ESPAÑA Y COLOMBIA 247

P116 VALIDATING A TOOL FOR MEASURING SPANISH CHILDREN'S ANXIETY DISORDERS SYMPTOMS ACCORDING TO THE CURRENT DIAGNOSTIC FRAMEWORK 247
P117 TESTING A DSM-BASED MEASURE FOR THE ASSESSMENT OF SPECIFIC PHOBIAS AMONG SPANISH SCHOOL-AGED CHILDREN 247
P118 A PSYCHOEDUCATION PROGRAM INCLUDING FAIRY TALE THERAPY AND MINDFULNESS-BASED ACTIVITIES FOR ENHANCING THE SOCIAL-EMOTIONAL SKILLS OF MIDDLE SCHOOL STUDENTS.... 248
P119 EFFECTS OF PARENT CHILD INTERACTION BEHAVIORS ON LANGUAGE GAINS IN AUTISTIC TODDLERS 248
P120 IDEOLOGÍAS FAMILIARES, UN CAMINO HACIA EL DESEQUILIBRIO EMOCIONAL EN ADOLESCENTES. PROPUESTA PREVENTIVA DE UN ESTUDIO TRASVERSAL 249
P121 RELACIÓN ENTRE EL SENTIDO DE LA VIDA Y LAS ADICCIONES DIGITALES EN JÓVENES..... 249
P122 GROWING UP UNDER PRESSURE: A QUALITATIVE STUDY OF ADOLESCENT EMOTIONAL WELL-BEING IN SPAIN..... 249
P123 PARENTING IN TRANSITION: CHILDREN'S AND ADOLESCENTS' VOICES ON AUTHORITY AND AFFECTION IN SPAIN 250
P124 CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD Y VULNERABILIDAD SOCIAL EN ADOLESCENTES DE ESPAÑA Y CHILE 250
P125 RELACIÓN ENTRE DIFICULTADES EN LA REGULACIÓN EMOCIONAL, INFLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA Y DESAJUSTE PSICOLÓGICO EN ADOLESCENTES 250
P126 DEVELOPMENT AND PRELIMINARY TESTING OF A NATURALISTIC OBSERVATIONAL SCALE FOR ADHD ASSESSMENT IN PRESCHOOL CHILDREN 251
P127 DE OCA A OCA: PROPUESTA CINEMATOGRÁFICA Y LÚDICA PARA FOMENTAR LA RESILIENCIA EN EDUCACIÓN PRIMARIA..... 251
P128 DESARROLLO Y VALIDACIÓN DE UNA FORMA BREVE DEL CUESTIONARIO DE MEDIACIÓN PARENTAL ONLINE (EU-KIDS)..... 252
P129 EFECTOS A CORTO PLAZO DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN EMPECEMOS-UNIVERSAL EN LAS COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES DE NIÑOS Y NIÑAS EN EDUCACIÓN PRIMARIA..... 252
P130 MENTAL HEALTH LITERACY AND HELP-SEEKING IN DIGITAL CONTEXTS: PERSPECTIVES OF AT-RISK ADOLESCENTS AND SCHOOL COUNSELORS..... 252
P131 INVESTIGATING GENDER-SPECIFIC NECESSARY CONDITIONS FOR FUTURE DEPRESSIVE SYMPTOMS IN NONCLINICAL ADOLESCENTS..... 253
P132 ESTRÉS PARENTAL Y PSICOPATOLOGÍA EN MADRES E HIJOS: EL ROL PROTECTOR DE LA RESPUESTA PERCIBIDA DE LA PAREJA (PPR) 253
P134 BIOFEEDBACK E INTELIGENCIA ARTIFICIAL PARA EL CONTROL DE LA IMPULSIVIDAD EN ADOLESCENTES (BRET-IA2): RESULTADOS DE LA FASE DE PRUEBA DE CONCEPTO..... 253
P135 PROCORE: PROGRAMA PREVENTIVO TRANSDIAGNÓSTICO PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL EN JÓVENES..... 254
P136 PERSONAL AGENCY AS A PROTECTIVE MECHANISM BETWEEN CHILDHOOD ADVERSITY AND YOUTH MENTAL HEALTH[..... 254
P137 RELACIÓN ENTRE USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET Y ANSIEDAD, DEPRESIÓN Y ESTRÉS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS..... 255
P138 DESAFÍOS PSICOEDUCATIVOS EN LA TRANSICIÓN A LA UNIVERSIDAD: VOCES DEL ALUMNADO DE PRIMER CURSO 255
P139 SALUD MENTAL EN POBLACIÓN INFANTIL EN ESPAÑA, SEGÚN SEXO Y COMUNIDAD AUTÓNOMA . 255
P140 A MENTALIZATION FRAMEWORK FOR UNDERSTANDING PROBLEMATIC SOCIAL MEDIA USE AMONG ADOLESCENTS: A NARRATIVE REVIEW..... 256
P141 EVENTOS SIGNIFICATIVOS EN LA INTERVENCIÓN CON ADOLESCENTES CON PROBLEMAS DE CONDUCTA EN EL PROGRAMA NAYFA: UN ANÁLISIS POR ENFOQUE DE INTERVENCIÓN..... 256
P143 CENTROS DE RECURSOS FAMILIARES PARA PREVENIR EL MALTRATO INFANTIL: EVIDENCIA DE UN MODELO COMUNITARIO BASADO EN LAS RELACIONES 256
P144 EL IMPACTO DE LOS CENTROS DE RECURSOS FAMILIARES EN INDIANA: FORTALECIENDO FAMILIAS Y REDUCIENDO RIESGO 257
P146 MEASURING SMARTPHONE USE IN FACE-TO-FACE PEER INTERACTIONS: DEVELOPMENT AND VALIDATION OF THE MOBILE PHONE USE IN PEER RELATIONSHIPS QUESTIONNAIRE..... 257
P147 PSYCHOMETRIC PROPERTIES OF THE SPANISH VERSION OF THE SHORT PARENTAL OVERPROTECTION MEASURE (POM-11) 257
P148 MÁS DE LO QUE NUESTROS OJOS PUEDEN VER: REDES DE VULNERABILIDAD ADOLESCENTE..... 258

P149 ANÁLISIS DE FACTORES INTERNOS Y EXTERNOS RELACIONADOS CON EL RETRAIMIENTO INFANTIL Y SEÑALES DE ALARMA RELACIONADAS AL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA 258
P150 SAME SCREEN, DIFFERENT STORIES? AGGRESSION AND FLOURISHING AS CORRELATES OF SOCIAL MEDIA AND SMARTPHONE USE IN ADOLESCENTS 259
P151 EARLY PREVENTION OF AGGRESSIVE BEHAVIORS: A NEEDS-BASED INTERVENTION FRAMEWORK FOR THE PRESCHOOL PERIOD 259
P152 ESTUDIO PILOTO DE LA EVALUACIÓN DE FACTIBILIDAD DEL PROGRAMA SOM RIU 259
P153 RATES AND CORRELATES OF INTIMATE PARTNER VIOLENCE AMONG CROATIAN UNIVERSITY STUDENTS 260
P154 SOCIODEMOGRAPHIC DETERMINANTS OF SOCIAL MEDIA ADDICTION IN THE CROATIAN UNIVERSITY STUDENT POPULATION 260
P155 USING A POSITIVE YOUTH DEVELOPMENT APPROACH TO PROMOTE BEHAVIOURAL HEALTH AMONG YOUTH IN FOSTER CARE 260
P156 RISK AND PROTECTIVE INDICATORS OF SUICIDAL IDEATION SEVERITY AND SUICIDE ATTEMPT IN PRE-SOCIAL MEDIA DATA 261
P157 CUESTIONARIO DE ACEPTACIÓN DEL SUICIDIO (SAQ). PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS EN POBLACIÓN UNIVERSITARIA 261
P158 ACEPTACIÓN DEL SUICIDIO EN JÓVENES UNIVERSITARIOS: DIFERENCIAS POR GÉNERO Y EDAD .. 262
P159 ACTITUDES HACIA LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO EN UNIVERSITARIOS: EL PAPEL CLAVE DE LA FORMACIÓN 262
P160 AUTISTIC YOUTH FRIENDSHIP: DEVELOPING A NEURODIVERSITY-AFFIRMING QUESTIONNAIRE 262
P161 LA INFLUENCIA DE LOS CREADORES DE CONTENIDO EN LA SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES 263
P162 PARENTAL PRACTICES SURROUNDING CHILDREN'S BODY IMAGE: AN INTERGENERATIONAL COMPARISON 263
P163 COMPARING THE UNIQUE ASSOCIATIONS OF COGNITIVE DISENGAGEMENT SYNDROME AND IRRITABILITY WITH INTERNALIZING AND EXTERNALIZING PROBLEMS 264
P164 CONEXIONES DIGITALES Y AISLAMIENTO REAL: UN ESTUDIO SOBRE LA SOLEDAD NO DESEADA EN LA ADOLESCENCIA DEBIDO AL USO EXCESIVO DE PANTALLAS 264
P165 PARENTING STYLES AND EMOTIONAL SYMPTOMS IN CHILDREN: A SYSTEMATIC REVIEW 264
P166 REVISIÓN SISTEMÁTICA CUALITATIVA Y CUANTITATIVA SOBRE REDES SOCIALES VISUALES, VÍDEO CORTO, IMAGEN CORPORAL Y CONDUCTA ALIMENTARIA INFANTOJUVENIL 265
P167 ADOLESCENCIA Y EL USO DE CHATBOTS EN TORNO A LA SALUD EMOCIONAL: PRÁCTICAS Y PERCEPCIÓN DE RIESGO 265
P168 RESTORATIVE RECESS SPACES AND LONELINESS IN AUTISTIC AND NON-AUTISTIC ADOLESCENTS 266
P169 FEELING CONNECTED IN SCHOOL PLAYGROUNDS: PLAYGROUND BEHAVIORS AND SCHOOL BELONGING IN NEURODIVERSE CHILDREN 266
P170 APEGO A LOS AMIGOS Y SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES CHILENOS 266
P171 ¿ES EL OPTIMISMO INFANTIL SENSIBLE A LAS DIFERENCIAS EN EL FUNCIONAMIENTO PSICOLÓGICO PARENTAL? EVIDENCIA DESDE UN ANÁLISIS DE PERFILES LATENTES 267
P172 PROBLEMAS EMOCIONALES Y CONDUCTUALES EN LA INFANCIA: ROL DE LA PARENTALIDAD Y LA SALUD MENTAL PARENTAL 267
P173 EXPLORING ANTICIPATED PARENTHOOD REGRET: EVIDENCE FROM A PILOT STUDY 268
P174 THE DANCE THAT BREAKS THE SILENCE: A CLINICAL CASE 268
P175 CAN A THERAPEUTIC GAME IMPROVE MENTAL HEALTH IN YOUTH? EVIDENCE FROM A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL 268
P176 FATHER'S ROLE IN CHILDREN'S MENTAL HEALTH: MEDIATION BY RELATIONSHIP QUALITY AND MODERATION BY MATERNAL DEVALUATION 269
P177 UNDERSTANDING RISK FACTORS FOR SUICIDE AMONG HISPANIC YOUTH 269
P178 PARENTING STYLES ACROSS MAINLAND AND ISLAND CONTEXTS: IMPLICATIONS FOR CHILD AND FAMILY WELLBEING 270
P179 TURKISH ADOLESCENTS' EXPERIENCES OF DIGITAL COMMUNICATION, SOCIAL BELONGING, AND ONLINE RISKS 270
P180 INTERVENCIÓN BREVE PARA LA REGULACIÓN EMOCIONAL EN UN NIÑO CON TDAH Y DISCAPACIDAD INTELECTUAL LEVE 270
P181 PRIMERA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA SUPER SKILLS EN GUATEMALA: EXPERIENCIA PILOTO DE UNA INTERVENCIÓN TRANSDIAGNÓSTICA INFANTIL 271

P182 HABILIDADES SOCIALES ASOCIADOS A LOS PROCESOS DE CAMBIO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES CONSUMIDORES DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DE UNA COMUNIDAD TERAPÉUTICA DE LIMA.... 271
P183 PREVALENCE AND CORRELATES OF SUICIDAL IDEATION AND ATTEMPTS AMONG UNIVERSITY OF MÁLAGA STUDENTS.... 271
P186 PARENTAL GUILT AS A MEDIATOR LINKING POSTPARTUM ANXIETY AND DEPRESSIVE SYMPTOMS TO MINDFUL PARENTING.... 272
P187 CARTOGRAFÍA TEMÁTICA DE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS EVALUADAS EN CONTEXTOS DE PRÁCTICA MUSICAL.... 272
P188 MÁS ALLÁ DEL TIEMPO DE PANTALLA: CLIMA DIGITAL FAMILIAR Y USO PROBLEMÁTICO ADOLESCENTE DE INTERNET.... 273
P189 CUANDO EL PERFIL PARENTAL NO COINCIDE CON EL PERCIBIDO: CONCORDANCIA/DISCREPANCIA EN MEDIACIÓN PARENTAL DIGITAL.... 273
P190 UNDERSTANDING THE INDIVIDUAL DIFFERENCES IN PRESCHOOLERS' STRESS REACTIVITY: THE ROLE OF TEMPERAMENT.... 273
P191 NEUROCOGNITIVE PROFILE OF ADHD AND COGNITIVE DISENGAGEMENT SYNDROME IN CHILDREN AND ADOLESCENTS: A SYSTEMATIC REVIEW.... 274
P192 ATENTO: EVIDENCIAS DE FIABILIDAD Y VALIDEZ DE LAS ADAPTACIONES AL INGLÉS EN EEUU Y UK.... 274
P193 DÉFICITS EN FUNCIONES EJECUTIVAS EN ADOLESCENTES INSTITUCIONALIZADOS VÍCTIMAS DE MALTRATO INFANTIL.... 274
P194 PRÁCTICAS INCLUSIVAS Y BIENESTAR SOCIOEMOCIONAL PARA LAS INFANCIAS EN LA NUEVA ESCUELA MEXICANA.... 275
P195 DISEÑO Y VALIDACIÓN DEL INVENTARIO DE RECURSOS EMOCIONALES EN LA ADOLESCENCIA (IREA).... 275
P196 EVALUACIÓN INICIAL DE UNA HERRAMIENTA DIGITAL PARA VALORAR FUNCIONES EJECUTIVAS EN ADOLESCENTES.... 276
P197 SINGLE AND COMBINED EFFECTS OF PRENATAL EXPOSURE TO AIR POLLUTANTS ON CHILDREN'S COGNITIVE PERFORMANCE.... 276
P198 LA PRÁCTICA DEPORTIVA COMO FACTOR ASOCIADO AL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ALUMNADO UNIVERSITARIO.... 276
P199 ENHANCING RESILIENCE THROUGH PREVENTION: INITIAL OUTCOMES OF THE "SUPER SKILLS FOR LIFE" PROGRAM IN PORTUGAL.... 277
P200 SLIDING INTO EMOTIONAL SELF-REGULATION: AN INTERVENTION WITH SURF.... 277
P201 POLIVICTIMIZACIÓN Y CONDUCTA SUICIDA EN TIEMPOS DE COVID-19 EN JÓVENES QUE PARTICIPAN EN PROYECTOS DE LA RED SENAME/MEJOR NIÑEZ.... 277
P202 THE MENTAL HEALTH OF YOUNG ADULTS IN PORTUGAL: FINDINGS FROM A NATIONALLY REPRESENTATIVE STUDY.... 278
P203 COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES, INCLUSIÓN EN LA ESCUELA Y BIENESTAR ESCOLAR EN ALUMNADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA.... 278
P204 FUNCIÓN SOCIOEMOCIONAL DE LAS REDES SOCIALES EN LA ADOLESCENCIA Y JUVENTUD: ANALISIS DE GRUPO FOCAL.... 279
P205 LA REGULACIÓN EMOCIONAL, ADVERSIDAD Y LABILIDAD EMOCIONAL EN LA INFANCIA.... 279
P206 REGULACIÓN EMOCIONAL DE LA IRA EN LA INFANCIA EVALUADA MEDIANTE EVALUACIÓN ECOLÓGICA MOMENTÁNEA.... 279
P207 EL PAPEL DIFERENCIAL DE LA EMPATÍA Y LA AUTOEFICACIA EN EL MODELO DE INTERVENCIÓN ANTE EL CIBERODIO Y LAS NOTICIAS FALSAS EN JÓVENES MEXICANOS.... 280

KEYNOTE LECTURES
CONFERENCIAS

K01 UNDERSTANDING PARENTAL BURNOUT: SIGNIFICANCE AND IMPLICATIONS

Roskam, I.
Université Catholique de Louvain, Belgium

Parental burnout is a complex phenomenon that challenges the idyllic narrative of parenting as a source of joy and pride. It is characterized by profound exhaustion, emotional distancing from one's children, and a loss of pleasure in parental roles. This presentation will delve into the intricacies of parental burnout, distinguishing it from typical parenting stress and exploring its prevalence, antecedents, and consequences. Recent empirical research has shown that approximately 5% of parents globally experience parental burnout, with prevalence rates varying significantly across cultural contexts and values. Key risk factors include personal vulnerabilities, parenting styles, and family dynamics, while mediators such as parental self-discrepancy illuminate how cultural influences shape burnout experiences. The impact of parental burnout extends beyond the individual parent, with bidirectional effects on children's behavior and family relationships, including increased risks of neglect and aggression. Evidence-based prevention and intervention strategies highlight the importance of early detection and compassionate support, emphasizing the rebalancing of stressors and resources. Central to these efforts is the Parental Burnout Assessment (PBA), a validated tool that facilitates accurate diagnosis and guides effective treatment. This keynote will underscore that while parental burnout is a significant challenge, it is both preventable and treatable, offering pathways to recovery and resilience for affected families through targeted psychological interventions.

K02 PROBLEMATIC SOCIAL MEDIA USE AMONG ADOLESCENTS

Van del Eijnden, R.
University of Utrecht, Netherlands

This presentation examines problematic social media use (PSMU) in adolescents by reviewing cross-national and longitudinal evidence on prevalence, harms, risk factors, and whether PSMU should be considered a behavioural addiction. It opens with societal concerns about adolescents' mental health and sleep in relation to excessive social media use. Findings from the cross-national Health Behaviour in School-Aged Children (HBSC) study (48 countries) are summarized, showing overall trends in PSMU prevalence from 2017 to 2025 and differences by age and gender. The Social Media Disorder construct and scale (DSM-5–informed criteria) are introduced, and a definition of behavioural addiction is discussed. Longitudinal data from the Digital Youth project (Utrecht University) are then presented, comparing the effects of mere intensity of social media use versus symptoms of problematic use on psychosocial well-being, attention/impulsivity, and school performance. Key risk groups and mechanisms underlying vulnerability to PSMU are examined, drawing on recent cross-sectional and longitudinal studies. Based on the presented findings, Dr. van den Eijnden will conclude that current evidence increasingly supports viewing PSMU as a probable behavioural addiction because of its demonstrable harms, while noting that more research is needed on persistence and long-term course. Policy implications will include cautious age recommendations and guidance for parents to mitigate risk.

K03 PENSAR, SENTIR Y ACTUAR COMO PADRES

Méndez, X.
Universidad de Murcia, Spain

La crianza y educación de los hijos es uno de los retos más desafiantes que afrontan los padres, que con sus creencias, actitudes y comportamientos influyen en el niño de forma explícita o directa por medio de indicaciones, explicaciones, argumentaciones, instrucciones verbales, guía física, etc., pero también de forma implícita o indirecta mediante el ejemplo. En ocasiones la tarea les desborda y solicitan ayuda profesional, como el caso de unos padres inexpertos con un hijo de temperamento fuerte, que pueden llegar a "estar quemados" (burnout parental). La formación de padres posee una larga tradición en psicología y se basa en la premisa de que el tratamiento es más eficiente si se interviene en el ambiente natural del niño, esto es, en el hogar y a través de los padres, que en situaciones artificiales como el despacho del terapeuta. Este enfoque terapéutico utiliza la tecnología conductual para ayudar a los padres en la compleja labor de educar al hijo, proporcionándoles principios y estrategias con el objetivo no sólo de solucionar los problemas cotidianos, sino también de mejorar el clima familiar y promover el desarrollo saludable y la autonomía personal del niño.

K04 UNDERSTANDING AND TREATING YOUTH SELF-HARM: FROM MECHANISMS TO PRECISION INTERVENTIONS

Bjureberg, J.
Karolinska Institute, Sweden

Suicide remains one of the leading causes of death among young people worldwide, and self-harm is a major risk factor for subsequent suicide attempts and suicide death. Beyond its immediate risks, self-harm is associated with substantial psychiatric and developmental burden. In this presentation, Prof. Bjureberg will present recent population-based findings on youth self-harm, highlighting emerging trends among boys and identifying key distal and proximal risk factors, including access to lethal means, pain perception, reinforcement processes, parental support and monitoring, and difficulties in emotion regulation. Together, these findings provide a foundation for more targeted and developmentally informed intervention strategies. The presentation centers on recent advances in clinical interventions for self-harm and suicidal behavior in youth. Prof. Bjureberg will review findings across treatment modalities, levels of intensity, and timing of delivery, including both brief and more comprehensive therapeutic approaches delivered across care settings. Particular emphasis will be placed on mechanisms of action and on precision in treatment selection and timing, with the aim of better matching interventions to individual risk profiles. The talk will con-

clude by outlining key challenges and future directions in the clinical treatment of self-harm and suicidal behavior in youth.

K05 TRANSGENDER HEALTH CARE IN CHILDHOOD AND ADOLESCENCE: HISTORY, CONCEPTS, AND PRACTICE

Wensing-Kruger, A.
Amsterdam UMC, Netherlands

Gender diversity is increasingly becoming a topic of discussion in the lives of young people, in the media, and in the consulting rooms of healthcare psychologists working in child and youth services. This lecture focuses on gender diversity within child an adolescent care. It will guide the audience through the history of transgender healthcare, introduce key concepts and definitions, and address current clinical challenges in the field. Particular attention will be given to the rapidly evolving nature of transgender healthcare, highlighting the diversity and complexity of care pathways, clinical presentations, and trajectories of gender development.

K06 REACHING THE UNREACHABLE: POPULATION-LEVEL MENTAL HEALTH PROMOTION – INSIGHTS FROM THE PREVENTION INNOVATION LAB AT THE GERMAN CENTER FOR MENTAL HEALTH

Schneider, S.
Ruhr University Bochum, Germany

Mental disorders in childhood and adolescence are as prevalent as in adulthood and represent a key predictor of mental health conditions in later life. Despite this, the majority of affected children and adolescents remain without adequate support, highlighting an urgent need for low-threshold, population-based approaches to prevention and early intervention. The Urban Mental Health (UMH) approach, developed at the Prevention Innovation Lab of the German Center for Mental Health (DZPG), aims to address this gap by integrating evidence-based interventions with real-world implementation strategies in urban settings. Drawing on systematic literature reviews and interdisciplinary expert workshops, prevention strategies are developed participatorily with stakeholders and experts by experience. The UMH approach is implemented through professionals, teachers, and everyday supporters across the living environments of children and adolescents – including schools, kindergartens, and youth welfare services. Continuous evaluation of all components enables a learning system that adapts to the specific needs of each institutional context. This presentation will additionally report first results from an effectiveness study using a quasi-experimental design, providing initial evidence for the impact of the UMH approach at the population level. A coalition of policymakers, researchers, and practitioners ensures that the approach can be scaled comprehensively and sustainably, with the long-term goals of enhancing population-level mental health and reducing the burden of mental disorders in young people.

K07 EARLY DETECTION OF BEHAVIOURAL HEALTH NEEDS OF "SUBTHRESHOLD" YOUTH

Kampauss, R.
University of Oregon, United States

Youth experiencing "subthreshold" symptoms of a mental health disorder are often not identified and as a result do not receive needed behavioural health promotion, prevention, and treatment services. Although subthreshold youth may possess as few as three or four symptoms of a mental health disorder, about a third of them display significant functional impairment, which constitutes a major, unaddressed public health burden. There is a growing consensus among both psychology and public health professionals that failure to identify the subthreshold youth constitutes a lost opportunity to intervene when symptoms are most amenable to lower-cost, effective interventions that promote behavioural health, mitigate current impairment, and decrease the likelihood of escalation to a full syndrome mental health disorder. Numerous individual research studies and meta-analyses have found that educator and parent referral, the de facto standard-of-practice for entry into many existing mental health services systems, misses about 90% of subthreshold youth. Brief behavioral health screening, supported by evidence of improved detection, has emerged as a promising component of a "well-child" behavioural health "checkup" for identifying subthreshold youth. We have been working for the past couple of decades to better understand the presentation of youth with subthreshold behavioural health needs and create practical screeners that improve detection accuracy in education and health care settings. It is our hope that new behavioural health screening measures and practices will help psychologists provide societal leadership for better serving the needs of subthreshold youth.

MONOGRAPHIC SIMPOSIA
SIMPOSIOS TEMÁTICOS

S01. MENTAL HEALTH AND PEER CONNECTIONS IN NEURODIVERGENT YOUTH

Rieffe, C.
Leiden University, Netherlands

Mental health in young people is often studied with a strong focus on the individual: how best to support the child or adolescent experiencing depression, anxiety, or aggressive behaviors. However, this perspective can overlook the broader context in which a young person develops. Peer contact can be particularly influential. Even a single supportive friendship can serve as a powerful protective factor. Conversely, negative peer experiences—such as bullying—can have profound effects on a child's mental health and well-being. These peer connections can be more challenging for neurodiverse youth, like autistic children or children with ADHD or DLD (Developmental Language Disorder), who more often report mental health problems, bullying and loneliness in school.

CS01.1 STIGMATISATION AND FRIENDSHIP AFFECTING MENTAL HEALTH IN AUTISTIC YOUTH AND YOUNG ADULTS

Liu, K. (1); Zhao, J. (2); Fu, W. (3); VanDerNagel, J. (4); Ziemer, K. (2); Kraaij, V. (2); Broekhof, E. (2); Vermeiren, R. (1); Rieffe, C. (2)

(1) Leiden University Medical Center, Netherlands; (2) Leiden University, Netherlands; (3) Beijing Normal University, China; (4) University of Twente, Netherlands

Autism stigmatization is pervasive worldwide, which not only affects autistic young people's social experience on a daily basis, but also how they were perceived by people around them, such as peers and teachers. This can have a serious impact on autistic youths' mental health. Given the constant exposure to a (pre-dominantly) neurotypical world that represents their community unfairly and makes wrong assumptions about themselves, autistic youth's self-esteem and self-identity are inevitably affected. In response to stigmatization, autistic people might conceal their diagnoses and camouflage, which can be emotion and energy draining. In this presentation, we present a qualitative study that explored how Chinese autistic young people perceive societal stigma associated with autism and their own identity, with the aim to better understand autistic youth's lived experiences of stigmatization. The interviews revealed that autistic people described that they experienced were being perceived and portrayed stereotypically by the media and people outside the autistic community.

Autistic people's families vastly responded negatively and demonstrated denial or dismissiveness after knowing their children's autism diagnoses. By contrast, autistic young people received positive feedback from their friends to whom they disclosed their diagnosis. Peer relationships, such as friendship, may provide vital context for emotional support, constructing individual identity, and forming a sense of belonging and security for both autistic and allistic teens. The findings highlighted the importance of promoting autism awareness and shed light on the supportive role of friends in autistic young people's daily life. However, in order to address their mental health and provide sufficient support, it is important to ensure that the friendship of autistic youths is understood from their own perspective.

CS01.2 VALUING NEURODIVERGENT YOUTHS' NEEDS, PREFERENCES, AND CAPACITIES; IMPROVING MENTAL HEALTH AND BELONGING

Timmer, R. (1); Bos, M. (2); Boyer, B. (2); Nooteboom, L. (3); Smit, D. (4); Rieffe, C. (5)

(1) Developmental Psychology, Leiden University, Netherlands; (2) Leiden University, Netherlands; (3) Leiden University Medical Center, Netherlands; (4) Vrije Universiteit, Netherlands; (5) Leiden University, University of Twente, Netherlands

Autistic and other youth with a clinical diagnosis within the neurodiverse framework (e.g. ADHD or Developmental Language Disorder (DLD)) are often perceived as vulnerable minority groups that need to be helped by professionals and researchers. Common characteristics of such a group (for example the avoidance of eye contact in autistic children; or lower need for social interactions in larger peer groups) then are frequently noted as deviant compared to a dominant majority, which need to be solved through training or interventions. Moreover, the way neurodiverse children and adolescents are perceived by the professionals and researchers may often involve implicit assumptions, or even prejudices and misinterpretations, which can be harmful not only stigmatizing these individuals, but also stirring those children and adolescents who attend to professional help, in directions that might not address their capacities, needs, and preferences. The question now is what would happen if we do not see neurodivergent youth as deviant from a norm, but see all children on a spectrum of neurodiversity. From this perspective, all children have equal rights to be true to their own identity, and all children have the right to be facilitated by those who are in charge of their wellbeing and mental health.

CS01.3. MAPPING INTERVENTIONS THAT IMPROVE LEARNING EXPERIENCES IN NEURODIVERGENT YOUTH: A SYSTEMATIC REVIEW

Belzunegui-Pastor, A. (1), Pinetti, S. (2), Tsou, Y. T. (3), Chen Y. W. (3), Delsink, E. (4), Kho, H. (5), Li, Z. (5), Rieffe, C. (6)

(1) Miguel Hernández University, Spain, (2) University of Modena and Reggio Emilia, Italy, (3) National Tsing Hua University, Taiwan, (4) (5) LBVSO, Amsterdam, Netherlands, (6) Institute of Psychology, Leiden University, the Netherlands, (6) Leiden University, University of Twente, Netherlands; UCL, UK

The learning environment is a key factor in the well-being of neurodivergent youth. We define 'learning experiences' as the experiences gained from being part of a learning environment, including participation, engagement, sense of belonging, inclusion, and well-being. However, many studies to date have focused on modifying or adapting the neurodivergent student to the requirements of the environment, rather than changing the environment to improve their learning experience.

In the present systematic review, we synthesised and analyse interventions aimed at improving the learning experience of neurodivergent students aged 4 to 25 years. While conducting this study, we adopted a broad perspective on neurodiversity, including autism, ADHD, DLD, and others. Results indicated that interventions which successfully support mental health and well-being of neurodivergent youth in educational settings focused on the needs of the neurodivergent students. Furthermore, interventions that increased participation (socially or academically) provided more appropriate environments (social, spatial, or chronological). Note, however, that studies aimed to increase social participation by improving their communication skills (or other related skills) stigmatise neurodivergent youth and place the burden on these students for any possible mismatch in their peer interactions. Also important, most studies included in this review relied on parent or other informants in their assessments, without including the neurodivergent pupils' own voices, whereas it is essential to include the neurodivergent youth's own feelings and perspectives when evaluating the effectiveness of an intervention. Findings from this systematic review highlight the importance of considering the learning environment when designing interventions to enhance the learning experiences of neurodivergent youth. There is an important need to rethink our objectives when designing these interventions, as well as to critically analyse what 'improvement' means when assessing the effects of an intervention for neurodivergent youth.

CS01.4 USING ECOLOGICAL MOMENTARY ASSESSMENT TO MEASURE MENTAL HEALTH, LONELINESS, AND BELONGING DURING SCHOOL TIME

Pinetti, S. (1); Ghorbani Kolahi, S. (2); Baratchi, M. (3); Englebienne, G. (4); Bos, M. (3); Rieffe, C. (3); Reidsma, D. (4)
(1) University of Modena and Reggio Emilia, Módena, Italy; (2) University of Twente, Netherlands; (3) Leiden University, Netherlands; (4) University of Twente, Netherlands

Traditional questionnaires and retrospective self-reports are important tools for assessing students' mental health and sense of belonging at school. However, even if they are considered the gold standard, these assessment tools often provide limited insight into how subjective experiences are shaped by specific spaces and moments. For example, a loneliness questionnaire may not capture if and to what extent a child or adolescent feels lonely during the school breaktime, while being with their peers in a vibrant location, or while resting on a bench in a quiet corner. Smartwatches using EMA (Ecological Momentary Assessment) may offer this information. Such a method can be used to capture real-time feelings and their context may be particularly relevant when studying neurodivergent students, whose experiences of comfort, inclusion, overstimulation, and belonging can vary substantially across educational environments. To this end, a smart monitoring system based on smartwatch sensor technology was developed to combine contextual data collection with real-time self-report. Participants wore smartwatches and were guided through predefined indoor spaces, spending their breaktime with their peers. Fixed beacon devices triggered pop-up questions on participants' smartwatches when they entered specific areas. These questions assessed immediate perceptions of the environment, including how participants felt in the space and whether the space was perceived as inclusive. Bluetooth-based sensing supported contextual data collection, while the smartwatch interface allowed participants to answer questions in the moment. Data based on this pilot study will connect the EMA information with youths' self-reported mental health and feelings of belonging in the school environment.

S02. MIRADAS ACTUALES SOBRE LA CONDUCTA SUICIDA: RIESGO, PREVENCIÓN Y MOMENTOS CRÍTICOS

Huguet, E.
Universidad Europea de Madrid, Spain

El suicidio constituye un grave problema de salud pública que atraviesa el ciclo vital y presenta manifestaciones específicas en distintos momentos evolutivos, donde la identificación temprana del riesgo y el desarrollo de estrategias preventivas basadas en evidencia resultan prioritarias. Este simposio tiene como objetivo ofrecer miradas actuales sobre la conducta suicida, abordando factores de riesgo, prevención y momentos críticos desde diferentes prismas poblacionales y metodológicos. Las ponencias que lo integran analizan el fenómeno en contextos clave del desarrollo. En primer lugar, se presentará la validación de una escala de gatekeepers de conducta suicida en población de habla hispana, destacando su utilidad para la detección precoz y la intervención preventiva en contextos educativos y comunitarios. En segundo lugar, se abordará la relación entre depresión posparto y conducta suicida en mujeres, un período perinatal especialmente vulnerable que, si bien se sitúa fuera de la infancia propiamente dicha, tiene implicaciones directas sobre el bienestar materno-infantil y la prevención temprana del riesgo. Finalmente, se expondrá el perfil de riesgo suicida en estudiantes universitarios de primer curso, una etapa de transición vital caracterizada por elevados niveles de estrés, cambios identitarios y mayor vulnerabilidad emocional. Desde un punto de vista metodológico, el simposio destaca el uso de enfoques analíticos contemporáneos, como el análisis de clases latentes y el análisis de redes, que permiten captar la complejidad del fenómeno suicida más allá de modelos lineales tradicionales. Estas metodologías facilitan la identificación de subgrupos de riesgo, patrones sintomáticos y relaciones dinámicas entre variables psicológicas relevantes. En conjunto, este simposio propone una visión integradora de la conducta suicida, subrayando la importancia de enfoques preventivos sensibles al momento evolutivo y apoyados en herramientas metodológicas innovadoras, con claras implicaciones para la evaluación, la intervención y el diseño de políticas de prevención en población infanto-juvenil y adultos jóvenes.

CS02.1 ¿ESTAMOS PREPARADOS PARA PREVENIR EL SUICIDIO? ADAPTACIÓN ESPAÑOLA DE LA GKSES EN PSICÓLOGOS

Paniagua Granados, T. (1); Huguet, E. (1); Barbosa, J. (1); Rodríguez, M. (2); Antón, A. (1)

(1) Universidad Europea de Madrid, Spain; (2) Universidad Autónoma de Madrid, Spain

La prevención del suicidio constituye una competencia clave en la práctica clínica de los profesionales de la psicología, aunque la autoeficacia percibida para la intervención aún es variable. El objetivo de este estudio fue analizar las propiedades psicométricas de la versión española de la Gatekeeper Self-Efficacy Scale (GKSES) en una muestra de psicólogos españoles, aportando evidencias preliminares de validez de constructo, convergente y discriminante. Dada la naturaleza exploratoria del proceso de adaptación, todos los análisis deben considerarse de carácter preliminar. La muestra estuvo compuesta por 256 participantes (M edad = 36.67 años; 83% mujeres; 81.6% con estudios de posgrado). La escala mostró una consistencia interna excelente (α = .883; ω = .871). Los análisis descriptivos revelaron medias elevadas y distribuciones con asimetrías negativas pronunciadas y curtosis elevadas, lo que indica presencia de efectos techo que deben tenerse en cuenta en la interpretación. El análisis factorial confirmatorio de la estructura unifactorial, realizado con estimación robusta para corregir la no normalidad multivariante, mostró índices de ajuste excelentes. La varianza media extraída se situó en el umbral del criterio habitual, apuntando a una validez convergente aceptable. En cuanto a la validez convergente, la GKSES correlacionó positiva y significativamente con una medida de autoeficacia general. Respecto a la validez discriminante, niveles más elevados de autoeficacia se asociaron con menores puntuaciones en estigma y creencias erróneas sobre el suicidio, en la dirección esperada teóricamente. En conjunto, los resultados preliminares apoyan la fiabilidad y la validez de la versión española de la GKSES en población de psicólogos españoles, si bien la presencia de efectos techo aconseja cautela en la interpretación y justifica la necesidad de replicar estos hallazgos en muestras más amplias y diversas.

CS02.2 IDEACIÓN SUICIDA Y COMORBILIDAD EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

Santos Martínez, I. (1); Romero Velázquez, M. (2); Fernández Arias, I. G. (3); Huguet Cuadrado, E. (1); Larroy García, C. (3); Prieto Vila, M. (3); Santalla Arrebola, Á. (3); Estupiñá Puig, F. J. (3)

(1) Universidad Europea de Madrid, Spain; (2) Universidad Autónoma de Madrid, Spain; (3) Universidad Complutense de Madrid, Spain

La ideación suicida en población universitaria suele aparecer asociada a otros indicadores de malestar psicológico, por lo que su análisis requiere considerar no solo la presencia de riesgo suicida, sino también la carga acumulada y los patrones de comorbilidad. El objetivo de este estudio fue describir la comorbilidad clínica en estudiantes universitarios y analizar su asociación con la ideación/conducta suicida. Se analizaron datos de 1.380 estudiantes mediante indicadores de riesgo suicida, depresión, ansiedad, insomnio, TCA y uso problemático de sustancias o conductas adictivas. Se estimó la prevalencia de cada problema, el número de problemas comórbidos por participante y la relación entre carga de comorbilidad y riesgo suicida. Se exploraron grupos de comorbilidad. Los resultados mostraron que el riesgo suicida aumentaba de forma clara conforme se acumulaban problemas comórbidos. Estos resultados apoyan la utilidad de analizar la ideación suicida desde una perspectiva de comorbilidad, atendiendo tanto a la carga acumulada de problemas como a los perfiles de malestar concurrente.

CS02.3 IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS: CLASES Y FACTORES DE RIESGO

Santos Martínez, I. (1); Romero Velázquez, M. (2); Fernández Arias, I. G. (3); Huguet Cuadrado, E. (1); Larroy García, C. (3); Prieto Vila, M. (3); Santalla Arrebola, Á. (3); Estupiñá Puig, F. J. (3)

(1) Universidad Europea de Madrid, Spain; (2) Universidad Autónoma de Madrid, Spain; (3) Universidad Complutense de Madrid, Spain

La ideación suicida en población universitaria es un fenómeno relevante desde el punto de vista preventivo, especialmente cuando aparece asociada a otras formas de malestar psicológico. Este estudio tuvo como objetivo analizar el riesgo suicida en estudiantes universitarios e identificar patrones diferenciados en su expresión y en los factores asociados. Se analizaron datos de 1.380 estudiantes mediante indicadores de ideación y conducta suicida, sintomatología depresiva, ansiedad, insomnio, satisfacción vital, deterioro funcional y uso problemático de sustancias o conductas adictivas. Se realizaron análisis descriptivos y comparativos, así como modelos de regresión logística para explorar los factores asociados al riesgo suicida. Además, se aplicó un análisis de clases latentes con el fin de identificar subgrupos de estudiantes con diferentes configuraciones de ideación/conducta suicida. Los resultados mostraron una presencia relevante de riesgo suicida en la muestra y una asociación clara con mayores niveles de malestar psicológico, menor satisfacción vital y mayor puntuación en indicadores de uso problemático. El análisis de clases latentes permitió diferenciar varios perfiles de riesgo, desde un grupo mayoritario con menor vulnerabilidad hasta un grupo más reducido caracterizado por mayor riesgo suicida y peor ajuste psicológico. En conjunto, los resultados subrayan la importancia de combinar aproximaciones centradas en variables y en personas para comprender mejor la ideación suicida en estudiantes universitarios y orientar estrategias de detección temprana y prevención selectiva.

CS02.4 MAPEANDO LA DEPRESIÓN POSPARTO Y LA IDEACIÓN SUICIDA: UN ENFOQUE BASADO EN REDES

Huguet, E. (1); Romero, M. R. (2); Serrador Diaz, C. (1); Pardo Cebrián, R. (3)

(1) Universidad Europea de Madrid, Spain; (2) Universidad Autónoma de Madrid, Spain; (3) UNED, Madrid, Spain

El período posparto constituye una etapa de especial vulnerabilidad para la aparición de síntomas depresivos y

de ideación suicida. Además de afectar a la salud mental materna, estas dificultades pueden repercutir en las interacciones tempranas madre-bebé y en el desarrollo socioemocional infantil. Desde la perspectiva del análisis de redes, los trastornos emocionales pueden entenderse como sistemas de síntomas interrelacionados cuya organización interna contribuye a la aparición y mantenimiento del malestar psicológico. Este estudio examinó la estructura de red de los síntomas depresivos posparto evaluados mediante la Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS) y analizó su relación con la presencia de ideación suicida. La muestra estuvo compuesta por 1.316 mujeres en período posparto (M = 6,97 meses). Se estimaron modelos gráficos gaussianos regularizados mediante EBICglasso utilizando los 10 ítems de la EPDS. Las diferencias entre mujeres con y sin ideación suicida se evaluaron mediante Network Comparison Tests. La red global mostró una organización coherente en torno a síntomas de afecto positivo reducido, malestar ansioso y afecto depresivo con sensación de desbordamiento. Sentirse triste o desgraciada fue el nodo más central, seguido de la pérdida de disfrute, la sobrecarga emocional y las dificultades de sueño. Las mujeres con ideación suicida no presentaron una configuración sintomática cualitativamente distinta, pero sí una mayor conectividad global de la red, especialmente cuando la ideación alcanzaba niveles moderados o altos. Los resultados sugieren que la ideación suicida se asocia a un sistema depresivo más estrechamente interconectado, más que a un perfil sintomático diferente. Comprender la organización de estos síntomas puede facilitar la detección temprana de mujeres en situación de mayor vulnerabilidad y contribuir al diseño de estrategias preventivas orientadas a proteger tanto el bienestar materno como el desarrollo infantil.

S03. INTERPERSONAL EMOTION REGULATION TO ENHANCE SECURE RELATIONSHIPS

Simon, P.
Université Paris 8 Vincennes–Saint-Denis, France

This symposium proposes a developmental and ecosystemic framework for understanding emotion regulation as a fundamentally interpersonal process, emerging through co-regulation within attachment relationships and evolving across multiple relational contexts. Moving beyond a strictly dyadic parent–child perspective, it highlights how emotion regulation develops from infancy to adulthood within dynamic support networks, including family, school, peers, and therapeutic systems. The first presentation examines the foundations of emotion regulation from a young age, focusing on early attachment relationships as primary contexts of co-regulation. It explores how early caregiver–child interactions shape the emergence of regulatory capacities and relational security —particularly in contexts of foster care where foster carers tend to encourage verbal exchanges, reducing distractive processes in children. The second presentation extends this developmental perspective to early childhood, investigating how preschool-aged children mobilize attachment and support figures across home and school environments. This contribution emphasizes the structuring role of relational networks in the development of interpersonal regulation strategies. The third presentation focuses on adolescence, examining multifamily therapy in the context of eating disorders. The findings suggest that the group setting, along with the presence of other families, provides a secure base that promotes co-regulation processes, reduces relational isolation, and supports the reorganization of emotion regulation strategies. The fourth contribution addresses parental emotional competencies within the context of family therapy, highlighting how enhancing caregivers' regulation strategies contributes to more secure and attuned relationships, and supports intergenerational processes of co-regulation. Together, these contributions underscore the bidirectional and dynamic links between emotion regulation and relational security across the lifespan. By integrating developmental, clinical, and systemic perspectives, this symposium emphasizes the central role of co-regulation within support networks in promoting adaptive functioning and mental health.

CS03.1 FOSTER CHILDREN EMOTION REGULATION STRATEGIES IN BIOLOGICAL AND FOSTER PARENT INTERACTIONS

Simon, P.
Université Paris 8 Vincennes–Saint-Denis, France

Much of the research concerning foster children has demonstrated that they present insecure attachment with associated dissociative symptoms. They also are more likely to manifest behavioral outbursts and negative emotional expressions. Few studies, however, have looked at the interactions between such children and both categories of caregivers (biological and foster parents). The purpose of this study is to explore the Emotion Regulation Strategies (ERS) of preschool children in foster care and to highlight those ERS most commonly used in contexts. Biological and foster parent ERS are analyzed to address the co-regulatory processes at work. An in-depth analysis of observation sequences was performed. Three data collection times, across a period of 6 months (t1, t2 and t3), were included in the observation protocol. Each observation included 45 min of free time and 15 min of structured interaction tasks. Transcription and coding of ERS were performed for each sequence using a microanalytical method. Both children's and adults' ERS were coded. Children tended to be readily distracted when interacting with adults, and more particularly so with their parents. While they tended to display relatively normative processes with a foster carer, they used high levels of avoidance with their parents such as physical venting or self-stimulation. Interactions during structured tasks reduced distraction processes. When a child interacts with a foster carer, the limits to the sensitivity and warmth shown by a carer can hinder therapeutic work. Although, because foster carers tend to encourage verbal exchanges, these interactions remain of better quality

than those observed with parents. The greater number of distractive processes in children with parents indicates that parent-child interactions still bear a form of traumatic development with dissociative reactions. Further, children tend to adapt their attachment strategies as a function of the type of interaction they are involved in.

CS03.2 ATTACHMENT AS A NETWORK: EXPERIENTIAL KNOWLEDGE OF CHILDREN AGED 3 TO 5 YEARS OLD

Fabien, B.
Nantes University, Loira Atlántico, France

Over the past decades, the multiplicity and organization of attachment relationships have generated considerable debate among attachment researchers (Bacro & Florin, 2009; Howes & Spieker, 2016; Forslund et al., 2022). While attachment theory initially focused on the primary caregiver, a growing consensus now suggests that most children develop a network of attachment relationships whose diversity contributes positively to their socio-emotional development (Forslund et al., 2022; Miljkovitch, 2024). However, little is known about how young children themselves identify the people they turn to when facing emotional distress. This presentation reports findings from a French study that aimed to identify the members of the attachment network of children aged 3 to 5 years by giving children a direct voice. Sixty-four children participated in focus groups followed by individual interviews designed to explore whom they seek for comfort, support, and reassurance in situations of emotional difficulty. The findings suggest that young children's attachment networks extend beyond parents and include teachers, grandparents, siblings, and, frequently, other children such as friends and cousins. Some children also mentioned pets as sources of comfort. These results highlight the diversity of figures perceived by young children as available sources of emotional support and contribute to current discussions regarding the structure and developmental significance of attachment networks in early childhood.

CS03.3 EMOTIONAL CO-REGULATION IN MULTIFAMILY THERAPY FOR ADOLESCENTS WITH EATING DISORDERS

Olivier, V.
Centre Hospitalier Intercommunal de Créteil, Val-de-Marne, France

Emotions are shaped, expressed, and transformed through interpersonal relationships. In everyday life, individuals frequently rely on others to communicate, understand, and regulate their emotional experiences, while the responses they receive may help soothe, support, or transform these emotional states (Rimé, 2007; Zaki & Williams, 2013). Emotional co-regulation refers more specifically to an interactional process through which individuals mutually influence one another's emotional states. Butler and Randall (2013) define emotional co-regulation as a "bidirectional linkage between oscillating emotional channels between partners, contributing to emotional stability."

Group-based therapeutic settings such as multifamily therapy (MFT) appear particularly conducive to these processes. MFT offers a containing and secure therapeutic environment in which several families facing a shared difficulty come together to foster mutual support, mobilize family resources, and develop interfamily solidarity networks (Asen & Scholz, 2010; Cook-Darzens & Doyen, 2015). In the context of adolescent eating disorders (EDs), this therapeutic approach appears especially relevant given the emotional dysregulation and relational isolation frequently associated with these disorders.

Drawing on the analysis of video-recorded excerpts from MFT sessions involving adolescents with EDs and their families, this study presents the findings of a clinical observational analysis of emotional co-regulation processes within group interactions. Particular attention is paid to phenomena such as social support, social modeling, emotional soothing, and the group's containing function as they emerge during therapeutic exchanges.

This study contributes to a deeper understanding of the emotional regulation dynamics mobilized within MFT and their role in promoting more adaptive relational patterns within families. It also opens new avenues for research on emotional co-regulation processes in therapeutic group settings.

CS03.4 EMOTION REGULATION–FOCUSED FAMILY THERAPY IN ADOLESCENCE: A PROCESS STUDY OF INTERPERSONAL CHANGE MECHANISMS

Nathalie, D.
Université Paris 8 Vincennes–Saint-Denis, France

Adolescence is a sensitive and pivotal period in the process of separation–individuation. Disruptions may occur, with symptoms such as school difficulties, addictive behaviors, eating disorders, and suicide attempts. These difficulties are conceptualized as maladaptive strategies for regulating emotions linked to developmental challenges. Research shows that emotion socialization supports healthy development and reduces adolescent difficulties (Eisenberg et al., 1998). We hypothesize that a family-based intervention focused on interpersonal emotion regulation processes (Butler, 2004; English & Eldesouky, 2020) may enhance both parental and child emotion regulation and reduce adolescents' difficulties. This study aims to evaluate the effectiveness of emotion regulation–focused family therapy. Specifically, it seeks to identify the mechanisms of change activated by this therapeutic approach. We examined therapeutic processes across four therapy cases. We assessed family interactions, family climate, and both parental and child emotion regulation strategies (CERQ), as well as difficulties in emotion regulation (DERS). In addition, we analyzed interactions occurring during emotionally intense moments in therapy in order to explore therapist's interventions, patterns of intra-family exchanges, and changes relative to the interactions assessed at the beginning of therapy. Findings indicate variable effects depending on

family configuration and parental flexibility. A key factor appears to be parental responsiveness to the child's emotional experience, rather than the specific regulation strategies used by the parent. We also observe that parental cohesion plays a crucial role in supporting the adolescent. Further research with a larger sample is needed to determine whether these preliminary findings can be replicated in a sufficiently powered study. Ultimately, this line of inquiry may contribute to the development of intervention programs such as Turning into Teens (Havighurst).

S04. ASSESSING RELATIONSHIP QUALITY BETWEEN PARENTS, CLINICIANS, AND CHILDREN WITH DEVELOPMENTAL CONDITIONS USING THE FIVE-MINUTE SPEECH SAMPLE (FMSS): COHERENCE AND MENTALIZATION AS KEY DIMENSIONS

Sher-Censor, E.
University of Haifa, Israel

The Five Minute Speech Sample has been widely used in psychiatric and psychological research on parent–child relationships, primarily focusing on caregivers' expressed emotions, such as criticism and emotional overinvolvement. Traditionally, this method has been applied to parents describing their children, both typically developing and those with developmental conditions or psychopathology. This symposium extends the scope of the FMSS in two key ways. First, it advances the indices derived from the FMSS by focusing on two constructs informed by attachment theory: coherence and mentalization. Coherence refers to the ability to provide a multifaceted, internally consistent, and well-supported portrayal of the child, whereas mentalization reflects the capacity to interpret the child's and own behavior in terms of underlying mental states, including thoughts, feelings, and intentions. Second, the symposium broadens the populations under investigation by including not only parents but also clinicians and expanding the target of narration to include not only the child but also the child's parent. Across four presentations from the UK and Israel, we will demonstrate the versatility of this approach: from parents of children with rare and ultra-rare diseases, to expectant parents prior to childbirth, and to paramedical professionals and developmental pediatricians narrating about children perceived as easy or difficult to care for, as well as their parents. Together, these studies support the utility of FMSS-coherence and mentalization in assessing relational representations across caregiving and clinical contexts. The brevity and ease of administration of the FMSS make it particularly well-suited for integration into both research protocols and clinical encounters. Importantly, this approach provides meaningful insights into caregivers' and clinicians' meaning-making of relationships, offering a tool that can inform assessment processes and contribute to professional training and clinical supervision.

CS04.1 ALIKE IN MANY WAYS, DIFFERENT IN SOME: COMPARING COHERENCE AND MENTALIZING SCORES FOR PARENTS OF CHILDREN WITH COMPLEX NEEDS AND PARENTS OF NEUROTYPICAL PEERS

Hughes, C. (1); Chughtai, S. (2); Mehrotra, M. (3); Dolling, H. (1)
(1) University of Cambridge, United Kingdom; (2) Royal Holloway, University of London, United Kingdom; (3) University of Toronto, Canada

Caring for a child with complex needs has been described as 'extreme parenting', raising the possibility that parents of children with complex needs and parents of neurotypical peers may differ in how they think and feel about their children. To address this issue, which has clear relevance for those supporting families, the current study included two measures of parental representations of their child and their relationship quality: narrative coherence (a multi-dimensional index of the extent to which narratives are rich, realistic and well-organised) and mind-mindedness (an index of mentalizing). Each of these measures was coded from a set of 100 transcripts from the five-minute-speech sample paradigm, which was conducted via zoom / in-person interviews with two groups of parents: 50 parents with a child with complex needs and 50 parents of neurotypical children. These two groups were matched for child age and gender. As it was not possible to match for parental education, this was treated as a covariate in our analyses. Our first two research questions concern whether, compared with narratives from parents of neurotypical children, the narratives produced by parents of children with complex needs showed lower levels of (i) coherence and (ii) mentalising. One strength of the study lies in the equal representation of mothers and fathers in each group, and so a third research question concerns whether the magnitude of these expected group differences varies by parent gender. Based on previous literature, we expected fathers' narratives to be somewhat less mentalistic than mothers. We also hypothesised that the effect of parental gender on mentalising would be stronger in the context of children's complex needs. In the absence of previous data regarding parental gender and narrative coherence, we adopted an exploratory approach for this measure. Despite their common conceptual roots in attachment theory, the constructs of narrative coherence and mentalizing have rarely been examined in tandem. Our fourth research question therefore concerns whether these two measures will show greater overlap in the context of children's complex needs. Our preliminary results indicate no overall group difference in narrative coherence, but the parents of children with complex needs were less like to offer mentalistic descriptions of their child, resulting in lower scores for mind-mindedness. A significant interaction term indicated that this was especially true for fathers (rather than mothers) of children with complex needs. In this paper, we hope to highlight the many similarities that can be seen in the narratives of parents of children with complex needs and parents of neurotypical children, as building a sense of shared experience may help mitigate feelings of isolation among parents.

CS04.2 GOING BEYOND NUMBERS TO EXPLORE PARENTS' THOUGHTS AND FEELINGS IN THE CONTEXT OF COMPLEX CHILD HEALTH NEEDS AND NEUROTYPICAL DEVELOPMENT

Dolling, H.; Midbar Alter, O. P.; Archer, S.; Hughes, C.
University of Cambridge, United Kingdom

Parents of children with complex health needs face significant psychological demands, yet relatively little is known about how they construct narratives about their child and their relationship, or how these narratives vary among parents and compare to those of parents of typically developing children. This study examined the content, form, and meaning-making strategies of parent narratives using Five-Minute Speech Samples (FMSS; Magaña et al., 1986), asking: what kinds of stories do parents tell about their child and their relationship; how do these differ between clinical and non-clinical groups; and how do parents make sense of their child and their experience of parenthood? Participants were drawn from two larger studies (PEREGRIN & NewFAMS) that used the FMSS-Coherence coding scheme, matched for child gender and age. Transcripts were selected from couples where both parents scored within either the low or high coherence range, yielding a sample of 62 transcripts across four groups: clinical and non-clinical mothers and fathers. Qualitative narrative analysis was applied to examine both the content of narratives (what stories parents tell and key themes) and their form (how narratives are structured and how meaning is constructed). Preliminary analysis identified three main themes. First, Narrating from Complexity: clinical parents consistently constructed their perception of their child through a dual narrative lens, holding warmth and relational closeness alongside the child's medical or developmental reality as a narrative frame. A notable sub-theme was the Exceeding Prognosis narrative, in which the relationship is experienced as especially meaningful because it was not guaranteed. Second, Time as a Window: clinical and non-clinical narratives differed markedly in their orientation to time. Clinical narratives were anchored in the past - structured around origins, crisis, and medical history - and characterised by forward-facing uncertainty or anxiety. Non-clinical narratives were grounded in the present and oriented towards an anticipated, developmental future. Third, Narrative Voice and Gender: mothers across both groups produced more relationally elaborated narratives, more likely to include explicit self-reflection and emotional complexity. Fathers were generally more observational and episodic. Importantly, clinical fathers displayed the widest narrative range - from emotionally intense accounts of unconditional love to conventional father-child scripts - while clinical mothers showed the widest range on active meaning-making, spanning unresolved grief to full acceptance. Parent five-minute speech samples provide rich narratives of individual and relational meaning-making, shaped by the child's health status and character, parental gender, and the parenting circumstances and context. Child's health status reshapes not only what parents say but when their stories are set and how meaning is created. These findings have implications for clinical practice, suggesting that attending to the form and temporal structure of parent narratives - beyond their content - may offer important insights into parental concerns, adjustment and family wellbeing.

CS04.3 MENTALIZATION AND COHERENCE IN NEURODEVELOPMENTAL PHYSICIANS' PERCEPTIONS OF CHILDREN AND THEIR PARENTS: AN EXPLORATORY STUDY

Karni-Visel, Y. (1); Klein, M. (2); Schertz, M. (3)
(1) Bar-Ilan University, Israel; (2) Child Development and Pediatric Neurology Service, Meuhedet Health Services, Tel Aviv, Israel; (3) Child Development and Pediatric Neurology Service, Meuhedet Health Services, Israel; Ruth and Bruce Rappaport Faculty of Medicine, Technion – Israel Institute of Technology, Israel

Positive physician–child–parent relationships are essential in neurodevelopmental care. Physicians' awareness of patients' and parents' internal worlds may support therapeutic alliance, yet little is known about mentalization and coherent perceptions in triadic medical encounters. This study examined neurodevelopmental physicians' mentalization and coherence regarding child patients and their parents. Twenty-six interviews were conducted with thirteen developmental pediatricians, each interviewed twice, once about a child patient and once about one of the child's parents, using the Reflective Functioning Five-Minute Speech Sample procedure (Adkins & Fonagy, 2019). Interviews were coded on eight seven-point scales: one assessing mentalization and seven assessing coherence, including six subscales: focus, elaboration, separateness, concern, acceptance, and complexity, as well as one global coherence scale. Physicians generally demonstrated high levels of mentalization and coherence, although consistency between their perceptions of children and parents was limited. Two physicians scored highly on both dimensions for both relational targets, whereas three scored consistently low. In 26.9% of the interviews, difficulties in separateness emerged, particularly boundary dissolution with the parent. Findings revealed variability both across physicians and within individual physicians' narratives in their ability to mentalize and construct coherent perceptions of children with neurodevelopmental disabilities and their parents. This variability highlights the need for targeted training that helps physicians reflect on their interactions with both children and parents and improve the quality of neurodevelopmental care.

CS04.4 TRAIT OR CONTEXT-DEPENDENT? MENTALIZATION AND COHERENCE IN HEALTHCARE PROFESSIONALS' NARRATIVES ABOUT CHILDREN AND PARENTS ACROSS VARYING CASE COMPLEXITY AND BRIEF TRAINING

Sher-Censor, E.; Zohar, O.
University of Haifa, Israel

Developmental allied healthcare professionals (DAHPs; e.g., physiotherapists, language pathologists, and occupational therapists) are encouraged to provide

relationship-focused treatments. Such treatments involve forming a therapeutic alliance with the parent and a supportive relationship with the child. Professionals' mentalization and formation of coherent representations of the child and the parent may facilitate these goals. Yet, little is known regarding the DAHPs' mentalization and coherence, whether they are context-specific, and whether they can be improved. To address these gaps, we conducted a short-term longitudinal study and examined the mentalization and narrative coherence of DAHPs regarding a child whom they defined as "easy" to treat, a child whom they defined as "difficult" to treat, and the children's parents. We hypothesized that therapists would show higher mentalization and coherence regarding the "easy" to treat child and her parent than regarding the "difficult" to treat child and her parent. In addition, DAHPs were divided into a treatment group and a control group. The treatment group (N = 54) participated in a 40-hour course that focused on emotional aspects and mentalization processes (Zohar et al., 2021). We expected this group to show increased mentalization and coherence following the course, compared to the control group (N = 24). DAHPs were interviewed twice (i.e., before and after the course for the treatment group and two months apart for the control group) using the Reflective Functioning Five-Minute Speech Sample procedure (RF-FMSS; Adkins & Fonagy, 2015). At both Time 1 and Time 2, they provided four FMSS (regarding an "easy" child, a "difficult" child, the parent of the "easy" child, and the parent of the "difficult" child). Altogether, we collected 584 FMSSs. FMSS were rated using the FMSS-Coherence and Insightfulness Scales (Sher-Censor & Yates, 2012). Repeated-measures MANOVAs indicated that DAHPs showed lower mentalization and coherence towards the "difficult" child and her parent than towards the "easy" child and her parent. Furthermore, a repeated-measures MANOVA, followed by Univariate analyses examining changes from Time 1 to Time 2, revealed a significant interaction effect. Only the treatment group, but not the control group, showed improvement in their mentalization with respect to the "easy" child and improvement in their mentalization and coherence with respect to the parent of the "difficult" child.

These results suggest that mentalization and coherence in DAHPs' narratives about their patients are relational-specific and highlight the value of brief training focused on emotional processes inherent in therapeutic sessions.

S05. APORTACIONES DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN EN LA PSICOLOGÍA CLÍNICA INFANTO-JUVENIL

Gómez Becerra, I.
Universidad de Almería, Spain

Las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TICs) se están desarrollando a un ritmo vertiginoso y, debido al enorme potencial que ofrecen, pueden implicar el logro de mejoras en los tratamientos ya existentes. Entre las últimas innovaciones tecnológicas, los videojuegos serios (serious games) pueden ser utilizados como herramientas complementarias en combinación con los tratamientos habituales y permitiendo evaluaciones más ecológicas y, por ende, diagnósticos más ajustados a los acontecimientos en la vida cotidiana. La particularidad de estos videojuegos respecto a los convencionales es que han sido diseñados para un propósito más allá del puro entretenimiento, sin por ello abandonar su faceta lúdica que facilita la motivación y adherencia de los niños/as y adolescentes. Entre las ventajas de esta modalidad de TICs se encuentra el que permite a los usuarios la adquisición de ciertos roles con responsabilidad, con un conjunto de competencias que los capacita para una condición real en un área específica diseñada por los instructores con la finalidad de que puedan asumir adecuadamente un rol a la hora de enfrentar una situación real; además, permiten la estructuración del lenguaje y el pensamiento, actúan sistemáticamente sobre el equilibrio psicosomático; posibilitan aprendizajes de fuerte significación; invitan a la participación activa; desarrollan la creatividad, competencia intelectual, y fortaleza emocional (Chipia, 2011). Los serious game se han utilizado en múltiples ámbitos en la adolescencia, por ejemplo, en el campo de la prevención de la violencia (Bosworth et al., 1998), en la promoción de hábitos saludables (Lezin y Thouin, 2000), en la prevención del abuso de alcohol en adolescentes (Schinke et al., 2006), para la intervención en TEA (Tang et al., 2019); para mejorar las competencias emocionales y otras habilidades relacionadas con el control de impulsos (Fagundo et al., 2014; Giner-Bartolomé et al., 2015; Rodríguez et al., 2015; Beatriz, 2015). Se presenta una primera comunicación con una revisión del uso de las TICs en el ámbito de la Psicología Clínica y de la Salud en infancia, adolescencia y familias; analizando los elementos fundamentales para garantizar que una App sea útil en intervención con elemento innovador en las Terapias de Tercera Generación y del apoyo empírico de revisiones sobre eficiencia. La segunda comunicación presenta la utilidad de los serious game como formato de intervención en niños y adolescentes, analizando los sistemas de gamificación que ayudan a mejorar la motivación y la adherencia, así como permiten adquirir competencias emocionales. La tercera comunicación presenta el protocolo clínico que está a la base del Serious Game de la Isla de SaEm, estableciendo la equivalencia entre los mini-juegos y los objetivos y componentes clínicos de la intervención. Mostrando estrategias de regulación emocional y flexibilidad psicológica. La cuarta comunicación presenta la utilidad de la App Ice Cream para la evaluación neuropsicológica, a través del análisis de diferentes medidas en una muestra amplia de niños/as, ayudando al diagnóstico, en un contexto de Neurorehabilitación. Concretamente, mide de forma ecológica las principales funciones ejecutivas en una situación de juego en la que el participante simula ser vendedor en una heladería.

CS05.1 ESTRATEGIAS DIGITALES EN PSICOLOGÍA INFANTOJUVENIL: EVIDENCIA, RETOS Y APLICACIONES CLÍNICAS

Flujas-Contreras, J. M.; Gómez-Becerra, I.
Universidad de Almería, Spain

El uso de tecnologías de la información y la comunicación en psicología clínica ha experimentado un crecimiento notable en la última década, especialmente en el ámbito de las intervenciones dirigidas a niños y adolescentes, donde estas herramientas ofrecen nuevas oportunidades para mejorar la motivación, la adherencia y el acceso al tratamiento. Este trabajo analiza el estado actual de las intervenciones psicológicas basadas en tecnología en población infantojuvenil mediante una revisión sistemática. Se incluyeron investigaciones que emplean herramientas como realidad virtual, realidad aumentada, serious games, aplicaciones móviles, robótica e intervenciones web, con una muestra de 76 estudios en niños y 67 en adolescentes. Los resultados muestran que en niños predominan tecnologías como la realidad virtual, los robots y los serious games, que destacan por su carácter interactivo e inmersivo. Estas intervenciones han demostrado beneficios en trastornos como el autismo, el TDAH, la ansiedad o el estrés postraumático, así como en la mejora de habilidades sociales y el reconocimiento emocional. Además, la realidad aumentada presenta un potencial relevante para aumentar la atención y el compromiso en el proceso terapéutico. En adolescentes, las intervenciones más frecuentes son las basadas en web y dispositivos móviles, más acordes con sus hábitos digitales. Estas herramientas se aplican principalmente en problemas como la depresión y la ansiedad, mostrando efectos positivos en la reducción de síntomas y en la promoción de la salud mental. En conjunto, los resultados evidencian que la elección de la tecnología debe adaptarse al momento evolutivo, siendo este un campo prometedor que requiere mayor desarrollo metodológico para consolidar su eficacia.

CS05.2 LA ISLA DE SAEM: SERIOUS GAME PARA INTERVENIR EN COMPETENCIAS EMOCIONALES EN ADOLESCENTES Y LA GAMIFICACIÓN EN TRATAMIENTOS PSICOLÓGICOS

Sanchis-Sanchis, A. (1); Flujas-Contreras, J. M. (2); Castilla López, D. (3); Cobos-Sánchez, L. (4); Moliner Albero, A. (1); Gómez Becerra, I. (2)

(1) Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir, Valencia, Spain; (2) Universidad de Almería, Spain; (3) Universitat de Valéncia, Spain; (4) Delegación de Educación Junta de Andalucía, Spain

Los serious games constituyen una herramienta prometedora para la evaluación, prevención e intervención en salud mental infanto-juvenil. A diferencia de los videojuegos orientados principalmente al entretenimiento, estos recursos se diseñan con una finalidad educativa o terapéutica. Sin embargo, uno de los principales retos en su aplicación clínica es favorecer la motivación y adherencia de los usuarios. En este sentido, la gamificación puede contribuir a incrementar el atractivo de las actividades terapéuticas, facilitar la participación y promover la adquisición de competencias emocionales transferibles a la vida cotidiana. La Isla de SaEm, es un serious game dirigido a adolescentes cuyo objetivo es entrenar habilidades de regulación emocional y flexibilidad psicológica para favorecer su bienestar emocional. El videojuego se plantea como una aventura gráfica compuesta por diferentes minijuegos, en los que el usuario debe superar objetivos previamente definidos por el terapeuta. Estos objetivos se relacionan con habilidades derivadas de la Terapia de Aceptación y Compromiso. Para la estrategia de gamificación, se realizó un análisis de preferencias a una población de 228 participantes entre 12 y 18 años siendo un 42.5% chicos y 57.5% chicas. Los resultados mostraron como ciertas características del juego como que cambiar de nivel conforme avanza el juego, que el personaje evolucione o crear su propio avatar son más atractivas para los adolescentes. También se analizaron las preferencias de chicos y chicas encontrando diferencias significativas en las características de los videojuegos, siendo la acción, el realismo, la batalla o destruir cosas lo que mas valoran los chicos y que el avatar tenga la misma edad que la adolescente o que sea una historia de misterio lo que más valoran las chicas. Con estos resultados se pretende mejorar la adherencia y la motivación de La Isla de SaEm, haciendo que la intervención resulte más atractiva y participativa.

CS05.3 LA ISLA DE SAEM: ENTRENAMIENTO DE FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA MEDIANTE MINIJUEGOS EN ADOLESCENTES

Lobato, D. (1); Flujas-Contreras, J. M. (2); Montesinos, F. (1); Gómez Becerra, I. (2)

(1) Universidad Europea de Madrid, Spain; (2) Universidad de Almería, Spain

Los serious games constituyen una de las aplicaciones más prometedoras de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TICs) en el ámbito de la salud mental infanto-juvenil. Más allá de su potencial para incrementar la motivación y la adherencia, estos formatos permiten diseñar contextos de aprendizaje experiencial en los que los usuarios pueden practicar repertorios psicológicos relevantes en condiciones similares a las que encuentran en su vida cotidiana. Sin embargo, uno de los principales desafíos consiste en garantizar que las mecánicas de juego mantengan una correspondencia funcional con los objetivos clínicos que pretenden entrenar. La presente comunicación describe el protocolo clínico que sustenta La Isla de SaEm, un serious game desarrollado para promover flexibilidad psicológica y competencias emocionales en adolescentes. El objetivo es presentar la lógica clínica que articula la narrativa, los escenarios y los minijuegos del programa, así como la equivalencia funcional establecida entre las tareas de juego y los procesos psicológicos que se pretenden entrenar. La intervención se estructura en torno a una narrativa fantástica en la que el jugador explora distintos entornos de una isla mientras avanza hacia objetivos personalmente valiosos. A través de diferentes minijuegos, el participante practica habilidades relacionadas con la discriminación de pensamientos, emociones y acciones; la diferenciación entre situaciones suscepti-

bles de cambio y situaciones que requieren aceptación; la observación de eventos privados desde una perspectiva más flexible; la atención al momento presente; la toma de perspectiva; y la identificación de acciones coherentes con sus valores personales. Además, el protocolo incorpora registros de acciones comprometidas realizadas fuera del contexto de juego, favoreciendo la transferencia de los aprendizajes a la vida cotidiana y conectando la experiencia virtual con comportamientos observables en ámbitos relevantes para el adolescente. Estos minijuegos se presentan como oportunidades de entrenamiento experiencial en las que las contingencias de juego favorecen la emisión de repertorios compatibles con la flexibilidad psicológica. Finalmente, se ilustrará cómo la integración entre narrativa, gamificación y principios clínicos permite convertir el propio acto de jugar en una oportunidad de entrenamiento psicológico, ofreciendo un ejemplo de aplicación de los procesos de flexibilidad psicológica al diseño de intervenciones digitales dirigidas a población adolescente.

CS05.4 MÁS ALLÁ DEL DIAGNÓSTICO: PERFILES TRANSDIAGNÓSTICO DE FUNCIONES EJECUTIVAS MEDIANTE ICE CREAM DE NESPLORA

Cánovas López, M. R. (1); Dahmani Taibi, K. (2); Flores Cubos, P. (2); Rodríguez Herrera, R. (2)
(1) Centro de Neurorehabilitación y Autonomía Imparables, Almería, Spain; (2) Universidad de Almería, Spain

Las funciones ejecutivas (FE) constituyen un conjunto de procesos de autorregulación cognitiva y conductual especialmente vulnerables en los trastornos del neurodesarrollo. En la práctica clínica resulta evidente que niños con el mismo diagnóstico pueden presentar perfiles de funcionamiento ejecutivo muy distintos. Este trabajo parte de esa observación para explorar, desde una perspectiva transdiagnóstica, si los patrones de funciones ejecutivas (FE) agrupan a los participantes más allá de la etiqueta diagnóstica de TDAH o TEA grado 1. La muestra incluyó un total de 59 niños y niñas, 31 con diagnóstico de TDAH, 11 con TEA grado 1 y 17 controles, con edades comprendidas entre los 8 y 16 años. Las FE se evaluaron con Nesplora Ice Cream, una prueba de realidad virtual en la que el niño debe gestionar una heladería: asignar orden a los clientes, recordar y planificar la secuencia de elaboración de helados y adaptarse a imprevistos, todo ello en un entorno inmersivo y ecológicamente válido. La tarea permite obtener medidas de planificación, memoria de trabajo, flexibilidad cognitiva, velocidad de procesamiento e inhibición. Sobre estas puntuaciones se realizó un análisis de clústeres jerárquico y de k-medias, con independencia del diagnóstico previo ya que no existían diferencias entre ellos al comparar en base a este criterio. Se identificaron 3 perfiles ejecutivos que no se correspondían con las categorías diagnósticas: los tres grupos aparecieron distribuidos entre los distintos clústeres, cada uno con una combinación específica de fortalezas y dificultades. Los resultados apoyan el enfoque dimensional y muestran que Ice Cream permite capturar heterogeneidad clínicamente relevante con implicaciones directas para la intervención individualizada.

S06. PREVENCIÓN, INTERVENCIÓN Y FACTORES PSICOSOCIALES EN LA ENFERMEDAD CRÓNICA INFANTO-JUVENIL: RETOS Y AVANCES

De la Osa, N.
Universitat Autònoma Barcelona, España

La salud mental constituye un ámbito especialmente relevante en la adaptación y el bienestar de niños, niñas, adolescentes y jóvenes adultos que presentan una enfermedad grave o crónica. Se presentan resultados de iniciativas en el ámbito del cáncer infantil, como el proyecto ChildONCO, que ha puesto de relieve la importancia de comprender las posibles secuelas psicosociales a medio y largo plazo y está orientada a analizar la carga de trastornos mentales y los patrones de utilización de servicios de salud mental en supervivientes de cáncer infantil, así como los principales factores psicosociales asociados, para aportar evidencia que contribuya a mejorar la detección, prevención y atención psicológica en esta población.

Problemas como la obesidad, tienen también un carácter crónico. Se aportarán datos de prevalencia de estigma del peso y datos de su impacto a los dos años en diversas medidas de salud y bienestar psicológico en una muestra representativa de adolescentes que forma parte de un estudio epidemiológico prospectivo de seguimiento de una cohorte de dos años. Se ilustrará un programa de intervención universal, basado en la atención informada por el trauma (Trauma Informed Care), dirigido a profesionales sanitarios. El enfoque se centrará en la comprensión del trauma médico pediátrico vinculado a la enfermedad crónica y enfermedad crítica en pediatría. Desde este enfoque se abordarán retos y oportunidades en un hospital materno infantil de tercer nivel, especializado en la complejidad, especificidad y singularidad, debido en gran parte a la especialización en enfermedades minoritarias. Este enfoque se aleja del modelo clásico centrado en la psicopatología, dando paso a modelos de atención integral, preventivos, proactivos y escalonados, en los que el paciente y la familia está en el centro. Asimismo, se abordará la relación entre las enfermedades crónicas tempranas y depresión en una muestra de población de adultos jóvenes. El simposio quiere poner de relevancia el papel fundamental de la psicología clínica y de la salud en esta área.

CS06.1 TRAUMA MÉDICO PEDIÁTRICO EN LA ENFERMEDAD CRÓNICA: RETOS ACTUALES E INTERVENCIÓN CLÍNICA

González Riesco, L.
Hospital Sant Joan de Déu. Barcelona, Spain

La enfermedad crónica pediátrica constituye una experiencia potencialmente estresante que puede afectar de manera significativa al bienestar emocional de niños, adolescentes y sus familias. Más allá del impacto físico de la enfermedad, el diagnóstico, los procedimientos invasivos, las hospitalizaciones repetidas, la incertidumbre clínica y las exigencias del tratamiento pueden convertirse

en fuentes de malestar psicológico persistente. Aunque la mayoría de los pacientes y cuidadores muestran trayectorias adaptativas y resilientes, un subgrupo relevante desarrolla síntomas que interfieren en el funcionamiento cotidiano, la calidad de vida y la adherencia terapéutica. En este contexto, el concepto de Trauma medico pediátrico (Pediatric Medical Traumatic Stress-PMTS) ofrece un marco comprensivo para entender las respuestas psicológicas y fisiológicas asociadas a la enfermedad y a la atención sanitaria. El PMTS describe las reacciones de estrés que pueden aparecer ante experiencias médicas percibidas como amenazantes, dolorosas, impredecibles o fuera de control, evitando interpretaciones patologizantes y poniendo el foco en la interacción entre la enfermedad, la experiencia subjetiva y el contexto asistencial. La evidencia actual indica que entre un 25% y un 38% de los pacientes pediátricos con enfermedades médicas presentan síntomas de estrés traumático relacionados con la experiencia sanitaria, con mayor prevalencia en situaciones de alta complejidad clínica, tratamientos prolongados e ingresos en unidades de cuidados intensivos. Los síntomas de estrés médico traumático se asocian a dificultades emocionales, sociales y conductuales, así como a una menor adherencia a los tratamientos y peores resultados en salud. Estos hallazgos han impulsado el desarrollo de modelos preventivos que trascienden la visión tradicional centrada exclusivamente en la psicopatología y promueven intervenciones tempranas orientadas a favorecer la adaptación y reducir el sufrimiento evitable. Esta ponencia revisa los avances recientes en la conceptualización y abordaje del trauma médico pediátrico en el contexto de la enfermedad crónica, incorporando el Modelo de Salud Psicosocial Preventiva en Pediatría (PPPHM) y los principios de la Atención Informada por el Trauma (Trauma-Informed Care). Desde esta perspectiva, se plantea la necesidad de evolucionar hacia entornos asistenciales psicológicamente seguros (Entornos Psicológicamente Informados), capaces de reconocer el impacto potencialmente traumático de la experiencia médica y de integrar estrategias preventivas, relacionales y organizativas dirigidas a pacientes, familias y profesionales. Finalmente, se discutirán implicaciones para la práctica clínica, incluyendo el cribado precoz del malestar emocional, la promoción de la sensación de seguridad y control, la participación activa de las familias y el papel de los equipos interdisciplinares en la prevención de la retraumatización. La incorporación de este enfoque representa una oportunidad para avanzar hacia modelos de atención más humanizados, eficaces y centrados en la experiencia integral de la persona.

CS06.2 SALUD MENTAL EN SUPERVIVIENTES DE CÁNCER INFANTIL: UNA APROXIMACIÓN DESDE LA INVESTIGACIÓN POBLACIONAL

Ferreira Garcia, E. (1); Calderón Garrido, C. (2); Gelabert Arbiol, E. (1); Olaya Guzman, B. (1); Perez Garcia, D. (1); Vazquez Fariñas, A. (1)

(1) Universitat Autònoma de Barcelona, Spain; (2) Universitat de Barcelona, Spain

El éxito de los tratamientos oncológicos pediátricos ha elevado las tasas de supervivencia a largo plazo por encima del 80-85% (Gatta et al., 2014; Alfonso et al., 2024). No obstante, esta realidad conlleva el desafío de gestionar secuelas crónicas, ya que entre el 60% y el 90% de los supervivientes desarrollarán complicaciones décadas después del diagnóstico. La salud mental destaca como una de las áreas de mayor vulnerabilidad, pues la evidencia indica un riesgo incrementado de trastornos de ansiedad, depresión e ideación suicida (Nathan et al., 2018; Abdalla et al., 2024). Al abordar la investigación sobre el ajuste psicosocial, observamos que esta revela que, aunque un 65% de los supervivientes muestra una trayectoria resiliente, un 35% pertenece a un subgrupo de riesgo con problemas de internalización y atención (Okado et al., 2018). Estas dificultades, además suelen verse exacerbadas por secuelas neurocognitivas derivadas del impacto del tratamiento en el sistema nervioso central, que se manifiestan en puntuaciones significativamente más bajas en competencias cognitivas que interfieren con la integración social y el éxito académico o profesional, traduciéndose en menores logros educativos y una mayor tendencia al aislamiento o al desempleo en comparación con la población general (Alfonso et al., 2024). Ante este escenario, la investigación basada en datos poblacionales resulta esencial para superar los sesgos de los estudios clínicos tradicionales. Y es bajo este marco que el proyecto ChildONCO busca cuantificar sistemáticamente la carga de morbilidad psiquiátrica mediante tres ejes críticos: a) el análisis de hospitalizaciones psiquiátricas para medir la enfermedad grave; b) la utilización de servicios ambulatorios en atención primaria y salud mental comunitaria (donde la evidencia es actualmente fragmentada); y c) la identificación de diagnósticos codificados (CIE/DSM) en toda la red asistencial. Y es que la relevancia de los resultados de ChildONCO resulta fundamental al conocer la situación asistencial en España. Según el informe de la Federación Española de Padres de Niños con Cáncer (2024), de los 36 hospitales que informan al Registro de Tumores Infantiles, solo 11 (28%) disponen de un programa de seguimiento completo que integre oncopediatría, psicología y trabajo social. Esta carencia se agrava además por la falta de integración entre sistemas pues, por una parte el 27% de los centros carece de coordinación directa con Atención Primaria y, por otra, que la financiación de la atención emocional recae mayoritariamente en asociaciones, que costean el 64% del personal de psicooncología. En este contexto, los datos poblacionales de ChildONCO proporcionarán la evidencia científica necesaria para fortalecer los programas vigentes, promoviendo la detección precoz y la equidad en el acceso a recursos de salud mental para garantizar una vida plena y saludable a los supervivientes.

CS06.3 PROYECTO WB-SAD: PREVALENCIA E IMPACTO LONGITUDINAL DEL ESTIGMA DEL PESO EN ADOLESCENTES

Sánchez-Carracedo, D. (1); Anastasiadou, D. (1); Tárrega, S. (2); Fornieles-Deu, A. (1); Almazán, C. (3); Estrada Vila, J. (1)

(1) Universitat Autònoma de Barcelona, Spain; (2) Universitat de Manresa (Uvic-UCC), Spain; (3) IGAIN, Barcelona, Spain

El estigma del peso es un problema de salud pública que afecta a los adolescentes de todo el espectro de peso. La interiorización del sesgo de peso (Weight Bias Internalization, WBI) ocurre cuando las personas adoptan estereotipos negativos relacionados con el peso, dando lugar a una autoevaluación negativa, y se ha relacionado con múltiples

consecuencias adversas. La mayoría de los estudios sobre los efectos negativos del WBI son transversales y realizados con población adulta. La investigación prospectiva sobre el WBI durante la adolescencia, un período crítico para el desarrollo de la imagen corporal y el inicio de las alteraciones alimentarias, sigue siendo escasa, especialmente en muestras mediterráneas. Se presentan los resultados del WB-Sad, el primer proyecto nacional (España) que evalúa la prevalencia y el impacto del estigma del peso y su interiorización en el bienestar adolescente. Se seleccionó una muestra representativa de adolescentes de secundaria de Terrassa mediante muestreo aleatorio multietápico por conglomerados (n = 1.016 en la línea base; n = 551 en el seguimiento a dos años; 81,3% de retención) para estudiar la prevalencia del estigma de peso y examinar si el WBI en T1 predecía actitudes alimentarias alteradas, conductas no saludables de control del peso (UWCB) y riesgo de sobrepeso/obesidad en T2. Los participantes completaron medidas de estigma del peso, subescalas del EDI-3, presencia y gravedad de atracones, e inventario de UWCB. Se recogió información sociodemográfica y medidas antropométricas reales. Los análisis incluyeron regresiones lineales para variables continuas, regresión logística para la gravedad de los atracones y el riesgo de sobrepeso/obesidad, y regresión de Poisson modificada para UWCB, ajustando por los valores basales de los resultados, edad, sexo, zBMI, nivel socioeconómico y experiencias previas de estigma por peso. La prevalencia de experiencias de estigma fue superior al 40% y la de niveles elevados de WBI cercana al 20%, superando el 95% y el 80%, respectivamente, en chicas con obesidad. Niveles elevados de WBI predijeron prospectivamente (especialmente en chicas) mayores puntuaciones en deseo de delgadez (EDI-DT: B = 0,7-0,93, p < 0,01), insatisfacción corporal (EDI-BD: B = 1,27-1,48, p < 0,001), bulimia (EDI-B: B = 0,75, p < 0,001) y riesgo global de TCA (EDI-3 EDRC: B = 3,28, p < 0,001). El WBI en T1 predijo un aumento del riesgo de atracones severos (RRR = 2,45, p < 0,001), UWCB (RR = 1,04; p = 0,017) y sobrepeso/obesidad (OR = 4,5; p < 0,001) a los dos años. Las asociaciones permanecieron significativas tras ajustar por posibles factores de confusión. Las experiencias de estigma y su interiorización son altamente prevalentes entre los adolescentes, especialmente en chicas y jóvenes con peso elevado. El WBI constituye un factor de riesgo significativo e independiente para el desarrollo de alteraciones alimentarias, UWCB y sobrepeso/obesidad, con efectos especialmente perjudiciales entre las chicas. Son esenciales estrategias preventivas tempranas y multifacéticas que promuevan una imagen corporal positiva, reduzcan el estigma y aborden las presiones específicas de género.

CS06.4 ASOCIACIONES BIDIRECCIONALES ENTRE ENFERMEDADES CRÓNICAS Y DEPRESIÓN EN ADULTOS JÓVENES: ESTUDIO LONGITUDINAL "EDAD CON SALUD"

Olaya Guzmán, B. (1); Domènech-Abella, J. (2); Gete-Alejandro, I. (3); Lara, E. (4); Godino-Cruz, J. (5); Diez-Blanco, S. (5); Ayuso-Mateos, J. L. (5); Miret, M. (5); Haro, J. M. (3)

(1) Departamento de Psicología Clínica y de la Salud, Universidad Autónoma de Barcelona, Spain; (2) Facultat d'Economia i Empresa, Universitat de Barcelona, Spain; (3) Institut de Rerceca Sant Joan de Déu, Barcelona, Spain; (4) Departamento de Psiquiatría, Evaluación y Psicología Clínica, Universidad Complutense de Madrid, Spain; (5) Departamento de Psiquiatría, Universidad Autónoma de Madrid, Spain

La depresión y las enfermedades crónicas presentan una elevada carga de enfermedad a nivel mundial y frecuentemente coexisten. La evidencia disponible sugiere una relación bidireccional entre ambas condiciones, de manera que la presencia de enfermedades crónicas puede incrementar el riesgo de desarrollar depresión y, a su vez, la depresión puede favorecer la aparición o el empeoramiento de determinadas enfermedades físicas. Sin embargo, la mayor parte de los estudios se han centrado en población de mediana y avanzada edad, siendo escasa la evidencia en adultos jóvenes. Se pretende analizar la relación bidireccional longitudinal entre depresión y enfermedades crónicas en adultos jóvenes españoles de entre 18 y 30 años, así como explorar posibles diferencias según sexo. Se utilizarán datos procedentes del estudio longitudinal Edad con Salud, una cohorte representativa de la población adulta española. La muestra está compuesta por 294 adultos jóvenes (161 mujeres y 133 hombres) evaluados en tres olas de seguimiento. La depresión y las enfermedades crónicas fueron evaluadas mediante entrevistas estructuradas. Se considerará la presencia de una o más enfermedades crónicas autorreportadas. Para analizar las asociaciones bidireccionales a lo largo del tiempo se emplearán Cross-Lagged Panel models, que permiten examinar simultáneamente la influencia prospectiva de la depresión sobre las enfermedades crónicas y viceversa, controlando la estabilidad temporal de ambas variables. Los modelos se ajustarán por variables sociodemográficas relevantes. Se espera observar asociaciones bidireccionales significativas entre depresión y enfermedades crónicas. Concretamente, se plantea que la presencia de depresión incrementará el riesgo de desarrollar o mantener enfermedades crónicas en el seguimiento, mientras que la presencia de enfermedades crónicas aumentará el riesgo de depresión posterior. Asimismo, se explorarán posibles diferencias en la magnitud de estas asociaciones entre hombres y mujeres. Este estudio permitirá mejorar el conocimiento sobre la interacción entre salud física y salud mental en una etapa del ciclo vital poco estudiada. Los resultados podrán contribuir al diseño de estrategias preventivas e intervenciones integradas dirigidas a la promoción de la salud mental y física en adultos jóvenes.

S07. RAINBOW FAMILIES NAVIGATING PARENTAL BURNOUT

Gato, J.

Universidad do Porto, Portugal

Parental burnout is defined as a state of chronic physical, emotional and mental exhaustion caused by prolonged parenting stress. Research indicates that LGBTQ+ parents are not more likely to experience burnout simply due to their family structure but rather to the challenges they frequently encounter, including minority stress, discrimination, stigma and social exclusion. These pressures can compound

the daily demands of parenting and reduce access to emotional and community support. In this symposium, quantitative and qualitative evidence is provided regarding the experience of parental burnout in the LGBTQ+ community. Carone and colleagues conducted a qualitative analysis of the experiences, interpretations and management of parental burnout by 89 Italian LGBQ parents. The findings extend the existing quantitative evidence by specifying minority-stress-specific burnout mechanisms, including compulsory perfectionism, anticipatory legal dread, and reproductive residues inaccessible to standardized instruments. In the context of an ongoing project seeking to understand how culture and society influence parental well-being among a representative sample of parents in Portugal, Gato and colleagues compared LGB-identified parents with their heterosexual counterparts. Despite the absence of statistically significant disparities between the two groups, a higher incidence of parental burnout was observed in the non-heterosexual sample. Furthermore, a higher proportion of LGB parents reported experiencing heightened pressure from professionals to perform well. Finally, drawing on data collected by the International Investigation of Parental Burnout (IIPB Study 3) consortium, Robert and colleagues propose different solutions to minimise bias and inequivalence in cross-cultural research among LGBTQ+ parents.

CS07.1 "YOU ARE ALWAYS PARENTING AND ALWAYS PROVING": A REFLEXIVE THEMATIC ANALYSIS OF PARENTAL BURNOUT AMONG ITALIAN LGBQ PARENTS

Carone, N. (1); Tracchegiani, J. (2); Cruciani, G. (1)
(1) University of Rome Tor Vergata, Roma, Italy; (2) University of Pavia, Italy

Parental burnout, arising from chronic imbalance between parenting demands and available resources, remains unexplored through qualitative methods in LGBQ parent populations. This study examined how Italian LGBQ parents experience, make sense of, and manage parental burnout within a sociocultural context of limited legal recognition, intensive parenting ideology, and political contestation of their parental legitimacy. Eighty-nine LGBQ parents (38 lesbian mothers, 33 gay fathers, 11 bisexual, and 7 queer parents, with children aged 0 to 10 years) participated in semi-structured interviews analyzed using reflexive thematic analysis. Five themes and 14 subthemes were identified. Parenting under probation (Theme 1) captured exhaustion from perpetual legitimation across institutional, familial, and peer parenting spaces. The asymmetry that has no name (Theme 2) described parental identity erosion through the legal non-recognition of one parent. Perfection as survival (Theme 3) illuminated compulsory perfectionism born of stigma and its role in foreclosing help-seeking. The body, reproduction, and what burnout remembers (Theme 4) revealed somatic and financial residues of the reproductive journey as burnout antecedents. Parenting in a regressing polis (Theme 5) documented political hostility toward LGBTQ+ parent families as a chronic stressor colonizing the intimate space of caregiving. Findings extend previous quantitative evidence by specifying minority-stress-specific burnout mechanisms, including compulsory perfectionism, anticipatory legal dread, and reproductive residues inaccessible to standardized instruments. Clinically, affirming practitioners should assess identity-specific contributors to parental exhaustion and reframe help-seeking avoidance as a structural barrier. Policy implications include legal recognition of both parents, LGBTQ+-affirming institutional training, and financial equity in access to assisted reproduction.

CS07.2 PARENTAL BURNOUT AMONG LESBIAN, GAY, AND BISEXUAL PARENTS IN PORTUGAL

Gato, J. (1); Bessa, I. (2); Sarmento, T. (2); Fontaine, A. M. (2); Gaspar, M. F. (3); Matias, M. (2)
(1) FPCE-Universidade do Porto, Portugal; (2) FPCEUP, Porto, Portugal; (3) FPCEUC, Coimbra, Portugal

Parental burnout includes experiences of exhaustion related to one's parental role, emotional distancing from one's children, feelings of being fed up with the parental role, and a contrast with how the parent used to be and wanted to be. It is determined by a multitude of factors—such as sociodemographic characteristics, particularities of the child, parents' stable traits, parenting factors, and family functioning—and has severe consequences on the mental and physical health of both parents and their children. This syndrome has been mostly examined in families headed by different-sex couples.

However, the number of same-sex parent families is on the rise, calling for increasing attention in the wider field of family science and in the specific realm of parental burnout. Research indicates that the overall prevalence of parental burnout does not significantly differ between same-sex and different-sex families. However, same-sex families experience a distinct configuration of risks and resources. On the risk side, sexual minority families encounter unique "minority stressors," including institutional discrimination, legal vulnerabilities, a lack of support from families of origin, and external stigma. This can create internal pressure to achieve "perfect parenting" to combat stereotypes. Conversely, same-sex couples possess protective resources; they typically display highly egalitarian distributions of domestic labor and childcare, which mitigates chronic physical exhaustion. They also intentionally cultivate supportive, affirming social networks. In the context of Project uPBeaT, which seeks to understand how culture and society influence parental well-being among a representative sample of parents in Portugal, this exploratory study compared LGB-identified parents with their heterosexual counterparts regarding their levels of parental burnout and a number of parenting-related variables (e.g., pressure from professionals). Data were collected between December 2025 and March 2026. The stratified quota sample comprised 1,209 parents with at least one child under the age of 18. Of these participants, 1,139 (94.2%) identified as heterosexual, while 55 (3.8%) identified as non-heterosexual (lesbian women: n = 2; gay men: n = 12; bisexual individuals: n = 31). Despite the absence of statistically significant disparities between the

two groups, a higher incidence of parental burnout was observed in the non-heterosexual sample. Furthermore, a higher proportion of LGB parents reported experiencing heightened pressure from professionals to perform well. Findings are discussed considering the specificities of Portuguese society, and implications are drawn in terms of family policy and psychosocial interventions.

CS07.3 IS WHAT YOU SEE WHAT YOU GET? BIAS AND MEASUREMENT INEQUIVALENCE IN CROSS-CULTURAL RESEARCH: CONCRETE ILLUSTRATIONS OF CHALLENGES AND BEST PRACTICES

Robert, L. (1); consortium, T. I. (2); Mikolajczak, M. (1); Roskam, I. (1)
(1) UCLouvain, Valonia, Belgium; (2) , Belgium

Empirical research greatly informs clinical practice, provided that key methodological considerations are respected at every stage —from research design and data analysis to the drawing of inferences. Indeed, when unaccounted biases are present in a study, researchers risk misattributing measurement artifacts to genuine effects, compromising the validity of their inferences. Thus, we argue that procedures aiming to minimize bias should be implemented both before (i.e., during study design) and after data collection (i.e., during data analysis). The objective of this presentation is to illustrate the importance of implementing such procedures —where feasible— to reduce bias. First, we will illustrate the detrimental effects of bias on the drawing of inferences with examples drawn from child clinical psychology and LGBTQ+ research. Second, we will illustrate the unique case of bias in cross-cultural studies by drawing on data collected by the International Investigation of Parental Burnout (IIPB Study 3) consortium. Finally, we will examine the countervailing benefits of implementing bias-reduction procedures at every stage of the research process and propose practical solutions to minimize bias in cross-cultural research and beyond.

S08. FROM SCHOOL BULLYING TO MEANING-MAKING: DEVELOPMENTAL NARRATIVES, PREVENTION, AND SUPPORT ACROSS CHILDHOOD AND ADOLESCENCE

Makrydaki, V.
University of Thessaly, Greece

The present invited symposium addresses school bullying through an integrated developmental and practice-oriented lens across childhood and adolescence. Bringing together one longitudinal qualitative presentation, one contribution on less visible forms of boys' peer-group bullying, and two intervention-focused contributions, it examines how school bullying is experienced, narrated, prevented, and addressed across development. The first presentation explores developmental changes in adolescents' narratives of school bullying, highlighting shifts in meaning-making, self-blame, emotional processing, disclosure, inner voice, and the role of significant others in either intensifying distress or supporting recovery. A further contribution examines less visible forms of peer-group bullying among boys, focusing on silence, anger, loyalty, and non-disclosure within relationships that were perceived as friendships. The remaining two presentations address prevention, intervention, and support, with particular emphasis on school-based programs for children aimed at fostering safety, participation, emotional expression, and timely responses to bullying. Across the symposium, school bullying is approached not only as a behavioral or disciplinary issue, but also as a relational and developmental experience with important psychological implications. By linking adolescents' evolving narratives of victimization with prevention-oriented practices and supportive responses in childhood and adolescence, the symposium aims to offer a coherent framework for understanding and addressing school bullying in ways that are developmentally informed, relationally sensitive, and practically useful for clinicians, educators, school psychologists, and researchers.

CS08.1 A LONGITUDINAL EXPLORATION OF SCHOOL BULLYING: INNER VOICE, SIGNIFICANT OTHERS, AND MEANING-MAKING IN ADOLESCENT NARRATIVES

Makrydaki, V.; Andreou, E.
University of Thessaly, Greece

Bullying victimization can have lasting consequences, yet the developmental course of adolescents' inner voice under chronic bullying remains unclear, as does its role in recovery. This two-wave longitudinal qualitative study examined developmental shifts in the inner voice and the emergence of resilience, self-compassion, and post-traumatic growth. Twenty adolescents (15 girls, 5 boys) reporting sustained bullying for at least three years completed individual semi-structured interviews in the first and third years of senior high school. Data were analyzed with reflexive thematic analysis, combining inductive–deductive coding. Findings mapped a five-phase trajectory of the inner voice. In the early phase, adolescents asked "Why was I targeted?", questioned whether the experience qualified as bullying, and searched for causes in the self. Next, perpetrators' derogatory messages were internalized and became harsh self-criticism, fueling self-blame, normalization of attacks, and behavior aligned with a negative self-image, especially when support was absent or inconsistent. During prolonged victimization, the demanding inner voice sometimes functioned as an attempt to regain minimal control through self-correction; at the same time, participants increasingly attributed responsibility to perpetrators, often without feeling less to blame. As attacks diminished, adolescents more explicitly recognized the internalized critical voice and, alongside efforts to redefine the self more authentically and strengthen self-regulation, reported growing emotional realization that they were not to blame. Distress coexisted with emerging self-compassion. Following cessation, many shifted attributions away from the self toward perpetrators and the wider social context. They

described post-traumatic growth, including new perspectives and a stronger future orientation, grounded in the realization that difficulties pass and in plans for life after school. Overall, the internalized critical voice traces a developmental pathway from chronic bullying to later adjustment, underscoring early, sensitive interventions fostering support and self-compassion.

CS08.2 MENTAL HEALTH AND THE PREVENTION OF SCHOOL BULLYING: STUDENTS' VOICES AND THE ROLE OF THE SCHOOL PSYCHOLOGIST

Nasiridou, A.
Ministry of Education, Ática, Greece

School bullying is a common form of peer violence, and its prevention is closely connected with the promotion of children's mental health. The present presentation focuses on the implementation of «Big Talks-Little Talks», a school-based mental health promotion program designed to support children's emotional well-being and strengthen protective factors related to bullying and other social-emotional difficulties. The program uses structured lessons, discussions and interactive activities to encourage emotional awareness, reflection and peer interaction. The intervention was implemented by the school psychologist in a second-grade classroom in a rural primary school. The presentation aims to highlight the role of the school psychologist in delivering mental-health-oriented interventions, foreground students' voices, discuss practical implications and suggest directions for future practice and research in similar school settings. The class consisted of six students, two of whom had identified special educational needs. Data were collected through classroom observation, informal question-and-answer exchanges, guided group discussions, participation in program activities and brief questionnaires. As the program was completed at the end of the school year, only short term, process focused observations were possible rather than measurable behavioral outcomes. Students were introduced to basic mental-health concepts and had opportunities for discussion and personal reflection, although participation varied. The presence of students with special educational needs required additional adaptations and introduced certain challenges that occasionally influenced the flow of group activities. Nevertheless, several students appeared more comfortable expressing emotions and interacting with peers, while the sessions created a safe space for dialogue. Future applications should include closer collaboration with teachers and follow-up evaluation to examine sustained effects on well-being, peer relationships and broader prevention practices.

CS08.3 FOSTERING EMOTION REGULATION FOR THE PREVENTION OF SCHOOL BULLYING: A SCHOOL-BASED SOCIAL EMOTIONAL LEARNING INTERVENTION IN GREEK ELEMENTARY SCHOOLS

Zoi, E.
Directorate of Secondary Education of Magnesia, Greece

This presentation focuses on the adaptation and implementation of a school- based social and emotional learning (SEL) intervention in Greek elementary schools, with an emphasis on promoting students' emotion regulation as a core developmental competence. Positioned within a developmental and preventive approach to school bullying, the study highlights how strengthening children's emotional awareness and regulation may support early responses to peer difficulties and foster relationally safe classroom environments. The intervention, "Big Talks for Little People," is a structured, classroom-based program consisting of six sessions that target understanding, expression, and regulation of emotions, awareness of social exclusion and bullying, development of empathy, improvement of communication skills, strengthening of self-concept, help-seeking behaviors and conflict resolution through developmentally appropriate activities. The study examines the cultural and contextual suitability of the program within the Greek educational system, focusing on its alignment with classroom practices. Emphasis is placed on feasibility, acceptability, and implementation processes, as well as to the identification of necessary adaptations. The study contributes to the development of contextually grounded SEL practices and relationally sensitive SEL approaches to addressing school bullying in primary education.

CS08.4 BEHIND THE MASK OF FRIENDSHIP: SILENCE, ANGER AND MEANING MAKING IN BOYS' PEER- GROUP BULLYING

Metaxa, I.
University of Thessaly, Greece

Bullying among boys may often remain hidden within peer-group relationships that are outwardly framed as friendship, loyalty, and belonging. Beneath these seemingly positive bonds, however, patterns of exclusion, aggression, emotional silencing, and unequal power relations may gradually emerge. This presentation explores these dynamics through a case study of boys' peer-group bullying, focusing on the complex interplay between friendship, silence, anger, and meaning-making. The case study illustrates how bullying behaviors may become normalized within a male peer group through implicit social rules that discourage emotional expression, restrict disclosure, and reinforce traditional masculine norms. Silence is examined not merely as the absence of speech, but as a social practice that allows bullying to persist by preventing help-seeking, intervention, and open recognition of harm. Particular attention is given to how the individuals involved make sense of their experiences as victims, perpetrators, or bystanders. Meaning-making is central to understanding how bullying may be justified, minimized, resisted, or internalized within the peer group. Anger is also explored as a key emotional response, functioning both as a consequence of victimization and as a means through which boys negotiate status, power, and belonging. By examining bullying through a case-study lens, this presentation moves beyond viewing bullying as a set of isolated aggressive acts. Instead, it highlights the relational and cultural contexts through which bullying develops, becomes normalized, and is maintained. The findings point to the need for school-based interventions that promote emotional literacy, open communication, and supportive peer relationships.

S09. INNOVATIVE METHODS FOR IMPLEMENTING AND DISSEMINATING LIFESKILLS TRAINING, AN EVIDENCE-BASED DRUG AND VIOLENCE PREVENTION APPROACH FOR YOUTH

Botvin, G. (1); Botvin, C. (2)

(1) Weill Cornell Medical College and NHPA, New York, United States; (2) Columbia University, New York, United States

Evidence-Based Prevention Programs (EBPPs) in school settings are effective at reducing youth substance misuse and violence. However, their full public health impact is frequently hindered by critical barriers to implementation and dissemination. Implementation is often constrained by limited classroom time and poor program fidelity, while dissemination suffers from a lack of robust regional, national, and international distribution systems. This symposium explores actionable solutions to these challenges through the lens of LifeSkills Training (LST), a globally recognized, evidence-based youth prevention program. First, we will trace the evolution of the LST program, highlighting its successful adaptation across diverse age groups and target behaviors. We will examine how digital health tools and hybrid delivery methods can overcome common implementation barriers to streamline delivery and enhance program fidelity. We will present systems-level approaches to dissemination, demonstrating how to successfully engage key stakeholders across governmental, health, and educational sectors to adapt and disseminate LST and EBPPs in general. Addressing challenges in implementation and dissemination can help to promote the widescale use of EBPPs locally and globally.

CS09.1 USING DIGITAL, HYBRID, AND IMMERSIVE TOOLS TO OVERCOME IMPLEMENTATION BARRIERS IN SCHOOL-BASED PREVENTION

Griffin, K.W.

George Mason University, Virginia, United States

Many evidence-based prevention programs for youth substance misuse and violence were developed and tested as classroom-based programs implemented in-person by trained teachers or facilitators. Implementation can be hindered by limited classroom time and poor program fidelity. This presentation will review how digital, hybrid, and immersive tools, including online e-learning modules, educational computer games, and augmented or virtual reality-based modules, that have been used to supplement traditional classroom-based implementation approaches and address barriers to implementation. Using LifeSkills Training (LST) as an example, the benefits and limitations of hybrid implementation strategies and best practices for maintaining interactivity when incorporating digital prevention tools are discussed. Findings from several recent randomized controlled trials will review how a hybrid version of LST has been shown to be effective on important substance use outcomes, including prescription drug misuse. Another RCT showed that an educational video game to supplement classroom prevention programing was effective in reducing cyberbullying. Current research is examining whether virtual reality programming can be used for skills practice among college students to prevent substance misuse and violence. Digital health tools may effectively enhance classroom prevention efforts by incorporating devices that students use in their daily lives.

CS09.2 LST IN ITALIAN PRIMARY SCHOOLS: ADAPTATION, IMPLEMENTATION AND PRELIMINARY EVIDENCE FROM EVALUATION STUDY

Scattola, P. (1); Mercuri, F. (1); Brasca, S. (1); Velasco, V. (2); Celata, C. (1)

(1) Agenzia di Tutela della Salute Milano Città Metropolitana – Regional Service for Health Promotion Policies and Documentation, Milan, Italy; (2) Università degli Studi di Milano-Bicocca, Milan, Italy

LifeSkills Training (LST) is an evidence-based program proven to prevent tobacco, alcohol, drug use and violent behavior among students by strengthening individual and social skills useful for addressing developmental tasks and challenges (Botvin et al., 1995). Since 2010, Lombardy Region adopted LST as benchmark prevention program, overseeing and piloting the adaptation of the middle school program to the Italian context (Velasco et al., 2015). In 2016, the regional working group of Health Promoting Schools (SPS) Network, "LST Extension", was established. It was composed of school principals, teachers from the SPS Network, Territorial School Office representatives, social and health service providers reporting to Directorate-General for Welfare. The aim was to work on a second adaptation of the LST program to integrate it with the school curriculum, teaching, vertical skills-based programming, and expand health topics addressed. In this framework the LST program was adapted for Italian primary schools as a tool to support prevention of risky behaviors, health promotion and skills development within the vertical planning of school curriculum. The adaptation process was structured as action research based on three integrated levels: development of a training and support system for teachers and staff, the implementation of the program in the classroom, and materials adaptation. As a result of the action research process, required program adaptations and adjustments were implemented. The LST adaptation has been an opportunity to foster collaboration between professionals from school and healthcare systems with different cultural backgrounds, foster the development of a common language, and enhance integration of perspectives and networking for an integrated, effective and systemic response to needs. Following the adaptation phase, more than 400 (school year 2024-25) primary schools are implementing the program in Lombardy, and an evaluation study is being conducted in collaboration with the NIEBP (Italian Network for Evidence Based Prevention) and Bicocca University.

CS09.3 LIFE SKILLS TRAINING PROGRAM AND HEALTH PROMOTING SCHOOL IN ITALY: ADAPTATION AND DISSEMINATION STRATEGY FOR A COMPREHENSIVE SCHOOL-BASED HEALTH PROMOTION PROGRAM

Velasco, V. (1); Brasca, S. (2); Mercuri, F. (3); Scattola, P. (3); Celata, C. (3)

(1) Università degli Studi di Milano-Bicocca, Milan, Italy; (2) Agenzia di Tutela della Salute Milano Città Metropolitana,

Milan, Italy; (3) Agenzia di Tutela della Salute Milano Città Metropolitana, Milan, Italy

Many school-based evidence-based prevention programs have been developed and tested. However, few of them have been largely disseminated and institutionalized. Specific challenges vary across countries, such as cultural peculiarities or teacher training. Moreover, many programs focus on a single behavioural domain, with multiple related health topics addressed through separate interventions, overburdening schools. This presentation will describe the adaptation and dissemination process of the LST program used in the Lombardy Region - Italy, since 2011. The LST program represents a valuable program to reinforce health promotion strategies in schools. Its effectiveness has been demonstrated in several randomised controlled trials, and it reinforces skills and protective factors relevant to several health behaviours. The first phase aimed at adapting the program to Italian culture and defining the infrastructure to disseminate it in schools. Then, the Italian adaptation of the program has been evaluated and validated. In the third phase, the LST program has been adapted to expand its objectives in line with a multiple health behaviour approach. The fourth phase requires the integration of the LST program into the whole Health Promoting School approach. As a result, the LST program is now recognized as a crucial school-based health promotion program in the Lombardy Region. It is promoted by the Regional Government, the Regional Educational Office and the Health Promoting School (HPS) Network. It is included in the Regional Prevention Plan and the HPS Network's planning documents. Challenges and strategies faced in the adaptation and dissemination process will be discussed. In particular, the added value of the research activity will be discussed. The integration of quantitative and qualitative approaches, along with an action-research approach, will be presented.

CS09.4 INCORPORATING PREVENTION SCIENCE INTO EFFECTIVE SYSTEMS AND PRACTICE

Sloboda, Z.

Applied Prevention Science International, Ohio, United States

Over the past four decades, progress has been made in improving our understanding of the determinants and processes associated with the onset and progression of substance use and misuse as well as other problem behaviors. This understanding has informed the design of prevention strategies that have demonstrated effectiveness through rigorous research trials. The challenge that now faces the field is in bringing these interventions to communities across the globe. The development of trainings in prevention science and practice have been an important component in bringing this knowledge to our communities, however, there remains the need for a infrastructure to support not only trained prevention professionals but also to institutionalize evidence-based prevention through existing structures. This presentation addresses this progress and outlines next steps.

S10. GENERACIÓN ALFA EN UN MUNDO HIPERCONECTADO: ¿QUÉ LOS HACE VULNERABLES Y CÓMO MEJORAR EL BIENESTAR?

Montoya, I.

Universitat de València, Spain

La Generación Alfa es la primera que ha crecido completamente inmersa en un entorno digital. Desde edades tempranas, su desarrollo social, emocional y cognitivo se produce en un entorno hiperconectado donde redes sociales, dispositivos móviles y espacios virtuales forman parte de la vida cotidiana. Este contexto transforma las formas de relacionarse, aprender y construir la identidad, pero también plantea interrogantes relevantes sobre su impacto en el bienestar psicológico, la convivencia escolar y la salud mental. Comprender qué factores incrementan la vulnerabilidad en la adolescencia y qué factores ejercen una función protectora, se ha convertido en una prioridad para la investigación psicológica y educativa. Este simposio reúne cuatro estudios recientes que analizan cómo interactúan variables socioemocionales, hábitos de vida, salud mental y comportamientos digitales en el desarrollo adolescente. Se presentan evidencias longitudinales sobre el papel de los factores socioemocionales en la promoción del bienestar y la inclusión escolar durante la adolescencia, así como investigaciones que analizan cómo los hábitos saludables, la conciencia emocional y las estrategias de afrontamiento cognitivo se relacionan con la calidad de vida adolescente. Asimismo, se abordan riesgos emergentes asociados al entorno digital, examinando cómo el uso problemático de Internet puede favorecer conductas de ciberagresión a través del malestar emocional, especialmente ansiedad y depresión. Finalmente, se presenta un perfil psicosocial de la adolescencia actual que integra bienestar psicológico, conductas digitales problemáticas y experiencias de victimización. En conjunto, los trabajos presentados aportan evidencia empírica relevante para comprender cómo interactúan los factores emocionales, conductuales y digitales en el desarrollo de la Generación Alfa, aportando claves para diseñar estrategias de prevención e intervención que promuevan un desarrollo saludable en un mundo cada vez más hiperconectado.

CS10.1 PERFIL PSICOSOCIAL DE LA ADOLESCENCIA ANTE PROBLEMÁTICAS EMERGENTES: BIENESTAR PSICOLÓGICO, CONDUCTAS DIGITALES PROBLEMÁTICAS Y EXPERIENCIAS DE VICTIMIZACIÓN

Samper García, P.; Zarco-Alpuente, A.; Serrano-Pastor, L.; Llorca-Mestre, A.; Malonda-Vidal, E.; García-Ros, R.; Mestre-Escrivá, M. V.

Universitat de València, Spain

En los últimos años nuestra sociedad se caracteriza por el incremento acentuado de los riesgos psicosocia-

les y de determinadas conductas problemáticas en la preadolescencia y adolescencia. En este sentido, se calcula que más del 13% de adolescentes de 10 a 19 años padecen un trastorno mental diagnosticado según la definición de la Organización Mundial de la Salud. La ansiedad y la depresión representan alrededor del 40% de trastornos de salud mental diagnosticados. El mismo informe indica que niños, niñas y adolescentes también manifiestan un malestar psicosocial que no alcanza el nivel de trastorno epidemiológico, pero que perturba su vida, su salud y sus perspectivas de futuro (Fondo de las Naciones Unidas para la infancia, 2022). Por otro lado, el uso problemático de redes sociales se está convirtiendo en un problema de salud pública: se constata una correlación negativa entre el uso problemático de redes sociales y el bienestar emocional, la satisfacción con la vida e incluso con la integración social. El debate está abierto acerca de si son los y las adolescentes con más dificultades a nivel emocional los que tienden a refugiarse y hacer un uso más intensivo de las tecnologías, o si precisamente es este uso desadaptativo y problemático el que ejerce un impacto emocional negativo. El objetivo de este trabajo se centra en proporcionar un perfil de las variables relacionadas con la sintomatología depresiva y ansiógena, el uso problemático de redes sociales y las experiencias de victimización. Los participantes son 902 adolescentes de edades comprendidas entre 10 y 22 años (M = 14.12, DT = 3.24), el 52.5% se identificó como mujer, que cursan estudios de sexto curso de Educación Primaria, de primero a cuarto curso de Educación Secundaria Obligatoria y Educación Secundaria Postobligatoria (1º y 2º Bachillerato y 1º y 2º CFGM). Los resultados constatan efectos significativos relevantes tanto del género como del nivel educativo de los y las estudiantes, así como del tipo de centro. Por otro lado, los resultados han destacado que un 17% de las chicas y un 7.1% de los chicos manifiestan presentar una sintomatología depresiva moderada o incluso superior, un 28.7% de las chicas y un 14.2% de los chicos respecto a sintomatología ansiógena, y un 5.5% de los adolescentes presenta problemas importantes respecto al uso de redes sociales. En definitiva, el estudio permite identificar y confirmar variables personales concretas importantes sobre las que centrar tanto la prevención como la intervención, con el objetivo de contribuir a reducir esta problemática.

CS10.2 CONECTADOS Y VULNERABLES: EL ROL DE LA ANSIEDAD Y LA DEPRESIÓN EN LA CIBERAGRESIÓN ADOLESCENTE

Rey Peña, L.; Chamizo-Nieto, M. T.; Sánchez-Moreno, V.
Universidad de Málaga, Spain

En la última década, el uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) ha transformado de manera significativa la vida diaria de la población adolescente. La adolescencia constituye una etapa especialmente vulnerable debido al inicio del uso autónomo de entornos digitales, la creciente exposición a redes sociales y la limitada capacidad para gestionar emociones intensas. Esta vulnerabilidad evolutiva, combinada con una exposición constante a Internet, puede generar consecuencias significativas a corto y largo plazo sobre el bienestar emocional. Concretamente, un uso intensivo y problemático de las TIC se ha asociado con mayores niveles de depresión y ansiedad en población adolescente. Además, el uso problemático de Internet (UPI) se ha vinculado con una mayor la probabilidad de implicación en conductas agresivas en línea. A pesar de la evidencia existente que relaciona estas variables, los mecanismos longitudinales que explican cómo el UPI puede favorecer la ciberagresión no han sido suficientemente explorados. El presente estudio tuvo como objetivo examinar si la sintomatología ansiosa y depresiva median de forma independiente la relación entre el UPI y la ciberagresión a lo largo del tiempo, controlando los niveles previos de ansiedad, depresión y ciberagresión, así como los rasgos de personalidad, el sexo y la edad. La muestra estuvo compuesta por 479 adolescentes españoles (61,2% chicas), con edades entre 12 y 18 años (M = 13,55; DT = 1,15), procedentes de seis centros de educación secundaria de la provincia de Málaga. Se realizaron dos evaluaciones con un intervalo aproximado de 20 semanas. Los instrumentos utilizados fueron el Internet Addiction Test (IAT), la subescala de ciberagresión del ECIPQ, y las subescalas de ansiedad y depresión del DASS-21. Los rasgos de personalidad se evaluaron con una versión breve del modelo de los Cinco Grandes. Los resultados de los análisis de mediación mostraron que el UPI en el Tiempo 1 predijo significativamente la ansiedad y la depresión en el Tiempo 2, así como la ciberagresión en el Tiempo 2. Tanto la ansiedad como la depresión mediaron de manera significativa la relación entre UPI y ciberagresión posterior. Estos hallazgos subrayan la relevancia del malestar emocional como mecanismo explicativo y refuerzan la necesidad de intervenciones preventivas centradas en la regulación emocional y la salud mental adolescente en contextos digitales.

CS10.3 FACTORES SOCIOEMOCIONALES COMO PREDICTORES DEL BIENESTAR Y LA INCLUSIÓN EN ADOLESCENTES EN UN MUNDO DIGITALIZADO

Schoeps, K.; Varó Jiménez, S.; Navarro Montoya, I.; Sanchez Sanchez, H.
Universitat de València, Spain

La adolescencia constituye una etapa clave para el desarrollo de competencias socioemocionales que favorecen el bienestar, el ajuste psicológico y la participación en contextos educativos cada vez más complejos y digitalizados. La escuela representa un espacio fundamental para la socialización y la inclusión, donde el bienestar escolar puede actuar como un mecanismo facilitador de experiencias positivas de pertenencia y participación. Diversos estudios han señalado la importancia de competencias como la autoconciencia emocional, la autorregulación, la conciencia social, las habilidades de relación y la toma de decisiones responsables para promover la adaptación escolar y el bienestar del alumnado. En este contexto, el presente estudio tuvo como objetivo analizar la relación entre las competencias socioemocionales y la inclusión percibida en estudiantes de Educación Primaria y Secundaria, examinando el papel mediador del bienestar y el malestar escolar. Participaron 298 estudiantes procedentes de distintos centros educativos, con edades

comprendidas entre los 10 y los 16 años (M = 12.42; DT = 1.25), de los cuales el 53.6% eran chicos. Se utilizó un diseño longitudinal con dos momentos de evaluación separados por dos meses. Los instrumentos empleados fueron el Cuestionario de Percepción de Inclusión (PIQ), la Escala Breve de Aprendizaje Socioemocional (SSIS-SEL Brief) y la Escala de Bienestar Escolar (SWBS). Se realizaron análisis de mediación para examinar los efectos directos e indirectos de las competencias socioemocionales evaluadas en T1 sobre la inclusión percibida en T2, considerando como mediadores el bienestar escolar positivo y el malestar escolar. Los resultados mostraron que la autoconciencia emocional presentó efectos directos significativos sobre la inclusión emocional (β = −.13, p = .04) y la inclusión social (β = .20, p = .01), mientras que la gestión emocional o autocontrol se relacionó positivamente con la inclusión emocional (β = .15, p = .01). Respecto a los efectos indirectos, el bienestar escolar positivo emergió como el principal mecanismo mediador. La autoconciencia emocional, las habilidades de relación y la toma de decisiones responsables mostraron efectos indirectos positivos sobre la inclusión emocional, la inclusión social y el autoconcepto académico a través del bienestar escolar. En particular, la toma de decisiones responsables presentó los efectos indirectos más consistentes sobre las tres dimensiones de inclusión. Por el contrario, la conciencia social mostró efectos indirectos negativos sobre la inclusión social y el autoconcepto académico a través del malestar escolar, sugiriendo que niveles más elevados de malestar pueden limitar el impacto positivo de esta competencia sobre la inclusión. En conjunto, los resultados evidencian que las competencias socioemocionales constituyen factores relevantes para comprender los procesos de inclusión escolar en contextos educativos digitalizados. El bienestar escolar positivo desempeña un papel clave en la relación entre las competencias socioemocionales y las dimensiones emocional, social y académica de la inclusión, actuando como el principal mecanismo explicativo identificado. Estos hallazgos respaldan la implementación de programas de aprendizaje socioemocional como estrategia para fortalecer simultáneamente el bienestar, la inclusión y el ajuste escolar durante la adolescencia.

CS10.4 HÁBITOS SALUDABLES, CONCIENCIA EMOCIONAL Y AFRONTAMIENTO COGNITIVO COMO PREDICTORES DE LA CALIDAD DE VIDA EN LA ADOLESCENCIA

Valero-Moreno, S.; Martín-Ávila, J.; Rodríguez-Jiménez, E.; García-Marín, E.; Pérez-Marín, M.
Universidad de Valencia, Spain

La promoción del bienestar en adolescentes constituye un reto estratégico en salud pública y educación, especialmente ante el aumento de problemas emocionales y conductuales. Identificar factores protectores de la calidad de vida es esencial para diseñar intervenciones preventivas basadas en evidencia. Este estudio analizó la relación entre hábitos saludables, conciencia emocional y estrategias de afrontamiento cognitivo en la calidad de vida de 118 adolescentes de 11 a 17 años (M = 14,21; DT = 1,59; 59,3% mujeres). Se aplicó un registro ad hoc de hábitos saludables, el EAQ, el SPSI-R y el KIDSCREEN. Se realizaron comparaciones de medias por género, análisis correlacionales y regresión lineal jerárquica por pasos para predecir distintas dimensiones de bienestar. Se encontraron diferencias significativas por género en bienestar físico, psicológico, familiar y escolar, con puntuaciones medias superiores en chicos; el bienestar social no presentó diferencias. En hábitos saludables, las chicas destacaron en higiene y los chicos en ejercicio físico; nutrición y sueño fueron similares. En conciencia emocional, las chicas puntuaron más alto en conciencia corporal y los chicos en distinción de emociones. Las chicas también mostraron mayor tendencia a estrategias de afrontamiento desadaptativas. Los hábitos saludables se asociaron positivamente con el bienestar físico y escolar. La conciencia emocional se relacionó con todas las dimensiones de bienestar, y el afrontamiento adaptativo mostró correlaciones positivas, mientras que el desadaptativo fue negativo. Los modelos de regresión indicaron que conciencia emocional y afrontamiento adaptativo predicen bienestar psicológico, familiar, social y escolar, mientras que el bienestar físico fue explicado por edad, género, hábitos nutricionales y afrontamiento adaptativo. Estos hallazgos destacan la importancia de integrar formación emocional y estrategias de afrontamiento adaptativo en programas educativos y de salud pública, ofreciendo un enfoque preventivo integral para fortalecer la calidad de vida durante la adolescencia.

S11. NAVEGANDO LA FALACIA JINGLE-JANGLE DE LA ADVERSIDAD TEMPRANA Y EL TRAUMA: DE LA DELIMITACIÓN CONCEPTUAL A LAS APLICACIONES PRÁCTICAS

Cañas, M. (1); Carrera, P. (2)
(1) Universidad del País Vasco UPV/EHU, Spain; (2) Universidad de Sevilla, Spain

Una fuente de imprecisión conceptual en la psicopatología del desarrollo se sitúa en torno a los constructos de adversidad temprana, victimización y trauma. Términos que con frecuencia se emplean de manera intercambiable a pesar de referirse a fenómenos que operan en niveles de análisis distintos, se evalúan mediante métodos diferentes y tienen implicaciones clínicas propias, lo que se conoce como la falacia "jingle-jangle". En primer lugar, respecto a la adversidad temprana, se abordarán distintas tradiciones en su caracterización, desde el enfoque unitario en el que se abordaban experiencias negativas como maltrato infantil o depresión materna por separado, al reconocimiento del solapamiento entre distintas experiencias adversas y el enfoque cumulativo, incluyendo el popular de Experiencias Adversas en la Infancia o ACEs. Se tratarán también avances recientes como el modelo dimensional de adversidad que diferencia entre privación y amenaza, la delimitación del concepto de trauma frente a adversidad, así como las principales críticas y debates actuales sobre los distintos modelos y conceptos. En el nivel de la exposición a la victimización, la polivictimización constituye un constructo diferenciado que no puede reducirse a una puntua-

ción elevada de ACEs, en la medida en que capta específicamente el daño interpersonal directo a lo largo de distintos contextos y periodos del desarrollo. La investigación sugiere que diferentes factores relacionados con la propia víctima, contexto que le rodea, las características de las experiencias de victimización y factores relacionados con el propio victimario, pueden modular el riesgo de polivictimización, aspectos que tienen implicaciones directas para la prevención y la formulación de casos. En el plano de la respuesta psicológica, los criterios estándar del Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT) no siempre recogen adecuadamente las manifestaciones clínicas asociadas a experiencias traumáticas crónicas en la infancia, en las que las dificultades de apego y la desregulación emocional ocupan un lugar central. La CIE-11 incorporó el Trastorno de Estrés Postraumático Complejo (TEPT-C), aunque su aplicabilidad específica a la clínica infantojuvenil continúa siendo objeto de investigación. La exposición a trauma crónico e interpersonal en la infancia puede alterar las trayectorias del desarrollo emocional, cognitivo y relacional. Esta sintomatología presenta, un solapamiento con otros diagnósticos infantojuveniles, como los trastornos del apego, el trastorno por déficit de atención e hiperactividad, el trastorno de desregulación disruptiva del estado de ánimo y, en adolescencia, los rasgos del trastorno límite de la personalidad. El simposio abordará estas cuestiones revisando la evidencia empírica disponible sobre la estructura sintomática del trauma complejo infantojuvenil, su delimitación frente a cuadros clínicos afines y las implicaciones para la práctica clínica con niños y adolescentes expuestos a trauma. Este simposio tiene como objetivo ofrecer un marco conceptual más preciso para distinguir entre adversidad, victimización y trauma en la infancia. Avanzar en la delimitación de estos constructos es una condición necesaria para que la investigación y la práctica clínica en este ámbito sean más precisas, comparables y útiles para quienes trabajan con niños y adolescentes que han vivido experiencias adversas.

CS11.1 LA RESPUESTA PSICOLÓGICA AL TRAUMA TEMPRANO: DELIMITACIÓN DE CONSTRUCTOS DIAGNÓSTICOS Y SUS IMPLICACIONES CLÍNICAS

Cañas, M.
Universidad del País Vasco UPV/EHU, País Vasco, Spain

La exposición a experiencias traumáticas crónicas e interpersonales en la infancia, especialmente cuando se asocian a la disrupción de las relaciones de cuidado, puede alterar las trayectorias del desarrollo emocional, cognitivo y relacional, dando lugar a manifestaciones clínicas que los criterios del Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT), sobre todo cuando se centran en sus síntomas nucleares de reexperimentación, evitación y amenaza, no siempre recogen de manera suficiente. Los estudios de análisis de redes con menores en el sistema de protección sitúan las dificultades relacionadas con el apego como los nodos más nucleares de la sintomatología, tanto en la infancia como en la adolescencia y en ambos sexos, junto a la desregulación emocional, particularmente relevante en la adolescencia; la expresión clínica de los síntomas varía, en cambio, según el sexo y la etapa evolutiva. Ante esta limitación se han propuesto distintos constructos diagnósticos. La CIE-11 incorporó el Trastorno de Estrés Postraumático Complejo (TEPT-C), que añade a los síntomas del TEPT las alteraciones en la autoorganización; las primeras validaciones en población infantil maltratada apoyan la distinción empírica entre TEPT y TEPT-C, si bien la evidencia en esta población sigue siendo más limitada que en adultos. Otras propuestas, como el Trastorno Traumático del Desarrollo, siguen sin incorporarse a los sistemas de clasificación vigentes y permanecen en debate. En esta presentación se revisa la evidencia sobre la estructura sintomática del trauma complejo infantojuvenil y se examina su solapamiento con otros diagnósticos, atendiendo a cómo el reto diferencial cambia a lo largo del desarrollo: en la primera infancia, los trastornos del apego; en la edad escolar, la inatención, la hiperactividad y la irritabilidad crónica, que pueden solaparse con el TDAH, el trastorno negativista desafiante o el de desregulación disruptiva del estado de ánimo, sin excluir la comorbilidad real; y en la adolescencia, los rasgos emergentes del trastorno límite de la personalidad. Este solapamiento plantea retos para el diagnóstico diferencial y para la validez discriminante de los propios constructos, y exige valorar solapamiento, comorbilidad y trayectoria evolutiva más que sustituir un diagnóstico por otro. Se subraya la necesidad de una caracterización más precisa de la respuesta psicológica al trauma temprano que mejore la comparabilidad de la investigación y su utilidad clínica.

CS11.2 CONCEPTUALIZACIÓN DE LA ADVERSIDAD Y EL TRAUMA: UN ANÁLISIS DIALÉCTICO

Carrera, P.; Jiménez-Morago, J. M.; Román, M.
Facultad de Psicología, Universidad de Sevilla, Spain

La influencia de la adversidad y las experiencias traumáticas en el desarrollo psicológico es de gran interés, tanto para la psicología como para el público general. Se han aplicado diferentes enfoques para su análisis, que se han visto criticados o cuestionados por otros enfoques gradualmente de una manera dialéctica. En esta presentación se analizan los enfoques más relevantes en el estudio de la adversidad y el trauma en las últimas décadas, así como sus principales críticas o limitaciones: el modelo unitario, en el que se estudia cada tipo de experiencia adversa por separado (depresión materna, maltrato en la infancia, etc.); el modelo cumulativo o de Adverse Childhood Experiences, en el que se contabiliza la acumulación y co-ocurrencia de experiencias adversas de diversa índole; el modelo dimensional de adversidad junto con el enfoque evolutivo de periodos sensibles, en el que se pretende alcanzar una mayor especificidad al categorizar las experiencias adversas en diferentes dimensiones (amenaza, privación, o impredecibilidad) e incidir en la relevancia de las

etapas evolutivas tempranas; y, por último, el estudio del trauma, su diferenciación con la adversidad y el papel de la percepción subjetiva en la delimitación del concepto. Las críticas y debates sobre cada enfoque tienden a girar sobre el equilibrio entre la separación conceptual de distintas experiencias adversas que potencialmente actúan por mecanismos diferentes y la co-ocurrencia o solapamiento de las mismas; la delimitación entre lo que es una experiencia estresante pero normativa y lo que es una experiencia adversa o traumática; el papel del estrés como mecanismo mediador clave pero no único; y el grado en el que se debe considerar la percepción subjetiva para establecer si una experiencia es adversa o traumática. Finalmente, se aportan conclusiones sobre la delimitación de los conceptos de adversidad y trauma, los puntos clave de debate no resueltos, y recomendaciones para la investigación en este campo.

CS11.3 LA POLIVICTIMIZACIÓN EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA: RETOS CONCEPTUALES Y PRÁCTICOS

Águila Otero, A. (1); Campo Tenia, L. (1); Pascual Vázquez, L. (2); Pereda, N. (1)
(1) Universidad de Barcelona, Spain; (2) Universidad Loyola, Sevilla, Spain

La polivictimización hace referencia a la exposición de niños, niñas y adolescentes a múltiples formas de victimización a lo largo de su desarrollo (Finkelhor et al., 2007). Este concepto surge del reconocimiento de que las experiencias de violencia, abuso y maltrato rara vez ocurren de manera aislada, sino que tienden a coexistir y acumularse a lo largo de la vida. La evidencia científica ha mostrado de forma consistente que la co-ocurrencia de distintos tipos de victimización constituye un fenómeno frecuente y que sus efectos sobre el bienestar psicológico, social y físico son más severos que los asociados a experiencias aisladas de victimización (Pereda, 2019). Sin embargo, a pesar de su relevancia, la delimitación conceptual y la medición de la polivictimización continúan planteando un desafío. Las estimaciones de prevalencia y riesgo pueden variar en función de los instrumentos utilizados, los tipos de victimización incluidos, los periodos temporales evaluados o los criterios empleados para identificar a las víctimas de polivictimización. Estas diferencias metodológicas dificultan la comparación entre estudios y generan interrogantes sobre la identificación de los casos de mayor vulnerabilidad. Además de revisar la evolución conceptual del constructo, diferenciándolo de aproximaciones relacionadas como la acumulación de experiencias adversas en la infancia (ACEs), en este trabajo se analizarán los principales debates actuales en torno a su evaluación. Asimismo, se discutirán las implicaciones prácticas derivadas de adoptar una perspectiva de polivictimización en los de trabajo con infancia y adolescencia, con especial énfasis en el ámbito clínico. La comprensión de este fenómeno resulta esencial para mejorar la detección temprana, la evaluación integral de necesidades y el diseño de estrategias de prevención e intervención dirigidas a niños, niñas y adolescentes expuestos a múltiples formas de violencia.

CS11.4 ¿LO EXPLICA TODO LA ADVERSIDAD TEMPRANA Y EL TRAUMA? SESGOS Y CAUTELAS EN LA APLICACIÓN FORENSE

De Miguel Álvaro, A.
Universidad de Valladolid, Spain

La investigación forense ha consolidado la relación entre experiencias adversas tempranas (ACEs), trauma y el desarrollo de carreras delictivas, si bien esta relación dista de ser lineal o determinista. En instrumentos para valorar riesgo de reincidencia como el HCR-20, trauma y adversidad se incorporan como factor de riesgo sin distinguirse claramente, alimentando lecturas omnicomprensivas de su poder explicativo. Esta tendencia plantea un riesgo metodológico y ético: que la adversidad opere como cajón de sastre explicativo o, más problemáticamente, como justificación de la conducta. El debate alcanza el plano jurídico-comparado: el ordenamiento inglés contempla la diminished responsibility, como ilustran algunos casos donde el abuso infantil contribuyó a un veredicto de homicidio por responsabilidad disminuida. El objetivo es examinar críticamente el alcance explicativo de la adversidad temprana en la evaluación forense y los riesgos de su sobreextensión. Se revisaron casos forenses publicados y literatura científica. Destacan dos casos en contexto español en que el evaluado es simultáneamente víctima y victimario: un varón con adversidad temprana de alta densidad (institucionalización y negligencia grave) acusado de agresión sexual a menores, con discapacidad intelectual leve y trastorno de personalidad comórbido y un joven con TDAH grave acusado de lesiones, criado bajo maltrato paterno crónico y en un entorno de alta violencia comunitaria, donde la adversidad interactúa con la impulsividad configurando tanto la carrera delictiva como la merma volitiva. En ambos, la adversidad forma parte de la formulación forense sin agotarla: su poder explicativo emerge en confluencia con déficits neuropsicológicos específicos, sin determinar automáticamente la respuesta penal. Se concluye que la práctica forense exige distinguir explicación de justificación, precisar la contribución diferencial de trauma y adversidad, y desarrollar criterios operacionales que prevengan tanto su infraestimación como su instrumentalización.

S12. EARLY PREVENTION AND INTERVENTION OF CHILDHOOD ANXIETY: FROM PARENT-FOCUSED PREVENTION TO SCALABLE TREATMENT APPROACHES

Breinholst, S. (1); Lundkvist-Houdoumadi, I. (1); Jeppesen Lomholt, J. (2); Sørensen, N. M. (2)
(1) Center for Anxiety, Department of Psychology, University of Copenhagen, Copenhague, Denmark; (2) CEBU, Department of Psychology, Aarhus University, Aarhus, Denmark

Anxiety disorders are among the most common mental health problems in childhood and adolescence, often emerging early and persisting without timely intervention. Addressing this challenge requires effective strategies across the full develop-

mental spectrum—from early prevention to accessible treatment. This symposium brings together four studies that collectively examine innovative, scalable approaches to reducing childhood anxiety. The first presentation evaluates the feasibility and acceptability of a Danish adaptation of a preventive intervention for anxious parents, highlighting both high acceptability among participants and key challenges related to engagement and attrition. The second study presents findings from a randomized trial investigating a low-intensity, parent-delivered self-help intervention for anxious children, with and without therapist support, addressing the critical question of how minimal professional input can still yield clinically meaningful outcomes. The third presentation reports preliminary findings from an ongoing randomized controlled trial of Cool Little Kids, a targeted early intervention for preschool children at elevated risk for anxiety, alongside challenges in recruiting families into preventive programs. Finally, the fourth study presents results from a randomized controlled effectiveness trial of an internet-based CBT program for adolescents, demonstrating how digital interventions may enhance access to evidence-based care. Together, these studies highlight the potential of early identification, parent-focused strategies, and scalable delivery formats—including guided self-help and digital interventions—to reduce the burden of anxiety across development. Clinical and implementation implications for researchers and practitioners will be discussed.

CS12.1 HOW LOW CAN WE GO: A RANDOMIZED TRIAL ON A PARENTAL SELF-HELP INTERVENTION FOR ANXIOUS CHILDREN WITH AND WITHOUT PSYCHOLOGICAL ASSISTANCE

Breinholst, S.
Center for Anxiety, department of Psychology, University of Copenhagen, Copenhague, Denmark

Access to evidence-based interventions for childhood anxiety remains a challenge, highlighting the need for approaches that require fewer professional resources. Parent-delivered self-help offers a potentially accessible way to support children by equipping parents with strategies to address anxiety in everyday life. However, an important question remains: how much therapist support is needed to achieve clinically meaningful outcomes? This presentation reports findings from a randomized trial of GET A GRIP ON Anxiety *(Få styr på angsten)*, a low-intensity, parent-delivered self-help intervention based on cognitive behavioural principles. The 10-week programme supports parents in helping their children gradually approach feared situations and reduce anxiety-related avoidance. We compared self-help manuals supplemented by two therapist-led parent workshops with self-help manuals alone. The presentation will examine outcomes across the two conditions and discuss the contribution of therapist support to parent-delivered self-help. Particular attention will be given to the clinical implications of reducing professional input and the potential role of this approach in expanding access to interventions for childhood anxiety.

CS12.2 FEASIBILITY AND ACCEPTABILITY OF A PREVENTIVE INTERVENTION FOR ANXIOUS PARENTS: A DANISH PILOT STUDY

Lundkvist-Houndoumadi, I.
Centre for Anxiety, Copenhagen University, Denmark

Evidence suggests an increased risk of childhood anxiety among children of anxious parents. This study explores the feasibility and acceptability of a British preventive intervention, developed by Cartwright-Hatton et al. (2018), when implemented in a Danish context. This feasibility study employed a non-randomized, controlled, open-label design, conducted at the Centre for Anxiety, University of Copenhagen. Assessments occurred at baseline and 12-month follow-up. Participants were allocated to either a preventive intervention (two workshops plus an optional booster) or a no-intervention waitlist control group. Inclusion required excessive self-reported parental anxiety and having a child aged 6-12. Exclusion criteria included active psychosis, bipolar disorder, developmental disabilities (parent or child), or the child's concurrent receipt of anxiety treatment. The intervention comprised of two 3-hour workshops in groups of up to eight parents, led by a clinical child psychologist. Content focused on: i) Facilitating confident thinking and graded exposure; ii) Positive reinforcement (praise/reward), effective limit setting, and problem-solving, and iii) Reducing overprotection and the modelling of perfectionism or fear. A total of 134 parents were assessed for eligibility and 110 parents were recruited. Of the 78 participants allocated to the intervention group, 44 attended both workshops and 32 were allocated to a waitlist control group. A high attrition rate was observed, with 27% of the participants dropping out prior the baseline diagnostic interview. Among those allocated to the intervention, 56.4% attended both workshops. The intervention demonstrated high acceptability among attending parents. Preliminary results regarding child anxiety symptoms and diagnostic status at the one-year follow-up will be presented, alongside a discussion on attrition factors and future directions for implementation.

CS12.3 TARGETED EARLY INTERVENTION FOR CHILDHOOD ANXIETY: AN ONGOING RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL OF COOL LITTLE KIDS

Lomholt, J. J.; Thastum, M.
Aarhus University, Denmark

Anxiety disorders often emerge early in childhood and may persist without timely intervention. Cool Little Kids is a brief, parent-based program for young children at elevated risk of anxiety, particularly those with behavioral inhibition and parental risk factors. Previous studies have shown promising effects, but important gaps remain, including limited evidence from trials using usual-care comparison conditions, few independent evaluations outside the original research setting, and

insufficient knowledge about long-term outcomes and mechanisms of change. This presentation is based on an ongoing randomized controlled trial evaluating the Danish version of Cool Little Kids in families with children aged 3–7 years who show elevated behavioral inhibition and have at least one caregiver with elevated anxiety symptoms. Families are randomized to either the original Cool Little Kids program or a self-help version. Cool Little Kids consists of six group-based parent sessions focusing on psychoeducation, reducing overprotective parenting behaviors, and using graded exposure strategies to support children in approaching feared situations. Primary outcomes include child anxiety diagnoses and caregiver-reported anxiety symptoms. Secondary outcomes include behavioral inhibition, anxiety-related life interference, emotional and behavioral difficulties, caregiver wellbeing, and observed parenting behavior, allowing for the examination of broader intervention effects beyond symptom reduction alone. This presentation will report preliminary findings and discuss challenges related to recruitment into a preventive intervention, including the identification of eligible families and engaging parents in early targeted prevention.

CS12.4 INTERNET-BASED CBT FOR ADOLESCENTS WITH ANXIETY: INSIGHTS FROM A RANDOMIZED CONTROLLED EFFECTIVENESS TRIAL

Sørensen, N. M.
Aarhus University, Denmark

Internet-based cognitive behavioral therapy (ICBT) has been proposed as an efficacious treatment option that may mitigate common treatment barriers. However, little is known about the delivery of ICBT in routine care settings and the impact of different types of therapist guidance. This randomized controlled trial aimed to examine the effectiveness of an ICBT intervention, CoolMinds, among 146 adolescents aged 12-17 years (mean age = 14.4, SD = 1.6, 68.5% females) with a principal anxiety disorder. Specifically, the study evaluated the effectiveness of CoolMinds when administered with either planned therapist guidance or on-demand therapist guidance against a waitlist control. We hypothesized that receiving treatment, regardless of guidance condition, would lead to greater reductions in anxiety symptoms than a waitlist.

Additionally, we wanted to descriptively explore differences between the two guidance conditions. Both treatment conditions showed statistically significant reductions in anxiety symptoms as compared to the waitlist control. Moderate between-group effect sizes were found for both conditions from baseline to post-treatment, d = 0.686 (b = -7.445, SE = 2.349, 95% CI [-12.028, -2.877], p = .002) for the on-demand guidance condition and d = 0.565 (b = -6.054, SE = 2.321, 95% CI [-10.587, -1.544], p = .011) for the planned guidance condition, respectively. Percentages of clinically relevant responses were similar across guidance conditions, and adolescents in both conditions exhibited gradual improvement over time. Completion rates were generally low and an equal number of adolescents were considered completers in each condition (60.4% overall; n = 28 in planned support, n = 28 in on-demand support). Similarly, engagement with the program was comparable across the guidance conditions. These results indicate that on-demand guidance may be a feasible low-intensity delivery model in a routine care setting that generates comparable reductions in anxiety symptoms as structured, weekly guidance.

S13. UNIFIED PROTOCOL FOR CHILDREN AND ADOLESCENTS IN PORTUGAL: FROM PREVENTION TO TRANSDIAGNOSTIC INTERVENTION FOR EMOTIONAL DISORDERS

Caiado, B.
Center for Research in Neuropsychology and Cognitive and Behavioural Intervention (CINEICC) | Unidade Local de Saúde Viseu Dão-Lafões (ULSVDL), Portugal

The Unified Protocol (UP) is a cognitive-behavioral approach designed for the transdiagnostic treatment of emotional disorders in children (UP-Children) and adolescents (UP-Adolescents). This approach focuses on promoting emotion regulation and integrates cognitive, behavioral, and contextual techniques into a single protocol, allowing intervention across a wide range of emotional disorders. Parents are actively involved in treatment, as co-therapists and also as targets of intervention – aiming to enhance parents' own emotion regulation skills, increase awareness of parenting behaviors that may contribute to the development and maintenance of their children's emotional difficulties (e.g., overprotection, criticism, inconsistency, and maladaptive modeling of emotional expression and regulation), and promote the adoption of more adaptive parenting behaviors. In the UP-Children, parents are involved throughout the entire treatment, including dedicated parent sessions while in the UP-Adolescents, parental involvement is tailored and negotiated in collaboration with the adolescent. Originally developed in the United States, Portugal has been one of the pioneering countries in studying this intervention. In this symposium, several studies conducted in Portugal with the UP-Children and UP-Adolescents will be presented. The UP-Children has been examined in Portugal in its standard format (15 weekly sessions of 90 minutes involving both children and parents) through feasibility studies and randomized controlled trials, demonstrating its efficacy in treating childhood emotional disorders and modifying dysfunctional parenting behaviors. The first presentation, delivered by Brígida Caiado, will provide a synthesis of the studies conducted in Portugal and their main findings, then focusing on a specific study examining the impact of the UP-Children on key transdiagnostic mechanisms underlying childhood emotional disorders, such as negative affect, distress tolerance, and mindfulness. In addition, alternative formats of UP-Children have been developed in Portugal, including a blended version combining face-to-face and online sessions, aimed at reducing barriers to access and optimizing therapist resources: The Emotions Detectives In-Out.

In the second presentation, Helena Moreira will present the results of a randomized controlled trial comparing the efficacy of the blended version of the UP-Children (Emotions Detectives In-Out) with an active control condition (Coping Cat). Changes in key child outcomes, including anxiety and depressive symptoms and the interference of symptomatology in children's and family functioning, will be presented. In a third presentation, Bárbara Pereira will present the study assessing predictors of treatment adherence and treatment response in children who received the blended format of the UP-Children. Finally, the UP-Adolescents has been adapted in Portugal into a preventive format that incorporates an additional self-compassion component (UP-A Kind). In the fourth and final presentation, Inês Maçãs-Carvalho will present the first findings from a clinical trial conducted in Portuguese public schools with adolescents from the 7th to 9th grades, implemented as a universal preventive program.

CS13.1 THE UNIFIED PROTOCOL FOR CHILDREN: EVIDENCE ON FEASIBILITY AND EFFICACY FROM SYMPTOM REDUCTION TO CHANGES IN PARENTAL FACTORS AND TRANSDIAGNOSTIC MECHANISMS

Caiado, B.

Center for Research in Neuropsychology and Cognitive and Behavioural Intervention (CINEICC) | Unidade Local de Saúde Viseu Dão-Lafões (ULSVDL), Portugal

The Unified Protocol for Children (UP-C) is a transdiagnostic cognitive-behavioral intervention designed to treat childhood emotional disorders by targeting core processes underlying these disorders. In Portugal, the UP-C has been examined in its standard format (i.e., intervention format with 15 weekly 90-minute sessions, in group, involving both children with emotional disorders and parents) through a series of studies evaluating its feasibility, acceptability, and efficacy. A first single-armed feasibility study demonstrated that the UP-C was well accepted by children with emotional disorders and their parents and could be successfully implemented in the Portuguese context, with preliminary evidence suggesting reductions in child symptomatology maintained three months after treatment. Subsequent randomized controlled trials (RCTs) confirmed the UP-C's acceptability and feasibility (superior than a control condition) and supported the UP-C's superior efficacy over an active control condition in reducing children's anxiety and depressive symptoms, symptom interference in children's and families' lives, and overall clinical severity, while promoting clinically significant improvements. Additional evidence also demonstrated the UP-C's superior efficacy in modifying targeted parental emotional behaviors, including criticism, inconsistency, inadequate modeling of emotional expression and regulation, and with a particular large in effect in reducing parental overprotection. Building on this evidence on the UP-C efficacy in reducing children's symptomatology and modifying emotional parenting behaviors, the present study aimed to evaluate the impact of the UP-C on key transdiagnostic mechanisms underlying childhood emotional disorders, including distress tolerance, mindfulness, cognitive flexibility (cognitive fusion and experiential avoidance), behavioral avoidance, and cognitive errors. A total of 153 children aged 6–13 years (58.8% girls) with emotional disorders and their parents were randomly assigned to either the UP-C condition or an active control condition consisting of a traditional CBT-based psychoeducational intervention. Self-report measures assessing the targeted transdiagnostic mechanisms were administered at baseline, mid-treatment, post-treatment, and 3-month follow-up. Linear mixed models were used to examine Treatment × Time interaction effects. The results indicate significant.

Treatment × Time interaction effects favoring the UP-C in increasing distress tolerance and mindfulness skills and reducing experiential avoidance, cognitive fusion, and behavioral avoidance, with moderate effects ($\eta p^2 = 0.06–0.07$). No significant interactions were found for cognitive errors. Improvements in the UP-C condition were largely maintained at the 3-month follow-up. This findings support that beyond reducing anxiety and depressive symptoms and improving parental emotional behaviors, the UP-C appears effective in targeting core transdiagnostic mechanisms underlying childhood emotional disorders, which is highly relevant to future understanding the mechanisms through which transdiagnostic interventions promote change in children with emotional disorders.

CS13.2 RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL OF THE EMOTIONS DETECTIVES IN-OUT: A BLENDED VERSION OF THE UNIFIED PROTOCOL FOR TRANSDIAGNOSTIC TREATMENT OF EMOTIONAL DISORDERS IN CHILDREN

Moreira, H.

Universidade de Coimbra, Faculdad de Psicología y Ciencias de la Educación, Coimbra, Portugal

The Emotion Detectives In-Out is a blended adaptation of the Unified Protocol for Children, a transdiagnostic intervention targeting childhood emotional disorders (i.e., anxiety and depressive disorders). The program comprises 15 sessions and combines face-to-face group sessions with self-guided and therapist-supported online components for both children and parents. This randomized controlled trial examined the efficacy of the Emotion Detectives In-Out compared with Coping Cat. A total of 214 children aged 7–12 years with a primary anxiety disorder were randomized to one of the two conditions. Outcomes were assessed at baseline, mid-treatment (T2), post-treatment (T3), and 3-month follow-up (T4), and included child- and parent-reported anxiety and depressive symptoms (assessed with the Revised Child Anxiety and Depression Scale for Children and Parents; RCADS-C/P), as well as anxiety-related interference in daily functioning (assessed with the Child Anxiety Life Interference Scale for Children and Parents; CALIS-C/P). Significant improvements over time were observed across all outcomes. Reductions in RCADS and CALIS scores generally emerged at post-treatment and were maintained at the 3-month follow-up. Significant main effects of group were

found for parent-reported CALIS total scores and depressive symptoms, favoring the Emotion Detectives In-Out condition. Although omnibus group × time interactions were generally non-significant, some specific interaction effects emerged. Compared with the Emotion Detectives In-Out condition, the Coping Cat group showed greater reductions in parent-reported depressive symptoms and family interference at specific assessment points, as well as in child-reported separation anxiety at the 3-month follow-up. Overall, the findings support the efficacy of the Emotion Detectives In-Out in reducing children's symptoms and anxiety-related functional interference. Improvements were observed across multiple domains, supporting its transdiagnostic utility. The largely comparable outcomes between Emotion Detectives In-Out and Coping Cat suggest that this blended intervention may represent a viable and effective alternative to established evidence-based treatments for childhood emotional disorders.

CS13.3 PREDICTORS OF TREATMENT ADHERENCE AND RESPONSE IN A BLENDED INTERVENTION FOR CHILDREN: THE EMOTIONS DETECTIVES IN-OUT

Gomes-Pereira, B.
Universidade de Coimbra, Portugal

Blended interventions integrating face-to-face and digital components have shown promise in increasing the accessibility and flexibility of evidence-based treatments for childhood emotional disorders. However, variability in treatment adherence and response highlights the importance of identifying individual and family factors associated with engagement and clinical improvement. Understanding these predictors may help optimize intervention delivery and tailor support to families' needs. This study aimed to examine predictors of treatment response and treatment adherence among children who participated in a blended version of the Unified Protocol for Children for anxiety disorders and their parents. Predictors related to child, parent, and intervention characteristics were explored. Higher levels of symptom interference at baseline, as well as higher baseline levels of anxiety and depressive symptoms, were found to predict a better treatment response. Adherence-related variables, such as homework completion and children's engagement during sessions, also emerged as significant predictors of treatment response. Finally, parental factors, including higher baseline levels of parental anxiety and worry, as well as higher educational attainment, were associated with better treatment outcomes. Regarding predictors of adherence, the following variables were found to predict greater adherence to the program: older age, higher parental educational levels and greater improvement throughout treatment. The only predictor of poorer treatment adherence identified in our study was a comorbid diagnosis of oppositional disorder. These findings highlight the importance of considering both child- and parent-related factors when identifying individuals most likely to benefit from and engage with treatment, thereby informing the development of more personalized and effective intervention approaches.

CS13.4 RESULTS FROM A CLINICAL TRIAL OF THE UNIFIED PROTOCOL FOR ADOLESCENTS-KIND (UP-A KIND): A UNIVERSAL PREVENTIVE PROGRAM IN PORTUGUESE PUBLIC SCHOOLS

Maças de Carvalho, I.; Martins, A. R.; Santos, L.; Brazão, N.; Canavarro, M. C.; Rijo, D.
Centro de Investigação em Neuropsicologia e Intervenção Cognitivo Comportamental, Coimbra, Portugal

Adolescence is a developmental period associated with increased vulnerability to emotional difficulties and mental health problems, highlighting the importance of preventive interventions aimed at promoting psychological well-being and emotion regulation skills. The present study reports preliminary quantitative findings from a cluster-randomized clinical trial evaluating the effectiveness of the Unified Protocol for Adolescents-Kind (UP-A Kind), a universal, school-based preventive program grounded in the Unified Protocol for Adolescents and in the Compassionate Mind Training. Participants were adolescents attending 7th to 9th grades from Portuguese public schools and were allocated to either the experimental or control condition. Quantitative outcomes were assessed at baseline, post-intervention, 3-, 6-, and 12-month follow-ups using self-report measures. Repeated measures ANOVA was conducted to examine changes over time between groups. The 6-month follow-up included 453 participants, while the 12-month follow-up included 301 participants. The program demonstrated high adherence, with 94% of adolescents attending at least six of the eight intervention sessions. At the 6-month follow-up, results showed increases over time in anxiety severity and interference, alongside reductions in emotional avoidance in the experimental group compared to the control group, with small effect sizes. Findings from the 12-month follow-up similarly indicated increases in anxiety and depression severity and interference, as well as increases in self-kindness over time, also with small effect sizes. These findings may reflect heightened emotional awareness and greater openness toward internal emotional experiences among participants who completed the intervention. The observed reductions in emotional avoidance and increases in self-kindness suggest that adolescents may have developed a more adaptive understanding of emotions and an enhanced ability to experience and cope with difficult emotional states in a compassionate manner. Overall, the UP-A Kind program appears to show promise as a universal school-based preventive intervention targeting emotional processes relevant to adolescent mental health.

S14. ADOLESCENCE AT THE CROSSROADS: RISK FACTORS AND PSYCHOLOGICAL ADJUSTMENT

Delvecchio, E.
Università degli Studi di Perugia, Italy

Adolescence represents a critical developmental phase characterized by profound biological, psychological, and social transformations. In recent years, this life stage has become increasingly complex, as adolescents are required to navigate not only nor-

mative developmental challenges but also a rapidly changing and uncertain global context. The pervasive influence of social media, growing concerns about climate change, and exposure to geopolitical instability and conflict are among the emerging stressors shaping adolescents' emotional experiences and developmental trajectories. Within this scenario, understanding the processes underlying psychological adjustment in adolescence is more crucial than ever. While these challenges may act as risk factors for maladjustment, they also interact with individual and contextual resources, contributing to diverse developmental outcomes. Identifying the mechanisms through which adolescents cope with and adapt to such stressors is essential for informing prevention and intervention efforts in clinical and health psychology.

This symposium brings together four contributions examining key risk and protective factors associated with adolescents' psychological adjustment in the face of current societal challenges. The first contribution explores adolescents' orientations toward peace and conflict from a psychosocial perspective, highlighting the role of socio-behavioral functioning and individual differences in shaping moral orientations. The second contribution focuses on problematic social media use. A Latent Profile Analysis identifies three profiles (low, moderate, and high risk), with higher-risk profiles showing greater fear of missing out (FoMO) and increased internalizing and externalizing symptoms; notably, externalizing symptoms emerge as a key differentiating factor. The third contribution investigates how value-based environmental concerns translate into behavior, focusing on environmental identity as a potential linking mechanism. While environmental identity has been consistently associated with pro-environmental behavior, the processes through which motivations are translated into action remain unclear; this study also examines its role within broader psychological functioning. The final contribution examines the psychological mechanisms underlying climate change anxiety, focusing on environmental identity, environmental values, and internalizing symptoms, as well as the mediating role of climate change worry. Findings indicate that internalizing symptoms are directly associated with climate change anxiety, whereas environmental identity and values are linked to it only indirectly through climate change worry, suggesting full mediation. Overall, results underscore the central role of climate change worry and provide new insights into the pathways connecting psychological factors to climate change anxiety.

CS14.1 ATTITUDES TOWARD PEACE AND WAR IN ADOLESCENCE

Iorio, E.; Pagano, L. P.; Garofalo, C.
Università degli Studi di Perugia, Italy

Attitudes toward peace and war refer to evaluative orientations toward peaceful and war-related responses to conflict. During adolescence, a period in which attitudes, values, and interpersonal patterns are formed, exposure to narratives surrounding peace and war may contribute to psychological and relational development. However, limited research has examined how these attitudes are associated with adolescents' psychosocial functioning. The present study investigated the associations between peace and war attitudes, aggression, prosocial behavior, and psychological difficulties considering sex differences. Participants were 626 adolescents aged 11-17 years (M = 14.60, SD = 1.76; 68.8% girls) who completed the Attitudes toward Peace and War Scale, the Strengths and Difficulties Questionnaire and the Brief Aggression Questionnaire. The group reported slightly raised levels of internalizing difficulties (M = 7.57, SD = 3.79), whereas externalizing difficulties (M = 7.55, SD = 3.62) and prosocial behavior (M = 7.67, SD = 2.02) were close to average. Pearson correlations indicated that attitudes toward peace were positively associated with prosocial behavior (r = .30, p < .001) and negatively associated with externalizing difficulties (r = −.26, p < .001), physical aggression (r = −.29, p < .001), and anger (r = −.16, p < .001). Attitudes toward war were negatively associated with prosocial behavior (r = −.21, p < .001) and positively associated with externalizing difficulties (r = .11, p = .006) and physical aggression (r = .28, p < .001). No significant associations emerged with internalizing difficulties. Additional analyses revealed significant sex differences; girls reported higher attitudes toward peace and prosocial behavior, whereas boys reported higher attitudes toward war and physical aggression (all p < .001). Overall, these findings suggest that war-oriented attitudes are associated with adolescents' behavioral and conflict-related maladjustment, particularly aggressive responses to conflict, with implications for interpersonal functioning in adolescence.

CS14.2 PROBLEMATIC SOCIAL MEDIA USE: A LATENT PROFILE ANALYSIS

Moretti, G.; De Caro, E. F.; Delvecchio, E.
Department of Philosophy, Social Sciences and Education - Università degli Studi di Perugia, Italy

Problematic Social Media Use (PSMU) during adolescence has often been associated with internalizing and externalizing symptoms and with Fear of Missing Out (FoMO), defined as psychological discomfort associated with feeling excluded from others' rewarding experiences and a persistent desire to remain socially connected. However, research has predominantly adopted variable-centered approaches, and less is known about whether distinct adolescent profiles of PSMU can be identified and whether these profiles differ in FoMO and psychological symptoms. This study aims to explore the levels of PSMU and identify their differences with FoMO and psychological symptoms in a sample of 410 Italian adolescents* aged 14–18 years (M = 16.44, SD = 1.06; 60.7% female), who completed self-report measures. To examine the heterogeneity of adolescents' PSMU, a latent profile analysis supported a three-profile solution (AIC = 990.62, BIC = 1014.71, SABIC = 995.67, entropy = .66) identifying low (43.4%), moderate (48.0%), and high (8.5%) PSMU profiles. Significant profile differ-

ences emerged for FoMO (F = 32.60**), internalizing symptoms (F = 21.70**), and externalizing symptoms (F = 36.50**). Profiles characterized by higher levels of PSMU showed higher levels of FoMO, as well as greater internalizing and externalizing symptoms. In particular, externalizing symptoms displayed the most pronounced differentiation across profiles, suggesting a potentially central role in the psychological and behavioral processes associated with problematic social media use. The elevated FoMO observed in the high-PSMU profile suggests that psychological discomfort related to missing rewarding experiences from which one feels excluded, together with the desire to remain socially connected, as a relevant correlate of problematic engagement with social media. These findings suggest that person-centered approaches may help identify adolescents at greater risk. They may also inform prevention strategies targeting emotional and behavioral adjustment, as well as relational processes involving concerns about missed rewarding experiences and persistent social connectedness.

* SMART project CUP: J53D23008110006 (funded by the European Union – NextGenerationEU)

CS14.3 ENVIRONMENTAL ENGAGEMENT AND PSYCHOLOGICAL ADJUSTMENT IN ADOLESCENCE

Pagano, L. P.; Ghizzoni, G.; Mazzeschi, C.
Università degli Studi di Perugia, Italy

Environmental engagement encompasses environmental motives, environmental identity (EI), and behavior-oriented environmental attitudes (BEA). However, less is known about how these dimensions are related during adolescence and whether BEA is associated with psychological adjustment. The present study examined predictors of BEA and its associations with psychological adjustment in an italian adolescent community sample. A total of 831 participants aged 11–17 years (*M* = 14.68, *SD* = 1.71; 67.3% female) completed measures of environmental motives (ChEMS), environmental identity (EID-R, ESI), behavior-based environmental attitudes (BEA), and psychological adjustment (SDQ). Participants reported internalizing difficulties in the slightly raised range (*M* = 7.64, *SD* = 3.77) and externalizing difficulties in the close-to-average range (*M* = 7.74, *SD* = 3.77). Hierarchical regression analyses were conducted. Preliminary correlations showed that BEA was positively associated with EID-R and ESI, and negatively with externalizing difficulties. After controlling for age and sex, altruistic concern positively predicted BEA (β = .217, $p < .001$), whereas egoistic concern showed a negative association (β = −.111, $p = .006$); biospheric concern was not significant. EI explained additional variance in BEA ($\Delta R^2 = .076$, $p < .001$), with both EID-R (β = .191, $p < .001$) and ESI (β = .207, $p < .001$) as significant predictors. BEA explained additional variance in externalizing difficulties above demographics and EI ($\Delta R^2 = .021$, $p < .001$). In the final model, higher BEA (β = −.158, $p < .001$) and ESI (β = −.124, $p = .001$) were associated with lower externalizing difficulties, no significant associations emerged for internalizing difficulties. Findings suggest EI may play an important role in behavior-based environmental attitudes beyond motives. Notably, BEA and ESI emerged as protective factors against externalizing difficulties, suggesting that acting on environmental values and identifying as an agent of change may support behavioral self-regulation in adolescence.

CS14.4 RISK FACTORS FOR CLIMATE CHANGE ANXIETY

Mirandi, M. M. (1); Moretti, G. (2); Garofalo, C. (2)
(1) Instituto Universitario Sophia, Florencia, Italy; (2) Università degli Studi di Perugia, Italy

Climate Change Anxiety (CCA) has received increasing attention due to its impact on adolescents' psychological well-being and daily functioning. Although environmental identity, environmental values, and internalizing symptoms have been identified as important correlates of climate-related distress, the mechanisms linking these factors to CCA remain unclear. This study examined the mediating role of Climate Change Worry (CCW) in the associations between environmental identity, environmental values, internalizing symptoms, and the cognitive-emotional impairment (CEI) and functional impairment (FI) dimensions of CCA. Participants were 625 Italian adolescents aged 14-18 years (M = 16.21, SD = 1.40; 51.68% female). Path analyses showed that environmental identity, environmental values, and internalizing symptoms were positively associated with CCW. In turn, CCW predicted both CEI and FI. Environmental identity and environmental values were indirectly associated with both dimensions of CCA through CCW, whereas internalizing symptoms showed both indirect and direct associations with CCA, particularly with FI. To examine differences across levels of climate anxiety, participants were divided into lower and higher CCA groups based on CEI and FI scores. Multi-group analyses revealed distinct patterns. Among adolescents with lower levels of CCA, CCW predicted both CEI (β = .491**) and FI (β = .219**). In contrast, among adolescents with higher levels of CCA, CCW remained associated with CEI (β = .285**) but not with FI. Instead, functional impairment was primarily associated with internalizing symptoms (β = .214*). Overall, findings suggest that the role of CCW varies according to the severity of climate anxiety and its impact on daily functioning. While CCW appears sufficient to explain both emotional and functional manifestations of CCA at lower levels, functional impairment among adolescents with elevated CCA seems more strongly related to internalizing difficulties. These results highlight the importance of considering both climate-specific worries and general psychological vulnerability in understanding severe forms of climate change anxiety and in developing targeted prevention and intervention strategies for adolescents.

S15. INTERVENCIÓN EN LAS CONDUCTAS AUTOLESIVAS SUICIDAS Y NO SUICIDAS DE LOS Y LAS ADOLESCENTES: PROPUESTAS Y EVIDENCIA

Carrasco, M. Á.
Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, Spain

Las conductas autolesivas suicidas y no suicidas en la adolescencia constituyen un problema priorita-

rio de salud pública, dada su elevada prevalencia, su asociación con múltiples trastornos psicopatológicos y su potencial evolución hacia desenlaces de mayor gravedad. Este symposium tiene como objetivo general analizar los mecanismos diana que la evidencia empírica ha identificado como relevantes en la intervención sobre las conductas autolesivas suicidas y no suicidas en población adolescente, así como revisar las estrategias terapéuticas con mayor respaldo científico y los aspectos metodológicos que condicionan su eficacia. En particular, se examinarán variables tales como la modalidad de intervención (presencial vs. en línea; individual vs. grupal), los recursos empleados (p. ej., tecnologías digitales, programas basados en mass-media), la extensión (intervenciones breves vs. ampliadas) y la incorporación de medidas específicas de seguridad, como el plan de seguridad. Asimismo, se analizarán los componentes activos vinculados a la regulación emocional, la resolución de problemas, la desesperanza, la impulsividad y las relaciones interpersonales, entre otros mecanismos transdiagnósticos. Como segundo objetivo, se pretende identificar los componentes esenciales que deberían integrar programas de prevención universal, selectiva e indicada, y delimitar aquellos elementos transversales que deberían estar presentes en cualquier intervención, independientemente de su nivel de prevención o formato. Finalmente, se comparará la evidencia disponible sobre la eficacia relativa de las intervenciones dirigidas a conductas autolesivas no suicidas frente a conductas autolesivas suicidas, analizando si la gravedad (intensidad, frecuencia, duración y grado de malestar o desajuste) modera los efectos del tratamiento. Se discutirán posibles variables moderadoras (p. ej., comorbilidad, apoyo familiar, género, historia previa de intentos), con el fin de avanzar hacia modelos de intervención más precisos y personalizados.

CS15.1 INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN AUTOLESIÓN NO SUICIDA Y CONDUCTA SUICIDA ADOLESCENTE: SÍNTESIS DE LA EVIDENCIA Y ORIENTACIONES PARA LA PRÁCTICA

López Martínez, L. F. (1); Carretero García, E. M. (2); Carrasco Ortiz, M. Á. (3); Pérez García, A. M. (3)

(1) Universidad a Distancia de Madrid (UDIMA), Madrid, Spain; (2) Escuela de Doctorado, Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, Spain; (3) Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, Spain

Los comportamientos autolesivos (con y sin intención suicida) constituyen un fenómeno cuya prevalencia creciente, la complejidad de sus mecanismos psicológicos subyacentes y la heterogeneidad de las respuestas asistenciales disponibles configuran uno de los desafíos más exigentes para la salud mental pública. La transferencia de la evidencia acumulada en metaanálisis y revisiones sistemáticas al razonamiento clínico continúa siendo un terreno escasamente sistematizado. Dicha transferencia se articulará a partir de la literatura disponible y se concretará en la formulación clínica integral de un caso anonimizado, construido sobre patrones recurrentes observados en la práctica ambulatoria: adolescente con autolesiones, desregulación emocional e ideación suicida activa. El despliegue del caso permitirá ejemplificar el cribado diferencial entre las distintas manifestaciones del comportamiento autolesivo y suicida, la estratificación del riesgo conforme a criterios validados, la identificación de moderadores clínicos del cambio terapéutico y la selección razonada del plan de intervención, articulado en torno a los 2 of 4 componentes con mayor respaldo empírico (Terapia Dialéctica Conductual en su adaptación a adolescentes y combinación de Terapia Cognitivo-Conductual con Terapia de Solución de Problemas). Se examinarán los puntos críticos del proceso (consolidación de la alianza terapéutica, manejo de crisis suicidas, intervención sistémico-familiar, sostenibilidad de los efectos en el seguimiento) y los ajustes clínicos que la heterogeneidad y la magnitud limitada de la evidencia obligan a introducir. La comunicación concluirá con la formulación de implicaciones operativas para la práctica clínica basada en la evidencia, así como con líneas para el diseño futuro de intervenciones específicas y metodológicamente rigurosas dirigidas a la población adolescente.

CS15.2 MODELOS DE INTERVENCIÓN EN CONDUCTAS AUTOLESIVAS CON Y SIN INTENCIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES

Carretero, E. M. (1); López Martínez, L. F. (2); Carrasco, M. Á. (3); Pérez-García, A. M. (3)

(1) Escuela de Doctorado, Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, Spain; (2) Universidad a Distancia de Madrid (UDIMA), Madrid, Spain; (3) Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, Spain

Las conductas autolesivas en la adolescencia constituyen un grave problema de salud pública, tanto por su elevada prevalencia, como por su complejidad, evolución y posibles consecuencias. Las conductas autolesivas - self-injurious behaviors (SIB) - se definen como comportamientos mediante los cuales una persona se causa a sí misma un daño físico de forma deliberada y directa, incluyendo tanto las autolesiones sin intención suicida como las conductas autolesivas con intencionalidad suicida. Aunque ambas manifestaciones deben diferenciarse conceptualmente, comparten determinados factores de vulnerabilidad y requieren una evaluación adecuada y rigurosa que permita delimitar la intencionalidad, la gravedad, la función de la conducta y el nivel de riesgo. Esta diferenciación resulta fundamental para orientar una intervención ajustada a las necesidades del adolescente y a las características de su contexto. A pesar del incremento de estudios sobre intervención psicológica, la evidencia disponible continúa mostrando resultados heterogéneos y no siempre concluyentes, por lo que la presente comunicación tiene como finalidad analizar, desde una perspectiva integradora, los principales modelos de intervención psicológica dirigidos a reducir la autolesión, con y sin intención suicida, en población adolescente. Para ello, se revisarán los enfoques descritos con mayor frecuencia en la literatura, tales como las intervenciones cognitivo-conductuales, la terapia de solución de problemas, las intervenciones familiares, la terapia basada en la

mentalización, los programas centrados en la regulación emocional y la terapia dialéctica conductual. Los resultados indican, que las intervenciones psicológicas pueden contribuir a reducir la autolesión, la ideación suicida, y, en menor medida, los intentos de suicidio, no obstante, los efectos observados suelen ser modestos, con tamaños del efecto bajos o moderados, y tienden a disminuir en el seguimiento a medio y largo plazo. Los resultados parecen ser más consistentes en la reducción de la ideación suicida y de la autolesión que en la disminución de los intentos suicidas. Entre las modalidades de intervención analizadas, la terapia dialéctica conductual aparece como una de las intervenciones con apoyo empírico más consistente, especialmente en la reducción de la autolesión y la ideación suicida. También se han descrito resultados prometedores en intervenciones centradas en la regulación emocional y en terapias basadas en la mentalización. Sin embargo, la heterogeneidad de los estudios, las diferencias entre intervenciones y las limitaciones metodológicas descritas en la literatura impiden establecer conclusiones definitivas sobre un tratamiento de elección. En conjunto, estos resultados subrayan la necesidad de avanzar hacia modelos de intervención más específicos, integrados y rigurosos, capaces de abordar no solo la conducta autolesiva observable, sino también los mecanismos emocionales, cognitivos, familiares, contextuales y motivacionales implicados, adaptándose a las características del adolescente y su contexto.

CS15.3 INTERVENCIONES BREVES PARA LA PREVENCIÓN DE LA AUTOLESIÓN NO SUICIDA Y LA CONDUCTA SUICIDA EN ADOLESCENTES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA Y PROPUESTA DE UN PROGRAMA BREVE DE INTERVENCIÓN

del Rincón, R. (1); Medolla, M. (2); Holgado Tello, F. P. (3); Carrasco, M. Á. (3)

(1) Centro de Psicología Álava Reyes; Universidad a Distancia de Madrid (UDIMA), Madrid, Spain; (2) Universidad a Distancia de Madrid (UDIMA); Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, Spain; (3) Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, Spain

La autolesión no suicida y la conducta suicida en la adolescencia constituyen un problema de gran relevancia clínica y social, asociado a un intenso sufrimiento emocional y al riesgo de recurrencia y escalada. Aunque el interés científico y clínico para la prevención ha aumentado durante los últimos años, siguen siendo escasos los programas dirigidos específicamente a adolescentes que cuentan con una validación empírica rigurosa. Esta limitación resulta especialmente evidente en el caso de las intervenciones breves, estructuradas y aplicables en contextos educativos. Además, la heterogeneidad metodológica de las propuestas disponibles dificulta delimitar sus características y así poder identificar los componentes más eficaces para implementar y poder llegar a resultados más prometedores. Los centros educativos resultan entornos especialmente relevantes para desarrollar preventivas y de intervención temprana porque facilitan la detección precoz de acciones de señales de riesgo y permiten llegar a adolescentes que probablemente no accederían inicialmente a servicios de salud mental, además son favorecedores de actuaciones compatibles con la dinámica escolar. Esta comunicación tiene un doble objetivo. En primer lugar, se presenta una revisión sistemática sobre intervenciones breves dirigidas a prevenir o reducir la autolesión no suicida y la conducta suicida en población adolescente. La revisión analizará la población diana, el contexto de aplicación, la duración, el formato, los componentes terapéuticos, la participación familiar, las variables evaluadas, las características metodológicas y el grado de respaldo empírico de las intervenciones identificadas. Este análisis permitirá delimitar las fortalezas y limitaciones de la evidencia disponible hasta hoy a la vez que fundamentar la evaluación piloto y posterior validación empírica del programa propuesto. En segundo lugar, se presenta un programa breve, protocolarizado y multicomponente dirigido a adolescentes en situación de riesgo. El programa consta de seis sesiones: cinco sesiones grupales para adolescentes y una sesión dirigida a familias y/o cuidadores principales. Su diseño integra estrategias derivadas de la entrevista motivacional, la terapia cognitivo-conductual, la terapia dialéctica conductual para adolescentes y la planificación de seguridad. Las sesiones abordan la motivación al cambio, la conciencia y regulación emocional, la flexibilidad cognitiva, la resolución de problemas, el plan de seguridad, la activación de recursos protectores y la prevención de caídas. La sesión familiar incorpora psicoeducación y pautas para favorecer el papel protector del entorno cercano y de apoyo familiar. La finalidad de este programa es ofrecer una respuesta inicial accesible y clínicamente viable, orientada a contener el riesgo, fortalecer los recursos básicos de afrontamiento, favorecer la detección precoz y facilitar la derivación a atención especializada en caso de ser necesario. Su evaluación piloto constituirá el primer paso para examinar su viabilidad, aceptabilidad y posterior eficacia.

CS15.4 HOLD MY HAND: RESULTADOS PRELIMINARES DE UNA INTERVENCIÓN PILOTO PARA LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO EN ADOLESCENTES

Medolla, M. (1); Cádiz Rodríguez, J. (2); Huertes del Arco, A. (3); Laseca Zaballa, G. (4); Izquierdo Sotorrío, E. (4); Holgado-Tello, P. (5); Carrasco, M. Á. (5)

(1) Universidad a Distancia de Madrid (UDIMA); Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, Spain; (2) Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED); Universidad Pontificia de Salamanca (UPSA), Spain; (3) Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED); Universidad a Distancia de Madrid (UDIMA), Madrid, Spain; (4) Universidad a Distancia de Madrid (UDIMA), Madrid, Spain; (5) Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, Spain

El suicidio en adolescentes constituye un importante problema de salud pública, lo que exige intervenciones preventivas innovadoras adaptadas a esta población. El presente estudio presenta una intervención psicológica digital dirigida a adolescentes en riesgo de conducta suicida, basada en modelos explicativos de la dinámica suicida y centrada en variables como regulación emocional, resiliencia, desesperanza y razones para vivir. El programa, implementado en contexto escolar con adolescentes de entre 12 y 16 años (N = 15), combinó

sesiones grupales e individuales mediante dispositivos digitales y herramientas de monitorización ecológica. Los resultados mostraron diferencias significativas en la frecuencia de autolesiones y en los niveles de atrapamiento externo. A pesar de no encontrarse estadísticamente diferencias significativas, los análisis descriptivos y gráficos mostraron una tendencia de cambio en las principales variables evaluadas tras la intervención. Los resultados preliminares sugieren el potencial de las intervenciones digitales contextualizadas para la prevención temprana de la conducta suicida en adolescentes.

S16. "PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL A TRAVÉS DEL DEPORTE: UNA APROXIMACIÓN A TRAVÉS DE LAS DINÁMICAS GRUPALES"

Gervilla, E.
Universitat de les Illes Balears, Spain

El deporte en la adolescencia constituye un escenario privilegiado no solo para el desarrollo físico, sino como un contexto fundamental para la promoción de la salud mental y la prevención de conductas de riesgo. Sin embargo, el impacto positivo de la práctica deportiva no es automático; depende de la calidad de las dinámicas grupales y del entorno psicosocial. Este simposio tiene como objetivo explorar cómo los procesos interpersonales dentro del equipo actúan como mecanismos clave para la promoción de la salud mental y la prevención de conductas de riesgo en jóvenes deportistas. En esta sesión, se presentan los resultados de una línea de investigación actual que explora las dinámicas de los equipos deportivos adolescentes. A través de diversas ponencias, se analiza cómo la regulación emocional interpersonal y la consolidación de una identidad de grupo se relacionan con el bienestar emocional. Asimismo, se discute el rol crítico del liderazgo en la modulación de las relaciones entre los miembros del equipo. Los hallazgos subrayan cómo estos factores grupales se interconectan para promover niveles óptimos de bienestar y actuar como factores protectores en la promoción de la salud mental y la prevención de conductas adictivas. A través de un enfoque multidisciplinar y basado en la evidencia, este simposio ofrece una visión integral sobre cómo la optimización de las dinámicas de grupo puede transformar el contexto deportivo en un elemento preventivo relevante en la población infantojuvenil.

CS16.1 PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL A TRAVÉS DEL DEPORTE: EL PROYECTO STAYWELL

Pons Bauzá, J. (1); Ferreiro Basurto, V. (1); Gervilla García, E. (1); Romero Feliu, V. (1); Blanes Pérez, M. W. (2)
(1) Universitat de les Illes Balears, Spain; (2) European Society for Prevention Research, Spain

El deporte en la adolescencia constituye un escenario privilegiado no solo para el desarrollo físico, sino como un contexto fundamental para la promoción de la salud mental y la prevención de conductas de riesgo. Sin embargo, el impacto positivo de la práctica deportiva no es automático; depende de la calidad de las dinámicas grupales y del entorno psicosocial. Este simposio tiene como objetivo explorar cómo los procesos interpersonales dentro del equipo actúan como mecanismos clave para la promoción de la salud mental y la prevención de conductas de riesgo en jóvenes deportistas. En esta sesión, se presentan los resultados de una línea de investigación actual que explora las dinámicas de los equipos deportivos adolescentes. A través de diversas ponencias, se analiza cómo la regulación emocional interpersonal y la consolidación de una identidad de grupo se relacionan con el bienestar emocional. Asimismo, se discute el rol crítico del liderazgo en la modulación de las relaciones entre los miembros del equipo. Los hallazgos subrayan cómo estos factores grupales se interconectan para promover niveles óptimos de bienestar y actuar como factores protectores en la promoción de la salud mental y la prevención de conductas adictivas. A través de un enfoque multidisciplinar y basado en la evidencia, este simposio ofrece una visión integral sobre cómo la optimización de las dinámicas de grupo puede transformar el contexto deportivo en un elemento preventivo relevante en la población infantojuvenil.

CS16.2 MÁS ALLÁ DEL BIENESTAR. LA RELACIÓN ENTRE LA REGULACIÓN EMOCIONAL Y EL DESARROLLO DE HABILIDADES PARA LA VIDA

Blanes, M. W.; Diez, J.; Jiménez, N.; Pons, J.
Universitat de les Illes Balears, Spain

La literatura previa ha vinculado la regulación emocional en la adolescencia con la salud mental (Chervonsky & Hunt, 2019) y ha sugerido asociaciones con la consolidación de habilidades a largo plazo (Wright et al., 2025). El objetivo de este trabajo es examinar el papel de la regulación emocional en el desarrollo de los jóvenes desde una óptica más amplia (Hodge et al., 2012), examinando cuál es su papel en la adquisición de las habilidades para la vida. Un total de 106 deportistas adolescentes (Medad = 15.82±2.00; 62.3% chicos) completaron medidas de regulación emocional interpersonal (EROS; Niven et al., 2011), estrategias de regulación emocional intrapersonal (ERQ-CA; Siurana et al., 2018) y habilidades para la vida (LSSS; Cronin & Allen, 2017). Se realizaron análisis de regresión múltiple en dos pasos. A nivel interpersonal, los resultados indican que la regulación extrínseca positiva es el mayor predictor del desarrollo de habilidades para la vida (trabajo en equipo: $\beta = .447$, $p < .001$; habilidades sociales: $\beta = .419$, $p < .001$), seguido de la regulación intrínseca positiva, (establecimiento de objetivos: $\beta = .298$, $p < .05$; gestión del tiempo: $\beta = .231$, $p = .027$). En menor medida, cuando estos esfuerzos recibidos son negativos (regulación intrínseca negativa), se relaciona con mayores dificultades para gestionar el tiempo ($\beta = -.188$, $p < .05$). A nivel intrapersonal, las estrategias de reevaluación cognitiva y supresión expresiva no mostraron predecir ninguna de las habilidades para la vida evaluadas ($p > .05$). Los resultados indican que la regulación emocional interpersonal, especialmente la extrínseca

positiva, influye en el desarrollo futuro de las distintas habilidades para la vida. Se sugiere que la promoción de intervenciones colectivas orientadas a favorecer un clima de apoyo emocional entre compañeros puede ayudar a promover el desarrollo positivo de los adolescentes.

CS16.3 EQUIPOS QUE SE LLEVAN MEJOR, ¿EQUIPOS CON MAYOR BIENESTAR?

Romero Feliu, V. (1); Jiménez Almendros, L. (2); Ferreiro Basurto, V. (1)

(1) Universitat de les Illes Balears, Spain; (2) Equilibradamente Psicologia, Spain

El deporte, por su naturaleza social, aporta un valor añadido en comparación con las actividades físicas individuales (Reardon y Hitchcock, 2024), especialmente en la adolescencia, etapa en la que las relaciones entre iguales son clave para el bienestar psicológico (Blakemore, 2019). En el contexto deportivo, los compañeros y las compañeras junto con el equipo técnico conforman el microsistema inmediato de las personas deportistas (Purcell et al., 2019). Sin embargo, aún es necesario comprender en mayor profundidad cómo se relaciona el clima relacional del equipo con el bienestar psicológico. Para ello se contó con una muestra compuesta por 593 deportistas (Medad = 16.08; DT = 1.65). La calidad de las relaciones entre compañeros y compañeras se evaluó mediante el QRI-SF (Pierce et al., 1991), mientras que la relación entre el equipo técnico y deportista se midió a través del CART-Q (Sanz-Fernández et al., 2023) considerando las subescalas de cercanía, compromiso y complementariedad. El bienestar psicológico se evaluó mediante el WEMWBS (López et al., 2013). Se realizaron análisis de correlación de Pearson y regresión lineal múltiple para examinar la asociación entre las variables relacionales y el bienestar. Los resultados mostraron asociaciones positivas y significativas entre todas las variables relacionales y el bienestar y el modelo de regresión fue significativo, explicando el 25.6% de la varianza del bienestar ($R2 = .256$, $p < .001$). La calidad de las relaciones entre compañeros o compañeras emergió como el único predictor significativo del bienestar ($\beta = .340$, $p < .001$), mientras que las dimensiones de la relación entre el equipo técnico y deportista no mostraron contribuciones significativas en el modelo. En conjunto, estos resultados destacan la relevancia del clima entre iguales como factor clave en el bienestar, subrayando su potencial preventivo en salud mental y la necesidad de intervenir sobre el microsistema del equipo.

CS16.4 LA MAGIA DE LAS DINÁMICAS DE EQUIPO: RELACIÓN ENTRE LIDERAZGO, IDENTIDAD Y BIENESTAR

Jiménez Murillo, N.; Gervilla García, E.; Francisco Brocal, M.; Servando Calvo, S.

Universitat de les Illes Balears, Spain

La práctica deportiva favorece el bienestar y el desarrollo social de los adolescentes (Wade et al., 2026), siendo los fenómenos grupales un factor especialmente importante en esta etapa (Arslan & Allen, 2021). En este sentido, la literatura previa sugiere que la identidad social favorece el bienestar (Jetten et al., 2017). Sin embargo, el conocimiento disponible en el contexto deportivo es aún limitado. Por ello, el objetivo de este trabajo fue analizar el papel predictivo del liderazgo identitario y la identidad social sobre el bienestar de los deportistas adolescentes. Una muestra de 593 deportistas (Medad = 16.08; DT = 1.65) completó medidas de identidad social (CISD-S; Gajardo et al., 2024), liderazgo identitario (ILI-Y; Butalia et al., 2024) y bienestar (WEMWBS; López et al., 2013). El análisis de datos consistió en una regresión lineal múltiple con la identidad social y el liderazgo identitario como variables independientes y el bienestar como variable dependiente. Los resultados mostraron relaciones positivas y significativas entre la identidad social y el liderazgo con el bienestar, que explican el 16% de su varianza ($R2 = .160$, $p < .001$). Las subescalas que mostraron un papel predictivo significativo fueron el afecto intra-grupo ($\beta = .217$, $p < .001$), el liderazgo identitario ($\beta = .149$, $p < .001$) y los lazos intra-grupo ($\beta = .111$, $p = .014$). Por el contrario, la centralidad cognitiva no resultó significativa en la predicción del bienestar. Colectivamente, estos resultados sugieren que el estilo de liderazgo del entrenador y el sentimiento de pertenencia al grupo son aspectos que favorecen el bienestar de los jóvenes deportistas. En vista de estos resultados, las intervenciones orientadas a la promoción de la salud mental a través del deporte deberían incorporar medidas de fomento de la identidad del grupo para mejorar su eficacia.

S17. BEYOND THE DEFICIT: STRENGTHS, RESILIENCE, AND POSITIVE DEVELOPMENT IN ADHD AND ANXIETY IN ADOLESCENCE AND YOUNG ADULTHOOD

Becker, S.

Cincinnati Children's Hospital Medical Center, Ohio, United States

This symposium highlights emerging strengths-based perspectives in ADHD and anxiety by integrating research on resilience, creativity, temperament, and positive youth development. Across four studies involving researchers from three countries, findings reveal nuanced associations between resilience and ADHD symptom domains, evidence of creative and temperamental strengths in adolescents and young adults with ADHD, and the importance of family emotional climate and psychological resources in shaping developmental pathways. First, Amorós-Reche and colleagues present longitudinal data from a large national sample of Spanish adolescents to examine whether resilience functions as a protective factor or a concurrent correlate of ADHD symptoms. Their findings highlight differential, and in some cases nonlinear, associations with inattention and hyperactivity, underscoring particular vulnerability among adolescents with predominantly inattentive profiles. Second, Becker focuses on creativity and imagination as underexplored strengths in adolescents with ADHD, with particular attention to sex differences. Using multi-informant ratings and performance-based creative thinking tasks, this work identifies areas of

heightened creative expression, especially among females with ADHD, challenging deficit-oriented assumptions. Third, Galindo and colleagues examine temperamental strengths in young adults with ADHD from a positive psychology framework. Results suggest that ADHD in adulthood is associated with elevated cognitive activity and energy, supporting a more nuanced understanding of how ADHD-related traits may function as strengths in certain contexts. Finally, Scaini presents findings from a large cross-national study examining positive youth development in relation to family emotional climate and anxiety-related contexts. By testing resilience, mindfulness, emotion regulation, and purpose in life as mediating mechanisms, this work highlights how family-level processes and psychological resources jointly shape adaptive developmental outcomes across cultures. Together, these presentations illustrate how individual and contextual strengths can inform more balanced and resilience-promoting models of ADHD and anxiety in adolescents and early adulthood.

CS17.1 RESILIENCE IN ADHD: CORRELATE OR PROTECTIVE FACTOR? DIFFERENTIAL ASSOCIATIONS WITH INATTENTION AND HYPERACTIVITY

Amorós-Reche, V.; Orgilés, M.; Espada, J. P.
Universidad Miguel Hernández, Elche, Spain

Resilience has attracted interest in the research of Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD). Existing studies show mixed findings on the association between resilience and inattention and hyperactivity symptoms, and few have examined it separately for each symptom domain. This work aimed (1) to explore cross-sectional linear and nonlinear associations between resilience and inattention and hyperactivity, and (2) to examine whether baseline resilience predicts subsequent ADHD symptom trajectory in a nationwide sample of Spanish adolescents. A total of 1118 adolescents aged 12 to 16 years old (M = 13.2, SD = 1.1; 52.9% female) participated at two timepoints: T0 (January-March 2024) and T1 (September-October 2025), completing school-based assessments. At T0, resilience was linearly associated with lower inattention but had a nonlinear association with hyperactivity, with higher resilience at both low and high levels of hyperactivity. When examining the interaction between inattention and hyperactivity, adolescents with only inattentive symptoms reported the lowest resilience. The addition of hyperactivity to high inattention (combined presentation) was associated with slightly higher resilience compared to the inattentive profile. In contrast, adolescents without ADHD symptoms and those with only hyperactive symptoms exhibited the highest resilience. Longitudinally, adolescents with high inattention at both T0 and T1 exhibited lower baseline resilience compared to those without inattention symptoms at either timepoint. However, baseline resilience did not predict the onset or remission of inattention, nor changes in hyperactivity over time. Overall, resilience appears to be a concurrent correlate, particularly of inattention, rather than a prospective predictor of ADHD symptom progression. These findings suggest that adolescents with inattentive profiles may particularly benefit from resilience-based interventions.

CS17.2 CREATIVITY AND IMAGINATION IN ADOLESCENTS WITH ADHD

Becker, S.
Cincinnati Children's Hospital Medical Center, Ohio, United States

There is renewed interest in identifying strengths that promote resilience and well-being in youth with attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD). Research on creativity and imagination in ADHD has yielded mixed findings, though studies have generally been limited by small sample sizes and mono-informant, mono-method designs. In particular, studies have typically had too few females with ADHD to examine possible sex differences in creativity and imagination in youth with ADHD. The current study examines sex differences and ADHD dimensions in relation to creativity measures in adolescents with ADHD. Participants were 166 adolescents (43% female, 57% male) ages 13-15 years diagnosed with ADHD based on a semi-structured interview conducted with the adolescent's caregiver. Adolescents and caregivers completing rating scales of creativity and imagination, and adolescents also completed the figural tasks of the Torrance Test of Creative Thinking (TTCT). Females and males did not significantly differ in their self-ratings of artistic ability, creative self-efficacy, creative personal identity, or most domains of imagination. However, females had higher transcendence imagination scores than males, and females had higher caregiver-reported artistic ability than males. On the TTCT, females had higher elaboration, titles, and creative strengths scores, in addition to higher overall creativity index scores than males.

CS17.3 SOCIO-COGNITIVE MINDFULNESS, EMOTION REGULATION, AND RESILIENCE AS SERIAL MEDIATORS OF POSITIVE YOUTH DEVELOPMENT AND CONTRIBUTION UNDER STRESSOR-RELATED ANXIETY: A CROSS-NATIONAL STUDY IN ADOLESCENTS AND YOUNG ADULTS

Scaini, S.
Sigmund Freud University Milan, Italy

Exposure to acute collective stressors such as the COVID-19 pandemic, is associated with heightened anxiety in young people, potentially disrupting key developmental assets including emotion regulation, resilience, and prosocial contribution. Drawing on Positive Youth Development (PYD) frameworks, this study examined whether socio-cognitive mindfulness promotes contribution to society through a serial chain of protective factors (cognitive reappraisal, expressive suppression, resilience, PYD, purpose in life, and creativity) and whether these pathways differ by stressor-related anxiety level. A cross-national sample of 4,817 adolescents and young adults (≤ 25 years), drawn from 26,264 participants

across multiple countries, completed validated self-report measures of socio-cognitive mindfulness, emotion regulation, resilience, PYD, purpose in life, creativity, contribution, and stressor-related anxiety — assessed via the Coronavirus Anxiety Scale as an index of anxiety in response to an acute collective stressor. Participants were divided into low- (n = 3,180; ≤ 20th percentile) and high-anxiety (n = 1,637; > 70th percentile) groups, and serial multiple-mediation models were tested through structural equation modeling. The final model showed adequate fit in both groups. Socio-cognitive mindfulness promoted PYD primarily through resilience, with this pathway strengthening under elevated anxiety. Cognitive reappraisal provided an additional positive pathway, while expressive suppression exerted a small negative effect on PYD only in the low-anxiety group. PYD translated into contribution mainly through creativity, an association that emerged clearly only in the high-anxiety group. Both socio-cognitive mindfulness and resilience also showed direct paths to creativity, bypassing PYD. Socio-cognitive mindfulness supports prosocial contribution primarily through resilience, with creativity as a key distal mechanism — especially under high anxiety. The attenuation of suppression-based pathways under elevated stress underscores the importance of targeting adaptive regulation in interventions tailored to the emotional context of the population. The cross-national scope supports the generalisability of these findings across diverse sociocultural contexts.

S18. WELL-BEING AND RISK FACTORS IN YOUTH

Lis, A.
Università degli Studi di Padova

Over the past few decades, a growing body of literature has emerged which focused on emerging adulthood, a specific developmental period starting during late adolescence and lasting through early adulthood. Although compared to adolescents, emerging adults (aged 18-30) are more independent and have the chance to explore various roles and life domains, they do not see themselves entirely as adults, based on the belief that they have not yet fully formed individualistic qualities of character such as self-sufficiency, self-responsibility, and independence in decision-making including financial and psychological independence. Like all transitional periods of life, emerging adulthood is an age of major opportunities for growth. However, it is also likely to be complicated by risks and challenges. The aim of this symposium is to focus attention on risks and protective factors concerning issues of wellbeing in different community samples of Italian emerging adults. Elide Francesca De Caro focuses her attention the Health Behavior in School-aged Children (HBSC-extended version) social media use, as a measure for assessing problematic social media use in young adults. The most relevant risk factors among mental health and personality functioning variables were examined to understand the vulnerabilities and mechanisms underlying the development of problematic social media use (PSMU), such as the mediation model linking depressive symptoms and interpersonal personality functioning. Giorgio Ghizzoni - within a project aimed to investigate psychological well-being and mental functioning in Italian university students aged 18 to 25 – focuses his attention to examine the associations between difficulties in emotion regulation, depressive and anxiety symptoms, mental well-being, self-efficacy, and academic stress. Preliminary analyses show a coherent pattern, with greater emotion regulation difficulties associated with higher psychological distress and lower levels of well-being and self-efficacy. Veronica Raspa's contribution using different questionnaires examines body-related experience in university students as a domain in which affective states, representational processes, and the relational dimension jointly contribute to the organization of the self. Preliminary findings indicate that depressive symptoms and self-mentalization are significantly associated with body appreciation. Micol Geminiani examines the psychological well-being of PhD students in Italy, focusing on key risk and protective factors. Dysfunctional lifestyle patterns, non-optimal parenting experiences, frustration of basic psychological needs, elevated academic stress, and perceived discrimination emerge as robust predictors of poorer well-being and increased maladaptive behaviors.

CS18.1 MENTAL HEALTH, PERSONALITY FUNCTIONING, AND PROBLEMATIC SOCIAL MEDIA USE IN ITALIAN EMERGING ADULTS

De Caro, E. F.; Natalizi, F.; Buratta, L.; Delvecchio, E.
University of Perugia, Italy

The use of social media among university students is raising concerns about its impact on psychological distress. Problematic social media use (PSMU) is defined as an "addictive-like" behavior that goes beyond the amount of time spent on social media. Depressive symptoms have been demonstrated as one of the most relevant risk factors. In addition, previous studies have shown that interpersonal functioning and psychological needs are linked to both depression and PSMU. However, fewer potential mechanisms underlying the development of PSMU have been identified. This study aimed to examine the association between depressive symptoms and problematic social media use (PSMU) among university students, and to explore the potential mediating roles of interpersonal functioning and psychological need satisfaction in this relationship. A total of 1,936 Italian university students (M = 21.49, SD = 1.72) completed the survey as part of the project Mente in Movimento-Me. Mo2.0: Connessioni vitali (PROBEN2024_0000007 – CUP J53C24004730001), which included the extended version of the Health Behavior in School-aged Children scale to assess PSMU, as well as measures evaluating depressive symptoms, personality functioning, and psychological needs. Results from a stepwise regression analysis indicated that depression (b = 0.059, SE = 0.016, p < .001), interpersonal function-

ing (b = 0.145, SE = 0.026, p < .001), and psychological need satisfaction (b = -0.371, SE = 0.158, p < .05) were significantly associated with PSMU. A multiple mediation model indicated that only the indirect effect of depressive symptoms through interpersonal functioning was significant (b = 0.004, SE = 0.00, z = 5.679, 95% CI [0.002, 0.005], p < .001). The findings clarify that interpersonal functioning is a relevant aspect affected by depressive symptoms, which may represent an underlying mechanism for social media use. This contributes to clarifying the vulnerabilities of individuals who use social media problematically to cope with interpersonal problems.

CS18.2 EMOTION DYSREGULATION AND PSYCHOLOGICAL WELL-BEING IN ITALIAN EMERGING ADULTS

Ghizzoni, G.; Raspa, V.; Cosenza, A.; Buratta, L.
University of Perugia, Italy

Emotional dysregulation is increasingly recognized as a transdiagnostic factor underlying psychological vulnerability in young adults. In the university context, academic stress represents a significant risk factor that may impair students' psychological functioning, reducing mental well-being and personal resources. Early assessment of these dimensions is therefore crucial to guide targeted prevention and intervention programs. The project *"Mente in movimento – ME.MO. 2.0: Connessioni vitali"* (CUP J53C24001700001) promotes psychophysical well-being and addresses psychological distress among university students. Within this context, the present study examined emotional dysregulation, a key target of the intervention, as a potential mediating mechanism between academic stress and psychological functioning, including depression, anxiety, mental well-being, and self-efficacy, among students recruited prior to participation in the program. The sample comprised 245 Italian university students aged 18 to 25 years (M = 21.71; SD = 1.61; 83.7% female), who completed the Difficulties in Emotion Regulation Scale–Short Form (DERS-SF), the Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9), the Generalized Anxiety Disorder-7 (GAD-7), the Mental Health Continuum–Short Form (MHC-SF), the General Self-Efficacy Scale (GSES), and the Effort subscale of the Effort-Reward Imbalance for University Students Questionnaire (ERI-SQ). Participants reported significantly higher levels of emotional dysregulation than those observed in the Italian adult normative sample (M = 46.15; SD = 11.77; t = 11.99, p < .001). Correlation analyses showed that emotional dysregulation was positively associated with depression (r = .638, p < .001) and anxiety (r = .534, p < .001), and negatively associated with mental well-being (r = −.517, p < .001) and self-efficacy (r = −.453, p < .001). These results remained consistent after controlling for sex. Mediation analyses, controlling for sex, showed that emotional dysregulation significantly mediated the relationship between academic stress and depression (b = .737, p < .001), anxiety (b = .559, p < .001), mental well-being (b = −.111, p < .001), and self-efficacy (b = −.483, p < .001). Overall, these findings support the role of emotional dysregulation as a central mechanism linking academic stress to psychological functioning, highlighting the importance of developing targeted emotion regulation interventions for young adults.

CS18.3 UNDERSTANDING BODY APPRECIATION IN YOUNG ADULTS THROUGH REPRESENTATIONAL PROCESSES OF THE SELF

Raspa, V. (1); Mirandi, M. (2); Menculini, G. (3); Tortorella, A. (3); Mazzeschi, C. (1)
(1) Department of Philosophy, Social, Human, and Educational Sciences, University of Perugia, Italy; (2) Sophia University Institute, Florence, Italy (3) Section of Psychiatry, Department of Medicine and Surgery, University of Perugia, Italy

Body appreciation represents a core component of positive body image and is associated with better mental health outcomes, greater psychological well-being, and lower vulnerability to psychopathology. Although extensive evidence has documented the association between depressive symptoms and negative body image, the psychological mechanisms linking depressive symptoms to body appreciation remain poorly understood. Research has primarily focused on negative body image and body dissatisfaction, whereas considerably less attention has been devoted to the psychological factors that support body appreciation. Among these, certainty about one's own mental states, defined as the perceived ability to understand and interpret one's own mental states clearly, may represent an important psychological resource for developing a positive relationship with one's body. However, the role of certainty about one's own mental states as a potential mechanism linking depressive symptoms to body appreciation remains underexplored, particularly among university students. Furthermore, well-established sex differences in body image highlight the importance of examining whether these associations operate similarly in men and women. The project Mente in Movimento – ME.MO. 2.0: Vital Connections (CUP J53C24001700001) aims to promote psychophysical well-being and prevent psychological distress among university students. Within this framework, the present cross-sectional study examined the contribution of depressive symptoms and certainty about one's own and others' mental states to body appreciation in university students, and tested whether certainty about one's own mental states mediated the association between depressive symptoms and body appreciation. A total of 1,805 Italian university students (24.6% men; 75.4% women) completed the Body Appreciation Scale-2 (BAS-2), the Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9), and the Certainty About Mental States Questionnaire (CAMSQ). Correlational analyses, hierarchical regression models, and mediation analyses were conducted while controlling for age and sex. Men reported significantly higher levels of body appreciation than women (d = .46, p < .001). The final hierarchical regression model explained 36.3% of the variance in body appreciation. Depressive symptoms emerged as the strongest negative predictor of body appreciation (β = −.36, p < .001), whereas certainty about one's own mental states emerged as the strongest positive independent predictor (β = .27, p < .001). In contrast, certainty about others' mental states was not significantly associated with body appreciation. Mediation analy-

ses revealed a significant indirect effect of depressive symptoms on body appreciation through certainty about one's own mental states (β = −.10, z = −10.47, p < .001), indicating partial mediation. Overall, the findings suggest that the association between depressive symptoms and body appreciation is partially explained by certainty about one's own mental states. Certainty about one's own mental states, but not certainty about others' mental states, emerged as a specific and potentially modifiable psychological resource associated with higher levels of body appreciation even in the presence of depressive symptoms. These findings support the development of university-based interventions aimed at strengthening certainty about one's own mental states as a potential preventive strategy to promote body appreciation and psychological well-being in young adults.

CS18.4 DRIVEN BUT DISTRESSED: PSYCHOLOGICAL VULNERABILITY AND DETERMINANTS OF WELL-BEING AMONG PHD STUDENTS IN ITALY

Gemignani, M.; Venuti, P.
Department of Psychology and Cognitive Science, University of Trento, Italy

Positioned at the intersection of academic pressure and emerging adulthood, doctoral students represent a silent at-risk population within higher education, exposed to elevated levels of psychological distress and maladaptive behavioral patterns. Despite growing attention to mental health at university, this group remains under-investigated, particularly in the Italian context. The present study examines the psychological adjustment of doctoral students in Italy, focusing on key risk and protective factors, including personal aspirations, frustration of basic psychological needs, perceived stress, discrimination experiences, parenting styles, and academic motivation. Data were collected through an online survey (Qualtrics) within the PRO-BENE-COMUNE project, a nationwide initiative funded by the Ministry of University and Research in Italy. Descriptive findings indicate a high prevalence of clinically significant symptoms among doctoral students. Linear regression models reveal that their mental health is associated with a constellation of individual and contextual factors.

Notably, frustration of basic psychological needs, elevated academic stress and overcommitment, non-optimal parenting experiences, and perceived discrimination emerge as robust predictors of poorer well-being. Overall, recognizing doctoral students as a distinct at-risk group is essential to inform targeted, multilevel strategies aimed at promoting mental health and fostering a more equitable and sustainable academic system in Italy.

S19. ¿POTENCIALIDADES O TRASTORNOS EN EL NEURODESARROLLO INFANTIL? MÁS ALLÁ DE LAS LIMITACIONES

Hidalgo, S.
Universidad de Málaga, Spain

Las aportaciones recientes de neuropsicología infanto-juvenil al ámbito clínico han impulsado que los profesionales puedan replantearse los trastornos del neurodesarrollo (TND) no sólo como enfermedades o trastornos mentales, sino considerar los aspectos positivos que conlleva las peculiaridades de estos tipos de psicopatología. Concretamente aquellos rasgos cognitivos o conductuales en TEA, TDAH o cualquier otro, que lejos de ser incapacitantes, pueden resultar una ventaja en algunos contextos. Sin olvidar, desde la perspectiva normativa, que los TND van asociado a limitaciones y a desventajas en el proceso adaptativo porque el repertorio conductual motor, cognitiva, afectivo o social no responde a las exigencias del entorno, necesitando de apoyos sanitarios, educativos o sociales. Sin embargo parece haber un cambio a la hora de entender y tratar los TND orientado en un enfoque no sólo centrando en los déficits sino atendiendo a sus potencialidades, siendo la neurodiversidad el marco de análisis y actuación. Los trabajos que presentamos responden a esta perspectiva. Son propuestas que atienden a la idea que cada individuo tiene una configuración única de su sistema nervioso y su variabilidad como reflejo de la diversidad como fortaleza en niños/as y adolescentes con trastornos del neurodesarrollo. Compartiremos tanto la acción investigadora como la praxis clínica de manera multidiversa e integral, abordando temas como: la extrema prematuridad y su potencial de evolución positiva; los factores modificables asociados al bienestar emocional y calidad de vida en TDAH infantil; la intervención neuroeducativa en Altas capacidades y la creatividad en los trastornos del desarrollo.

CS19.1 EXTREMA PREMATURIDAD EN AT: FACTORES POSITIVOS DE SU EVOLUCIÓN NEUROPSICOLÓGICA. ESTUDIO DE CASO

Villalta Alvarez, B. (1); Hidalgo Berutich, S. (2)
(1) CAIT Fundación la Esperanza E.B.S., Málaga, Spain; (2) Centro de Psicología Avanza, Málaga, Spain

El bebé prematuro extremo es aquel nacido con menos de 28 semanas de gestación, son el colectivo neonatal más vulnerables, entre sus complicaciones más graves incluyen el síndrome de dificultad respiratoria, hemorragias cerebrales, retinopatía del prematuro, problemas digestivos severos y mayor riesgo de secuelas neurológicas o motoras a largo plazo. El caso que nos ocupa es un menor nacido en la semana 26 con 800gr, sus complicaciones tras el parto fueron enterocolitis necrosante, retinopatía del prematuro grado II, hemorragia cerebral derecha IV e hipoplasia pontocerebelosa. En su caso la hipoplasia es debida a un desarrollo insuficiente del cerebelo (presenta un 10% de su tamaño), el pronóstico para su diagnóstico son graves alteraciones motoras, alteraciones en el lenguaje y discapacidad intelectual. El tratamiento se ha realizado con un equipo multidisciplinar compuesto por fisioterapeuta, logopeda y neuropsicóloga, la duración del mismo ha sido de 2 años, la intensidad de las sesiones han ido variando dependiendo de las necesidades, en la actualidad cuatro a la semana. Los objetivos son: conseguir equiparar todas las áreas del desarrollo a su edad cronológica, incidir en las áreas más afectadas mediante los puntos fuertes del

menor y compensar las limitaciones físicas para mejorar su calidad de vida a través de las AVD, fomentando asi su autonomía. Los resultados obtenidos son una comunicación gestual, comprensión de órdenes simples y bipedestación sin apoyos, siendo su punto fuerte la socialización y su punto débil la atención. Como conclusión, se aprecian la adquisición de hitos del desarrollo no sólo no esperados si no que, conseguidos con un retraso de 6 meses sobre la edad esperada.

CS19.2 ABORDAJE NEUROEDUCATIVO EN TRASTORNOS DE APRENDIZAJE EN CASOS DE ALTAS CAPACIDADES, DISLEXIA Y TANV

Gómez López, M. J.; Núñez Pérez, V.
Clínica UNER, Alicante, Spain

El propósito fundamental de la neuroeducación, tal como señala Mora (2013), es profundizar en la comprensión de los mecanismos cerebrales implicados en los procesos de aprendizaje, con el fin de favorecer una adquisición más eficiente de los conocimientos y el desarrollo de las competencias educativas. Desde esta perspectiva, cuando un alumno presenta dificultades de aprendizaje, la neuroeducación puede constituir una herramienta de apoyo relevante para identificar y compensar determinadas dificultades, potenciar sus fortalezas y favorecer la consecución de los objetivos académicos y personales. El objetivo general del programa fue mejorar el rendimiento académico y la adaptación conductual de niños de entre 8 y 12 años con trastorno del aprendizaje no verbal (TANV), dislexia y altas capacidades intelectuales (AACC). Para ello, se diseñó e implementó un programa de intervención de ocho meses de duración, con una frecuencia de dos sesiones semanales de una hora. Los alumnos fueron distribuidos en tres grupos en función de su perfil diagnóstico, con cinco participantes por grupo (n = 5). El programa se estructuró en dos fases. La primera estuvo orientada a la adquisición y consolidación de competencias básicas relacionadas con el aprendizaje y el estudio, mientras que la segunda se centró en el autoconocimiento y en la identificación y mejora de las necesidades específicas de cada alumno, teniendo en cuenta sus características y perfil individual. Se planteó como hipótesis que la adquisición de competencias básicas para el estudio, junto con un mayor conocimiento de las propias fortalezas y dificultades, contribuiría a mejorar el rendimiento académico y la adaptación conductual de los alumnos. Los resultados mostraron una evolución positiva de los participantes, especialmente en las variables relacionadas con el comportamiento y la adaptación al contexto educativo. Asimismo, se observó una mejora en el rendimiento académico, aunque esta fue más moderada que la apreciada en el ámbito conductual. Los programas de intervención dirigidos a alumnos con dislexia (Galuschka et al., 2020), TANV (Bezsylko, 2017) y altas capacidades intelectuales (Geake, 2009) han prestado especial atención al desarrollo de diferentes procesos cognitivos y, cada vez más, a los aspectos emocionales y conductuales asociados al aprendizaje. Desde una perspectiva neuroeducativa, resulta fundamental considerar que el aprendizaje está estrechamente condicionado por el estado emocional del alumno. La exposición continuada a situaciones de estrés, frustración o fracaso puede interferir negativamente en procesos como la atención, la motivación y el aprendizaje. Por ello, las intervenciones deben orientarse no solo al desarrollo de competencias académicas, sino también al autoconocimiento, la regulación emocional, la percepción de competencia y el aprovechamiento de las fortalezas individuales. Como principal área de mejora, se plantea la necesidad de continuar avanzando en la adaptación de las estrategias educativas a las características y necesidades específicas de cada alumno, favoreciendo una enseñanza más individualizada y ajustada a su perfil. En este sentido, resulta especialmente pertinente la conocida reflexión atribuida a Ignacio Estrada: «Si un niño no puede aprender de la manera en que enseñamos, quizá debamos enseñar de la manera en que él aprende».

CS19.3 FACTORES MODIFICABLES ASOCIADOS AL BIENESTAR EMOCIONAL Y CALIDAD DE VIDA EN TDAH INFANTIL: ACTIVIDAD FÍSICA Y HÁBITOS DE PANTALLAS

Perez Sanchez, S. (1); Matas Andreu, M. (2); Hidalgo Berutich, S. (3); Wallace Ruiz, A. (4); Gómez López, M. J. (5)
(1) Hospital Los Arcos del Mar Menor, Murcia, Spain; (2) Universidad Católica San Antonio, Murcia, Spain; (3) Avanza, Málaga, Spain; (4) Universidad de Málaga, Spain; (5) Clinica Uner, Alicante, Spain

El uso de dispositivos electrónicos con pantalla ha aumentado exponencialmente entre la población infantojuvenil y adquiere especial relevancia en menores con trastorno por déficit de atención/hiperactividad (TDAH). Una elevada exposición a pantallas se ha asociado con mayor sedentarismo, alteraciones del sueño, dificultades emocionales y una peor calidad de vida (CV). Por el contrario, la práctica regular de actividad física (AF) puede favorecer la regulación emocional y contribuir al bienestar general. Se realizó un estudio prospectivo de cohortes en una muestra clínica de 104 menores con TDAH, con edades comprendidas entre 6 y 17 años. Los participantes se clasificaron en dos grupos en función del tiempo semanal de uso de pantallas (< 20 horas y ≥ 20 horas). Se recogieron variables sociodemográficas y clínicas y se evaluaron la AF y la CV mediante los cuestionarios validados APAQ y AUQUEI, respectivamente. Se llevaron a cabo análisis descriptivos, correlacionales y comparativos, así como modelos de regresión lineal múltiple. El 70,19% de los participantes presentó un tiempo de uso de pantallas ≥ 20 horas semanales. Este grupo mostró menores niveles de AF, peor CV y una mayor presencia de comorbilidad. La AF se correlacionó positivamente con la CV ($r = .760$; $p < .001$), mientras que un mayor tiempo de uso de pantallas se asoció negativamente con la CV ($r = -.652$; $p < .001$). El análisis de regresión mostró que una mayor AF, el tratamiento combinado y la ausencia de comorbilidad fueron predictores independientes de una mejor CV. Un elevado tiempo de uso de pantallas se asocia con una menor AF y una peor CV en menores con TDAH. La AF parece desempeñar un papel protector sobre la CV, por lo que su promoción podría constituir un componente relevante del abordaje integral del TDAH.

CS19.4 LA NEURODIVERSIDAD COMO FORTALEZA: LA CREATIVIDAD EN LOS TRASTORNOS DEL DESARROLLO. MÉTODO AVANZA

Hidalgo, S.
Universidad de Málaga, España

Este trabajo pretende visibilizar la neurodiversidad como una fortaleza inherente al desarrollo humano y, especialmente, al desarrollo de niños y adolescentes con trastornos del neurodesarrollo. Esta perspectiva pone el foco en las potencialidades y capacidades neurodivergentes, evitando centrar la intervención exclusivamente en los déficits o dificultades. Diversas investigaciones han evidenciado la existencia de redes de áreas cerebrales interconectadas implicadas tanto en el desarrollo de las funciones ejecutivas (FFEE) como en la creatividad, incluyendo la corteza prefrontal (CPF), especialmente las áreas dorsolateral y parietal, el lóbulo temporal y el sistema mesolímbico. Estos hallazgos ponen de relieve la importancia de estimular dichas redes durante las etapas infantojuveniles. El objetivo fue fortalecer el sustrato neuropsicológico de la creatividad como vía para favorecer el desarrollo de las FFEE en niños y adolescentes con TDAH y contribuir a compensar las dificultades asociadas al trastorno. Se presenta una intervención integradora e innovadora basada en la neuropsicología de la creatividad aplicada al TDAH, que integra conocimientos sobre neuroanatomía, funciones ejecutivas y desarrollo neuropsicológico infantojuvenil, con el propósito de estimular el pensamiento divergente y las habilidades socioemocionales. La intervención se desarrolló mediante el Programa de Entrenamiento Neurocognitivo en Creatividad del Método AVANZA, implementado en los Talleres AVANZA. El programa se llevó a cabo en grupos reducidos de 2-3 participantes, con una sesión semanal durante un periodo de 10 meses, entre los años 2020 y 2025. Participaron 10 niños y adolescentes y 2 adultos jóvenes, con edades comprendidas entre los 5 y los 20 años. El equipo profesional estuvo integrado por una pedagoga, una logopeda y una neuropsicóloga. A partir de la observación clínica, se identificaron mejoras en el control de impulsos, la atención, el procesamiento de la información, la memoria de trabajo, la regulación emocional y la autoestima. Estos resultados preliminares sugieren que abordar la neurodiversidad desde una perspectiva centrada en las fortalezas permite desarrollar planteamientos terapéuticos proactivos orientados a potenciar las capacidades de las personas con TDAH mediante la creatividad. Este enfoque puede contribuir, además, a transformar la percepción negativa que con frecuencia acompaña al diagnóstico, tanto en las familias como en el entorno educativo y social, desplazando el foco desde las limitaciones y los déficits hacia las capacidades y el potencial creativo. En este sentido, la neurodiversidad puede constituir un marco especialmente útil para promover un neurodesarrollo más adaptativo y favorecer una visión más positiva de las características y potencialidades asociadas al TDAH.

S20. CULTURAL ADAPTATION OF PSYCHOLOGICAL INTERVENTIONS IN DIVERSE CONTEXTS

Ziadeh, S.
Global Mental Health Lab, Teachers College, Columbia University, New York, United States

Psychological interventions cannot be assumed to apply equally well across cultures. For this reason, cultural adaptation is often necessary when these interventions are applied to different populations or regions. However, what constitutes cultural adaptation—both in terms of what should be adapted and the process by which components are identified for adaptation—is not universal. Theoretical perspectives and practical applications vary. In this symposium, we present and discuss key themes in cultural adaptation, focusing on specific psychological interventions and practices, drawing on field experience, and highlighting relevant contextual factors. Approaches covered include cognitive behavioral therapy (CBT), group interpersonal psychotherapy (IPT), interpersonal counseling (IPC), and integration of Indigenous practices. The symposium explores multiple perspectives and contexts, illustrating how intervention strategies are shaped by cultural and situational factors. Dr. Mokrue, a CBT practitioner and expert, reviews different frameworks for adapting CBT to diverse youths. Dr. Nenemay, with expertise in Native American cultures, discusses Indigenous practices in the context of mental health. Dr. Bernard, a mental health researcher at the University of Bordeaux, shares her experience adapting group IPT to primary care facilities in Senegal. Dr. Ziadeh draws on his experience training providers in wartime Ukraine and in non-conflict settings to discuss the cultural adaptation of IPC in wartime contexts. Participants will gain insights into the conceptual and practical considerations of cultural adaptation, the identification of intervention components requiring adaptation, and the ways contextual factors influence implementation across diverse populations.

CS20.1 BRIDGES NOT BARRIERS: DIFFERENT FRAMEWORKS FOR ADAPTING CBT FOR DIVERSE YOUTHS

Mokrue, K.
York College-The City University of New York, United States

A focused 10-minute overview of practical frameworks for culturally adapting CBT for children and adolescents. I present surface vs. deep adaptations, a five-step process (Engage, Assess, Modify, Pilot, Monitor), and brief case example emphasizing how to preserve CBT mechanisms while increasing engagement with different groups. CBT is an evidence-based approach for youth mental health but often underperforms when cultural values, family systems, and community contexts are overlooked. In this 10 minute talk I synthesize key frameworks and offer a roadmap for culturally adapting CBT without sacrificing core therapeutic mechanisms. I distinguish two adaptation levels: surface (language, metaphors, materials, delivery setting) and deep (family roles, cultural beliefs about dis-

tress, developmental expectations), and introduce a five step adaptation process: 1) Engage stakeholders (youth, families, community leaders); 2) Assess cultural values, barriers, and idioms of distress; 3) Modify content and delivery (language, metaphors, session structure, family involvement); 4) Pilot iteratively with target communities; 5) Monitor fidelity to CBT mechanisms alongside cultural fit. I will present an example of a brief CBT group intervention tailored for a diverse group of low-income first generation college students. The presentation aims to provides clinicians, researchers, and program leaders with succinct, usable guidance to adapt CBT protocols for use with different culturally diverse communities.

CS20.2 CULTURE AS TREATMENT: HOW RENEWING INDIGENOUS PRACTICES IN COMMUNITIES CAN TREAT AND PREVENT MENTAL HEALTH DISORDERS

Nenemay, D. K.
Private Practice, United States

Indigenous children and adolescents experience significant mental health disparities, including higher rates of depression, anxiety, substance use disorders, self-harm, and suicide. These disparities are inextricably linked to the enduring effects of colonization, forced assimilation, cultural suppression, and intergenerational trauma. Increasingly, however, research suggests that cultural connectedness and continuity function as powerful protective factors that promote resilience and psychological well-being among Indigenous youth. This presentation examines the evidence supporting the revitalization and resurgence of traditional cultural practices as a culturally grounded approach to addressing mental health concerns in Indigenous communities. Drawing upon Indigenous resilience frameworks and community-based participatory research, this presentation explores how engagement in traditional language, ceremony, land-based practices, storytelling, and cultural teachings contributes to reduced behavioral health risks. Attendees will be able to describe the relationship between cultural continuity, cultural connectedness, and mental health outcomes among Indigenous children and adolescents; identify traditional cultural practices and community-based protective factors that promote resilience, psychological well-being, and suicide prevention; apply culturally responsive, strengths-based, and trauma-informed principles when working with Indigenous youth and their families; and recognize the importance of community leadership, cultural knowledge, and Indigenous-defined priorities in the development and implementation of mental health interventions.

CS20.3 ADAPTING GROUP IPT TO DIFFERENT HIV HEALTHCARE SETTINGS IN SENEGAL

Charlotte, B.
IRD, Dakar, Senegal

Group interpersonal therapy (IPT) was introduced to Senegal to treat depression in people living with HIV (PLWH), using a task-shifting approach. Depression is highly prevalent in this population while access to mental health care remains limited due to the lack of mental health specialists, stigma, and cultural beliefs. Implementation was progressively conducted in different healthcare settings, including first a tertiary-level hospital and then, a primary-level hospital and an health care center in Dakar and surrounding areas. Several adaptations were required to facilitate the implementation. First, we adopted the brief 8-session World Health Organization (WHO) protocol adapted to Senegal's collectivist culture and we selected single-sex groups (first including facilitators, then only for patients). Second, we translated the WHO manual into French to facilitate training and identified terms into the local language (Wolof) to facilitate communication and limit stigma. Third, we trained social workers and non-specialist community workers to facilitate group therapy and to address the shortage of mental health professionals. We implemented a 5-day intensive training program followed by weekly online supervision. Fourth, additional cultural adaptations were adopted to adapt the way to discuss about some interpersonal areas to respect cultural beliefs and social norms (i.e: mourning centered on prayer rather than intense emotional expression, use of mediation and elders in conflicts). Finally, depending on the healthcare settings, we need to adopt some organizational adaptations (i.e depression screening made by referring doctor vs social worker, diagnosis confirmation made by psychiatrist vs referring doctor, gender specific groups including or not the facilitator). These adaptations contribute to the successful implementation, good acceptability and feasibility of group IPT in Senegal. Group IPT was identified as a pertinent type of therapy to treat depression, with huge benefits for patients but also professionals (adaption of practices). Current efforts aim to adapt the depression care pathway we built in the community and beyond HIV.

CS20.4 CULTURAL ADAPTATION OF INTERPERSONAL COUNSELING IN WARTIME CONTEXTS: LESSONS FROM UKRAINE

Ziadeh, S.
Global Mental Health Lab, Teachers College, Columbia University, New York, United States

Interpersonal Psychotherapy (IPT) has been widely disseminated and empirically supported as a treatment for depression, anxiety, psychological distress, and trauma-related conditions in both adult and adolescent populations. In contexts of armed conflict, however, limitations in resources, service capacity, and continuity of care underscore the need for interventions that are both effective and feasible to implement. Interpersonal Counseling (IPC), a brief adaptation of IPT that has demonstrated effectiveness in resource-constrained settings and among populations exposed to war-related trauma and distress, has recently been introduced in several treatment centers in Ukraine. This presentation examines the adaptation of IPC to the context of wartime Ukraine, with particular attention to the interpersonal assumptions that underpin the model. One area of focus concerns the role of social support and interpersonal resources in treatment, and the challenges posed by widespread displacement, family separation, and the disruption of social networks resulting from the war. A second area concerns

the management of expectations and treatment goals in the context of profound loss, chronic uncertainty, and ongoing exposure to violence. These considerations raise important questions regarding the promotion of hope, agency, and recovery when many stressors remain active and unresolved. Drawing on the IPC framework, including its therapeutic tasks and core treatment strategies, we discuss key contextual and clinical adaptations relevant to implementation in wartime settings. We further consider lessons from IPC implementation in non-conflict contexts to provide a more nuanced understanding of these adaptations to wartime contexts. We posit that the adaptation of psychological interventions requires attention not only to culture but also to the social and historical conditions in which treatment is delivered. As with any intervention, the effectiveness and relevance of IPC depend on its capacity to engage with the contextual realities of the populations it seeks to serve.

S21. DIGITALLY MEDIATED PARENTING INTERVENTIONS ACROSS DEVELOPMENTAL STAGES

Moreira, H.
Universidade de Coimbra, Faculdade de Psicologia e de Ciências da Educação, Coimbra, Portugal

Parents play a central role in children's socioemotional development, making parenting practices critical targets for preventive and therapeutic interventions aimed at promoting child and family mental health. The perinatal period and early childhood represent particularly sensitive developmental periods, during which parental well-being and parenting behaviors can have long-lasting effects on children's socioemotional development and overall family functioning. However, access to evidence-based parenting interventions remains limited for many families. Digitally mediated interventions, including blended and self-guided formats, offer promising avenues to increase the accessibility, scalability, and dissemination of parenting support across developmental stages. This symposium will present recent research on digitally mediated parenting interventions targeting different developmental periods and parenting challenges. The first presentation will present findings from a randomized controlled trial evaluating the acceptability and efficacy of a blended version of the Unified Protocol for Children (the Emotion Detectives In-Out) for school-aged children with anxiety disorders and their parents, with a focus on changes in key parental outcomes. The second presentation will present quantitative and qualitative data on parental acceptability of the Emotion Detectives In-Out intervention, including adherence, attendance, satisfaction, and parents' perspectives on what they liked most and least, the strategies they continue to use, and the advantages and disadvantages of the blended format. The third presentation will describe the development of the online self-guided version of the Parents of Little Ones – Baby Version® program designed for mothers of infants up to 12 months of age who present risk factors for, or early symptoms of, anxiety and depressive disorders, as well as elevated parenting stress. This intervention aims to promote maternal mental health and mindful and compassionate parenting during the first year of life. Finally, the fourth presentation will present results from a quantitative study examining attitudes and acceptance of Portuguese pregnant women toward blended and self-guided digital interventions aimed at promoting mental health during pregnancy.

CS21.1 A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL OF A BLENDED VERSION OF THE UNIFIED PROTOCOL FOR TRANSDIAGNOSTIC TREATMENT OF EMOTIONAL DISORDERS IN CHILDREN (EMOTION DETECTIVES IN-OUT): EFFECTS ON PARENTAL OUTCOMES

Moreira, H.
Universidade de Coimbra, Faculdad de Psicología y Ciencias de la Educación, Coimbra, Portugal

The Emotion Detectives In-Out is a blended adaptation of the Unified Protocol for Children, a transdiagnostic intervention targeting childhood emotional disorders. The program combines face-to-face group sessions with self-guided and therapist-supported online components for both children and parents. Parent sessions target parenting behaviors known to contribute to the development and maintenance of childhood emotional disorders, including parental criticism, overprotection, modelling of intense emotions, and parental inconsistency. This randomized controlled trial examined the efficacy of the Emotion Detectives In-Out compared with Coping Cat in improving parenting-related outcomes. A total of 214 children aged 7–12 years with a primary anxiety disorder, and their parents, were randomized to treatment conditions. Outcomes were assessed at baseline, mid-treatment (T2), post-treatment (T3), and 3-month follow-up (T4), and included parental criticism (EMBU-P criticism), modelling of intense emotions (EREP), parental inconsistency (IP), and parental overprotection (EASP overprotection). Across parenting-related outcomes, both intervention conditions were generally associated with improvements over time. Significant reductions were observed in parental criticism, modelling of intense emotions, parental inconsistency, and overprotection, particularly at post-treatment and follow-up. Most group × time interactions were non-significant, indicating broadly comparable trajectories across interventions. For modelling of intense emotions and parental inconsistency, significant group effects reflected baseline differences, with poorer initial functioning in the Coping Cat condition. The only significant interaction effect emerged for parental overprotection, indicating that reductions at mid-treatment were greater in the Emotion Detectives In-Out condition, although this advantage was not maintained at later assessments. Overall, findings suggest that both interventions were associated with improvements in parenting behaviors linked to childhood emotional disorders. The earlier reduction in overprotection observed in the Emotion Detectives In-Out condition may indicate a potential added value of the blended and parent-focused components in promoting earlier parenting changes.

CS21.2 A MIXED-METHODS EXAMINATION OF PARENTAL ACCEPTABILITY OF THE EMOTION DETECTIVES IN-OUT INTERVENTION - A BLENDED VERSION OF THE UNIFIED PROTOCOL FOR CHILDREN

Gomes-Pereira, B. (1); Skvark, D. (2); Magalhães Perdigão, M. (3); Pereira, A. I. (4); Moreira, H. (5)

(1) Universidade de Coimbra, Portugal; (2) Deakin University, Victoria, Australia; (3) University of Coimbra, Center for Research in Neuropsychology and Cognitive-Behavioral Interventions, Faculty of Psychology and Educational Sciences, Coimbra, Portugal; (4) University of Lisbon, Portugal; (5) Universidade de Coimbra, Portugal

Digitally delivered and blended interventions have been increasingly recognized as promising approaches to improve the accessibility, flexibility, and dissemination of evidence-based mental health care for children and families. In interventions for children with emotional disorders, parental involvement plays a central role in supporting children's emotional regulation and the implementation of therapeutic strategies in daily life. Understanding parents' adherence to and acceptability of blended interventions is therefore essential to inform the feasibility and optimization of these programs. This study aimed to examine these parental variables of a blended version of the Unified Protocol for Children (UPC) for school-aged children with anxiety disorders and their parents. Specifically, the study explored attendance across different intervention components and parents' perceptions regarding satisfaction and usefulness of the parenting contents. Additionally, qualitative data were collected to explore parents' views on the most valued aspects of the intervention, the strategies they continued to use after the program, and the perceived advantages and disadvantages of the blended format. Parents demonstrated high adherence to therapist-guided components, attending almost all face-to-face and therapist-guided online sessions. Lower adherence was observed for self-guided online sessions; nevertheless, parents completed on average 10.11 out of 13 sessions. Homework completion showed the lowest adherence rates, with parents reporting completion of an average of 9.03 out of 18 challenges. Overall, parents reported high levels of satisfaction with the intervention sessions (M = 4.20/5) and perceived the parenting contents as highly useful (M = 4.21/5). Regarding the aspects most valued by parents, the most frequently mentioned were the parental tools provided, as well as the overall structure and methods of the program. In contrast, the least appreciated aspects were the requirement to complete self-report protocols and a perceived sense of failure or low engagement on the part of the parents themselves. In terms of the strategies most commonly used, parents particularly highlighted the use of cognitive traps. These qualitative data also allowed for an assessment of opinions regarding the blended format, with the main disadvantage being that online sessions were perceived as less engaging, while the primary advantage was the increased flexibility that this format provides. These findings support the relevance of integrating digital and face-to-face components in parenting interventions for childhood anxiety disorders and may inform the development of more engaging and accessible family-based programs.

CS21.3 DEVELOPMENT AND USABILITY STUDY OF THE ONLINE SELF-GUIDED FORMAT OF THE PARENTS OF LITTLE ONES – BABY VERSION® INTERVENTION TO PROMOTE MATERNAL MENTAL HEALTH AND MINDFUL PARENTING IN THE POSTPARTUM PERIOD

Mourão, D.; Dias, T.; Nepomuceno, M. I.; Perdigão, M.; Moreira, H.

University of Coimbra, Center for Research in Neuropsychology and Cognitive-Behavioral Intervention, Faculty of Psychology and Educational Sciences, Coimbra, Portugal

The postpartum period is a challenging phase marked by increased vulnerability for women's mental health. Psychological interventions during this period are essential to promote maternal well-being, strengthen mother–infant bonding, and support child development. Online self-guided interventions are particularly valuable, as they provide flexible, accessible, and cost-effective support while reducing demands on participants and healthcare resources. The Parents of Little Ones – Baby version® is an online self-guided psychological intervention for mothers of infants up to 12 months old, designed to promote maternal mental health and mindful and compassionate parenting during the first year of life. This study aimed to develop the intervention's online self-guided format and explore the usability and acceptability of its digital platform. The study comprised three phases: (1) two semi-structured focus groups with six perinatal mental health specialists, and four postpartum women to identify users' needs, preferences, and potential implementation barriers; (2) development of the digital platform; and (3) a usability test with eight postpartum women to evaluate functionality, usability, and user experience. Specialists identified the flexibility of the self-guided format as a major advantage and potential feelings of isolation as a limitation. Mothers highlighted the possibility of completing the program at their own pace as the main benefit, while noting the lack of interaction with other mothers as a disadvantage. The final intervention included eight weekly sessions of approximately 45 minutes each, integrating written materials, videos, audio-guided meditation and imagery exercises, matching exercises, and written activities. Participants of the usability test completed predefined navigation tasks using the think-aloud method, followed by a quantitative acceptability survey. Qualitative data were analyzed through thematic analysis. Participants reported positive user experiences and high acceptability ratings (e.g., global satisfaction = 4.63/5). Based on user feedback, platform improvements were implemented. The intervention's effectiveness will be evaluated in a future randomized controlled trial.

CS21.4 ACCEPTANCE OF AND ATTITUDES TOWARD ONLINE SELF-GUIDED AND BLENDED PSYCHOLOGICAL INTERVENTIONS AMONG PREGNANT WOMEN

Dias, T.; Perdigão, M.; Moreira, H.

Center for Research in Neuropsychology and Cognitive and Behavioral Intervention (CINEICC), Coimbra, Portugal

Psychopathology during pregnancy is a major public mental health concern, with significant adverse effects on maternal well-being, obstetric and neonatal outcomes

and child neurodevelopment. Despite increasing evidence supporting preventive mental health interventions during pregnancy, accessible interventions remain limited. Furthermore, little is known about pregnant women's preferences, needs and attitudes toward digital interventions, which may help overcome barriers to in-person psychological support. This study examined pregnant women's acceptance of and attitudes toward self-guided and blended psychological interventions promoting mental health during pregnancy. Findings will inform development of an innovative intervention: the Growing Together program. A quantitative cross-sectional study was conducted with 100 portuguese pregnant women (M age = 32.84, SD = 3.85), who completed an online survey disseminated through social networks. The survey assessed previous experiences with digital interventions, attitudes toward different types of psychological interventions and perceived needs and preferences regarding intervention characteristics during pregnancy. Descriptive statistical analyses were performed. Most women (66%) reported increased anxiety since becoming pregnant, mainly related to pregnancy concerns. Only 14% reported previous experience with digital interventions, specifically synchronous online individual interventions. Participants were more likely to seek individual in-person interventions (54%) if experiencing emotional difficulties. Nevertheless, they also showed receptiveness toward blended (61%) and self-guided (48%) formats, with blended formats being perceived as more useful, supportive, and effective than fully self-guided formats. Although individual interventions were preferred, 68% of participants reported openness toward group formats. Most women perceived having adequate digital skills and resources to engage in online interventions. They further emphasized the importance of additional postpartum sessions and highlighted relevant intervention characteristics and topics that could enhance acceptability. Findings suggest acceptability and positive attitudes toward digital psychological interventions during pregnancy, particularly blended formats, supporting their potential to promote perinatal maternal mental well-being while simultaneously improving child developmental outcomes.

S22. INTO THE ADOLESCENT MIND: NEW PERSPECTIVES ON COGNITIVE, EMOTIONAL, AND CONTEXTUAL PROCESSES SHAPING PSYCHOLOGICAL WELL-BEING AND ADJUSTMENT

Iannattone, S.

Department of General Psychology - University of Padova, Italy

Adolescence is a pivotal phase marked by rapid changes that heighten vulnerability to psychological maladjustment while simultaneously offering a strategic window for early detection and intervention. Accordingly, understanding the mechanisms that shape psychological well-being during this period is essential. Against this backdrop, the present symposium provides an integrative perspective on adolescent functioning by bridging cognitive, emotional, and contextual domains across diverse populations and methodological approaches. Together, the contributions aim to disentangle key processes associated with psychological well-being and (mal)adjustment, with the overarching goal of informing theoretical models, assessment strategies, and targeted interventions. Specifically, Anna Malerba investigates the dimensionality of an occasion-specific measure of Intolerance of Uncertainty (IU) through latent state-trait modelling. Furthermore, the study explores longitudinal associations between occasion-specific IU, academic well-being, and uncertainty-reducing behaviors, offering insights into how context-sensitive variations in IU may impact adolescents' everyday functioning. Sara Iannattone examines the associations between Fear of Missing Out (FoMO), IU, and boredom, particularly focusing on the mediating role of boredom. This contribution extends the conceptualization of FoMO beyond its traditional framing within problematic Internet use, highlighting additional mechanisms that may contribute to its development and maintenance in adolescence. Ilaria Colpizzi presents longitudinal evidence testing whether low self-esteem constitutes a necessary condition for the development of eating disorder symptoms among adolescent girls. By adopting necessity logic, this study refines the understanding of vulnerability pathways to disordered eating, underscoring how identifying necessary conditions may open new avenues for early detection, prevention, and personalized interventions in adolescence. Finally, Roberta M. Incardona examines psychological well-being among pediatric oncohematology patients and their parents, with the aim of better understanding family adjustment in the context of cancer. Specifically, this contribution explores how illness-related clinical variables, including diagnosis and time since diagnosis, interact with parental psychological symptomatology to influence adolescent patients' well-being and adaptation to illness.

CS22.1 TRAIT AND STATE DYNAMICS IN OCCASION-SPECIFIC INTOLERANCE OF UNCERTAINTY: IMPLICATIONS FOR WELL-BEING IN ADOLESCENCE

Malerba, A. (1); Lauriola, M. (2); Marini, M. (2); Parisse, C. (2); Prislei, L. (2); Bottesi, G. (3); Livi, S. (2)

(1) Department of Dynamic and Clinical Psychology, and Health Studies, Sapienza University of Rome, Italy; (2) Department of Social and Developmental Psychology, Sapienza University of Rome, Italy; (3) Department of General Psychology, University of Padova, Italy

Intolerance of uncertainty (IU) has predominantly been conceptualised as a dispositional vulnerability factor implicated in a wide range of emotional disorders. The Uncertainty Distress Model has recently emphasised transient IU responses to real-life uncertain situations to clarify short-term predictive pathways. The present study aimed to: (1) evaluate the reliability and relative trait versus state variance of IU facets using an occasion-specific measure of IU in adolescent and emerging adult samples; (2) evaluate the role of state IU in shaping future trait scores; and (3) assess the concurrent associations of trait and state factors with uncertainty-reducing behaviours and their predictive pathways with respect to academic well-being.

A two- to three-wave longitudinal study was conducted in several cohorts of Italian adolescents from Rome (n = 117; 64% female; age range: 13–17 years; M age = 15.7 years) and northern Italy (n = 251; 53% female; age range: 13–19 years; M age = 16.0 years), as well as emerging adults (n = 126; 75% female; age range: 18–37 years; M age = 19.9 years). Participants completed online surveys at Time 1 (T1), Time 2 (T2), and Time 3 (T3), spaced one to twelve months apart. Participants completed the Occasion-Specific Intolerance of Uncertainty Scale (OS-IUS), which indexes current rather than typical IU, the Intolerance of Uncertainty Scale-Revised (IUS-R) and measures of academic well-being and uncertainty-reducing behaviours. Latent State-Trait (LST) models with and without autoregressive paths were specified to decompose variance into trait, state, autoregressive, and error components. Associations with criterion variables were also computed. LST models indicated satisfactory reliability coefficients for the OS-IUS across adolescent and emerging adult samples, with values comparable to those of the IUS-R. In emerging adults, the OS-IUS demonstrated higher specificity coefficients relative to the IUS-R, accompanied by a corresponding reduction in consistency. In three-wave LST models, autoregressive carry-over effects across occasions emerged only for the facet reflecting inhibitory IU (BRU), whereas predominantly occasion-specific (pure state) variability characterised the Negative Beliefs about Uncertainty (NBU) and Emotional Reactions to Uncertainty (ERU) facets. BRU significantly predicted academic well-being one year later, controlling for sex. In emerging adults, beyond trait IU effects, state residual components of OS-IUS BRU facet were significantly associated with concurrent uncertainty-reducing behaviours, supporting the criterion validity of occasion-specific IU assessment. This study extended prior work by applying LST modeling with and without autoregressive effects to an occasion-specific measure of IU. The OS-IUS provided a reliable assessment of IU while capturing substantially greater occasion-specific variance than the trait measure. The presence of autoregressive carry-over effects uniquely in inhibitory IU supported its conceptualisation as the most functionally impairing facet, characterised by temporal persistence and rigidity. In contrast, NBU and ERU appeared to reflect more transient, context-dependent responses, in our non-clinical samples. Associations with academic well-being and uncertainty-reducing behaviours supported the concurrent and predictive validity of the OS-IUS, underscoring the role of occasion-specific IU in both in proximal self-reported behavioural responses to uncertainty, as well as more distal self-reported satisfaction with academic life and performance.

CS22.2 BORED BY UNCERTAINTY, DRIVEN TO CONNECT: INTOLERANCE OF UNCERTAINTY AND BOREDOM AS PATHWAYS TO ADOLESCENT FEAR OF MISSING OUT

Iannattone, S.; Farina, A.; Bottesi, G.

Department of General Psychology - University of Padova, Italy

Adolescents are by nature confronted with pervasive and often unavoidable experiences of uncertainty. Within this context, Intolerance of Uncertainty (IU), a dispositional tendency to perceive uncertain situations as distressing, may represent a particularly salient vulnerability factor. Concurrently, Fear of Missing Out (FoMO), conceptualized as a socially driven form of anxiety, is highly prevalent during adolescence due to increased sensitivity to peer evaluation and a heightened need for social connectedness. Although IU is a well-known risk factor for anxiety, its association with FoMO remains underexplored. Particularly, boredom - a frequent and aversive emotional state in adolescence, typically linked to under-stimulation and goal blockage - may represent a key affective mechanism involved in this relation. Therefore, this study investigated the mediating role of boredom in the association between IU and FoMO in a sample of Italian adolescents. 603 participants (72.4% girls) aged 13-19 years (M = 16.2 years ± 1.61) completed a battery of self-report questionnaires assessing IU, FoMO, and boredom. Structural Equation Modeling was used to test the hypothesized mediation model. Results indicated that IU was positively linked to both FoMO ($\beta = 0.28$, $p < 0.001$) and boredom ($\beta = 0.70$, $p < 0.001$). Boredom was also positively associated with FoMO ($\beta = 0.38$, $p < 0.001$). Crucially, a significant indirect effect of IU on FoMO via boredom emerged ($\beta = 0.27$, $p < 0.001$), supporting a partially mediating role of boredom. These findings suggest that adolescents with high IU may experience uncertain situations as not only distressing but also disengaging, thereby increasing susceptibility to boredom. In turn, boredom may intensify the tendency to seek external stimulation through continuous social monitoring, ultimately amplifying FoMO. Thus, from a practical perspective, targeting both IU and boredom may represent a viable strategy to mitigate FoMO and its associated negative outcomes during adolescence.

CS22.3 REDUCED SELF-ESTEEM AS A NECESSARY CONDITION FOR EATING DISORDER SYMPTOMS IN ADOLESCENCE: A LONGITUDINAL NECESSARY CONDITION ANALYSIS STUDY

Colpizzi, I. (1); Marchetti, I. (2); De Caro, E. F. (3); Pedretti, L. M. (4); Iannattone, S. (5); Di Blas, L. (1); Bottesi, G. (5)

(1) University of Trieste, Italy; (2) University of Florence, Italy; (3) University of Perugia, Italy; (4) University of Trieste, Italy; (5) University of Padova, Italy

Eating disorders (EDs) are severe psychiatric conditions associated with elevated mortality rates and substantial impairments in quality of life, particularly among adolescent girls. Although previous research has identified numerous risk factors, the mechanisms underlying EDs vulnerability remain poorly understood. Most studies have focused on sufficient probabilistic predictors, namely factors that increase the likelihood of symptom development. However, such predictors often have limited utility in accurately identifying at-risk individuals within non-clinical populations. A complementary perspective involves investigating necessary conditions, factors whose absence precludes the occurrence of a given outcome regardless of other contributing influences. The present study applied Necessary Condition Analysis (NCA), an innovative methodological approach widely used in economics but rarely adopted in mental health research, to identify necessary conditions for ED ten-

dencies during adolescence. Specifically, we examined whether low self-esteem, a well-established sufficient predictor of EDs, also constitutes a necessary condition for three key symptom domains: drive for thinness, body dissatisfaction, and bulimic behaviors. Eighty-four female adolescents (mean age = 15.74 years, SD = 1.30) completed a baseline assessment of self-esteem and were re-evaluated 12 months later for ED symptoms. Findings indicated that low self-esteem emerged as a necessary condition for both drive for thinness and body dissatisfaction. In contrast, it did not represent a necessary condition for bulimic behaviors, suggesting a more complex relationship than previously inferred from traditional probabilistic models. NCA further identified adolescents vulnerable to restrictive tendencies (42.67%) and body dissatisfaction (45.45%) who met the critical self-esteem threshold, as well as individuals virtually immune to these outcomes because they exceeded this threshold (57.33% and 54.55%, respectively). These findings highlight the value of NCA in advancing theoretical models of ED vulnerability by distinguishing necessary from sufficient conditions while supporting more precise prevention strategies and personalized early interventions.

CS22.4 ADOLESCENT PSYCHOLOGICAL WELL-BEING IN PEDIATRIC ONCOHEMATOLOGY: THE ROLE OF MEDICAL AND PARENTAL FACTORS

Incardona, R. M.; Tremolada, M.
University of Padua, Italy

Childhood cancer is a highly stressful experience for both patients and families, and during adolescence illness-related demands may interact with crucial developmental tasks, making psychological adjustment particularly complex. This study investigated the psychological wellbeing of adolescent pediatric oncohematologic patients and their parents, aiming to better understand family adjustment in childhood cancer. The sample included 26 adolescent patients aged 12–17 years (M = 13.92, SD = 1.50; 76.9% male) and one parent, almost always the mother (96.2%; M age = 48.50, SD = 5.45). Overall, 57.7% of patients had hematological diseases and 42.3% had solid tumors or Hodgkin lymphomas; mean time since diagnosis was 2 months (SD = 1.97). Adolescents completed measures of depressive symptoms, anxiety, emotional-behavioral difficulties, intolerance of uncertainty, and coping. Parents completed measures of psychological symptomatology and coping. Descriptive findings showed clinically relevant adolescent difficulties, especially in depressive-related dimensions (38.5%) and emotional-behavioral adjustment (88.5%). By contrast, anxiety scores were mostly within the normative range. Parents also showed a marked psychological burden: 73.1% fell within the clinical range for post-traumatic stress symptoms, 69.2% reported severe depressive symptoms, 23.1% showed moderate-to-severe anxiety. No significant differences emerged across diagnostic groups in the main adolescent psychological outcomes, except for alternative reward seeking, which was higher in adolescents with high-risk leukemia than in those with standard-risk leukemia, (H(2) = 7.34, p = .026). Gender differences emerged only for SDQ ADHD scores, which were higher in boys (U = 26.00, p = .036). Longer time since diagnosis was associated with greater parental positive reappraisal and problem solving (ρs = .43–.46, ps < .05). An exploratory regression model explained 48.5% of the variance in adolescent depressive symptoms, with parental positive reappraisal as the only significant predictor, β = .759, p < .001. These findings suggest a profile of adolescent vulnerability marked by depressive and emotional-behavioral difficulties, alongside substantial parental distress. Clinically, higher parental meaning-making was associated with greater adolescent depressive distress, highlighting the need to support parental coping while also validating adolescents' emotional experience.

S23. TRASTORNOS DEL DESARROLLO Y ADQUISICIÓN DEL LENGUAJE ESCRITO. PERFILES CLÍNICOS Y TRATAMIENTO PSICOEDUCATIVO

Ruiz, I.
Universidad de Málaga, Spain

La adquisición del lenguaje escrito es una competencia básica que el estudiantado debe aprender en sus primeros años de escolarización y que forman parte de los aprendizajes instrumentales básicos para poder desarrollarse a lo largo de su etapa escolar (MEC, 2020). Además, resulta esencial para su incorporación a la vida adulta, ya que sin uso funcional de la lectura y escritura es imposible ejercer una vida plena e independiente en la sociedad (OCDE, 2023). Sin embargo, en el caso del alumnado neurodiverso y/o con diversos trastornos del desarrollo y del aprendizaje, la adquisición no parece estar asegurada, y no consiguen tener una lectoescritura funcional, creando diversos problemas de fracaso escolar, abandono del sistema educativo y problemas de autoestima y salud mental. Las diversas teorías psicolingüísticas indican que diversos procesos cognitivos pueden estar alterados, presentando un patrón atípico o con déficits. Por un lado algunos estudios indican que la lectura global analítica puede ser el mejor acercamiento terapéutico, para apoyar sus habilidades de procesamiento visual (Ojeda Budia et al., 2020; Ulriksen et al., 2023). Sin embargo, otras investigaciones señalan que se pueden reeducar y mejorar las habilidades de procesamiento verbal y favorecer las variables fonológicas (Alnahdi, 2015; Martín y Valenzuela, 2024; Lemons y Fuchs, 2010) y mejorar también las variables cognitivo lingüísticas. El objetivo de este simposium es presentar evidencia científica de diversos casos clínicos de distintos trastornos del neurodesarrollo y procedimientos de evaluación e intervención en la lectoescritura para así asegurar el existo en su aprendizaje.

CS23.1 DISCAPACIDAD INTELECTUAL LIMITE Y APRENDIZAJE DE LA LECTOESCRITURA

Martín-Ruiz, I.; Rueda Flores, E.; Robles-Sánchez, M.; Aragón-González, V.
Universidad de Málaga, Spain

La literatura científica señala que el alumnado con discapacidad intelectual suele presentar un aprendizaje

lector más lento y vulnerable, lo que hace necesario el uso de metodologías sistemáticas, explícitas y con un fuerte componente fonológico. Desde la perspectiva del modelo de doble ruta, se observa que la ruta fonológica tiende a desarrollarse con mayor dificultad debido a limitaciones en habilidades como la conciencia fonológica, la memoria de trabajo y la velocidad de procesamiento, lo que dificulta la automatización de la decodificación. De forma paralela, la ruta visual suele avanzar de manera más gradual, ya que la consolidación de representaciones ortográficas estables requiere un nivel de exposición y repetición que este alumnado adquiere con mayor lentitud. Este patrón de funcionamiento lector respalda la necesidad de intervenciones intensivas y estructuradas que favorezcan el progreso coordinado de ambas rutas. El propósito de este estudio es examinar cómo progresa la adquisición de la lectoescritura en una niña con discapacidad intelectual límite, poniendo el foco en los mecanismos implicados en el modelo de doble ruta y en cómo estos procesos explican su forma de leer y escribir.

El estudio se desarrolló mediante un diseño de caso único con un alumno de 1.º de ESO. La valoración inicial se realizó utilizando pruebas estandarizadas que permitieron explorar, por un lado, el funcionamiento cognitivo y atencional —a través del WISC-V y el d2-R— y, por otro, los procesos implicados en la lectura y la escritura, evaluados mediante instrumentos específicos como el PROESC y el PROLEC, orientados a analizar el desempeño en las dos rutas lectoras descritas por el modelo de doble ruta. Los resultados muestran dificultades marcadas en ambas rutas lectoras y un impacto claro en la lectura y la escritura. La evaluación cognitiva evidencia déficits en razonamiento fluido y velocidad de procesamiento, junto con vulnerabilidad atencional, lo que contribuye a un aprendizaje lento y poco automatizado. A partir de los resultados obtenidos, se identifican dificultades significativas en los procesos de aprendizaje, con una afectación severa tanto de la ruta fonológica como de la ruta visual. Sin embargo, el déficit cognitivo de carácter significativo observado en la evaluación constituye un criterio de exclusión para el diagnóstico de dificultades específicas de aprendizaje.

CS23.2 TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL LENGUAJE Y APRENDIZAJE DE LA LECTOESCRITURA

Rueda Flores, E.; Robles Sánchez, M. J.; Martín Ruiz, I.; Aragón González, V.
Universidad de Málaga, Spain

La evidencia acerca de la enseñanza de la lectoescritura en el alumnado con Trastorno del Lenguaje (TL) destaca que las dificultades en el procesamiento fonológico, la memoria verbal y el acceso al léxico afectan directamente al aprendizaje del código escrito. Desde la perspectiva del modelo de doble ruta para la lectura, estos déficits comprometen tanto la ruta fonológica, encargada de la decodificación grafema-fonema, como la ruta léxica, responsable del reconocimiento rápido y automático de palabras familiares. El objetivo del estudio se centra en analizar el proceso de adquisición de la lectoescritura en un niño con sospecha de TL centrado en los modelos de doble ruta. Se realizó un estudio de caso único con un niño de primer curso de Educación Secundaria con sospecha de TL. La evaluación inicial consistió en pruebas estandarizadas de conciencia fonológica, lectura y escritura. Además, se realizó una evaluación cognitiva y del lenguaje. Se observaron dificultades en la lectura y escritura a pesar de presentar un perfil cognitivo normativo. Los resultados del estudio indican que las dificultades en la adquisición de la lectoescritura del niño no se deben a su perfil cognitivo, sino a déficits específicos en los procesos lingüísticos que sustentan la ruta fonológica y la ruta léxica. Esto coincide con el perfil característico del Trastorno del Lenguaje, en el que suelen observarse alteraciones tanto en el procesamiento fonológico como en el acceso al léxico.

CS23.3 TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA Y ADQUISICIÓN DE LA LECTOESCRITURA

Aragón González, V.; Martín Ruiz, I.; Rueda Flores, E.; Robles Sánchez, M. J.
Universidad de Málaga, Spain

La investigación sobre la enseñanza de la lectoescritura en alumnado con Trastorno del Espectro Autista (TEA) se ha centrado tradicionalmente en enfoques globales, existiendo una menor presencia de estudios sobre la ruta fonológica. Sin embargo, la evidencia reciente señala que la conciencia fonológica constituye un predictor clave del rendimiento lector en esta población. Asimismo, las fortalezas perceptivas y visuales características del TEA pueden actuar como un andamiaje cognitivo relevante para el aprendizaje lingüístico. El presente estudio tiene como objetivo analizar el proceso de adquisición de la lectoescritura en un niño con TEA, explorando la eficacia de una intervención orientada a la activación explícita de la ruta fonológica mediante un enfoque multisensorial. Se llevó a cabo un estudio de caso único con un niño diagnosticado de TEA, escolarizado en primer curso de Educación Primaria. La evaluación inicial combinó la utilización de pruebas estandarizadas con la observación directa y sistemática del comportamiento lector, con el fin de obtener una comprensión global de su perfil y de las dificultades específicas en el acceso al código escrito. Se diseñó e implementó una intervención basada en la metodología verbotonal, entendida como un enfoque multisensorial que integra movimiento corporal, grafismos fonéticos y apoyos visuales. Los resultados evidencian un cambio cualitativo en el acceso al código escrito. Aunque persisten dificultades en la automatización lectora y en la atención sostenida, se observan avances significativos en la lectura de sílabas y palabras sencillas. El estudio pone de manifiesto que la adquisición de la lectoescritura a través de la ruta fonológica es posible en alumnado con TEA cuando se emplea un enfoque multisensorial. En este sentido, la metodología verbotonal se muestra como una herramienta eficaz para activar los procesos fonológicos, aportando implicaciones relevantes para la práctica educativa y clínica en contextos inclusivos.

CS23.4 TDAH, TRASTORNOS DEL APRENDIZAJE Y ADQUISICIÓN DE LA LECTOESCRITURA

Robles Sanchez, M. J.; Rueda Flores, E.; Martín-Ruiz, I.; Aragón González, V.
Universidad de Málaga, Spain

La evidencia científica disponible indica que la adquisición de la lectoescritura en el alumnado con Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) no se beneficia de un abordaje global, sino que requiere métodos estructurados, explícitos y fonológicamente orientados. El modelo de doble ruta, señala la ruta fonológica como clave en las primeras fases del aprendizaje, y que estos estudiantes pueden mostrar más dificultades para automatizarla debido a la inatención y la carga en memoria de trabajo. A su vez, la ruta visual también puede consolidarse de forma más lenta cuando la atención fluctuante dificulta la creación de representaciones ortográficas estables. El objetivo del presente estudio se centra en analizar el proceso de adquisición de la lectoescritura en una niño con sospecha de TDAH, centrándose en los procesos relativos al modelo de doble ruta. Se llevó a cabo un estudio de caso único con un niño de 4º de Primaria. La evaluación inicial se realizó a través de pruebas estandarizadas, por un lado, centradas en el área cognitiva y funciones ejecutivas, como el WISC-V y el ENFEN, y por otro, con el enfoque en la lectoescritura y sus respectivas rutas, como el PROLEXIA y el EVALÚA-4. Los resultados evidencian alteraciones en ambas rutas. Por un lado, Ruta fonológica: afectada por dificultades en conciencia fonológica y conversión grafema-fonema. y por otro lado, Ruta visual: afectada por falta de consolidación ortográfica y automatización léxica. Las funciones ejecutivas globales son adecuadas, sin patrón típico de TDAH. El conjunto de pruebas no apoya un diagnóstico principal de TDAH, aunque sí muestra vulnerabilidad atencional que puede empeorar el rendimiento escolar. Las dificultades se concentran en fluidez verbal, coherentes con un perfil de DEA con afectación fonológica y léxica. El perfil es compatible con un Trastorno Específico del Aprendizaje. Las dificultades atencionales y visoespaciales actúan como factores añadidos.

S24. NEW GENERATIONS, TIMELESS RELATIONSHIPS: FAMILY AND ATTACHMENT CONTEXTS OF CHILD AND ADOLESCENT MENTAL HEALTH

Sitnik-Warchulska, K.
Institute of Applied Psychology, Jagiellonian University in Kraków, Poland

Today's children and adolescents are growing up in a world where the boundaries between online and offline environments are increasingly blurred. Their relationships, experiences, and development are shaped within this dynamic, hybrid context. At the same time, they are living in an era of polycrisis, marked by uncertainty, global threats, and rapid social change. While these phenomena are often framed in terms of risk, an important question arises: Might they also present opportunities for new forms of adaptation and psychological resilience? This symposium aims to explore the role of relationships—particularly parent–child bonds, as key resources and protective factors in young people's mental health. Empirical findings will be presented demonstrating that the quality of family relationships, including cohesion, flexibility, and communication, is significantly associated with the emotional and behavioral functioning of children and adolescents. Particular attention will be given to multi-perspective assessment, incorporating both the viewpoints of young people and their parents as a necessary condition for a more comprehensive understanding of difficulties and resources. By integrating quantitative and qualitative research perspectives with clinical experience, the symposium will reflect on what young people need in an ever-changing world and how adults, including parents and professionals, can effectively respond. A central question of this discussion is how relationships, including those developing within digital environments, can support emotional regulation, personal growth, and long-term psychological resilience.

CS24.1 SCREENING INFANT MENTAL HEALTH AND EARLY RELATIONAL RISK IN POLISH MOTHER–INFANT DYADS

Brandt-Salmeri, A.
Universidad de Silesia en Katowice, Instituto de Psicología, Silesia, Poland

Infant mental health is an emerging field of clinical developmental psychology, with increasing emphasis on the early identification of subtle difficulties expressed through infants' engagement with others. Social withdrawal may constitute an early, non-specific marker of increased developmental and relational risk. However, validated observational measures of infant socio-emotional functioning remain limited in Poland. This study examined the preliminary psychometric properties and clinical correlates of the Polish adaptation of the Alarm Distress Baby Scale (ADBB), an observational measure of sustained social withdrawal in infancy. Particular attention was given to the association between infant social withdrawal and the cumulative burden of maternal health and psychosocial difficulties. The analyses were based on data from 175 mother–infant dyads participating in the BOBAS Baby Project, a pilot study funded by the Polish National Science Centre. Infants were aged 8-12 months (M = 9.23, SD = 1.30). ADBB ratings were derived from video-recorded observations coded by trained researchers. Maternal psychological symptoms, infant temperament, developmental milestones, and infant mental health problems assessed through a structured specialist interview were also examined. A cumulative maternal burden index included chronic illness, previous miscarriage or preterm birth, postpartum mood difficulties, chronic distress, and a history of severe psychological crisis. The ADBB demonstrated good internal consistency (α = .82). The mean score was 3.99 (SD = 3.94), and 47.1% of infants scored at or above the commonly used cut-off of 5. ADBB scores were higher among younger infants and were weakly but

significantly associated with the number of infant mental health problems identified in the structured interview (ρ = .184, p = .015). The cumulative maternal burden index correlated with ADBB scores (ρ = .201, p = .008). After controlling for infant age, each additional maternal burden was associated with 39% higher odds of an ADBB score ≥ 5 (OR = 1.39, 95% CI [1.06, 1.83], p = .019). No significant associations were found with maternal depression, anxiety, and stress symptoms measured using the Depression Anxiety Stress Scales (DASS-42), infant temperament, developmental milestones, or parent-reported behavioural symptoms. The Polish ADBB showed promising reliability and may provide clinically relevant information beyond that obtained from parent-report and developmental measures. The association between cumulative maternal burden and infant social withdrawal supports a contextual approach to early assessment, integrating direct observation of the infant with information about the caregiver's health and psychosocial circumstances. Further research is needed to refine the interpretation of ADBB scores across infancy.

CS24.2 TWO SIDES OF THE SAME STORY: FAMILY RELATIONSHIPS AND BEHAVIORAL PROBLEMS IN ADOLESCENTS WITH ADHD

Sitnik-Warchulska, K.
Institute of Applied Psychology, Jagiellonian University in Kraków, Poland

When adolescents struggle with emotional and behavioral difficulties, clinicians often turn to parents for answers. Yet what happens when parents and adolescents tell different stories about the same symptoms, difficulties, and family experiences? Are these discrepancies merely measurement error, or might they reveal something important about the ways young people and adults perceive distress, support, and family relationships These questions are particularly relevant in ADHD, where behavioral difficulties unfold within the context of everyday family interactions. Drawing on data from 214 adolescent–parent dyads involving adolescents diagnosed with ADHD, this presentation explores how family cohesion and flexibility are linked to internalizing and externalizing problems from both adolescent and parent perspectives. The findings underscore the importance of family relationships as a context for adolescent adjustment, while also revealing that parents and adolescents do not always identify the same difficulties, resources, or risk factors. Rather than asking whose account is more accurate, the study invites a different question: What can we learn when both perspectives are considered simultaneously? By bringing together developmental, systemic, and clinical perspectives, this presentation highlights the value of listening to more than one voice when assessing adolescent mental health. Particular attention will be given to the clinical implications of convergent and divergent parent–adolescent perceptions and to what these differences may reveal about family resilience, vulnerability, and pathways to effective intervention. Beyond their association with adolescent adjustment, family relationships appear to shape how emotional and behavioral difficulties are understood, communicated, and responded to within the family system.

CS24.3 HELD BY RELATIONSHIPS: ATTACHMENT AND ADOLESCENT RESILIENCE IN TIMES OF UNCERTAINTY

Wendołowska, A.
Institute of Psychology Jagiellonian Univrsity, Cracovia, Poland

Contemporary adolescents are growing up in an increasingly complex world characterized by rapid social change, global uncertainty, and the integration of online and offline experiences. Within this context, close relationships may serve as important resources that foster resilience and protect mental health. Drawing on attachment theory, the present study examined the association between attachment representations and depressive symptoms in early adolescence and considered these findings within a broader developmental perspective. The study involved 84 adolescents aged 12–15 years from a community sample. Attachment representations were assessed using the Adult Attachment Interview (AAI), and depressive symptoms were measured with the Child Depression Inventory (CDI). Participants were classified as continuously secure, earned secure, or insecure according to their attachment representations. Results revealed a significant association between attachment security and depression severity, $\chi^2(3) = 8.39$, p = .039. Three-quarters of adolescents without depressive symptoms were securely attached. Importantly, no cases of severe depression were observed among continuously secure or earned-secure adolescents. In contrast, severe depressive symptoms occurred exclusively among insecurely attached participants. While both forms of attachment security appeared protective, continuously secure adolescents showed the most favorable outcomes, with over 70% reporting no depressive symptoms. To place these findings within a developmental framework, results from an ongoing longitudinal study of emerging adults (18–29 years) are also considered. Preliminary evidence indicates that relational closeness—particularly to a partner or close friend—is associated with better adaptation and mental health outcomes over time, suggesting continuity in the protective role of attachment-related processes across developmental stages. As attachment relationships gradually shift from parents to peers and romantic partners, secure internal working models may continue to promote resilience by supporting emotional regulation, connectedness, and effective coping in the face of contemporary stressors and uncertainty. Together, the findings highlight the enduring importance of close relationships as developmental resources. From adolescence to emerging adulthood, attachment security appears to provide a relational foundation that protects mental health and supports resilience in a rapidly changing world.

CS24.4 SAVED, BUT SAFE? THERAPEUTIC RELATIONSHIPS AND EARLY DETECTION OF SUICIDAL RISK IN ADOLESCENT HEART TRANSPLANT RECIPIENTS

Rojewska, K. (1); Wierzyk, A. (2); Śliwka, J. (3); Pawlak, S. (3); Szczepańska, M. (4)
(1) Silesian Medical University in Katowice, Department of Pediatrics, Faculty of Medical Sciences in Zabrze, Poland; Silesian Center for Heart Disease, Zabrze, Poland; (2) Silesian Center for Heart Diseas, Zabrze,Poland; (3) Silesian Medical

University in Katowice, Silesian Center for Heart Diseas, Zabrze, Poland; (4) Silesian Medical University in Katowice, Department of Pediatrics, Silesia, Poland

Pediatric heart transplantation is associated with an increased risk of post-traumatic stress disorder (PTSD), mood disorders, and anxiety disorders. These difficulties often emerge after discharge from the transplant unit. Adolescents are a particularly vulnerable group because transplant-related medical trauma overlaps with the developmental challenges that are normal for adolescents. This combination may lead to risk-taking behaviors, non-adherence to medical recommendations, self-harm, and suicidal thoughts. Recently, there has been an increase in suicidal tendencies and self-injurious behaviors among adolescent heart transplant recipients. The present study aims to identify early warning signs of suicidal crises in this population and explore factors that influence the quality of therapeutic relationships between adolescent patients and the multidisciplinary transplant team during long-term post-transplant care. This study used data from 32 heart transplant recipients, aged 12–19, who underwent transplantation two to five years prior. Data collection included: (a) a parent-report questionnaire assessing the child's functioning before and after transplantation, (b) an analysis of medical records including hospitalization history, medical procedures, and complications associated with immunosuppressive treatment, (c) the Ego-Resiliency Scale (ER89-R12; Block & Kremen; Polish adaptation by Kołodziej-Zaleska & Przybyła-Basista), (d) the Children's Depression Inventory 2 (CDI-2), and (e) Rotter's Locus of Control Scale for Adolescents. The most prominent early warning signs of a suicidal crisis included thoughts of suicide and resignation, self-harming behaviors, and social isolation. This isolation was associated with difficulties continuing education and maintaining peer relationships. It was also associated with insufficient access to psychological support and mental health monitoring in the local community. Several factors were found to contribute to the quality of therapeutic relationships with the transplant team. These factors included continuity of care provided by familiar healthcare professionals (physicians and psychologists); routine mental health screening procedures that facilitate open discussions about emotional well-being; and opportunities for adolescents to meet individually with healthcare providers without parental presence, which promotes their autonomy and privacy. The findings underscore the importance of therapeutic relationships characterized by trust, emotional safety, autonomy, privacy, and open communication for the early identification of suicidal risk among adolescent heart transplant recipients. Long-term, relationship-based follow-up care may play a crucial role in recognizing psychological distress and preventing suicidal crises in this medically vulnerable population.

S25. EARLY DEVELOPMENT IN CONTEXT: THE ROLE OF HOME LEARNING ENVIRONMENT IN TYPICAL AND DEVELOPMENTAL RISK POPULATIONS

Šimleša, S.

Child Communication Research Laboratory, Faculty of Education and Rehabilitation Sciences University of Zagreb, Croatia

The home learning environment (HLE) represents a central context for early child development, particularly during periods of heightened neurodevelopmental plasticity. In recent decades, substantial changes in family structures, daily interaction patterns, and the growing presence of digital technologies have reshaped the conditions in which young children develop.

These shifts call for updated, contextually grounded research on how contemporary HLE characteristics relate to developmental outcomes. This symposium brings together a series of studies conducted within a project examining the HLE of young children in Croatia and its associations with early communication and language development in both typically developing children and those with developmental difficulties. The presented contributions will address key dimensions of HLE, including parental behaviors, organization of daily activities, material and digital resources, and family social networks. One line of research will explore differences in HLE characteristics between typically developing children and children at developmental risk. Another will examine how specific features of the HLE are associated with early language development. Additional contributions will focus on the role of the HLE in shaping the use and patterns of augmentative and alternative communication in children with developmental difficulties. Furthermore, one presentation will extend the discussion to children with motor impairments, offering a complementary perspective on developmental risk beyond the primary project scope. The symposium will provide novel insights into the socio-cultural specificities of HLE in Croatia and highlight the importance of understanding early development as a dynamic interplay between children and their everyday environments.

CS25.1 THE ROLE OF THE HOME LEARNING ENVIRONMENT IN EARLY LANGUAGE DEVELOPMENT

Cepanec, M. (1); Škaro Petričević, P. (2); Sić, N. (2); Brdarić, B. (1)

(1) University of Zagreb Faculty of Education and Rehabilitation Sciences, Child Communication Research Lab (LIDEK), Department of Speech and Language Pathology, Zagreb, Croatia; (2) University of Zagreb Faculty of Education and Rehabilitation Sciences, Zagreb, Croatia

Early language development, particularly vocabulary growth, is an important indicator of children's cognitive development and later academic outcomes. It is strongly influenced by the quality of the home learning environment (HLE), including both social and physical aspects. Frequent, sensitive, and responsive parental engagement in everyday interactions, such as shared book reading and conversation, together with the availability of books, picture books, and educational materials in the home, provides important support for early vocabulary acquisition. This study aims to examine the relationship between HLE characteristics and vocabulary development in typically developing children and children at developmental risk aged 16 to 30 months. The HLE will be assessed using the STIMQ2 questionnaire,

while children's vocabulary will be measured using the KORALJE questionnaire, the Croatian adaptation of the MacArthur-Bates Communicative Development Inventories. The findings are expected to contribute to a better understanding of how the home learning environment supports early vocabulary development and to emphasize the importance of supporting parents in fostering children's early language skills.

CS25.2 DIFFERENCES IN HOME LEARNING ENVIRONMENTS BETWEEN TYPICALLY DEVELOPING CHILDREN AND CHILDREN AT DEVELOPMENTAL RISK

Brdarić, B.; Milolaža, K.; Branica, B.; Cepanec, M.
University of Zagreb Faculty of Education and Rehabilitation Sciences, Zagreb, Croatia

This presentation reports a study conducted in Croatia examining differences in the home learning environment (HLE) of toddlers with typical development and toddlers at developmental risk aged 16–30 months. Children's language development is assessed using the MacArthur-Bates Communicative Development Inventories (MB-CDI), while the quality of the HLE is measured with the StimQ-Toddler (StimQ-T), covering reading activities, parental involvement in learning, verbal responsiveness, and the availability of learning materials. Previous research suggests that children at developmental risk often experience lower levels of cognitive and language stimulation in the home compared to their typically developing peers. Consistent with these findings, this study explores whether similar differences are present in the Croatian context. By identifying strengths and challenges within family learning environments, the study aims to contribute to a better understanding of factors that support early language development and to inform future early intervention efforts.

CS25.3 AFFORDANCES IN THE HOME ENVIRONMENT IN TERM AND PRETERM INFANTS – HOW PHYSICAL ENVIRONMENT INFLUENCES MOTOR DEVELOPMENT

Bohacek, A.
Early Motor Behaviour Research Laboratory, Department of Motor Disorders and Chronic Diseases, Faculty of Education and Rehabilitation Sciences, University of Zagreb, Croatia

Affordances in the home environment may play a significant role in infant motor development, and a more optimal home environment is associated with better cognitive and social-emotional development in children born very preterm. Both the physical and social environments are organised and supported by parents, and a better understanding of a child's developmental needs can help parents improve affordances in the home environment. Preterm birth is associated with an increased risk of delayed motor development and altered parent–infant interactions. This risk of atypical parent–infant interactive patterns can lead to lower responsiveness in organising an optimally enriched environment. Early motor experiences are strongly influenced by the opportunities for action and exploration available in the home environment.

Home affordances, including physical space, toys, and sensory-motor stimulation, may support motor learning and developmental outcomes during infancy. Previous studies have shown that more enriched home environments are associated with better developmental outcomes in children born preterm. However, little is known about whether families of preterm infants provide different motor affordances compared to families of term infants during the second year of life. Understanding these environmental characteristics may help identify modifiable factors relevant for early intervention and family support. The aim of this study is to investigate the characteristics of home environment affordances and motor development in typically developing infants and preterm infants at risk of atypical development. Participants were typically developing infants (N = 25) aged 12–14 months and preterm infants (N = 25) aged 12–18 months (corrected age). The Affordances in the Home Environment for Motor Development–Infant Scale was used to evaluate the home environment. Four descriptive categories of the home environment were assessed: physical space, variety of stimuli, gross motor toys, and fine motor toys. No significant differences were found between term and preterm groups in overall home affordances or in specific AHEMD domains ($p > .05$). Both groups of parents are equally adequate in supporting motor development in the home environment. In the Croatian context (all parents are from the main city, Zagreb), strong parental involvement and good support may contribute to comparable developmental opportunities across groups. These results provide insight into the characteristics of home environment affordances that parents shape to promote early motor development in both typically developing and developmentally at-risk infants. Moderate positive associations between home affordances and socioeconomic status were observed in both groups. These findings highlight the potential value of parent education and supportive interventions for families with fewer socioeconomic resources, regardless of the risk status of infants, and offer some directions for enriched environmental interventions that incorporate challenge, novelty, and fluidity.

CS25.4 HOME LEARNING ENVIROMENT AS A CONTEXT FOR AAC USE

Popcevic, K. (1); Ivšac Pavliša, J. (1); Jurčić, M. (2)
(1) University of Zagreb Faculty of Education and Rehabilitation Sciences, Zagreb, Croatia; (2) Vinkovci County General Hospital, Vukovar-Sirmio, Croatia

Children with complex communication needs who cannot rely primarily on speech often use augmentative and alternative communication (AAC) to support functional communication. However, the introduction and implementation of AAC is a complex and long-term process that requires children to learn and use a new communication modality. The success of AAC implementation may depend on a range of factors, including child-related characteristics, such as cognitive, language, and sensorimotor abilities, as well as environmental factors. Among environmental influences, family characteristics are considered particularly important. The family, as the child's primary communication environment, plays

a central role in modelling, facilitating, and sustaining AAC use in everyday interactions. Previous research has identified parental attitudes toward AAC, communication partner competence, parental knowledge and awareness, access to support services, and socioeconomic status as family-related factors that may act as barriers or facilitators to successful AAC implementation. However, family influences have less frequently been examined within the broader framework of the home learning environment (HLE), which encompasses the activities, experiences, and resources within the home that support children's learning and development. The present study aims to examine the relationship between key components of the home learning environment - including the availability of learning materials, parental involvement in developmental activities, and parental verbal responsiveness - and AAC outcomes in children with complex communication needs. Specifically, the study will investigate associations between these HLE characteristics and children's independence in AAC use, frequency of AAC use throughout the day, age at AAC introduction, and diversity of communication functions expressed through AAC. Research on the home learning environment is particularly important because the family and home represent the primary developmental context for all children, including those who use AAC. A better understanding of these relationships may contribute to the development of family-centered interventions and provide guidance for creating more supportive home environments that facilitate successful AAC implementation and communication participation.

S26. THE INVISIBLE CAREGIVERS: MULTIDIMENSIONAL PERSPECTIVES ON PATERNAL ROLE AND MENTAL HEALTH DURING EARLY CHILDHOOD

Giannotti, M. (1); Gemignani, M. (2)
(1) Link Campus University, Rome, Italy; (2) Department of Psychology and Cognitive Science, University of Trento, Italy

In recent decades, fatherhood has undergone a profound transformation, reflecting a shift toward gender-egalitarian parenting and a more nuanced understanding of men's roles during pregnancy and early childhood. As fathers increasingly assume active caregiving responsibilities, a growing body of research highlights their central contribution to family adaptation and children's development across several domains. This symposium examines the multidimensional nature of fathering, focusing on paternal health, involvement in childcare, and coparenting dynamics as key determinants of parenting quality. Particular attention is given to the transition to parenthood and its impact on paternal mental health. In this regard, previous research indicates that paternal perinatal psychological distress is often undetected by traditional screening tools and clinical formulations; differently, it manifests through a wide spectrum of symptoms, such as irritability, anger, externalizing and addictive behaviors, somatization, and regulatory problems, which go beyond traditional depressive or anxious expressions. By integrating empirical findings and clinical perspectives, the symposium explores individual, dyadic, and family-level factors associated with paternal engagement, mental health and sensitive caregiving. It also emphasizes the role of fathers' active involvement in childcare as a key driver of gender equality and family functioning. Overall, this session underscores that addressing paternal needs could potentially mitigate systemic risks, thereby facilitating more adaptive caregiving environments. The ultimate goal is to advocate for more inclusive, gender-sensitive screening, clinical interventions and family-centered policies that recognize fathers as essential caregivers thereby reducing maternal burden, and ultimately promoting healthy child development.

CS26.1 CULTURAL ADAPTATION AND PSYCHOMETRIC PROPERTIES OF THE PATERNAL ANTENATAL ATTACHMENT SCALE IN SPANISH

Caffieri, A. (1); Nieto Casado, F. J. (2); Gómez Gómez, I. (1); Cáceres, I. (1); Company Córdoba, R. (1); Motrico, E. (1)
(1) Universidad de Sevilla, Spain; (2) Universidad Loyola Andalucía, Sevilla, Spain

Paternal antenatal attachment is defined as the father's emotional engagement with the developing foetus, encompassing awareness of the foetus and the desire to be in relationship with the future child. The paternal antenatal attachment is a strong predictor of the father-child bond during postpartum, and fathers' involvement in their parental role during early childhood. The Paternal Antenatal Attachment Scale (PAAS) is the most widely used self-report instrument to assess paternal antenatal attachment. However, the scale has not yet been validated in a Spanish population. This study aims to provide a cultural adaptation and explore the psychometric properties of the Spanish version of the Paternal Antenatal Attachment Scale (PAAS-S). The PAAS-S underwent a multi-step translation and cross-cultural adaptation process, including a forward-backward translation and a final review from an expert panel composed of six interdisciplinary researchers. Then, the PAAS-S was administered to a total of 134 prospective fathers through an online survey. Item analyses, exploratory factor analysis (EFA), and reliability analyses have been calculated. A total of 4 (25%) items of PAAS-S were re-phrased based on the experts' suggestions. Items 1 and 14 showed very low item–total correlations and were considered for removal. EFA on full and reduced item sets supported a two-factor structure, distinguishing quality and intensity of attachment. The solution confirmed the bidimensional framework of previous research, while revealing a Spanish-specific item-loading pattern. The quality factor showed good reliability (full: $\alpha = 0.86$; $\omega = 0.88$; reduced: $\alpha = 0.86$; $\omega = 0.87$) whereas the intensity factor demonstrated low reliability (full: $\alpha = 0.65$; $\omega = 0.70$; reduced: $\alpha = 0.55$; $\omega = 0.60$). The 14-item version of PAAS-S shows promise as a culturally sensitive instrument to assess paternal antenatal attachment in the Spanish population, despite the two factors showing different levels of psychometric consistency. This study

contributes to the scientific and clinical need of culturally appropriate instruments to assess antenatal attachment in fathers.

CS26.2 PATERNAL ADJUSTMENT ACROSS THE PERINATAL PERIOD: LONGITUDINAL ASSOCIATIONS WITH RESPONSIVENESS TO INFANT CUES AND FATHER-INFANT INTERACTION

QUALITY Gemignani, M. (1); de Falco, S. (1); Giannotti, M. (2)

(1) Department of Psychology and Cognitive Science, University of Trento, Trento, Italy; (2) Link Campus University, Department of HumanSciences, Roma, Italy

Fathers' psychological adjustment during the perinatal period has received limited attention despite its potential implications for early caregiving and child development. Recent findings suggest that paternal distress may be expressed perinatally through patterns that partly differ from those typically observed in mothers, including externalizing symptoms, somatic complaints, and substance-related behaviors. In parallel, research on maternal caregiving has shown that cognitive mechanisms, such as attentional responsiveness to infant distress cues, may support sensitive parenting. However, little is known about how these processes operate in fathers. This longitudinal study examines associations between fathers' psychological adjustment during the transition to parenthood, caregiving-related attentional processes, and the quality of father-infant interaction. The study includes two assessment waves. At baseline (T0), fathers completed an online questionnaire administered through Qualtrics assessing psychological, relational, and contextual variables. At follow-up (T1), participants completed a modified Go/No-Go task designed to assess attentional responses to infant and adult facial cues, and took part in a video-recorded playful interaction with their child. Dyadic interaction quality was coded using the CARE-Index. The final sample comprised 56 fathers (*Mage* = 35.6, *SD* = 6.8) of infants aged between 0 and 15 months (*M*months = 5.5, *SD* = 3.9) who completed both phases. Longitudinal analyses show that higher paternal depressive symptoms (p = .01), perceived stress (p = .01), and perceived rejection by one's own parents (p = .01) are associated with reduced attentional bias toward infant crying faces. At T1, fathers show a greater attentional bias toward infant compared with adult faces, in the expected direction (p = .002). In addition, fathers who display higher responsiveness during the play interaction report greater contextual support during the transition to fatherhood (p = .006), while their children show lower levels of withdrawal during the interaction (p = .02). These findings emphasize the relevance of paternal psychological adjustment for early caregiving processes. Fathers experiencing higher affective symptoms, stress, or less optimal caregiving histories may show reduced attentional orientation toward infant distress signals, potentially affecting also early parent-child dynamics. On the other hand, contextual support during the transition to fatherhood may promote more responsive father-infant interactions. Overall, the study supports the need for prevention and intervention programs that explicitly include fathers and address both psychological wellbeing and social support in the perinatal period.

CS26.3 PERINATAL MENTAL HEALTH OF NON-GESTATIONAL CO-PARENTS: CROSS-CULTURAL ADAPTATION OF A GENDER-INCLUSIVE ASSESSMENT SCALE FOR PERINATAL AFFECTIVITY

Lopes, L. (1); Giannotti, M. (2); Baldoni, F. (3); Agostini, F. (3); Wendland, J. (4)

(1) Centre Hospitalier Sud Essonne, Essonne, France; (2) Department of Psychology and Cognitive Sciences, University of Trento, Italy; (3) Department of Psychology "Renzo Canestrari", University of Bologna, Italy; (4) Institut de Psychologie – Université Paris Cité, Laboratoire Psychopathologie et Processus de Santé (LPPS), París, France

The perinatal period represents a phase of increased psychological vulnerability for new parents, with significant rates of anxiety and depression symptoms. Although these conditions affect non-gestational co-parents as much as gestational parents, the former face specific risk factors linked to rigid gender norms, heteronormativity, or LGBTQIA+ discrimination. Besides, non-gestational co-parents remain underrepresented in both clinical and research fields, and lack tailored screening tools. The CO-NAITRE project investigates the mental health of francophone non-gestational co-parents and conducts the cross-cultural adaptation and validation of the Perinatal Assessment of Parental Affectivity - Gender-Inclusive version (PAPA-GI) scale, derived from the Italian PAPA and PAMA instruments, to provide a quick, simple and easily implementable screening tool for daily clinical practice and research purposes. This study relies on a mixed-methods design. The quantitative component will evaluate the psychometric properties of the PAPA-GI scale among a sample of francophone non-gestational co-parents in both the prenatal and the postnatal (up to 12 moths) periods. The qualitative component involves semi-structured interviews that will be conducted to explore participants' lived parental experiences during the transition du parenthood. This presentation outlines the methodological protocol and the initial stages of the translation and cross-cultural adaptation process of the PAPA-GI. The CO-NAITRE project addresses an important gap in francophone and international research. Validating the PAPA-GI scale will enhance the identification of specific vulnerabilities, allowing for faster, more proactive healthcare intervention and adapted, inclusive support for all non-gestational co-parents.

CS26.4 FATHERS OF PREMATURE INFANTS TALK ABOUT THEIR NICU EXPERIENCES AND MENTAL HEALTH. PRELIMINARY RESULTS OF A MIXED-METHOD FEASIBILITY STUDY

Kmita, G. (1); Waskiewicz, K. (2); Kiepura-Nawrocka, E. (2); Dresler, M. (3); Ciechomska, M. (2)

(1) University of Warsaw, Faculty of Psychology, Institute of Mother and Child, Varsovia, Poland; (2) Institute of Mother and Child, Varsovia, Poland; (3) University of Warsaw, Faculty of Psychology, Varsovia, Poland

Pre-term birth can be regarded not only as a severe risk factor for child health and development, but also as a considerable challenge to parental well-being and family

functioning. Although parental perinatal distress affects both parents of a premature baby, an imbalance exists in the attention of clinicians and researchers directed mostly towards mothers, with fathers left out as "invisible caregivers". Our aim was: 1) to evaluate a feasibility of the Perinatal Assessment of Paternal Affectivity (PAPA 2.0) as a tool to screen for paternal perinatal affective disorder symptoms in fathers of premature infants in the neonatal intensive care unit (NICU) and after hospital discharge, 2) to get insight into paternal experiences of fathering a vulnerable, hospitalized, premature infant. Convergent parallel mixed methods design was used. In this presentation we focus on the results of the qualitative part of the study based on the analysis of in depth interviews with 10 fathers of premature babies form one tertiary care NICU in Warsaw. Interviews were conducted by a licensed psychologist and psychotherapist and transcribed by another member of the research team. Before interviews fathers completed PAPA 2.0. Part of the interview devoted to collecting fathers' opinions about the usefulness of PAPA 2.0 was analysed on the semantic level. Reflexive thematic analysis with inductive, experiential, contextual approach was used (Braun & Clarke, 2022) to address our second aim.Fathers expressed their positive opinions about the PAPA (clear items' formulation, response format – feasible, the topic - important). We identified two major themes in paternal narratives: 1) "For better or worse – a crucial role of father-staff interactions", 2) "A NICU father: who I am and for whom?". The themes will be elaborated on and illustrated with quotations from participants. Implications for supporting, including and acknowledging fathers of premature babies will be presented.

S27. BIENESTAR Y SALUD MENTAL EN INFANCIA Y ADOLESCENCIA: CALIDAD DE VIDA, AFRONTAMIENTO DEL ESTRÉS COTIDIANO Y CONDUCTAS DE RIESGO

Morales Rodríguez, F. M.
Universidad de Granada, Spain

El simposio tiene como objetivo presentar evidencia empírica sobre bienestar y salud mental en infancia y adolescencia, integrando calidad de vida, afrontamiento del estrés cotidiano y su relación con indicadores de inadaptación socioemocional, conductas de riesgo, adicciones y violencia en contextos educativos. El simposio está estructurado en cuatro ponencias que versan sobre: (1) el análisis de la calidad de vida infantil y sus dimensiones asociadas al bienestar percibido, considerando variables socioemocionales y educativas; (2) el estudio del afrontamiento del estrés cotidiano (estrategias funcionales e improductivas) en distintos ámbitos y su asociación con el ajuste psicológico, con especial atención a perfiles de vulnerabilidad/protección y a su relación con variables como la homofobia en estudiantado de Educación Secundaria; (3) la exploración de conductas de riesgo en adolescencia, incluyendo patrones de juego problemático, y su vinculación con determinadas estrategias de afrontamiento, nivel de impulsividad y malestar psicológico; y (4) la incorporación de indicadores de bienestar y felicidad subjetiva, junto con marcadores de malestar como estrés y burnout en contextos educativos, analizando diferencias en función de variables sociodemográficas (p. ej., género y nacionalidad). Se presentan resultados a partir de los instrumentos administrados, así como las asociaciones más relevantes y análisis de diferencias según factores sociodemográficos. Como elemento de innovación, se incorporarán metodologías de análisis basadas en inteligencia artificial, mediante el uso de redes neuronales, con el fin de optimizar la identificación de patrones y perfiles de riesgo/protección. Sobre esta base, se discutirán implicaciones para la detección temprana y el diseño de intervenciones psicoeducativas y de educación para la salud en centros escolares y recursos comunitarios, orientadas a fortalecer estrategias de afrontamiento adaptativas, promover el bienestar psicológico y prevenir el desarrollo de conductas problemáticas como la adicción al juego, así como conductas contrarias a la convivencia (p. ej., homofobia y violencia) en distintos contextos.

CS27.1 CALIDAD DE VIDA INFANTIL Y AFRONTAMIENTO DEL ESTRÉS COTIDIANO EN ESCOLARES

Morales Rodríguez, F. M. (1); Giménez Lozano, J. M. (2); Rodríguez Gobiet, J. P. (3); Morales Rodríguez, A. M. (4)
(1) Universidad de Granada, Spain; (2) Centro de Enseñanza Superior Escuni. Ces Escuni, Madrid, Spain; (4) Universidad de Málaga, Spain

El estrés cotidiano en edad escolar puede afectar al bienestar emocional, la convivencia y el rendimiento académico del estudiantado. En Educación Primaria, las demandas familiares, sociales, escolares y de salud no siempre son afrontadas con los recursos más eficaces, por lo que resulta necesario analizar qué estrategias favorecen una mejor calidad de vida infantil. Esta ponencia tiene como objetivo examinar el papel del afrontamiento del estrés cotidiano en el bienestar infantil, poniendo el acento en sus implicaciones psicoeducativas para la promoción de competencias personales y relacionales en el contexto escolar. Se utilizó un diseño transversal con 351 escolares de Educación Primaria, en el que se evaluaron estrategias de afrontamiento, calidad de vida infantil y empatía mediante instrumentos estandarizados. El análisis permitió explorar la relación entre los recursos de afrontamiento, las competencias socioemocionales, especialmente la empatía, y el bienestar percibido. Los resultados apuntan a una mayor presencia de respuestas orientadas a la resolución activa de los problemas, la comunicación y la actitud positiva frente a formas de afrontamiento menos adaptativas. Asimismo, el afrontamiento funcional y la empatía se relacionan con mejores indicadores de bienestar, mientras que las respuestas improductivas se asocian con un menor ajuste psicológico. Los hallazgos refuerzan la conveniencia de incorporar en los centros educativos actuaciones dirigidas a entrenar estrategias de afrontamiento adaptativo, gestión socioemocional, búsqueda de apoyo y empatía. La escuela constituye un espacio privilegiado para prevenir el malestar

y promover el bienestar psicológico desde edades tempranas, favoreciendo el desarrollo integral del alumnado y una convivencia más saludable. Desde una perspectiva ecológica, la calidad de vida infantil no depende de un único factor aislado, sino de la interacción entre recursos personales, emocionales y contextuales.

CS27.2 EL LENGUAJE COMO ESPACIO DE RIESGO Y PROTECCIÓN: HOMOFOBIA Y SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES DE CONTEXTOS RURALES ANDALUCES

Rodríguez Gobiet, J. P. (1); Morales Rodríguez, A. M. (2); Morales Rodríguez, F. M. (3)

(1) Facultad de Ciencias de la Educación, Universidad de Granada; Junta de Andalucía, Granada, Spain; (2) Universidad de Málaga, Spain; (3) Facultad de Psicología, Universidad de Granada, Spain

La educación desempeña un papel fundamental en la construcción de espacios seguros e inclusivos para adolescentes LGTBIQ+, especialmente en contextos rurales andaluces donde todavía persisten actitudes y discursos homófobos normalizados. El presente resumen científico tiene como objetivo analizar cómo el lenguaje utilizado en el ámbito educativo puede convertirse tanto en un factor de riesgo como en una herramienta de protección para la salud mental del alumnado. Diversas investigaciones señalan que expresiones homófobas presentes en aulas, patios escolares y relaciones entre iguales (como insultos, bromas o comentarios discriminatorios) afectan negativamente al bienestar emocional de los adolescentes, generando ansiedad, baja autoestima, aislamiento social y dificultades en el rendimiento académico. En muchos casos, el silencio institucional y la falta de intervención educativa contribuyen a reforzar estas situaciones de exclusión. Sin embargo, el lenguaje inclusivo y las prácticas pedagógicas basadas en el respeto a la diversidad sexual pueden favorecer entornos escolares más seguros y saludables. La formación del profesorado en educación afectivo-sexual, la incorporación de contenidos inclusivos en el currículo y la promoción de estrategias comunicativas empáticas ayudan a prevenir la discriminación y fortalecer la autoestima del alumnado. En este sentido, la escuela no solo actúa como espacio de aprendizaje académico, sino también como un entorno clave para el desarrollo emocional y social de los jóvenes. En conclusión, el lenguaje dentro de la educación tiene una influencia directa sobre la salud mental adolescente, ya que puede reproducir dinámicas de violencia simbólica o convertirse en una herramienta de inclusión y protección. Por ello, promover una comunicación educativa respetuosa y diversa resulta esencial para garantizar el bienestar y la igualdad en los contextos rurales andaluces.

CS27.3 METACOGNICIÓN Y MÓVIL: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Gimenez Lozano, J. M. (1); Rodríguez Gobiet, J. P. (2); Morales Rodríguez, A. M. (3); Morales Rodríguez, F. M. (2)

(1) Centro de Estudios Superiores Escuni, Madrid, Spain; (2) Universidad de Granada, Spain; (3) Universidad de Málaga, Spain

El uso del teléfono móvil se ha convertido en una actividad cotidiana con importantes implicaciones para los procesos cognitivos y educativos. Entre ellos, la metacognición desempeña un papel fundamental en la planificación, supervisión y regulación del aprendizaje. Sin embargo, la evidencia sobre la relación entre ambas variables continúa siendo dispersa y heterogénea. El objetivo fue analizar y sintetizar la evidencia científica disponible sobre la relación entre el uso del teléfono móvil y los procesos metacognitivos en población infantil, adolescente y adulta. Se realizó una revisión sistemática siguiendo las directrices PRISMA. La búsqueda bibliográfica se llevó a cabo en las bases de datos Scopus, Web of Science, PsycINFO y ERIC, utilizando combinaciones de términos relacionados con “metacognition”, “self-regulated learning”, “mobile phone”, “smartphone” y “mobile learning”. Se incluyeron estudios empíricos publicados entre 2015 y 2025 en inglés y español. Tras identificar 1.243 registros, eliminar duplicados y aplicar los criterios de inclusión y exclusión, se seleccionaron 46 estudios para su análisis final. Los estudios revisados muestran que el impacto del teléfono móvil sobre la metacognición depende fundamentalmente del contexto y del patrón de uso. Aproximadamente dos tercios de las investigaciones identificaron asociaciones negativas entre el uso excesivo del móvil y variables metacognitivas como la autorregulación del aprendizaje, el control atencional, la planificación y la monitorización cognitiva. En contraste, diversos estudios evidenciaron que el uso educativo de aplicaciones móviles, herramientas de seguimiento del aprendizaje y entornos de aprendizaje móvil favorece el desarrollo de estrategias metacognitivas, especialmente en estudiantes con altos niveles de autonomía. Asimismo, se identificaron factores moderadores relevantes, como la edad, las competencias digitales, el nivel educativo y la intensidad de uso del dispositivo. La evidencia disponible sugiere que el teléfono móvil no constituye un factor intrínsecamente perjudicial o beneficioso para la metacognición. Su influencia depende principalmente de la finalidad de uso y de la capacidad de los usuarios para regular su comportamiento digital. Los resultados destacan la necesidad de promover programas educativos orientados al desarrollo conjunto de competencias metacognitivas y digitales que permitan aprovechar el potencial pedagógico de los dispositivos móviles minimizando sus riesgos asociados.

CS27.4 DE LA ADOLESCENCIA A LA ADULTEZ EMERGENTE: BIENESTAR, AUTOESTIMA Y DESGASTE EMOCIONAL EN POBLACIÓN UNIVERSITARIA

Morales Rodríguez, A. M. (1); Rodríguez Gobiet, J. P. (2); Giménez Lozano, J. M. (3); Morales Rodríguez, F. M. (4)

(1) Universidad de Málaga, Spain; (2) Facultad de Ciencias de la Educación, Universidad de Granada, Spain; (3) Centro de Enseñanza Superior Escuni, Madrid, Spain; (4) Facultad de Psicología. Universidad de Granada, Spain

La transición desde la adolescencia tardía hacia la adultez emergente constituye una etapa especialmente relevante para el ajuste psicológico en educación superior. En este periodo, las nuevas exigencias académicas, relacionales y personales pueden afectar al bienestar, la autoestima y la aparición de desgaste emocional. El objetivo del estudio fue analizar el perfil de bienestar psi-

cológico en población universitaria, prestando atención a la satisfacción vital y la autoestima como recursos personales asociados a una experiencia académica saludable. Se desarrolló un estudio cuantitativo, transversal, ex post facto y correlacional. Participaron 628 estudiantes universitarios de España y Alemania, seleccionados mediante muestreo incidental, de los cuales 408 pertenecían al contexto español y 220 al alemán. Se administraron instrumentos estandarizados para evaluar bienestar, satisfacción con la vida, felicidad, autoestima, burnout, cansancio emocional, despersonalización, fatiga por compasión y satisfacción por compasión. Los resultados mostraron niveles favorables de bienestar subjetivo y autoestima positiva, coexistiendo con indicadores moderados de desgaste emocional. La satisfacción vital se relacionó positivamente con dimensiones de felicidad y realización personal, y negativamente con burnout y cansancio emocional. En conclusión, se destaca la necesidad de fortalecer recursos personales y prevenir el desgaste durante la adultez emergente universitaria, en el marco de la educación superior europea.

S28. "NO LO DIGO, LO HAGO": IMPACTO CLÍNICO DEL APRENDIZAJE EXPERIENCIAL MEDIANTE JUEGOS TERAPÉUTICOS

Vallejo-Achón, M.
Centro Psi, Quiero, Madrid, Spain

La evidencia psicológica señala que el aprendizaje experiencial facilita la adquisición y generalización de habilidades clínicas de manera más eficaz que la instrucción verbal pasiva. Modelos como el aprendizaje experiencial de Kolb (1984) y las terapias experienciales y contextuales (Hayes et al., 2011; Linehan, 2015) destacan que la participación activa favorece un procesamiento emocional más profundo y cambios más estables (Elliott et al., 2004). Esto contrasta con la psicoeducación tradicional que, aunque útil para aumentar conocimiento y adherencia, suele mostrar menor impacto en el cambio emocional y conductual cuando no incorpora práctica activa o experiencia directa (Donker et al., 2009; Păsărelu et al., 2017). Además, la literatura sugiere que la población joven presenta menor adherencia a formatos exclusivamente verbales, siendo especialmente relevantes las metodologías experienciales que incrementan el engagement y facilitan la internalización de habilidades (Schaefer & Drewes, 2014). En este contexto, los juegos terapéuticos representan una herramienta prometedora al combinar participación activa, práctica emocional y reflexión cognitiva en un formato altamente implicativo. Aunque la gamificación está ampliamente desarrollada en ámbitos como la psicología educativa, todavía existe escasa investigación sobre su aplicación en práctica clínica. Este simposio analiza, desde una perspectiva conceptual, experimental y aplicada, si las dinámicas experienciales en formato de juegos terapéuticos pueden igualar o superar la eficacia de la psicoeducación tradicional en el entrenamiento de regulación emocional y procesos cognitivos. Para ello, se presentan cuatro ponencias complementarias. La primera ponencia aborda el diseño y fundamentación teórica de dos juegos terapéuticos. Uno de ellos se basa en el Modelo Procesual de Regulación Emocional (Gross, 1998) y el Modelo Integrativo de Regulación Emocional (Hervás, 2011), mientras que el segundo se sustenta en modelos cognitivos como el esquema A-B-C (Ellis, 1962), la Reestructuración Cognitiva (Beck, 1976) y la Defusión Cognitiva (Hayes, 1999). Se describen las necesidades clínicas que motivaron su desarrollo, las bases conceptuales que sustentan sus mecánicas y un estudio piloto inicial orientado a optimizar aspectos metodológicos y favorecer la replicabilidad. La segunda ponencia presenta un estudio piloto experimental controlado con jóvenes de entre 20 y 25 años. El grupo experimental utilizó juegos terapéuticos orientados a regulación emocional y reflexión cognitiva, mientras que el grupo control recibió psicoeducación tradicional. Se analizan diferencias en manejo emocional, comprensión de procesos emocionales y adquisición de competencias cognitivas. La tercera y cuarta ponencias presentan estudios de caso clínico individual. En uno de ellos se aplica un juego centrado en regulación emocional y, en el otro, un juego focalizado en creencias irracionales, reestructuración cognitiva y defusión. Ambos casos permiten explorar la aplicabilidad clínica de estas herramientas, sus fortalezas y limitaciones, así como el mantenimiento de los cambios terapéuticos y su comparación con abordajes tradicionales.

CS28.1 NO IGNORES AL MENSAJERO: DISEÑO Y VALIDACIÓN PRELIMINAR DE UNA HERRAMIENTA EXPERIENCIAL BASADA EN REGULACIÓN EMOCIONAL

Romero Fernández, E. (1); Miguel Abellán, M. (1); Vallejo-Achón, M. (2); Sánchez-Ferrer Sánchez, S. (3)
(1) Centro Psi,Quiero, Madrid; (2) UNIE Universidad, Madrid, Spain; (3) Universidad Europea de Madrid, Spain

Uno de los principales retos en intervención psicológica es la dificultad de muchos pacientes para integrar las explicaciones teóricas relacionadas con la regulación emocional (Gross, 1998; Hervás, 2011). Aunque la psicoeducación constituye una herramienta fundamental en numerosos tratamientos, autores como Kolb (1984) han demostrado que el formato experiencial promueve un mayor aprendizaje que estrategias exclusivamente verbales. En este contexto, en los últimos años ha aumentado el interés por metodologías experienciales y dinámicas que favorezcan una participación más activa del paciente dentro del proceso terapéutico. Entre estas herramientas, los juegos terapéuticos aparecen como recursos potencialmente útiles para facilitar la reflexión y aprendizaje emocional, y la conexión con la propia experiencia interna. El objetivo de este estudio fue diseñar y realizar una validación preliminar de un juego terapéutico como herramienta de intervención clínica, centrado en los mensajes y juicios emocionales, comparando su utilidad frente a una

intervención de psicoeducación tradicional. Se empleó un diseño experimental con una muestra total de 77 participantes de entre 18 y 30 años procedentes de distintas universidades de la CAM, distribuidos en un grupo experimental (intervención basada en el juego terapéutico: Memensaje), y grupo control (psicoeducación tradicional). La evaluación incluyó medidas de regulación emocional (DERS), estrategias cognitivas (CERQ-18), flexibilidad psicológica (AFQ-Y-17) e instrumentos ad hoc. Los resultados preliminares sugieren una mayor implicación subjetiva, aumento de los niveles de comprensión emocional y mejor valoración de la experiencia terapéutica en el grupo experimental, destacando el potencial de las dinámicas lúdicas como herramienta complementaria en contextos clínicos.

CS28.2 NO IGNORES AL MENSAJERO: APLICACIÓN CLÍNICA DE UN JUEGO TERAPÉUTICO PARA REGULACIÓN EMOCIONAL

Sánchez-Ferrer Sánchez, S. (1); Romero Fernández, E. (2); Vallejo-Achon, M. (3); Miguel Abellán, M. (2)

(1) Universidad Europea de Madrid, Spain; (2) Psi, Quiero, Madrid, Spain; (3) UNIE Universidad, Madrid, Spain

Los pacientes con elevada tendencia a la intelectualización y al análisis excesivo suelen presentar dificultades para acceder al procesamiento emocional experiencial. El control cognitivo funciona como estrategia para reducir el malestar asociado a determinadas emociones (Wang et al., 2024), incluso cuando poseen una adecuada comprensión cognitiva de sus estados internos. Los modelos experienciales y contextuales señalan que la comprensión racional de las emociones no implica necesariamente su procesamiento emocional (Greenberg, 2002; Hayes et al., 2011). En estos perfiles, las herramientas experienciales podrían facilitar el acceso emocional y la diferenciación entre emoción y juicio. Se presenta la aplicación clínica preliminar de Memensaje emocional en un paciente de 30 años con desregulación emocional, elevada rumiación, tendencia a la hiperracionalización y patrones persistentes de autocrítica y juicio interno. La herramienta fue introducida en una fase intermedia del tratamiento psicológico cognitivo-conductual durante una sesión individual de intervención experiencial. Los principales objetivos terapéuticos fueron favorecer la diferenciación entre emoción y juicio, disminuir la intelectualización emocional y promover una comprensión funcional de los mensajes emocionales. La intervención se apoyó en dinámicas de identificación emocional, construcción de mensajes emocionales y análisis funcional de las emociones desde el modelo integrativo de regulación emocional de Hervás (2011). Durante la aplicación de la herramienta se observaron inicialmente resistencias cognitivas, tendencia a la intelectualización y dificultades para construir mensajes emocionales ajustados, apareciendo verbalizaciones recurrentes como “no lo entiendo”. A lo largo de la sesión, el paciente mostró una progresiva mejora en la identificación de mensajes emocionales y una mayor capacidad para diferenciar emociones de juicios autocríticos. La dinámica experiencial facilitó procesos de insight emocional, observándose una flexibilización del discurso interno y una mayor conexión con estados afectivos previamente racionalizados. El paciente verbalizó finalmente que gran parte de su discurso interno previo estaba constituido por juicios más que por información emocional adaptativa. La aplicación clínica preliminar sugiere que las herramientas experienciales basadas en juegos terapéuticos podrían facilitar el acceso emocional en pacientes con elevado control cognitivo e hiperintelectualización. Este tipo de dinámicas parece favorecer procesos de insight emocional y flexibilización cognitiva difíciles de alcanzar mediante formatos exclusivamente verbales.

CS28.3 ERROR 404: PROCESANDO CREENCIA IRRACIONAL: APLICACIÓN CLÍNICA DE UN JUEGO TERAPÉUTICO PARA PROCESAMIENTO COGNITIVO

Vallejo-Achón, M. (1); Miguel Abellán, M. (2); Romero Fernández, E. (2); Sánchez-Ferrer Sánchez, S. (3)

(1) UNIE Universidad, Madrid, Spain; (2) Centro Psi, Quiero, Madrid, Spain; (3) Universidad Europea, Madrid, Spain

La desregulación emocional acompañada de elevada rumiación y rigidez cognitiva suele asociarse a dificultades para integrar herramientas terapéuticas desde formatos exclusivamente verbales. Los modelos cognitivos y contextuales plantean que la flexibilización cognitiva y el cambio terapéutico requieren no solo comprensión intelectual, sino también experiencias correctivas y aprendizaje activo (Beck, 1976; Hayes et al., 2011; Linehan, 2015). En este sentido, las metodologías experienciales podrían facilitar una integración más aplicada de las estrategias psicológicas. Se presenta una propuesta preliminar de aplicación clínica de Proces(ando) en una paciente de 25 años con elevada ansiedad, desregulación emocional y sobreelaboración cognitiva. La herramienta se plantea como complemento experiencial al tratamiento psicológico, con el objetivo de aumentar la percepción de autoeficacia, flexibilizar patrones cognitivos desadaptativos y favorecer la adquisición práctica de herramientas de regulación emocional y cognitiva. La utilización de Proces(ando) permitió incorporar un formato experiencial complementario al trabajo terapéutico habitual, facilitando la exploración de patrones cognitivos y emocionales de forma aplicada. La dinámica del juego favoreció espacios para el cuestionamiento de creencias rígidas, la identificación de alternativas de afrontamiento y la práctica de estrategias de regulación de pensamientos en un contexto seguro y estructurado. Asimismo, la herramienta ofreció oportunidades para reforzar la percepción de autoeficacia y trabajar la tolerancia al malestar desde una perspectiva activa, complementando las intervenciones basadas en el diálogo verbal. Las herramientas experienciales basadas en juegos terapéuticos podrían constituir un recurso clínico útil para facilitar el aprendizaje activo de estrategias cognitivas y contextuales en pacientes con elevada desregulación emocional y tendencia a la hiperelaboración cognitiva. La aplicación clínica de Proces(ando) pretende explorar la viabilidad y utilidad terapéutica de este tipo de metodologías en intervención psicológica individual.

CS28.4 ERROR 404: DISEÑO Y VALIDACIÓN PRELIMINAR DE UNA HERRAMIENTA EXPERIENCIAL PARA PROCESAMIENTO COGNITIVO

Miguel Abellán, M. (1); Vallejo-Achón, M. (2); Romero Fernández, E. (1); Sánchez-Ferrer Sánchez, S. (3)
(1) Centro de Psicología Psi, Quiero, Madrid, Spain; (2) UNIE Universidad, Madrid, Spain; (3) Universidad Europea, Madrid, Spain

El modelo de Kolb (1984) recoge el aprendizaje como un proceso continuo, que se alcanza a través de la transformación de la experiencia personal. La experiencia directa en terapia promueve cambios terapéuticos duraderos y mayor motivación intrínseca, en contraposición a modelos tradicionales centrados en la transmisión teórica de la información (Hayes et al., 2004). En este contexto, los juegos terapéuticos podrían aparecer como herramientas útiles de intervención terapéutica. El objetivo fue diseñar y realizar una validación preliminar de un juego terapéutico como herramienta de intervención clínica orientada a fortalecer procesos de reflexión cognitiva y metacognición, comparando su utilidad frente a una intervención de psicoeducación tradicional. Se realizó un estudio experimental controlado con una muestra de 77 jóvenes de entre 18 y 30 años seleccionados de diferentes universidades de la CAM. Los participantes fueron asignados a grupo control o grupo experimental de forma randomizada. La intervención, basada en Terapias de Tercera Generación, empleó dinámicas vivenciales para el grupo experimental, mientras que el grupo control recibió una psicoeducación teórica basada en la conceptualización de contenidos y procesamiento cognitivo. La evaluación incluyó medidas de regulación emocional (DERS), estrategias cognitivas (CERQ-18), flexibilidad psicológica (AFQ-Y-17) e instrumentos ad hoc. Los resultados preliminares sugieren sensación subjetiva de implicación, utilidad y comprensión conceptual en el grupo experimental. Asimismo, se observa el potencial de los juegos terapéuticos como herramientas de intervención adicionales para el aprendizaje y adquisición de habilidades psicológicas, en contextos clínicos y de prevención.

S29. ART AND WELL-BEING IN CHILDREN AND YOUTH: DIFFERENT FORMS OF INTERVENTION

Alves, D.
FPCE Universidad de Porto, Portugal

Participation in arts-based interventions is increasingly recognised as an effective approach to promoting well-being among children and young people across both educational and clinical settings. Evidence from studies by Anita Jensen suggests that initiatives such as Arts on Prescription are associated with improvements in self-efficacy, social connectedness, and emotional well-being (Jensen et al., 2024; Jensen et al., 2023). These findings are consistent with the World Health Organization's review, which highlights the role of the arts in health promotion, disease prevention, and therapeutic support across the lifespan (World Health Organization, 2019). This symposium brings together four contributions that showcase diverse forms of artistic intervention in child and youth contexts. The first examines the use of dance in work with a child presenting an anxiety disorder, emphasising its role in facilitating emotional expression and regulation. The second explores the use of music in a group-based intervention for children with attention-deficit/hyperactivity disorder, highlighting its potential to enhance attention, engagement, and social interaction. The third contribution focuses on an arts-based intervention implemented in primary education, demonstrating how creative practices can be integrated to support both well-being and learning. Finally, the symposium concludes with the presentation of a cultural prescription project developed at the University of Porto, illustrating the application of arts-based approaches in higher education settings. Taken together, these contributions highlight the relevance and versatility of the arts as powerful tools for supporting mental health and well-being in younger populations.

CS29.1 MUSIC THAT REGULATES IMPULSIVITY AND HYPERACTIVITY: A GROUP INTERVENTION

Alves, D.
FPCE UP, Porto, Portugal

Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD) is a neurodevelopmental disorder characterized by inattention, hyperactivity, and impulsivity, significantly affecting children's academic, social, and family functioning (APA, 2013). Alongside pharmacological and cognitive-behavioral interventions, complementary approaches based on artistic expression and group participation have gained increasing attention. This study presents a psychoeducational intervention using group musical activities with children diagnosed with ADHD, exploring perceived benefits reported by participants and their parents. The intervention consisted of a one-week music workshop involving 12 children aged 7 to 11 years. Activities included musical expression, percussion, story soundtracking, singing, body movement, and musical improvisation. Data was collected through participant observation and qualitative feedback obtained from children and parents after the intervention. Participants demonstrated high engagement and improved social interaction, cooperation, and task involvement during the sessions. Parents and children also reported gains in attention, emotional expression, self-esteem, and motivation to participate in group activities. Music facilitates participation and supports the integration of individual differences within the group. These findings suggest that group-based musical intervention may represent a valuable complementary psychoeducational tool for promoting socioemotional development and positive self-regulation in children with ADHD.

CS29.2 CARACÓIS MÓIS: SCULPTURAL ART AS A MULTISENSORY WORKSHOP FOR CHILDREN'S EXPRESSION, COOPERATION, AND AESTHETIC

Grande, C.
Faculty of Psychology and Education Sciences of the University of Porto, Portugal

Art has long been recognized as a space where children can express, imagine, and connect — yet arts-based pro-

grams that explicitly link aesthetic experience to well-being in early childhood remain scarce. Grounded in a view of the child as having a sense of agency, Caracóis Móis is a structured workshop program for young children centered on engagement with sculptural objects, designed to foster emotional expression, divergent thinking, aesthetic appreciation, and cooperative interaction. The program operates through four pedagogical strategies — gifting time, meaningful adult co-participation, open-ended materials, and a gradual scaling from individual to group interaction — which together create conditions for children to encounter art at their own rhythm and on their own terms. Two activities illustrate this approach in practice. In Inspiration, children explore sculptures through movement, touch, and music in a wholly non-verbal atelier experience, allowing the body and the senses to lead meaning-making. In Words and the Telephone Game, language and embodiment converge as children assign words to sculptures and transmit them peer-to-peer through voice, gesture, and play, activating symbolic thinking, relational attunement, and shared joy. Caracóis Móis demonstrates that when arts-based intervention respects children's agency and expressive diversity, it becomes a generative space for emotional expression, social connection, and psychological well-being — positioning the body, the senses, and the aesthetic encounter not as supplementary to early childhood development, but as among its most fruitful grounds.

CS29.3 CULTURAL PRESCRIPTION, A PROJECT OF THE UNIVERSITY OF PORTO

Cadima, J.
University of Porto, Faculty of Psychology and Educational Sciences, Porto, Portugal

In this presentation, we will share the broad project, Cultural Prescription, being conducted at the University of Porto (UPorto). This project brings together health professionals, artists, professors and researchers from the UPorto community with the overarching goal of building strong partnerships among current services to deliver arts-based workshops (e.g., dance, drama, visual arts, or crafts), aiming to improve students' mental health and emotional well-being. Health professionals refer students and engage in group-based, artist-led activities. Within our project, several initiatives took place, including the delivery of initial training and professional development for professionals from the health and cultural sectors, as well as several events to create opportunities for idea exchange. In the current academic year, the first pilot study was conducted, involving two groups of students who engaged in artistic workshops over 10 weeks, held in museums and arts facilities in UPorto. In this presentation, we will share preliminary findings from our pilot study, including lessons learned about mental health improvement and insights from artists' diaries.

S30. EVIDENCE-BASED PARENTING INTERVENTIONS FOR REFUGEE FAMILIES AND PARENTS WITH MULTICULTURAL BACKGROUNDS

Neumer, S.
RBUP, Oslo, Norway

Europe has experienced substantial immigration in recent years. In Germany, for example, more than half of all asylum-seeking families arriving after 2014 came from Syria and Iraq, many of them with young children. In response, several countries have developed preventive parenting interventions to support recently resettled refugee families during this challenging transition period. Within the IMPROVE-MH project, Germany developed four GP-delivered modular CBT sessions targeting coping with depression, anxiety, stress, and worry. These were combined with the internationally implemented Positive Parenting Programme (Triple P) to strengthen parenting practices and support overall family well-being. In Norway, the government made participation in parenting programmes mandatory for all refugee parents in 2021. As a result, group-based interventions such as the International Child Development Programme (ICDP) and the Incredible Years (IY) have been implemented nationwide within municipal refugee services (RS). These programmes aim to enhance parenting skills, support integration processes, and increase knowledge about parenting and available services. Both interventions have been recently evaluated in the PIRM study employing an RCT. Another recent initiative is Confident Parents, Brave Children, an online guide for parents concerned about their children's mental health. The guide addresses behavioural difficulties, anxiety, depression, and early school refusal across three age groups (3–7, 8–12, and 13–18 years). Using a decision-tree methodology, parents receive age-appropriate, tailored information and strategies based on their child's specific needs. The guide is available in four languages. In Denmark, the Invest In Play (iiP) programme was recently developed, integrating core components from evidence-based parenting programmes. It provides culturally adapted materials, an online curriculum, and a 12-session structure designed to facilitate implementation across diverse cultural backgrounds. An initial effect evaluation is started in Norway. Although the more established parenting programmes have been widely implemented and evaluated across multiple countries and contexts—generally showing positive effects—there is still limited evidence on their effectiveness specifically for immigrant and culturally diverse families. This symposium will present a range of parenting interventions, including recent evaluation findings relevant to these populations.

CS30.1 THE PIRM STUDY

Neumer, S.
RBUP, Oslo, Norway

Parents with a refugee background may experience challenges related to integration, parenting practices, parental stress, and child behavioral problems following resettlement in a new country. In Norway, participation in parenting programs is a mandatory component of the integration process, aiming to support parents and prevent family maladjustment. This study evaluated the effectiveness of two widely used parenting interventions, the Incredible Years (IY) and the International Child

Development Programme (ICDP), with a focus on parenting practices, parental stress, and child behavioral problems.

Additionally, the study examined whether a measurement feedback system (MFS) enhanced intervention outcomes. A 2×2 factorial design was employed, with approximately 300 parents recruited. Participants were randomized to either IY (N = 135) or ICDP (N = 139), and further randomized to receive MFS (N = 141) or no MFS (N = 133). Outcomes were assessed using the Eyberg Child Behavior Inventory (ECBI) for child behavioral problems, the Parenting Stress Index–Short Form (PSI-SF) for parental stress, and the Parent Practices Interview (PPI) for parenting practices. Preliminary analyses revealed no significant main or interaction effects of intervention type (IY vs. ICDP) or MFS on child or parent outcomes. However, comparisons from baseline to post-intervention showed a significant reduction in child behavioral problems (ECBI intensity scale) and parental stress (PSI-SF), including subscales of parental distress, parent–child dysfunctional interaction, and difficult child. Participation in parenting interventions (IY or ICDP) appears to reduce parental stress and child behavioral problems. The hypothesized added benefit of MFS was not supported, possibly due to suboptimal implementation. Effective use of MFS requires active feedback from participants and its integration into the intervention. Further implications for practice will be discussed.

CS30.2 CONFIDENT PARENTS, BRAVE CHILDREN: A SCALABLE, MULTILINGUAL DIGITAL GUIDE SUPPORTING CHILDREN'S MENTAL HEALTH

Martinsen, K. K. (1); Rasmussen, L. (2); Ingul, J. M. (3); Neumer, S. (4); Adolfsen, F. (2); Walmsness, K. (3)

(1) University of Oslo/Regional Center for Child and Adolescent Mental Health, Oslo, Norway; (2) Faculty of Health Sciences, Regional Centre for Child and Youth Mental Health and Child Welfare North, UiT, The Arctic University of Norway, Tromsø, Norway; (3) Regional Centre for Child and Youth Mental Health and Child Welfare (RKBU), Department of Mental Health, Faculty of Medicine and Health Sciences, NTNU - Norwegian University of Science and Technology, Trondheim, Norway; (4) Regional Centre for Child and Adolescent Mental Health, Eastern and Southern Norway, Oslo, Norway

Rising rates of mental health problems among children highlight the need for accessible, early, and scalable interventions. Confident Parents – Brave Children is an evidence-based digital guide designed to support parents in identifying and managing behavioral difficulties, anxiety, depression, and early school refusal across three developmental stages (3–7, 8–12, 13–18 years). The intervention aims to strengthen parental competence, improve early help-seeking, and reduce pressure on primary care services. To address inequities in access, the guide is developed as a multilingual resource (Norwegian, English, Sami, Ukrainian, Polish, Russian). The intervention follows a user-centered, stepwise development model. A decision-tree architecture delivers tailored, age-specific guidance based on presenting concerns. Phase I established the prototype. Phase II involved iterative co-design with parents and school health nurses, expansion to six modules, integration of multimedia content, and development of a dynamic service-mapping function enabling municipalities to provide updated information on local early intervention resources. Phase II has resulted in a scalable, fully operational prototype. User feedback indicates high perceived relevance, usability, and trustworthiness. The integration of multilingual content and localized service navigation is expected to improve accessibility and reach, particularly among underserved and migrant populations, addressing a critical gap in current service provision. Phase III: A feasibility and acceptability study is currently underway (N ≈ 200 parents), recruiting through the organization Adults for Children, ensuring inclusion of both Norwegian and Eastern European families. School health nurses and early intervention professionals are also participating. At the time of presentation, near-complete data will allow reporting of preliminary outcomes on engagement, usability, acceptability, and implementation potential. This project demonstrates the potential of combining tailored digital guidance with local service integration to strengthen early mental health support. Findings will directly inform large-scale implementation and integration into preventive child mental health services.

CS30.3 'INVEST IN PLAY' A NEW PARENT INTERVENTION TARGETING PROBLEM BEHAVIOR IN CHILDREN: USING ESTABLISHED KNOWLEDGE IN A CULTURALLY SENSITIVE MANNER

Rasmussen, L. P. (1); Bjørknes, R. (2); Larsen, M. (2); Halvorsen, T. B. (3); Kaasbøll, J. (4)

(1) Regional Centre for Child and Youth Mental Health and Child Welfare (RKBU North), Tromsø, Norway; (2) Regional Centre for Child and Youth Mental Health and Child Welfare (RKBU West), Bergen, Norway; (3) Regional Center for Child and Youth Mental Health and Child Welfare (RKBU North), Tromsø, Norway; (4) Regional Center for Child and Youth Mental Health and Child Welfare (RKBU Mid), Trondheim, Norway

Behavioral problems in children are among the most common reasons for referrals to child and adolescent mental health clinics and may have severe consequences if left untreated. Parent training, often based on social learning theory, has proven effective in addressing children's behavioral challenges. Invest in Play (iiP) is a new parent intervention building on established research focusing on delivering the interventions in a culturally sensitive manner. Through co-creation with local stakeholders, the program material is developed to reflect each community`s language, culture and identity to provide a relevant program adapted to the local community whilst remaining cost-effective to ensure acceptance. In Norway, all materials have been translated, and all videos are produced in regular Norwegian families, including the Sami population. The material is now being used in an ongoing randomised controlled trial (RCT), where we are testing the effectiveness of the iiP parent programme on a proposed sample of 230 parents of children aged 6-12 years referred to outpatient clinics across Norway. A subsample of families will also be invited to participate in individual interviews to explore how iiP is experienced, where the use of the

material (e.g., program components) and the cultural adaptations of the intervention will be addressed as well. This study seeks to evaluate the effectiveness of iiP compared with TAU. Moreover, the study aims to enhance knowledge on the implementation and delivery of culturally adapted evidence-based parent interventions within Norwegian out-patient clinics. The findings will provide valuable insights for both clinical practice and service development by evaluating the added benefits of iiP within routine care, while also report important information on the delivery and acceptance of the intervention. As the first RCT of iiP, this research will have implications not only in Norway but also for the global evidence base on culturally sensitive, parent-focused interventions.

S31. "FACTORES RELACIONADOS CON CONDUCTAS SUICIDAS EN JÓVENES UNIVERSITARIOS"

Larroy, C.
Universidad Complutense de Madrid, Spain

Los servicios de atención psicológica se han convertido en un recurso de especial relevancia en la población universitaria, desarrollando fundamentalmente labores de orientación, acompañamiento y prevención de problemas de salud mental en la crítica etapa entre la adolescencia y la adultez. La Universidad Complutense de Madrid cuenta con un servicio psicológico telemático que atiende gratuitamente, a través del teléfono y del correo electrónico, a los estudiantes matriculados en la UCM o en alguno de sus colegios mayores (PsiCall UCM). En este simposio se van a presentar los resultados de investigaciones sobre diversos factores relacionados con las conductas suicidas de estudiantes UCM, recogidas en el servicio durante los últimos cinco años. El simposio constará de cuatro ponencias. En la primera, se expondrá el funcionamiento del servicio PsiCall UCM, las variables comunes a todas las investigaciones, los datos de la muestra (común a todas las investigaciones) y el procedimiento de recolección de estos, así como el de elaboración de la base de datos utilizada. La segunda ponencia investiga cómo las diferentes conductas suicidas están relacionadas con el área de conocimiento de los estudiantes. Se analiza si existen áreas de conocimiento en las que es más probable que los estudiantes presenten conductas del espectro suicida (desde ideación pasiva a intento) y como éstas se reparten entre las distintas áreas. La tercera busca la relación entre las diferentes conductas suicidas (desde ideación pasiva a intento) y el nivel de ansiedad, ya que publicaciones recientes apuntan a que este constructo puede tener más peso en las conductas suicidas que los trastornos del estado de ánimo. La última ponencia investiga la relación entre las diferentes conductas suicidas (incluyendo conductas autolíticas no suicidas) y el abuso sexual, dado que este parece ser un importante factor predictor de dichas conductas.

CS31.1 CONDUCTAS DEL CONTINUUM SUICIDA EN JÓVENES UNIVERSITARIOS QUE CONTACTAN CON EL SERVICIO DE ATENCIÓN TELEMÁTICA PSICALL UCM. INVESTIGACION SOBRE FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS

Larroy, C.
Universidad Complutense Madrid, Spain

La ideación y los intentos suicidas en jóvenes universitarios constituyen un problema relevante de salud pública. Según informe del Ministerio de Universidades, aproximadamente 1 de cada 5 estudiantes universitarios ha presentado ideación suicida, siendo el porcentaje mayor (alrededor del 33%) en los estudiantes de primer año. Además, casi la mitad presenta síntomas de ansiedad o depresión, factores clave de riesgo, como lo son también la desesperanza, el estrés, el burnout académico y el consumo de sustancias. Por ello, son necesarias estrategias preventivas del continuo de la conducta suicida, en el ámbito universitario, centradas en la detección precoz, el apoyo psicológico y la reducción del estigma. En esta comunicación se expone el proceso con los estudiantes que acuden a Psicall-UCM. Psicall -UCM es un servicio de atención psicológica telemática, que atiende gratuitamente a los estudiantes de la UCM que contactan a través de llamadas y correos. Los usuarios completan un triaje con un formulario que recoge datos sociodemográficos y motivos de consulta y, una vez asignado un número de historia, contestan al GAD-2, al PHQ-9 y al ítem 9 del BDI-II. Además, durante la intervención aportarán información clínica. Un total de 1772 estudiantes contactaron telefónicamente con el servicio entre 2021 y 2025. Su edad oscilaba entre los 17 y los 71 años, con una $\bar{\chi}$ = 24, 1 años y una DS = 7,27 años. El 64% eran estudiantes de grado. El 70,5% de la muestra eran mujeres, el 27,7% eran hombres y el 1,7% se definían como no binarios. Los resultados de las relaciones entre conductas suicidas y otras variables se recogen en las comunicaciones que siguen a esta.

CS31.2 RELACIÓN ENTRE CONDUCTAS SUICIDAS Y ÁREA DE CONOCIMIENTO EN ESTUDIANTES DE LA UCM

Romero de Lama, M.; Vazquez Penado, M.;
Estupiñá Puig, F. J.; Larroy García, C.
Universidad Complutense Madrid, Spain

La conducta suicida constituye un importante problema de salud pública entre la población universitaria. Diversos estudios han señalado que el malestar emocional y la ideación suicida pueden variar según el área de conocimiento cursada, posiblemente debido a diferencias en factores académicos, vocacionales y psicosociales. El presente estudio analiza la relación entre el área de estudio y la conducta suicida, así como el área de estudio y la ansiedad y la depresión en estudiantes usuarios del servicio de PSICALL UCM. Participaron 1.579 estudiantes pertenecientes a las ramas de Artes y Humanidades, Ciencias, Ciencias de la Salud, Ciencias Sociales y Jurídicas e Ingeniería y Arquitectura. Se evaluaron síntomas depresivos (PHQ), ansiosos (GAD) e ideación/conducta suicida (BDI) a través de una entre-

vista estrucuturada. Se realizaron análisis de varianza (ANOVA) y análisis de covarianza (ANCOVA) para examinar el efecto del área de conocimiento sobre la conducta suicida controlando la sintomatología emocional. Los resultados mostraron diferencias significativas entre áreas de estudio en depresión ($F(4,1518) = 5.94$, $p < .001$) y ansiedad ($F(4,1579) = 3.01$, $p < .05$). Los estudiantes de Artes y Humanidades presentaron puntuaciones significativamente superiores en depresión respecto a Ciencias ($p < .01$), Ciencias de la Salud ($p < .001$) y Ciencias Sociales y Jurídicas ($p < .01$), así como mayores niveles de ansiedad que los estudiantes de Ciencias de la Salud ($p < .01$). Tras controlar estadísticamente el efecto de la ansiedad y la depresión, el área de estudio continuó mostrando un efecto significativo sobre la conducta suicida ($F(4,1497) = 4.26$, $p < .01$, η^2 $p < .05$). En particular, los estudiantes de Artes y Humanidades mantuvieron puntuaciones más elevadas que los de Ciencias ($p < .05$) y Ciencias de la Salud ($p < .001$). Estos resultados sugieren que el área de conocimiento se relaciona con la conducta suicida más allá del efecto de la sintomatología ansiosa y depresiva, identificando a los estudiantes de Artes y Humanidades como un grupo potencialmente vulnerable para futuras acciones preventivas.

CS31.3 RELACIÓN ENTRE CONDUCTAS SUICIDAS Y ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE LA UCM

Vázquez Penado, M.; Romero De Lama, M.);
Estupiñá Puig, F. J.; Larroy García, C.
Universidad Complutense de Madrid, Spain

La conducta suicida constituye uno de los principales problemas que atentan contra la salud pública a nivel global y la principal causa de muerte externa entre jóvenes de entre 15 y 29 años. En este sentido, variables de vulnerabilidad psicológica, como la ansiedad, han demostrado mantener un estrecho vínculo con la conducta suicida en esta población. No obstante, son escasos los estudios que ponen de manifiesto esta relación en población universitaria así como su interacción con otras variables. El objeto de este estudio es aclarar la relación entre ideación suicida y ansiedad, y valorar el posible efecto de variables moduladoras como identidad de género, convivencia o depresión, en esta población, utilizando una muestra recogida en el servicio de atención psicológica telemática Psicall-UCM del 2020 hasta 2025, con un total de 1579 participantes. En la interacción con el usuario, se recoge información demográfica y clínica con una entrevista estructurada que incluye ítems de pruebas psicométricas bien consolidadas como el GAD-2, PHQ-9 o el BDI-II. Con esta información, se realizaron análisis de correlación, pruebas de diferencia de medias y modelos lineales univariados. Los resultados indican una fuerte relación entre niveles de ansiedad e ideación suicida en la población estudiada, observando una interacción significativa entre ansiedad e identidad de género sobre la ideación suicida ($F(4,1532) = 21.21$, $p < .001$, $\eta^2p = .052$), indicando que la fuerza de la asociación varió según la identidad de género. Asimismo, la interacción entre ansiedad y tipo de convivencia también resultó significativa ($F(8,1276) = 1.96$, $p = .048$). Además, la depresión se define como un indicador de riesgo relevante en lo referente a la ideación suicida. Por ello, a través de estos resultados, se recalca la necesidad de considerar variables sociodemográficas y clínicas, como ansiedad, identidad de género o convivencia a la hora de evaluar e intervenir sobre el riesgo suicida en población universitaria.

CS31.4 RELACIÓN ENTRE CONDUCTAS SUICIDAS Y ABUSO SEXUAL EN ESTUDIANTES DE LA UCM

Terrón García, P.
Universidad Complutense de Madrid, Spain

El suicidio es la tercera causa de muerte mundial (OMS, 2025). En España, el suicidio está entre las primeras causas de muerte en los estudiantes de 15 a 29 años (Ayuso-Mateos et al., 2012). Está relacionado con ideación suicida, con una prevalencia de ideación del 45,1% en población universitaria (Ramos-Martín et al., 2023). Estudios señalan el abuso sexual (AS) como un factor de riesgo de la conducta suicida. Un 72% de personas con intentos de suicidio habría sufrido AS (Medina et al., 2023). En universitarios españoles se halla una prevalencia del 34,5% (Pereda et al., 2006). El AS se plantea como un predictor de la gravedad suicida (Baiden et al., 2020; Dworkin et al., 2020). El presente estudio analiza la relación entre haber sufrido AS y presentar conducta suicida en la población universitaria que contacta con el servicio de atención telemática Psicall UCM (N = 1772). Las variables estudiadas son: abuso sexual, violencia de género, bajo estado de ánimo, ideación suicida (dicotómicas); y el ítem 9 del BDI-II (escala Likert del 0 al 3). Los resultados obtenidos muestran que las personas con AS tienen 2,99 veces más posibilidades de manifestar ideación suicida ($p < .001$; $\chi^2 = 15$; OR = 2,99). Se encuentran diferencias significativas entre las medias del ítem 9 del BDI-II entre quienes han sufrido AS y los que no ($p < .001$). Se halla una relación significativa y moderada ($p < .001$; $\chi^2 = 262$; $\Phi = 0,38$) entre AS y violencia de género, presentando las personas con AS 27,5 veces más posibilidades de manifestar violencia de género (OR = 27,5). Finalmente, presentar AS junto a ideación autolítica explica el 32,3% de la varianza total de la puntuación del ítem 9 del BDI-II ($R^2 = 0,323$). Los hallazgos encontrados son coherentes con investigaciones previas, reforzando la importancia de considerar el abuso sexual como un factor de riesgo clave en la evaluación y prevención de la conducta suicida.

S32. CUANDO LA EXCELENCIA NO BASTA. CONSECUENCIAS DEL PERFECCIONISMO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

Vicent Juan, M.
Universidad de Alicante, Spain

El perfeccionismo ha adquirido en las últimas décadas un papel central en la comprensión del bienestar psicológico de las personas en sus distintas etapas del desarrollo. Lejos de constituir un rasgo unidimensional, la evidencia actual lo describe como un sistema complejo de creencias y patrones de comportamiento que puede predisponer al

surgimiento de diversas psicopatologías. Este simposio tiene como objetivo presentar algunos de los recientes avances del grupo de investigación PREBI en el estudio del perfeccionismo, en el marco del proyecto "Evaluación y análisis del perfeccionismo académico y su impacto en el desarrollo educativo, psicológico y social del alumnado de Educación Primaria y Secundaria (PID2023-152358NA-I00)", financiado por el Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades. En primer lugar, se expondrán datos recientes sobre la prevalencia de distintos perfiles de perfeccionismo infantil y su relación con diversas manifestaciones de estrés escolar. A continuación, se presentarán resultados que muestran cómo los adolescentes con tendencias perfeccionistas difieren de aquellos orientados a la excelencia en aspectos vinculados a la autoestima corporal. Seguidamente, se analizará el papel de los pensamientos automáticos perfeccionistas en estudiantes de los grados de Educación Infantil y Primaria, destacando su relevancia para la futura práctica docente. Finalmente, se compartirán los hallazgos de un estudio meta-analítico que evalúa la eficacia de los tratamientos actuales dirigidos a reducir los niveles de perfeccionismo en población infantil y juvenil, centrándose específicamente en los ensayos controlados. En conjunto, estas contribuciones ofrecen una visión actualizada del perfeccionismo infantojuvenil, subrayando la necesidad de seguir avanzando en su evaluación, comprensión e intervención para mejorar el bienestar psicológico de niños y jóvenes.

CS32.1 PERFILES DE PERFECCIONISMO INFANTIL Y ESTRÉS ESCOLAR: UN ANÁLISIS DESDE EL MODELO 2 X 2

Vicent, M.; Fuster, A.; Lorenzo-Rumbo, A.; Aparicio-Fores, M. del P.
Universidad de Alicante, Spain

La literatura científica previa ha demostrado que las dimensiones perfeccionistas tienen un papel relevante en el bienestar emocional de los niños y adolescentes. Sin embargo, aún es necesario profundizar sobre cómo los distintos patrones o perfiles perfeccionistas se vinculan con las experiencias cotidianas de estrés en el contexto educativo. El objetivo de este estudio fue clarificar la relación entre el perfeccionismo multidimensional y las fuentes y manifestaciones de estrés escolar en población infantil española utilizando un enfoque centrado en la persona. La muestra estuvo compuesta por 759 alumnos de Educación Primaria de entre 8 y 12 años (M = 9.68, SD = 1.24). Se emplearon la Child and Adolescent Perfectionism Scale y la School Situation Survey. A través del análisis de k-medias se obtuvieron cuatro perfiles perfeccionistas resultantes de la combinación entre el Perfeccionismo Socialmente Prescrito y el Perfeccionismo Autoorientado: Perfeccionismo Mixto, Perfeccionismo Autoorientado Puro, Perfeccionismo Socialmente Prescrito Puro y No Perfeccionismo. El grupo de Perfeccionismo Mixto fue el perfil que obtuvo los resultados más desadaptativos, mientras que el de No Perfeccionismo resultó ser el más adaptativo en términos de fuentes y manifestaciones de estrés en contextos escolares. Los resultados se interpretan en base al modelo 2 × 2 del perfeccionismo disposicional, discutiendo las posibles explicaciones e implicaciones desde el punto de vista de la Psicología de la Educación. Se concluye la necesidad de ofrecer formación a docentes y familias para prevenir o intervenir en posibles casos de alumnado perfeccionista, especialmente aquellos con un perfil de Perfeccionismo Mixto, con el fin de orientarles hacia la excelencia evitando que deriven en la búsqueda de lo inalcanzable.

CS32.2 EXIGENCIA, EXCELENCIA Y CUERPO: RELACIONES ENTRE PERFECCIONISMO, EXCELENTISMO Y AUTOESTIMA CORPORAL

Lorenzo Rumbo, A.; Vicent Juan, M.; Fuster Rico, A.; Aparicio Flores, M. del P.
Universidad de Alicante, Spain

Este estudio se enmarca en el Modelo de Excelentismo y Perfeccionismo (MEP), que diferencia la búsqueda flexible de la excelencia (excelentismo) de la búsqueda rígida de la perfección (perfeccionismo, entendido como el factor de estándares perfeccionistas). Entre las variables asociadas al estudio del perfeccionismo destaca la imagen corporal, dado que la insatisfacción con el cuerpo y la preocupación por el peso constituyen factores de riesgo relevantes para los trastornos alimentarios. El objetivo fue analizar la relación entre ambas dimensiones del MEP y la imagen corporal. La muestra estuvo compuesta por 573 estudiantes de entre 12 y 16 años (*M* = 14.03; *DT* = 1.33; 50.8% hombres), quienes completaron la *Scale of Perfectionism and Excellencism* (SCOPE) y la *Body Esteem Scale for Adolescents and Adults* (BESAA-LA). Los resultados mostraron que los participantes con mayor satisfacción con el peso y mayores puntuaciones en apariencia positiva presentaron puntuaciones significativamente más altas en excelentismo (p = .007; d = -.34 y p = .035; d = -.22, respectivamente). Por su parte, los participantes con mayores puntuaciones en apariencia negativa presentaron puntuaciones significativamente más elevadas en perfeccionismo (p = .002; d = -.42). Asimismo, cada incremento de una unidad en excelentismo aumentó en un 3% la probabilidad de altas puntuaciones en apariencia positiva y en un 4% la probabilidad de satisfacción con el peso. Por su parte, cada incremento en perfeccionismo aumentó en un 4% la probabilidad de puntuaciones elevadas en apariencia negativa. Los tamaños del efecto fueron pequeños, coherentes con la literatura sobre los estándares perfeccionistas, que muestra relaciones más débiles con la insatisfacción corporal que el factor de preocupaciones perfeccionistas. Estos resultados apoyan la diferenciación propuesta por el MEP y refuerzan la relevancia de distinguir entre perfeccionismo y búsqueda de la excelencia, con implicaciones para la práctica educativa y clínica, así como para el diseño de programas preventivos.

CS32.3 PERFILES DE PENSAMIENTOS AUTOMÁTICOS PERFECCIONISTAS EN FUTUROS DOCENTES Y SU INTERACCIÓN CON LAS HABILIDADES PARA LA INTERACCIÓN ONLINE

Aparicio-Flores, M. P. (1); Fuster, A. (2); Lorenzo-Rumbo, A. (2); Fernández-Sogorb, A. (1)

(1) Departamento de Didáctica General y Didácticas Específicas, Universidad de Alicante, Spain; (2) Departamento de Psicología Evolutiva y Didáctica, Universidad de Alicante, Spain

El estudio de los Pensamientos Automáticos Perfeccionistas (PAP) se ha incrementado en los últimos años debido a su carácter desadaptativo y su gran angustia psicológica. El objetivo de este trabajo fue observar si existen diferencias estadísticamente significativas en cinco perfiles de distinta intensidad de PAP y la habilidad para la interacción online en 3.060 universitarios (Medad = 22.7, DT = 2.46). Para ello, se administraron el Perfectionism Cognitions Inventory y el IKANOS. El perfil de No-PAP presentó las medias más bajas en todos los componentes analizados, mientras que los perfiles de Demandas Perfeccionistas-Elevadas y Elevados-PAP obtuvieron las puntuaciones más elevadas en todas las variables de la habilidad para interactuar por Internet (i.e., Código Buenas Conductas [CBC], Educación y Respeto [ER], Corrección ortográfica y de comprensión [COC] y Actualización prácticas éticas [APE]). De este modo, las diferencias estadísticamente significativas más elevadas en la habilidad para la interacción online se dieron entre los perfiles No-PAP y las Demandas Perfeccionistas-Elevadas (entre $p \leq .001$, $d = .76$ para los CBC y $p \leq .001$, $d = 1.06$ para la ER y la COC). En conclusión y, más allá de estos relevantes hallazgos que muestran conductas positivas de los sujetos con PAP en su interacción digital, es necesario no perder de vista que este comportamiento puede actuar como pantalla de la verdadera conducta de sujetos con elevados PAP. No obstante, el conocimiento de estos resultados puede ayudar en el conocimiento sobre posibles mecanismos de actuación para la disminución de conductas desadaptativas.

CS32.4 ¿SE PUEDE "CURAR" EL PERFECCIONISMO INFANTIL? EVIDENCIAS DESDE UN ESTUDIO META-ANALÍTICO

Fuster Rico, A.; Lorenzo-Rumbo, A.; Vicent, M.; Pérez-Marco, M.

Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación, Universidad de Alicante, Spain

La investigación sobre el perfeccionismo en población infantojuvenil ha aumentado considerablemente en los últimos años debido a su relación con dificultades emocionales, problemas motivacionales y trastornos psicológicos. Aunque se han desarrollado diversas intervenciones para reducir este rasgo de personalidad, todavía existe una limitada evidencia sintetizada acerca de su eficacia en niños, niñas y adolescentes. Se pretendió realizar una revisión sistemática y un meta-análisis sobre la efectividad de las intervenciones dirigidas a reducir el perfeccionismo multidimensional en población infantojuvenil. Asimismo, se analizaron posibles variables moderadoras relacionadas con las características de la muestra y de las intervenciones aplicadas. Se llevó a cabo una búsqueda sistemática en las bases de datos Web of Science, Scopus, PsycINFO y Psicodoc. Tras aplicar los criterios de inclusión y exclusión establecidos, se seleccionaron veinte estudios empíricos. Debido a que algunos estudios incluían más de un grupo experimental o análisis diferenciados por género, el conjunto meta-analítico estuvo compuesto por 26 comparaciones independientes entre grupos de intervención y control. Los resultados mostraron que las intervenciones fueron clínicamente eficaces para reducir el perfeccionismo global, las preocupaciones perfeccionistas y los esfuerzos perfeccionistas tanto en las evaluaciones postest como en las de seguimiento. Además, el tipo de escala utilizada y el país de procedencia de la muestra actuaron como moderadores significativos. Las intervenciones psicológicas analizadas muestran una eficacia significativa para reducir el perfeccionismo multidimensional en niños, niñas y adolescentes. Estos hallazgos subrayan la importancia de seguir desarrollando programas preventivos y terapéuticos adaptados a las necesidades específicas de estas etapas evolutivas.

S33. THE FOR YOU PROJECT: PREVENTIVE INTERVENTIONS TO PROMOTE MENTAL WELL-BEING IN SCHOOL SETTINGS

Santos, L.

University of Coimbra, Center for Research in Neuropsychology and Cognitive and Behavioural Intervention, Faculty of Psychology and Educational Sciences, Coimbra, Portugal

Mental well-being in schools is a key determinant of academic achievement and social functioning for both students and teachers worldwide. Globally, approximately 20% of adolescents experience mental health difficulties that impair daily functioning, while teachers report high levels of occupational stress and burnout, compromising both performance and quality of life. These trends underscore the need for scalable, school-based preventive interventions targeting emotion regulation and mental well-being across the educational community. Aligned with the Helping Adolescents Thrive Guidelines (World Health Organization, 2020), the For You Project aims to promote mental well-being and prevent mental health problems in adolescents and school communities. The project adopts a multi-level phased approach: (Phase1) psychoeducational workshops delivered to students (7th–9th grade), teachers, school staff, and families; and (Phase2) two structured group interventions – one for adolescents (UP-A KIND) and one for teachers (UP-TEACH KIND). These interventions are grounded in the Unified Protocol for Emotional Disorders, adapted for preventive purposes and integrated with compassion-based practices. Clinical trials employing mixed-methods longitudinal designs have been conducted to evaluate the effectiveness of the Phase 2 interventions. This symposium will present the aims and interventions developed within the For You

Project, including its theoretical framework, materials and interventions (Presentation 1), the main findings from the psychoeducational workshops (Presentation 2), the main findings from the longitudinal randomized controlled trial of the UP-A KIND program (Presentation 3), and the qualitative findings from the feasibility study of the UP-TEACH KIND program (Presentation 4). By integrating multi-level universal interventions across stakeholders and combining quantitative and qualitative methodologies, the For You Project advances innovative, evidence-based interventions to promote mental well-being in school settings and supports the development of scalable mental health promotion strategies for educational systems.

CS33.1 THE FOR YOU PROJECT: CONCEPTUAL FRAMEWORK AND INTERVENTION APPROACH

Morais Martins, A. R. (1); Santos, L. (2); Maçãs-Carvalho, I. (2); Barreira, J. (2); Rijo, D. (2)

(1) Centro de Investigação em Neuropsicologia e Intervenção Cognitivo-Comportamental, Universidade de Coimbra, Portugal; (2) Center for Research in Neuropsychology and Cognitive and Behavioral Intervention (CINEICC), Faculty of Psychology and Educational Sciences, University of Coimbra, Portugal

Mental health problems among adolescents and teachers represent a growing public health concern. The increasing prevalence of emotional difficulties among adolescents, alongside rising levels of psychological distress and burnout among teachers, highlights the need for preventive mental health initiatives that extend beyond symptom reduction and foster mental well-being across school community. Schools constitute a privileged setting for universal prevention, enabling early intervention before the onset of clinically significant emotional disorders. The For You – Promotion of Mental Well-being in Schools project is a whole-school, evidence-informed initiative aimed at promoting mental well-being and strengthening protective psychological processes and adaptive emotion regulation strategies among adolescents, families and teachers/school staff. The project integrates two complementary evidence-based frameworks: the Unified Protocol for the Transdiagnostic Treatment of Emotional Disorders and Compassionate Mind Training. The Unified Protocol targets core transdiagnostic mechanisms underlying emotional disorders, including emotional avoidance, maladaptive emotion regulation, and cognitive inflexibility. Compassionate Mind Training contributes an evolutionary and affect-regulation perspective, fostering self-compassion, compassion for others, and social safeness as key resilience resources. Together, these approaches provide a comprehensive framework for simultaneously reducing vulnerability factors and strengthening protective processes associated with mental well-being. The project comprises two sequential intervention phases in Portuguese schools. Phase 1 includes psychoeducational workshops delivered to adolescents, families, and teachers/school staff, promoting mental well-being literacy, emotional awareness, and the early identification of emotional difficulties. Phase 2 involves the implementation of two universal group-based preventive programs delivered in schools: UP-A KIND for adolescents and UP-TEACH KIND for teachers. Both interventions integrate transdiagnostic processes and emotion regulation skills with compassion-based practices to enhance well-being, interpersonal functioning, and adaptive coping, while preventing the development of emotional disorders. By combining a transdiagnostic prevention model with a whole-school implementation strategy, the For You project offers an innovative framework for advancing sustainable mental well-being promotion in educational settings.

CS33.2 ENHANCING MENTAL WELL-BEING IN THE SCHOOL COMMUNITY: RESULTS FROM THE FOR YOU PSYCHOEDUCATIONAL WORKSHOPS

Santos, L. (1); Martins, A. R. (1); Maçãs-Carvalho, I. (1); Rijo, D. (1)

(1) University of Coimbra, Center for Research in Neuropsychology and Cognitive and Behavioural Intervention, Faculty of Psychology and Educational Sciences, Coimbra, Portugal

Mental well-being in schools is a critical factor influencing academic, emotional, and social functioning of students, as well as the entire educational community. Research suggests that approximately 20% of adolescents experience mental health difficulties that affect their daily functioning, while Portuguese studies indicate that nearly 25% of adolescents report anxiety and stress-related difficulties. Additionally, more than 40% of Portuguese teachers experience high levels of work-related stress and burnout, highlighting the urgent need for school-based mental well-being promotion initiatives. In line with the Helping Adolescents Thrive guidelines, the "For You" project developed and implemented psychoeducational workshops targeting students, families, and teachers/school staff to promote mental well-being, emotional literacy, emotional awareness, and the early identification of emotional difficulties within the school community. Three psychoeducational workshops were delivered across Portuguese schools, reaching 91.955 adolescents, 3.126 family members, and 8.165 school staff members. Participants were invited to complete an online satisfaction questionnaire following workshop participation, with response rates of 32% among adolescents, 22% among families, and 44% among school staff. Findings revealed high levels of perceived usefulness and learning across all target groups. Overall, 75% of adolescents, 97% of families, and 95% of school staff reported acquiring new knowledge regarding emotional literacy and mental well-being. Moreover, 73% of adolescents, 97% of families, and 95% of school staff considered the information shared useful, while 68% of adolescents, 96% of families, and 94% of school staff reported being able to apply the acquired knowledge in daily life. Finally, 65% of adolescents, 95% of families, and 90% of school staff reported being motivated to implement the strategies they learned in their daily routines. These findings suggest that the "For You" workshops may represent a universal preventive intervention contributing to strengthening emotional literacy by promoting a shared emotional language and adaptive emotion regulation competencies among the school community.

CS33.3 PROMOTING ADOLESCENT MENTAL WELL-BEING IN SCHOOLS: QUALITATIVE RESULTS FROM A CLINICAL TRIAL OF THE UNIFIED PROTOCOL FOR ADOLESCENTS-KIND (UP-A KIND)

Maças de Carvalho, I.; Santos, L.; Martins, A. R.; Brazão, N.; Canavarro, M. C.; Rijo, D.
Centro de Investigação em Neuropsicologia e Intervenção Cognitivo Comportamental, Coimbra, Portugal

Adolescence is a critical developmental period characterized by increased vulnerability to emotional difficulties and mental health problems. Preventive interventions targeting emotion regulation and psychological well-being are essential. This qualitative study was nested in a randomized cluster trial evaluating the effectiveness of the UP-A Kind, a universal preventive intervention based on the Unified Protocol for Adolescents and the Compassionate Mind Training, designed to promote mental well-being in school settings. This study aimed to explore adolescents' experiences of participating in the intervention. Three focus groups were conducted with adolescents three months after completing the intervention. A thematic analysis identified three major themes: (1) acceptability of the program, (2) skills learned and their application in everyday life, and (3) perceived impact of the intervention. Participants described the intervention as enjoyable, educational, and relaxing, highlighting the value of the group format, interactive activities, and facilitators. Suggested improvements included shorter sessions and smaller group sizes. Adolescents reported learning skills related to emotional awareness, self-compassion, empathy, and cognitive flexibility. Many participants described applying these strategies in their daily lives and expressed intention to continue using them in the future, although some identified difficulties maintaining regular practice. Regarding perceived impact, participants reported improvements in emotion regulation, self-awareness, coping abilities, self-confidence, and interpersonal relationships. Some adolescents also reported stronger connections with peers and family members. However, a minority perceived little or no change, often because they considered themselves emotionally well-adjusted before the intervention, which is consistent with the universal preventive nature of the program.

Overall, the findings suggest that UP-A Kind was well accepted and perceived as beneficial by adolescents, supporting its potential as a universal school-based preventive mental health intervention.

CS33.4 FOSTERING TEACHERS' MENTAL WELL-BEING: QUALITATIVE FINDINGS FROM A FEASIBILITY STUDY OF THE UNIFIED PROTOCOL FOR TEACHERS–KIND (UP-TEACH KIND)

Barreira, J. (1); Santos, L. (2); Martins, A. R. (2); Maças-Carvalho, I. (2); Canavarro, C. (2); Rijo, D. (2)
(1) Center for Research in Neuropsychology and Cognitive and Behavioural Intervention, Faculty of Psychology and Education Sciences of the University of Coimbra, Portugal; (2) Center for Research in Neuropsychology and Cognitive Behavioral Intervention, Faculty of Psychology and Education Sciences of the University of Coimbra, Portugal

Teachers play a central role in promoting youths educational and socioemotional development. However, many teachers experience significant challenges to their own mental well-being, while access to targeted, evidence-based interventions to support their psychological health remains limited. The UP-Teach Kind program was developed as an eight-session group intervention grounded in the Unified Protocol and Compassionate Mind Training, designed to support teachers' emotion regulation skills and well-being. This study aimed to explore teachers' experiences participating in the program, focusing on perceived acceptability, usefulness, transfer of learning, and preliminary impact. A qualitative design was employed with lower secondary teachers from three schools in Portugal. Data were collected through focus groups conducted three months after program completion and analyzed using reflexive thematic analysis. The analysis generated seven overarching themes, 19 themes, and nine sub-themes. Teachers described high levels of satisfaction with the program's structure, experiential components, and group format, which fostered a safe and supportive environment for sharing experiences. The intervention was perceived as relevant and applicable to both personal and professional contexts. Participants described transferring acquired skills into their daily lives, including mindfulness practices, breathing exercises, and emotion regulation strategies, as well as applying these approaches in interactions with students. Importantly, regarding transdiagnostic processes, teachers reported perceived reductions in neuroticism and experiential avoidance, alongside increased psychological flexibility, mindfulness, and the development of a compassionate mindset. Participants also reported perceived improvements in mental well-being and teacher-student relationships, including more understanding and compassionate responses towards students. Overall, findings highlight the perceived relevance and potential effectiveness of the UP-Teach Kind program and provide important insights to inform its ongoing refinement and implementation in school settings.

S34. IMPLEMENTATIONS OF SUPPORT PROGRAMS THAT PROMOTE WELLBEING IN YOUTH, CARETAKERS AND FAMILIES

Shanley, J.
Pacific University, Oregón, United States

Across the world, a majority of children and adolescents will experience some form of adversity (e.g., child abuse, neglect, loss of a parent, conflict, etc.) in their childhood, exposing them to risk for immediate and lifelong negative physical and mental health outcomes. Implementation of support programs to prevent and intervene with youth and their families are key strategies to reducing the impact of these adversities and optimizing children and adolescents' wellbeing across their lifetime. In this symposium, we will discuss current efforts in Kenya and Uganda that support youth and their families to optimize care and promote the wellbeing of children and adolescents. We will discuss the SafeCare Kenya project, a 10-year project that involved adapting an evidence-based parenting program to support families with young

children. The goal of this program is to reduce the occurrence of child abuse and neglect, which promoting resiliency in children. A critical component of this project is the Stakeholder Task Force of diverse members from across Kenya and Africa who are integral to informing the decisions of the research and implementation team throughout the project. We will also discuss the TOPOWA project, a longitudinal, community-engaged study examining the social and environmental drivers of mental health among young women in Uganda. Drawing on multilevel data and lived experiences, the project identifies key stressors and protective factors shaping mental health in informal settlement contexts. Importantly, TOPOWA translates these findings into contextually relevant strategies, including community-based interventions and vocational training programs that aim to strengthen economic stability, reduce stressors, and support mothers, their families, and local service systems. These efforts provide critical insights into how integrated, community-informed approaches can be implemented to improve wellbeing in low-resource settings. This symposium will also discuss the involvement of non-government organizations and how they work in local communities to support youth and optimize their wellbeing. Collectively, this symposium will highlight how evidence-informed and community-engaged approaches can be translated into practical strategies to strengthen support systems for youth and families in low-resource settings. By drawing on experiences from Kenya and Uganda, the session will illustrate how interventions can be adapted to local contexts, engage stakeholders across sectors, and address both individual and structural drivers of wellbeing. The symposium will also offer insights into implementation challenges, lessons learned, and opportunities for scaling effective programs through partnerships with governments, community organizations, and service providers. These discussions aim to inform future efforts to design, implement, and sustain interventions that improve outcomes for youth, caretakers, and families.

CS34.1 THE SAFECARE KENYA PROJECT: ENGAGING COMMUNITY HEALTH PROMOTERS TO SUPPORT POSITIVE PARENTING

Shanley, J. (1); Onuonga, K. (2); Musyimi, C. (2); Malinda, S. (2); Olumbe, R. (3); Tuikong, S. (3)

(1) Pacific University, Oregón, United States; (2) Africa Institute of Mental and Brain Health, Nairobi, Kenya; (3) Daystar University, Nairobi, Kenya

Supporting parents through service interventions designed to optimize their abilities to effectively engage with their children is critical to reducing child maltreatment and enhancing child development. Numerous evidence-based parenting programs are available, especially in high-income countries; however, there is a dearth of these programs in low- and middle-income countries, particularly programs that are contextually and culturally relevant. Furthermore, identifying the likely workforce to meet the demand of families in need of these support services is a critical consideration across low-resource settings. The Community Health Worker workforce—sometimes referred to as Community Health Promoters (CHPs)—is utilized across numerous countries, leveraging trusted local individuals to address health-related topics such as nutrition, maternal/child health, and parenting. The SafeCare Kenya program is a recently adapted parent support program, adapted from SafeCare, which was created and well-researched in the United States as well as several other high-income countries. SafeCare Kenya is the first adaptation for the African continent. It was adapted through a rigorous process, including the collection of formative data on Kenyan parenting culture and service infrastructure. This data informed a 3-day working meeting with a large Stakeholder Task Force—comprising individuals representing parents, NGOs working with families, local and federal government officials, researchers, and academics—to identify program and implementation adaptations. Sixteen CHPs in Nairobi, Kenya, are currently testing the adapted program, integrating the intervention into their traditional workflow to serve 208 families with children aged 18 months through 5 years. We will discuss our training and implementation support processes, lessons learned, and strategies used to optimize CHP training and program delivery over the past 2 years. The information presented is intended to support other programs working with CHPs and similar workforces to support families in various contexts. Utilizing the workforce of CHPs provides a scalable and sustainable workforce infrastructure to meet the demand of serving at-risk families, especially in low-resource settings.

CS34.2 PARTNERING WITH LOCAL COMMUNITIES TO SUPPORT YOUTH AND THEIR FAMILIES

Mutiso, V. N.

Africa Institute of Mental and Brain Health, Nairobi, Kenya

Across Africa only two out of ten adolescents with mental health problems receive professional care. Addressing this treatment gap requires interventions that are not only evidence-based but also culturally relevant, trusted, acceptable and sustainable within local communities. This presentation examines how meaningful community partnerships contributes to the success and sustainability of youth mental health interventions. We share observations from over twenty years of community-partnered research by the Africa Institute of Mental and Brain Health in Kenya across three ongoing projects. SafeCare Kenya is a parenting program that prevents child maltreatment, a major risk factor for later mental illness. HOPE is a community-based intervention that establishes referral pathways and support systems for homeless youth with severe mental illness who are often disconnected from health services. HOP is a peer-led intervention that reduces stigma and increases help-seeking among homeless adolescents. Using the IAP2 Public Participation Spectrum, our partnerships operate at the collaborate and empower levels where community members act as equal partners to co-design, adapt, and co-deliver and evaluate youth interventions. This structural partnership achieves strong community ownership and encourages engagement from govern-

ment policymakers in adapting regional youth mental health policies. In SafeCare Kenya, this collaborative model builds local workforce capacity by using community health promoters to deliver interventions, strengthening trust among participating families. Empirically, this approach achieved a 100% completion rate among 208 families receiving SafeCare. In HOPE, Community Advisory Boards that included homeless youth with lived experience of severe mental illness, police officers, religious leaders, and traditional healers co-created referral pathways from the streets to existing health services that continue to function beyond the initial implementation period. For HOP, working closely with community leaders provides streamlined access to homeless adolescents, builds trust, and deepens our understanding of their unique mental health challenges. This has yielded strong recruitment and retention within homeless populations that traditional health services often struggle to reach. Three mechanisms explain these outcomes across all three projects, namely that trusted community members reduce deep-seated stigma, local knowledge ensures cultural relevance, and community ownership supports sustainability after external funding ends. We conclude that meaningful community partnership is not merely an implementation strategy but a critical component of effective, sustainable, and impactful youth mental health interventions.

CS34.3 STAKEHOLDER ENGAGEMENT AS A TOOL FOR SUSTAINABLE AND IMPACTFUL PROGRAM IMPLEMENTATION

McCullough, A.
Pacific University, Oregón, United States

Understanding how to effectively implement an intervention in a way that is responsive to the needs of the community while maintaining intervention fidelity can be a delicate balance. Involving stakeholders from the community to inform research and intervention is a growing practice. This collaboration among community stakeholders, researchers and intervention providers is key to bridging the gap between clinical research and real-world application. Stakeholder involvement enhances several facets of community-based research and intervention, such as improving recruitment and retention, overcoming logistical and cultural barriers, and facilitating clear communication and dissemination within the community. This presentation explores the use of a Stakeholder Task Force in an international project seeking to reduce child abuse and neglect and promote resiliency in children. Our Stakeholder Task Force consists of more than 40 individuals and 15 organizations recruited across micro- (e.g., target population, family/caregivers), meso- (e.g., clinicians, healthcare administrators, community, and researchers), and macro- (e.g., payers, policymakers) levels of the community. Throughout the 10-year SafeCare Kenya project, the Stakeholder Task Force was key in adapting an evidence-based parenting program to meet the needs of the community. Additionally, the Stakeholder Task Force was leveraged during project implementation to examine adoption, acceptability, fidelity, implementation cost, feasibility and appropriateness. Regular collaboration with the Stakeholder Task Force and data collected from stakeholders inform the ongoing sustainability efforts. This presentation will highlight strategies and lessons learned in creating and engaging with a diverse Stakeholder Task Force to promote the utility, impact, and sustainability of implementing a support intervention in a low-resource setting. This presentation aims to support other researchers and program implementations to facilitate their work to embed evidence-based interventions into community services to meet the needs of their consumers.

CS34.4 THE TOPOWA PROJECT: SOCIAL AND ENVIRONMENTAL DRIVERS OF MENTAL HEALTH AND WELLBEING AMONG YOUNG WOMEN AND MOTHERS IN UGANDA'S INFORMAL SETTLEMENTS

Swahn, M.
Virginia Commonwealth University, Virginia, United States

Across the world, a majority of children and adolescents will experience some form of adversity (e.g., child abuse, neglect, loss of a parent, conflict, etc.) in their childhood, exposing them to risk for immediate and lifelong negative physical and mental health outcomes. Implementation of support programs to prevent and intervene with youth and their families are key strategies to reducing the impact of these adversities and optimizing children and adolescents' wellbeing across their lifetime. In this symposium, we will discuss current efforts in Kenya and Uganda that support youth and their families to optimize care and promote the wellbeing of children and adolescents. We will discuss the SafeCare Kenya project, a 10-year project that involved adapting an evidence-based parenting program to support families with young children. The goal of this program is to reduce the occurrence of child abuse and neglect, which promoting resiliency in children. A critical component of this project is the Stakeholder Task Force of diverse members from across Kenya and Africa who are integral to informing the decisions of the research and implementation team throughout the project. We will also discuss the TOPOWA project, a longitudinal, community-engaged study examining the social and environmental drivers of mental health among young women in Uganda. Drawing on multilevel data and lived experiences, the project identifies key stressors and protective factors shaping mental health in informal settlement contexts. Importantly, TOPOWA translates these findings into contextually relevant strategies, including community-based interventions and vocational training programs that aim to strengthen economic stability, reduce stressors, and support mothers, their families, and local service systems. These efforts provide critical insights into how integrated, community-informed approaches can be implemented to improve wellbeing in low-resource settings. This symposium will also discuss the involvement of non-government organizations and how they work in local communities to support youth and optimize their wellbeing. Collectively, this symposium will highlight how evidence-informed and community-engaged approaches can be translated into practical strategies to strengthen support systems for youth and families in low-resource settings. By drawing

on experiences from Kenya and Uganda, the session will illustrate how interventions can be adapted to local contexts, engage stakeholders across sectors, and address both individual and structural drivers of wellbeing. The symposium will also offer insights into implementation challenges, lessons learned, and opportunities for scaling effective programs through partnerships with governments, community organizations, and service providers. These discussions aim to inform future efforts to design, implement, and sustain interventions that improve outcomes for youth, caretakers, and families.

S35. BUSCO CASA CON FAMILIA: ALDEAS INFANTILES APOYANDO AL ACOGIMIENTO FAMILIAR

Rodríguez, M. F.
Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, Spain.

Aldeas Infantiles SOS trabaja desde 1967 para garantizar que niños, niñas y adolescentes (NNA) en situación de vulnerabilidad crezcan en entornos familiares seguros y afectivos. En 2024 la organización acompañó a casi 30.000 NNA y a más de 4.700 familias en once comunidades autónomas, desarrollando programas de prevención, acogimiento familiar y cuidados alternativos. En concreto, en este simposio se presenta la experiencia de Aldeas en tres modalidades clave: el acogimiento en familia ajena, familia especializada, y el acogimiento en familia extensa. Aldeas Infantiles ha acompañado en este último año a 512 niños: 359 (70%) en familia extensa, 136 (27%) en familia ajena y 17 (3%) en familia especializada. El acogimiento en familia especializada se propone como un recurso innovador para aquellos NNA que, debido a circunstancias complejas, requieren un acompañamiento especializado. El acogimiento en familia ajena aparece cuando un niño o adolescente vive temporalmente con otra familia distinta a la suya por motivos de protección y cuidado. Por su parte, el acogimiento en familia extensa emerge como una modalidad que preserva la identidad, la cultura y los lazos afectivos, favoreciendo la continuidad emocional y el arraigo familiar. En todos los casos, el rol de Aldeas Infantiles SOS se centra en el acompañamiento profesional a las familias acogedoras y a las familias de origen, asegurando procesos cuidados, participativos y orientados al bienestar superior de la infancia.

CS35.1 CRECER LEJOS DEL RIESGO: ACOGIMIENTO Y CUIDADOS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES EN RIESGO PSICOSOCIAL. UNA PERSPECTIVA GLOBAL

Rodríguez, M. F.
UNED, Madrid, Spain

El acogimiento de niños, niñas y adolescentes en situación de riesgo psicosocial constituye una medida de protección esencial para garantizar su bienestar, seguridad y desarrollo integral cuando el entorno familiar no puede responder adecuadamente a sus necesidades afectivas, educativas y sociales. En este contexto, organizaciones como Aldeas Infantiles SOS desempeñan un papel fundamental mediante programas de acogimiento, fortalecimiento familiar y acompañamiento socioeducativo orientados a asegurar el derecho de los menores a crecer en un entorno protector y estable. La presentación analizará el impacto del acogimiento en el desarrollo biopsicosocial de los menores, especialmente en la salud mental. La evidencia científica muestra que los niños y adolescentes expuestos a situaciones de negligencia, violencia, abandono o exclusión social presentan mayores dificultades emocionales y conductuales, incluyendo ansiedad, depresión, trastornos del apego y problemas de autoestima. Sin embargo, los modelos de intervención desarrollados por Aldeas Infantiles SOS evidencian que el acogimiento en entornos seguros, afectivos y estructurados puede convertirse en un importante factor de protección y resiliencia. La estabilidad emocional, el acompañamiento psicológico, la creación de vínculos afectivos significativos favorecen la recuperación emocional y la integración de los menores.

CS35.2 ACOGES+ (PROGRAMA DE ACOGIMIENTO FAMILIAR ESPECIALIZADO): MUCHOS NIÑOS Y NIÑAS ESTÁN BUSCANDO UNA CASA CON FAMILIA

Piñeiro González, P.
Aldeas Infantiles SOS, Spain

El incremento de niños, niñas y adolescentes bajo medidas de protección con necesidades complejas ha evidenciado las limitaciones del acogimiento familiar convencional para dar respuesta a perfiles con alta vulnerabilidad. En este contexto, el programa AcogES+ (Acogimiento Familiar Especializado de Especial Dedicación), impulsado por Aldeas Infantiles SOS, se configura como una intervención innovadora orientada a la desinstitucionalización y al derecho a crecer en un entorno familiar. Este modelo está dirigido a menores que han permanecido largos periodos en acogimiento residencial y que presentan mayores dificultades de inclusión en recursos ordinarios, priorizando niños, niñas y adolescentes con necesidades educativas especiales, problemas de salud que conlleven dificultades en la autonomía personal o requieran cuidados específicos para su adecuada atención, diversidad funcional, o problemas de adaptación que dificultan su plena integración familiar y social; así como a grupos de hermanos. El programa promueve su integración en familias acogedoras especializadas con dedicación exclusiva, previamente seleccionadas y formadas, que ofrecen un entorno estable, protector y afectivamente seguro. El enfoque de intervención se centra en la creación de vínculos significativos, la reparación del daño relacional y el fomento del desarrollo integral de la persona menor de edad. Las familias (acogedoras y de origen) cuentan con el apoyo continuo de un equipo profesional especializado que garantiza el acompañamiento psicosocial, la supervisión técnica y la coordinación con los servicios de protección. Implementado en Cantabria, Castilla-La Mancha, Galicia y Madrid, el programa ha atendido en 2025 a 64 familias y más de 64 niños, niñas

y adolescentes. Los resultados preliminares señalan mejoras en la estabilidad de los acogimientos, en los procesos de vinculación afectiva y en la reducción de la institucionalización prolongada. AcogES+ se presenta como una práctica alineada con los estándares internacionales de cuidado alternativo, que refuerza el papel del entorno familiar como contexto óptimo para el desarrollo y bienestar infantil.

CS35.3 PROGRAMA DE APOYO AL ACOGIMIENTO EN FAMILIA EXTENSA: "CADA NIÑO Y NIÑA PERTENECE A UNA FAMILIA Y CRECE CON AMOR RESPETO Y SEGURIDAD"

Domingo Fominaya, Á.
Aldeas Infantiles SOS, Spain

El acogimiento en familia extensa constituye una medida clave en los sistemas de protección a la infancia, al permitir que niños, niñas y adolescentes en situación de desprotección crezcan dentro de su red familiar, preservando vínculos afectivos e identidad. Sin embargo, estas familias enfrentan importantes retos derivados de la complejidad del proceso de acogimiento, que requiere adaptación, recursos y apoyo especializado. El Programa de Apoyo al Acogimiento en Familia Extensa, desarrollado por Aldeas Infantiles SOS, representa un modelo innovador de intervención orientado a fortalecer las capacidades parentales y mejorar la calidad del cuidado mediante el acompañamiento profesional continuado. Este enfoque promueve entornos familiares protectores, estables y emocionalmente nutritivos, garantizando el bienestar integral del menor. El programa concibe el acogimiento como un proceso dinámico que implica la reorganización de la vida familiar, el desarrollo de competencias educativas y emocionales, y la participación en redes de coordinación con los servicios de protección. Asimismo, fomenta un compromiso basado en la solidaridad, el respeto a la historia del menor y la comprensión del acogimiento como un recurso temporal orientado a la posible reintegración familiar. Implementado en Cataluña, Galicia, Cantabria, Aragón y Madrid, el programa ha atendido en 2025 a 621 niños, niñas y adolescentes y 501 familias, evidenciando su alcance y consolidación dentro del sistema público de protección. Los resultados apuntan a mejoras en la estabilidad de los acogimientos, el bienestar infantil y la satisfacción de las familias, reduciendo riesgos de ruptura y cronificación de medidas. Este modelo contribuye a avanzar hacia sistemas de protección más humanizados, eficientes y centrados en el interés superior del niño.

CS35.4 ESCUELA DE CUIDADOS: UN MODELO INTEGRADOR DE INTERVENCIÓN Y FORMACIÓN EN TRAUMA COMPLEJO

Londoño, M.
Aldeas Infantiles SOS, Escuela Nacional de Formación, Granada, Spain

La Escuela de Cuidados centrada en trauma complejo constituye un modelo integrador de intervención, formación y acompañamiento dirigido a infancia, adolescencia, familias y profesionales, que sitúa el cuidado, el vínculo y la seguridad emocional como ejes fundamentales del desarrollo y la salud mental. Este enfoque se sustenta en la evidencia científica sobre la adversidad temprana, el trauma complejo, la teoría del apego y la neurobiología interpersonal, y entiende las dificultades conductuales y emocionales como respuestas adaptativas a contextos de inseguridad y estrés sostenido. Más allá de un dispositivo formativo, la Escuela se configura como una propuesta relacional y preventiva orientada a la creación de entornos protectores capaces de regular, sostener y reparar. En este marco, el aprendizaje y la seguridad emocional son indisociables, y la resiliencia se concibe como un proceso dinámico que emerge de la calidad de los vínculos y del contexto comunitario. Asimismo, el modelo incorpora el cuidado de las figuras profesionales, abordando la traumatización secundaria y la fatiga por compasión. La Escuela articula sus objetivos a través de un programa estructurado de acciones formativas y de acompañamiento, concebidas como mecanismo principal de transferencia del conocimiento y transformación de la práctica. Estas acciones permiten desarrollar competencias relacionales, habilidades de regulación emocional y enfoques de intervención informados en trauma en profesionales y familias, favoreciendo la construcción de vínculos seguros, la prevención de la retraumatización y el fortalecimiento de la resiliencia individual, diádica y comunitaria. En 2025, la Escuela desplegó 23 acciones de formación y apoyo dirigidas a profesionales del ámbito del acogimiento familiar a nivel nacional, alcanzando a 340 participantes. Estos resultados evidencian su capacidad de transferencia y su impacto en la mejora de la calidad del acompañamiento a niños, niñas y adolescentes en contextos de vulnerabilidad. La Escuela de Cuidados representa, en conjunto, una estrategia innovadora de promoción de la salud mental y transformación institucional basada en el cuidado informado en trauma.

S36. INVESTIGANDO EL IMPACTO DE LOS PERFILES AFECTIVOS EMOCIONALES EN EL PROCESO DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE

Sanmartín López, R.
Universidad de Alicante, Spain

La división de las dimensiones afectivas en el desarrollo emocional de los individuos ha dado lugar a la identificación de perfiles afectivos caracterizados por la combinación de puntuaciones afectivas positivas y negativas. En este sentido, la literatura científica ha identificado dos perfiles afectivos que deben tener un espacio en todos los programas de prevención y tratamiento de situaciones emocionales en las personas. Dichos perfiles son el perfil autorrealizado, caracterizado por puntuaciones altas de afecto positivo y bajas de afecto negativo, y el perfil autodestructivo, caracterizado por puntuaciones bajas de afecto positivo y altas de afecto negativo. Siguiendo la línea de investigación que tenía el afecto, los perfiles autorrealizados se han relacionado con variables adaptativas del desarrollo, como es el caso del optimismo o bienestar subjetivo, entre

otros, mientras que el perfil autodestructivo se ha relacionado con dimensiones desadaptativas, como es el caso del pesimismo o ansiedad social, entre otros. En consecuencia, el objetivo de esta mesa monográfica es continuar reflexionando y ampliando las consecuencias que tienen los perfiles afectivos en el proceso de enseñanza y aprendizaje.

Para ello, se tratará de conocer qué implicaciones pueden tener los perfiles afectivos sobre la agresividad verbal, el rechazo escolar, la autoeficacia y la generatividad, tanto en estudiantes como en profesorado. Con el estudio de la relación de dichos perfiles afectivos y las variables mencionadas, se espera continuar aportando información acerca de la característica adaptativa o desadaptativa de los mencionados perfiles. De este modo, la presente mesa monográfica permitirá reflexionar acerca de la idoneidad de incluir posibles programas de identificación y prevención de los perfiles afectivos desadaptativos, y la promoción de los perfiles adaptativos en los centros educativos. Lo cual ayudará a mejorar la experiencia de los profesionales de la docencia y de la psicología que deben trabajar en el proceso de enseñanza y aprendizaje.

CS36.1 ANALIZANDO LA IMPORTANCIA DE LOS PERFILES AFECTIVOS EN RELACIÓN CON LA AGRESIVIDAD VERBAL DE LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA

Sanmartín López, R. (1); Granados-Alós, L. (2); Gonzálvez, C. (1); Fernández-Sogorb, A. (3)

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

El afecto negativo y positivo en concurrencia dentro de los individuos es un campo de estudio que se está llevando a cabo durante los últimos años para tratar de prevenir e intervenir en situaciones que puedan atentar con el bienestar del individuo. Concretamente, el estudio de perfiles afectivos es el que mejor agrupa los beneficios de esta tendencia investigadora. Fruto del estudio de perfiles, se ha podido comprobar que los perfiles que deben centrar más la tarea de prevención e intervención deberían ser el caracterizado por presentar puntuaciones altas en afecto positivo y bajas en afecto negativo (autorrealizado) y el caracterizado por puntuaciones bajas en afecto positivo y altas en afecto negativo (autodestructivo). El perfile autorrealizado es caracterizado por ser un perfil adaptativo, mientras que el autodestructivo por ser un perfil desadaptativo. En consecuencia, para continuar ampliando el campo de investigación afectivo, se podría analizar la conexión entre los perfiles de afecto y una variable desadaptativa que se puede mostrar durante la adolescencia, la cual en este caso se conocería como agresividad verbal. En definitiva, el presente estudio pretende identificar perfiles afectivos en una muestra de adolescentes españoles y trata de dilucidar la posible aparición de diferencias estadísticamente significativas entre los perfiles y las puntuaciones de agresividad verbal. Por tanto se administraron la Positive and Negative Affect Schedule (PANAS) y la Aggression Questionnaire (AQ) en una muestra de 440 adolescentes (de 13 a 16 años). Se identificaron cuatro perfiles afectivos, en los cuales se incluían los anteriormente citados a través del método no jerárquico de conglomerados. Tras realizar los análisis para identificar diferencias entre los cuatro perfiles, se pudo comprobar que el perfil autorrealizado puntuó significativamente más bajo en agresividad verbal. Por otro lado, el perfil autodestructivo fue el que puntuó significativamente más alto. En conclusión, los descubrimientos de este trabajo permiten añadir conocimiento a la capacidad adaptativa del perfil autorrealizado y las desadaptativas del perfil autodestructivo, mejorando los campos de investigación de la Psicología y la Educación.

CS36.2 ¿POR QUÉ NO QUIERE IR A LA ESCUELA? EVALUACIÓN DEL RECHAZO ESCOLAR MÁS ALLÁ DE LAS EMOCIONES AFECTIVAS

González Maciá, C.; Pérez Marco, M.; Sanmartín López, R.; Arráez Vera, M. G.

Universidad de Alicante, Spain

El rechazo escolar constituye una problemática compleja y multifactorial que afecta significativamente al bienestar emocional, social y académico de niños y adolescentes. Tradicionalmente, su evaluación se ha centrado en variables emocionales afectivas, especialmente en síntomas de ansiedad y malestar emocional. Sin embargo, investigaciones recientes sugieren la necesidad de ampliar el análisis hacia otros perfiles emocionales y motivacionales implicados en el proceso de asistencia escolar. El objeto de esta comunicación es presentar la escala Individual, Proximal and Distal Reasons for School non-Attendance (IPD-School non-Attendance), un nuevo instrumento basado en la identificación de causas explicativas de la inasistencia escolar a partir de factores individuales del estudiante, así como del contexto próximo y distal. Desde una perspectiva integradora, se explora la influencia de diferentes perfiles afectivo- emocionales en las conductas de evitación y rechazo hacia la escuela. Los resultados obtenidos en una muestra de adolescentes españoles revelan adecuadas propiedades psicométricas del instrumento, apoyando su validez y utilidad para la evaluación del rechazo escolar. Estos hallazgos contribuyen a una mejor identificación de los factores asociados a la inasistencia escolar y resaltan la importancia de desarrollar estrategias de evaluación e intervención más ajustadas a las necesidades emocionales y contextuales del alumnado.

CS36.3 CUANDO LA EMOCIÓN EVITA LA ESCUELA: PERFILES DE AFECTO Y RECHAZO ESCOLAR POR REFUERZO NEGATIVO EN ADOLESCENTES

Pérez Marco, M. (1); Gonzálvez, C. (1); Granados-Alós, L. (2)

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

Aunque diversos estudios han analizado la relación entre el afecto y el rechazo escolar en adolescentes, la evidencia sobre cómo los perfiles afectivos se vinculan

específicamente con el rechazo escolar basado en refuerzo negativo, así como las posibles diferencias según género y edad, sigue siendo limitada. El presente estudio tuvo como objetivo identificar perfiles latentes de afecto positivo (AP) y afecto negativo (AN), y analizar su relación con el rechazo escolar por refuerzo negativo en una muestra de 1398 estudiantes españoles de entre 15 y 18 años. Se utilizaron lasversiones españolas del *Positive Affect and Negative Affect Schedule for Children-Short Form* (PANAS-C-SF) y la *School Refusal Assessment Scale-Revised* (SRAS-R), considerando específicamente los dos primeros factores de esta última, relacionados con la evitación de situaciones que generan afectividad negativa y la evitación de situaciones sociales y evaluativas. El análisis de perfiles latentes identificó cuatro perfiles afectivos: *Autorrealizado* (alto AP y bajo AN), *Alto Afectivo* (alto AP y alto AN), *Bajo Afectivo* (bajo AP y bajo AN) y *Autodestructivo* (bajo AP y alto AN). Los resultados indicaron que la distribución de los perfiles fue similar en función del género y la edad. Los análisis de varianza (ANOVA) mostraron que el perfil *Autodestructivo* presentó puntuaciones significativamente más elevadas en rechazo escolar por refuerzo negativo, mientras que el perfil *Autorrealizado* obtuvo las puntuaciones más bajas en estos factores. Las comparaciones *post hoc* revelaron diferencias significativas entre ambos perfiles, con tamaños del efecto moderados. Estos hallazgos subrayan la relevancia del afecto negativo en la comprensión del rechazo escolar por evitación y destacan la utilidad de un enfoque basado en perfiles para la identificación de adolescentes en riesgo. Se discuten implicaciones para la evaluación e intervención en el contexto educativo.

CS36.4 PERFILES EMOCIONALES EN PROFESORADO DE SECUNDARIA Y DIFERENCIAS EN AUTOEFICACIA Y GENERATIVIDAD

Granados Alos, L. (1); Sanmartín Lopez, R. (2); Perez Marco, M. (2); Antón, N. (2)

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

La división de las dimensiones afectivas en el desarrollo emocional de los individuos ha dado lugar a la identificación de perfiles afectivos caracterizados por la combinación de puntuaciones afectivas positivas y negativas. En este sentido, la literatura científica ha identificado dos perfiles afectivos que deben tener un espacio en todos los programas de prevención y tratamiento de situaciones emocionales en las personas. Dichos perfiles son el perfil autorrealizado, caracterizado por puntuaciones altas de afecto positivo y bajas de afecto negativo, y el perfil autodestructivo, caracterizado por puntuaciones bajas de afecto positivo y altas de afecto negativo. Siguiendo la línea de investigación que tenía el afecto, los perfiles autorrealizados se han relacionado con variables adaptativas del desarrollo, como es el caso del optimismo o bienestar subjetivo, entre otros, mientras que el perfil autodestructivo se ha relacionado con dimensiones desadaptativas, como es el caso del pesimismo o ansiedad social, entre otros. En consecuencia, el objetivo de esta mesa monográfica es continuar reflexionando y ampliando las consecuencias que tienen los perfiles afectivos en el proceso de enseñanza y aprendizaje.

Para ello, se tratará de conocer qué implicaciones pueden tener los perfiles afectivos sobre la agresividad verbal, el rechazo escolar, la autoeficacia y la generatividad, tanto en estudiantes como en profesorado. Con el estudio de la relación de dichos perfiles afectivos y las variables mencionadas, se espera continuar aportando información acerca de la característica adaptativa o desadaptativa de los mencionados perfiles. De este modo, la presente mesa monográfica permitirá reflexionar acerca de la idoneidad de incluir posibles programas de identificación y prevención de los perfiles afectivos desadaptativos, y la promoción de los perfiles adaptativos en los centros educativos. Lo cual ayudará a mejorar la experiencia de los profesionales de la docencia y de la psicología que deben trabajar en el proceso de enseñanza y aprendizaje.

S37. FAMILY RELATIONSHIPS, EMOTION REGULATION AND WELLBEING IN ADOLESCENCE

Branje, S.

Utrecht University, Utrecht, Netherlands

Adolescence is a critical developmental period marked by profound biological, cognitive, and social changes, which together intensify emotional experiences. During this stage, youth often report increased negative affect and greater emotional reactivity, making the ability to regulate emotions especially important. Emotion regulation is the capacity to monitor, evaluate, and modify emotional responses in line with one's goals. It is a key predictor of mental health and social functioning. Difficulties in emotion regulation during adolescence are associated with a higher risk of internalizing problems, such as anxiety and depression, as well as externalizing behaviors like aggression. Family relationships, particularly those with parents, play a central role in shaping adolescents' emotion regulation development. Adolescents learn how to manage emotions by observing their parents' own regulation strategies, by parenting practices that can either foster or hinder the development of adaptive regulation skills, and through the emotional climate of the family, which influences how safe adolescents feel expressing and regulating emotions. Thus, the family is a key context in which emotion regulation skills are learned, practiced, and refined during adolescence. The current symposium will focus on family processes that explain why some adolescents are better than others at regulating their emotions and how emotion regulation shapes family dynamics. The symposium includes four longitudinal studies from four different countries. The first presentation examines how multiple relational factors including maternal and paternal metaemotion, peer relationship quality, and cumulative risk jointly contribute to adolescents' self-regulation, while also testing gender differences. The second presentation focuses on the moderating role of emotion dysregulation in the bidirectional associations between adolescents' daily

mood and their interactions with both mothers and fathers. The third study broadens the scope by examining the longitudinal, bidirectional links between parental psychological control, attachment insecurity, and adolescents' emotional eating. Finally, the fourth study emotion-related cognitive processes, such as affective decision making, rumination, and anger regulation self-efficacy, in predicting adolescent externalizing behavior. Together, these four longitudinal studies provide a comprehensive and multi-level perspective on how family dynamics and emotion regulation are intertwined throughout adolescence.

CS37.1 RELATIONAL CONTEXTS, MULTIPLE RISK, AND GENDERED PATTERNS IN ADOLESCENT SELF-REGULATION

Nunes, F. (1); Pinheiro Mota, C. (2); Ferreira, T. (1); Schoon, I. (3); Mena Matos, P. (1)

(1) Faculty of Psychology and Education Sciences, University of Porto. Center for Psychology at University of Porto, Portugal; (2) University of Trás-os-Montes and Alto Douro – UTAD. Center for Psychology at University of Porto, Portugal; (3) University College London, Institute of Education, London, United Kingdom

Adolescence is a developmental period marked by important changes in self-regulation, a core dimension of emotional and behavioral adjustment. Prior research shows that relational contexts, such as parental emotional socialization and peer relationships, and multiple risk experiences, are associated with adolescents' self-regulation. However, less is known about whether these associations differ between girls and boys, and whether maternal and paternal metaemotion play distinct roles. Addressing these questions may clarify gender-specific pathways of emotional socialization. The current study examined the unique contributions of maternal and paternal metaemotion, alienated peer relationships, individual- and family-level multiple risks, and adolescents' age to self-regulation, and whether these associations differed for girls and boys. Participants were 504 Portuguese families, including adolescents (15–18 years old) and their mothers and fathers. Adolescents reported on peer attachment, self-regulation, and individual-level multiple risk, while mothers and fathers independently completed metaemotion questionnaires and reported family-level multiple risk. Results indicated gender-differentiated patterns. Paternal metaemotion was positively associated with girls' self-regulation, whereas maternal metaemotion was positively associated with boys' self-regulation. Alienated peer relationships were negatively related to self-regulation in both groups, with a stronger role among boys. Individual- and family-level multiple risk was not associated with girls' or boys' self-regulation. These findings highlight the importance of considering both parental and peer contexts, when examining self-regulation in adolescence. The differential maternal and paternal associations suggest gender-specific processes of emotional socialization. Interventions designed to promote adolescent self-regulation may benefit from involving both parents and peers while addressing sex-specific patterns.

CS37.2 DAY-TO-DAY PARENT-ADOLESCENT NEGATIVE INTERACTION AND ADOLESCENT MOOD: THE MODERATING ROLE OF ADOLESCENT EMOTION DYSREGULATION

Branje, S. (1); Lan, Q. (2); Donker, M. (1); Maciejewski, D. (3)

(1) Utrecht University, Utrecht, Netherlands; (2) University of Calgary, Alberta, Canada; (3) Tilburg University, Brabante Septentrional (Noord-Brabant), Netherlands

Adolescence is a period marked by increased fluctuations in negative and positive affect. It is important for adolescents to successfully regulate these emotions for better mental health. The parent-adolescent relationship has an important role in the development of adolescents' emotion regulation. Children's emotion regulation is modeled by their parents' emotion regulation capabilities, as well as by parenting practices. Adolescent emotion regulation capacities may shape not only their experiences of daily positive and negative mood, but also their emotional responses to day-to-day interactions with parents.

This presentation will present findings from a preregistered study that examined whether and how adolescent daily mood is influenced by and also influences daily interaction with both mothers and fathers. The study also examined how adolescent emotion dysregulation moderates these within-family day-to-day associations. Utilizing a longitudinal daily diary dataset among 497 adolescents, the study used a measurement burst design of 15 assessment weeks over a period of 5 years, from age 12 to 18 years. There were 3 measurements per year, with 5 consecutive weekdays at each measurement, resulting in a total of 75 assessment days. Each day adolescents reported on their affect (positive and negative) as well as their negative interactions with both mother and father.

Dynamic structural equation models revealed concurrent and lagged within-family associations between higher negative interaction with parents and higher adolescent negative affect and lower positive affect. Furthermore, the concurrent, but not lagged, linkage was stronger for mother-adolescent interaction in relation to adolescent daily mood than for fathers. Finally, within-family associations between daily parent-adolescent negative interaction and adolescent daily mood were moderated by adolescent emotion dysregulation. Adolescents with high emotion dysregulation experienced worse mood on days with high negative interactions, while this effect was weaker for adolescents with low emotion dysregulation.

The findings highlight the different daily emotional processes with mothers and fathers in adolescence and the moderating role of adolescent emotion regulation. Implications for adolescent emotional well-being will be discussed.

CS37.3 LONGITUDINAL ASSOCIATIONS BETWEEN PARENTAL PSYCHOLOGICAL CONTROL, ATTACHMENT, AND ADOLESCENTS' EMOTIONAL EATING

Alonso-Arbiol, I.; Pérez-Reales, J. A.; Gómez-Odriozola, J. M.; Mendia García, J.; Torres-Gómez, B.; Gallarin Enriquez, M.; Conejero López, S.; Pascual Jimeno, A.

University of the Basque Country UPV/EHU, Spain

Emotional eating refers to eating in response to emotional states—particularly negative ones—instead to

physiological hunger. It can be understood as a maladaptive strategy that manifests differently among child and adolescents. Despite being relatively common in the general population, emotional eating has also been observed to be a relevant risk factor for eating disorders, unhealthy eating patterns, and affective psychopathology, among other problematic behaviors. In consequence, it is crucial to identify risk factors is the community population of adolescents. In this regard, since adolescents learn to manage their emotions in the context of family interactions, examining parent-adolescent dynamics would be particularly of interest. Parental psychological control and parental attachment insecurity have been linked to difficulties in emotion regulation. Parental psychological control, characterized by intrusive and invalidating practices, may contribute to regulatory deficits and, consequently, to a higher tendency for emotional eating. In addition, parental attachment insecurity may mediate this association, as it has been related to maladaptive emotion regulation strategies. Yet, the directionality of these associations still is unclear. The transactional developmental perspective proposes a bidirectional approach to understand the interactive dynamics between parents and adolescents over time. Following this approach, the present study aims to examine the longitudinal associations between parental psychological control, parental attachment insecurity, and emotional eating in adolescents, as well as their potential bidirectional effects over time. A three-wave design with six-month intervals was employed. Over 500 adolescents aged 13 to 17 years were recruited from six secondary schools in Spain selected based on random sampling procedures. The composition of the sample was balanced in terms of gender. Adolescents self-reported about emotional eating, perceived maternal and paternal psychological control, and attachment insecurity towards mothers and fathers. Longitudinal associations are examined using cross-lagged panel models with random intercepts in order to disentangle between-person and within-person effects over time. Separate models are estimated for maternal and paternal variables to explore potential differential parental effects. Analyses are conducted using Mplus, with bootstrapping procedures to estimate indirect effects. The findings of the study advance our understanding of the underlying family dynamics of food-related emotional management in adolescence. Prevention and intervention programs focused on adolescents and/or parents may be developed based on such dynamics.

CS37.4 EMOTION REGULATION PROCESSES AND AFFECTIVE DECISION MAKING IN THE DEVELOPMENT OF EXTERNALIZING PROBLEMS ACROSS ADOLESCENCE

Di Giunta, L. (1); Pastorelli, C. (2); Tahrgol Duell, N. (3); Steinberg, L. (4); Chein, J. (4); Iselin, A. R. (5); Eisenberg, N. (6); Lansford, J. E. (7); Bacchini, D. (8); Uribe Tirado, L. M. (9); Thartori, E. (2); Comitale, C. (2); Palliccia, E. (10)

(1) Psychology Department, Sapienza University of Rome, Italy; (2) Sapienza University of Rome, Italy; (3) California Polytechnic State University, San Luis Obispo, California, United States; (4) Temple University, Pensilvania, United States; (5) Elon University, Carolina del Norte, United States; (6) Arizona State University, Arizona, United States; (7) Duke University, Carolina del Norte, United States; (8) Università degli Studi di Napoli Federico II, Nápoles, Italy; (9) Universidad de San Buenaventura Medellin, Antioquia, Colombia; (10) Sapienza University of Rome, Italy

Adolescence is a critical period for the emergence of externalizing problems (e.g., aggression, delinquency). Affective decision making, captured by approach and avoidance behavior, and emotion regulation processes such as hostile rumination and self-efficacy about anger regulation are key candidates for explaining individual differences in risk for externalizing problems within normative samples. Building on a developmental perspective that emphasizes emotionally influenced decision making, the present study examined longitudinal associations among affective decision making, emotion regulation processes, and externalizing problems across adolescence. Data were drawn from the Parenting Across Cultures Study and included adolescents from Italy and Colombia (N = 321). Approach and avoidance behavior were assessed at age 10 (IGT; Cauffman et al., 2010), hostile rumination (Caprara et al., 1985) and anger-related self-efficacy (Caprara et al., 2001) at ages 12 and 14, and externalizing problems at age 15 using child-, mother-, and father-reports (Achenbach, 1991), allowing a multi-informant perspective. Longitudinal path models were estimated separately by informant, controlling for child gender and parental educational level. Emotion regulation processes showed strong temporal continuity and directional links from age 12 to 14. Specifically, higher hostile rumination at age 12 predicted higher hostile rumination at age 14 ($\beta \approx .35$), whereas higher self-efficacy at age 12 predicted lower hostile rumination at age 14 ($\beta \approx -.13$) and higher self-efficacy at age 14 ($\beta \approx .21$). At age 14, higher hostile rumination predicted higher externalizing problems at age 15 in youth reports ($\beta = .28$), whereas lower self-efficacy predicted higher externalizing problems in youth ($\beta = -.18$) and mother reports ($\beta = -.12$). In contrast, affective decision making at age 10 showed limited developmental continuity, with higher avoidance behavior at age 10 predicting only slightly higher avoidance behavior at age 14 ($\beta \approx .04$), and was generally unrelated to later emotion regulation processes and externalizing problems. A single early effect indicated that higher approach behavior at age 10 predicted lower hostile rumination at age 12 ($\beta \approx -.13$) in the model examining youth-reported externalizing problems. These findings suggest that emotion regulation processes, particularly hostile rumination and anger-related self-efficacy, may represent more proximal predictors of externalizing problems during adolescence than early affective decision making. The results further underscore the value of a multi-informant approach for identifying developmentally meaningful pathways to adolescent externalizing problems. Future work will examine whether these pathways vary across cultural contexts.

S38. BEYOND THE LOOKING GLASS OF ADVERSITY: STRENGTH AND RESILIENCE OF VULNERABLE POPULATIONS

Couture, S.

Université de Sherbrooke, Quebec, Canada

While traditional approaches center on risk factors that hinder the development of vulnerable youth,

a scientific shift must occur to better identify factors that promote youth adaptation despite adversity. Indeed, given the rapid changing environments young people are confronted with, greater insights into protective factors and strengths are ever-more imperative to guide prevention strategies. The four presentations thus rely on various theoretical approaches (e.g., posttraumatic growth, ecological), to examine coping, protective factors, resilience, and strengths in vulnerable youth and young adults from different contexts, including the pandemic, residential care, and youth detention. The following symposium thus invites us to move beyond the looking glass of adversity to consider hardships as opportunities for growth.

CS38.1 ADOLESCENTS' PSYCHOLOGICAL DISTRESS FROM 2020 TO 2024: INFLUENCE OF ALEXITHYMIA AND POSTTRAUMATIC GROWTH ON SYMPTOM TRAJECTORIES

Catherine, L.; Katherine, P.; Vicky, J.; Océane, S.
Université de Sherbrooke, Quebec, Canada

The onset of the COVID-19 pandemic launched global concern regarding the high rates of psychological distress among adolescents. Indeed, the lack of social contact tested adolescents' ability to adapt and challenged their psycho-emotional development (ex.: Araujo et al., 2021). Researchers quickly recognized the necessity to better understand, using longitudinal study designs, the potential short, mid, and long-term consequences of the pandemic on youth mental health (Courtney et al., 2020). Five years later, our study seeks to assess how young people, who lived through this tumultuous period, are now doing. Sixty-five young people, with an average age of 15.3 at Time 1 of the study are included in the sample. Time 1 took place between July 2020 and February 2021, at which point participants completed the psychological distress index (PDI; Boyer et al., 1993). They completed the PDI again at Time 2, between January and August 2024. The Toronto Alexithymia Scale (TAS; Bagby et al., 1994) and the Post traumatic growth inventory (PTGI; Tedeschi and Calhoum, 1996) were also administered at Time 2 to assess, respectively, participants' ability to identify and express emotions and to evaluate how they evolved after experiencing the pandemic. To assess how young people's distress changed between the two measurement times, the difference between time 1 and time 2 was computed on the four PDI subscales (depression, anxiety, irritability, and cognitive problems). We then assigned an "improvement" rating to those who saw their distress score decrease by at least 0.5 standard deviation, a 'deterioration' rating to those who saw their distress score increase by 0.5 standard deviation or more, and a "similar" rating to the others. Regarding depression, 42% of young people saw their score remain the same, 29% showed improvement, and 29% showed a deterioration. Concerning anxiety, 46% saw their score remain the same, 20% saw an improvement, and 34% showed a deterioration. Regarding irritability, 37% saw their score remain the same, 43% saw it improve and 20% saw a deterioration. For cognitive problems, 54% saw their score remain the same, 45% experienced improvement and only 1% experienced a deterioration. Examination of factors associated with improvement revealed that difficulty in identifying one's emotions (TAS) leads to a lower probability of improvement for depression, anxiety, irritability, and cognitive problems, regardless of the initial level of the other psychological distress dimensions. Moreover, thinking outwardly (TAS), which can be seen as a way of coping, is associated with an improvement in irritability. In addition to these alexithymia factors, some PTGI subscales were also related to improvements: seeing new possibilities in life (PTGI) is linked to an improvement in depression whereas relating to others (PTGI) is linked to an improvement in anxiety. In relation to these findings, helping young people to better express their emotions has the potential to lead to improved psychological health. Similarly, those who can see new possibilities and develop bonds with others also seem to feel better.

CS38.2 MALTREATMENT, RESILIENCE FACTORS, AND RUNAWAY BEHAVIOR AMONG YOUTH IN RESIDENTIAL CARE CENTERS

Couture, S.; Villeneuve, M.; Pascuzzo, K.; Lanctôt, N.
Université de Sherbrooke, Quebec, Canada

Youths are placed in residential care centers when their security and development are compromised, primarily due to maltreatment experiences and severe behavioral problems, such as running away. Runaway episodes may lead to various at-risk situations (e.g., victimization) and high-risk behaviors (e.g., delinquency). To reduce the severity of these episodes, intervention practices often focus on decreasing youths' risk factors (e.g., drug abuse). However, some practices move away from this risk factor approach and instead emphasize the strengthening of protective or resilience factors among these youths. Nonetheless, knowledge is lacking on specific resilience factors that should be promoted among runaway youth in residential care. Based on an ecological resilience approach (Van Breda, 2017), the purpose of this preliminary study is to identify resilience factors (relational, social-environmental, interactional, and personal) that distinguish runaway and non-runaway youths. Moreover, this study examines whether general resilience mediates the association between maltreatment experiences (emotional, physical and sexual abuse, as well as emotional and physical neglect) and runaway status. To achieve this objective, runaway (n = 155) and non-runaway (n = 42) youths aged 14-17 years (56.3% girls) placed in residential care centers in Quebec (Canada) answered sociodemographic questionnaire, the Childhood Trauma Questionnaire, and the Youth Ecological-Resilience Scale. Results showed that runaway youths report lower social-environmental and personal resilience factors compared to non-runaway youths. Also, emotional abuse and neglect are associated with lower general resilience, which, in turn, is linked to a higher likelihood of running away. These findings highlight the importance of adopting a resilience-based approach among runaway youths in residential care. Specifically, strengthening social-environmental and personal resilience factors may help reduce the likelihood of runaway

episodes. This study also underscores the need to address the lasting impact of emotional maltreatment on youths' adaptive capacities.

CS38.3 STRENGTHS AND RESILIENCE AT THE HEART OF THE COMMUNITY REINTEGRATION PROCESS OF ADOLESCENTS IN CONFLICT WITH THE LAW

Villeneuve, M.
Université de Sherbrooke, Quebec, Canada

The factors associated with the development, persistence, and escalation of violent and delinquent behaviors among youth are well documented in the scientific literature. These risk factors are the target of numerous prevention and intervention efforts aimed at reducing youth violence and delinquency. However, advances in resilience research have led to a reconsideration of risk-focused approaches, encouraging instead an ecological perspective centered on the strengths of young people and their communities. For youth engaging in violent and delinquent behaviors, the establishment (or restoration) and strengthening of meaningful social bonds appear essential for fostering a sense of community belonging and supporting engagement in a prosocial trajectory. However, these young people face significant challenges, as their life paths are often marked by adverse childhood experiences, mental health and behavioral problems, as well as academic, family, and social difficulties. Nevertheless, many succeed in overcoming these hardships and defying the statistics predicting a long criminal career. This presentation focuses on the narratives of 12 such youth and seeks to answer the following questions: What meaning do these young people assign to their life stories? How do they overcome the adversities they have experienced? These narratives were collected through semi-structured interviews conducted with youth aged 16 to 21 as part of a study aimed at better understanding the positive identity development of justice-involved youth. The findings are based on a qualitative analysis of these narratives. First, a descriptive thematic analysis identified the main individual, relational, and community strengths reflected in the participants' stories. Second, a phenomenologically inspired analysis captured the essence of these youths' experiences, highlighting the importance of the looking-glass self and the power of agency. These findings illustrate the relevance of community strength-based approaches in promoting the positive adaptation of youth engaging in violent and delinquent behaviors.

CS38.4 UNDERSTANDING THE STRENGTHS AND CHALLENGES RELATING TO FUTURE RESILIENCE AMONG WOMEN WITH A HISTORY OF OUT-OF-HOME CARE

Katherine, P.; Nadine, L.; Deeba, A.; Annie, L.
Université de Sherbrooke, Quebec, Canada

Over the past decade, knowledge on the adjustment of women who experienced out-of-home care during childhood has greatly expanded. However, research has predominantly focused on their challenges (e.g., economic vulnerability), while their strengths have remained largely overlooked. Consistent with an ecological resilience approach (Van Breda, 2017), this study examined how indicators of relational, personal, and emotional strengths and challenges throughout adolescence and young adulthood contribute to global resilience in adulthood. Drawing on longitudinal data from 46 women placed in residential care during adolescence (Lanctôt, 2011), participants' perceptions of relationship quality with their mother, their peers, and their professional career, key relational figures during care, were assessed in adolescence (T1: Mage = 15.34, S.D. = 1.39). Social support, sense of shame, and distress were later examined in young adulthood (T2: Mage = 19.22, S.D. = 1.48), following care. Finally, participants' resilience was assessed in adulthood (T3: Mage = 28.98, S.D. = 2.09). Preliminary correlational analyses indicated that resilience in adulthood was significantly associated with three variables from the relational and personal domains. Specifically, peer relationship quality and social support were both positively associated with resilience, whereas sense of shame was negatively correlated. When these three variables were entered into a stepwise linear regression model, only two remained uniquely associated with resilience: greater shame was linked to lower resilience, whereas greater social support was associated with greater resilience, suggesting a compensatory effect. Taken together, findings provide a nuanced portrait of the adjustment of women with a history of residential care by highlighting how relational supports may buffer the impact of personal challenges and promote resilience.

S39. ACCESSING EHEALTH: PATHWAYS TO DIGITAL HEALTH AND WELL-BEING ACROSS THE LIFESPAN

Bassi, G.
Universidad de Padova, Italy

Over the past decades, increasing attention has been devoted to the role of digital environments in shaping psychological development and well-being across the lifespan. From early childhood to emerging adulthood, interactions with digital media - ranging from screen exposure to social media and artificial intelligence - represent both opportunities for growth and potential sources of risk. The literature highlights how these technologies intersect with developmental tasks, influencing emotion regulation, identity construction, relational processes, and mental health outcomes. At the same time, digital mental health interventions (DMHIs) and preventive approaches are gaining prominence as tools to support well-being across different age groups. Within this framework, the present symposium aims to provide a developmental perspective on digital experiences and psychological well-being, focusing on risk and protective factors from childhood to emerging adulthood. Specifically, it brings together empirical contributions that explore how individuals engage with digital contexts at different stages of development, and how these interactions relate to mental health, self-pro-

cesses, and relational dynamics. Starting from early childhood, Niec et al. report the findings from a RCT investigating the efficacy of Parent-Child Interaction Therapy-Health (PCIT-Health), an intervention to reduce problematic screen media us for children aged 2 to 6. Moving to middle childhood, Rega et al. use focus groups to explore primary school children's representations of screen media use, shedding light on how children perceive risks, problematic behaviors, and positive uses of digital technologies in a preventive framework. In adolescence, Bassi et al. present a systematic review of the DMHIs aimed at preventing or reducing anxiety and depression, offering evidence on their effectiveness and potential for early intervention. Lastly, focusing on emerging adulthood, Sukhija et al. investigate how young adults experience interactions with conversational agents, emphasizing emotional responses, motivations, and the personal meanings attributed to these conversations. By integrating findings across developmental stages, this symposium seeks to advance understanding of how digital experiences influence well-being trajectories, while identifying key mechanisms that may inform prevention and intervention strategies tailored to different phases of life.

CS39.1 PCIT-HEALTH: AN EFFECTIVE MODEL TO REDUCE PROBLEMATIC SCREEN MEDIA USE IN YOUNG CHILDREN

Niec, L. (1); Domoff, S. (2); Piasini, S. (3)
(1) Department of Counseling Psychology, University of Wisconsin–Madison, Wisconsin, United States; (2) SUNY Albany, New York, United States; (3) Central Michigan University, Michigan, United States

Excessive exposure to screen media devices can lead to negative outcomes for children, yet in many countries, children's screen time continues to increase. Further, children from under-resourced households are likely to spend almost twice as many hours using screen devices than children from affluent households. We developed Parent-Child Interaction Therapy-Health (PCIT-Health) to promote certain health behaviors in young children. Specifically, PCIT-Health is meant to increase the healthy use of screen media and reduce problematic screen media use in children 2yrs – 7yrs. PCIT-Health includes the core components of the evidence-based dyadic intervention PCIT and adds a brief Health-Directed Interaction (HDI) module.

During HDI parents learn about healthy digital media/screen use and receive therapeutic, in vivo coaching while interacting with their child using screen media. We completed a randomized clinical trial (R21HD093944) to evaluate whether PCIT-Health increases children's and parents' health-promoting behaviors, including screen media use. In our sample of N = 45 children and parents from a rural, low-resourced community, we found that PCIT-Health significantly increased multiple health-promoting behaviors relative to a waitlist control. Families in PCIT-Health had fewer TVs on and fewer total screen media devices present during mealtimes (d = -1.25, p = .03; d = -1.29, p = .02). Parents used more active and restrictive mediation of children's screen time (d = 1.02, p = .05; d = 1.77, p = .00). Further, as measured by actigraphy, children had increased levels of physical activity (d = 0.85; p = .16). Families who participated in PCIT-Health reported high levels of satisfaction with the program, and the retention rate was high (87%). PCIT-Health has the potential to help reduce disparities related to the negative impact of childhood problematic screen media use.

CS39.2 CHILDREN'S PERSPECTIVES ON DIGITAL TECHNOLOGY AND SCREEN MEDIA USE: IMPLICATIONS FOR PARENTAL PROTECTION

Rega, V.; Boursier, V.
University of Naples Federico II, Naples, Italy

The widespread and prolonged use of screen media (e.g., computers, smartphones, tablets, and gaming consoles) among young children offers both opportunities and risks that warrant attention and further investigation, particularly when digital devices provide access to online environments. While screen media can enhance socialization, play, and creativity, they may also expose children to online risks with potentially emotional consequences. Moreover, excessive screen media use may increase the likelihood of developing problematic media use. Recently, scientific and public debate regarding the need to protect children from excessive/maladaptive digital device use has become increasingly prominent. However, despite extensive research on children's screen media use from parents' perspectives, children's own views and experiences remain relatively underexplored. This study aimed to investigate children's representations and experiences of screen media use and online activities through a qualitative focus group methodology. A total of 170 Italian primary school children (Grades 3–5) participated in 17 focus groups. A latent thematic analysis of the transcripts revealed that children's motivations for screen use ranged from social connections, play, expression of creativity, and disengagement from external reality. Five main themes emerged: ambivalence: pleasure and risks; coping strategies; parental mediation strategies; opportunities; and screen media addiction. Findings indicated that children demonstrated a clear understanding of the characteristics of screen media addiction (e.g., excessive engagement/difficulty disengaging, emotional distress, reliance on screens as a source of gratification or as a means of emotional escape). However, this awareness did not necessarily translate into effective self-regulation. Children appeared both aware of and concerned about online risks and potentially harmful encounters, while simultaneously feeling attracted to them. In response, they reported adopting temporary self-protective and self-reassuring strategies. Concerns regarding the blurring of boundaries between virtual and real-world experiences emerged as particularly salient. Findings suggest that children may benefit from greater adult involvement in discussing and processing their online experiences. More effective parental mediation strategies and open/supportive communication are needed. Such strategies may strengthen children's trust in parental support and help reduce the digital generational divide. These findings have important implications for the development of clinical, social, and school-based interventions targeting both children and their parents.

CS39.3 CAN DIGITAL MENTAL HEALTH INTERVENTIONS SUPPORT ADOLESCENTS WITH ANXIETY AND DEPRESSION? A SYSTEMATIC REVIEW

Bassi, G. (1); Valente, A. (2); Navacchia, B. (3)

(1) Universidad de Padova. Italia, Padua, Italy; (2) University of Padova - Department of Developmental Psychology and Socialization, Padua, Italy; (3) University of Bologna, Bolonia, Italy

Adolescence represents a vulnerable developmental stage during which anxiety and depression frequently emerge. Despite the increasing need for psychological support, many adolescents experience difficulties accessing mental health services because of long waiting lists, limited resources, and geographical or social barriers. In this context, digital mental health interventions (DMHIs) have gained attention as potentially accessible and scalable alternatives for prevention and treatment. This systematic review aimed to examine the effectiveness of DMHIs in reducing or preventing symptoms of anxiety and/or depression among adolescents. A systematic search was conducted across five electronic databases (Scopus, CINAHL, PsycInfo, PubMed, and Web of Science) following PRISMA 2020 guidelines. Eligible studies included adolescents aged 10-19 years and evaluated asynchronous digital interventions targeting anxiety and/or depression. A total of 34 studies met inclusion criteria, comprising a pooled sample of 25,352 participants. Findings indicated heterogeneous outcomes depending on intervention characteristics and sample profiles. DMHIs demonstrated stronger and more consistent effects among adolescents with elevated or clinically diagnosed anxiety and/or depression compared with universal community samples. Interventions lasting between 4 and 12 weeks and primarily grounded in Cognitive Behavioral Therapy showed the most robust improvements. Effective programs commonly included psychoeducation, cognitive restructuring, behavioral activation, emotional regulation strategies, and relapse prevention components. In contrast, brief or single-session interventions targeting general populations produced smaller and less stable effects. Overall, DMHIs appear to represent a valuable complementary resource within adolescent mental health care, particularly for youths experiencing barriers to traditional services or prolonged delays in accessing in-person treatment. Although these interventions should not be considered a substitute for professional psychological care, they may provide accessible support, help reduce symptom severity, and facilitate early intervention while adolescents await specialized services.

CS39.4 TALKING TO AI: EVERYDAY PSYCHOLOGICAL USES OF CONVERSATIONAL ARTIFICIAL INTELLIGENCE AMONG YOUNG ADULTS

Sukhija, V. J. (1, 2); Mancinelli, E. (1); Bassi, G. (1); Salcuni, S. (1)

(1) University of Padova, Padova, Italy, (2) University of Modena & Reggio Emilia, Modena, Italy

Conversational artificial intelligence (CAI) is increasingly used in our everyday lives, yet little is known about how young adults are utilizing it for personal reasons such as emotional expression, venting about situations, and seeking guidance for daily stressors. To investigate this, we sought to understand how often young adults use CAIs for everyday purposes, what antecedental feelings lead to their use of CAIs, and whether young adults' perceptions of a relational connection with CAIs could be related to their usage for emotional purposes. An online survey was prepared in two languages, English and Italian, using Qualtrics. The survey contained validated self-reported measures and several ad-hoc items designed to measure frequency of CAI use, reasons for use, perception of relational connection with CAI, emotions preceding use, and other variables of interest. Overall, 164 young adults participated in the survey, aged 18-35 years (Mage = 23.1, SD = 3.5, 73.2% females), with 135 participants completing the survey entirely. Preliminary analyses found that the antecedent emotions for using CAIs were Curiosity (71.5%), Anxiety (57.0%), Sadness (32.5%), and Boredom (25.2%). Regarding functions of use, the highest endorsed reasons for using CAI were to 'understand one's situation' (M = 3.02, SD = 1.19), 'obtain strategies or solutions for daily problems' (M = 2.99, SD = 1.31), and to 'seek guidance' (M = 2.57, SD = 1.22). Participants' perception of relational connection with CAI showed a moderate mean score (M = 2.80, SD = 0.88), and exploratory regression analyses indicated that this perception was a meaningful positive predictor of usage of CAI for emotional relief. Findings suggest that young adults may be using CAIs not just as an informational tool, but also as a place to seek emotional relief. Therefore, understanding these emotional dimensions could help improve everyday human-AI interaction.

S40. TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO QUE PASAN DESAPERCIBIDOS: ¿QUÉ OCURRE CUANDO LOS NIÑOS CRECEN?

Onandia, I.

Psicología Amorebieta, UOC, UPV/EHU, Spain

Los trastornos del neurodesarrollo (TND) constituyen un conjunto de condiciones que se originan en etapas tempranas del desarrollo y que afectan a diferentes dominios del funcionamiento cognitivo, conductual, social y adaptativo. Aunque en las últimas décadas se ha producido un importante avance en su identificación y diagnóstico, una proporción significativa de niños y niñas con perfiles compatibles con estos trastornos permanece sin detectar durante la infancia. Esta infraidentificación suele asociarse a presentaciones clínicas más sutiles, a la presencia de buenas capacidades cognitivas que facilitan estrategias compensatorias o a contextos familiares y escolares altamente estructurados que amortiguan temporalmente las dificultades. Sin embargo, cuando estos niños crecen y se enfrentan a mayores demandas académicas, sociales y de autonomía personal, las estrategias compensatorias pueden resultar insuficientes. En este contexto, comienzan a emerger con mayor claridad dificultades relacionadas con las funciones ejecutivas, la regulación emocional, la

adaptación social o el rendimiento académico, lo que con frecuencia conduce a procesos de evaluación y diagnóstico tardíos durante la adolescencia o incluso en la edad adulta. Este fenómeno se ha descrito en diversos trastornos del neurodesarrollo, como el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), los trastornos del espectro del autismo (TEA) de presentación más sutil, los trastornos específicos del aprendizaje o determinados perfiles relacionados con dificultades socioemocionales y ejecutivas. El presente simposio tiene como objetivo analizar, mediante casos, los factores que contribuyen a que determinados trastornos del neurodesarrollo pasen desapercibidos en etapas tempranas, así como explorar cómo evolucionan estos perfiles a lo largo del desarrollo. Asimismo, se abordarán las implicaciones clínicas y educativas de los diagnósticos tardíos, prestando especial atención a los retos que plantean en la evaluación psicológica y neuropsicológica, así como en el diseño de intervenciones ajustadas a adolescentes y adultos jóvenes que no recibieron una identificación temprana de sus dificultades. En conjunto, el simposio pretende contribuir a una mejor comprensión de estos perfiles evolutivos, promoviendo una detección más sensible y una respuesta clínica y educativa más ajustada a las necesidades de estas personas a lo largo de su desarrollo.

CS40.1 DEMASIADO CAPAZ PARA SER VISTA, DEMASIADO DIFERENTE PARA ENCAJAR

Márquez Patrón, C.
Psicología Amorebieta - Psicosasun, Vizcaya, Spain

Se presenta el caso de una mujer adulta derivada a nuestra consulta para realizar una evaluación diagnóstica ante la sospecha de la presencia de un Trastorno del Espectro Autista (TEA), tras una extensa trayectoria en salud mental iniciada en la infancia. Durante su desarrollo mostró capacidades intelectuales avanzadas, aprendizaje autodidacta e intereses intensos, recibiendo un diagnóstico de Altas Capacidades Intelectuales (ACI) en la adolescencia. Paralelamente, presentaba dificultades persistentes en la socialización, hipersensibilidad sensorial, necesidad de rutina, agotamiento social y elevada ansiedad ante situaciones de sobrecarga sensorial y emocional. A lo largo de los años recibió múltiples diagnósticos psiquiátricos (Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, Trastorno por Ansiedad, Trastorno Depresivo Mayor, Trastorno Límite de Personalidad y Trastorno de la Conducta Alimentaria), así como diversos tratamientos farmacológicos e ingresos hospitalarios. Además, describía episodios recurrentes de colapso funcional compatibles con *shutdowns* autistas, caracterizados por aislamiento, bloqueo y necesidad extrema de reducción de estímulos. La evaluación realizada evidenció sintomatología compatible con un TEA grado 1 junto con importantes estrategias de camuflaje social sostenidas en el tiempo. El caso refleja cómo mujeres con perfiles de ACI y TEA pueden llegar a la adultez sin una identificación adecuada de sus necesidades, acumulando múltiples diagnósticos erróneos y elevado sufrimiento psicológico asociado. De esta forma se subraya la importancia de incorporar una perspectiva de género en la detección e intervención temprana de trastornos del neurodesarrollo.

CS40.2 DIAGNÓSTICO DE TEA Y ALTAS CAPACIDADES EN LA VEJEZ: CUANDO NADIE ME HA MIRADO Y NO HE SABIDO DECIDIR

Arriaga, O.
Psicología Amorebieta-Psicosasun, Vizcaya, Spain

Se presenta el caso de un varón de 63 años, profesor de enseñanza secundaria, derivado para evaluación psicológica con el objetivo de confirmar o descartar la presencia de TEA y ACI tras una larga trayectoria de atención por psicólogos y psiquiatras. Desde la infancia refiere dificultades persistentes de interacción social, ausencia de amistades significativas y tendencia al aislamiento. Presenta intenso malestar en contextos sociales impredecibles, temor a los conflictos interpersonales y evitación de reuniones familiares o espacios concurridos. Ha sido diagnosticado previamente de ansiedad social. Destacan dificultades en el contacto ocular, rigidez cognitiva, marcada preferencia por rutinas y elevada resistencia a la novedad. Mantiene intereses restringidos y patrones repetitivos de comportamiento, incluyendo la repetición de actividades, lecturas, música y entornos conocidos. Asimismo, muestra importantes alteraciones en el procesamiento sensorial, con hipersensibilidad olfativa, aversión a determinadas texturas, sensibilidad a la luz intensa y tendencia a la sobrecarga ante múltiples estímulos. La evaluación neuropsicológica confirmó la presencia de Trastorno del Espectro Autista (TEA) grado 1 y Altas Capacidades Intelectuales (ACI) e ilustra cómo esta combinación puede permanecer sin identificar durante gran parte del ciclo vital, favoreciendo diagnósticos parciales y dificultades de adaptación mantenidas en diferentes ámbitos personales, académicos, laborales y sociales relevantes.

CS40.3 DEL TCA AL TDAH

Ugarte Pérez, S.
Psicología Amorebieta- Psicosasun, Vizcaya, Spain

El presente caso expone la evolución clínica de un hombre adulto diagnosticado de Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad de predominio inatento (TDAH-I) y Bulimia Nerviosa, cuya historia vital refleja la interacción compleja entre la desregulación emocional, las dificultades ejecutivas y la construcción identitaria en torno al síntoma. Desde la adolescencia, el paciente presenta episodios de atracón utilizados como estrategia para afrontar emociones como la ansiedad, la frustración o el malestar interno. Con el tiempo, estas conductas adquirieron un papel central en su vida, llegando a percibirse incapaz de abandonarlas. En algunos momentos, los episodios alcanzaron una intensidad significativa, produciéndose vómitos tras la ingesta excesiva de alimentos. A lo largo de los años realizó diversos procesos terapéuticos con resultados parciales y recaídas frecuentes. La falta de mejorías estables favoreció sentimientos de desesperanza y fracaso. Además, intentó eliminar de forma radical los atracones y restringir determinados alimentos, especialmente dulces, sin éxito, observándo-

se posteriormente un efecto rebote con incremento de los episodios. Paralelamente, fueron haciéndose más evidentes las dificultades asociadas al TDAH: olvidos frecuentes, problemas de organización, procrastinación, dificultades para iniciar y finalizar tareas y tendencia a evitar actividades cuya recompensa no era inmediata. Estas limitaciones afectaban tanto al ámbito personal como familiar y contribuyeron al deterioro de su autoestima y a una sensación persistente de agotamiento. La situación se intensificó con la llegada de la paternidad, momento en el que aumentaron los olvidos relacionados con la medicación y la percepción de pérdida de control. Aunque desarrolló estrategias compensatorias, como realizar anotaciones, las dificultades mnésicas continuaron interfiriendo en su funcionamiento cotidiano. También se observaron dificultades para reconocer sus propios logros, probablemente relacionadas con una autoestima deteriorada tras años de experiencias percibidas como fracasos. Asimismo, destacó la existencia de posibles factores transgeneracionales vinculados a la alimentación, al identificar conductas similares en la figura paterna dentro de un entorno familiar donde estas cuestiones no se abordaban de forma abierta. Tras años de malestar y de sentirse diferente a los demás, recibió finalmente un diagnóstico de TDAH-I, junto con Altas Capacidades Intelectuales y Bulimia Nerviosa. Este diagnóstico tuvo un efecto positivo al permitirle comprender muchas de las dificultades experimentadas a lo largo de su vida. Aunque inicialmente temió que pudiera reducir su sentido de responsabilidad, terminó convirtiéndose en una herramienta de validación y autoconocimiento. Este caso pone de manifiesto la relevancia del diagnóstico tardío de TDAH en adultos y la estrecha relación existente entre TDAH, regulación emocional y trastornos de la conducta alimentaria, subrayando la necesidad de intervenciones multidisciplinares adaptadas a las características de cada paciente.

CS40.4 DEL AUTISMO AL TRASTORNO DE PERSONALIDAD: UN CÍRCULO GUIADO POR EL CONTEXTO

Onandia, I.
Psicología Amorebieta, UOC, UPV/EHU, Vizcaya, Spain

Las mujeres adultas con trastornos del neurodesarrollo, especialmente aquellas con perfiles de autismo sin discapacidad intelectual y elevados niveles de compensación social, continúan siendo infradiagnosticadas o diagnosticadas tardíamente. En muchos casos, la presencia de desregulación emocional, ansiedad interpersonal, pensamiento dicotómico o inestabilidad relacional conduce a conceptualizaciones centradas en trastornos de personalidad, particularmente Trastorno Límite de la Personalidad (TLP), invisibilizando posibles bases neuroevolutivas subyacentes. Se presenta el caso de una mujer de 32 años derivada para evaluación neuropsicológica y psicodiagnóstica ante sospecha de TDAH y TEA, con antecedentes de ansiedad, desregulación emocional, tricotilomanía y dificultades ejecutivas persistentes. Se realizó una evaluación multimétodo y multiinformante, incluyendo entrevista clínica evolutiva, análisis de historia previa, pruebas neuropsicológicas y escalas específicas para TDAH, TEA y personalidad. La exploración evidenció un perfil compatible con TEA sin discapacidad intelectual, caracterizado por alteraciones persistentes en la comunicación social, hipersensibilidad sensorial severa, dificultades interoceptivas, necesidad de guiones sociales, agotamiento adaptativo crónico y elevada carga de camuflaje social. Paralelamente, se objetivaron síntomas de desregulación emocional y reactividad interpersonal que habían favorecido previamente una conceptualización límite. Sin embargo, la ausencia de determinados elementos nucleares del TLP, junto a la presencia de indicadores evolutivos tempranos y una coherencia longitudinal del perfil neurodivergente, apoyaron una formulación basada en neurodesarrollo más que en personalidad estructural. El caso ilustra cómo determinados perfiles femeninos de autismo pueden transitar durante años entre interpretaciones centradas en ansiedad, trauma o trastornos de personalidad, especialmente cuando el sufrimiento emocional emerge secundariamente al sobreesfuerzo adaptativo y a la invalidación contextual. Se discute la necesidad de modelos dimensionales e integradores que permitan diferenciar entre desregulación emocional primaria y fenómenos emocionales secundarios a neurodivergencia, así como el papel del camuflaje y del contexto interpersonal en la trayectoria diagnóstica de mujeres adultas con TEA.

S41. JUVENTUD, DEPORTE Y SALUD MENTAL: FACTORES PROTECTORES Y DE VULNERABILIDAD PSICOLÓGICA EN LA HIPERESPECIALIZACIÓN TEMPRANA EN CONTEXTOS DEPORTIVOS

¿¿¿¿¿¿¿¿¿¿¿¿¿¿Gónzalez, J.???????????????
Universidad de Granada, Spain

La búsqueda del talento deportivo desde edades tempranas ha generado un modelo de desarrollo caracterizado por la intensidad, la repetición y la focalización en una única disciplina. Este simposio analiza las implicaciones psicológicas de este modelo, destacando tanto su potencial para el desarrollo de habilidades como sus riesgos en términos de vulnerabilidad psicopatológica. Desde una perspectiva constructiva, el simposio propondrá líneas de intervención orientadas a equilibrar rendimiento y bienestar, promoviendo entornos deportivos que favorezcan el desarrollo integral de menores. Se enfatizará la importancia de introducir principios de salud mental en la planificación deportiva, así como el rol del profesional de la psicología en la detección precoz, promoción de la salud adaptativa, en la intervención preventiva. Asimismo, se explorará el papel de los agentes implicados —familia, entrenadores, instituciones— en la configuración de estos procesos, identificando prácticas que pueden aumentar o mitigar el riesgo psicológico. En jóvenes deportistas, los patrones perfeccionistas suelen emerger cuando el rendimiento se convierte en eje central de la identidad, especialmente en contextos que enfatizan el éxito y minimizan el error. La combinación de expectativas externas rígidas, estilos de apego inseguros y culturas deportivas orientadas exclusivamente al

resultado favorece una hipersensibilidad psicológica, caracterizada por miedo al fallo, autocrítica intensa y dependencia de la validación externa. Sin embargo, cuando el deporte se configura como un entorno de desarrollo positivo —basado en la autonomía, vínculos seguros, valores internalizados y recursos prosociales—, puede promover una forma de excelencia más flexible y saludable. En este sentido, los valores actúan como organizadores del bienestar, permitiendo integrar el error, sostener la motivación y construir una identidad más amplia y resiliente.

CS41.1 BRIDGES – SALUD SOCIAL A TRAVÉS DEL DEPORTE: ENTORNOS PARA EL DEPORTE Y LA INCLUSIÓN

Gónzalez, J. (1); Carlo, G. (2)

(1) Centro de Investigación Mente, Cerebro y Comportamiento. Universidad de Granada, Spain; (2) University of California, United States

El creciente incremento de los problemas de salud mental en la adolescencia, junto con el aumento de la polarización social, la fragmentación cultural y las desigualdades en el acceso a oportunidades inclusivas de desarrollo, pone de manifiesto la necesidad de enfoques innovadores que conecten el bienestar psicológico con intervenciones de base comunitaria.

Tradicionalmente, las respuestas han estado centradas en estrategias de prevención y tratamiento a nivel individual, prestando menor atención a los entornos sociales y relacionales que influyen en la salud mental y la resiliencia de los adolescentes. La iniciativa BRIDGES – Salud Social a través del Deporte propone un marco conceptual y aplicado en el que el deporte, la actividad física y el movimiento son entendidos como herramientas socioeducativas capaces de promover la Salud Social, definida como la capacidad de las personas y las comunidades para establecer relaciones positivas, cooperativas e inclusivas que favorezcan el bienestar, el sentido de pertenencia y la resiliencia. Desde esta perspectiva, el deporte no se concibe principalmente como una actividad competitiva o centrada en el rendimiento, sino como un entorno estructurado para la interacción social, el aprendizaje emocional, el diálogo intercultural y la participación comunitaria. El proyecto se fundamenta en experiencias desarrolladas en contextos culturalmente diversos y fronterizos, donde metodologías basadas en el deporte han sido utilizadas para facilitar la comunicación, la empatía, la cooperación y la inclusión entre jóvenes de diferentes orígenes sociales, lingüísticos y culturales. A través de iniciativas como juegos adaptados, actividades físicas cooperativas y programas deportivos con orientación educativa, se generan oportunidades para fortalecer competencias socioemocionales, mejorar las relaciones entre iguales y favorecer el desarrollo de un mayor sentido de pertenencia y participación comunitaria. Desde el ámbito de la Psicología Clínica y de la Salud, el concepto de Salud Social aporta una perspectiva complementaria a los enfoques tradicionales de la salud mental adolescente al destacar el papel de la conexión social, las conductas prosociales y la cohesión comunitaria como factores protectores frente a la ansiedad, el aislamiento social, la exclusión y los conflictos interpersonales. En particular, este marco subraya el potencial de los entornos deportivos diseñados con intencionalidad educativa para promover el bienestar psicológico, el desarrollo positivo de la identidad, la adaptación social y la resiliencia en poblaciones vulnerables. La presente comunicación expone los fundamentos teóricos del modelo BRIDGES, describe su aplicación en contextos educativos y comunitarios, y analiza su potencial contribución a las estrategias de salud pública orientadas a la promoción de la salud mental adolescente mediante entornos deportivos inclusivos, participativos y culturalmente sensibles.

CS41.2 ¿FOMO EN FUTBOLISTAS? EL ROL DEL PERFECCIONISMO Y LA AUTOESTIMA

Muñoz-Villena, A. J. (1); Gónzalez, J. (2)

(1) Departamento de Comunicación y Psicología Social; Universidad de Alicante, Spain; (2) Centro de Investigación Mente, Cerebro y Comportamiento; Universidad de Granada, Spain

El deporte se caracteriza por elevados niveles de exigencia, evaluación constante y exposición social, factores que inciden de manera directa en el bienestar psicológico de los deportistas. En este contexto, el modelo multidimensional del perfeccionismo propuesto por Hewitt y Flett ofrece un marco teórico relevante para el análisis de las demandas internas y externas presentes en el ámbito deportivo. Vinculado a estas dinámicas, el Fear of Missing Out (FoMO) ha emergido como un fenómeno psicológico de creciente interés en el ámbito deportivo, especialmente en contextos caracterizados por una elevada conectividad social, donde la exposición a representaciones idealizadas y los procesos de comparación social adquieren un papel central. El presente estudio tuvo como objetivo analizar la relación entre el FoMO, la autoestima y las distintas dimensiones del perfeccionismo en futbolistas, así como examinar el papel predictivo de estas variables sobre el FoMO. La muestra estuvo compuesta por 78 futbolistas (N = 78), de los cuales 21 eran mujeres y 57 hombres, con edades comprendidas entre los 18 y 24 años (M = 21,02; DT = 1,59). La recogida de datos se llevó a cabo mediante la administración de una batería de cuestionarios específicamente seleccionados para los objetivos del estudio. Los resultados correlacionales evidencian que el FoMO se asocia negativamente con la autoestima ($r = -.34$, $p = .02$) y positivamente con el perfeccionismo socialmente prescrito ($r = .50$, $p < .001$); en cambio, la autoestima mostró una relación negativa significativa con el perfeccionismo auto-orientado ($r = -.40$, $p < .001$. El análisis de regresión lineal indicó que el perfeccionismo socialmente prescrito emergió como predictor significativo del FoMO ($\beta = 0.33$, $p = .005$). Así bien, los hallazgos subrayan la relevancia de las exigencias percibidas desde el entorno social y deportivo en la experiencia del FoMO en futbolistas, más allá de las autoexigencias personales. Estos resultados aportan evidencia empírica para el diseño de intervenciones psicológicas orientadas a reducir la presión social percibida y promover contextos deportivos más saludables, favoreciendo tanto el bienestar psicológico como el rendimiento deportivo.

CS41.3 OFFSIDE: UNA UMBRELLA REVIEW SOBRE LAS APUESTAS DEPORTIVAS EN JÓVENES DE LA POBLACIÓN GENERAL VS JÓVENES DEPORTISTAS

Pacheco Unguetti, A. P. (1); Sierra-Guerrero, J. (2); González, J. (3)

(1) Centro de Investigación Mente, Cerebro y Comportamiento (CIMCYC), Granada, Spain; (2) Universidad de Granada, Spain; (3) Centro de Investigación Mente, Cerebro y Comportamiento. Universidad de Granada, Spain

El crecimiento exponencial de las apuestas deportivas online ha transformado el panorama del juego de azar entre adolescentes y adultos jóvenes, convirtiéndose en un importante desafío para la salud pública y la Psicología Clínica. La amplia disponibilidad de plataformas digitales, la intensa exposición a estrategias de marketing vinculadas al deporte y la creciente normalización social del juego han incrementado la vulnerabilidad de la población juvenil al desarrollo de conductas de riesgo asociadas al juego problemático. Este fenómeno resulta especialmente relevante entre jóvenes deportistas, quienes pueden estar expuestos a factores diferenciales relacionados con la identidad deportiva, la cultura competitiva, la presión por el rendimiento y una mayor exposición a contenidos publicitarios asociados al deporte profesional. El presente estudio tiene como objetivo sintetizar la evidencia científica disponible mediante una umbrella review que integra los resultados de revisiones sistemáticas y metaanálisis sobre las apuestas deportivas en adolescentes y jóvenes, comparando la evidencia existente en población general con aquella referida específicamente a deportistas. La revisión pretende identificar similitudes y diferencias en la prevalencia, los factores de riesgo y protección, los perfiles psicológicos asociados y las consecuencias sobre la salud mental y el funcionamiento psicosocial. Asimismo, se analizarán variables relacionadas con la impulsividad, la búsqueda de sensaciones, la regulación emocional, la ansiedad, la depresión, el consumo de sustancias, la influencia de los iguales, el papel de las redes sociales y la exposición a la publicidad del juego, con el fin de establecer un modelo integrador que permita comprender los mecanismos psicológicos implicados en el inicio y mantenimiento de las conductas de apuesta durante la adolescencia. Desde una perspectiva de Psicología Clínica y de la Salud, esta revisión permitirá identificar lagunas en el conocimiento actual y aportar recomendaciones basadas en la evidencia para el diseño de programas de prevención dirigidos tanto a la población adolescente general como a jóvenes deportistas. Asimismo, los resultados contribuirán a orientar futuras estrategias de promoción de la salud mental y alfabetización en juego responsable, favoreciendo el desarrollo de intervenciones preventivas en los ámbitos educativo, deportivo y comunitario.

CS41.4 WHEN PARENTAL PSYCHOLOGICAL CONTROL AND PERFECTIONISM SHAPE YOUTH BEHAVIORAL HEALTH

Merino, T. (1); Carrizales, A. (2); Carlo, G. (3)

(1) University of California Irvine, California, United States; (2) George Washington University, Distrito de Columbia, United States; (3) School of Education, University of California, Irvine, California, United States

Adolescence is a critical developmental period during which parenting continues to shape youths' socioemotional and moral development. Although parental psychological control has consistently been associated with maladaptive developmental outcomes, relatively little is known about the mechanisms linking psychologically controlling parenting to both prosocial and antisocial behaviors among Latino adolescents. Drawing on Self-Determination Theory and Moral Socialization Theory, the present study examined whether other-oriented perfectionism mediates the associations between parental psychological control, distinct forms of prosocial behavior, and bullying perpetration. Participants included 349 Latino adolescents between 11 and 20 years of age who completed online questionnaires assessing perceived parental psychological control, other-oriented perfectionism, public and altruistic prosocial behaviors, and bullying perpetration. Structural equation modeling was used to examine direct and indirect associations among the study variables. Results indicated that greater parental psychological control was associated with higher levels of other-oriented perfectionism, which in turn predicted greater public prosocial behavior and lower altruistic prosocial behavior. Other-oriented perfectionism significantly mediated the associations between parental psychological control and both forms of prosocial behavior. In contrast, parental psychological control was directly associated with greater bullying perpetration, whereas the indirect pathway through perfectionism was not significant. These findings were consistent across boys and girls. The findings suggest that psychologically controlling parenting influences not only whether adolescents engage in helping behaviors, but also the motivations underlying those behaviors. By identifying other-oriented perfectionism as a mechanism linking parenting to distinct forms of prosocial behavior, this study advances understanding of the moral and socioemotional development of Latino adolescents and highlights the importance of promoting autonomy-supportive parenting practices to foster healthier interpersonal relationships.

S42. SUICIDAL BEHAVIORS PREVENTION

Areal Rothes, I.

Universidade do Porto, Portugal

This symposium focuses on intervention and research in suicide prevention. Suicide is a complex and multifactorial phenomenon and is the leading cause of death most strongly associated with psychological factors. Psychological science therefore carries a critical responsability to advance research that enhances our understanding of the underlying mechanisms and psychological process involved, evaluates the effectiveness of intervention, and informs the development of evidence-based policies and practices. Within this framework, the symposium brings together three presentations that illustrate how psychological research can contribute to suicide prevention across different contexts and levels of intervention. These include the family context, educational settings, and suicide prevention helplines. Together, these contributions highlight how preven-

tion efforts can be strengthened through multi-level approaches that integrate individual, relational, and systemic perspectives.

CS42.1 FAMILIES AND SUICIDAL BEHAVIORS

Brás, M. (1); Areal Rothes, I. (2)

(1) Universidade do Algarve, Faro, Portugal; (2) Faculdade de Psicologia e de Ciências da Educação da Universidade do Porto, Portugal

Self-harm among young people is a major public health concern, with families playing a crucial role in providing emotional and practical support throughout the recovery process. However, the impact of self-harm extends beyond the young person, often placing significant emotional, relational, and caregiving demands on family members. As families navigate these challenges, they frequently require support themselves. A deeper understanding of their experiences is therefore essential for informing interventions and services that can better support both young people who self-harm and their families.

This presentation brings together findings from several studies conducted by the authors on family experiences related to youth self-harm, with a particular focus on a cross-sectional descriptive study involving 27 close family members of young people who self-harm. The study aimed to explore family members' emotional reactions to self-harm, examine communication patterns surrounding self-harming behaviours, identify the areas of life most affected by these experiences, and characterize the difficulties and challenges encountered while supporting a young person who self-harms.

The experiences, barriers, and support needs reported by the 27 family members will be discussed in light of the international literature. Particular attention will be paid to the emotional burden associated with caregiving, the impact on family relationships and daily functioning, and the challenges families face in accessing adequate support. The presentation will conclude by considering the implications of these findings for clinical practice and service development, highlighting strategies to strengthen family support and reduce caregiver burden while fostering environments that promote recovery and well-being.

CS42.2 PREVENTION AND POSTVENTION IN EDUCATIONAL SETTINGS

Nogueira, I.

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

The transition from adolescence to adulthood represents a critical developmental period associated with significant psychological, social, and academic challenges. For many young people, entering in higher education coincides with increased autonomy, changes in social support networks, academic demands, and exposure to new stressors, factors that may contribute to psychological distress and increase vulnerability to suicidal thoughts and behaviors. Academic institutions are increasingly recognized as key settings for suicide prevention, given their potential to promote mental health literacy, facilitate early identification of at-risk students, and ensure access to appropriate support services. This presentation will discuss the role of higher education contexts in the prevention of suicidal behaviors among young adults, highlighting the importance of institution-wide prevention plans that integrate awareness, gatekeeper training, risk detection, referral pathways, and multidisciplinary collaboration. The presentation will also address postvention practices following a suicide or suicide attempt within the academic community. Drawing on existing postvention guidelines, key recommendations will be presented regarding crisis response, communication strategies, support for affected students and staff, identification of vulnerable individuals, and actions aimed at reducing the risk of suicide contagion while fostering community recovery. By focusing on the higher education context, this presentation aims to contribute to a developmental perspective on suicide prevention, emphasizing the need for coordinated prevention and postvention efforts that support young people throughout the transition to adulthood.

CS42.3 WHO CALLS FOR HELP? ADOLESCENTS USING A NATIONAL SUICIDE PREVENTION HELPLINE IN PORTUGAL

Pereira Silva, A. (1); Santos, J. C. (2); Rothes, I. (1)

(1) Center for Psychology at the University of Porto, Faculty of Psychology and Education Sciences of the University of Porto, Portugal; (2) ESEnfC, Coimbra, Portugal

Suicide prevention helplines are widely implemented crisis services providing immediate, accessible support for individuals experiencing acute psychological distress. Adolescents constitute a key user group due to elevated risk of self-harm and suicidal ideation during development. However, patterns of adolescent engagement with helpline services remain incompletely characterised across both international and national contexts. To synthesise existing evidence on adolescent use of suicide prevention helplines and integrate this with emerging descriptive indicators from the Portuguese National Suicide Prevention Helpline (1411), focusing on user profiles, presenting concerns, and service pathways, a narrative synthesis was conducted based on a systematic review of youth helpline literature and complementary empirical studies on adolescent crisis helpline use. This was combined with publicly available documentation and aggregated service data describing the Portuguese National Suicide Prevention Helpline (1411), including operational structure and utilisation indicators. International evidence shows that adolescent helpline use is predominantly crisis-driven, occurring during acute psychological distress, with common presenting concerns including suicidal ideation, self-harm behaviours, and emotional dysregulation. Help-seeking is often delayed, with barriers related to stigma, perceived confidentiality concerns, and limited prior engagement with formal mental health services. Communication modality influences engagement, with text-based formats associated with increased disclosure among younger users. In Portugal, the National Help-

line (1411) operates 24/7 within the National Health Service, delivered by mental health professionals and embedded in structured pathways including referral to emergency services when risk is identified. Early descriptive indicators suggest high demand from younger age groups, frequent presentations related to self-harm and suicidal ideation, and distinct temporal patterns of use, with peaks in late evening hours. Operational data also indicate variability in call trajectories, including silent calls, referrals to psychological support services, and escalation to emergency care. Adolescent use of suicide prevention helplines reflects acute clinical need and structurally constrained help-seeking pathways. Findings highlight the importance of youth-sensitive crisis service design and the value of integrating systematic service-level monitoring to better characterise patterns of use within national helpline systems.

S43. EVIDENCE BASED PARENTING INTERVENTIONS: INVEST IN PLAY PARENTING PROGRAMME AND ITS IMPLEMENTATION IN EUROPE

Carvalho Homem, T.
Associação Pais como Nós, Portugal

Behavioral Parenting Training (BPT) groups are the most effective treatment for disruptive behavior problems in young children, and a cost-effective way to prevent their escalation (Menting, De Castro & Mattthys, 2013; Posthumus, 2009). Programs taking a collaborative approach have been shown to be particularly appealing to diverse parents, with high inclusion, motivation, attendance, and satisfaction among parents from diverse cultural and socio-economic backgrounds (e.g. Menting, De Castro, Wijngaardts-de Meij & Mattthys, 2014). The Invest In Play (iiP) program was developed with the goals of utilising core components of existing evidence-based parent programs, co-creating materials for multiple cultural backgrounds, and maximizing efficient implementation with a 12-session program and on-line curriculum access. This symposim aims to (1) describe the theoretical foundations and core components of the Invest in Play programme, (2) examine current evidence regarding its effectiveness, and (3) explore its implementation across European contexts, highlighting challenges and facilitators.

CS43.1 INVEST IN PLAY® PARENT PROGRAMME: AN EVIDENCE-BASED INTERVENTION CO-CREATED WITH INDIVIDUAL COUNTRIES FOR CULTURAL RELEVANCE AND PARENTAL ENGAGEMENT

White, C.
invest in play®, United Kingdom

Parenting programmes are amongst the most effective interventions for promoting child wellbeing and preventing behavioural and emotional difficulties. However, after 50 years of evidence-based parent programmes, only 1% of those needing one actually receive one (Neuhoff, Loomis & Ahmed, 2017). Implementation across diverse cultural context requires careful adaptation while maintaining fidelity to core evidence-based principles. Interventions are more effective when they are culturally specific (Griner and Smith, 2006) and families are four times more likely to engage in a programme when materials are culturally relevant. This presentation introduces invest in play®, a parent programme built on over 50 years of research evidence and co-developed with local communities to ensure materials are culturally sensitive as well as being effective. The programme has already been co-produced and implemented in 12 countries effectively and cost-effectively.

The evidence supporting the programme's effectiveness will be reviewed and the process used to ensure cultural relevance across different countries will be described. Particular emphasis will be placed on the co-creation model, whereby local stakeholders, practitioners and families collaborate in programme adaptation to achieve optimal cultural fit whilst preserving key intervention components. The role of implementation science in guiding programme development, dissemination and sustainability will also be explored. Finally, the presentation will examine strategies embedded within the programme to maximise parental engagement and participation, addressing one of the most persistent challenges in the delivery of parenting interventions. Lesson learned from international implementation will be discussed, highlighting implications for researchers, clinicians and policy makers seeking to scale evidence-based parenting support across diverse cultural settings.

CS43.2 INVEST IN PLAY® ADHD AND AUTISM MODULES: HELPING CHILDREN AND FAMILIES WITH A NEUROAFFIRMATIVE AND INCLUSIVE APPROACH

Møller Sletting, L.
invest in play, Denmark

This presentation offers insight into some of the common challenges faced by children and families living with ADHD and/or autism. It highlights typical patterns in behavior, emotional regulation, and family dynamics, and frames these within a neuroaffirmative and inclusive perspective. The presentation also introduces the Invest in Play® ADHD and Autism modules, outlining their structure, key components, and how they are integrated into the core parenting program. Particular attention is given to how these modules support parents in understanding and responding to their child's needs in ways that promote connection, development, and well-being. Both parent and practitioner perspectives are included, providing a nuanced understanding of the programme's implementation and impact. The session also features voices from parents who have participated in the course, offering first-hand reflections on their experiences and the changes observed in their family life. Participants will also gain practical inspiration on how to support families navigating ADHD and autism, with concrete examples and approaches that can be applied in clinical and community settings.

CS43.3 INITIAL OUTCOMES OF THE INVEST IN PLAY® PARENT PROGRAMME IN PORTUGAL

Serra Correia, M. I. (1); Pereira, L. (1); Leitão, S. (2); Carvalho Homem, T. (3); Fernandes Azevedo, A. (3); Ribeiro da Fonseca Gaspar, M. F. (1); Seabra Santos, M. J. (1)

(1) Faculdade de Psicologia e de Ciências da Educação da Universidade de Coimbra, Portugal; (2) Centro de Saúde, Portugal; (3) Psikontacto Clínica, Coimbra, Portugal

In 2023, the World Health Organization (WHO) published guidelines outlining evidence-based parenting interventions for caregivers of children aged 0–17 years as effective in reducing child maltreatment and harsh parenting practices, improve the quality of parent–child relationships, and prevent mental health problems in parents and children. Behavioural parenting programmes have also been shown to be effective in treating conduct disorder (CD), attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD), and oppositional defiant disorder (ODD) in children. The Invest in Play® Parent Programme was developed to improve the usability and effectiveness of behavioural parenting programmes by incorporating two key innovations: emotion-focused components for parents and culturally adapted video materials. Here, we present the results of the programme´s initial implementation in Portugal. In 2025, programme materials were co-created in Portugal alongside the training of facilitators and supervisors, in collaboration with the Invest in Play team. Two pilot groups of parents were conducted (one online and one face-to-face), with a total sample of 22 parents. A pre–post design was employed to evaluate changes in child behaviour (e.g., behavior and prosocial behaviors) and parental outcomes (e.g., stress levels, parenting styles).

Based on preliminary research, improvements in child behavior and prosocial skills were expected, as well as reductions in parental stress and shifts toward more adaptive parenting styles from pre- to post-intervention. These findings will provide initial support for the feasibility and potential effectiveness of the Invest in Play® Parent Programme in the Portuguese context, as found in other studies with this programme in other countries. Further research with larger samples and controlled designs is planned for our country.

CS43.4 SPREADING THE WORD: FIRST STEPS OF THE INVEST IN PLAY® PROGRAMME IN PORTUGAL AND WHAT COMES NEXT

Fernandes Azevedo, A. (1); Carvalho Homem, T. (2); Leitão, S. (3); Seabra-Santos, M. J. (4); Gaspar, M. F. (4)

(1) Psikontacto, Coimbra, Portugal; (2) Associação Pais como Nós, Portugal; (3) ULS Coimbra, Portugal; (4) Coimbra University, Portugal

The dissemination of evidence-based parenting programmes across countries requires careful attention to training, cultural adaptation, and sustainability. The Invest in Play (iiP) Parent Programme, an evidence-informed intervention integrating behavioural and emotion-focused component, is currently being introduced in Portugal. This presentation outlines the initial steps of iiP implementation in the Portuguese context, with a focus on maintaining programme fidelity while ensuring cultural relevance and sensitivity to diversity. Core activities included the training of a team of professionals (facilitator training and masterclasses), ongoing supervision, and engagement with the international iiP community. A key componet was the co-creation of culturally adapted video materials in Portugal, alongside the structured translation and revision of programme materials. Pilot implementation involved the delivery of the first parent groups (online and face-to-face), supported by systematic evaluation procedures. In parallel, efforts have focused on bulding the foundations for fidelity assurance, including ongoing supervision and support for facilitators during the initial phase of implementation. Future directions for iiP implementation in Portugal include expanding training capacity, strenghtening supervision, developing partnerships and funding opportunities, and planning further research, including randomized controlled trials. The overarching aim is to estabilish a sustainable and scalable implementation of iiP within the Portuguese context.

S44. SALUD MENTAL PERINATAL EN CONTEXTOS DE RIESGO

Provencio Ortega, M.
Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, Spain

El periodo perinatal constituye una etapa de elevada vulnerabilidad psicológica, especialmente cuando la maternidad se desarrolla en contextos marcados por factores de riesgo acumulativos, como la exposición a la guerra, el desplazamiento forzado, el trauma, la inestabilidad emocional, el estrés psicosocial o la presencia de síntomas depresivos y postraumáticos. Bajo el título “Salud mental perinatal en contextos de riesgo”, este simposio reúne cuatro ponencias centradas en la identificación, comprensión y abordaje de condiciones de riesgo o vulnerabilidad que pueden comprometer el bienestar psicológico de las mujeres durante el embarazo y el postparto, constituyendo un primer escenario de prevención para el desarrollo evolutivo infantil. Las contribuciones incluidas permiten aproximarse al riesgo perinatal desde una perspectiva amplia e integrada. En primer lugar, se analizará el impacto del estrés asociado a la guerra en mujeres ucranianas, examinando su papel como moderador en la relación entre estabilidad emocional, síntomas de estrés postraumático y depresión postparto. En segundo lugar, se abordará la relación entre desplazamiento forzado y trastorno de estrés postraumático relacionado con el parto, atendiendo a los factores asociados en mujeres perinatales ucranianas. La tercera ponencia se centrará en el tratamiento del trauma en mujeres perinatales expuestas a contextos bélicos, destacando la necesidad de intervenciones sensibles al trauma y adaptadas a situaciones de alta adversidad. Junto a estas aportaciones centradas en contextos extremos de riesgo, el simposio incorpora dos trabajos orientados a la detección temprana del riesgo psicológico durante el embarazo en población española. Se presentarán las propiedades psicométri-

cas del Psychosocial Risk Questionnaire como instrumento para la detección de situaciones de riesgo y el cribado de depresión prenatal, así como la validación de las preguntas de Whooley y Arroll para la detección rápida de depresión prenatal en mujeres españolas. En conjunto, este grupo de aportaciones ponen el foco en que el riesgo en salud mental perinatal no debe entenderse únicamente como la presencia de síntomas clínicos en la madre, sino como una constelación de factores individuales, traumáticos, sociales y contextuales que pueden interactuar entre sí y aumentar la probabilidad de sufrimiento psicológico durante la transición a la maternidad. La depresión, el estrés postraumático, la exposición a la violencia, el desplazamiento forzado o la ausencia de apoyos adecuados pueden afectar a la calidad del vínculo temprano, a la sensibilidad parental y a las condiciones emocionales en las que se inicia el desarrollo del niño o la niña. Por ello, la identificación temprana, la evaluación específica y el diseño de intervenciones ajustadas al contexto no solo son relevantes para proteger la salud mental de las mujeres en el periodo perinatal, sino también para promover trayectorias de desarrollo evolutivo infantil más seguras, sensibles y saludables.

CS44.1 FACTORES EMOCIONALES Y TRAUMÁTICOS EN LA DEPRESIÓN POSTPARTO EN MUJERES UCRANIANAS EXPUESTAS A LA GUERRA

Provencio Ortega, M. (1); Rodríguez-Muñoz, M. F. (1); Chrzan-Dętkoś, M. (2); Nakić Radoš, S. (3); Murawska, N. (3); Liakea, I. (4); Moreira, H. (5); García-López, H. S. (1); Costa, R. (6); Yatsenko, N. (7); Argüello-Gutiérrez, C. (8); Uka, A. (9); Krupełnytska, L. (10)

(1) Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, Spain; (2) Institute of Psychology, Social Science Department, University of Gdańsk, Poland; (3) Department of Psychology, Catholic University of Croatia, Zagreb, Croatia; (4) Behavioural Science Institute (BSI), Radboud University, Gelderland, Netherlands; (5) Faculty of Psychology and Educational Sciences, Center for Research in Neuropsychology and Cognitive-Behavioral Intervention, University of Coimbra, Portugal; (6) Lusófona University, HEI-Lab: Digital Human-Environment Interaction Lab, Lisboa, Portugal (7) Department of Psychodiagnostics and Clinical Psychology, Taras Shevchenko National University of Kyiv, Ukraine; (8) Facultad de Educación, Universidad Internacional de La Rioja (UNIR), Spain; (9) Department of Nursing & Physiotherapy, Faculty of Technical Medical Sciences, Tirana, Albania; (10) Department of Psychodiagnostics and Clinical Psychology, Taras Shevchenko National University of Kyiv, Ukraine

La guerra constituye un contexto de riesgo extremo para la salud mental perinatal, al combinar exposición a acontecimientos potencialmente traumáticos, incertidumbre, pérdidas, desplazamiento y ruptura de las redes de apoyo. En mujeres en periodo postparto, estas condiciones pueden incrementar la vulnerabilidad emocional y favorecer la aparición o el mantenimiento de síntomas depresivos y postraumáticos. Esta ponencia presenta un estudio realizado con 426 mujeres ucranianas en el que se analiza la relación entre estabilidad emocional, síntomas de estrés postraumático y depresión postparto, considerando además el papel del estrés relacionado con la guerra. Las participantes cumplimentaron cuestionarios online que incluían: "Escala de Depresión Postparto de Edimburgo (EPDS)", la subescala de estabilidad emocional "Ten Item Personality Measure (TIPI)", la escala "Impact of Event Scale-Revised (IES-R)", un cuestionario con datos sociodemográficos, obstétricos, contextuales, y estrés percibido asociado a la guerra. Los resultados mostraron que una mayor estabilidad emocional (TIPI) se asociaba con menor sintomatología depresiva postparto (EPDS). Además, esta relación se explicaba parcialmente por la presencia de síntomas de estrés postraumático (IES-R), de modo que el trauma aparece como un mecanismo relevante en la comprensión de la depresión postparto en contextos de guerra. Este efecto indirecto fue más intenso entre las mujeres que informaron de niveles más elevados de estrés percibido relacionado con la guerra, lo que sugiere que el contexto de amenaza y adversidad amplifica la relación entre vulnerabilidad emocional, trauma y depresión. Identificar los factores psicológicos y contextuales asociados a la depresión postparto puede contribuir a mejorar el cribado, la prevención y la intervención psicológica en mujeres expuestas a situaciones de alta adversidad, favoreciendo la salud mental materna, la calidad del vínculo temprano, la sensibilidad parental y el desarrollo socioemocional infantil.

CS44.2 PREDICTORES DE LA GRAVEDAD DE LOS SÍNTOMAS DE TEPT RELACIONADO CON EL PARTO EN MUJERES UCRANIANAS EN PERIODO PERINATAL DURANTE LA GUERRA

Argüello Gutiérrez, C. (1); Rodríguez-Muñoz, M. de la F. (2); Chrzan-Dętkoś, M. (3); Costa, R. (4); Yatsenko, N. (5); Murawska, N. (6); Lockiewicz, M. (3); Nakić Radoš, S. (7); Liakea, I. (8); Provencio, M. (2); García-López, H. S. (9); Uka, A. (10); Krupelnytska, L. (11)

(1) Universidad Internacional de La Rioja, La Rioja, Spain; (2) Universidad Nacional de Educación a Distancia UNED, Madrid, Spain; (3) Institute of Psychology, Social Science Department, University of Gdańsk, Poland; (4) Lusófona University, HEI-Lab: Digital Human-Environment Interaction Lab, Lisboa, Portugal; (5) Department of Psychodiagnostics and Clinical Psychology, Taras Shevchenko National University of Kyiv, Ukraine; (6) Institute of Psychology, Social Science Department, University of Gdańsk, Poland; (7) Department of Psychology, Catholic University of Croatia; (8) Behavioural Science Institute (BSI), Radboud University, Netherlands; (9) University of Maryland Global Campus, Europe Site, Maryland, United States; (10) Department of Nursing and Physiotherapy, Faculty of Technical Medical Sciences, Western Balkans University, Tirana, Albania; (11) PDI, Ukraine

El trastorno de estrés postraumático relacionado con el parto (CB-PTSD) no solo está determinado por los eventos obstétricos, sino también por factores psicosociales más amplios y por estresores relacionados con la guerra, especialmente en contextos de conflicto armado donde el acceso a la atención, los recursos materiales y la seguridad se ven comprometidos. El objetivo de este estudio ha sido examinar en qué medida las características sociodemográficas, las variables obstétricas y contextuales relacionadas con el parto, y los estresores psicosociales asociados a la guerra explican la varianza en la gravedad de

los síntomas de CB-PTSD en mujeres perinatales ucranianas expuestas a la guerra en curso. Se realizaron análisis de regresión lineal jerárquica, utilizando la puntuación total de la City Birth Trauma Scale (City BiTS) como variable dependiente, en una muestra de 318 mujeres ucranianas que habían dado a luz en los 12 meses previos al inicio del periodo de guerra. Los predictores se introdujeron en tres bloques: (1) variables sociodemográficas (situación de desplazamiento, nivel educativo, estado civil, paridad, participación en grupos de apoyo, carencia de recursos); (2) factores obstétricos y contextuales relacionados con el parto (lugar del parto, ingreso en unidad de cuidados intensivos neonatales, tipo de embarazo, calidad percibida de la atención sanitaria); y (3) estresores psicosociales relacionados con la guerra (cambios en la atención perinatal, estrés financiero debido a la guerra, alteraciones en la vida cotidiana relacionadas con la guerra, fuente principal de estrés, estabilidad emocional). Se evaluaron el ajuste del modelo y la multicolinealidad, y se estimó un modelo reparametrizado utilizando a las mujeres desplazadas externamente como grupo de referencia para comprobar la robustez de los predictores en distintos contrastes de desplazamiento. Los resultados del modelo de regresión (Modelo 3) explicaron aproximadamente el 37% de la varianza en las puntuaciones de CB-PTSD (R^2 = .371, F(30, 279) = 5.48, p < .001). En el modelo completamente ajustado, una mayor gravedad de CB-PTSD se asoció significativamente con informar de al menos una carencia de recursos (B = 2.79, p = .017), tener un recién nacido ingresado en la unidad de cuidados intensivos neonatales (B = -5.55, p = .014), una peor calidad percibida de la atención perinatal (B = 2.92, p = .001), mayor estrés financiero relacionado con la guerra (B = 1.09, p = .019), mayor alteración de la vida cotidiana asociada a la guerra (B = 1.60, p < .001) y menor estabilidad emocional (B = -2.46, p < .001). La situación de desplazamiento no fue un predictor independiente una vez controlados estos factores. Se concluye que la gravedad de los síntomas de CB-PTSD está determinada por una compleja interacción entre la privación de recursos, las complicaciones obstétricas, la calidad de la atención sanitaria, la adversidad relacionada con la guerra y la resiliencia emocional individual, más que por la situación de desplazamiento en sí misma. La evaluación de estas variables puede ser clínicamente útil para identificar a las mujeres con mayor riesgo de CB-PTSD en contextos de conflicto.

CS44.3 DETECCIÓN TEMPRANA DEL RIESGO PSICOSOCIAL Y LA DEPRESIÓN PRENATAL EN GESTANTES ESPAÑOLAS: APORTACIONES DEL PRQ

López-Salmerón, M. D. (1); Provencio, M. (2); Kovacheva, K. (3); Menéndez Menéndez, E. (4); Rodríguez-Muñoz, M. F. (1)

(1) Universidad a Distancia de Madrid (UDIMA), Spain; (2) Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, Spain; (3) Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain; (4) Centro de Salud Raíces-Salinas, Área III Avilés, Spain

La depresión prenatal constituye un importante problema de salud pública debido a sus consecuencias negativas tanto para la madre como para el bebé, además de ser uno de los principales factores de riesgo para la depresión posparto. El objetivo de este estudio fue analizar las propiedades psicométricas del Cuestionario Psicosocial de Riesgo (PRQ) en mujeres embarazadas españolas y evaluar su utilidad como instrumento de cribado para la detección de síntomas depresivos durante el embarazo. La muestra estuvo compuesta por 218 mujeres embarazadas en el tercer trimestre de gestación atendidas en el Hospital Universitario de Asturias. El PRQ fue adaptado al castellano siguiendo un procedimiento de traducción y revisión por expertos. Como criterio de referencia se utilizó el Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9), ampliamente empleado para la evaluación de síntomas depresivos. Los resultados mostraron una correlación positiva y significativa entre la puntuación total del PRQ y el PHQ-9 (r = 0,55; p < 0,01), lo que respalda su validez convergente. Asimismo, el análisis de la curva ROC reveló un área bajo la curva (AUC) de 0,87, indicando una adecuada capacidad discriminativa para identificar mujeres con riesgo de depresión prenatal. El punto de corte óptimo se situó en 43 puntos, con una sensibilidad de 0,84 y una especificidad de 0,76. En conclusión, el PRQ presenta propiedades psicométricas adecuadas y constituye una herramienta útil para la detección temprana de factores de riesgo psicosocial asociados a la depresión prenatal en mujeres embarazadas españolas. Su utilización puede facilitar la identificación precoz de casos de riesgo y favorecer la implementación de estrategias preventivas durante el embarazo.

S45. IMAGEN CORPORAL Y TRASTORNOS DE LA ALIMENTACIÓN EN LA ADOLESCENCIA Y JUVENTUD: UNA PERSPECTIVA INTEGRADORA ENTRE INVESTIGACIÓN, TECNOLOGÍA Y PRÁCTICA CLÍNICA

Royuela Colomer, E.

Universitat Autònoma de Barcelona, Spain

El presente simposio ofrece una visión integradora de los problemas relacionados con la imagen corporal y los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) en la adolescencia y juventud, abordando estos fenómenos desde la intersección entre investigación, tecnología y práctica clínica. Se analizará el papel de las redes sociales en la internalización de ideales estéticos y su impacto en el bienestar psicológico. Asimismo, se explorará el uso de tecnologías emergentes, como la realidad virtual y la realidad mixta, como herramientas innovadoras para la evaluación e intervención en dificultades relacionadas con la imagen corporal y los TCA. Además, se examinará el papel del estigma asociado a los TCA y a la imagen corporal. Finalmente, se presentarán enfoques de intervención clínica que integran la evidencia científica con la práctica clínica en contextos reales.

En conjunto, el simposio pretende ofrecer una perspectiva actualizada y multidimensional que favorezca el diálogo entre investigación, innovación tecnológica y aplicación clínica, contribuyendo a una mejor comprensión y abordaje de la imagen corporal y los TCA en población joven.

CS45.1 PREVED MR: A DBT-INFORMED MIXED REALITY INTERVENTION FOR THE PREVENTION OF EATING DISORDERS IN ADOLESCENTS AND YOUNG ADULTS

Rojas Rincón, J. (1); Carballo Marquez, A. (1); Ampatzoglou, A. (1); Fernández Capo, M. (1); Gámiz Sanfeliu, M. (1); Costa Ferrer, M. (1); Garolera, M. (2); Porras Garcia, B. (1)

(1) UIC Barcelona, Spain; (2) Consorci Sanitari de Terrassa, Barcelona, Spain

Eating disorders are a major public health concern during adolescence and young adulthood. Emotion dysregulation and maladaptive emotion regulation strategies, including rumination, avoidance, emotional suppression, and difficulties tolerating distress, have been identified as relevant transdiagnostic processes involved in the development and maintenance of eating disorder symptoms. Dialectical Behavior Therapy (DBT) skills training directly targets these processes through structured modules such as mindfulness, emotion regulation, and distress tolerance. PrevED MR is a preventive intervention that builds on traditional DBT skills training by incorporating mixed reality (MR) as a complementary tool to enhance experiential learning, engagement, and the visualization of abstract emotional and cognitive processes. In this context, MR may be particularly useful for young people, as it allows emotion regulation skills to be practiced through immersive, interactive, and developmentally engaging experiences. The project aims to evaluate the usability, feasibility, acceptability, and preliminary effects of this DBT-informed MR intervention in educational settings. This ongoing study is a pilot randomized controlled trial evaluating PrevED MR among Spanish-speaking adolescents and young adults at risk of developing eating disorders. To date, 9 young adult participants have been recruited and are currently being assessed within the study protocol. Participants complete baseline and post-intervention assessments, including measures of eating disorder symptoms, emotion regulation, usability, acceptability, and intervention feasibility. The intervention consists of 12 small-group DBT skills training sessions guided by trained facilitators. The group-based format is intended to facilitate guided skills practice, peer discussion, and progressive consolidation of DBT-informed strategies across sessions. MR is integrated as a complementary component within the intervention, rather than as a replacement for traditional DBT skills training. Through MR scenarios, visual metaphors, and interactive exercises, participants are supported in identifying emotional states, externalizing thoughts and emotions, recognizing maladaptive emotion regulation patterns, and practicing adaptive regulation strategies. Core intervention components include, mindfulness-based exercises, emotion regulation training, and distress tolerance skills. Participants allocated to the control condition receive no immediate intervention and remain on a waiting list during the initial trial phase. As recruitment and assessment are ongoing, efficacy outcomes are not yet available. The current recruitment phase with young adults is expected to provide preliminary evidence on the feasibility of recruitment and assessment procedures, participant engagement, usability of the MR system, acceptability of the intervention, and tolerability in terms of cybersickness symptoms. Recruitment of adolescents in educational settings is expected to begin in September, allowing further evaluation of the intervention's applicability in school-based contexts. The ongoing PrevED MR trial represents an initial step toward evaluating a DBT-informed preventive intervention enhanced with MR for young people at risk of eating disorders. By using MR as a complementary tool to support DBT skills training, the intervention seeks to make abstract emotion regulation processes more concrete, interactive, and engaging. Preliminary data from young adults, followed by the expected recruitment of adolescents, will provide essential information to refine the intervention and support its future implementation in school and university contexts.

CS45.2 IMAGEN CORPORAL Y PREVENCIÓN DE PROBLEMAS DE ALIMENTACIÓN EN JÓVENES: PROTOCOLO PARA LA ADAPTACIÓN DEL PROGRAMA EXPAND YOUR HORIZON EN POBLACIÓN ESPAÑOLA

Royuela Colomer, E. (1); Gómez Odriozola, J. M. (2); Aufenacker, S. (3); Misiolek, A. (4); Anastasiadou, D. (1); Pérez Aranda, A. (1); Mateo, C. (1)

(1) Universitat Autonoma de Barcelona, Spain; (2) Universidad del País Vasco (UPV-EHU), Spain; (3) Clinica Art- Universidad de Favaloro, Buenos Aires, Argentina; (4) Clinica Art, Barcelona, Spain

Los problemas relacionados con la imagen corporal cada vez son más prevalentes en población joven, aumentando el riesgo de desarrollo de trastornos de la conducta alimentaria (TCA). La prevención en esta etapa del desarrollo, cuando aún no hay síntomas o son leves, es fundamental. La intervención Expand your Horizon (EYH) tiene como objetivo promover la apreciación y satisfacción corporal mediante tres ejercicios de escritura reflexiva centrados en la funcionalidad del cuerpo. Esta intervención ha mostrado resultados positivos en diferentes contextos en población joven. Sin embargo, no existe una versión validada en español. El objetivo general es presentar el protocolo de adaptación lingüística, cultural y evaluación de la intervención EYH en población joven hispanohablante. Se pretende: adaptar los materiales al contexto lingüístico y cultural español; y evaluar su eficacia mediante un ensayo controlado aleatorizado (ECA). Los materiales de la intervención serán adaptados al español siguiendo criterios de equivalencia lingüística y cultural. Se llevará a cabo ECA con grupo control activo en una muestra de estudiantes universitarios de España y Argentina. La variable principal será la apreciación y funcionalidad corporal. Las variables secundarias incluirán mindfulness, autocompasión, flexibilidad psicológica, malestar emocional y mentalización. Se analizará la eficacia de la intervención, así como posibles variables mediadoras y moderadoras del cambio. Una vez validada la intervención en población universitaria, se contempla su adaptación para población adolescente con el fin de facilitar su implementación en contextos educativos preventivos. Este estudio permitirá evaluar la eficacia de la intervención EYH en dos contextos culturales y

avanzar en la identificación de procesos psicológicos implicados en la mejora de la imagen corporal y prevención de TCA. Se espera contribuir al desarrollo de intervenciones preventivas breves, accesibles y basadas en evidencia para la promoción de la salud mental en población joven.

CS45.3 PERSPECTIVAS RETROSPECTIVAS DE ADULTOS JÓVENES SOBRE SUS TRAYECTORIAS DE TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA: UN ESTUDIO CUALITATIVO CONSENSUADO SOBRE EL ROL DE LAS REDES SOCIALES, FACTORES PROTECTORES, PREVENTIVOS Y AGRAVANTES

Misiolek, A. (1); Aufenacker, S. I. (1); Camacho, L. (1); Zurutuza, A. (1); Artamendi, C. (1); Testa, G. (3)

(1) Clínica Art, Barcelona, Spain; (2) UNIR, La Rioja, Spain

Los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) emergen frecuentemente durante la adolescencia y pueden seguir un curso crónico o con recaídas hasta la adultez temprana. Si bien las redes sociales han sido ampliamente implicadas en el desarrollo y mantenimiento de la conducta alimentaria desordenada, se sabe menos sobre cómo los individuos con experiencia vivida comprenden retrospectivamente su rol en relación con otros factores contextuales, incluyendo las relaciones familiares y de pares. El presente estudio explora estas percepciones en adultos jóvenes que se encuentran actualmente en tratamiento por un TCA. Utilizando la metodología de Investigación Cualitativa Consensuada (CQR), se realizaron entrevistas semiestructuradas a 9 adultos jóvenes de 18 a 24 años que fueron diagnosticados con un TCA durante la adolescencia y están actualmente en tratamiento. Las preguntas de la entrevista se centraron en las percepciones de los participantes sobre los factores agravantes y protectores, incluyendo la influencia de las redes sociales, las dinámicas familiares, las amistades y las experiencias que ellos creen que podrían haber mitigado la gravedad o cronicidad de la enfermedad. Los resultados preliminares indican que los participantes estuvieron altamente expuestos a contenido sobre delgadez y dietas restrictivas, así como a otro material desencadenante, dentro de un contexto más amplio caracterizado por vulnerabilidad emocional, mentalización deteriorada, aislamiento social, apoyo adulto limitado y baja alfabetización mediática. Los factores de riesgo clave identificados incluyeron relaciones disfuncionales tempranas con la comida, experiencias de bullying, educación nutricional y mediática insuficiente, y la amplificación de contenido dañino impulsada por algoritmos en plataformas digitales. Los factores protectores identificados comprendieron la disponibilidad emocional por parte de los adultos, el acceso a atención psicológica y la presencia de relaciones interpersonales significativas. Los participantes también destacaron estrategias preventivas, haciendo hincapié en la formación para cuidadores y profesionales, la educación en alfabetización emocional y mediática para adolescentes, y el desarrollo de entornos digitales más seguros y regulados.

CS45.4 INTERIORIZACIÓN DEL ESTIGMA DE PESO Y CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD EN ADOLESCENTES. ¿QUÉ PAPEL JUEGAN LAS CENAS FAMILIARES?

Anastasiadou, D. (1); Broto-Puig, J. (2); Latorre-Millán, M. (3); Penalo, E. (4); Bach-Faig, A. (5); Sánchez-Carracedo, D. (1)

(1) Departamento de Psicología Clínica y de la Salud, Universitat Autònoma de Barcelona, Spain; (2) Facultad de Ciencias de la Salud, Universitat Oberta de Catalunya, Barcelona, Spain; (3) Hospital Universitario Miguel Servet, Instituto de Investigación Sanitaria Aragón, Zaragoza, Spain; (4) Departamento de Psicobiología y de Metodología de las Ciencias de la Salud, Universitat Autònoma de Barcelona, Spain; (5) Grupo de Investigación NUTRALiSS, Facultad de Ciencias de la Salud, Universitat Oberta de Catalunya, Barcelona, Spain

La interiorización del estigma de peso (IEP) implica aceptar y aplicarse estereotipos, prejuicios y creencias negativas asociadas al peso. En adolescentes, se ha relacionado con peor bienestar psicológico, conductas alimentarias inadecuadas y menor calidad de vida. Las cenas familiares constituyen un contexto de comunicación, apoyo emocional y promoción de hábitos saludables, y se consideran un posible factor protector del bienestar adolescente. Analizar la asociación entre la IEP y la calidad de vida relacionada con la salud en adolescentes españoles de 11 a 16 años, examinando el papel moderador de la calidad y frecuencia de las cenas familiares. Se realizó un estudio transversal en el marco del estudio WbSad. La muestra estuvo formada por 1.016 adolescentes de una ciudad de Cataluña (edad media = 14,37 años). La IEP se evaluó mediante la WBIS-M; la calidad de las cenas familiares mediante el FDI-C; la frecuencia semanal de las cenas familiares mediante el FDF; y la calidad de vida relacionada con la salud mediante el KIDSCREEN-27. Una mayor IEP se asoció con peor calidad de vida en todas las dimensiones del KIDSCREEN-27: bienestar físico, bienestar psicológico, autonomía y relación con los padres, apoyo social e iguales, y entorno escolar. La calidad de las cenas familiares se asoció positivamente con todas las dimensiones analizadas, mientras que la frecuencia mostró asociaciones positivas con autonomía y relación con los padres, y entorno escolar. Los análisis de efectos simples mostraron que la asociación entre IEP y bienestar psicológico fue significativa en todos los niveles de calidad de las cenas familiares, aumentando su magnitud en niveles mínimo, promedio y máximo de FDI-C, respectivamente: $B = -1,74$, $B = -2,69$ y $B = -3,57$ ($p < 0,001$). Este patrón también se observó para la frecuencia de las cenas familiares, con efectos de $B = -2,25$, $B = -2,92$ y $B = -3,19$ en niveles mínimo, promedio y máximo de FDF, respectivamente ($p < 0,001$). En entorno escolar, el efecto de la IEP solo fue significativo en niveles promedio, $B = -1,17$, $p < 0,001$, y máximo de calidad de las cenas familiares, $B = -2,34$, $p < 0,001$. En los factores de calidad de vida donde la moderación fue significativa, una mayor calidad y frecuencia de las cenas familiares se asociaron con mejores indicadores de bienestar, especialmente cuando la IEP era baja o moderada. Sin embargo, este posible efecto beneficioso se redujo ante niveles elevados de estigma interiorizado. La IEP se asocia con peor calidad de vida en adolescentes. Aunque las cenas familiares parecen

constituir un contexto favorable para el bienestar adolescente, su posible efecto beneficioso puede verse limitado cuando la IEP es elevada. Estos resultados sugieren la necesidad de intervenir tempranamente para prevenir que las experiencias de estigma de peso en la infancia y la adolescencia acaben interiorizándose. Asimismo, destacan la importancia de indagar más en el papel de la familia, tanto como posible fuente de estigma como contexto desde el que promover hábitos y estrategias de afrontamiento protectoras.

S46. EXPERIENCES AND SCIENTIFIC EVIDENCE IN THE PREVENTION OF SUICIDAL BEHAVIOR AMONG SCHOOL YOUTH

Ostaszewski, K.
Institute of Psychiatry and Neurology, Varsovia, Poland

The deterioration in mental health and the associated increase in suicidal behavior observed among adolescents following the COVID-19 pandemic (Panchal et al. 2023) serve as a warning sign for public health professionals. This adverse situation persists, even though the pandemic ended several years ago. There is strong evidence that today's youth are less resilient to stress and life's difficulties than previous generations. Resilience mechanisms have been disrupted. The balance between risk and protection has likely been disrupted by the development of digital culture, which brings with it more new risk factors than protective factors. Young people's lifestyles and the ways they gain life experience are changing. Social media and the feedback it provides are playing an increasingly significant role in shaping teenagers' identities. Parents find it difficult to navigate this reality. They often lose their sense of confidence and do not know how to deal with their children or how to communicate with them. Not all of reasons for the decline in mental health have been studied. But what we do know indicates that the younger generation is more susceptible to mood disorders and suicidal behavior. This points to implement evidence-based preventive measures in schools to address mental health problems, including suicidal behavior. Key elements of effective school-based suicide prevention include skillfully sensitizing young people's awareness of mental health issues and motivating them to take proactive steps when they recognize signs of a mental crisis in themselves or their peers (Wassermann et al. 2015; Clark et al 2022). In many cases, young people notice worrying signs in their peers earlier than adults do. In our culture, these signs are often treated as manifestations of personal problems that each individual must resolve on their own. Education aims to foster more proactive attitudes. One approach is to teach three simple steps for responding in a mental or suicidal crisis. The first step is to recognize the warning signs of a crisis, the second is to express concern, and the third is to seek help from a professional or a trusted adult. Another method involves using screening tests for depression and suicidal tendencies. The results help young people assess how serious their problems are and whether they require professional help. The common thread linking these methods of suicide prevention is raising awareness among parents, teachers, and school professionals about the signs of a mental health crisis in adolescents. Their attitude and skills are crucial in preventing suicidal behavior among youth. The symposium will focus on reports documented experiences with the implementation of school-based suicide prevention programs and on studies examining the effectiveness of these programs. Based on reports from several centers, we aim to examine the challenges faced by school-based prevention and analyze how to prepare program implementers and what conditions must be created in schools for the program to be effective. An important theme of the symposium will be gaining insight into the outcomes that can be achieved through a prevention program and the importance of scientific evidence of school-based prevention.

CS46.1 SCHOOL TIME AS A RISK FACTOR FOR EMERGENCY PSYCHIATRIC ADMISSION

Łukasz, S. (1); Anna, K. (2); Beata, H. (3); Małgorzata, K. (1); Barbara, R. (1)
(1) Institute of Psychiatry and Neurology, Varsovia, Poland

Suicidality in adolescent is a serious mental health and public health concern. Numerous studies looked for risk and protective factors. One of the important area in the teenager life is school. In the current study we present a short review of school-related risk and protective factors. Next, we assessed the impact of the seasonal holidays on the emergency child psychiatric admission room referrals As in Poland the dates of the winter vacation change from year to year it was possible to assess the impact of specifically the school break irreversibly of the influence of just the particular period. All emergency consultations and hospital admission two weeks before the winter break, during winter break and two weeks after the break in mazovian and podlaskie voievodeship from the years 2016-2019 were analyzed. Number of referrals and admissions in the above-mentioned periods were compared with the chi-square test. The non-parametrical correlation factors were calculated for age, gender and diagnostic data. In the assessed periods there were in total 168 referrals to admission room for psychiatric consultation before the breaks, 88 during and 192 referrals after the winter holidays. Similarly, the number for hospital admissions was respectively 187, 39 and 226. The differences between school time and vacations were statistically significant. Some of the statistically significant correlations seem incongruent and require further research. Possible factors associated with school system functioning and some solutions are proposed and discussed.

CS46.2 A LOSS THAT AFFECTS THE ENTIRE SCHOOL COMMUNITY: TEACHERS' AND STUDENTS' RESPONSES FOLLOWING A STUDENT'S SUICIDE — A CASE STUDY

Maria, W.
The Maria Grzegorzewska University, Varsovia, Poland

In 2024 in Poland, suicides among individuals under nineteen decreased by 12.4% compared to 2023,

totalling 127 deaths—the most substantial decline since 2020. In 2025, the number of suicides increased to 161 cases (a 26.8% rise), while suicide attempts decreased by 6.3%, marking the first interruption of the upward trend observed since 2020. Reports covering 2020–2026 indicate that in 2025 a total of 1,925 suicide attempts and 161 deaths were recorded, confirming the persistence of a significant mental health crisis among young people. The report "Mental Health of Children and Adolescents in Poland – 2026" shows that 57.7% of children experienced emotional difficulties, while 41.7% of those affected did not receive specialist support. These findings suggest that approximately 58% of the child and adolescent population may have required psychological assistance, although only a fraction—likely several hundred thousand annually—accessed such services. Data from the 2026 Polish Teachers' Union survey highlight substantial psychological strain among educators: half of the respondents reported high or very high stress levels, 60% experienced pronounced somatic symptoms, 82% reported emotional exhaustion, and one in four considered leaving the profession. Poland lacks a mandatory reporting system that would allow for determining the number of schools implementing postvention programmes, the scope of undertaken actions, or the duration of support. Available evidence indicates that interventions were introduced locally and predominantly in an ad hoc manner. Research conducted by the Empowering Children Foundation (2023–2025) shows that most schools do not possess formal postvention procedures, rely on reactive measures supported by psychological and pedagogical counselling centres, and only rarely adopt structured programmes such as the Postvention after Suicide framework developed by the Centre for Education Development. Based on the number of student suicides and qualitative data, it can be cautiously estimated that formal postvention efforts were implemented in only a limited number of affected schools—likely several dozen per year. The study presented in this paper examines a school in which a student suicide occurred. Interviews with peers and teaching staff conducted one week, one month, three months, and one year after the incident revealed recurring themes and patterns of response. Survey data further identified characteristic behavioural changes among both students and teachers. These findings provide important insights for the development and implementation of effective postvention strategies within school communities.

CS46.3 RISK AND PROTECTIVE FACTORS ASSOCIATED WITH SUICIDE ATTEMPTS AMONG YOUTH ATTENDING SPECIAL EDUCATION CENTRES

PISARSKA, A. (1); Borucka, A. (2); Ostaszewski, K. (2)
(1) Institute of Psychiatry and Neurology, Varsovia, Poland; (2) Institute of Psychiatry and Neurology, Varsovia, Poland

Children and youth experiencing serious life adversities are at particular risk of suicidal behaviour. However, before a suicide attempt, various warning signs of an escalating crisis can often be observed. These include risky behaviours such as substance abuse and violence, which may serve as maladaptive coping mechanisms for dealing with problems, psychological distress and suffering. In general, such behaviours are considered inconsistent with social norms and, at the same time, pose a threat to young people's psychosocial and physical development. In Poland, young people experiencing these difficulties may be referred to educational institutions other than mainstream schools. The aim of this cross-sectional study was to identify risk and protective factors associated with suicide attempts among students attending Youth Socio-therapy Centres (YSCs) and Youth Correctional Centres (YCCs) to inform adequate preventive interventions. The participants of the study were adolescents aged 12–19 years attending randomly selected YSC/YCC facilities (N = 1,730). Self-administered surveys were completed by students during classroom lessons, using procedures designed to ensure anonymity and confidentiality of the data. Hierarchical linear regression analysis was used to examine the associations between the frequency of suicide attempts and individual and social risk and protective factors. Individual factors associated with the frequency of suicide attempts included depressive symptoms, sensation-seeking tendencies, and current use of medication for stomach aches (among boys only) and for negative emotional states (among girls only). Among the social environmental risk factors, experiences of peer bullying and cyberbullying, as well as domestic conflict and violence among girls, were significantly associated with the frequency of suicide attempts. In addition, listening to music during leisure time was identified as a risk factor associated with the frequency of suicide attempts among boys. Playing computer games emerged as a protective factor, but only among boys; no protective factors were identified for girls. Preventive efforts should be aimed at the early identification of youth at risk of depression, peer violence, or domestic violence, and at training staff in YSCs and YCCs to intervene when young people in their care show signs of suicide risk. Moreover, it would be advisable strengthen preventive activities aimed at creating a positive bond between students and the YSCs and YCCs facilities. These activities could become a source of experiences that develop self-esteem and foster positive and empowering relationships with supportive adults.

CS46.4 EVALUATION OF THE POLISH VERSION OF SOS - A SCHOOL-BASED SUICIDE PREVENTION PROGRAM

Ostaszewski, K. (1); Markiewicz, M. (1); Diamon, M. (2)
(1) Institute of Psychiatry and Neurology, Varsovia, Poland; (2) SOS Signs of Suicide, A Service of Riverside Community Care, Massachusetts, United States

The SOS program is an evidence-based suicide prevention program for youth, which has been adapted, evaluated and implemented in Poland as part of the National Health Program for 2021-25. The main objective of the SOS program is to reduce the number of suicides and suicide attempts among adolescents (aged 12-19) by broadening knowledge about the signs of mental crisis and/or depression, and by increasing the ability to provide support to peers in mental crisis. A quasi-experimental study (N = 2600) was conducted. Students completed an anonymous self-report online survey. The analyses included longitudinal data (pre-test

and post-test) from 1,540 students from 37 primary and secondary schools in Poland. The effectiveness was measured approximately 30 days after the end of the program. The school documentation was also analysed. The results indicate that participation in the SOS program was associated with an increase in knowledge about depression and suicidal behaviour. A significant positive change was also noted in the attitudes / beliefs of students regarding supporting people in mental crisis, openness to professional help, and readiness to take action when a friend is in trouble. The results also indicate that the program reduced the risk of suicide attempts in high risk subgroups of students identified on the basis of their history of suicidal behaviour. The school records confirm that 10% of participating students (135 students, 90 girls, 45 boys) sought consultation with a school psychologist or pedagogue. The majority of those consulted (103 students) talked about their problems. However, a significant group of students (31) were consulted because their classmates were concerned about them. The results of the evaluation of the Polish version of the SOS program confirm its effectiveness in key areas relating to knowledge, beliefs and behaviour. The results allow to recommend the program for widespread implementation in Polish schools.

S47. ADVANCING THE UNDERSTANDING OF CONDUCT PROBLEMS THROUGH A MULTI-METHOD PERSPECTIVE

López Romero, L.
Instituto de Psicología (IPsiUS). Universidade de Santiago de Compostela, A Coruña, Spain

Child and youth conduct problems represent a major public health concern due to their high prevalence and their association with a wide range of adverse outcomes. Despite decades of research, important questions remain regarding the mechanisms underlying the developmental heterogeneity of conduct problems. A large proportion of the existing research relies primarily on questionnaire-based measures, which, while highly informative, may capture only part of the complex processes involved in the early emergence and later maintenance of problematic behavior. In recent years, there has been increasing interest in combining multi-method approaches that integrate behavioral, emotional, physiological, and technological tools to obtain a more comprehensive understanding of these difficulties. Bringing together research across different developmental stages and contexts, this symposium aims to illustrate how integrating diverse methodological approaches can shed new light on the mechanisms underlying the development of conduct problems. Across four presentations, we first explore developmental trajectories of conduct problems across childhood and how they relate with deficits in emotional processing. We then consider the heterogeneity of conduct problems by examining the role of anxiety and callous-unemotional traits in identifying distinct subtypes in childhood and adolescence and their longitudinal associations to multiple neuro-physiological systems. The third presentation focuses on assessing differences in facial emotional expression between conduct disorder subtypes (i.e., with and without limited prosocial emotions) in a forensic sample of female adolescents. Finally, we introduce the use of virtual reality for assessing early indicators of conduct problems, highlighting how emerging technologies may open new avenues for research by improving assessment protocols. Together, these contributions highlight the value of integrating multiple methods and levels of analysis to advance our understanding of conduct problems, offering novel insights into their developmental heterogeneity across contexts and populations.

CS47.1 DIFFERENT PATHS, DIFFERENT PERCEPTIONS: TESTING DIFFERENCES IN EMOTION RECOGNITION ACROSS DEVELOPMENTAL TRAJECTORIES OF CHILD CONDUCT PROBLEMS

López Romero, L.; Álvarez-Voces, M.; Díaz Vázquez, B.; Sánchez Vázquez, C.
Instituto de Psicología (IPsiUS). Universidade de Santiago de Compostela, A Coruña, Spain

Conduct problems (CP) in childhood are heterogeneous, and understanding their developmental trajectories may clarify which children are at greatest risk for persistent difficulties. This study aims to examine developmental trajectories of CP across childhood and investigate how these trajectories relate to deficits in emotional processing. A sample of 434 children (54.8% boys) from the ELISA Socioemotional study, aged 3 to 6 at baseline (M = 3.92; SD = 0.76) was assessed across five waves (T1-T5). Latent class growth analysis identified three trajectories: Low-decreasing (56.7%), Mid-decreasing (35.6%), and Stable high (7.7%). Children in the Stable high trajectory exhibited higher impulsivity and lower levels of negative parenting compared to the Low-decreasing group. Importantly, children following the Stable high trajectory displayed a high-risk profile over time, with significantly higher internalizing (e.g., anxiety) and externalizing problems (e.g., aggression, rule-breaking) by early adolescence (T7). Emotion recognition tasks administered between T5 and T6 revealed that children in the Stable high group showed impaired recognition of fearful faces relative to both other groups, alongside deficits in recognizing neutral and sad expressions. Eye-tracking data further indicated reduced fixation to the eye region across most emotions, particularly when viewing angry faces. These findings underscore that a small but identifiable subgroup of children exhibits stable high levels of early-onset CP linked to broad emotional and behavioral difficulties. Deficits in emotion recognition and atypical attention to emotionally salient facial features may reflect underlying mechanisms contributing to the maintenance of CP. Identifying these trajectories early in development offers opportunities for targeted intervention addressing both behavioral and emotional deficits, potentially disrupting pathways toward chronic antisocial outcomes.

CS47.2 NEURO-PHYSIOLOGICAL MARKERS ASSOCIATED WITH DISTINCT CONDUCT PROBLEM (CP) SUBTYPES

FANTI, K.
University of Cyprus, Nicosia, Cyprus

The study examines Conduct Problem (CP) heterogeneity from childhood to adulthood by taking into account levels of anxiety and callous-unemotional (CU: lack of empathy; shallow emotions) traits, and how distinct CP subtypes are differentially associated with multiple neuro-physiological systems. Using Latent Profile Analysis in samples of preschoolers (N = 1250) and adolescents (N = 2306), we identified 3 CP subtypes: Two subtypes presented co-occurring anxiety symptoms with low anxiety and low CU (Anxious) or high anxiety with high CU traits (Secondary), while the third subtype scored high on CU traits with low anxiety (Primary). For the experimental phase, preschoolers were followed into childhood (N = 200; 50% male) and adolescents into adulthood (N = 220; 50% male). Skin conductance, heart rate, eyeblink startle reflex, and medial-prefrontal cortex (mPFC) functioning in response to pleasant and aversive (e.g., distress, fear, sadness) experimental stimuli were assessed. Findings indicated that the two anxious groups were characterized by high heart-rate at rest and high skin-conductance and startle-reactivity to aversive stimuli, whereas the Primary group scored on the opposite extreme on these stress-response systems. Individuals high on CU traits showed higher mPFC oxygenated hemoglobin activity during aversive stimuli compared to the Anxious group. A significant group x gender interaction indicated that differences in skin conductance were only significant for males. No age differences were identified, providing evidence for developmental continuity. The study's findings are in accord with the principle of equifinality, in that different developmental mechanisms (i.e. extremes of high and low physiological reactivity), may have the same behavioral outcome manifested as phenotypic CP behaviors.

CS47.3 FACIAL EXPRESSIONS AMONG FEMALE ADOLESCENTS WITH CONDUCT DISORDER: THE ROLE OF LIMITED PROSOCIAL EMOTIONS

Delamillieure, E. (1); Kyranides, M. N. (2); Fanti, K. A. (2); Colins, O. F. (1)
(1) Ghent University, Flandes Oriental, Belgium; (2) University of Cyprus, Nicosia, Cyprus

Adolescents with conduct disorder (CD) constitute a highly heterogeneous group, and to better understand this variability, researchers have used callous-unemotional (CU) traits to subtype children and adolescents with a CD diagnosis. In response, the fifth edition of the DSM introduced a categorically defined CU-based specifier for the diagnosis of CD, labeled as "with limited prosocial emotions" (LPE). Mounting evidence suggests that adolescents with CD and the LPE specifier (CD+LPE) are characterized by more severe antisocial and aggressive behavior than youths with CD only. However, to date, little is known about facial expressivity in adolescents with CD only and those with CD+LPE. Therefore, this study aimed to investigate whether facial expressivity in response to mood-inducing film clips differs between females with CD only and those with CD+LPE. Participants were 16- to 17-year-old females residing in Flemish youth detention centers or residential (secured) care institutions. The presence of CD and the LPE specifier was assessed using diagnostic interviews. Participants also completed a mood induction task during which they viewed a series of emotional film clips while their facial expressions were recorded and subsequently analyzed using FaceReader. Data analyses are currently ongoing, but based on previous research suggesting affective deficits in youths with elevated CU traits, we expect females with CD+LPE to display lower levels of facial expressivity in response to mood-inducing film clips than females with CD only.

CS47.4 VIRTUAL REALITY IN THE ASSESSMENT OF CHILD CONDUCT PROBLEMS: INTRODUCING THE A-TRAVIESA PROJECT

Sánchez-Vázquez, C.; López-Romero, L.
Instituto de Psicoloxía (IPsiUS), Universidade de Santiago de Compostela, A Coruña, Spain

The underlying mechanisms of conduct problems (CP) have been studied through multi-informant questionnaires and laboratory tasks, which have provided very valuable information, but are limited in terms of ecological validity. To overcome this limitation, immersive Virtual Reality (iVR) is increasingly being incorporated into psychological assessment protocols, some of which target socioemotional processes associated with externalizing behaviors, primarily focusing on aggression.

The use of iVR represents an excellent opportunity to assess children's behaviors as they occur in situations that can be designed to closely resemble real-world settings, as well as to elicit behaviors that could be evoked by similar situations outside of the virtual environment. The A-Traviesa project aims to investigate the indicators of CP beyond aggressive behaviors, in order to understand the heterogeneity of CP at the temperamental, psychosocial, and personality levels. Nevertheless, prior to the incorporation of multiple scenarios to an iVR assessment protocol, it is necessary to explore how children experience and respond to the iVR environment (e.g., whether they feel present and emotionally engaged). As the A-Traviesa project is in its initial stage, a standard scenario will be presented, along with the measures to be collected as part of a pilot study. The assessment protocol will follow a multi-method assessment approach, combining self-reported data from children with physiological data recorded during the iVR environment. These preliminary data will enable the further development and refinement of scenarios aimed at assessing temperamental indicators and socioemotional competences associated with CP.

S48. IMPACTO DEL USO DE LAS PANTALLAS EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

Ruiz-Olivares, R.
Universidad de Córdoba, Spain

Hoy en día las adicciones siguen siendo una preocupación social para la población en general,

pero, sobre todo, para la población más joven, como los niños y adolescentes. Ya se conoce que la etapa adolescente es una etapa de riesgos, pero también de oportunidades para aprender y crecer como personas. Actualmente el uso de la tecnología en niños y adolescentes no es solo motivo de preocupación social, sino también de debate. La tecnología ha llegado para quedarse y es necesario analizar el uso que se está haciendo de ella, el impacto en la vida de niños y adolescentes y los riesgos que se están asumiendo con su uso. Es necesario que la sociedad en general y los profesionales de la psicología en particular tomen conciencia y establezcan unos criterios comunes de atención, detección y prevención basados en la evidencia científica. Con este simposio, desde nuestro grupo de investigación, se pretende arrojar algo de luz a ese impacto que el uso de las pantallas está ejerciendo en nuestros niños y adolescentes.

CS48.1 PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE ABUSO DE PANTALLAS PARA ADOLESCENTES (CUDAP-A) EN POBLACIÓN ESPAÑOLA

Morón, A. (1); Ruiz- Olivares, R. (2); Machaca Luna, R. (1)
(1) Habilmind, Barcelona, Spain; (2) Facultad de Psicología. Universidad de Córdoba, Spain

El uso de pantallas constituye una de las principales preocupaciones actuales en el ámbito de la salud y el desarrollo adolescente. El objetivo de este estudio fue analizar las propiedades psicométricas del Cuestionario de Detección de Abuso de Pantallas para Adolescentes (CUDAP-A) y aportar evidencias de validez para la interpretación de sus puntuaciones. Se llevó a cabo un estudio transversal con una muestra de 18.391 estudiantes españoles de entre 9 y 18 años (M = 13,5), procedentes de 101 centros educativos. El instrumento evalúa cuatro dimensiones relacionadas con el uso de pantallas: hábitos de uso, autorregulación en el uso de redes sociales, videojuegos y contenido audiovisual. Se realizaron análisis de discriminación de ítems, consistencia interna, análisis factorial confirmatorio e invarianza por sexo. Los resultados mostraron una adecuada calidad psicométrica del cuestionario. Entre el 95,74% de los ítems del nivel 3 y el 97,87% de los ítems del nivel 4 presentaron índices de discriminación iguales o superiores a .40, indicando una elevada capacidad para diferenciar entre participantes con distintos niveles de uso problemático. Asimismo, los análisis factoriales confirmatorios respaldaron la estructura teórica de cuatro factores en ambos niveles, alcanzándose valores de ajuste satisfactorios (CFI > .95; TLI > .96; RMSEA < .08; SRMR < .09). Los coeficientes de fiabilidad (alfa de Cronbach, alfa ordinal y omega) fueron superiores a .70 en todas las dimensiones. Además, se confirmó la invarianza escalar por sexo, permitiendo comparaciones válidas entre chicos y chicas. En conjunto, los hallazgos respaldan el uso del CUDAP-A de Habilmind como una herramienta válida y fiable para la detección temprana del uso problemático de pantallas en adolescentes españoles. Su aplicación puede facilitar la identificación de situaciones de riesgo y contribuir al diseño de programas preventivos dirigidos a promover un uso digital saludable.

CS48.2 PATRONES DE USO DE PANTALLAS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES ESPAÑOLES ENTRE 10 Y 18 AÑOS

Ruiz-Olivares, R. (1); Morón Murias, A. (2)
(1) Universidad de Córdoba, España; (2) Habilmind, Barcelona, Spain

El uso de la tecnología en niños y adolescentes es una preocupación que se aborda desde diferentes ámbitos: social, familiar, político, salud, etc. Conocer los patrones de uso de las pantallas de niños y adolescentes es uno de los primeros pasos para establecer medidas de prevención y diseñar programas eficaces que consigan regular este comportamiento. El objetivo de este trabajo es describir los patrones de uso de las pantallas que tienen niños y niñas españoles entre 10 y 18 años. Con una muestra de 33.172 participantes, 50,16% hombres y 49,84% mujeres, se recogió información de los patrones de uso que hacen de las pantallas (videojuegos, redes sociales y visionado de vídeos). Se utilizó el cuestionario de Detección de Abuso de Pantallas para adolescentes (CUDAP-A) elaborado por la plataforma psicoeducativa *Habilmind*. Los resultados nos indican que a mayor edad mayor uso y número de redes sociales, mayor independencia con móviles con datos, menor control parental, menor rendimiento académico, etc. A modo de conclusión decir que esta situación invita a diseñar programas de prevención en el ámbito familiar, escolar y social, que traten de controlar estos patrones y fomenten un uso saludable y equilibrado de las pantallas a estas edades.

CS48.3 PREVENCIÓN INDICADA DE CONDUCTAS ADICTIVAS EN ADOLESCENTES: ESTRATEGIAS PSICOEDUCATIVAS BASADAS EN LA EVIDENCIA PARA EL CONTEXTO ESCOLAR Y FAMILIAR

Lucena Jurado, V.
Facultad de Educación y Psicología, Universidad de Córdoba, Spain

La adolescencia se establece como un período de marcada vulnerabilidad biopsicosocial en el que convergen factores de riesgo que favorecen el inicio y la consolidación de conductas adictivas, entre las que distinguimos, el consumo de sustancias y el uso problematico de la tecnologia (abuso de redes sociales, videojuegos, visionado de contenido visual y apuestas on line. En la actualidad, estos comportamientos se han convertido en un problema de salud pública, con importantes implicaciones para el desarrollo integral del adolescente. Sin embargo, a pesar de la evidencia científca disponible, siguen siendo escasos los trabajos que traducen estos hallazgos en propuestas de intervencion concretas, aplicables y adaptadas al contexto escolar y familiar. El objetivo de esta comunicacion es presentar un conjunto de propuestas psicoeducativas basadas en adolescentes con perfil de riesgo individual, familiar o social. Por un lado, se describen estrategias de in-

tervención psicoeducativas, centradas en el desarrollo de competencias emocionales, habilidades sociales, toma de decisiones y regulación del uso tecnolçogico. Por otro lado, se analiza el papel que desempeñan los principales agentes de socialización. En definitiva, esta comunicacion aspira a establecer un puente entre la evidencia científica y la práctica preventiva, proporcionando a los profesionales de la Educacion y Psicologia un marco de actuación fundamentado para la intervencion temprana ante las conductas adictivas en población adolescente.

CS48.4 USO PROBLEMÁTICO DE REDES SOCIALES Y MALESTAR PSICOLÓGICO EN JÓVENES DE LA GENERACIÓN Z: EL PAPEL MEDIADOR DE LA CONCIENCIA SOBRE LA APARIENCIA FÍSICA EN ENTORNOS DIGITALES

Herruzo Pino, C.
Universidad de Málaga, Spain

El uso intensivo de redes sociales se ha convertido en una práctica cotidiana entre jóvenes de la Generación Z, generando nuevas formas de interacción, comparación social y construcción de la identidad digital. En este contexto, la apariencia física adquiere una especial relevancia, especialmente en plataformas centradas en la imagen, pudiendo relacionarse con patrones de uso problemático y con mayores niveles de malestar psicológico. Analizar la relación entre el uso problemático de redes sociales y el malestar psicológico en jóvenes de la Generación Z residentes en la provincia de Málaga, explorando el papel mediador de la conciencia sobre la apariencia física en redes sociales. Se realizó un estudio cuantitativo, transversal y correlacional con una muestra de 232 jóvenes de entre 18 y 29 años. Se emplearon tres instrumentos de autoinforme: la Bergen Social Media Addiction Scale para evaluar el uso problemático de redes sociales, la Appearance-Related Social Media Consciousness Scale para medir la conciencia sobre la apariencia física en redes sociales y el CORE-OM para evaluar el malestar psicológico. Los resultados mostraron asociaciones positivas y significativas entre el uso problemático de redes sociales, la conciencia sobre la apariencia física y el malestar psicológico. Además, el análisis de mediación indicó que la conciencia sobre la apariencia física en redes sociales mediaba parcialmente la relación entre uso problemático de redes sociales y malestar psicológico. También se observaron diferencias de género, con puntuaciones significativamente superiores en mujeres en uso problemático de redes sociales y conciencia sobre la apariencia física. Los hallazgos sugieren que la preocupación por la apariencia física en entornos digitales constituye un mecanismo relevante para comprender la relación entre el uso problemático de redes sociales y el malestar psicológico en jóvenes. Estos resultados subrayan la necesidad de desarrollar estrategias preventivas y psicoeducativas orientadas a promover un uso saludable de las redes sociales, reducir la dependencia de la validación externa y favorecer una relación más flexible y crítica con la imagen corporal en contextos digitales.

S49. TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO ALIMENTARIO: CLAVES PARA LA PREVENCIÓN Y EL TRATAMIENTO EFICAZ

Sepúlveda García, A. R.
Universidad Autónoma de Madrid, Spain

La intervención en adolescentes con trastornos del comportamiento alimentario presenta importantes desafíos, especialmente debido a la baja conciencia de enfermedad y a la dificultad para traducirla en cambios conductuales. En este contexto, las cuatro ponencias describirán pautas clave, basadas en la evidencia, para la prevención frente a la presión del entorno digital sobre el peso y la imagen corporal, así como para la intervención terapéutica tanto con el/la adolescente como con su familia. A partir de un modelo etiológico complejo se ofrecerán pistas de cómo trabajar con los adolescentes desde la prevención al tratamiento.

CS49.1 PREVENCIÓN DE LOS TRASTORNOS ALIMENTARIOS MEDIANTE LA ALFABETIZACIÓN EN REDES SOCIALES Y TERAPIAS DE TERCERA GENERACIÓN EN ADOLESCENTES

Quiles Sebastián, M. J.; Fernández-García, S.; Manchón López, J.
Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain

La insatisfacción corporal es uno de los principales predictores de los trastornos de la conducta alimentaria (TCA). El uso generalizado de las redes sociales y la normalización de su consumo en la adolescencia han intensificado la comparación social y la internalización de ideales estéticos irreales, lo que se relaciona con el inicio de la sintomatología alimentaria. En este contexto se ha diseñado ImpactReel, una intervención preventiva que integra alfabetización mediática y terapias de tercera generación para responder a este reto digital. El objetivo de este trabajo fue evaluar la viabilidad y eficacia preliminar de un estudio piloto del programa en adolescentes. Se empleó un diseño cuasiexperimental con grupo control de lista de espera y una muestra de 280 adolescentes (11-13 años). El programa ImpactReel consta de 7 sesiones que abordan la alfabetización digital, el pensamiento crítico ante el ideal de belleza, la atención plena, los valores, la flexibilidad psicológica y la autocompasión. La evaluación pre-post incluyó: Eating Attitudes Test (EAT-26; Garner et al., 2010), Satisfaction With Life Scale (SWLS; Diener et al., 1985) y la Escala de Evaluación en Redes Sociales (Fernández-García et al., 2026). Los resultados mostraron una reducción estadísticamente significativa en la sintomatología alimentaria ($W = 3604$; $p = 0{,}002$), así como un incremento significativo en la alfabetización en redes sociales ($W = 1492$; $p < 0{,}001$) y en los niveles de satisfacción vital ($W = 2022{,}50$; $p = 0{,}015$). A modo de conclusión, los resultados preliminares señalan que ImpactReel puede ser una herramienta viable y eficaz para mejorar la actitud crítica frente a los contenidos digitales y potenciar el bienestar emocional. Estos hallazgos subrayan la necesidad de estudios con muestras más amplias, sugiriendo que el programa es una estrategia válida para la prevención de los TCA en el entorno digital actual.

CS49.2 TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO ALIMENTARIO: CLAVES PARA LA PREVENCIÓN Y EL TRATAMIENTO EFICAZ CON LA COMUNICACIÓN "¿HEMOS OLVIDADO ALGO EN EL TRATAMIENTO CON ADOLESCENTES? NUEVAS PROPUESTAS

Blanco Hurtado, M.
ARBORE TCA, Madrid, Spain

La intervención con adolescentes implica desafíos que exceden los modelos terapéuticos estructurados, especialmente en dispositivos de Hospital de Día. En la práctica clínica surgen dificultades como la baja conciencia de enfermedad, la ambivalencia frente al cambio y la complejidad propia de la etapa adolescente. Desde nuestra experiencia en el Hospital de día, se propone reflexionar sobre aspectos que suelen quedar relegados en los enfoques tradicionales, considerando un contexto intensivo donde el síntoma alimentario se entrelaza con la identidad, la regulación emocional, los vínculos y la influencia del entorno social y digital. Asimismo, se abordan los principales retos para los equipos terapéuticos, como la construcción de la alianza, la resistencia al cambio, las dinámicas familiares complejas y la necesidad de sostener procesos en una etapa marcada por la inestabilidad y la búsqueda de autonomía. Se plantean claves clínicas orientadas a una intervención más eficaz: un enfoque flexible e integrador, el trabajo con el vínculo, el valor del grupo terapéutico.

CS49.3 EL MANTRA: UNA PROPUESTA CONSOLIDADA PARA EL TRATAMIENTO DE LA ANOREXIA NERVIOSA

Quiles Marcos, Y.; Ruiz Maciá, A; Payá López, S.; Kovacheva, K. I.
Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

El Maudsely Anorexia Nervosa Treatment for Adults (MANTRA, Schmidt et al., 2014), es una intervención psicoterapéutica para el tratamiento de la Anorexia Nerviosa (AN), fundamentada en el Modelo Cognitivo-Interpersonal de la AN (Schmidt and Treasure, 2006; Treasure and Schmidt, 2013). En la actualidad, el MANTRA se consolida como una de las tres terapias de primera línea recomendadas por las Guías NICE para el abordaje de pacientes adultas con este trastorno. En esta comunicación, se presentará el modelo teórico en el que se sustenta, en el cual se indican que la AN se mantiene por una serie de factores intrapersonales e interpersonales. Entre los intrapersonales destaca la rigidez cognitiva, el déficit en cognición social y las creencias pro-anorexia. Además, se presentan los resultados derivados de un ensayo clínico diseñado para evaluar la efectividad del MANTRA en pacientes adolescentes con un trastorno alimentario. Los resultados obtenidos ponen de manifiesto una mejora significativa en la sintomatología del trastorno y una notable adherencia terapéutica, validando la efectividad de esta terapia especializada y su relevancia en la optimización de los protocolos asistencias para el tratamiento de los trastornos alimentarios.

CS49.4 RETOS EN LA INTERVENCIÓN FAMILIAR EN TRASTORNOS ALIMENTARIOS: CLAVES PARA UNA PRÁCTICA EFICAZ

Sepúlveda García, A. R.
Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain

Esta ponencia analiza los principales retos de la intervención clínica con adolescentes que presentan trastornos del comportamiento alimentario y ofrece recomendaciones para mejorar el trabajo con las familias, la adherencia al tratamiento y la recuperación. Asimismo, aborda la comunicación familiar durante la adolescencia a la luz de la evidencia empírica de los últimos 20 años. La revisión de intervenciones psicoeducativas y de entrenamiento en habilidades de afrontamiento muestra que factores como la emoción expresada y la acomodación a la sintomatología alimentaria pueden contribuir al mantenimiento del trastorno. Los resultados destacan la importancia de intervenir sobre los factores mantenedores vinculados al rol del cuidador y evidencian que las intervenciones centradas en habilidades de afrontamiento mejoran tanto el bienestar familiar como la sintomatología de las/los jóvenes.

S50. GROWING UP SELF-CONSCIOUS: DEVELOPMENTAL PERSPECTIVES ON BODY IMAGE, EMBODIMENT, AND RESTRICTIVE EATING IN CHILDHOOD

Guimond, F.
University of Ottawa, Ontario, Canada

Body image develops within a complex interplay of interpersonal and sociocultural influences. The tripartite model highlights family, peers, and media as key contributors to body-related experiences, yet much of the existing research has focused on adolescents and adults. Childhood represents a critical developmental period during which perceptions, attitudes, and experiences related to the body begin to emerge, but our understanding of these processes remains limited. One important challenge is the assessment of body image in childhood, as existing measures are often adapted from older populations and may not adequately capture children's experiences. At the same time, emerging evidence suggests that attachment relationships, peer dynamics, media exposure, and significant life events may play important roles in shaping children's body image, embodiment, and eating-related behaviors. This symposium brings together four presentations that advance knowledge on children's body image development. The first presentation addresses a fundamental challenge in the field by validating a measure of body image issues in children, providing evidence for its reliability and developmental appropriateness. The second presentation examines the associations between parent–child attachment security, preoccupied and avoidant coping strategies, and embodiment in middle childhood, highlighting relational pathways that may contribute to children's experiences of their bodies. The third presentation adopts a longitudinal

perspective to investigate body image development in middle childhood, focusing on changes over time and the role of life events and social media use in shaping body image outcomes. Finally, the fourth presentation explores the peer context by examining how classroom appearance norms influence children's body image and restrictive eating behaviors, shedding light on the social processes through which appearance-related values become linked to popularity and peer status. Together, these presentations illustrate the multifaceted nature of body image, embodiment, and restrictive eating in childhood and emphasize the importance of integrating measurement, attachment, life experiences, media influences, and peer environments. The symposium brings together two presentations from a research team in Poland and two from a research team in Canada, while drawing on data collected in Poland, Canada, and the United States. This international perspective provides a unique opportunity to examine how children's body-related experiences develop across different cultural contexts. By adopting a developmental and cross-national perspective, the symposium aims to deepen theoretical understanding and inform prevention and intervention efforts targeting body image concerns and related outcomes in childhood.

CS50.1 VALIDATING THE CHILDREN'S BODY CONCERNS AND BEHAVIOUR SCALE IN CANADIAN CHILDREN: PRELIMINARY FINDINGS

Kaur, S.; Gardam, O.; St. John, E.; Guimond, F.
University of Ottawa, Ontario, Canada

Body image describes how one experiences their physical appearance, or their mental representation of their body (Cash, 2000). Research has found that body dissatisfaction tends to increase with time as children get older, with steady increases seen through the transition to adulthood (Bucchianeri et al., 2021). In children as young as eight, there is a correlation between body image dissatisfaction and symptoms of depression and low self-worth (Phares et al., 2004). Research on body image often focuses on adolescents and adults, with research during childhood, a critical period for body image development, remaining highly lacking. Researchers have often expressed the difficulty in measuring children's body due to lack of measurement options, leading to a large number of studies relying on measures that have not been specifically validated for the research's target population (Neves et al., 2017). There are very few studies assessing the psychometric properties of body image assessment tools in childhood, and most of this research relies on samples of predominantly White women (Perez et al., 2023). This research aims to evaluate the psychometric properties of a body image questionnaire, the Child Body Concerns and Behaviour Scale (CBCBS; 2021), in both English and French speaking children in Canada. The Child Body Concerns and Behaviour Scale (CBCBS; Neves et al., 2021) is a relatively new measure with strong psychometric properties and that addresses previous concerns with respect to body image measurement tools in children. However, the measure has been validated in a sample of Brazilian children, and further research is needed to establish whether the factor structure is consistent and whether the measure remains valid in Canadian populations, as well as in both English and French. The French version of the questionnaire was developed through a standardized process of translation suggested by Kling et al. (2019). To strengthen the validation process, the study will employ two or three independent subsamples. A sample of roughly 125 children aged 7 to 12 completed the CBCBS between spring 2023 and spring 2025. An exploratory factor analysis will be completed using this sample to examine the underlying factor structure of in both English and French versions of the measure. Data collection is ongoing for administration of the CBCBS amongst a separate sample of children which will be used to complete a confirmatory factor analysis to confirm the identified factor structure. Furthermore, internal consistency, test–retest reliability, convergent and divergent validity of the measure will be evaluated. This study aims to validate the CBCBS measure amongst both French and English speaking boys and girls in Canada. This work addresses an important gap in the assessment of body image in children by strengthening the availability of psychometrically sound measures for use in Canadian contexts. The findings will support identification of body image concerns and contribute to evidence-based interventions to support body image development in children.

CS50.2 PARENT–CHILD ATTACHMENT SECURITY, PREOCCUPIED AND AVOIDANT COPING STRATEGIES, AND EMBODIMENT IN MIDDLE CHILDHOOD

Gambin, M.; Kubicka, K.; Woźniak-Prus, M.; Adamiec, D.
Faculty of Psychology, University of Warsaw, Poland

Embodiment, conceptualized as the quality of one's experiences of living in the body, is an important yet still understudied aspect of body image development in middle childhood. Drawing on attachment theory and the developmental theory of embodiment, the present study examined whether children's perceived attachment security with mothers and fathers, as well as preoccupied and avoidant coping strategies in these relationships, are associated with children's embodiment.

Participants were 421 Polish children aged 7–13 years who completed questionnaires assessing attachment security to mother and father, preoccupied and avoidant coping toward each parent, and embodiment. Body mass index was calculated from parent-reported height and weight. Bivariate analyses showed that embodiment was positively associated with attachment security to both mother and father, with a stronger association for father-related security (rho = .31, $p < .001$) than mother-related security (rho = .25, $p < .001$). Avoidant coping was negatively associated with embodiment, particularly in relation to the father (rho = -.17, $p < .001$). In regression analyses controlling for age, gender, and BMI, and simultaneously including mother- and father-related attachment security and preoccupied and avoidant coping strategies, only father-related attachment security remained significantly associated with embodiment

(beta = .24, p = .003). Coping strategies did not explain additional unique variance after attachment security was included. Exploratory gender-stratified analyses suggested that the association between father-related attachment security and embodiment was more pronounced among girls, although gender interactions were not statistically significant. These findings suggest that children's embodied experience may be meaningfully embedded in the quality of parent-child attachment relationships, with father-child attachment security emerging as a particularly salient correlate. The results highlight the importance of considering both maternal and paternal relational contexts in research on body image and embodiment in childhood.

CS50.3 BODY IMAGE DEVELOPMENT IN MIDDLE CHILDHOOD: LONGITUDINAL CHANGES AND THE ROLE OF LIFE EVENTS AND SOCIAL MEDIA USE

Kubicka, K.; Gambin, M. Woźniak-Prus, M.; Rutkowska, A.; Stokowska, A.; Sierocka, W.; Lassota, I.

University of Warsaw, Poland

How children perceive their bodies is an important aspect of their social functioning and well-being. This presentation will report the findings of a three-wave longitudinal study conducted in Polish primary schools (N_1 = 421), with annual assessments. Participants were children aged 7–12 years at baseline. The study examined various aspects of body image, such as positive body image, body shame, body surveillance and body satisfaction. In addition, data were collected on children's use of social media and on positive or negative life events they experienced between the successive waves of the study. Changes in body image across the three measurement waves were analysed using repeated measures analysis. Additionally, moderation analyses were conducted to determine whether positive and negative life events, time spent online, and exposure to various social media content influenced the longitudinal changes in body image. The results provide insight into developmental changes in body image during middle childhood and identify social and media-related factors associated with these trajectories. These findings will improve our understanding of the impact of social experiences and media exposure on body image development during middle childhood.

CS50.4 WHEN APPEARANCE SHAPES POPULARITY: THE IMPACT OF CLASSROOM NORMS ON CHILDREN'S RESTRICTIVE EATING AND BODY IMAGE

Guimond, F. (1); James, M. P. (2); Kaniušonytė, G. (3); Brett, L. (4)

(1) University of Ottawa, Ontario, Canada; (2) Gallup, Distrito de Columbia, United States; (3) Mykolas Romeris University, Vilna, Lithuania; (4) Florida Atlantic University, Florida, United States

Beauty standards are omnipresent in schools in the Western world (Gagné et al., 2023). Less clear is the extent to which youth engage in appearance-altering behaviors to conform to social norms and whether there are individual differences in conformity tendencies. Low body image satisfaction is known to be a risk factor because individuals who are dissatisfied by their body are more likely to engage in these behaviors (Paxton et al., 1991). The present study tests the hypothesis that low body image satisfaction exacerbates the effect of norms on appearance-altering behaviors such as physical activity and dietary restraint. Participants included 754 youth (ages 8 to 13) attending public primary and middle schools in the USA (124 boys, 112 girls) and Lithuania (268 boys, 250 girls). Participants completed self-reports of physical activity (Physical Activity Questionnaire for Older Children; Kowalski et al., 1997), dietary restraint (Eating Pattern Inventory; Schacht et al., 2006), and body image satisfaction (Self-Perception Profile for Children; Harter, 2012) twice during the same academic year (approximately 9.5 weeks apart). They also completed a peer nomination inventory to identify classmates who best fit the descriptors: popular and good looking. Status-based attractiveness norms were operationalized as the classroom-level correlation between peer nominated popularity and peer nominated attractiveness. Results from Group Actor-Partner Interdependence Models (APIM) indicated that attractiveness norms anticipated increases in youth physical activity and dietary restraint. Body image satisfaction moderated the association involving physical activity but not dietary restraint. Follow-up simple slope analyses (see Figure 1) indicate that higher status-based attractiveness norms anticipated greater increases in physical activity, particularly for those with high levels of body image satisfaction. There were no gender, age, or location differences. In classrooms where attractiveness was socially rewarded, students showed increasing concerns with their appearance, expressed through dietary restriction. Those with higher body satisfaction were more likely to engage in physical activity, potentially motivated by appearance rather than health and psychological well-being. This finding aligns with research indicating that interpersonal attraction is a significant incentive for younger individuals to engage in both physical activity and restrictive eating (Putterman & Linden, 2004; Trujillo et al., 2004). In contrast, students with lower body satisfaction may be less likely to increase their physical activity levels, potentially as a result of body-related shame—consistent with previous findings (Czepczor-Bernat et al., 2025; Lucibello et al., 2020). Therefore, the findings suggest that primary and middle school students already seem to experience the damaging effects of societal ideals of beauty. A neutral approach to appearance should be implemented in schools, starting at the primary school level (Mauldin et al., 2022). For example, teachers can support this approach by recognizing students' non-appearance-related qualities, such as their efforts, skills, and personality (Tingle et al., 2023).

S51. LEGAL EPIDEMIOLOGY AND ADOLESCENTS AND YOUNG ADULTS IN THE UNITED STATES: A REVIEW OF RESEARCH AND FINDINGS

Martinez, O.

University of Central Florida College of Medicine, Florida, United States

Legal epidemiology, the scientific study of how laws, legal practices, and policies affect popula-

tion health, mental health, and health equity, has emerged as an important framework for understanding how structural determinants shape health outcomes. Growing evidence demonstrates that legal and policy environments influence access to healthcare, economic stability, housing security, educational opportunities, immigration experiences, and overall well-being. Laws and policies can either promote health and equity or create barriers that disproportionately affect marginalized populations. Adolescents and young adults are particularly vulnerable to these influences as they navigate critical developmental transitions while facing social, economic, and legal challenges that can have lasting effects on their health, mental health, and future opportunities. Medical–Legal Partnerships (MLPs) represent a promising model for translating legal epidemiology into practice. By integrating legal professionals within healthcare settings, MLPs address Health-Harming Legal Needs (HHLN) that undermine health and mental health outcomes and contribute to inequities. These legal needs may include housing instability, immigration-related concerns, denial of public benefits, educational barriers, employment issues, family law matters, discrimination, and access to essential services. Through collaboration among healthcare providers, attorneys, behavioral health professionals, and community organizations, MLPs seek to identify and resolve legal barriers while promoting equitable access to resources and opportunities. This symposium highlights emerging research and practice-based evidence examining the intersection of legal epidemiology, Medical–Legal Partnerships, and adolescent and young adult health. Collectively, the presentations demonstrate how legal conditions function as structural determinants of health and mental health and illustrate innovative approaches for addressing legal vulnerabilities through healthcare-based interventions.

The first presentation introduces the foundations of legal epidemiology and explores how legal environments shape the experiences of adolescents, young adults, and their families. Drawing on ongoing Medical–Legal Partnership research, the presentation examines issues such as immigration enforcement, deportation fears, advance care planning among youth with chronic conditions, legal precarity, and the mental health consequences of adverse legal environments. These examples demonstrate how legal and policy contexts directly influence healthcare engagement, mental health, and access to resources. The second presentation presents findings from one of the first multi-site Medical–Legal Partnerships in the United States specifically designed to address the HHLNs of migrant populations. Conducted across Philadelphia, New York City, and San Juan, Puerto Rico, this initiative examines the social determinants of health and legal challenges experienced by adolescents and young adults. Preliminary findings highlight substantial needs related to housing instability, access to public benefits, immigration-related legal concerns, and economic insecurity, while demonstrating the potential of legal interventions to improve health and mental health outcomes. The third presentation examines team-facing legal support for healthcare providers, while the final presentation explores the integration of Medical–Legal Partnerships into perinatal and neonatal healthcare settings, highlighting opportunities to address legal needs early in the life course. Together, these presentations underscore the growing contribution of legal epidemiology to understanding adolescent and young adult health and mental health and demonstrate the potential of Medical–Legal Partnerships to reduce structural inequities and advance health justice in the United States.

CS51.1 LEGAL EPIDEMIOLOGY AND ADOLESCENTS AND YOUNG ADULTS IN THE UNITED STATES: A REVIEW OF RESEARCH AND FINDINGS

Martinez, O.
University of Central Florida College of Medicine, Florida, United States

Legal epidemiology, the scientific study of how laws, legal practices, and policies affect population health, mental health, and health equity, has emerged as an important framework for understanding how structural determinants shape health outcomes. Growing evidence demonstrates that legal and policy environments influence access to healthcare, economic stability, housing security, educational opportunities, immigration experiences, and overall well-being. Laws and policies can either promote health and equity or create barriers that disproportionately affect marginalized populations. Adolescents and young adults are particularly vulnerable to these influences as they navigate critical developmental transitions while facing social, economic, and legal challenges that can have lasting effects on their health, mental health, and future opportunities. Medical–Legal Partnerships (MLPs) represent a promising model for translating legal epidemiology into practice. By integrating legal professionals within healthcare settings, MLPs address Health-Harming Legal Needs (HHLN) that undermine health and mental health outcomes and contribute to inequities. These legal needs may include housing instability, immigration-related concerns, denial of public benefits, educational barriers, employment issues, family law matters, discrimination, and access to essential services. Through collaboration among healthcare providers, attorneys, behavioral health professionals, and community organizations, MLPs seek to identify and resolve legal barriers while promoting equitable access to resources and opportunities. This symposium highlights emerging research and practice-based evidence examining the intersection of legal epidemiology, Medical–Legal Partnerships, and adolescent and young adult health. Collectively, the presentations demonstrate how legal conditions function as structural determinants of health and mental health and illustrate innovative approaches for addressing legal vulnerabilities through healthcare-based interventions.

The first presentation introduces the foundations of legal epidemiology and explores how legal environments shape the experiences of adolescents, young adults, and their families. Drawing on ongoing Medical–Legal Partnership research, the presentation examines issues such as immigration enforcement, deportation fears, advance care planning among youth with chronic conditions, legal precarity, and the mental health consequences of adverse legal environments. These examples demonstrate how legal and policy contexts directly influence healthcare engagement, mental health, and access to resources. The second presentation presents findings from one of the first multi-site Medical–Legal Partnerships in the United States specifically designed to address the HHLNs of migrant populations. Conducted across Philadelphia, New York City, and San Juan, Puerto Rico, this initiative examines the social determinants of health and legal challenges experienced by adolescents and young adults. Preliminary findings highlight substantial needs related to housing instability, access to public benefits, immigration-related legal concerns, and economic insecurity, while demonstrating the potential of legal interventions to improve health and mental health outcomes. The third presentation examines team-facing legal support for healthcare providers, while the final presentation explores the integration of Medical–Legal Partnerships into perinatal and neonatal healthcare settings, highlighting opportunities to address legal needs early in the life course. Together, these presentations underscore the growing contribution of legal epidemiology to understanding adolescent and young adult health and mental health and demonstrate the potential of Medical–Legal Partnerships to reduce structural inequities and advance health justice in the United States.

CS51.2 BEYOND PATIENT-FACING LEGAL SERVICES: BUILDING TEAM-FACING LEGAL SUPPORT FOR PROVIDERS SERVING ADOLESCENTS AND YOUNG ADULTS

Brabson, T.
Legal Clinic for the Disabled, Pensilvania, United States

Medical–Legal Partnerships (MLPs) historically have focused on identifying and addressing patients' Health-Harming Legal Needs (HHLN). However, an emerging and often overlooked dimension of this work is the need for team-facing legal support that equips healthcare providers, social workers, and care teams with the legal knowledge and guidance necessary to navigate rapidly evolving legal and policy environments affecting patient care. This presentation explores the growing need for structured legal capacity-building within healthcare teams that serve adolescents and young adults. Providers increasingly encounter complex legal questions related to immigration status, confidentiality and consent, guardianship, mixed-status families, advance care planning for young people with chronic conditions, and rapidly evolving policy environments affecting gender-affirming care and reproductive health. Many clinicians report uncertainty about how changes in laws and policies influence clinical practice, documentation, patient counseling, and institutional risk. Drawing from emerging work within Medical–Legal Partnership programs, this presentation introduces the concept of team-facing legal support as a complementary strategy to traditional patient-level legal services. We discuss models for operationalizing this approach, including provider training, rapid-response legal consultations, policy briefings, decision-support tools, and embedded legal expertise within care teams. Particular attention will be given to recent legal and policy developments affecting gender-affirming care and the challenges providers face in understanding and implementing these changes within clinical settings. The presentation will highlight practical strategies to strengthen provider capacity, reduce uncertainty, and support ethically grounded care in complex legal contexts. Ultimately, team-facing legal support can improve care coordination, enhance provider confidence, reduce institutional risk, and ensure that adolescents and young adults receive care that is both legally informed and responsive to their social realities.

CS51.3 ADOLESCENT AND YOUNG ADULT HEALTH-HARMING LEGAL NEEDS IDENTIFIED IN THREE MAJOR U.S. CITIES

Cruz Gerena, A.
University of Central Florida, United States

This presentation provides early results and discussion regarding our three-site Medical-Legal Partnership: Organizational Partnerships for Healthy Latinx and Migrant Communities. This is the first multi-site MLP in the United States specifically addressing the Health Harming Legal Needs (HHLN) of migrant populations, taking place in Philadelphia, PA; New York, NY; and San Juan, PR. In this presentation, we will share early data and results from adolescents and young adults, participants aged 18-24: 1) early data about the key Social Determinants of Health (SDoH) affecting this vulnerable population, 2) early data about the most often requested Health Harming Legal Needs, including asylum submissions, denial of cash or medical assistance, housing concerns/eviction, and utility shut-off notices; 3) provider's reflections; and 4) attorney case summaries highlighting the impact of MLP on Latinx and migrant youth and families on mental health outcomes.

CS51.4 THE PROMISE OF INTEGRATING MEDICAL-LEGAL PARTNERSHIPS INTO HOSPITAL PERINATAL/NEONATAL UNITS IN THE UNITED STATES

French, A.
University of Central Florida, College of Medicine, Florida, United States

Despite significant legal needs identified and robust results from Medical-Legal Partnerships (MLP) for addressing Social Determinants of Health (SDoH) and Health Harming Legal Needs (HHLN), there are few MLP in perinatal/neonatal settings in the United States. Our presentation will seek to: 1) review the relevant research on MLP/legal interventions in diverse settings serving birthing individuals and newborns; 2) identify the most often co-occurring complex legal, health (including mental health), and social needs of birthing individuals and

their children in this time of great change and transition; 3) identify any adverse health (including mental health) outcomes that are diminished or avoided due to perinatal/neonatal MLP programming; 4) describe how legal services provided through MLP address the HHLN experienced by birthing individuals, their babies, and families/caregivers; and 5) present an MLP model for perinatal and neonatal units in hospitals.

S52. THE CHANGING LANDSCAPE OF CHILD AND ADOLESCENT MENTAL HEALTH AND WELLBEING NEEDS IN THE UK: CHANGING CONCEPTUALISATIONS AND EVOLVING PRACTICES – TRANSITIONING FROM A REACTIVE TO A PROACTIVE FOCUS FOR SERVICE DELIVERY

Hill, V.
University College London, United Kingdom

In recent years there has been an ideological and philosophical shift from an individual and within child focus for child and adolescent mental health needs, to a more strategic and systemic approach. These changes have been driven not only by increased demand, exemplified by the surging rates child and adolescent mental health needs in the post COVID-19 pandemic context, which has seen soaring numbers of young people experiencing emotion-based school non-attendance (EBSNA), and financial imperatives, but by a recognition that social and emotional development is an integral component of the process of education, and one that is frequently marginalised in favour of academic demands. For some time, there has been a political and philosophical movement in the UK to recognise and support and respond to children's mental health needs as part of the standard educational offer, ensuring that all children are supported in developing an understanding of their emotional life and how to support their well-being, to enable them to develop resilience and strategies to enable them to navigate life's challenges. This has led to the development of a tiered response to children's mental health through policy expectations of schools, the development of school-based Education Mental Health Practitioners (EMHPs) to provide early intervention and proactive support processes to reduce the escalation of early needs and reduce the demands of clinic and hospital-based child and adolescent based mental health services. The aim is to shift from medicalising, labelling and treating individuals to providing a culture and climate in our schools that acknowledges how adaptations to the curriculum and approaches to teaching and learning that embraces differences and adapts to support inclusion, that acknowledges diversity as a typical feature of the school population, will promote better outcomes for all children, and tackle the escalating demands and costs relating to children's mental health and special needs education and better supports and prepares our children for life.

CS52.1 THE CHANGING PHILOSOPHICAL LANDSCAPE AND ORIENTATION OF CHILDREN'S MENTAL HEALTH SERVICES IN THE ENGLAND

Hill, V.; Stanbridge, J.; Meheux, M.; Bagley, C.
UCL Institute of Education, London, United Kingdom

In recent years there has been an ideological and philosophical shift from an individual and within child focus for child and adolescent mental health needs, to a more strategic and systemic approach. These changes have been driven not only by increased demand, exemplified by the surging rates child and adolescent mental health needs in the post COVID-19 pandemic context, which has seen soaring numbers of young people experiencing emotion-based school non-attendance (EBSNA), and financial imperatives, but by a recognition that social and emotional development is an integral component of the process of education, and one that is frequently marginalised in favour of academic demands. For some time, there has been a political and philosophical movement in the UK to recognise and support and respond to children's mental health needs as part of the standard educational offer, ensuring that all children are supported in developing an understanding of their emotional life and how to support their well-being, to enable them to develop resilience and strategies to enable them to navigate life's challenges. This has led to the development of a tiered response to children's mental health through policy expectations of schools, the development of school-based Education Mental Health Practitioners (EMHPs) to provide early intervention and proactive support processes to reduce the escalation of early needs and reduce the demands of clinic and hospital-based child and adolescent based mental health services. The aim is to shift from medicalising, labelling and treating individuals to providing a culture and climate in our schools that acknowledges how adaptations to the curriculum and approaches to teaching and learning that embraces differences and adapts to support inclusion, that acknowledges diversity as a typical feature of the school population, will promote better outcomes for all children, and tackle the escalating demands and costs relating to children's mental health and special needs education and better supports and prepares our children for life.

CS52.2 TRANSITIONING FROM INDIVIDUALISM TO PLURALISM

Stanbridge, J.
Cambridgeshire County Council, United Kingdom

Philosophers including Byung-Chul Han and Hannah Arendt have cautioned against increasing societal trends towards individualism within WEIRD (Western, Educated, Industrialised, Rich, Democratic) and particularly anglophone contexts. Arendt's analysis of the erosion of the public realm highlights how the elevation of private interests over shared civic life diminishes collective responsibility and weakens the conditions necessary for democratic participation. Similarly, Han critiques contemporary "achievement society" cultures, in which individuals become self-exploiting agents of performance and optimisation, leading not to greater freedom but to exhaustion, isolation, and dimin-

ished relational life. While rooted in liberal commitments to individual freedom, equality, rights, and tolerance, these values can, when overextended, contribute to unintended consequences. These include social fragmentation, erosion of shared obligations, isolation, heightened self-focus, challenges in collective decision-making, and a weakening of institutions. There is growing concern that such conditions are also associated with poorer wellbeing outcomes, particularly for young people, as relational belonging, mutual responsibility, and community participation are displaced by individualised conceptions of success and need. This presentation explores the impact of extreme individualisation as a structural barrier to inclusive education. Current systems within England, in particular, often rely on highly individualised processes of identification and support, which, in practice, can be ineffective, inequitable, and difficult to scale across populations. Such approaches risk privileging those who are most able to navigate individualised systems, thereby inadvertently reproducing inequalities, while simultaneously placing increasing burdens on children, families, and practitioners to evidence and justify discrete need. In contrast, this paper proposes a shift towards pluralist and collectivist frameworks for identification and support. These frameworks emphasise equitable, dignity-based recognition of barriers which may be experienced by any learner, explicitly attending to environmental contexts (both transient and pervasive) and how these interact with individuals over time. Alongside this is a shared commitment to inclusive practice as a collective endeavour, rather than an individual entitlement to be secured. Rather than rewarding individualised access routes, pluralist approaches establish a collective infrastructure of support which normalises adaptation, reduces stigma, and promotes belonging. Critically, such approaches also retain sufficient flexibility to respond to those whose barriers to education are most complex or pervasive, ensuring that responsiveness is embedded within, rather than contingent upon, systems of categorisation. This requires a move away from needs identification grounded primarily in categorisation and diagnosis, towards an approach that embeds flexibility as a core expectation within educational settings. It emphasises the role of school staff as responsive practitioners, empowered to adapt provision proactively based on observed barriers, relational knowledge, and contextual understanding. In doing so, it aligns more closely with evidence highlighting the importance of connectedness, predictability, and relational safety in promoting wellbeing and engagement for children and young people. An example of this approach being implemented across a large county area will be provided. The ultimate aim is to promote dignity, belonging, and long-term participation in society, positioning inclusive education not as an individual entitlement to be secured, but as a collective responsibility to be enacted.

CS52.3 PROMOTING AND SUPPORTING CHILDREN'S MENTAL HEALTH IN THE SCHOOL SETTING

Meheux, M.
Institute of Education, UCL, London, United Kingdom

In recent years there has been an ideological and philosophical shift from an individual and within child focus for child and adolescent mental health needs, to a more strategic and systemic approach. These changes have been driven not only by increased demand, exemplified by the surging rates child and adolescent mental health needs in the post COVID-19 pandemic context, which has seen soaring numbers of young people experiencing emotion-based school non-attendance (EBSNA), and financial imperatives, but by a recognition that social and emotional development is an integral component of the process of education, and one that is frequently marginalised in favour of academic demands. For some time, there has been a political and philosophical movement in the UK to recognise and support and respond to children's mental health needs as part of the standard educational offer, ensuring that all children are supported in developing an understanding of their emotional life and how to support their well-being, to enable them to develop resilience and strategies to enable them to navigate life's challenges. This has led to the development of a tiered response to children's mental health through policy expectations of schools, the development of school-based Education Mental Health Practitioners (EMHPs) to provide early intervention and proactive support processes to reduce the escalation of early needs and reduce the demands of clinic and hospital-based child and adolescent based mental health services. The aim is to shift from medicalising, labelling and treating individuals to providing a culture and climate in our schools that acknowledges how adaptations to the curriculum and approaches to teaching and learning that embraces differences and adapts to support inclusion and diversity must be a typical feature of the school. We will include evidence from participatory research with children and young people and their vision for change. We aim to outline a way of working that will promote better outcomes for all children, and tackle the escalating demands and costs relating to children's mental health and special needs education, delivered in a way that better supports and prepares our children for life.

CS52.4 WELLBEING AND A VISION FOR THE FUTURE - 'WORKING TOGETHER TO CHANGE EDUCATION AND MENTAL HEALTH SYSTEMS'

Bagley, C.
Institute of Education, UCL, London, United Kingdom

In recent years there has been an ideological and philosophical shift from an individual and within child focus for child and adolescent mental health needs, to a more strategic and systemic approach. These changes have been driven not only by increased demand, exemplified by the surging rates child and adolescent mental health needs in the post COVID-19 pandemic context, which has seen soaring numbers of young people experiencing emotion-based school non-attendance (EBSNA), and financial imperatives, but by a recognition that social and emotional development is an integral component of the process of education, and one that is frequently marginalised in favour of academic demands. For some time, there has been a political and philosophical movement in the UK to recognise and support and respond to children's mental health needs as part of the standard educational offer, ensuring that all children are supported in developing an understanding of their emotional life and how to support

their well-being, to enable them to develop resilience and strategies to enable them to navigate life's challenges. This has led to the development of a tiered response to children's mental health through policy expectations of schools, the development of school-based Education Mental Health Practitioners (EMHPs) to provide early intervention and proactive support processes to reduce the escalation of early needs and reduce the demands of clinic and hospital-based child and adolescent based mental health services. The aim is to shift from medicalising, labelling and treating individuals to providing a culture and climate in our schools that acknowledges how adaptations to the curriculum and approaches to teaching and learning that embraces differences and adapts to support inclusion and diversity must be a typical feature of the school. We will include evidence from participatory research with children and young people and their vision for change. We aim to outline a way of working that will promote better outcomes for all children, and tackle the escalating demands and costs relating to children's mental health and special needs education, delivered in a way that better supports and prepares our children for life.

S53. "PROPORTIONATE UNIVERSALISM IN ACTION" - AN EARLY INTERVENTION PROGRAM TO EXPLORE A MIX OF UNIVERSAL, SELECTED AND INDICATED APPROACHES TO CHILD WELLBEING AND MENTAL HEALTH

Lindberg, L.
Karolinska Institutet Department of Global Public Health, Stocklhom, Sweden

The first five years of life are crucial for child health and provide a basis for mental health over the course of life. Prevention of mental health problems is therefore one of the most important public health challenges. Parenting support is important to promote young children's psychological development and already during the first years of life is there a social gradient in how parents' economic position influences parenting and child mental health. Despite the broad agreement on the importance of the concept of proportionate universalism (services available to everyone), the literature states that improved cross-sectoral collaboration and monitoring of parental support is needed and that research on how interventions on different levels could be combined is lacking. In this programme we intend to fill these knowledge gaps. The overarching aim of the research programme "Early Equity" is to support child wellbeing and mental health through developing, evaluating and implementing feasible and effective interventions within and between the existing health care and municipality services for pregnant couples and families with 0–5-year-old children. We adapt or develop interventions on the universal, selective and indicated levels. The origin for these interventions is research on early child development and parenting strategies, from our group and the international literature. We create new interventions and adapt evidence-based methods together with practitioners in health care and municipality services to ensure feasibility and early implementation. A prerequisite for application of the concept of proportionate universalism is an infrastructure for systematic identification of needs and risk factors and for evaluation of results in relation to social determinants. Here we expand existing medical registers of parent reported data, including validated instruments on wellbeing and mental health, that allows such identification and evaluation from mid pregnancy to child age 4 years. We use a research design including pilot and feasibility studies as well as randomised controlled trials. We apply both qualitative and quantitative statistical methods to evaluate feasibility and effects of the interventions in relation to social determinants. Moreover, we conduct psychometric studies on measurements of parenting strategies as well as child wellbeing and mental health. This research programme is based on collaboration between several research groups, combining several disciplines and expertise from various fields. We have close links to clinical practice and with the civil society. We aim at presenting how far we are in our development of research on promotion and prevention during the first years of life.

CS53.1 REACH ALL PARENTS - EVALUATION OF A PILOT MIDWIFE LED INTERVENTION FOR EXPECTANT FATHERS/NON-BIRTHING PARENTS

Fransson, E.
Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden

This project recognizes expectant fathers/non-birthing parents as key attachment figures, whose mental health is crucial for the child's development. In a pilot project, we are evaluating a midwife-led universal intervention targeting potential support needs of expectant fathers/non-birthing parents, with particular focus on transition to parenthood, mental health concerns and access to preventive support within routine maternal health care services. Using a mixed-methods approach, the project is evaluated via focus group interviews with midwives and with questionnaires to parents receiving the intervention, where a sub-sample also receives invitation to qualitative interviews. Preliminary results show that the intervention is feasible and acceptable from both staff and expectant parents and that it fills a gap in the support system during transition to parenthood. Quantitative and qualitative results will be presented in-depth and discussed regarding transition to parenthood, health equality and continuation of the project to a full randomized control trial.

CS53.2 WHICH FAMILIES DO WE REACH THROUGH EARLY UNIVERSAL GROUP SUPPORT WITH THE AIM TO STRENGTHEN CHILDREN'S SOCIO-EMOTIONAL REGULATION?

Edenius, A.
Center for Epidemiology and Community Medicine, Stockholm, Sweden

The first two years of a child's life lay the foundation for health and development far into the future. Parents play a central role during this period, yet there are few

evaluated and easily accessible programs that can offer support to all parents, regardless of need. The aim of this study was therefore to examine the effects of Little ACF, a structured universal parenting program consisting of four group sessions for parents of 1–2-year-olds. A total of 832 Swedish-speaking parents were randomized to either the program or an active control group that received four digital lectures on child development and parenting. Parents completed questionnaires before and after the intervention. We measured parental self-efficacy, parenting stress, co-parenting, parental and child emotion regulation, and children's social and emotional development. We also examined whether the program could engage and retain parents in a group-based format. The study sample consisted largely of parents with relatively strong socioeconomic resources: 70% of the parents had a university education, and the majority, about 80%, were born in Sweden. Approximately 70% of participants were mothers and 30% were fathers. Universal interventions have the potential to reduce stigma and exclusion, particularly among parents facing mental health, socioeconomic, or identity-related vulnerabilities, as emphasized in international guidelines. However, this was not the case in the present study, which primarily included well-educated, Swedish-born parents. Such selective participation is common in RCTs within the field of parenting support interventions, where samples often reflect more advantaged groups. Nevertheless, subsequent dissemination of the ACF program for parents of children aged 3–12 years in Sweden has reached a broader and more representative segment of the population, indicating that universal approaches can be implemented in ways that extend beyond the initial trial sample. Another strength is that nearly 30% of participants were fathers, which is a relatively high proportion in a field that typically focuses on mothers. The low drop-out rate suggests that the Little ACF program successfully engaged and retained parents. Adherence to the parenting strategies practiced at home between group sessions was also high, with approximately 90% of parents completing the tasks together with their children. This indicates strong engagement with the intervention, which may have contributed to the high retention of parents across the group sessions. The results showed that parents who participated in Little ACF improved their supportive strategies for helping children regulate emotions, compared with the control group. For the other measured domains, we found no clear differences between groups. The program also demonstrated a strong ability to engage and retain parents in the group sessions. In summary, the study indicates that Little ACF can strengthen parents' supportive emotion-regulation strategies and that the program appears attractive to parents. However, further research and implementation attempts is needed to reach a more representative population.

CS53.3 HOW IS FAMILY VIOLENCE IDENTIFIED WITHIN CHILD HEALTH SERVICES AND WHAT KIND OF SUPPORT COULD BE OFFERED IN CASE OF EARLIER EXPERIENCE OF VIOLENCE

Fröjlinger, A.; Blom, L.; Lalouni, M.; Tiitinen Mekhail, K.; Lindberg, L.
Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden

Exposure to violence in the family is a major risk factor for adverse child health, development, and long-term mental health problems. Early identification within universal services is therefore central to enable timely support for families who need it. The Swedish child health services provide a unique platform for such efforts. A substantial part of the preventive mission of child health services is to provide equitable parenting support to all families, while also identifying those with greater needs, including exposure to family violence. This study aims to develop a model to improve the identification of exposure to violence among parents and children attending child health services. As a first step, a randomized controlled trial was conducted to explore how family violence is best identified by comparing two approaches to asking about it. The trial included 85 child health nurses across 21 child health centers in Stockholm, Sweden. Nurses were randomized to either routinely ask all mothers about violence at a specific visit, or to ask about violence when evidence-based risk factors among mothers had been identified. The study was conducted over a six-month period. Results from the trial showed that different approaches identify different forms of violence, with indication-based questioning identifying more ongoing violence, while routine enquiry more often identified earlier experiences of violence. The findings also showed that identified violence did not consistently lead to nurses offering support interventions. In a second step, following implementation, a register-based study was conducted to examine how questions about family violence reach parents within child health services. Data from approximately 15.000 child health medical records, were analyzed to explore patterns in reach across parental gender and socio-economic contexts, as well as how identified cases were followed up. After several years of implementation, patterns suggest variation in who is reached by questions about violence, including differences between mothers and fathers and across socio-economic contexts. Findings also indicate that questioning represents only one part of the process, with remaining challenges related to accessing and coordinating appropriate support and interventions following disclosure. The findings from the randomized controlled trial indicate that different approaches to asking about violence identify different forms of exposure. Both earlier and ongoing exposure to family violence are important to detect, as it may influence parenting and child well-being in different ways and require different types of support and intervention. The findings further suggest that effective identification strategies within universal services must be complemented by equitable reach and well-functioning support pathways. Integrating questioning, identification and response is essential for operationalizing proportionate universalism. This includes ensuring that all parents are reached and that appropriate, accessible, and coordinated support is provided when violence is disclosed. Strengthening these links may contribute to more effective early prevention and to reducing inequalities in child mental health.

CS53.4 ARE COPARENTING INTERVENTIONS EFFECTIVE? FINDINGS FROM A SYSTEMATIC REPORT OF CO-PARENTING PROGRAMS FROM PREGNANCY TO EARLY CHILDHOOD

Bergstrom, M.
Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden

Co-parenting involves how caregivers collaborate and share responsibilities in raising a child, shaping both parental and child well-being. The transition to parenthood is a period of changes that can affect co-parenting quality, parental well-being, and child development. Despite growing interest in co-parenting interventions, the evidence base remains limited due to variability in intervention characteristics and outcome measures. The aim was to extend the evidence on the co-parenting interventions delivered from pregnancy through early childhood on co-parenting relationship quality and parental and child well-being evaluated in randomized controlled trials. A systematic review with narrative synthesis was conducted following the Cochrane Handbook and PRISMA 2020 guidelines (PROSPERO: CRD420251236609). Seven databases were searched up to March 2026. Eligible studies were RCTs involving at least two co-parents and interventions targeting one or more of Feinberg's co-parenting domains. Risk of bias was assessed using the Cochrane RoB 2. From 3,730 records, 13 RCTs met criteria. All were conducted in the U.S. and rated as high risk of bias. Co-parenting relationship quality showed the most consistent positive findings with small to large effect sizes across self-reported and observed outcomes. Evidence for parental well-being were mainly reported for reductions in depressive symptoms, while evidence for child well-being remained limited. Among 13 RCTs, effects on co-parenting relationship quality were positive compared with passive control groups. However, effect size variation suggests heterogeneity across interventions, measures, and populations. Evidence for parental and child well-being remains limited, supporting the need for replication in diverse settings.

S54. INTELIGENCIA ARTIFICIAL Y PROCESAMIENTO DEL LENGUAJE NATURAL: NUEVAS FRONTERAS EN LA DETECCIÓN Y MONITORIZACIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA EN ADOLESCENTES

de la Torre Luque, A.
Universidad Complutense de Madrid, Spain

La conducta suicida en la adolescencia representa un desafío crítico de salud pública, agravado por las barreras en la detección temprana y el acceso a servicios especializados. Este simposio presenta avances de vanguardia en la intersección de la Psicología Clínica y la Inteligencia Artificial, centrando su hilo conductor en el uso de Modelos de Procesamiento del Lenguaje Natural (PLN) para optimizar la identificación y el seguimiento del riesgo suicida en población joven. A través de cuatro comunicaciones complementarias, se explora el ciclo completo de intervención tecnológica: desde el marco metodológico y ético de grandes proyectos multidisciplinares, el Dr. De la Torre presentará alguna evidencia de la evaluación de marcadores basados en el discurso natural en adolescentes con riesgo de trastorno emocional y conducta suicida (Proyecto ALENTAR-J-CM). Asimismo, doña Wala Ayad presentará un estudio sobre el uso de técnicas de machine learning para comprender fenómenos complejos como la no asistencia a evaluaciones psicológicas, analizando el impacto de las dinámicas familiares. La Dra. Doval presentará datos de aplicaciones específicas de modelos basados en transformadores (como BERT) para mejorar la precisión clínica en contexto de intento suicida en urgencias hospitalarias. Asimismo, el Dr. Scalingi abordará la integración de variables clínicas y lingüísticas para predecir el comportamiento suicida en adolescentes ingresados por intento suicida.

CS54.1 MODELOS DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL MULTIMODAL PARA LA DETECCIÓN TEMPRANA DE TRASTORNOS MENTALES Y RIESGO DE SUICIDIO EN JÓVENES: EL PROYECTO ALENTAR-J-CM

de la Torre Luque, A.
Universidad Complutense de Madrid, Spain

Los problemas de salud mental en la adolescencia y la juventud, especialmente la ansiedad y depresión y, la conducta suicida constituyen una de las principales preocupaciones sociosanitarias actuales debido a su creciente prevalencia y al severo impacto en la funcionalidad de esta población. Pese a la gravedad de la situación, existe una alarmante falta de detección temprana y una provisión tardía de los tratamientos necesarios, lo que perpetúa el sufrimiento y agrava el pronóstico. Ante este escenario, resulta imperativo diseñar métodos innovadores que optimicen la identificación e intervención precoces. Los Grandes Modelos del Lenguaje (en inglés, Large Language Modeling, LLM) emergen como potentes instrumentos capaces de procesar de forma automatizada grandes volúmenes de datos discursivos y clínicos, abriendo nuevas vías para capturar señales complejas de malestar. El proyecto ALENTAR-J-CM tiene como objetivo principal desarrollar e implementar un sistema avanzado basado en LLM multimodales para la detección precoz y la cuantificación del riesgo de trastorno emocional y de suicidio en población joven. Su visión promueve un abordaje holístico y preventivo mediante tres vertientes de trabajo articuladas en los niveles de prevención universal (centros educativos), selectiva (servicios de atención telefónica sociocomunitaria) e indicada (contexto sanitario). En esta comunicación se presenta los principales fundamentos y abordajes de este proyecto así como datos iniciales correspondientes al análisis multimodal de 100 entrevistas clínicas en adolescentes y jóvenes que presentan riesgo de suicidio y trastorno emocional activo. A través del Procesamiento del Lenguaje Natural aplicado a las transcripciones clínicas, se explora la identificación de biomarcadores lingüísticos y paralingüísticos asociados al sufrimiento psíquico. Los resultados iniciales sugieren el gran potencial de estas herramientas de inteligencia artificial para revolucionar la prevención en salud mental infantojuvenil y optimizar la toma de decisiones clínicas.

CS54.2 PERFILADO DE RAZONES PARA LA NO ASISTENCIA A EVALUACIÓN PSICOLÓGICA EN ADOLESCENTES CON RIESGO SUICIDA MEDIANTE PROCESAMIENTO DEL LENGUAJE NATURAL

Ayad Ahmed, W.
Universidad Complutense de Madrid y Hospital Clinico San Carlos, Madrid, Spain

La detección temprana del riesgo suicida en adolescentes constituye una prioridad en salud pública, pero su eficacia depende no solo de identificar a los jóvenes en riesgo, sino también de garantizar su acceso a una evaluación psicológica posterior. Sin embargo, la no asistencia a estas evaluaciones representa una barrera crítica para la continuidad asistencial y la prevención. Este estudio, desarrollado en el marco del proyecto EPISAM-SCHOOL, analizó los motivos de no asistencia a evaluaciones psicológicas de seguimiento en adolescentes identificados como en riesgo suicida tras un cribado escolar. La muestra estuvo formada por 189 adolescentes que no acudieron a la evaluación programada. Se empleó una metodología cuantitativa combinada con análisis de contenido asistido por procesamiento del lenguaje natural sobre los registros textuales de los motivos de no asistencia. Además, se utilizaron algoritmos de aprendizaje automático y análisis estadísticos para identificar patrones asociados a variables psicológicas, familiares y conductuales. Los resultados permitieron clasificar los motivos de no asistencia en cuatro categorías principales: negativa parental, ausencia de respuesta, falta de información de contacto y negativa del propio adolescente. Un clasificador Naive Bayes alcanzó una precisión del 93% en la predicción de estas categorías. La negativa parental fue el motivo más frecuente, seguida de la ausencia de respuesta. Asimismo, se observaron diferencias significativas en variables vinculadas a dinámicas familiares complejas, como abuso físico y violencia filio-parental. Estos hallazgos subrayan que la no asistencia no puede entenderse únicamente como un problema logístico o individual, sino como un fenómeno multifactorial en el que intervienen el estigma, la implicación familiar, las barreras de contacto y posibles contextos de violencia intrafamiliar. El estudio destaca la necesidad de diseñar estrategias de prevención más proactivas, sensibles al contexto familiar y orientadas a mejorar la vinculación de adolescentes en riesgo con los recursos de salud mental.

CS54.3 MEJORA DE LA EVALUACIÓN DEL RIESGO SUICIDA MEDIANTE PROCESAMIENTO DEL LENGUAJE NATURAL: UN ENFOQUE MULTIMODAL DEL ANÁLISIS DE RESPUESTAS EN LA C-SSRS

Doval, S. (1); Fausor, R. (2); García-Ramos, A. (3); de la Torre-Luque, A. (3)
(1) Techalth Labs, S.L./ Universidad Internacional de La Rioja, Spain; (2) Universidad Internacional de Valencia, Spain; (3) Universidad Complutense de Madrid, Spain

La evaluación tradicional del riesgo de suicidio se basa principalmente en medidas cuantitativas; sin embargo, la precisión predictiva sigue siendo limitada. Este estudio examinó si el análisis sistemático del contenido cualitativo de entrevistas clínicas mediante técnicas avanzadas de Procesamiento del Lenguaje Natural (PLN) mejora la predicción del riesgo de suicidio más allá de los enfoques de evaluación convencionales. Se analizaron datos de 1.443 pacientes reclutados en servicios de urgencias psiquiátricas de diez hospitales universitarios españoles tras intentos de suicidio. Los participantes completaron la Columbia-Suicide Severity Rating Scale (C-SSRS), el Brief Symptom Inventory, la Barratt Impulsiveness Scale, el Reflective Functioning Questionnaire y la Acquired Capability for Suicide Scale. Las respuestas cualitativas de la C-SSRS se clasificaron mediante modelos basados en BERT en categorías que incluían deseo de morir, ideación con método específico y actos preparatorios. Se compararon tres modelos jerárquicos: solo variables sociodemográficas, variables sociodemográficas más medidas psicológicas cuantitativas, y un modelo completo que incorporaba características cualitativas derivadas del PLN. La clasificación basada en BERT alcanzó una alta precisión en las distintas categorías relacionadas con el suicidio —77,3%-94,44%—, con un rendimiento excepcional para la ideación activa —puntuación F1: 0,98— y los actos preparatorios —puntuación F1: 0,97—. El modelo multimodal completo demostró un rendimiento predictivo superior en todos los resultados. De forma especialmente destacable, para la letalidad potencial, la incorporación de variables cualitativas aumentó el rendimiento desde un nivel inferior al azar —pseudo-R^2 = -0,002— hasta una predicción excelente —pseudo-R^2 = 0,895—. Para la intensidad de la ideación, la varianza explicada aumentó del 17,2% al 44,2%. La integración sistemática del contenido cualitativo de entrevistas clínicas mediante PLN mejora significativamente la predicción del riesgo de suicidio. Estos hallazgos sugieren que la incorporación del análisis automatizado de las expresiones verbales de los pacientes en los protocolos clínicos podría mejorar sustancialmente la identificación de personas con alto riesgo.

CS54.4 MÁS ALLÁ DE LAS PALABRAS: EL USO DE HERRAMIENTAS DE PROCESAMIENTO DE LENGUAJE NATURAL Y APRENDIZAJE AUTOMÁTICO PARA PREDECIR EL COMPORTAMIENTO SUICIDARIO EN ADOLESCENTES

Scalingi, B. (1); Doval, S. (2); de la Torre-Luque, A. (1); Diaz-Marsá, M. (3); Elices, M. (4); Botí, M. A. (5); Cebrià, A. I. (6); Palao-Tarrero, A. (7); López-Peña, M. P. (8); Ruiz-Veguilla, M. (9); Pérez-Sola, V. (10); Sáiz, P. A. (11)
(1) Departamento de Medicina Legal, Psiquiatría y Patología, Universidad Complutense de Madrid, Spain; (2) Departamento de Psicología Experimental, Procesos Cognitivos y Logopedia, Universidad Complutense de Madrid, Spain; (3) Hospital Clínico San Carlos, Madrid, Spain; (4) Instituto Hospital del Mar de Investigaciones Médicas, Barcelona, Spain; (5) Hospital Clinic Barcelona, Spain; (6) University Hospital Parc Taulí, Barcelona, Spain; (7) Departamento de Psiquiatría, Universidad Autonoma de Madrid, Spain; (8) Facultad de Medicina y Enfermería, Universidad del País Vasco, Vizcaya, Spain; (9) Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, Spain; (10) Universidad Autónoma de Barcelona, Spain; (11) Instituto de Neurociencias del Principado de Asturias, Spain

El suicidio es una de las principales causas de muerte y constituye un fenómeno clínico complejo. Aunque

un intento de suicidio previo se considera uno de los principales factores de riesgo de un nuevo intento, predecir su recurrencia sigue siendo un importante desafío clínico. Sin embargo, los recientes avances tecnológicos, especialmente en el ámbito del aprendizaje automático (AA) y del procesamiento del lenguaje natural (PLN), han abierto nuevas posibilidades para evaluar y predecir el riesgo de conducta suicida. En su charla, el Dr. Scalingi abordará la extracción de variables lingüísticas en múltiples niveles, por ejemplo, relacionadas con la fluidez, la semántica y el contenido emocional, y su integración con variables clínicas tradicionales, como la gravedad de la ideación suicida. Asimismo, analizará el potencial de estas herramientas para mejorar la identificación temprana del riesgo de un nuevo intento de suicidio en adolescente.

S55. EL TDAH Y EL SDC EN ADOLESCENTES Y JÓVENES ADULTOS: DETECCIÓN, ESTABILIDAD E IMPLICACIONES

Servera Barceló, M.
Universitat de les Illes Balears, Spain

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es un trastorno del neurodesarrollo y, como tal, se asume un cierto grado de cronicidad a lo largo del ciclo vital, con independencia del posible éxito de su tratamiento. El síndrome de desconexión cognitiva (SDC), una dimensión transdiagnóstica estrechamente relacionada con la inatención del TDAH, aunque sin una consideración aún clara como trastorno del neurodesarrollo, ha mostrado también una notable estabilidad durante la infancia. Tanto en el TDAH como en el SDC, la investigación en población infantil es amplia, si bien la mayoría de los estudios se han basado principalmente en informantes externos, especialmente los padres. En este simposio se presentarán datos obtenidos mediante autoinformes de adolescentes y jóvenes adultos, con y sin TDAH, que permitirán analizar la evolución, la detección y las implicaciones funcionales del TDAH y del SDC en esta etapa del desarrollo. La disponibilidad de instrumentos de detección desarrollados en España, basados en amplias muestras representativas, junto con el análisis de sus asociaciones con variables sociodemográficas y psicopatológicas, permite abordar un vacío relevante en el estudio de estas edades (14–29 años), insuficientemente cubiertas incluso a nivel internacional, especialmente mediante datos autoinformados y longitudinales, como los que se presentarán en la mayoría de las ponencias del simposio.

CS55.1 LAS MEDIDAS DE SÍNDROME DE DESCONEXIÓN COGNITIVA Y TDAH-INATENCIÓN DEL ADULT BEHAVIOR INVENTORY (ABI). DATOS PSICOMÉTRICOS EN ADULTOS JÓVENES

Ginard Puigserver, M.; Sáez Vicens, B.;
Fernández Martín, P.; Servera Barceló, M.
Universitat de les Illes Balears, Spain

El objetivo es llevar a cabo un análisis psicométrico de las medidas del ABI (Adult Behavior Inventory): síndrome de desconexión cognitiva (SDC) y TDAH-Inatención (IN). Los participantes son una muestra comunitaria de 934 adultos jóvenes (53% mujeres) entre 18 y 29 años, aproximadamente el 20% de ellos con diagnóstico en TDAH, que fueron evaluados con las medidas SDC y TDAH del ABI, así como con otras medidas de ansiedad, depresión, problemas de sueño (diurnos y nocturnos), somatización y problemas de funcionalidad en la vida diaria. Hubo diferencias significativas, con efectos pequeños, entre las medidas de hombres y mujeres en las medidas SDC e IN (más altas en las mujeres). Los coeficientes de fiabilidad fueron muy altos en todos los casos (> .90). El AFC agrupo en los factores teóricos los 15 ítems de SDC y los 9 de IN. Aunque la correlación entre ambas medidas fue alta (,75), los coeficientes parciales estandarizados de regresión indicaron capacidad explicativas diferentes y significativas para cada medida. En el caso de los hombres, SDC fue ampiamente superior a IN en todas las medidas, con tamaños del efecto moderados. En el caso de las mujeres, las dos medidas estuvieron prácticamente a la par, con tamaños del efecto moderados, en depresión, somatización y problemas de sueño (diurnos y nocturnos). SDC fue algo superior en ansiedad e IN en la medida de disfuncionalidad. En conclusión, las medidas ABI de SDC y TDAH-IN muestran resultados bastante similares a los hallados anteriormente con medidas similares en niños y adolescentes y, por tanto, se presentan en buena disposición para ser útiles en el ámbito clínico, especialmente en los protocolos de evaluación del TDAH y los trastornos internalizados en general. Llama la atención, sin embargo, y en relación con estudios previos con muestras de menor edad, la fuerte influencia de la medida de sexo biológico.

CS55.2 CAPACIDAD EXPLICATIVA DEL SDC Y LA INATENCIÓN DEL TDAH: EVIDENCIA CONVERGENTE ENTRE PADRES Y ADOLESCENTES

Sáez Vicens, B.; Ginard Puigserver, M.;
Fernández Martín, P.; Servera Barceló, M.
Universitat de les Illes Balears, Spain

El objetivo de este estudio es comparar la capacidad explicativa de las medidas informadas por padres y de los autoinformes de adolescentes sobre el síndrome de desconexión cognitiva (SDC) y la inatención del TDAH (IN), en relación con variables internalizadas (ansiedad [AN] y depresión [DEP]) y externalizadas (hiperactividad/impulsividad [HI]). La muestra está compuesta por 359 familias con hijos adolescentes de entre 11 y 16 años (M = 13.88, DE = 1.24; 52% chicas). Los padres cumplimentaron el CABI 2.0, mientras que los adolescentes respondieron una versión equivalente adaptada al formato de autoinforme. Los resultados muestran correlaciones elevadas entre SDC e IN para ambos informantes (alrededor de .80). Los adolescentes tienden a puntuar significativamente más alto que sus padres en todas las medidas, excepto en IN. Los análisis mediante modelos mixtos revelan una clara superioridad del SDC sobre la IN en la explicación de la depresión y, especialmente, de la ansiedad, controlando los efectos de la edad y el género, sin diferencias significativas entre informantes. Por el contrario, en la predicción de la hiperactividad/

impulsividad se observa el patrón inverso: la IN presenta una capacidad explicativa de magnitud moderada a alta, mientras que el efecto del SDC resulta trivial. En conjunto, los resultados replican en adolescentes el patrón observado previamente en muestras infantiles: a pesar de su elevada asociación con la inatención, el SDC muestra una mayor relevancia para la explicación de los problemas internalizados, mientras que la inatención se asocia de forma más consistente con los problemas externalizados.

CS55.3 VALIDEZ PREDICTIVA LONGITUDINAL DEL SÍNDROME DE DESCONEXIÓN COGNITIVA Y LA INATENCIÓN EN ADOLESCENTES: EVIDENCIA DIFERENCIAL EN SÍNTOMAS INTERNALIZADOS Y EXTERNALIZADOS

Fernández Martín, P.
University of the Balearic Islands (IUNICA/IDISBA), Illes Balears, Spain

El objetivo de este estudio fue analizar la capacidad predictiva del síndrome de desconexión cognitiva (SDC) y la inatención del TDAH (IN), evaluadas por padres y adolescentes, sobre síntomas internalizados (ansiedad [AN] y depresión [DEP]) y externalizados (hiperactividad/impulsividad [HI]) en un diseño longitudinal con tres momentos de medida (T1, T2 y T3), separados por seis meses. La muestra inicial incluyó 359 familias; 281 participaron en T1–T2 y 320 en T1–T3. Se utilizaron modelos mixtos que permiten trabajar con todas las observaciones disponibles (T1–T2 = 583; T1–T3 = 505). Se emplearon las escalas del CABI 2.0. Los resultados muestran que AN y DEP en T2 se explican principalmente por sus niveles en T1, aunque el SDC aporta un efecto adicional pequeño pero significativo, mientras que la IN no resulta significativa. En HI, el único predictor relevante es HI_T1, con un efecto muy elevado; SDC e IN no muestran efectos relevantes. Este patrón se replica en T3: el efecto del SDC sobre AN y DEP se mantiene, aunque atenuado, y la IN sigue siendo no significativa. En conclusión, el SDC presenta una capacidad predictiva modesta pero consistente sobre síntomas internalizados, mientras que la IN no aporta valor incremental. Por el contrario, los problemas externalizados se explican fundamentalmente por su estabilidad temporal, reforzando la validez diferencial del SDC frente a la IN en el análisis longitudinal.

CS55.4 LA PARADOJA DEL TDAH EN ADULTOS JÓVENES: AJUSTE SOCIODEMOGRÁFICO FRENTE A DISFUNCIÓN PSICOPATOLÓGICA

Servera, M.; Fernández Martín, P.; Sáez Vicens, B.; Ginard Puigserver, M.
Universitat de les Illes Balears, Spain

El objetivo de este estudio fue comparar el impacto del TDAH en adultos jóvenes, en relación con un grupo sin diagnóstico, en variables sociodemográficas y psicopatológicas. La muestra estuvo compuesta por adultos de entre 18 y 29 años reclutados a través de Qualtrics: 174 con TDAH y 758 sin diagnóstico. No se observaron diferencias en edad (M = 23,84; DE = 3,31) ni en género (aproximadamente 50% en ambos grupos). Tampoco se encontraron diferencias en variables sociodemográficas como nivel educativo (alrededor del 40% con estudios universitarios), situación de pareja (34–40% conviviendo en pareja) o empleo (≈45% a tiempo completo). Solo se observaron ligeras diferencias en la situación profesional, con un mayor porcentaje de "empresarios" en el grupo TDAH (12% vs. 5,7%). En los análisis MANOVA de las variables psicopatológicas se controlaron la edad y el género (las mujeres puntuaron más alto, con independencia del grupo). El grupo TDAH mostró puntuaciones significativamente superiores, con tamaños del efecto moderados a grandes, en síndrome de desconexión cognitiva, inatención, hiperactividad y síntomas de TDAH, así como en ansiedad, depresión, problemas de sueño (diurnos y nocturnos) y somatización. Asimismo, en el funcionamiento ejecutivo en la vida diaria (BDEF), el grupo TDAH presentó mayor disfunción en las 15 situaciones evaluadas. En conclusión, los adultos jóvenes con TDAH muestran un patrón aparentemente paradójico: un funcionamiento sociodemográfico comparable al de sus pares sin diagnóstico, junto con una elevada afectación psicopatológica y funcional en la vida diaria.

S56. INVESTIGACIONES EN EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN EN EL CONTEXTO FAMILIAR

Nunes, C.
Universidade do Algarve, Faro, Portugal

Promover el bienestar y el desarrollo positivo de los niños es una prioridad política y un medio para romper el ciclo de desventajas para quienes crecen en entornos adversos, así como para mejorar la cohesión social. Uno de los principales desafíos para los investigadores y profesionales que trabajan con familias es saber qué fuerzas, tanto negativas como positivas, impulsan y determinan el bienestar de los niños, cómo interactúan entre sí y cómo intervenir de manera efectiva para minimizar el riesgo y fortalecer los factores de resiliencia internos y externos. Los factores familiares, incluida la calidad del cuidado parental, pueden marcar una gran diferencia en las trayectorias de los niños en sus primeros años de vida, para bien o para mal. Entender cómo intervenir mejor para apoyar a los padres es un desafío clave. Por lo tanto, hay una gran necesidad de ampliar nuestro conocimiento sobre cómo reducir los factores de riesgo y promover entornos protectores. Este Simposio aborda estos temas incluyendo contribuciones cualitativas y cuantitativas de la investigación aplicada.

CS56.1 CLAVES PARA LA EFECTIVIDAD DE LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN EL ÁMBITO DEL APOYO FAMILIAR

Mendes dos Santos, R.; Moreira, C.; Martins, C.; Nunes, C.
Faculdade de Ciências Humanas e Sociais, Universidade do Algarve, Faro, Portugal

La complejidad de los contextos familiares y de los desafíos a los que se enfrentan las familias exige

profesionales cualificados para desarrollar intervenciones eficaces y ajustadas a las necesidades de las familias. En este contexto, la formación especializada de los profesionales que trabajan en el apoyo familiar desempeña un papel fundamental en la promoción del bienestar y el ejercicio positivo de la parentalidad. A pesar de la relevancia de esta formación, persisten diferencias significativas en los enfoques, contenidos, y la evaluación adoptados. En esta comunicación analizaremos las características de los programas de formación dirigidos a profesionales del apoyo a las familias, con especial atención a: a) los contenidos abordados; b) las metodologías de enseñanza-aprendizaje utilizadas; c) los procesos de evaluación y seguimiento implementados; y d) los recursos movilizados para apoyar la formación. Se pretende contribuir a una comprensión más profunda de las opciones formativas presentes en este ámbito de intervención. Se espera que este análisis contribuya a identificar patrones y áreas de desarrollo en la formación de profesionales del apoyo a las familias, promoviendo la reflexión sobre la adecuación de las estrategias formativas a las exigencias actuales de la intervención familiar. Asimismo, los resultados podrán aportar elementos relevantes para el diseño y la mejora de programas de formación, favoreciendo prácticas más consistentes y basadas en la evidencia.

CS56.2 PARTICIPACIÓN DE LOS PADRES EN LA ESCUELA: ADAPTACIÓN Y VALIDACIÓN DE UNA MEDIDA PARA NIÑOS

Mocho, H.; Martins, C.; Ratinho, E.; Nunes, C.
Universidad del Algarve, Faro, Portugal

La participación de los padres en la escuela se reconoce ampliamente como un factor clave para el éxito académico y el desarrollo integral de niños y adolescentes. Prácticas como supervisar las tareas escolares, dialogar sobre el progreso académico y mantener comunicación con el profesorado suelen potenciar la motivación y el rendimiento del alumnado. A pesar del consenso sobre su naturaleza multidimensional, existen pocos instrumentos validados que evalúen cómo los propios jóvenes perciben la participación de los padres en la escuela. El objetivo fue desarrollar y validar una medida de autoinforme para evaluar la percepción de niños y adolescentes sobre la participación de los padres en la escuela: la Parental School Involvement Questionnaire - Children's Version (PSIQ-CV), basada en instrumentos previamente validados por padres y docentes. Participaron 537 niños y adolescentes del sur de Portugal (Medad = 9.64; DE = 2.43), de los cuales el 52.8% eran niñas. Se realizó un análisis factorial exploratorio (AFE; n = 150) para identificar la estructura del instrumento, seguido de un análisis factorial confirmatorio (AFC; n = 387) para evaluar el ajuste del modelo. Se examinaron indicadores de fiabilidad y validez para determinar la solidez psicométrica del cuestionario. El AFE identificó una estructura de tres factores (apoyo en actividades de aprendizaje, comunicación familia-escuela y supervisión), que fue confirmada mediante el AFC. El modelo mostró índices de ajuste adecuados (χ^2 = 225; gl = 101; χ^2/gl = 2.23; CFI = 0.91; TLI = 0.89; RMSEA = 0.060, IC 90% [0.049–0.070]). El PSIQ-CV presentó niveles aceptables de fiabilidad y evidencia de validez de constructo. El PSIQ-CV constituye un instrumento válido y fiable para evaluar la percepción de niños y adolescentes sobre la participación de los padres en la escuela, en consonancia con el marco teórico de Epstein. Su uso puede apoyar a investigadores y profesionales en la comprensión de las dinámicas familia-escuela y en el diseño de intervenciones educativas más ajustadas.

CS56.3 PADRES PERFECTOS, HIJOS PERFECTOS: EL PERFECCIONISMO EN EL CONTEXTO FAMILIAR

Guerreiro Carmo, C. (1); Oliveira, D. (2); Martins, C. (3); Faísca, L. (2)
(1) Universidade do Algarve, Faro, Portugal; (2) Centro Universitário de Investigação em Psicologia, Universidade do Algarve, Faro, Portugal; (3) Serviço de Psicologia, Universidade do Algarve, Faro, Portugal

La literatura sobre la etiología y el desarrollo del perfeccionismo ha subrayado el papel de los factores parentales y disposicionales en su aparición temprana, aunque la investigación en niños menores de siete años sigue siendo escasa. En este contexto, el objetivo principal de este estudio fue examinar la contribución del perfeccionismo parental, las prácticas parentales y el temperamento infantil al perfeccionismo en niños al inicio de la escolarización, a la luz de los modelos explicativos de su desarrollo y mediante un enfoque multiinformante y multimétodo. La muestra estuvo compuesta por 32 niños de primer curso de Educación Primaria, de entre 5 y 7 años (9 niñas), procedentes del distrito de Faro, junto con sus respectivas figuras parentales. Para alcanzar el objetivo propuesto, se utilizaron medidas de autoinforme parental para evaluar el perfeccionismo de los progenitores, las prácticas parentales y el temperamento infantil, así como medidas de heteroinforme, observación directa y entrevista para evaluar el perfeccionismo infantil y la intrusividad parental en contextos de interacción padre-hijo. Los resultados mostraron una concordancia limitada entre la autoevaluación infantil y la percepción parental del perfeccionismo, observándose que los niños se describían a sí mismos como más perfeccionistas de lo que sus padres les atribuían. Asimismo, las prácticas parentales coercitivas e intrusivas se asociaron con niveles más elevados de Perfeccionismo Socialmente Prescrito en los niños, mientras que el temperamento infantil presentó asociaciones modestas, pero consistentes, tanto con el perfeccionismo infantil como con los comportamientos parentales.

Cabe destacar, en particular, el papel moderador del Control Esforzado, que atenuó la asociación entre el Perfeccionismo Socialmente Prescrito parental y el infantil. En conjunto, estos hallazgos sugieren que el perfeccionismo infantil resulta de una interacción compleja entre factores disposicionales y ambientales, refuerzan la relevancia de los diseños multimétodo para el estudio de la transmisión intergeneracional del perfeccionismo y señalan la necesidad de investigaciones longitudinales con muestras más amplias y diversificadas.

CS56.4 VIVIR CON EL RIESGO: EXPERIENCIAS E IMPACTO FAMILIAR EN LOS COMPORTAMENTOS SUICIDAS EN LOS JOVENES

Brás, M.
Universidade do Algarve, Faro, Portugal

Los comportamientos suicidas en los jóvenes constituyen un importante problema de salud pública, con un impacto significativo no solo en ellos mismos, sino también en sus familiares. A pesar de esta relevancia, la investigación sobre las consecuencias de estos comportamientos en las familias sigue siendo limitada, lo que dificulta la identificación de sus efectos y el desarrollo de estrategias de prevención e intervención adecuadas. Los objetivos de este estudio fueron analizar las reacciones emocionales y el impacto de los comportamientos suicidas de los jóvenes en sus familiares, así como comparar el entorno familiar entre familias de jóvenes con y sin comportamientos suicidas. Participaron 107 familiares, de los cuales 27 pertenecían a familias de jóvenes con conductas suicidas y 80 a familias de jóvenes sin estas conductas. Se evaluaron las reacciones emocionales y los efectos percibidos en diferentes ámbitos de la vida familiar tras la aparición de una conducta suicida, así como los niveles de emoción expresada en ambos grupos. Los resultados indican que, entre los familiares de jóvenes con conductas suicidas, las reacciones emocionales más frecuentes fueron la ansiedad y el miedo. A pesar del impacto emocional descrito, estos familiares tienden a valorar los efectos globales de la experiencia como predominantemente positivos. Además, se observaron niveles significativamente más elevados de emoción expresada en las familias de jóvenes con conductas suicidas, en comparación con las familias de jóvenes sin estas conductas. Se concluye que las conductas suicidas de los jóvenes afectan profundamente a los familiares, tanto a nivel emocional como en múltiples áreas de su vida. Sin embargo, especialmente entre los padres, se observa una tendencia a reinterpretar esta experiencia de forma positiva, posiblemente asociada a los cambios introducidos en la dinámica familiar con el objetivo de prevenir la recurrencia de estos comportamientos. Se discuten las implicaciones de estos resultados para la prevención y la intervención con las familias.

S57. PREVENTION AND HEALTH PROMOTION ACROSS DEVELOPMENTAL CONTEXTS

Magalhães, C.
Polythenic University of Viseu, Portugal

This symposium brings together international contributions focused on prevention and health promotion across family and educational contexts, integrating complementary perspectives on the well-being of children, adolescents, and young adults. The panel reflects diverse sociocultural approaches and highlights practical, evidence-informed strategies applicable across settings. The symposium includes four complementary presentations addressing key dimensions of prevention, mental health promotion, emotional regulation, and positive parenting practices. Topics explored include parental strategies to promote safer digital behaviours among children and adolescents; the role of higher education institutions in fostering supportive and health-promoting environments; accessible techniques to support emotional regulation and stress reduction in younger populations; and approaches aimed at promoting positive parenting, reducing punitive practices, and encouraging safe and nurturing family environments. Together, these contributions offer an integrated perspective on prevention and well-being across developmental stages, reinforcing the importance of combining family-based, educational, and self-regulation approaches to promote mental health and reduce risk behaviours.

CS57.1 WHAT DO PARENTS DO TO PREVENT ONLINE RISKS?

Lloret Irles, D.
Universidad Miguel Hernández, Spain

The excessive use of ICTs is associated with lower academic performance, a higher risk of victimization, mental health issues linked to social comparison, mood disorders, and an increase in violent behavior, among other consequences. This situation concerns parents who attempt to reduce the time spent and exposure to inappropriate content through a series of actions that can be grouped under the name of parental regulation. The study of parental regulation in the use of ICTs has its precedents in television consumption, which has subsequently expanded to the use of video games, social media, and the Internet in general. Various studies have identified five non-mutually exclusive strategies that can be combined: a) Active Regulation, b) Restrictive Regulation, c) Parental Monitoring, d) Software Monitoring, and e) Co-Use. This communication presents a three-year study aimed to determine which parental mediation strategies predict exposure to violent or pornographic content. A sample of 1,004 adolescents (58% girls; mean age 12.4 at T1) answered EMP-TIC parental mediation scale. Software monitoring predicted lower exposure in both outcomes. Active, restrictive, and personal monitoring showed no significant effect. Co-use displayed a suppressor pattern for violence. Software-based monitoring is the only effective parental control strategy for both types of content, whilst active and restrictive regulation prove ineffective.

CS57.2 WHO'S PROTECTING THE CHILDREN? WHY RESEARCH ADVOCATES FOR AN END TO PHYSICAL PUNISHMENT

Knox, M.
University of Toledo College of Medicine and Life Sciences, Ohio, United States

This presentation summarizes the growing research evidence demonstrating the significantly increased odds of negative outcomes experienced by children who are subjected to physical punishment (PP). It emphasizes meta-analytical work that concludes that PP is associated with multiple negative health, mental health, and

functional short and long-term outcomes, in ways similar to physical abuse. Recent research specifying the effects of PP on the developing brain is discussed. The presentation details the nations that have banned PP of children to date, as well as the numerous professional organizations that have made clear statements advising parents and caregivers to not use PP. It discusses public awareness campaigns such as the No Hit Zone campaign which have been developed and widely disseminated. The presentation makes the case that children have the fundamental right to be protected from all forms of violence, including PP, a fact recognized by multiple national and international organizations such as the United Nations Committee on the Rights of the Child, the World Health Organization, and UNICEF. The positive impact of public media campaigns addressing PP, anticipatory guidance by healthcare professionals, and parent education focusing on nonviolent discipline are underscored.

CS57.3 ACT IN SPORT: FROM THEORY TO EFFECTIVE PROGRAM IMPLEMENTATION

Carraça, B.
Dão-Lafões Local Health Unit (ULS Dão-Lafões); Sport and Exercise Psychology - Laboratory Faculty of Human Kinetics, University of Lisbon, Portugal

Sport offers an important context for promoting mental health, resilience, and positive development. Acceptance and Commitment Therapy (ACT) has emerged as an evidence-based approach that enhances psychological flexibility, helping athletes and coaches respond effectively to performance demands, stress, and difficult emotions while remaining guided by their values.This communication provides a brief overview of the ACT model and its relevance to sport settings, highlighting the contribution of psychological flexibility to well-being, emotional regulation, and sustained engagement in sport.

Particular emphasis will be placed on the practical application of ACT principles through the presentation of a structured sport-based program specifically designed to promote mental health and positive development. The program integrates key ACT processes, including mindfulness, acceptance, values clarification, and committed action, within activities tailored to athletes and sport environments. By illustrating how ACT principles can be translated into an implementable intervention, this contribution highlights the potential of sport-based programs to support prevention and health promotion efforts, fostering both psychosocial well-being and positive developmental outcomes.

CS57.4 HEALTHY UNIVERSITIES: ADVANCING MENTAL HEALTH AND SUPPORTIVE CAMPUS ENVIRONMENTS

Martins, C.
Departamento de Psicología y Ciencias de la Educación, Universidad del Algarve, Portugal

Higher education institutions play a critical role in promoting student health, well-being, and academic success. Understanding the relationships between learning environments, mental health, health behaviors, and health literacy is essential for developing healthier and more supportive educational settings. This study aims to characterize students' perceptions of healthy learning environments and examine indicators of mental health, well-being, lifestyle behaviors, health literacy, and future expectations among higher education students. A cross-sectional study was conducted with 461 students from a Portuguese polytechnic institution. Participants completed a comprehensive questionnaire assessing healthy learning environments, mental health and well-being, stress management, happiness, loneliness, burnout symptoms, health behaviors, health literacy, and future expectations. Participants were predominantly female (83.9%), with a mean age of 21.03 years (SD = 5.86). Most were full-time students (84.3%), while 9.4% combined study and work. Chronic disease was reported by 13.0% of participants, while 39.3% reported presenteeism and 26.6% absenteeism. The highest-risk dimension within healthy learning environments was related to well-being and mental health, followed by personal health resources. Institutional ethics and values, psychosocial environment, student engagement, and leadership commitment received the most positive evaluations. Only 36.9% reported satisfaction with their relationship with the institution. Students reported moderate levels of well-being and stress-management competencies, high levels of happiness, and moderate levels of loneliness. Approximately 19.3% frequently or always lacked companionship, while 63.8% reported four burnout symptoms (irritability, sadness, physical exhaustion, and emotional exhaustion). Additionally, 17.5% reported experiences of threats or psychological/physical abuse within the institution. Lifestyle findings revealed moderate health risk, with stress, sleep habits, and insufficient physical activity emerging as key concerns. Excessive screen time was reported for both academic and leisure purposes. Health literacy was generally moderate to high, although difficulties were identified in evaluating treatment options, understanding screening information, and finding information related to mental health. Qualitative findings highlighted the importance of flexible pedagogical structures, supportive relationships, adequate physical environments, and accessible mental health services in fostering healthy learning environments. Preliminary findings suggest that healthy learning environments should be understood through a holistic and systemic perspective. Psychosocial risks related to mental health and well-being, together with personal health resources, emerge as priority areas for intervention. By the time of the conference, all statistical analyses will be completed, and final results presented.

S58. TRANSICIÓN DE LA ATENCIÓN PEDIÁTRICA A LA ADULTA EN ADOLESCENTES CON ENFERMEDAD CRÓNICA: FACTORES PSICOSOCIALES, AUTOEFICACIA E INTERVENCIONES INNOVADORAS

Luque Salas, B.
Universidad de Córdoba, Spain

La transición de la adolescencia a la edad adulta constituye una etapa evolutiva especialmente relevante para la consolidación de hábitos de salud, la construcción de la autonomía personal y la asunción

progresiva de responsabilidades vinculadas al autocuidado. Este periodo, caracterizado por importantes cambios físicos, psicológicos y sociales, puede asociarse a una mayor vulnerabilidad emocional, incertidumbre, autocrítica y riesgo de problemas de salud mental. En adolescentes y jóvenes con enfermedad crónica, esta etapa adquiere una complejidad añadida, al coincidir con el paso planificado desde los servicios sanitarios pediátricos a la atención médica adulta. La transición sanitaria no supone únicamente un cambio de profesionales o de dispositivo asistencial, sino una reorganización profunda de los roles entre adolescentes, progenitores y equipos sanitarios. Los menores deben incrementar progresivamente su participación en la toma de decisiones, su capacidad de comunicación con profesionales y su percepción de competencia para manejar la enfermedad. Al mismo tiempo, las familias deben reajustar su nivel de supervisión y apoyo, favoreciendo la autonomía sin abandonar el acompañamiento. Esta mesa temática propone abordar la transición de la atención pediátrica a la atención médica adulta desde una perspectiva psicosocial, evolutiva e innovadora. Para ello, se integrarán cuatro aportaciones complementarias: una revisión sistemática sobre factores psicosociales e intervenciones de transición; el análisis del papel mediador de la autoeficacia en adolescentes y progenitores; el estudio de la experiencia subjetiva de transición y sus determinantes asociados; y la evaluación del uso de la App ERES como intervención digital, junto con una propuesta de mejora basada en el diseño centrado en adolescentes y la incorporación de un asistente virtual. En conjunto, la mesa pretende contribuir al desarrollo de modelos de transición más coordinados, sensibles a las necesidades psicológicas de los menores y apoyados en intervenciones basadas en la evidencia, atractivas, personalizadas y sostenibles.

CS58.1 FACTORES PSICOSOCIALES E INTERVENCIONES DE TRANSICIÓN DE LA ATENCIÓN MÉDICA PEDIÁTRICA A LA ADULTA EN ADOLESCENTES Y ADULTOS JÓVENES CON ENFERMEDAD CRÓNICA: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Marqués Tejada, S. (1); Farhane Medina, N. Z. (1); Rubio García, S. (1); Rothenbücher, S. (2); Tabernero Urbieta, C. (3); Luque Salas, B. (1)

(1) Universidad de Córdoba, Spain; (2) Fulda University of Applied Sciences, Germany; (3) Universidad de Salamanca, Spain

Un número significativo de adolescentes con condiciones crónicas se enfrenta cada año a la transición de la atención médica pediátrica a la adulta. Este proceso, que coincide con los cambios físicos y psicosociales de la adolescencia, puede dificultar el seguimiento y la adherencia al tratamiento, y repercutir en la salud y en el bienestar emocional. Las variables psicosociales influyen en el estado de salud y en la adaptación a una enfermedad crónica, por lo que resulta fundamental abordar la transición desde un enfoque biopsicosocial para mejorar la adherencia al tratamiento y la calidad de vida de estos jóvenes. Se realiza una revisión sistemática para analizar el diseño y la aplicación de las intervenciones y/o programas para la transición de la atención médica, así como para explorar la influencia de las variables psicosociales sobre los resultados de la transición. Esta se ha realizado de acuerdo con la declaración PRISMA e incluye estudios publicados en la última década en las bases de datos de PubMed, Web of Science, PsycInfo y Cochrane Library. Tras la búsqueda inicial se obtuvieron 3.990 estudios y, tras el cribado, se seleccionaron 35 estudios para su inclusión. Los estudios seleccionados muestran heterogeneidad en las variables exploradas y en la tipología de las intervenciones implementadas para la transición. De manera general, las intervenciones para la transición favorecen el proceso de cambio de pediatría a la atención médica adulta. Asimismo, los hallazgos resultan útiles para desarrollar intervenciones de transición basadas en la evidencia, con el fin de mejorar la calidad de vida de la población adolescente con enfermedad crónica. No obstante, es necesario continuar investigando el efecto de las variables psicosociales en los resultados de la transición.

CS58.2 AUTOEFICACIA PARA EL MANEJO DE LA TRANSICIÓN DE LA ATENCIÓN PEDIÁTRICA A LA DE ADULTOS. SU PAPEL MEDIADOR EN PROGENITORES Y ADOLESCENTES CON ENFERMEDAD CRÓNICA

Tabernero Urbieta, C. (1); Tabernero Urbieta, C. (1); Luque Salas, B. (2); Rubio García, S. (2); Farhane Medina, N. (2); Marqués Tejada, S. (2)

(1) Universidad de Salamanca, Spain; (2) Universidad de Córdoba, Spain

La transición de los servicios pediátricos a los de adultos en pacientes con enfermedades crónicas representa un hito evolutivo complejo que exige una profunda reorganización de roles. Este proceso no solo implica un cambio de entorno asistencial, sino también la transferencia progresiva de la responsabilidad del autocuidado desde los progenitores hacia los adolescentes, en una etapa ya de por sí caracterizada por la vulnerabilidad emocional y la búsqueda de autonomía. El objetivo de esta ponencia es analizar el papel mediador de la autoeficacia percibida —tanto en los propios adolescentes como en sus progenitores— en el éxito de la transición sanitaria, evaluando cómo influye en la competencia para el manejo de la enfermedad y en el bienestar psicosocial de ambos agentes. A través de un enfoque cuantitativo y transversal, se examina la percepción de autoeficacia en diadas (progenitor-adolescente) ante las tareas propias de la transición, tales como la comunicación directa con los profesionales sanitarios y la toma de decisiones médicas. Se analiza mediante modelos de mediación cómo la confianza de los progenitores en la capacidad de sus hijos e hijas, sumada a la propia autoeficacia del adolescente, actúa como un factor protector clave que amortigua la incertidumbre y disminuye el riesgo de problemas de salud mental. Los resultados destacan que la autoeficacia es una variable psicológica clave sobre la que se puede intervenir y modificar: una alta autoeficacia predice una mayor adherencia al tratamiento y una transferencia de roles menos conflictiva.

En conclusión, esta aportación subraya la necesidad de diseñar intervenciones clínicas que fortalezcan activamente la competencia percibida tanto de la familia como de los adolescentes que afrontan la transición.

CS58.3 ERES COMO INTERVENCIÓN DIGITAL EN ADOLESCENTES CON ENFERMEDAD CRÓNICA: ANÁLISIS DE USO Y PROPUESTA DE MEJORA MEDIANTE ASISTENTE VIRTUAL

Rubio García, S.
Facultad de Ciencias de la Educación y Psicología, Universidad de Córdoba, Spain

La transición de la atención pediátrica a la atención médica adulta exige que los adolescentes con enfermedad crónica asuman progresivamente un papel más activo en el manejo de su salud, la comunicación con los profesionales y la toma de decisiones. En este contexto, las intervenciones digitales pueden constituir un apoyo relevante para favorecer la autoeficacia, la regulación emocional y la preparación para la transición. Sin embargo, su utilidad depende no solo de la calidad de los contenidos, sino también de su capacidad para resultar accesibles, atractivas y significativas para los propios adolescentes. Esta comunicación presenta el análisis de uso de la App ERES, una intervención digital diseñada para acompañar a adolescentes con enfermedad crónica en el proceso de transición sanitaria. La aplicación incluye contenidos psicoeducativos y actividades orientadas a promover la reflexión sobre la enfermedad, el autocuidado, la comunicación y la gestión emocional. A partir de los registros de interacción con la aplicación, se analizan indicadores de acceso, permanencia y finalización de actividades, con el objetivo de valorar su grado de utilización y detectar posibles barreras de adherencia. Los datos que se presentan apuntan a un uso limitado de la herramienta, lo que sugiere que el formato actual, aunque coherente desde el punto de vista psicoeducativo, puede no resultar suficientemente motivador para menores y adolescentes. Estos resultados se interpretan como una oportunidad para repensar el diseño de las intervenciones digitales en salud desde enfoques más centrados en el usuario. Finalmente, se plantea una propuesta de mejora basada en la incorporación de un asistente virtual que permita una interacción más personalizada, conversacional y adaptada al ritmo de cada adolescente. Esta evolución podría favorecer la implicación activa, la continuidad de uso y la integración de apoyos digitales más sensibles a las necesidades evolutivas, emocionales y tecnológicas de esta población.

CS58.4 EXPERIENCIA DE TRANSICIÓN DE LA ATENCIÓN PEDIÁTRICA A LA ATENCIÓN MÉDICA ADULTA EN ADOLESCENTES CON ENFERMEDAD CRÓNICA: DETERMINANTES PSICOSOCIALES ASOCIADOS

Farhane Medina, N. Z. (1); Marqués Tejada, S. (1); Rubio García, S. (1); Tabernero Urbieta, C. (2); Luque Salas, B. (1)
(1) Universidad de Córdoba, Spain; (2) Universidad de Salamanca, Spain

La transición de la atención pediátrica a la adulta es un proceso complejo y clave en el pronóstico y la calidad de vida de adolescentes con enfermedades crónicas. Su éxito depende de la interacción entre factores estructurales, sociales y psicológicos que influyen en cómo se vive esta etapa. Dado su impacto clínico y preventivo, ha aumentado el interés por comprender en profundidad esta experiencia con el fin de desarrollar protocolos de transición más adecuados que integren los distintos factores implicados. El presente estudio tuvo como objetivo analizar la experiencia de la transición y su asociación con variables psicosociales clave. Se empleó un diseño cuantitativo, transversal y retrospectivo con una muestra de 90 participantes (M = 18,21 años; 51% mujeres). Se evaluaron la experiencia de transición (continuidad asistencial y preparación para la transición), la calidad de vida relacionada con la salud, el apoyo social percibido y la autoeficacia para la regulación emocional. Se realizaron análisis descriptivos, correlacionales y regresión múltiple jerárquica. Sin diferencias significativas entre sexos, los resultados mostraron puntuaciones más bajas en la subescala de preparación frente a continuidad asistencial. A nivel correlacional, una mejor experiencia de transición se asoció con mayor autoeficacia para la regulación emocional, mayor apoyo social percibido y mejor calidad de vida. Sin embargo, en el modelo de regresión, únicamente la autoeficacia para la regulación emocional y la calidad de vida se mantuvieron como predictores significativos. En conjunto, los resultados sugieren que la evaluación retrospectiva de la transición se asocia principalmente con la regulación emocional y el estado actual de salud percibida, más que con el apoyo social. Estos hallazgos apoyan el desarrollo de intervenciones centradas en el fortalecimiento de habilidades de regulación emocional y la promoción del bienestar, con el objetivo de mejorar la experiencia de transición y facilitar la adaptación a la atención adulta.

S59. USO PROBLEMÁTICO DE LAS REDES SOCIALES Y DE INTERNET Y CIBERVIOLENCIA DE GÉNERO EN LA ADOLESCENCIA

Delgado Domenech, B.
Universidad de Alicante, Spain

El impacto de las tecnologías de la información y la comunicación en el desarrollo personal, social y educativo de los adolescentes ha transformado profundamente las dinámicas de interacción en la sociedad actual. El acceso cada vez más temprano y generalizado a internet, las redes sociales y los móviles ha generado nuevas oportunidades de comunicación y aprendizaje, pero también ha favorecido la aparición de problemáticas relacionadas con el bienestar psicológico, social y académico de los menores. Entre estas destacan el uso problemático de las redes sociales y de internet, la ciberviolencia de género y sus posibles repercusiones sobre variables emocionales, familiares y cognitivas. Las investigaciones recientes se han enfocado en comprender los factores asociados al uso problemático de las tecnologías durante la adolescencia, así como en analizar sus consecuencias sobre la salud mental, el ajuste académico y las

dinámicas familiares. El presente simposio se centra en el análisis de diferentes estudios realizados con adolescentes usuarios de redes sociales y de internet. En primer lugar, se presentará el análisis de las propiedades psicométricas de un cuestionario sobre uso problemático de las redes sociales, con el objetivo de validar una herramienta útil para la evaluación de esta problemática en población adolescente. En segundo lugar, se analizará la relación entre el uso problemático de las redes sociales y la insatisfacción corporal en chicos y chicas adolescentes. Posteriormente, se estudiará si la ciberviolencia de género en las redes sociales se relaciona con el clima familiar y el fracaso escolar. Finalmente, se abordará la relación entre el uso problemático de internet y las funciones ejecutivas durante la adolescencia. El diseño empleado en las investigaciones fue longitudinal, aunque en este simposio se presentan los resultados correspondientes al primer pase de evaluación realizado con una amplia muestra de estudiantes de Educación Secundaria.

Nota: Esta investigación fue financiada por el Ministerio de Ciencia e Innovación, la Agencia y del Fondo Europeo de Desarrollo Regional (Proyecto PID123118NA-100 financiado por MCIN /AEI /10.13039/501100011033 / FEDER, UE).

CS59.1 ANÁLISIS DE LAS PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL CUESTIONARIO SOBRE EL USO PROBLEMÁTICO DE LAS REDES SOCIALES

Delgado Domenech, B.; Aparisi Sierra, D.;
Real Fernández, M.; Torrecillas Martínez, M.
Universidad de Alicante, Spain

El uso problemático de las redes sociales es un problema creciente que tiene un gran impacto en el desarrollo de los adolescentes. El objetivo de este estudio fue validar el Cuestionario de Uso Problemático de las Redes sociales (CUPRS) en adolescentes, analizando su estructura factorial, su consistencia interna, su validez convergente y las diferencias entre sexos. El CUPRS se administró a una muestra de 1164 estudiantes de Educación Secundaria (52% mujeres) de 12 a 18 años (M = 14.56; DT = 1.40). Se calcularon la consistencia interna (alfa de Cronbach) y la validez convergente y se analizaron las diferencias de género. Se encontró una estructura correlacionada de dos factores, basada en las manifestaciones y dificultades personales y sociales derivadas de un uso problemático de las redes sociales. Los indicadores de consistencia interna de las subescalas (Personal y Social) y la puntuación total fueron aceptables. Las correlaciones obtenidas respaldaron la validez convergente del inventario. En cuanto a las diferencias de género, las mujeres obtuvieron puntuaciones medias más altas que los hombres en todos los factores y en la puntuación total del CUPRS. Por lo tanto, las propiedades psicométricas del cuestionario resultaron satisfactorias, lo que permite concluir que se trata de un cuestionario fiable y válido para el análisis del uso problemático de las redes sociales en adolescentes.

CS59.2 EL USO PROBLEMÁTICO DE LAS REDES SOCIALES Y LA INSATISFACCIÓN CORPORAL EN LOS Y LAS ADOLESCENTES

Aparisi Sierra, D.; Delgado Domenech, B.;
Real Fernández, M.; Torrecillas Martínez, M.
Universidad de Alicante, Spain

Las redes sociales pueden contribuir a la autoexpresión y a la creación de comunidades de apoyo pero el uso problemático también puede asociarse con efectos negativos, como la cosificación de la propia imagen, la dependencia de filtros de belleza y una mayor insatisfacción corporal. Estas dinámicas pueden afectar al bienestar emocional cuando la retroalimentación recibida no cumple las expectativas. El objetivo de este estudio fue analizar las diferencias en la insatisfacción con la imagen corporal y el uso problemático de las redes sociales (UPRS) en una muestra de adolescentes españoles. Para ello, se administró la Escala de Imagen Corporal C y el Cuestionario de Uso Problemático de las Redes Sociales en una muestra de 1164 estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria y 1º de Bachillerato (M = 14.56 años; DT = 1.40). Los resultados mostraron diferencias significativas en el UPRS según el sexo y la insatisfacción con la imagen corporal. En este sentido, las mujeres presentaron niveles más elevados de UPRS y una mayor insatisfacción con la imagen corporal, lo que refleja una mayor internalización de los ideales corporales y los estereotipos socioculturales. Los resultados destacan la necesidad de implementar programas de prevención y promoción de la salud que incluyan la alfabetización mediática, una educación en igualdad de género y el fortalecimiento de la autoestima durante la adolescencia. Asimismo, el apoyo familiar y social juega un papel clave como factor protector frente a la internalización de estereotipos de género y la insatisfacción corporal, contribuyendo al bienestar y al desarrollo saludable de los adolescentes.

CS59.3 ¿LA CIBERVIOLENCIA DE GÉNERO EN LAS REDES SOCIALES SE RELACIONA CON EL CLIMA FAMILIAR Y EL FRACASO ESCOLAR?

Torrecillas Martínez, M.; Real Fernández, M.;
Aparisi Sierra, D.; Delgado Domenech, B.
Universidad de Alicante, Spain

La violencia de género online es un problema creciente, impulsado por el acceso masivo a internet y las redes sociales. El clima familiar y el ajuste académico puede jugar un papel crucial en este contexto, al influir en el comportamiento de los adolescentes en entornos digitales. Este estudio analiza la relación entre el clima familiar, el rendimiento académico y la violencia dirigida a los adolescentes en las redes sociales. Para ello se administró una batería de cuestionarios a 1164 estudiantes de Educación Secundaria (52% mujeres) de 12 a 18 años (M = 14.56; DT = 1.4). Los resultados señalaron que la Cohesión y Expresividad familiar y la victimización general en redes sociales se relacionaba negativa y significativamente, mientras que se halló una correlación positiva entre Conflicto familiar y la victimización en redes sociales. Además, se encontró que la violencia de género en redes sociales (victimización y acoso) se relacionaba negativamente con el rendimiento académico y

positivamente con el número de suspensos. Los hallazgos muestran que el clima familiar (la conflictividad familiar) y el ajuste académico (bajo rendimiento y más suspensos), guardan relación con las conductas violentas de los jóvenes. Por ello es necesario que se consideren acciones para una mejor gestión de los conflictos familiares y adaptación académica como medidas preventivas de la violencia de género en las redes sociales.

CS59.4 RELACIÓN DEL USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET Y LAS FUNCIONES EJECUTIVAS EN LA ADOLESCENCIA

Real Fernández, M. (1); Torrecillas Martínez, M. (2); Aparisi Sierra, D. (2); Delgado Domenech, B. (2)
(1) Residencia de menores Baix Vinalopó y Centro Sia psicología, Alicante, Spain; (2) Universidad de Alicante, Spain

La adolescencia constituye una etapa clave del desarrollo caracterizada por importantes cambios neurocognitivos y conductuales. En este periodo, el acceso y uso de Internet adquiere una especial relevancia en la vida cotidiana de los jóvenes. Aunque esta herramienta ofrece numerosas oportunidades de aprendizaje, comunicación y ocio, un uso excesivo o desadaptativo puede asociarse a diferentes dificultades de ajuste psicológico. En este contexto, las Funciones Ejecutivas (FE), entendidas como el conjunto de procesos cognitivos implicados en la regulación de la conducta, el control inhibitorio, la planificación y la flexibilidad cognitiva, podrían desempeñar un papel relevante en la comprensión del Uso Problemático de Internet (UPI). El presente estudio tuvo como objetivo analizar la relación entre las FE y el UPI en una muestra representativa de adolescentes escolarizados. La muestra estuvo compuesta por 1164 estudiantes de Educación Secundaria, con edades comprendidas entre los 12 y los 17 años (M = 14,86; DT = 1,41), de los cuales el 48% eran varones. Los participantes procedían de cinco centros educativos seleccionados. Para la evaluación de las FE se utilizó el Adolescent and Adult Executive Functioning Inventory (ADEXI), mientras que el UPI fue evaluado mediante el Internet Addiction Test (IAT). Los análisis realizados mostraron asociaciones positivas y estadísticamente significativas entre las dificultades en FE y el UPI. Asimismo, los modelos predictivos desarrollados indicaron que las alteraciones en las FE contribuyen significativamente a explicar la variabilidad observada en el UPI. Estos hallazgos refuerzan la importancia de considerar las FE como un factor relevante en el estudio del UPI durante la adolescencia. Los resultados sugieren la conveniencia de desarrollar programas preventivos e intervenciones psicoeducativas orientadas al fortalecimiento de dichas capacidades, favoreciendo así un uso más saludable y adaptativo de las tecnologías digitales.

S60. FUNCIONES EJECUTIVAS Y TDAH: EVALUACIÓN, PERFILES COGNITIVOS Y ENTRENAMIENTO

Navarro Soria, I.
Universidad de Alicante, Spain

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es uno de los trastornos del neurodesarrollo más prevalentes en la infancia y la adolescencia, con una incidencia estimada del 6-8% a nivel mundial y un impacto significativo en los ámbitos académico, familiar y social. Su caracterización cognitiva, la identificación de perfiles diferenciales y el papel central de las funciones ejecutivas constituyen líneas de investigación prioritarias tanto en el contexto clínico como en el educativo. Esta mesa monográfica reúne cuatro comunicaciones que abordan, desde perspectivas complementarias, la relación entre las funciones ejecutivas y el TDAH, trazando un recorrido que va desde la evaluación hasta la intervención. La primera comunicación, «Las escalas de Wechsler en el estudio del neurodesarrollo: una revisión sistemática de tres décadas», sintetiza la evidencia acumulada a lo largo de treinta años de investigación siguiendo las directrices PRISMA. Esta perspectiva longitudinal permite identificar los patrones cognitivos más estables asociados al TDAH —así como las discrepancias presentes en la literatura— y consolidar la utilidad de las escalas Wechsler como herramienta complementaria a las escalas de observación en el proceso diagnóstico. La segunda comunicación, «Perfiles cognitivos en los trastornos del neurodesarrollo: el caso del TDAH», profundiza en la caracterización del perfil cognitivo en muestras amplias evaluadas con el WISC-IV. La evidencia muestra de manera reiterada un rendimiento significativamente inferior en los índices de Memoria de Trabajo y Velocidad de Procesamiento, frente a una mayor preservación en Comprensión Verbal y Razonamiento Perceptivo, configurando discrepancias entre índices de relevancia clínica para la evaluación diferencial. La tercera comunicación, «Cuando el TDAH convive con el alto rendimiento intelectual», aborda uno de los perfiles más complejos y a menudo infradiagnosticados: la coexistencia del trastorno con altas capacidades intelectuales. Se analizan las dificultades de identificación que plantea esta combinación, en la que las capacidades elevadas pueden enmascarar las manifestaciones del TDAH, y viceversa, y sus implicaciones para una respuesta educativa ajustada. La cuarta comunicación, «¿Se pueden entrenar las funciones ejecutivas? Evidencias de los programas de entrenamiento», revisa la evidencia disponible sobre la eficacia de los programas dirigidos a estimular la inhibición, la memoria de trabajo y la flexibilidad cognitiva, valorando sus posibilidades y limitaciones de cara al diseño de intervenciones aplicadas. En conjunto, las cuatro comunicaciones ofrecen una visión integrada y actualizada que conecta la evaluación neuropsicológica con la intervención, con implicaciones directas para la práctica psicopedagógica y clínica. La mesa busca aportar al profesional asistente recursos fundamentados que reviertan en una mayor precisión diagnóstica y en una atención más eficaz a los niños y adolescentes con TDAH.

CS60.1 LAS ESCALAS DE WECHSLER EN EL ESTUDIO DEL NEURODESARROLLO: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA DE TRES DÉCADAS

Navarro Soria, I. (1); Rosales Gómez, M. (1); Iñesta Jacobo, M. (1); Saorín Marín, B. (2)
(1) Universidad de Alicante, Spain; (2) Universidad Camilo José Cela, Madrid, Spain

Las escalas de inteligencia de Wechsler para niños (WISC) constituyen uno de los instrumentos psicométricos más utilizados en la evaluación del neurodesarrollo, tanto en la práctica clínica como en la investigación. En el caso del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), uno de los trastornos del neurodesarrollo más prevalentes en la infancia y la adolescencia, el estudio del perfil cognitivo y de las discrepancias entre índices se inició hace ya varias décadas. Desde entonces, la evidencia científica ha crecido y evolucionado, resultando en ocasiones contradictoria, lo que dificulta extraer conclusiones firmes para la práctica profesional. Por ello, se considera valioso recopilar, analizar, comparar y sintetizar de forma sistemática los hallazgos acumulados a lo largo de este periodo, con el fin de clarificar qué patrones cognitivos se asocian de manera consistente al trastorno y cuál es su utilidad real como apoyo a la evaluación diagnóstica. El objetivo de este trabajo fue analizar y sintetizar la evidencia publicada durante treinta años sobre el perfil cognitivo del TDAH evaluado mediante las escalas Wechsler, así como las discrepancias que se observan al comparar sus distintos índices. Para ello se llevó a cabo una revisión sistemática siguiendo las directrices PRISMA. Las fuentes de información incluyeron las bases de datos Web of Science, Scopus, PsycInfo y MedLine, y los términos de búsqueda combinaron los descriptores relativos al TDAH (déficit de atención, hiperactividad) con los referidos al instrumento (WISC). Entre los criterios de inclusión se establecieron: participantes de ambos sexos, con edades comprendidas entre los 6 y los 16 años, diagnosticados formalmente de TDAH y evaluados mediante el WISC-III o el WISC-IV. Tras el proceso de cribado y selección, se analizaron un total de 27 estudios de alta calidad metodológica, que reunían 6.486 participantes y abarcaban publicaciones hasta septiembre de 2024. Los resultados, respaldados por un enfoque estadístico complementario, sugieren un perfil cognitivo característico, definido por puntuaciones más elevadas en los índices de Comprensión Verbal y Razonamiento Perceptivo/Organización Perceptiva, y puntuaciones más bajas en Memoria de Trabajo/Independencia de la Distracción y Velocidad de Procesamiento. Las discrepancias que emergen al contrastar los índices superiores (Comprensión Verbal y Razonamiento Perceptivo) con los inferiores (Memoria de Trabajo y Velocidad de Procesamiento) oscilan, de forma recurrente, entre cinco y diez puntos, configurando un patrón que se ha mantenido relativamente estable a lo largo del tiempo pese a la heterogeneidad de los estudios. Se concluye que, para la evaluación del TDAH y como herramienta complementaria a las escalas de observación, el uso del WISC y el examen del perfil cognitivo y de las discrepancias entre índices pueden resultar de utilidad. No obstante, su interpretación debe realizarse siempre con cautela y por parte de un profesional experimentado del ámbito de la psicología, la psicopedagogía, la psiquiatría o la neuropsicología, dado que el perfil cognitivo no constituye por sí solo un criterio diagnóstico, sino un elemento de apoyo dentro de una evaluación integral.

CS60.2 PERFILES COGNITIVOS EN LOS TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO: EL CASO DE TDAH

Rosales Gómez, M.
Universidad de Alicante, Spain

Los trastornos del neurodesarrollo presentan perfiles cognitivos heterogéneos cuya caracterización puede apoyar en la mejora del diagnóstico y la intervención. El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) presenta distintas presentaciones clínicas que también pueden diferir en su funcionamiento cognitivo. El presente estudio planteó evaluar si el rendimiento en la Escala de Inteligencia de Wechsler para Niños — Cuarta Edición (WISC-IV) permite distinguir las presentaciones del TDAH (con predominio de inatención, predominio hiperactivo/impulsivo y combinado), de un grupo control con desarrollo típico, y en comparación directa entre sí. La muestra se constituye de 1.339 niños y adolescentes españoles de entre 6 y 16 años, distribuidos en grupo control (n = 720), TDAH-inatento (n = 289), TDAH-combinado (n = 311) y TDAH-hiperactivo (n = 19). Las diferencias entre grupos se analizaron mediante MANCOVA y ANCOVA, con la edad y el sexo como covariables, sobre los índices compuestos (ICV, IRP, IMT e IVP), los índices globales (ICG e ICC) y el CI Total. El MANCOVA reveló un efecto global significativo del grupo diagnóstico sobre los índices compuestos (Traza de Pillai = 0,410; $p < 0,001$; $\eta^2p = 0,137$). Los análisis univariados mostraron diferencias pequeñas pero significativas en ICV e IRP, y efectos mayores en IMT ($\eta^2p = 0,171$) e IVP ($\eta^2p = 0,147$). Respecto al grupo control, tanto el grupo inatento como el combinado presentaron medias ajustadas notablemente inferiores en IMT e IVP. La comparación directa entre presentaciones reveló un patrón diferenciado: la presentación inatenta obtuvo puntuaciones significativamente más bajas en IMT, pero más altas en IVP, que la combinada, mientras que el grupo hiperactivo/impulsivo mostró medias ajustadas superiores en todos los índices. En cuanto a los índices globales, se observó un efecto grande para el ICC , así como diferencias significativas en el CI Total. En conjunto, la MT, la VP y la Competencia Cognitiva se perfilan como las dimensiones más informativas para diferenciar el TDAH del desarrollo típico y para captar la variabilidad entre sus presentaciones. Estos hallazgos respaldan la utilidad clínica del WISC-IV en la caracterización de la heterogeneidad cognitiva del trastorno.

CS60.3 CUANDO EL TDAH CONVIVE CON EL ALTO RENDIMIENTO INTELECTUAL

Saorín Marín, B.
Universidad Camilo José Cela, Madrid, Spain

Este trabajo aborda uno de los perfiles más complejos y, a menudo, infradiagnosticados: la co-

existencia del Trastorno por Déficit de Atención y/o Hiperactividad con alta capacidad cognitiva. Se analizan las dificultades de identificación que plantea esta combinación, en la que las capacidades elevadas pueden enmascarar las manifestaciones el TDAH, y viceversa, y sus implicaciones para una respuesta educativa ajustada.

CS60.4 ¿SE PUEDEN ENTRENAR LAS FUNCIONES EJECUTIVAS? EVIDENCIAS DE LOS PROGRAMAS DE ENTRENAMIENTO

Iñesta Jacobo, M.
Universidad de Alicante, Spain

Las funciones ejecutivas constituyen un conjunto de procesos cognitivos de alto nivel que permiten regular la conducta, controlar la atención, inhibir respuestas automáticas, mantener y manipular información, planificar acciones y adaptarse de forma flexible a las demandas del entorno. Entre sus componentes principales se encuentran la inhibición, la memoria de trabajo y la flexibilidad cognitiva, habilidades especialmente relevantes en el desarrollo infantil y en los procesos de aprendizaje. En los últimos años, la evidencia científica ha mostrado un creciente interés por analizar si estas funciones pueden ser estimuladas mediante distintos programas de entrenamiento. Entre las propuestas más estudiadas se encuentran los programas cognitivos estructurados, el ajedrez, la actividad física, el bilingüismo y la práctica musical, entre otras experiencias que implican las FE. Estas actividades comparten la exigencia de practicar de forma repetida procesos ejecutivos, ajustarse a nuevas demandas y resolver situaciones que requieren control cognitivo. Dentro de este marco, la presente comunicación se centrará en la práctica musical como una experiencia especialmente relevante para comprender el posible entrenamiento de las FE, ya que exige coordinar de forma simultánea procesos atencionales, motores, perceptivos y emocionales. Acciones como leer una partitura, mantener el ritmo, memorizar secuencias, inhibir errores, anticipar cambios y adaptar la ejecución individual al grupo requieren la activación constante de la inhibición, la memoria de trabajo y la flexibilidad cognitiva. En este sentido, la música puede entenderse como un contexto educativo enriquecedor y cognitivamente exigente, en línea con otros programas de entrenamiento como el ajedrez, la actividad física, el bilingüismo o los programas cognitivos estructurados. No obstante, la eficacia de estas propuestas no depende únicamente de la realización de tareas ejecutivas, sino también de las condiciones en las que se desarrollan. Así, Diamond y Lee (2011) señalan que los programas más eficaces deberían resultar atractivos y motivadores, favorecer el sentimiento de pertenencia social y presentar un reto cognitivo creciente. Por ello, resulta necesario avanzar hacia intervenciones más ecológicas, progresivas y contextualizadas, capaces de estimular el desarrollo ejecutivo y favorecer su transferencia a situaciones educativas y cotidianas.

S61. ASSESSING THE PSYCHOLOGICAL IMPACT OF TECHNOLOGY IN CHILDREN OF NORTHERN NIGERIA

Nawaila, M. B.
FCE Jamaare, Bauchi, Nigeria

This study assesses the psychological impact of technology on children in Northern Nigeria, with a focus on how increasing exposure to digital devices and online platforms influences cognitive, emotional, and social development. The rapid expansion of mobile technology, internet access, and digital learning tools has transformed children's daily experiences, offering both opportunities and risks. On one hand, technology enhances access to information, supports academic learning, and fosters digital literacy. On the other hand, excessive or unsupervised use is associated with challenges such as reduced attention span, sleep disturbances, social isolation, exposure to inappropriate content, and behavioral issues. Using a mixed-method approach involving surveys, interviews, and observational techniques, the study explores patterns of technology use among children across selected Northern Nigerian communities. It also examines contextual factors such as parental supervision, socio-economic background, cultural values, and access to educational technology. Findings indicate that while moderate and guided use of technology can support intellectual growth and skill development, prolonged and unregulated exposure negatively affects emotional stability, interpersonal relationships, and overall well-being. The study concludes that there is a critical need for balanced and culturally sensitive strategies to manage children's interaction with technology. It recommends increased parental awareness, integration of digital literacy in school curricula, and policy interventions aimed at promoting safe and productive technology use. By aligning technological engagement with children's psychological needs, stakeholders can maximize benefits while minimizing potential harm.

CS61.1 THE MODERATING ROLE OF RELIGIOUS VALUES IN THE PSYCHOLOGICAL IMPACT OF TECHNOLOGY ON CHILDREN IN NORTHERN NIGERIA

Ishaq Yahuza Jamaare, M.
FCE Jamaare, Bauchi, Nigeria

The rapid advancement and widespread use of digital technologies have transformed children's learning, communication, entertainment, and social interactions. While technology offers numerous educational and developmental opportunities, excessive and uncontrolled use has been associated with psychological challenges such as anxiety, depression, reduced attention span, social isolation, cyberbullying, and technology addiction. In Northern Nigeria, where religious values play a significant role in shaping family life, moral development, and children's behaviour, these values may influence how children interact with technology and respond to its psy-

chological effects. This study examines the moderating role of religious values in the relationship between technology use and the psychological well-being of children in Bauchi State, Nigeria. The study will adopt a quantitative survey research design involving parents, teachers, and adolescents selected through a multistage sampling technique across selected states in Northern Nigeria. Data was collected using researcher made questionnaires measuring technology usage, religious values, and psychological well-being. Descriptive statistics, correlation analysis, multiple regression, and moderation analysis was employed to analyse the data. The study is shows that increased technology use is associated with both positive and negative psychological outcomes among children and that strong religious values moderate this relationship by promoting self-discipline, ethical digital behaviour, parental guidance, and emotional resilience, thereby reducing adverse psychological effects. The study concludes that integrating religious values with digital literacy and parental supervision serve as an effective strategy for safeguarding the psychological well-being of children in Northern Nigeria.

CS61.2 ASSESSING THE INFLUENCE OF HISTORICAL AND SOCIO-CULTURAL FACTORS ON THE PSYCHOLOGICAL IMPACT OF TECHNOLOGY USE AMONG CHILDREN IN NORTHERN NIGERIA

Aliyu, A. A.
Federal College of Education Jama'are, Bauchi, Nigeria

The rapid expansion of digital technologies has transformed children's learning, communication and social interactions across Nigeria. However, the psychological implications of technology usage among children cannot be fully understood without examining the historical and socio-cultural contexts that shape patterns of technology adoption and its usage. This paper examines how historical experiences, cultural traditions, religious values, family structures and community norms influence the psychological impact of technology use among children in Northern Nigeria. Drawing on a historical and interdisciplinary perspective, the study explores how colonial educational legacies, post-independence technological development and the region's socio-cultural dynamics have contributed to contemporary attitudes toward digital technologies. The paper argues those children's psychological experiences including identity formation, social behavior, emotional well-being and cognitive development are facilitated by historically rooted cultural practices and parental perceptions of technology. Using qualitative analysis of historical literature, policy documents and relevant empirical studies, the research highlights the interaction between historical processes and present-day technological realities. The findings demonstrate that technology use among children in Northern Nigeria reflects not only global digital trends but also local historical experiences and enduring socio-cultural values that shape access, regulation, and patterns of engagement. The study concludes that effective policies and interventions aimed at promoting healthy technology use among children must integrate historical understanding and cultural sensitivity. By situating contemporary digital experiences within their historical context, the paper contributes to scholarship at the intersection of history, technology, child development, and socio-cultural studies while offering insights for educators, policymakers and child development practitioners.

CS61.3 PROMOTING RESPONSIBLE TECHNOLOGY USE THROUGH LIBRARIES: ADDRESSING THE PSYCHOLOGICAL WELL-BEING OF CHILDREN IN NORTHERN NIGERIA

Bello, A.
Federal College of Education Jama'are, Bauchi, Nigeria

The advent of technology in today's world has changed the way children interact, obtain knowledge, and communicate. Excessive and uncontrolled utilization of technology is gradually becoming an impediment to the emotional health of children. In particular, psychological issues linked to children using technology include anxiety, short attention span, cyberbullying, loneliness, and technology addiction. However, looking at the increasing initiatives aimed at propelling digital literacy, coupled with little understanding of the safe usage of technology, in the northern part of Nigeria, it is important to explore ways of addressing such psychological problems. Therefore, this paper seeks to put forward the importance of libraries as community learning institutions for creating a culture of responsibility in utilizing technology among children and safeguarding their psychological well-being. Specifically, this paper looks at the role of the Federal College of Education (FCE), Jama'are, as a contextual case on the significance of libraries in developing digital literacy, media literacy, and proper usage of technology through user education, provision of information in an appropriate format for users, involvement of parents and teachers, and awareness campaigns. Finally, underscores the importance of integrating ICTs with psychosocial support approaches for creating a safe and inclusive learning environment.

CS61.4 DIGITAL CHILD RIGHTS AND PSYCHOLOGICAL WELL-BEING IN NORTHERN NIGERIA: IMPLICATIONS FOR TEACHING AND LEARNING IN THE DIGITAL AGE

Nawaila, M. B.
FCE Jamaare, Bauchi, Nigeria

The rapid expansion of digital technologies has significantly transformed children's learning experiences, communication patterns, and access to information in Northern Nigeria. The increasing availability of smartphones, social media platforms, online educational resources, and digital learning initiatives presents both opportunities and challenges for children's cognitive, emotional, and social development. While technology has the potential to improve educational outcomes, digital literacy, and access to quality learning resources, concerns are growing regarding excessive screen time, cyberbullying, exposure to harmful online content, digital addiction, privacy breaches, and unequal access to safe digital environments. These challenges raise

important questions about the protection of children's digital rights and their psychological well-being within the region's unique socio-cultural and educational context. This paper examines the relationship between digital child rights, child psychology, and teaching practices in Northern Nigeria. Anchored in the principles of the United Nations Convention on the Rights of the Child (UNCRC) and informed by developmental psychology and digital pedagogy, the study explores how schools, teachers, parents, and policymakers can ensure that children benefit from digital technologies without compromising their mental health, safety, dignity, and developmental needs. Particular attention is given to contextual factors such as limited digital infrastructure, disparities between urban and rural schools, socio-cultural and religious values, parental digital literacy, insecurity, and poverty, all of which shape children's digital experiences across the region. We argue that protecting children's digital rights must become an integral component of educational policy and classroom practice in Northern Nigeria. We recommend the integration of digital citizenship and online safety into basic education curricula, continuous professional development for teachers in child-centred digital pedagogy, stronger parental engagement in children's online activities, and the formulation of context-sensitive policies that safeguard children's privacy, participation, protection, and access to digital learning opportunities. The paper concludes that promoting psychologically safe and rights-based digital learning environments will not only enhance children's educational experiences but also contribute to the development of responsible, resilient, and digitally competent citizens capable of thriving in an increasingly technology-driven society.

S62. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DEL TEA EN MUJERES ADOLESCENTES: EL PAPEL DE LA SINTOMATOLOGÍA INTERNALIZANTE Y LOS FACTORES MIGRATORIOS Y CULTURALES EN TRES CASOS CLÍNICOS CON VALORACIÓN NEUROPSICOLÓGICA INTEGRAL

Iturmendi Sabater, I. (1,2); Zumarraga Astorqui, L. (2); Bolullo, M. (2); Meléndez, I. (2); Araujo, I. (2)

(1) Universidad de Toronto; Canadá; (2) NeuroPed, Madrid, Spain

El diagnóstico diferencial del Trastorno del Espectro Autista (TEA) en mujeres adolescentes constituye un reto clínico debido a la frecuente presencia de sintomatología internalizante y a la influencia de factores culturales y migratorios. Esta mesa monográfica pretende reflexionar sobre esta complejidad diagnóstica combinando evidencia científica reciente con la experiencia derivada de tres casos compatibles con el diagnóstico de TEA valorados mediante evaluación neuropsicológica integral en NeuroPed (Madrid). La mesa será coordinada por Lucía Zumárraga, neuropsicóloga y directora de NeuroPed. Se iniciará con una revisión de la literatura sobre las particularidades fenotípicas del TEA en mujeres adolescentes, su psicopatología comórbida y la influencia de los factores culturales y migratorios, presentada por Iciar Iturmendi, neuropsicóloga de NeuroPed y doctoranda en la Universidad de Toronto. Posteriormente, Marta Bolullo, coordinadora de la Learning Enhancement Unit, presentará el caso de una adolescente de 16 años, hija de padre neerlandés y madre brasileña, residente en España desde hace cuatro años y evaluada en inglés, con historia de alteraciones del estado de ánimo, autolesiones e intentos autolíticos. Iria Meléndez, coordinadora del área de Psicología Clínica, expondrá el caso de una adolescente peruana (14 años) escolarizada en inglés en Madrid con dificultades sociales, malestar psicológico significativo y conductas de tricofagia. Finalmente, Irene Araujo, coordinadora del área de TEA, presentará el caso de dos hermanas mellizas de madre rusa y padre español, escolarizadas en España, derivadas por sintomatología depresiva, irritabilidad, dificultades.

CS62.1 TEA EN MUJERES ADOLESCENTES: REVISIÓN DE LA LITERATURA SOBRE PSICOPATOLOGÍA COMÓRBIDA Y FACTORES CULTURALES Y MIGRATORIOS

Iturmendi Sabater, I.

Universidad de Toronto, Canadá; NeuroPed, Madrid, Spain

Durante la última década, el concepto de camuflaje (o masking) ha adquirido un protagonismo creciente en la investigación sobre el trastorno del espectro autista (TEA), especialmente en mujeres. Este interés surge, en parte, como respuesta a la constatación de que muchas niñas y mujeres autistas reciben el diagnóstico más tarde que los varones o permanecen sin identificar hasta la edad adulta. Sin embargo, la evidencia actual plantea todavía importantes interrogantes. En primer lugar, no está claro hasta qué punto el masking explica realmente el infradiagnóstico del TEA en mujeres o si constituye únicamente uno de los múltiples factores implicados, junto con diferencias en la expresión clínica, sesgos diagnósticos y factores socioculturales. En segundo lugar, tampoco existe consenso sobre si el camuflaje es un fenómeno específico del autismo o una estrategia de adaptación presente, en mayor o menor medida, en otras condiciones del neurodesarrollo e incluso en la población general. Finalmente, aunque el masking suele considerarse un factor de riesgo para problemas de salud mental, la literatura reciente sugiere que también puede desempeñar funciones adaptativas, lo que obliga a entenderlo desde una perspectiva más compleja que la de un fenómeno exclusivamente patológico. Esta comunicación tiene como objetivo sintetizar la evidencia científica disponible para dar respuesta a estas cuestiones. Para ello, se revisarán los principales modelos teóricos sobre el camuflaje, su evolución histórica desde los trabajos de Erving Goffman hasta su operacionalización mediante instrumentos como el Camouflaging Autistic Traits Questionnaire (CAT-Q), así como los hallazgos más recientes procedentes de estudios cualitativos, revisiones sistemáticas y trabajos de neuroimagen. Finalmente, se discutirán las implicaciones de esta evidencia para la evaluación clínica y neuropsicológica del TEA en mujeres

adolescentes, analizando cómo el conocimiento actual sobre el *camuflaje *puede contribuir a mejorar la detección precoz y el diagnóstico diferencial sin sobredimensionar el papel de un fenómeno cuya naturaleza y alcance continúan siendo objeto de investigación.

CS62.2 ALTERACIONES AFECTIVAS Y CONDUCTA SUICIDA EN UNA ADOLESCENTE MULTICULTURAL: ESTUDIO DE CASO CON VALORACIÓN NEUROPSICOLÓGICA INTEGRAL

Bolullo Pastor, M. M.
NeuroPed, Madrid, Spain

El diagnóstico del trastorno del espectro autista (TEA) en mujeres adolescentes puede verse retrasado cuando la presentación clínica está dominada por sintomatología afectiva grave y conductas autolesivas. Esta complejidad aumenta en adolescentes con trayectorias migratorias y contextos multiculturales, en los que las diferencias lingüísticas y culturales pueden dificultar la interpretación del desarrollo y del funcionamiento socioemocional. Describir el proceso de diagnóstico diferencial de Elena (nombre ficticio), una adolescente de 16 años con sintomatología afectiva grave y conducta suicida, en la que una valoración neuropsicológica integral permitió identificar un perfil compatible con TEA. Elena, hija de padre neerlandés y madre brasileña, reside en España tras haber vivido en varios países europeos. Escolarizada en un centro internacional de Madrid y evaluada íntegramente en inglés, fue derivada por alteraciones del estado de ánimo, autolesiones, intento autolítico y sospecha de trastorno del neurodesarrollo. Se realizó una evaluación neuropsicológica integral que incluyó entrevista clínica y del desarrollo, valoración cognitiva, atención, memoria y funciones ejecutivas, cuestionarios de psicopatología y funcionamiento ejecutivo, cribado de TEA, evaluación del camuflaje social y confirmación diagnóstica mediante ADOS-2 y ADI-R. La evaluación mostró un funcionamiento intelectual medio-alto, con fortalezas en razonamiento abstracto y habilidades visoespaciales, y debilidades relativas en memoria de trabajo, velocidad de procesamiento y atención sostenida. Aunque el rendimiento en tareas estructuradas fue adecuado, la historia evolutiva y los cuestionarios de padres, profesores y autoinforme evidenciaron dificultades persistentes en flexibilidad, organización, adaptación al cambio, identificación y regulación emocional, junto con un importante malestar psicológico. Además, se objetivó el uso de estrategias de camuflaje social. La integración de la historia evolutiva, la observación clínica y las pruebas específicas confirmó un perfil compatible con TEA sin discapacidad intelectual ni alteración del lenguaje, previamente enmascarado por sintomatología afectiva grave en un contexto multicultural y multilingüe. Este caso ilustra cómo la sintomatología internalizante, la conducta suicida y el camuflaje social pueden dificultar el reconocimiento del TEA en mujeres adolescentes, especialmente en contextos multiculturales. La integración de la evaluación neuropsicológica, la historia evolutiva y las herramientas diagnósticas específicas permitió establecer un diagnóstico diferencial más preciso y orientar un plan terapéutico adaptado al perfil neuroevolutivo de la paciente.

CS62.3 DIFICULTADES SOCIALES, MALESTAR PSICOLÓGICO Y TRICOFAGIA EN LA ADOLESCENCIA: ESTUDIO DE CASO CON VALORACIÓN NEUROPSICOLÓGICA Y CLÍNICA

Meléndez Pérez, I.
Centro de Neurodesarrollo Pediátrico NeuroPed, Madrid, Spain

En la adolescencia, las dificultades en la adaptación social pueden coexistir con sintomatología internalizante y conductas desadaptativas poco frecuentes, como la tricofagia. La combinación de ansiedad, estado de ánimo depresivo y problemas relacionales puede dar lugar a cuadros clínicos complejos que requieren una evaluación integral para un adecuado diagnóstico diferencial, especialmente ante la sospecha de trastornos del neurodesarrollo. El objetivo es describir el proceso de evaluación neuropsicológica y clínica de Clara, una adolescente de 14 años con malestar emocional significativo, dificultades sociales y tricofagia, así como las claves para su comprensión y abordaje terapéutico inicial. Clara, escolarizada en un centro internacional, fue derivada por conductas de tricofagia y malestar emocional. Se realizó una evaluación neuropsicológica integral que incluyó entrevista clínica y del desarrollo, valoración cognitiva, atención, funciones ejecutivas y cognición social, junto con cuestionarios de psicopatología (BASC-3, BYI-2, MACI-II), funcionamiento ejecutivo (BRIEF-2, Brown) y cribado de TEA (SCQ, ASRS), además de entrevista diagnóstica ADI-R. Paralelamente, inició tratamiento psicológico en mayo de 2026, centrado en el análisis funcional del malestar, la identificación de patrones de evitación y el desarrollo de estrategias de regulación emocional. La evaluación evidenció un funcionamiento cognitivo dentro de la media, con adecuado rendimiento en tareas estructuradas, pero con dificultades en el funcionamiento cotidiano, especialmente en iniciación, organización y regulación emocional. A nivel emocional, se observó elevado malestar con ansiedad, ánimo depresivo, apatía y baja autoestima, junto con rumiación y verbalizaciones ocasionales relacionadas con la desaparición ante estrés. En el ámbito social, destacaron dificultades con iguales, miedo a la evaluación negativa y experiencias de rechazo, con tendencia al aislamiento. La tricofagia apareció en situaciones de estrés como estrategia reguladora. El patrón general se caracteriza por conductas de evitación que alivian a corto plazo, pero mantienen el malestar. En relación con el diagnóstico diferencial, la valoración específica del espectro autista no confirmó criterios de TEA en el momento actual. Se plantea descartar este diagnóstico de forma provisional, quedando supeditado a la evolución clínica y a la respuesta al tratamiento psicológico. Asimismo, se recomienda seguimiento por psiquiatría infanto-juvenil para valorar la intensidad del cuadro y la posible necesidad de tratamiento farmacológico. Este caso ilustra la complejidad del malestar emocional en la adolescencia y la utilidad de una evaluación integral. La intervención se orienta a regulación emocional, flexibilidad psicológica y reducción de la evitación, destacando la importancia del contexto escolar, la coordinación interdisciplinar y el seguimiento clínico, incluyendo la valoración psiquiátrica.

CS62.4 DIFERENTES PERFILES CLÍNICOS EN DOS HERMANAS MELLIZAS CON SINTOMATOLOGÍA AFECTIVA: DOS CASOS CON VALORACIÓN NEUROPSICOLÓGICA INTEGRAL

Araujo Sancho, I.
NeuroPed, Madrid, Spain

En adolescentes, el trastorno del espectro autista (TEA) puede presentarse de forma sutil, especialmente en mujeres, donde con frecuencia queda enmascarado por sintomatología emocional como bajo estado de ánimo, irritabilidad o dificultades sociales. Esto puede llevar a una derivación inicial a salud mental por sospecha de trastorno afectivo, retrasando el diagnóstico del perfil neuroevolutivo subyacente. El objetivo es describir el proceso de evaluación neuropsicológica y diagnóstico diferencial de TEA en dos hermanas mellizas que consultan inicialmente por malestar emocional y dificultades socioacadémicas. Se presentan dos casos de hermanas mellizas (Martina y Sofía, nombres ficticios) con desarrollo en España en contexto familiar bicultural. Ambas son derivadas por sintomatología emocional, descenso del rendimiento académico y dificultades en las relaciones sociales. Se realiza evaluación neuropsicológica completa con entrevista clínica y del desarrollo, valoración cognitiva, atención, funciones ejecutivas y cognición social, junto con cuestionarios de psicopatología, funcionamiento ejecutivo y cribado de TEA, además de derivación a psiquiatría infanto-juvenil para diagnóstico diferencial.

Martina presenta capacidad intelectual en rango medio con enlentecimiento cognitivo significativo, dificultades atencionales y del aprendizaje verbal con mejor rendimiento visual. Se objetivan alteraciones en reconocimiento emocional y teoría de la mente, junto con desregulación emocional, retraimiento social y discurso desorganizado. La evolución clínica y evaluación especializada confirman TEA nivel 1–2, con mejora tras adaptación escolar y apoyos específicos. Sofía muestra funcionamiento intelectual en rango medio, con afectación en memoria de trabajo, velocidad de procesamiento y funciones ejecutivas. Presenta dificultades en cognición social y bajo autoconcepto, con sintomatología afectiva inicial que enmascara el cuadro. La evaluación confirma TEA nivel 1. El caso ilustra la variabilidad fenotípica del TEA en mujeres adolescentes y la influencia de la sintomatología emocional en su detección. La evaluación neuropsicológica es clave para el diagnóstico diferencial y la intervención ajustada al perfil neuroevolutivo.

S63. MI AMIGO DIGITAL

Lloret Irles, D.
Universidad Miguel Hernández, Spain

Vivimos tiempos de hiperconexión. Mientras los y las jóvenes mantienen una frenética actividad social, la sensación de soledad crece, y con ella la necesidad de acompañamiento emocional. La industria tecnológica ha sabido encontrar en esta necesidad un prometedor nicho de mercado, alimentado por el omnipresente éxito social en las redes. Para conocer los patrones de uso de IA de acompañamiento emocional y perfiles psicosociales en la población joven, la *Cátedra de Brecha Digital de la UMH* ha realizado el proyecto *Philotes*, un estudio poblacional con metodología mixta cualicuantitativa en el que han participado 1200 adolescentes de la Comunidad Valenciana. El objetivo de la mesa es presentar los resultados del proyecto *Philotes* y abrir un debate sobre las oportunidades y riesgos de los chatbots e IA de acompañamiento. La primera comunicación "Acompañamiento digital y variables psicosociales relacionadas" describe la penetración de los chatbots emocionales y su relación con variables psicosociales. A continuación, se presenta "Solos en compañía" donde se aborda la cuestión de la soledad no deseada como variable relacionada al uso de la compañía digital. La tercera comunicación "Soledad no deseada y uso de IA como acompañante emocional en jóvenes: un enfoque psico-antropológico mixto y participativo" profundiza en las motivaciones y usos a través de grupos focales. Por último, "Cuando el algoritmo parece una persona: antropomorfización de la inteligencia artificial" explora través de una escala la percepción de las cualidades antropomórficas de la IA.

CS63.1 ACOMPAÑAMIENTO DIGITAL Y VARIABLES PSICOSOCIALES RELACIONADAS

Cabrera Perona, V.
Universidad Miguel Hernández, Spain

El uso de la inteligencia artificial con fines de acompañamiento emocional (IA-EM) está aumentando rápidamente entre adolescentes y adultos jóvenes. Sin embargo, poco se conoce acerca de las características psicosociales asociadas a sus diferentes patrones de utilización. Objetivo: a) analizar si los usuarios de IA difieren de los no usuarios en su funcionamiento psicosocial, b) identificar perfiles diferenciados de usuarios en función de las funciones atribuidas a la IA y de motivaciones de uso. Participaron 1.069 adolescentes estudiantes universitarios (M = 19.37; DT = 1.08; rango:18-21, 67.6% mujeres). De ellos, 704 (65.8%) declararon haber utilizado herramientas IA-EM durante el último mes. Se evaluó: funciones y motivaciones asociadas al uso de la IA, integración de la red familiar y de amigos, comparación social (CS), autoconcepto, uso problemático de redes sociales. Se realizaron análisis descriptivos, MANOVA y análisis de conglomerados k-medias. Los usuarios únicamente difirieron de los no usuarios en un estilo de CS desfavorable (CSAC, p = .002; CSDI, p = .008). Entre usuarios, el análisis de conglomerados identificó tres perfiles: P1 o menor implicación y motivación hacia la IA-EM (73.0%), P2 u orientación interpersonal (17.0%) y P3 u orientación intrapersonal: (9.9%). Los perfiles no difirieron en intensidad de uso, gasto mensual ni género, pero sí en creación de avatares (V = .367), uso problemático de redes sociales (η^2p = .076), integración de la red social, comparación social y autoconcepto. P1 se caracteriza por mostrar menor motivación de uso en todas las alternativas propuestas. Este perfil presenta el patrón psicosocial más ajustado. P2 se caracteriza por uso social y emocional, motivado por la disponibilidad

permanente y el bajo coste interpersonal, junto a un patrón predominante de comparación social desfavorable y un menor autoconcepto social y emocional. P3 se distingue por mayor utilización de la IA-EM como estrategia de regulación emocional, además de alta motivación social, emocional e instrumental. Este perfil se caracteriza por una red de amistades menos integrada, pero predominio de comparación favorable, caracterizado por mayores niveles de contraste descendente. Los usuarios de IA-EM no constituyen un grupo homogéneo. Las funciones atribuidas a la IA-EM y las motivaciones de uso identifican perfiles diferenciados con mayor capacidad explicativa que la intensidad de uso.

CS63.2 PATRONES DE USO DE PLATAFORMAS DIGITALES, INTELIGENCIA ARTIFICIAL Y SOLEDAD EN JÓVENES DE LA COMUNIDAD VALENCIANA

Lloret Irles, D. (1); Riera Catalá, A. (2)
(1) Universidad Miguel Hernández, Spain; (2) Centro Médico Creciendo, Alicante, Spain

Aunque los los chatbots y las IA emocionales o de acompañamiento aparecieron hace casi una década, es a partir de 2024 cuando su uso se ha generalizado y ha pasado de hablar con un bot a hacerlo con un amigo empático que recuerda toda tu vida. Por otra parte, la sensación de soledad no deseada aumenta entre los jóvenes. El objetivo es analizar la relación entre el uso de los chatbots e IA de acompañamiento emocional y la soledad percibida. Un total de 1069 adolescentes de la Comunidad Valenciana, edad 19.37 (D.T. 1.079, 18-21) 67,6% mujeres, respondieron a una batería de preguntas sobre soledad percibida, usos y motivaciones para usar las IA o chatbots de acompañamiento, uso problemático de redes sociales, autoestima y apoyo social. Los resultados muestran que lo/as adolescentes que se perciben más solo/as utilizan más las IA como compañía para hablar de sus sentimientos, buscar consejo sobre relaciones o explorar fantasías románticas o sexuales. Así mismo, ven a la IA como un interlocutor más accesible que las personas, que ayuda a mejorar el estado de ánimo y a olvidar las preocupaciones. La soledad percibida se relaciona directamente con el uso problemático de redes sociales y la comparación social. Y de forma inversa con autoconcepto social, familiar, emocional y físico, y con el apoyo social. Los resultados invitan a reflexionar sobre capacidad de las IA y chatbots de acompañamiento de cubrir una necesidad afectiva y su impacto en el bienestar emocional de los jóvenes, guiando las futuras investigaciones hacia la naturaleza de estas relaciones.

CS63.3 SOLEDAD NO DESEADA Y USO DE IA COMO ACOMPAÑANTE EMOCIONAL EN JÓVENES: UN ENFOQUE PSICO ANTROPOLÓGICO

Santaolalla Rueda, P.
Universidad Internacional de La Rioja, Spain

La creciente popularización de chatbots y "compañeros" de inteligencia artificial como recurso de apoyo emocional se produce en paralelo a la emergencia de la soledad no deseada como problema de salud pública en la juventud. Sin embargo, sigue siendo limitada la evidencia sobre cómo estos dispositivos se inscriben en las trayectorias relacionales de los y las jóvenes, qué significados subjetivos adquieren y qué implicaciones tienen para su salud mental. Esta comunicación presenta el diseño de un estudio mixto centrado en la relación entre soledad no deseada y uso de IA como acompañante emocional en población joven en España. La fase cuantitativa incluye más de 2000 cuestionarios, en los que se recogen niveles de soledad no deseada, patrones de uso de IA, variables sociodemográficas y factores de vulnerabilidad psicosocial. A partir de estos datos se seleccionará una muestra de aproximadamente 80 participantes para conformar 8 grupos focales, incluyendo perfiles de alto impacto (altos niveles de soledad y uso intensivo de IA, así como jóvenes con orientaciones sexuales y géneros no normativos). Desde un marco psico-antropológico, los grupos focales se conciben no solo como dispositivos de recogida de datos, sino como espacios de respaldo, apertura y elaboración colectiva de experiencias marcadas a menudo por el estigma y la dificultad para hablar de soledad. Tras el análisis cualitativo y su cruce con los datos cuantitativos, se prevé la realización de al menos dos mesas participativas con jóvenes y profesionales para co-generar propuestas de cambio e intervención en salud mental juvenil, en línea con enfoques recientes de investigación participativa con jóvenes. La presentación enfatizará la originalidad metodológica y ética de este diseño, así como las principales preguntas de investigación que orientan el análisis de los datos emergentes.

CS63.4 CUANDO EL ALGORITMO PARECE UNA PERSONA: ANTROPOMORFIZACIÓN DE LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL

Molina Rodríguez, S.; Lidón Vicente, S.
Universidad Miguel Hernández, Spain

La rápida expansión de los sistemas de inteligencia artificial (IA) conversacional ha incrementado el interés por comprender los procesos psicológicos implicados en la interacción humano-máquina. Entre estos procesos, destaca la antropomorfización, entendida como la atribución de características, capacidades y estados mentales humanos a los sistemas de IA. A pesar de la creciente relevancia de este fenómeno, actualmente existen escasos instrumentos desarrollados específicamente para su evaluación. El objetivo de este trabajo fue desarrollar una versión preliminar de un instrumento destinado a evaluar la antropomorfización de la IA conversacional y explorar su estructura factorial subyacente. La muestra estuvo compuesta por 1488 participantes, de los cuales el 68,3% fueron mujeres. La edad media de los participantes fue de 20,65 (DT = 2,57). Para examinar la estructura interna del instrumento, se llevó a cabo un análisis factorial exploratorio. Previamente, se evaluó la adecuación de los datos para este tipo de análisis mediante el índice Kaiser-Meyer-Olkin y la prueba de esfericidad de Bartlett. La medida de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin mostró un valor excelente (KMO = .918) y la prueba de esfericidad de Bartlett resultó estadísticamente significativa ($\chi^2(153) = 13946{,}71$; $p < .001$),

confirmando la idoneidad de la matriz de correlaciones. El análisis de componentes principales con rotación Varimax identificó una solución de tres factores con autovalores superiores a 1, que explicaron conjuntamente el 61,87% de la varianza total. El primer factor explicó el 39,79% de la varianza, el segundo el 13,61% y el tercero el 8,48%. Las comunalidades obtenidas oscilaron entre .489 y .691, indicando una adecuada representación de los ítems por la solución factorial. Los resultados obtenidos sugieren que la antropomorfización de la IA constituye un constructo multidimensional susceptible de evaluación mediante instrumentos psicométricos específicos.

S64. DISEÑO DE SERIOUS GAMES PARA LA EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA INFANTOJUVENIL

Vita Barrull, N.
Universitat de Lleida, Spain

Los serious games han ganado relevancia en psicología por su capacidad para simular experiencias cognitivas, ecológicas y sociales en un entorno controlado y seguro. Se caracterizan por haber sido diseñados con un objetivo terapéutico-educativo, sin renunciar al componente lúdico. Estudios previos sugieren que el uso de juegos analógicos favorece el desarrollo de competencias socioemocionales, funciones ejecutivas y habilidades académicas en población escolar (Sánchez-Moreno et al. 2026; Vita-Barrull et al. 2024; Moya-Higueras et al. 2023). Una limitación de su uso como herramienta psicológica es que los juegos comerciales, aunque útiles terapéuticamente, pueden desaparecer si no alcanzan ventas suficientes. Además, algunas herramientas de evaluación e intervención, aun siendo eficaces, resultan poco atractivas, poco ecológicas y a veces obsoletas para población infantojuvenil. Por ello, nos iniciamos en el diseño de serious games. El objetivo principal de esta mesa monográfica es dar a conocer iniciativas de diseño de serious games analógicos para la evaluación y la intervención psicológica en población infantojuvenil. La mesa se iniciará con un estudio piloto sobre las propiedades psicométricas de la batería gamificada IO para la evaluación de funciones ejecutivas básicas en población escolar. En la segunda ponencia, se presentará *Nexus*, un juego de rol para simular conflictos y trabajar la mediación en contexto escolar. A continuación, se expondrán los resultados de la valoración clínica y psicopedagógica del juego *Un día complicado* por un panel de expertos. Finalmente, se presentarán los resultados de una experiencia de aprendizaje basado en juegos con alumnado universitario mediante *Un día complicado* para el aprendizaje del afrontamiento del estrés (coping). En resumen, esta mesa pretende mostrar el potencial de los serious games en la evaluación de procesos cognitivos desde una perspectiva lúdica y contextualizada, así como en la adquisición de estrategias de mediación de conflictos y afrontamiento del estrés en población infantojuvenil.

CS64.1 ESTUDIO PILOTO PSICOMÉTRICO DE LA BATERÍA IO: EVALUACIÓN GAMIFICADA DE FUNCIONES EJECUTIVAS BÁSICAS

Murillo González, V.; Anglès-Canosa, L.; Morell-Claverol, J.; Estrada-Plana, V.; Vita-Barrull, N.; March-Llanes, J.; Moya-Higueras, J.
Universidad de Lleida, Spain

La evaluación de las funciones ejecutivas básicas (actualización de la información, inhibición y flexibilidad) se ha realizado principalmente en el ámbito de la investigación, pero no tanto a nivel clínico. Además, no existe una batería de evaluación donde se incluyan todas ellas. Es por eso que diseñamos la batería IO, que permite una valoración comprehensiva de las funciones ejecutivas, además de la memoria a corto plazo y de la memoria de trabajo. En esta prueba piloto se evaluó a 10 niños en edades comprendidas entre 6 y 12 años (media = 9,0 años; Dt = 1,89; 50% niñas). La validez con otros instrumentos (batería tradicional) se realizó con el test de Corsi (directo e inverso), las sub-pruebas Dígitos (directo e inverso), Span de dibujos de la batería WISC-V, Keep Track Task y 5-Dígitos. Se evaluó la ansiedad experimentada durante la evaluación mediante el test STAI-C y se utilizó una escala ad-hoc para valorar la preferencia de la muestra. Los resultados mostraron al menos una correlación significativa entre alguna de las variables evaluadas de la batería tradicional con la batería IO. En la prueba de actualización de la información (Keep Track Task) es donde se encontró una menor correlación. Además, realizando la prueba de las dos mitades, se encontraron correlaciones significativas que apuntan a una elevada fiabilidad de las escalas. Finalmente, aunque los infantes reportaron una mayor ansiedad durante la barería IO, el 90% prefirió esta a la tradicional. Como conclusión, las primeras pruebas de validez y fiabilidad de la batería IO son prometedoras. La mayor ansiedad encontrada en la batería IO podría explicarse debido a la tensión que se suele generar cuando se está jugando. Es por ello, probablemente, que la mayoría de infantes evaluados prefirieron la batería IO a la batería tradicional.

CS64.2 NEXUS: EL DESAFÍO DEL ACUERDO. JUEGO DE ROL PARA MEDIACIÓN DE CONFLICTOS

Sánchez Moreno, J. A.
Colegio Alborada, Alcalá de Henares, Madrid, Spain

Basándose en evidencias de que los juegos de mesa modernos mejoran las funciones ejecutivas y la inteligencia emocional en el aula, se plantea evaluar el juego de rol como herramienta eficaz para la resolución de conflictos entre iguales.

Valorar si un programa de formación en mediación apoyado en el juego de rol capacita a los alumnos para gestionar conflictos escolares. La intervención se realizó durante el curso 2025-2026 con estudiantes de Secundaria (12-16 años) del Colegio Alborada. Tras una selección sociométrica con Sociescuela para asegurar perfiles prosociales, se implementó un programa de sesiones mensuales en grupos de cuatro. Constó de dos sesiones formativas y siete de práctica de casos mediante el juego desarrollado para este fin, titulado "Nexus: el desafío del acuerdo". Los cuestionarios finales reflejaron una alta satisfacción y el

deseo de continuar. Los participantes adquirieron competencias de mediación, aumentaron su autopercepción de capacidad y comenzaron a solicitar de forma autónoma realizar mediaciones reales entre sus compañeros. El juego de rol estructurado como simulación es una herramienta eficaz para la gestión de conflictos. Como líneas futuras, se propone integrar un juego complementario de inteligencia emocional y perfeccionar el modelo con el asesoramiento de un experto en mediación.

CS64.3 VALORACIÓN CLÍNICA Y PSICOPEDAGÓGICA DEL JUEGO SERIO "UN DÍA COMPLICADO"

Moya Higueras, J. (1); García Roma, K. (1); Michelena Munhoz, D. R. (2); Tahiri Amaioua, S. (1); Vita Barrull, N. (1)

(1) Universitat de Lleida, Spain; (2) Universidade Federal do Paraná, Brazil

Explicar a población no experta tanto los procesos de estrés como las estrategias de afrontamiento es una tarea complicada debido al carácter tan teórico de dichos contenidos. Los juegos de mesa sirven como abstracción de la realidad y, por ello, consideramos que pueden ser una vía adecuada de mostrar, mediante metáforas, este tipo de información. Es por ello el objetivo del juego de mesa serio Un día complicado consistió en ejemplificar cuales son las principales fuentes de estrés en nuestro día a día, así como la manera en que afecta a nuestra mente y cuáles serían las mejores estrategias para afrontarlo. Específicamente, en la presente investigación se valoró la validez de contenido del juego mediante la valoración por comité de expertos/as. En concreto, se hizo jugar al juego a tres psicólogos clínicos y cinco psicopedagogas con amplia experiencia en la intervención con adolescentes y jóvenes adultos. La opinión sobre el juego se valoró mediante un análisis cualitativo (grupo focal) y cuantitativo (preguntas con respuesta tipo likert) después de jugarlo. En global, los/as profesionales indicaron que las metáforas de juego reflejaban de manera realista lo que se encuentra en la investigación así como en la práctica clínica. Sin embargo, también coincidieron en que el juego era complejo de entender debido a la elevada carga de reglas. En este sentido, mientras algunos/as profesionales indicaban que utilizarían el juego en sesiones terapéuticas con adultos jóvenes, se consideró inapropiado con población adolescente. Como conclusión, parece que el juego Un día complicado posee una adecuada validez de contenido. Sin embargo, a nivel lúdico, tratar de reflejar tan fielmente el contenido objetivo puede sobrecomplicarlo. Es por ello que el juego se debería utilizar dentro de un programa psicoeducativo más amplio en el que se introdujeran bien tanto los conceptos teóricos como las reglas del juego.

CS64.4 JUGANDO EN LA UNIVERSIDAD: GESTIÓN DEL ESTRÉS CON "UN DÍA COMPLICADO"

Vita Barrull, N. (1); Pelegrí Matiño, A. (1); Michelena Munhoz, D. R. (2); Nicolau Torrent, N. (1); Estrada Plana, V. (1)

(1) Universitat de Lleida, Spain; (2) Universidade Federal do Paraná; Brazil

El objetivo de diseñar y emplear el juego serio *Un día complicado* fue explorar sus posibilidades como herramienta didáctica y psicoeducativa con alumnado universitario para introducirles en modelos teóricos de afrontamiento del estrés *(coping)* desde una perspectiva experiencial, significativa y lúdica. El juego integra conceptos relativos a los eventos vitales estresantes, modelos empíricos recientes de *coping*, y su relación con el bienestar, malestar, y sintomatología internalizante/externalizante (modelos transdiagnósticos). Todo ello simulando situaciones que deberán afrontar para "sobrevivir" al día de la mejor forma posible. Participaron en esta experiencia de aprendizaje basado en juegos con Un día complicado 55 estudiantes de primer curso del Grado en Psicología de la Universidad de Lleida. Se realizó una prueba tipo test sobre los contenidos teóricos de afrontamiento del estrés antes y después de jugar. También se evaluó la experiencia de juego al finalizar la sesión mediante el *Game Experience Questionnaire (GEQ)*. No se encontraron diferencias significativas en la media de aciertos en la prueba teórica pre y post juego en el grupo clase. Aunque sí se observó un incremento en la media de aciertos tras la experiencia lúdica entre el alumnado que presentó un conocimiento inicial más bajo (de 5.18 a 6.55, p = .007). Se obtuvieron puntuaciones elevadas en las escalas de afecto positivo e inmersión sensorial del *GEQ*, así como puntuaciones bajas en tensión. Parece que *Un día complicado* muestra cierto potencial para introducir los contenidos de afrontamiento del estrés en alumnado universitario, especialmente cuando muestran de inicio una menor integración de los conceptos teóricos. Sin embargo, sería necesario ampliar la muestra, revisar los métodos de evaluación y recopilar información cualitativa para mejorar las metáforas, mecánicas, explicación previa y material de apoyo de la experiencia de juego para optimizar su impacto.

S65. TERAPIA DE INTERACCIÓN ENTRE PADRES E HIJOS (PCIT) EN EL MUNDO HISPANOHABLANTE: VIABILIDAD Y EFICACIA

Niec, L.

Central Michigan University, United States

La Terapia de Interacción entre Padres e Hijos (Parent-Child Interaction Therapy, PCIT) es una intervención conductual de salud mental de gran eficacia y carácter transdiagnóstico dirigida a familias con niños de entre 2 y 7 años de edad. Más de 45 años de investigación han demostrado que la PCIT fortalece la relación entre padres e hijos, reduce los problemas de conducta infantil, incrementa el uso de prácticas de crianza eficaces y afectuosas, y disminuye el riesgo de maltrato infantil. En los Estados Unidos, la PCIT ha sido reconocida como un tratamiento de referencia basado en la evidencia para casos de abuso infantil. Si bien la PCIT se implementa actualmente en 22 países, hasta hace poco no se había difundido en los países de América Latina. Sin embargo, durante los últimos cuatro años ha surgido un creciente interés por poner la PCIT a disposición de las familias en Chile y España. Este simposio abordará las iniciativas recientes para implementar la PCIT entre familias hispanohablantes. Se presentarán cuatro ponencias

que ofrecerán: (1) una revisión de los aspectos distintivos del modelo de PCIT y una descripción de los resultados de investigación obtenidos en diferentes contextos culturales; (2) los hallazgos de un estudio de métodos mixtos que examinó la participación de las familias chilenas en la PCIT; (3) los resultados de una investigación sobre las fortalezas y los desafíos de la implementación de la PCIT en Chile; y (4) los resultados de la implementación inicial de la PCIT en España. A lo largo de las cuatro presentaciones, se analizará el proceso de adaptación del modelo a los distintos contextos culturales y se describirán los datos iniciales sobre la viabilidad y la eficacia de la intervención en las iniciativas de implementación desarrolladas en España y Chile. Los hallazgos obtenidos hasta la fecha demuestran que la PCIT es una intervención viable para su implementación en diferentes culturas y que las familias tanto de Chile como de España la consideran aceptable. Asimismo, los datos cuantitativos revelan que la PCIT produce efectos positivos de gran magnitud entre las familias hispanohablantes.

CS65.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PCIT

Ariño Puñet, N. M. (1); Salvador, J. (2); Arenas, L. (2); Huguet, A. (3); Mora, E. (3); Pera, V. (3); Poveda, A. (2); Barnett, M. (4); Salinas Medel, A. M. (5); Niec, L. (6); Batalla Llordes, I. (2)

(1) CDIAP Lleida GSS, Lleida, Spain; (2) GSS-Hospital Universitari de Santa María de Lleida, Spain; (3) Sant Joan de Deu Terres de Lleida, Spain; (4) Santa Barbara University. California, United States; (5) Fundación Ciudad del Niño Chile, Región Metropolitana de Santiago, Chile; (6) Department of Counseling Psychology, University of Wisconsin–Madison, United States

El PCIT (Parent-Child Interaction Therapy), o Terapia de Interacción Padres-Hijos, es un tratamiento psicológico basado en la evidencia diseñado para mejorar la relación entre los padres y sus hijos, especialmente en edades comprendidas entre los 2 y los 7 años. Su principal objetivo es fortalecer el vínculo afectivo, promover conductas positivas y reducir los problemas de comportamiento infantil mediante la enseñanza de habilidades parentales eficaces. El programa incluye dos fases de tratamiento. La primera, denominada Interacción Dirigida por el Niño (CDI), busca reforzar la relación afectiva entre el adulto y el menor. Durante esta fase, los padres aprenden a prestar atención positiva, elogiar los comportamientos adecuados, reflejar el lenguaje del niño y disfrutar del juego compartido, evitando críticas, órdenes y preguntas. La segunda fase, conocida como Interacción Dirigida por los Padres (PDI), se centra en enseñar estrategias de disciplina consistentes de forma respetuosa. En ella, los cuidadores aprenden a dar instrucciones claras, establecer límites apropiados y aplicar consecuencias de manera predecible y calmada. Una de las características más destacadas del PCIT es que el terapeuta observa las interacciones entre padres e hijos en tiempo real y ofrece orientación inmediata mediante un sistema de comunicación, lo que facilita el aprendizaje práctico y la aplicación de las habilidades en situaciones cotidianas. Diversas investigaciones han demostrado que el PCIT es eficaz para disminuir conductas desafiantes, agresivas o disruptivas, reducir el estrés parental y mejorar la calidad de la relación familiar. Gracias a su enfoque práctico y a sus resultados respaldados científicamente, esta intervención se considera una de las terapias más recomendadas para niños pequeños con dificultades de conducta y para fortalecer las competencias parentales.

CS65.2 IDENTIFICACIÓN DE BARRERAS Y FACILITADORES PARA LA PARTICIPACIÓN EN LA TERAPIA DE INTERACCIÓN PADRES-HIJOS (PCIT) EN FAMILIAS CHILENAS

Lechuga, C. (1); Salinas Medel, A. M. (2); Barnett, M. (3)

(1) University of California, Santa Barbara, United States; (2) Fundación Ciudad del Niño Chile, Región Metropolitana de Santiago, Chile; (3) Santa Barbara University, California, United States

La Terapia de Interacción Padres-Hijos (Parent-Child Interaction Therapy; PCIT) es una intervención conductual para padres, basada en evidencia, que ha demostrado reducir los problemas de conducta infantil y el estrés de los cuidadores, además de fortalecer la relación entre padres e hijos. Hasta la fecha, ningún estudio ha investigado la implementación de PCIT en Chile, un país donde las prácticas de crianza severas y punitivas son relativamente frecuentes. Se estima que seis de cada diez niños entre 5 y 12 años han estado expuestos a algún tipo de disciplina severa, mientras que las prácticas de crianza basadas en la sensibilidad y el fortalecimiento del vínculo no son ampliamente promovidas desde una perspectiva cultural. El objetivo de este estudio de métodos mixtos fue comprender el compromiso de las familias con PCIT, incluyendo las barreras y los facilitadores asociados a la finalización del tratamiento. Se analizaron datos cuantitativos de 134 familias que participaron en PCIT para examinar la duración del tratamiento, las tasas de finalización y los motivos de abandono. Además, se realizaron entrevistas semiestructuradas de aproximadamente una hora, vía Zoom y en español, a 13 cuidadores y 8 profesionales clínicos (4 terapeutas y 4 internos). Las entrevistas exploraron las percepciones de los participantes sobre la accesibilidad y factibilidad de asistir al tratamiento, completar las tareas para el hogar y practicar las habilidades enseñadas en PCIT. Las transcripciones fueron codificadas y analizadas mediante análisis temático. El 38,5% de las familias completó el tratamiento, el 50,4% interrumpió su participación debido a razones logísticas y el 11,1% abandonó el tratamiento sin proporcionar una explicación. Los análisis cuantitativos revelaron que los puntajes de problemas en el Eyberg Child Behavior Inventory (ECBI) se encontraban dentro de rangos no clínicos al término del tratamiento, incluso entre las familias que finalizaron el proceso de manera anticipada. Los resultados cualitativos ampliaron la comprensión de las barreras estructurales para la participación en el tratamiento, así como de los factores que facilitaron el compromiso de las familias. Tanto padres como

profesionales identificaron las extensas jornadas laborales como la principal barrera para participar en PCIT. En particular, señalaron la dificultad de solicitar permisos laborales, encontrar tiempo para realizar el Tiempo Especial en el hogar y trasladarse hasta la clínica dentro de rutinas diarias ya altamente demandantes. En contraste, los participantes destacaron el ambiente de la clínica, incluyendo sus instalaciones y ubicación, el apoyo brindado por los terapeutas y el familismo como importantes facilitadores de la participación en el tratamiento. Estos hallazgos contribuirán a que clínicos e investigadores comprendan mejor las experiencias de las familias chilenas que participan en PCIT y permitan desarrollar estrategias para favorecer el compromiso con el tratamiento en contextos con demandas económicas similares. En conjunto, esta investigación identifica aspectos que los profesionales deben considerar y, cuando sea necesario, adaptar al implementar PCIT con familias chilenas que buscan atención para sus hijos, particularmente en comunidades de bajos recursos.

CS65.3 IMPLEMENTACIÓN Y EFECTIVIDAD DE PARENT-CHILD INTERACTION THERAPY (PCIT) EN CHILE: RESULTADOS CUANTITATIVOS DE UN PROGRAMA PREVENTIVO

Barnett, M. (1); Lechuga, C. (2); Salinas Medel, A. M. (3); Luis Sánchez, E. (4); Green Rosas, Y. (4); Niec, L. (5)

(1) Santa Barbara University. California, United States; (2) University of California, Santa Barbara, United States; (3) Fundación Ciudad del Niño Chile, Región Metropolitana de Santiago, Chile; (4) Department of Counseling, Clinical, and School Psychology, University of California, Santa Barbara, Estados Unidos; (5) Department of Counseling Psychology, University of Wisconsin–Madison, United States

Parent-Child Interaction Therapy (PCIT) es una intervención basada en evidencia dirigida a niños y niñas pequeños con problemas de conducta y a sus cuidadores. Aunque su eficacia ha sido ampliamente demostrada a nivel internacional, existe escasa evidencia sobre su implementación en América Latina. Se presentan los principales resultados cuantitativos obtenidos durante la implementación de PCIT en Santiago de Chile, en el contexto de un programa preventivo desarrollado por Fundación Ciudad del Niño. Se analizaron los resultados de 134 familias con niños y niñas entre 2,5 y 7 años de edad. Los cambios pre y post intervención fueron evaluados mediante el Inventario de Conducta Infantil de Eyberg (ECBI), para medir la intensidad de las conductas problemáticas infantiles y la percepción de los cuidadores respecto de estas, y mediante el Sistema de Codificación de las Interacciones Diádicas entre Padres e Hijos (DPICS), para evaluar de manera observacional las habilidades parentales durante la interacción. Los análisis evidenciaron una disminución estadísticamente significativa de la intensidad y del impacto de las conductas problemáticas infantiles, un aumento estadísticamente significativo de las habilidades parentales positivas y una reducción estadísticamente significativa de las conductas directivas y negativas de los cuidadores. Asimismo, una proporción importante de los niños y niñas alcanzó puntajes dentro del rango no clínico al finalizar el tratamiento. Estos resultados respaldan la efectividad de PCIT y la factibilidad de su implementación en Chile, aportando evidencia sobre la transferibilidad de una intervención basada en evidencia al contexto latinoamericano. Los hallazgos destacan el potencial de PCIT para fortalecer las capacidades parentales, promover relaciones positivas entre cuidadores y niños y niñas, y favorecer el bienestar socioemocional durante la primera infancia.

CS65.4 RESULTADOS Y PROYECTOS FUTUROS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PCIT EN LLEIDA (CATALUÑA, ESPAÑA)

Batalla, I. (1); Pera, V. (2); Poveda, A. (3); Salvador, J. (3); Arenas, L. (3); Ariño, N. (4); Huguet, A. (2); Mora, E. (2); Barnett, M. (5); Salinas, A. M. (6); Niec, L. (7)

(1) GSS - Hospital Universitari de Santa Maria de Lleida, Spain; (2) Sant Joan de Deu Terres de Lleida, Spain; (3) GSS-Hospital Universitari de Santa María de Lleida, Spain; (4) GSS - CDIAP, Lleida, Spain; (5) Santa Barbara University. California, United States; (6) Fundación Ciudad del Niño, Chile; (7) Wisconsin University, United States

En Lleida no existía hasta 2025 ninguna intervención con evidencia científica para el tratamiento de niños de 3 a 7 años con trastornos de conducta. La implementación de la Terapia de Interacción Padre-Hijo (PCIT) ha permitido cubrir esta necesidad mediante un proyecto colaborativo de territorio. El presente trabajo describe el proceso de implementación de PCIT en la red pública de salud mental infanto-juvenil de Lleida y presenta los primeros resultados clínicos obtenidos durante su aplicación.

La implantación del programa fue posible gracias a la colaboración de las dos entidades proveedoras de salud mental infanto-juvenil de Lleida, que financiaron la formación y certificación de ocho terapeutas en PCIT. El tratamiento se implementa siguiendo el protocolo internacional, adaptado al contexto lingüístico y cultural, bajo supervisión especializada. Hasta el momento, 15 familias han iniciado el tratamiento. Cuatro han completado la intervención, tres se encuentran en la primera fase, siete en la segunda fase y una ha abandonado el seguimiento. Las cuatro familias que han completado el tratamiento muestran una mejoría clínicamente relevante. En la escala Eyberg Child Behavior Inventory (ECBI), la puntuación media en la escala de Problema disminuyó de 16 a 3 puntos, mientras que la puntuación media en la escala de Intensidad se redujo de 129 a 79 puntos entre el inicio y el final del tratamiento. Estos cambios reflejan una disminución significativa de las conductas disruptivas y de la percepción parental de dichas conductas como problemáticas.

Los resultados obtenidos respaldan la viabilidad y la efectividad de la implementación de PCIT en la red pública de salud mental infanto-juvenil, siendo consistentes con la evidencia internacional. Esta experiencia constituye un modelo de colaboración territorial que sienta las bases para consolidar el programa, ampliar la formación de profesionales y extender progresivamente intervenciones basadas en la evidencia a otros contextos asistenciales y educativos.

S66. VÍAS INTERGENERACIONALES DE LA ADVERSIDAD: DESDE LAS EXPERIENCIAS INFANTILES MATERNAS HASTA LA SALUD MENTAL PERINATAL Y EL DESARROLLO TEMPRANO DEL NIÑO

Giménez-Dasí, M.
Universidad Complutense de Madrid, Spain

Este simposio reúne cuatro contribuciones empíricas y de revisión que, en conjunto, examinan los mecanismos mediante los cuales las experiencias adversas en la infancia de la madre (ACEs) configuran el bienestar perinatal y el desarrollo temprano de la descendencia. Basándose en metodologías longitudinales, metaanalíticas y no experimentales, el simposio aborda tanto los factores de riesgo como los de protección en la transmisión intergeneracional de la adversidad, con el objetivo de identificar puntos clave de intervención preventiva. La primera contribución presenta un metaanálisis que sintetiza la evidencia sobre las vías biopsicosociales mediante las cuales los ACEs maternos influyen en los resultados de la descendencia desde el nacimiento hasta los tres años. A lo largo de 41 estudios, la salud mental materna emergió como el mediador más consistente, mostrando el malestar psicológico, la depresión y la ansiedad efectos indirectos robustos. Otros mediadores —incluyendo las prácticas de crianza y las complicaciones de salud física— mostraron resultados más heterogéneos, mientras que moderadores biológicos como el sexo del niño y los marcadores de envejecimiento celular también influyeron en el riesgo intergeneracional. La segunda contribución, un estudio longitudinal con 381 mujeres embarazadas, examina si las dificultades de ajuste psicológico durante el embarazo median la relación entre el maltrato infantil materno y los resultados posnatales. Los hallazgos indican que el ajuste durante el embarazo media completamente los efectos de la adversidad temprana tanto en el bienestar materno posnatal como en los indicadores de salud infantil, destacando el embarazo como una ventana crítica para intervenciones dirigidas. La tercera contribución se centra en una muestra de 114 díadas madre-bebé evaluadas a los seis meses posparto, investigando los vínculos entre los ACEs maternos, la depresión posparto, el vínculo madre-hijo y los resultados del desarrollo infantil. Los resultados revelan que, aunque el maltrato materno predijo síntomas depresivos y dificultades en el vínculo, estos problemas no se tradujeron en retrasos del desarrollo detectables en los bebés a esa edad, lo que sugiere cierto grado de resiliencia temprana del desarrollo que podría explicarse parcialmente por condiciones socioeconómicas favorables. La cuarta contribución examina la violencia obstétrica como un factor traumático proximal que contribuye a los síntomas de estrés postraumático tras el parto, en un diseño prospectivo con 404 mujeres. La violencia obstétrica y la resiliencia prenatal emergieron como los predictores más fuertes de la sintomatología postraumática —en direcciones opuestas—, mientras que los ACEs evaluados antes del nacimiento contribuyeron como un factor de vulnerabilidad distal, consistente con un modelo de diátesis-estrés. Las experiencias positivas en la infancia no ejercieron un efecto protector directo, lo que plantea la necesidad de examinar vías indirectas. En conjunto, estos cuatro estudios trazan un continuo de riesgo desde la adversidad temprana hasta la salud mental perinatal y los resultados infantiles, al tiempo que señalan de forma consistente factores modificables —el ajuste psicológico durante el embarazo, la resiliencia y la calidad de la atención obstétrica— como objetivos prometedores para la prevención y la intervención temprana. El simposio concluirá con una discusión integradora de las implicaciones clínicas y de políticas públicas.

CS66.1 EXPERIENCIAS ADVERSAS EN LA INFANCIA DE LAS MADRES Y EL DESARROLLO DE LA DESCENDENCIA. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METAANÁLISIS DE MEDIADORES Y MODERADORES

Rabasa Serrano, A. (1); Doval, S. (2); Fernández Castilla, B. (3); Giménez Dasí, M. (1)
(1) Universidad Complutense de Madrid, Spain; (2) International University of La Rioja (UNIR), Spain; (3) Universidad Nacional a Distancia (UNED), Madrid, Spain

La adversidad temprana experimentada por las madres, comúnmente denominada experiencias adversas en la infancia maternas (*Adverse Childhood Experiences*, ACEs), se ha asociado con consecuencias intergeneracionales bien documentadas que emergen desde los primeros años de vida del bebé. Para sintetizar la evidencia existente, se llevó a cabo una revisión sistemática y metaanálisis que examina los mecanismos biopsicosociales a través de los cuales las ACEs maternas influyen en el desarrollo infantil desde el nacimiento hasta los tres años de vida. La revisión sistemática abordó tanto los factores mediadores como los moderadores, mientras que el metaanálisis se centró específicamente en los mecanismos de mediación. Se incluyeron 41 estudios en la revisión sistemática y 26 en el metaanálisis, a partir de la literatura publicada hasta septiembre de 2025. En el conjunto de los análisis, la salud mental materna emergió de forma consistente como el mediador más robusto del riesgo intergeneracional. En concreto, el malestar psicológico (c' = 0,045; IC 95%: 0,011–0,086), la depresión (c' = 0,020; IC 95%: 0,010–0,033) y la ansiedad (c' = 0,018; IC 95%: 0,009–0,030) mostraron efectos indirectos sólidos. Otros mediadores —como las complicaciones de salud física, las prácticas parentales (c' = 0,011; IC 95%: 0,003–0,020) y los factores psicosociales (c' = 0,014; IC 95%: −0,001–0,034)— presentaron asociaciones más heterogéneas o dependientes del contexto al integrar la evidencia de ambas aproximaciones metodológicas. En cuanto a los moderadores, la revisión sistemática destacó factores biológicos como el sexo del hijo, la edad de desarrollo, los marcadores de envejecimiento celular y la variación genética como factores que modulan el riesgo intergeneracional. Estos resultados refuerzan la idea de que las vías que conectan las ACEs maternas con el desarrollo temprano del bebé son multifacéticas, y señalan la salud mental materna como diana prioritaria para la intervención preventiva y la detección temprana.

CS66.2 AJUSTE AL EMBARAZO COMO MECANISMO CLAVE A TRAVÉS DEL CUAL LA ADVERSIDAD INFANTIL MATERNA INCREMENTA EL RIESGO POSTNATAL

Villanueva Badenes, L. (1); Gomis-Pomares, A. (1); Marín-Gabriel, M. Á. (2)

(1) Universitat Jaume I de Castellón, Spain; (2) Departmento de Pediatría, Hospital Universitario Puerta de Hierro-Majadahonda, Madrid; Departamento de Pediatría Universidad Autónoma de Madrid, Spain

La maternidad suele ser un período demandante y emocionalmente complejo, que requiere la adaptación a un rol nuevo y desconocido, acompañado de importantes desafíos psicológicos y prácticos. Para las mujeres con antecedentes de maltrato infantil, esta transición también puede reactivar recuerdos sobre de su propia crianza y generar miedos sobre su capacidad para proteger al bebé de experiencias similares. A pesar del creciente interés por el impacto intergeneracional de la adversidad, los efectos del maltrato infantil materno durante el período perinatal siguen siendo poco explorados, especialmente en poblaciones de habla no inglesa. Este estudio longitudinal tuvo como objetivo examinar la asociación de las experiencias maternas de maltrato infantil con problemas durante los períodos prenatal y postnatal tanto para las madres como para sus bebés, y determinar si la adaptación durante el embarazo mediaba o moderaba estas asociaciones. Un total de 381 mujeres embarazadas de entre 22 y 47 años completaron una serie de cuestionarios durante el embarazo y nuevamente un mes después del parto. Las medidas incluyeron experiencias adversas en la infancia, adaptación durante el embarazo, depresión y ansiedad postnatales, e indicadores de salud y bienestar infantil. Los resultados revelaron que las experiencias adversas en la infancia de las madres se asociaban significativamente con una peor adaptación durante el embarazo. Sin embargo, no se encontraron asociaciones directas entre el maltrato infantil y el bienestar materno postnatal ni con los resultados infantiles. Análisis adicionales mostraron que la adaptación durante el embarazo mediaba la relación entre el maltrato infantil materno y todos los resultados postnatales evaluados. Estos hallazgos sugieren que el impacto del maltrato infantil materno puede operar principalmente a través de dificultades en la adaptación psicológica durante el embarazo, más que mediante efectos directos sobre el bienestar postnatal. Los resultados destacan la importancia de apoyar la adaptación materna durante el embarazo como un posible objetivo de las intervenciones destinadas a mejorar los resultados tanto para las madres como para sus bebés.

CS66.3 ADVERSIDAD INFANTIL MATERNA, DEPRESIÓN POSPARTO Y VÍNCULO MADRE-BEBÉ: EFECTOS EN EL DESARROLLO INFANTIL A LOS 6 MESES

Sarmento-Henrique, R. (1); Rabasa, A. (2); Cea-Vicente, M. (2); Fernández, M. (3); Quintanilla-Cobián, L. (4)

(1) SLU-Madrid, Spain; (2) Universidad Complutense de Madrid, Spain; (3) Equipo Orientación CAM, Madrid, Spain; (4) Universidad Nacional de Educación a Distancia, Madrid, Spain

La investigación muestra que las experiencias adversas maternas durante la propia infancia (ACES) pueden afectar la salud mental de la madre durante el período perinatal (Choi & Sikkema, 2016; Racine et al., 2021), su vínculo con la descendencia (O'Dea et al., 2023) y el desarrollo posterior del bebé (Bergunde et al., 2024). La evidencia sugiere que el abuso experimentado por la madre durante su infancia puede aumentar su vulnerabilidad a la depresión y la ansiedad durante el embarazo, lo cual se asocia con un vínculo madre-bebé más débil y, a su vez, con un mayor riesgo de dificultades socioemocionales y de apego en el bebé. Sin embargo, los efectos suelen ser pequeños (Moog et al., 2023; Su et al., 2022), y existen numerosos factores protectores —apoyo social, intervenciones psicológicas, detección temprana y tratamiento de la depresión— que pueden romper esta cadena y promover el desarrollo saludable del niño (McDonald et al., 2016; Racine et al., 2025). Se evaluaron 114 díadas madre-bebé. Las madres tenían una edad media de 35,7 años (rango: 22–47), y los bebés tenían una edad media de 7,06 meses (rango: 6–7,97). Los síntomas depresivos posparto se evaluaron mediante la Escala de Depresión Posnatal de Edimburgo (EPDS). El Cuestionario de Vinculación Posparto (PBQ) se utilizó como herramienta principal para medir el vínculo madre-bebé, y el Inventario de Desarrollo Battelle se empleó para evaluar el desarrollo infantil a los 6 meses. El Cuestionario Internacional de Experiencias Adversas en la Infancia (ACE-IQ; OMS, 2012), compuesto por 30 ítems, se utilizó para evaluar distintos tipos de adversidad infantil materna. Para reducir la dimensionalidad del instrumento y facilitar la interpretación de los análisis posteriores, siguiendo la literatura previa sobre la clasificación de las experiencias adversas en la infancia (Felitti et al., 1998; Finkelhor et al., 2015; Merrick et al., 2017), los 30 ítems se agruparon a priori en 13 dimensiones conceptualmente coherentes. Parece haber una interrupción significativa en la transmisión esperada de la dificultad de la madre al desarrollo del bebé a los 6 meses. El maltrato infantil materno —un factor compuesto que incluye abuso físico y emocional, exposición a la violencia doméstica, negligencia emocional y acoso— ejerce un impacto considerable en el estado materno durante el período perinatal, pero no afecta de manera significativa el desarrollo del bebé a los seis meses. Aunque los ACES maternos son un predictor sólido de síntomas depresivos posparto y de dificultades posteriores en el vínculo madre-bebé, estos desafíos maternos no se traducen en retrasos del desarrollo detectables en la descendencia durante este período. Esta evidencia muestra un grado notable de fortaleza en el desarrollo temprano de los bebés estudiados. La ausencia de un efecto directo o indirecto sobre el desarrollo infantil puede atribuirse a la naturaleza predominantemente biológica de los procesos de desarrollo a los seis meses. Alternativamente, el nivel socioeconómico favorable de la muestra puede actuar como factor protector, amortiguando el impacto del malestar psicológico materno en el bebé.

CS66.4 VIOLENCIA OBSTÉTRICA PERCIBIDA Y SÍNTOMAS DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO: EL PAPEL DE LA RESILIENCIA Y DE LAS EXPERIENCIAS INFANTILES ADVERSAS Y POSITIVAS

De Miguel Álvaro, A. (1); Angulo, J. (2); García Benasach, F. (3); Doval, S. (4); Rabasa, A. (2); Giménez-Dasí, M. (2)

(1) Departamento de Psicologia, Facultad de Derecho, Universidad de Valladolid, Spain; (2) Universidad Complutense de Madrid, Spain; (3) Hospital Universitario Puerta de Hierro, Madrid, Spain; (4) Universidad Internacional de la Rioja, Spain

El parto puede constituir un acontecimiento potencialmente traumático, y alrededor del 4% de las mujeres en muestras comunitarias (y hasta un 16–18% en muestras de alto riesgo) desarrollan un trastorno de estrés postraumático (TEPT) tras el parto. La violencia obstétrica (VO), que incluye el maltrato físico, verbal o psicológico, la ausencia de consentimiento informado y el trato deshumanizante durante la atención al parto, se ha identificado como un factor interpersonal de especial relevancia en la génesis del trauma perinatal. Sin embargo, los factores prenatales que pueden conferir vulnerabilidad o protección, como las experiencias infantiles adversas (ACE), las experiencias infantiles positivas (BCE) y la resiliencia, rara vez se han examinado de forma conjunta y con un diseño prospectivo. El objetivo fue analizar, mediante un diseño longitudinal, la capacidad predictiva de la violencia obstétrica percibida, la resiliencia prenatal, las ACE y las BCE sobre los síntomas de estrés postraumático en mujeres tras el parto. Un total de 404 mujeres (edad media = 34,88 años; 55,4% en su primer embarazo, n = 224) fueron evaluadas en dos momentos temporales. Antes del parto se midieron la resiliencia (CD-RISC), las experiencias infantiles adversas (ACE Questionnaire) y las experiencias infantiles benévolas (BCE Questionnaire). A los tres meses posparto se evaluaron la violencia obstétrica y los síntomas de estrés postraumático (PCL-5), variable de resultado del estudio. Se llevó a cabo un análisis de regresión lineal múltiple. El modelo fue significativo y explicó aproximadamente el 17% de la varianza de los síntomas de estrés postraumático, $F(4, 396) = 20{,}56$; $p < ,001$; $R^2 = ,17$. La violencia obstétrica percibida se asoció positiva e independientemente con los síntomas de estrés postraumático ($\beta = ,26$; $p < ,001$) y constituyó, junto con la resiliencia, el predictor más potente. La resiliencia prenatal mostró una asociación negativa de magnitud comparable ($\beta = -,27$; $p < ,001$), lo que apunta a un efecto protector temporalmente previo al parto. Las ACE evaluadas antes del parto predijeron positivamente los síntomas de estrés postraumático, aunque con un efecto pequeño ($\beta = ,11$; $p = ,042$). Las BCE, también medidas antes del parto, no realizaron una contribución significativa al modelo ($\beta = -,04$; $p = ,465$). Conclusiones. En un diseño longitudinal, la violencia obstétrica percibida emerge como un predictor robusto de los síntomas de estrés postraumático tras el parto, mientras que la resiliencia evaluada antes del parto se perfila como un factor protector de magnitud comparable. Las experiencias infantiles adversas, también medidas antes del parto, contribuyen como un factor de vulnerabilidad previo, en consonancia con un modelo de diátesis-estrés. La ausencia de efecto de las BCE sugiere que las experiencias protectoras tempranas podrían no ejercer un efecto directo sobre el trauma perinatal, lo que invita a explorar su posible papel indirecto o moderador en análisis futuros. Estos hallazgos subrayan la necesidad de prevenir la violencia obstétrica percibida y de promover la resiliencia desde la atención prenatal.

S67. JUGANDO A LEER ENTRE LÍNEAS: DISEÑO Y TESTEO DE UN SERIOUS GAME SOBRE COMPRENSIÓN LECTORA

Estrada Plana, V.

Universitat de Lleida, Spain

Estudios previos han señalado la preocupación por los bajos resultados obtenidos en alumnado de primaria en pruebas que evalúan comprensión lectora (Esteban-Peregrina, 2017; de Castro, 2023). A su vez, Ellen et al (2017) concluyeron que el uso de actividades en pequeños grupos podría ayudar en el desarrollo de competencias de comprensión lectora. Los Serious Games (o Juegos Serios) son juegos diseñados con un objetivo educativo o terapéutico, siendo esto más importante que la propia diversión (Damaševičius et al., 2023). El objetivo principal de esta mesa monográfica es presentar un juego de mesa serio diseñado para activar la comprensión lectora en alumnado de tercer ciclo de primaria, así como su relación con otras variables cognitivas. En primer lugar, se expondrá un estudio correlacional y predictivo para estudiar la relación entre variables cognitivas (memoria, atención, fluidez verbal, razonamiento) y comprensión lectora. En segundo lugar, se presentará un estudio comparativo de las variables mencionadas entre un grupo con un diagnóstico de trastornos del neurodesarrollo y un grupo normotípico. A continuación, se presentará el desarrollo del diseño del juego de mesa serio “Academia de Investigación”, incluyendo resultados basados en el análisis por parte de un comité de expertos, así como de la dificultad del mismo. Finalmente, se presentarán los resultados correlacionales y predictivos entre las variables de comprensión lectora, variables cognitivas y el rendimiento en el juego. Para concluir, en esta mesa se pretende mostrar la relación y predicción de variables cognitivas en la comprensión lectora, así como estudiar si existe una distinción entre población con trastornos del neurodesarrollo y normotípica. A su vez, se pretende dar a conocer el diseño de un juego de mesa serio para activar la comprensión lectora, así como estudiar si esta predice el rendimiento en el juego.

CS67.1 ANÁLISIS DE LA RELACIÓN ENTRE VARIABLES COGNITIVAS, COMPRENSIÓN LECTORA Y COMPETENCIA INFERENCIAL

Sánchez Lorenzo, A.; Nicolau Torrent, N.; Moya Higueras, J.; March Llanes, J.; Estrada Plana, V.

Universitat de Lleida, Spain

En la actualidad, investigaciones como el del Estudio Internacional del Progreso en Comprensión Lectora (PIRLS,

2021) muestran un descenso de la comprensión lectora. Otros informes, como el de PISA del año 2022 (OCDE, 2023), apuntan a un descenso significativo en la comprensión inferencial. A su vez, existen evidencias de que competencias educativas, como la comprensión lectora, requieren procesos cognitivos como la atención o la memoria verbal. El objetivo de esta comunicación es presentar un análisis de la relación entre la comprensión lectora, la competencia inferencial y los procesos cognitivos en alumnado de quinto y sexto de Educación Primaria. Se trata de una investigación cuantitativa, no experimental y observacional con 455 participantes. La comprensión lectora (incluyendo la comprensión inferencial) fue evaluada mediante la prueba ACL. Las variables cognitivas evaluadas fueron la atención selectiva (CARAS-R), la fluidez verbal (sub-prueba de la batería ENFEN), la memoria a corto plazo y de trabajo verbal (sub-prueba WISC-V) y el razonamiento fluido (Matrices Progresivas de Raven abreviado). Los resultados indican que todas las variables correlacionaron de manera significativa, a excepción de fluidez verbal y atención selectiva entre sí. Las medidas de ajuste muestran una asociación moderada (R = .521) y el modelo explica un 27,2% de la varianza de comprensión lectora. En concreto, todas las variables –a excepción de la memoria de trabajo verbal- predijeron la comprensión lectora. Las medidas de ajuste muestran una asociación moderada (R = .377) y el modelo explica un 14,2% de la varianza de comprensión inferencial. En concreto, el razonamiento fluido y la fluidez verbal fueron predictores del rendimiento en tareas que requerían de comprensión inferencial. En el futuro, se sugiere estudiar otras variables cognitivas que puedan ser relevantes en otras competencias educativas desde una perspectiva neuroeducativa.

CS67.2 COMPRENSIÓN LECTORA Y FUNCIONAMIENTO NEUROPSICOLÓGICO EN ESTUDIANTES CON Y SIN TRASTORNO DEL NEURODESARROLLO: ESTUDIO COMPARATIVO

Millán Cárdenas, S. L.; Nicolau Torrent, N.; March Llanes, J.; Estrada Planas, V.; Sánchez Lorenzo, A.
Universitat de Lleida, Spain

El presente trabajo tiene como objetivo analizar la relación entre la comprensión lectora y diversas variables neuropsicológicas en estudiantes con trastornos del neurodesarrollo, comparando su rendimiento con el de un grupo control, así como explorar posibles diferencias entre distintos perfiles clínicos. Para ello, se evaluaron distintos niveles de comprensión lectora mediante las pruebas ECL y ECOMPLEC, junto con variables cognitivas relevantes como atención, memoria, funciones ejecutivas, fluidez verbal e inteligencia no verbal, a través de una serie de pruebas neuropsicológicas estandarizadas. Se utilizó un diseño cuantitativo, transversal y comparativo, con una muestra de 66 estudiantes de entre 10 y 12 años matriculados en escuelas públicas de Madrid, Cataluña y Aragón. Los participantes se distribuyeron en dos grupos independientes: a) estudiantes con neurodesarrollo típico y b) estudiantes con trastornos del neurodesarrollo incluyendo Dislexia (n = 15), TDAH (n = 5), TEA (n = 8) y TDAH+Dislexia (n = 5). Los resultados mostraron que el grupo clínico presenta un rendimiento significativamente inferior en comprensión lectora, especialmente en tareas que implican mayor complejidad cognitiva, así como diferencias en determinadas variables neuropsicológicas. En cuanto a la comparación entre subgrupos clínicos, no se observaron diferencias significativas en la mayoría de las variables, aunque los análisis descriptivos sugieren la existencia de perfiles diferenciados, particularmente en casos de comorbilidad. En conjunto, los hallazgos apoyan la concepción de la comprensión lectora como un proceso multidimensional, en el que intervienen tanto habilidades básicas como procesos cognitivos de orden superior, lo que subraya la importancia de una evaluación e intervención ajustadas a las características específicas de cada perfil.

CS67.3 ACADEMIA DE INVESTIGACIÓN: DISEÑO DE UN SERIOUS GAME PARA ACTIVAR LA COMPRENSIÓN LECTORA E INFERENCIAL

Estrada Plana, V.; Nicolau-Torrent, N.; March-Llanes, J.; Vita-Barrull, N. (1)
Universitat de Lleida, Spain

Estudios recientes muestran que el Aprendizaje Basado en Juegos (ABJ) puede ser una herramienta útil para la activación de competencias educativas en contextos escolares. A su vez, los juegos serios serían aquellos que se han diseñado con un objetivo específico, ya sea terapéutico o educativo, más allá de la diversión del juego en sí. Estudios actuales muestran cómo la comprensión lectora e inferencial podrían trabajarse a través de grupos reducidos (Elleman, 2017). El objetivo del presente trabajo fue diseñar un juego de mesa serio para trabajar la comprensión lectora: Academia de Investigación. El juego incluye tres niveles con diferentes historias de múltiple respuesta. Para llevar a cabo el diseño del juego se realizaron diferentes fases. En primer lugar, se diseñó el juego desde el grupo de investigación en colaboración con una diseñadora. A su vez, un comité de expertos del campo de la Psicología y la Educación evaluó las historias incluidas en el juego de manera independiente para valorar aspectos como el grado de activación de comprensión lectora e inferencial, dificultad, entre otros. En una segunda fase, se aplicó el juego a un total de 455 alumnos de tercer ciclo de Educación Primaria. En esta fase se recogió el número de aciertos en cada historia del juego, además de otras variables no relevantes para el objetivo de esta comunicación. A partir de un análisis basado en la Teoría de la Respuesta al Ítem, se encontró que ninguno de los ítems mostraba un desajuste significativo. No obstante, los índices de discriminación mostraron que algunos ítems diferenciaban mejor entre los sujetos con diferentes niveles del rasgo latente, la comprensión lectora. Se requieren estudios futuros para testear el juego en muestra objetivo, así como para estudiar si existe una relación entre la comprensión lectora y el rendimiento en el juego.

CS67.4 PREDICCIÓN DE LA COMPRENSIÓN LECTORA Y VARIABLES COGNITIVAS EN EL SERIOUS GAME "ACADEMIA DE INVESTIGACIÓN"

Nicolau-Torrent, N.; Moya-Higueras, J.; March-Llanes, J.; Vita-Barull, N.; Goixart-Armengol, J.; Torgaeva, P.
Universitat de Lleida, Spain

El juego *Academia de Investigación* se diseñó para trabajar la comprensión lectora mediante tres niveles de

dificultad. Para ganar una partida es necesario acertar las preguntas que se realizan sobre diferentes textos (lo que debería depender directamente del nivel de comprensión lectora), pero también activar determinados eventos que introducen un elemento de aleatoriedad en el juego. Así, hipotetizamos que el juego mostraría una adecuada validez porque encontraríamos una correlación significativa entre el número de aciertos en el juego y la comprensión lectora (validez convergente). Por contra, esperaríamos una correlación no significativa entre la posición al final de las partidas y la comprensión lectora (validez divergente). La muestra consistió en 405 estudiantes de 5º y 6º de Educación Primaria (Media de edad = 10,8; Dt = 0,729; 50,6% Niñas) sin ninguna adaptación curricular. De manera grupal se administraron los tests ACL y ECOMPLEC para evaluar la comprensión lectora, las pruebas cognitivas CARAS y RAVEN, y 3 partidas al juego (una de cada nivel del juego), donde analizamos tanto los aciertos como la posición final en la partida. Se evaluó individualmente a cada participante con las pruebas Dígitos y Fluidez verbal. Las correlaciones entre el número de aciertos en el juego, así como de cada una de las tres partidas, correlacionó significativamente con todos los factores de los dos tests de comprensión lectora. Por contra, la posición final sólo correlacionó parcialmente con algunos de los factores. Las diferentes regresiones lineales mostraron que la comprensión literal (ACL) era un predictor significativo del segundo nivel del juego, junto con la fluidez semántica. Así, la presente investigación demostró que el juego Academia de Investigación muestra una validez suficiente. Esto nos lleva a pensar que el juego podría ser una herramienta adecuada para trabajar la comprensión lectora en el aula.

S68. INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA Y VARIABLES FAMILIARES EN ENFERMEDAD CRÓNICA INFANTO-JUVENIL

Castillo Mayén, R.
Universidad de Córdoba, Spain

La enfermedad crónica infanto-juvenil supone una condición que afecta no solo al estado físico, sino también al desarrollo emocional, social, académico y familiar. Aunque los avances médicos han mejorado la calidad de vida de menores y adolescentes con patologías crónicas, convivir con una enfermedad de larga duración implica afrontar numerosas dificultades (presencia de síntomas, tratamientos, estigma social, consecuencias de la enfermedad, etc.) que pueden afectar en distintas etapas del desarrollo. Además, el impacto de la enfermedad trasciende a la persona diagnosticada; las familias suelen experimentar elevados niveles de estrés y sobrecarga emocional, requiriendo con frecuencia realizar una reorganización de dinámicas cotidianas, lo que a su vez puede influir en la adaptación del/de la menor y en la adherencia al tratamiento. Por todo ello, la intervención psicológica debe tener un papel fundamental en el contexto de la enfermedad crónica, de manera que se contribuya a mejorar la calidad de vida tanto individual como familiar. Estas intervenciones deben incorporar una perspectiva evolutiva y biopsicosocial que considere tanto las necesidades específicas de cada etapa evolutiva como las variables familiares que puedan incidir en el bienestar de menores y adolescentes. En la actualidad, la obesidad es una de las enfermedades crónicas infanto-juveniles con mayor prevalencia e importantes consecuencias para el bienestar de esta población. En esta mesa se pretende dar a conocer la evidencia sobre diferentes estrategias de intervención centradas en la regulación emocional de menores con obesidad y mostrar los resultados preliminares de una intervención personalizada desarrollada para la mejora de la regulación emocional en esta población. Igualmente, se destaca la importancia de intervenciones basadas en la alimentación consciente como estrategia de prevención en este ámbito. Por último, se analiza el impacto que puede suponer la sobrecarga emocional de progenitores sobre la calidad de vida de menores y adolescentes con enfermedad crónica.

CS68.1 MAPEO DE LA EVIDENCIA SOBRE PROGRAMAS PSICOLÓGICOS Y CONDUCTUALES PARA LA MEJORA DE LA REGULACIÓN EMOCIONAL EN ADOLESCENTES CON SOBREPESO Y OBESIDAD: UNA SCOPING REVIEW

Villaécija Rodríguez, J. (1); Vivas, S. (1); Ortega-Carrasco, S. (2); García-Roldán, S. de la V. (1); Luque, B. (1)

(1) Universidad de Córdoba e Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba, Spain; (2) Universidad de Córdoba, Spain

El sobrepeso y la obesidad juvenil, debido a su alta prevalencia y a las graves consecuencias sobre la salud, constituyen una de las problemáticas de salud pública más importantes en la actualidad. Entre las variables implicadas en el estado de salud de estos jóvenes emerge la regulación emocional; un aspecto clave que puede condicionar el comportamiento relacionado con los hábitos alimentarios en esta población. Hasta ahora, la literatura científica ha presentado resultados contradictorios y falta de conclusiones claras al informar sobre el efecto de intervenciones psicológicas y conductuales que aborden la regulación emocional en población juvenil con sobrepeso. Con ánimo de corregir la escasez de evidencia, se ha llevado a cabo una revisión de la literatura científica en las principales bases de datos con indexación de revistas en psicología: Web of Science, Scopus, PsycArticles, CENTRAL y CINAHL. Los criterios de inclusión que se aplicaron a los estudios seleccionados fueron los siguientes: 1) que desarrollasen intervenciones psicológicas, conductuales o educativos en población adolescente (a partir de los 12 años) con sobrepeso y/u obesidad; y 2) que utilizasen un instrumento específico para la medición de las estrategias de regulación emocional. Debido a la poca existencia de estudios no se limitó el intervalo temporal de publicación y las lenguas española, inglesa, italiana y portuguesa fueron incluidas. En total se seleccionaron 8 estudios para analizar. En un primer momento, se describe una alta heterogeneidad tanto en las intervenciones como en los

principales hallazgos resultantes de cada una de ellas. Algunos estudios reportaron una mejora significativa de la regulación emocional tras la intervención; no obstante, no se pueden extraer resultados concluyentes debido, principalmente, a la heterogeneidad de los programas que se aplican. Es necesaria más evidencia científica y mayor especificidad en las intervenciones.

CS68.2 RESULTADOS PRELIMINARES DE UNA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA LA MEJORA DE LA REGULACIÓN EMOCIONAL EN OBESIDAD PEDIÁTRICA

García Roldán, S. de la V.; Vivas Herrera, S.; Gutiérrez Domingo, T.; Muñoz Sosa, C.; Villaécija Rodríguez, J.; Castillo Mayén, R.

Universidad de Córdoba e Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba, Spain

Debido al incremento de los casos de sobrepeso y obesidad entre los menores en los últimos años, ha crecido el interés por el estudio de los factores que influyen en su desarrollo y mantenimiento. Desde la Psicología, la percepción de autoeficacia, el bienestar, el comer emocional y la regulación emocional suponen unos constructos fundamentales para el éxito en su abordaje. Por este motivo es beneficioso promoverlos en pacientes pediátricos con obesidad o sobrepeso. El objetivo de este estudio es evaluar el impacto de un programa psicoeducativo basado en la regulación emocional, la autoeficacia y autoestima (ERES NUTRI). Este programa cuenta con un carácter híbrido, ya que 5 de sus 8 sesiones son online, a través de una App diseñada para tal fin, y las otras 3 sesiones son presenciales. Se evaluaron a través de instrumentos psicométricos autoinformados: sus habilidades de regulación emocional, la autoeficacia para el control del peso, el comer emocional y la satisfacción vital. El pilotaje realizado en 5 chicos y 3 chicas de entre 10 y 14 años con un diagnóstico de sobrepeso u obesidad muestra resultados significativos en el comer emocional y en la autoeficacia para el control del peso, habiendo cierta tendencia hacia la mejora en la satisfacción vital y en la regulación de emociones derivadas de la ira. Los primeros resultados son prometedores, ya que podrían favorecer a ciertos factores psicológicos que beneficiarían una mejor calidad de vida en la población infantojuvenil con problemas de sobrepeso y obesidad.

CS68.3 INTERVENCIONES BASADAS EN LA ALIMENTACIÓN CONSCIENTE PARA LA PREVENCIÓN DE LA OBESIDAD INFANTO-JUVENIL ESPAÑOLA

Gutiérrez Domingo, T.; Vivas Herrera, S.; García Roldán, S.; Villaécija Rodríguez, J.; Muñoz Sosa, C.; Castillo Mayén, R.

Universidad de Córdoba, Spain

La prevención de la obesidad infanto-juvenil en España está experimentando una transición desde las intervenciones institucionales, públicas y privadas. Produciéndose un trasvase desde la educación nutricional basada en la pirámide alimentaria, el recuento de calorías y la prescripción de ejercicio físico hacia la integración oficial de la alimentación consciente, la cual aparece incluida actualmente en la base de la pirámide de la alimentación y gastronomía saludable y sostenible de la Sociedad Española de Nutrición Comunitaria (SENC). Sin embargo, esta práctica que consiste en prestar atención plena al acto de comer a través de los sentidos, el reconocimiento de señales de hambre/saciedad y la gestión en entornos digitales, es aún bastante desconocida entre la población subclínica. El propósito de este estudio fue identificar programas integrales, multicomponentes o específicos basados en la alimentación consciente para la prevención de la obesidad en la infancia y la adolescencia en población española. Tras la revisión de los principales programas nacionales, destaca el Plan PASOS, de la Estrategia NAOS del Ministerio de Sanidad de España, el cual incluye talleres basados en la regulación emocional y la conciencia a la hora de comer. Igualmente, en el ámbito estatal e institucional, destaca el programa Alimentación Saludable y Actividades de la Vida Diaria (EHDLA) que incluye componente en alimentación consciente y comensalidad familiar sin pantallas. El programa hospitalario Nutriplato® aborda la autonomía alimentaria del menor para evitar conductas de restricción/atracón. Recientemente, el Programa de Alimentación Consciente para la Prevención de la Obesidad Infantil (MEPCOP), se ha demostrado eficaz para la mejora de los hábitos alimentarios, aumentando las habilidades de atención plena y disminuyendo la ingesta inconsciente. En conclusión, actualmente, pese al reconocimiento oficial e institucional, el panorama de los programas específicos orientados a la alimentación consciente dirigidos a población infantil y adolescente española son todavía escasos.

CS68.4 ANÁLISIS DEL IMPACTO DE LA SOBRECARGA DE PROGENITORES SOBRE LA CALIDAD DE VIDA DE MENORES Y ADOLESCENTES CON ENFERMEDAD CRÓNICA

Muñoz Sosa, C.

Universidad de Salamanca, Spain

El cuidado de un hijo o hija con una enfermedad crónica constituye una experiencia potencialmente estresante para los progenitores/as. La evidencia previa indica que estos cuidadores pueden presentar mayores niveles de malestar psicológico, sobrecarga, síntomas de ansiedad y depresión, así como una menor calidad de vida. Asimismo, el ajuste psicológico parental puede repercutir en el bienestar de los menores, destacando el papel de variables como la inestabilidad emocional y la autoeficacia para la regulación emocional. Sin embargo, aún son escasos los estudios que analizan conjuntamente el papel de la sobrecarga y los recursos emocionales de los progenitores/as en la calidad de vida de menores con enfermedades crónicas. El presente estudio tiene como objetivo examinar la relación entre variables disposicionales y autorreguladoras de los progenitores, considerando la sobrecarga del cuidado, y explorar el posible papel de variables emocionales parentales en la calidad de vida de menores con enfermedades crónicas. Se llevó a cabo un estudio transversal con aproximadamente 500 progenitores y 250 menores diagnosticados (principalmente con

diabetes mellitus tipo 1 y problemas metabólicos relacionados con la alimentación), quienes completaron diferentes instrumentos de autoinforme. Se analizaron las asociaciones entre las variables mediante análisis de correlación, regresión, y modelos de mediación utilizando la macro PROCESS para SPSS. Se esperaba que una mayor sobrecarga parental se asociara con una peor calidad de vida en los menores, y que determinadas variables emocionales de los progenitores, como la inestabilidad emocional y la autoeficacia para la regulación emocional, contribuyeran a explicar esta relación. Los resultados de este estudio permiten profundizar en los mecanismos psicológicos y emocionales que vinculan el bienestar parental con la calidad de vida infantil, aportando implicaciones relevantes para el diseño de intervenciones familiares orientadas a mejorar el ajuste psicológico y la calidad de vida de las familias de niños y adolescentes con enfermedades crónicas.

S69. HERRAMIENTAS PARA EVALUAR EL BIENESTAR SOCIOEMOCIONAL EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

Cejudo Prado, J.
Universidad de Castilla-La Mancha, Spain

La disponibilidad de instrumentos psicométricamente sólidos constituye una condición esencial para la evaluación rigurosa de las competencias socioemocionales y de los procesos psicológicos asociados al desarrollo infantil y adolescente. La obtención de evidencias válidas y fiables permite mejorar la calidad de la investigación científica y fundamentar el diseño, la implementación y la evaluación de intervenciones educativas orientadas a promover el bienestar, la adaptación psicosocial y el desarrollo integral del alumnado. La finalidad fundamental de este simposio es presentar diversos estudios centrados en el desarrollo y análisis de las propiedades psicométricas de instrumentos destinados a la evaluación de competencias socioemocionales y variables relacionadas en población infantil y adolescente. En particular, se expondrán evidencias sobre herramientas dirigidas a la evaluación de constructos de creciente relevancia para el desarrollo y la educación, tales como la atención plena (mindfulness), la gestión emocional interpersonal, el funcionamiento familiar y la gratitud. Las contribuciones incluidas aportan evidencias relativas a la estructura interna de los instrumentos, su fiabilidad y diferentes fuentes de validez, siguiendo los estándares metodológicos actuales en evaluación psicológica y educativa. Asimismo, los trabajos presentados se han desarrollado en muestras de niños y adolescentes de distintos contextos educativos, contribuyendo a ampliar el repertorio de herramientas disponibles para la evaluación rigurosa de variables socioemocionales durante estas etapas evolutivas. En conjunto, este simposio pretende poner de relieve la importancia de la calidad de la medición en el estudio de las competencias socioemocionales, proporcionando instrumentos con adecuado respaldo empírico que faciliten tanto el avance de la investigación como la evaluación de programas e intervenciones dirigidos a promover el desarrollo personal, social y emocional de niños y adolescentes.

CS69.1 ADAPTACIÓN Y VALIDACIÓN DEL MANAGING THE EMOTIONS OF OTHERS SCALE (MEOS) EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES

Cejudo Prado, J.; Martín-Laguna, V.; Luna, P.
Universidad de Castilla La Mancha, Spain

La Escala de Gestión de las Emociones de los Demás, versión abreviada adaptada al español (MEOS-SASF), es un instrumento diseñado para evaluar las estrategias de regulación emocional interpersonal, tanto de carácter prosocial como no prosocial. Aunque esta escala ha mostrado propiedades psicométricas adecuadas en población adulta, su funcionamiento en adolescentes españoles no había sido analizado. El presente estudio tuvo como objetivos examinar las propiedades psicométricas de la versión española de la MEOS-SASF en adolescentes, evaluando su estructura factorial, consistencia interna, validez convergente e invariancia según género y edad. Para ello, se administró la escala a una muestra de 701 adolescentes españoles (M = 13,26 años; DE = 1,10). Los resultados confirmaron una estructura de tres factores correlacionados (prosocial, no prosocial y ocultación), con adecuados índices de consistencia interna en todas las subescalas (α y ω entre 0,72 y 0,87). Asimismo, los análisis de invariancia mostraron un buen ajuste en función del género y la edad. La escala también presentó evidencias de validez convergente mediante asociaciones con inteligencia emocional rasgo, sadismo, competencia social y satisfacción con la vida. En conjunto, los hallazgos respaldan que la MEOS-SASF constituye una medida breve, fiable y válida para evaluar la regulación emocional interpersonal en adolescentes españoles.

CS69.2 EVALUACIÓN DE LA GRATITUD EN LA ADOLESCENCIA: VALIDACIÓN DE UN CUESTIONARIO EN ALUMNADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

Rodríguez-Donaire, A. (1); Callejas, A. (2); Sánchez-Matas, Y. (2)
(1) UNIR, La Rioja, Spain; (2) Universidad de Castilla La Mancha, Spain

La psicología positiva ha mostrado durante las últimas décadas un interés creciente por el estudio de las fortalezas humanas y los recursos personales asociados al bienestar y al ajuste psicológico (Seligman, 2002). Entre estas fortalezas, la gratitud ha recibido una atención especial debido a su relación con una mayor felicidad y bienestar (Lyubomirsky et al., 2008). En este sentido, Wood et al. (2008) propusieron un modelo sociocognitivo integrador en el que la relación entre el estado y el rasgo de gratitud se encuentra mediada por la valoración de los beneficios recibidos. Asimismo, la conceptualización de la gratitud como rasgo de personalidad ha sido una de las perspectivas más estudiadas, impulsada por el desarrollo del Cuestionario de Gratitud–20 ítems (Bernabé-Valero et al., 2014) En este contexto, el presente

estudio tiene como objetivo analizar las propiedades psicométricas de un cuestionario de gratitud en adolescentes españoles, con el fin de disponer de una herramienta adecuada para la evaluación de este constructo en el ámbito educativo y de la investigación. La muestra estuvo compuesta por 392 adolescentes españoles de entre 12 y 17 años (M = 13.76; DT = 1.38), de los cuales el 50.9% eran chicas y el 49.1% chicos. La disponibilidad de instrumentos válidos y fiables para evaluar la gratitud resulta fundamental para avanzar en el estudio de los factores protectores asociados al bienestar y al desarrollo socioemocional durante la adolescencia. Asimismo, contar con medidas adecuadas facilita la evaluación de programas e intervenciones dirigidos a promover fortalezas personales y competencias socioemocionales en contextos educativos. Este trabajo pretende contribuir a ampliar las herramientas disponibles para la evaluación de la gratitud en población adolescente y favorecer futuras investigaciones sobre este constructo y sus implicaciones para el desarrollo positivo.

CS69.3 ADAPTACIÓN Y VALIDACIÓN DEL COMPREHENSIVE INVENTORY OF MINDFULNESS EXPERIENCES (CHIME) EN ALUMNADO ESPAÑOL DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Moreno Gómez, A. J. (1); Cejudo, J. (2); Rodríguez-Donaire, A. (3); Sánchez, Y. (2); Callejas, A. I. (2)
(1) Colegio San Gabriel, La Aguilera (Burgos), Spain; (2) Universidad de Castilla-La Mancha, Spain; (3) Universidad Internacional de La Rioja (UNIR), Spain

Son numerosos los estudios que evalúan, tanto los efectos de la atención plena con variables socioemocionales, como sus relaciones. Los resultados son alentadores y muy beneficiosos para gran parte de la población. A pesar de esto, se hace muy necesario, cada vez más, seguir investigando sobre aquellos programas que ejercen algún tipo de influencia sobre dichas variables socioemocionales con el objetivo de entender los mecanismos psicológicos subyacentes. Por ello, la evaluación de la atención plena es esencial. En el presente trabajo se ha llevado a cabo la validación de un cuestionario de atención plena, el *Comprehensive Inventory of Mindfulness Experience in Portuguese Children* (CHIME-Cpt; Magalhães y Limpo, 2022) al español en población de 8 a 12 años (*Comprehensive Inventory of Mindfulness Experience in Spanish Children;* CHIME-SC). El CHIME-Cpt es un instrumento de autoinforme de 22 ítems diseñado para evaluar la atención plena disposicional en población de entre 9 y 10 años. La versión española (CHIME-SC) ha confirmado la validez factorial de la versión portuguesa de 7 facetas: conciencia interna, conciencia externa, actuar con conciencia, descentramiento y no reactividad, apertura a la experiencia, relatividad de los pensamientos y comprensión profunda, con cargas factoriales superiores a .40, valores mínimos esperados (Brown, 2015). Además, los índices de fiabilidad son similares a los reportados por Magalhães & Limpo (2022). Por otro lado, se aportan evidencias de validez convergente del CHIME-SC en relación a inteligencia emocional rasgo (IER), bienestar subjetivo, ansiedad rasgo y diversos indicadores de trastornos psicológicos. En este sentido, las puntuaciones de IER se asociaron de forma positiva con las subescalas del CHIME-SC, en línea con estudios que indican que la atención plena disposicional se asocia positivamente con esta variable (Piqueras et al., 2020; Teal et al., 2019). El bienestar subjetivo se asoció de forma positiva con todas las subescalas del CHIME-SC como sucede con las versión original del CHIME (Bergomi et al., 2014). La ansiedad se asoció de forma positiva con algunas subescalas (conciencia interna, conciencia externa, apertura a la experiencia, relatividad de pensamientos) y con la puntuación global del instrumento. Aunque estos resultados puedan parecer contradictorios, muestran que una alta atención plena puede producir el efecto contrario al aumentar la reactividad afectiva (Lindsay & Creswell, 2017). Con todos estos resultados, se quiere destacar la importancia de disponer de instrumentos de evaluación adecuados que permitan un acercamiento al funcionamiento psicológico de la atención plena en población infantil.

CS69.4 EVALUACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN LA ADOLESCENCIA: VALIDACIÓN DEL MCMASTER FAMILY ASSESSMENT DEVICE EN ADOLESCENTES MEXICANOS

Barcelata Eguiarte, B. E.; Rodríguez-Alcántara, R.
Universidad Nacional Autónoma de México, Mexico

El funcionamiento familiar implica un conjunto de atributos que caracterizan a la familia como sistema y que explican la forma en que opera, evalúa o se comporta, lo que incluye vínculos afectivos y posibles cambios en la estructura y la convivencia. Se ha empleado el Family Assessment Device (FAD) como una medida que se basa en el modelo McMaster (MMFF) y ha sido utilizado para la evaluación de adolescentes y familias, aunque la evidencia con población mexicana es limitada. El objetivo de este estudio fue analizar la estructura factorial y la fiabilidad del McMaster Family Assessment Device en una muestra de adolescentes mexicanos. Se realizó un estudio de tipo instrumental (financiamiento DGAPA-PAPIIT-UNAM IN303226). Participaron 1087 adolescentes de 12 a 18 años (*M* = 14.53; *DE* = 1.59), 46.1% hombres y 53.9% mujeres, estudiantes de la Ciudad de México. Se utilizó el McMaster Family Assessment Device compuesto por 60 ítems Likert que evalúan: Resolución de problemas, Comunicación, Roles, Receptividad afectiva, Implicación afectiva y Control Conductual.

La evaluación se realizó de forma presencial en las aulas de clase, previo consentimiento y asentimiento informado (aprobación Comité de Ética: FESZ/CEI/3/3/6/15/30jun25). Se llevaron a cabo análisis factoriales confirmatorios (AFC), y análisis de consistencia interna mediante alfa de Cronbach. En el primer modelo se incluyeron las dimensiones originales del MMFF. Se obtuvo una solución de 40 ítems con índices de ajuste por debajo de lo aceptable en algunos indicadores: X^2 = 2421.72; gl = 714; p < .05; CMIN/DF = 3.3; GFI = .897; AGFI = .882; CFI = .744; RMSEA = 04 (.04 - .05); SRMR = .07. En el segundo modelo se tomaron en cuenta tres factores reportados en la adaptación al español del FAD: Respuesta emocional, Resolución de problemas, e Implicación emocional. Se obtuvo una solución con 28 ítems con mejores índices de ajuste que el modelo previo: X^2 = 1148.88; gl = 334; p < .05;

CMIN/DF = 3.4; GFI = .924; AGFI = .908; CFI = .825; RMSEA = 04 (.04 - .05); SRMR = .05. El último modelo se construyó con base en una solución factorial de seis factores explorada en un estudio previo con población mexicana: Comunicación y resolución de problemas, Desvinculación familiar, Desorganización, Responsabilidad afectiva, Involucramiento, y Roles. Los índices de ajuste del modelo fueron aceptables para la mayoría de los indicadores: X^2 = 1638.42; gl = 716; p < .05; CMIN/DF = 2.28; GFI = .930; AGFI = .919; CFI = .874; RMSEA = 03 (.03 - .04); SRMR = .04; α_{global} = .74. La solución factorial observada en el último modelo sugiere que el instrumento puede funcionar para la evaluación de adolescentes mexicanos; sin embargo, se considera necesario continuar explorando las propiedades psicométricas de este instrumento en distintas muestras.

S70. REGULACIÓN EMOCIONAL INFANTIL EN CONTEXTOS NATURALES: EVALUACIÓN ECOLÓGICA, TECNOLOGÍA DIGITAL E INDICADORES MULTIDIMENSIONALES

Balle Cabot, M.
Universitat de les Illes Balears, Spain

La regulación emocional constituye un proceso fundamental para el desarrollo psicológico infantil y su adaptación a las demandas de la vida cotidiana. Sin embargo, su estudio plantea importantes desafíos metodológicos debido a su carácter dinámico, contextual y multidimensional. Esta mesa redonda reúne cuatro contribuciones que abordan la regulación emocional infantil desde perspectivas complementarias, integrando tecnologías digitales, evaluación ecológica momentánea y diferentes niveles de análisis de la regulación emocional. La primera comunicación presenta GrowinApp2, una plataforma digital diseñada para la recogida, gestión y compartición de datos longitudinales en investigación sobre desarrollo infantil, incorporando herramientas de evaluación ecológica momentánea, sistemas de datos abiertos y recursos para la participación de las familias. La segunda comunicación analiza las dinámicas de regulación emocional en la vida cotidiana de niños y niñas de entre 6 y 12 años, poniendo de manifiesto la variabilidad de los procesos regulatorios y el papel diferencial de distintas estrategias en la eficacia reguladora percibida. La tercera comunicación examina la relación entre la afectividad negativa, el factor general de psicopatología (factor p) y la polirregulación emocional en contextos naturales, aportando evidencias sobre los factores individuales asociados a la intensidad emocional y a la flexibilidad de los procesos regulatorios cotidianos. Finalmente, la cuarta comunicación explora la correspondencia entre la regulación emocional percibida y los indicadores fisiológicos de recuperación autonómica, contribuyendo a una comprensión más integrada de los procesos regulatorios infantiles. En conjunto, los trabajos ilustran el potencial de las metodologías ecológicas y de las tecnologías digitales para avanzar en el conocimiento de la regulación emocional infantil en contextos naturales. Los resultados aportan evidencias sobre la dinámica cotidiana de los procesos regulatorios, los factores individuales asociados a su funcionamiento y la relación entre indicadores subjetivos y fisiológicos de regulación emocional, contribuyendo a una comprensión más amplia del desarrollo emocional durante la infancia.

CS70.1 GROWINAPP2: UNA PLATAFORMA DIGITAL PARA LA RECOGIDA Y COMPARTICIÓN DE DATOS LONGITUDINALES Y ECOLÓGICOS EN INVESTIGACIÓN PARA LA PREVENCIÓN

Llabrés Bordoy, J.; Ollers Adrover, M. À.; Morillas Romero, A.; Gölz, L. S.; Vidal Frisk, J.; Balle Cabot, M.
Universitat de les Illes Balears, Spain

La investigación longitudinal sobre regulación emocional y, en general, sobre salud mental infantil exige soluciones tecnológicas capaces de combinar recogida ecológica de datos, seguimiento longitudinal de participantes y difusión abierta de resultados. Sin embargo, las plataformas actuales presentan limitaciones importantes: algunas priorizan la recogida pero no la compartición de datos, otras requieren infraestructuras complejas o no están orientadas a estudios longitudinales. GrowinApp2 surge como respuesta a estas limitaciones, a partir de la experiencia acumulada en el proyecto GrowHe (PID2021-126704OB-I00), en el que se desarrolló y aplicó una plataforma digital para el estudio de la regulación emocional infantil mediante evaluación ecológica momentánea (EMA). La presente comunicación presenta la versión 2 de la plataforma; nuestro objetivo es consolidar una herramienta tecnológicamente madura (TRL 8-9), distribuible y orientada al mercado. Las principales mejoras incorporadas incluyen: gestión simultánea de múltiples estudios con aislamiento completo de datos; optimización del módulo EMA con mayor fiabilidad y flexibilidad en la programación de notificaciones; portal de datos abiertos alineado con principios FAIR; generación automática de informes personalizados para fomentar la fidelización de los participantes en estudios longitudinales; e integración de un canal conversacional asistido por inteligencia artificial, con filtros de seguridad para la detección de situaciones de riesgo. La plataforma tiene potencial de aplicación en múltiples ámbitos más allá de la salud mental infantil: prevención de adicciones, bienestar organizacional, rendimiento escolar y políticas públicas basadas en evidencia. GrowinApp2 representa un paso hacia una infraestructura digital abierta, sostenible y replicable para la investigación en ciencias del comportamiento.

CS70.2 DINÁMICAS DE REGULACIÓN EMOCIONAL INFANTIL EN LA VIDA COTIDIANA: UN ESTUDIO DE EVALUACIÓN ECOLÓGICA MOMENTÁNEA

Ollers Adrover, M. À.; Balle Cabot, M.; Gölz, L. S.; Vidal Frisk, J.; Morillas-Romero, A.; Llabrés Bordoy, J.
Universitat de les Illes Balears, Spain

La regulación emocional (RE) es un proceso dinámico y sensible al contexto, aunque todavía se conoce poco sobre cómo se despliega en la vida cotidiana infantil. Este

estudio examinó la RE en 93 niños y niñas de 6 a 12 años (*M* = 9,18 años, *DT* = 1,92; 61,6% niñas) mediante un protocolo de evaluación ecológica momentánea asistido por cuidadores de 7 días. Se analizaron las estrategias, poliregulación, implicación parental, cambio en los perfiles regulatorios entre episodios y se realizaron modelos mixtos para examinar la sensibilidad contextual y la eficacia reguladora percibida. La poliregulación apareció en el 29,4% de los episodios y la implicación parental en el 40,3%. Los perfiles regulatorios cambiaron entre episodios, principalmente mediante substitución de estrategias. Una intensidad emocional mayor de lo habitual se asoció con mayor probabilidad de poliregulación (OR = 1.14, *p* = .019), implicación parental (OR = 1.22, *p* < .001), rumiación (OR = 1.35, *p* < .001), y con menor probabilidad de reevaluación positiva (OR = 0.83, *p* = .006). La planificación y resolución de problemas se asoció con mayor eficacia reguladora percibida (b = 1.05, *p* < .001), mientras que la rumiación (b = -1.70, *p* < .001) y un mayor cambio estratégico se asociaron con menor eficacia (b = -3.44, *p* = .002). La poliregulación no mostró una asociación significativa con el éxito regulador. Los modelos no mostraron diferencias según edad o sexo. La RE infantil es un proceso dinámico y parcialmente interpersonal. La sensibilidad contextual ya fue observable en la infancia media, aunque dependió de la estrategia y del proceso regulador. Una mayor complejidad o variabilidad reguladora no indicó necesariamente mayor éxito. Futuros estudios deberían examinar cuándo estas dinámicas reflejan una adaptación flexible o un mayor esfuerzo regulador, así como el papel de los cuidadores para mejorar la eficacia reguladora.

CS70.3 AFECTIVIDAD NEGATIVA, FACTOR P Y POLIRREGULACIÓN EMOCIONAL EN LA INFANCIA: UN ESTUDIO ECOLÓGICO DE LOS PROCESOS REGULATORIOS COTIDIANOS

Morillas-Romero, A.; Ollers-Adrover, M. del À.; Gölz, L. S.; Vidal Frisk, J.; Balle Cabot, M.

Universitat de les Illes Balears, Spain

La investigación sobre los factores asociados a la regulación emocional infantil ha desplazado progresivamente el foco desde el estudio de estrategias aisladas hacia conceptos como la polirregulación emocional (PE), entendida como la capacidad de desplegar múltiples estrategias regulatorias en respuesta a un mismo episodio emocional (EE). Sin embargo, los estudios que evalúan la influencia de factores temperamentales y de psicopatología general sobre la PE infantil en contextos naturales siguen siendo escasos. El objetivo de este estudio fue examinar el papel de la afectividad negativa (AN) y del factor p sobre distintos indicadores de regulación emocional cotidiana, con especial atención a la PE, mediante evaluación ecológica momentánea (EMA). Participaron 87 niños y niñas de entre 5 y 12 años. Durante una semana, los progenitores completaron un protocolo EMA implementado mediante una aplicación móvil, registrando la intensidad, el contexto interpersonal y las estrategias regulatorias empleadas por sus hijos en episodios emocionales cotidianos. Los datos se analizaron mediante modelos lineales mixtos, considerando la estructura jerárquica de las observaciones. Los resultados mostraron que ni la AN ni el factor p predijeron una mayor frecuencia de episodios emocionales. Sin embargo, una mayor AN se asoció con una mayor intensidad emocional de los episodios (F(1,558) = 5.08, p = .025). A su vez, una mayor intensidad emocional se asoció tanto con una mayor probabilidad de polirregulación (F(1,537) = 7.62, p = .006) como con una mayor presencia de estrategias pertenecientes al cluster de perseveración cognitiva aversiva (ACP) (F(1,491) = 33.09, p < .001).

Asimismo, puntuaciones más elevadas en el factor p se asociaron con una menor probabilidad de polirregulación (F(1,68) = 6.24, p = .015). Los resultados sugieren que, mientras la AN parece asociarse con una mayor intensidad emocional cotidiana, el factor p podría relacionarse principalmente con una menor amplitud o flexibilidad del repertorio regulatorio desplegado ante los episodios emocionales de la vida diaria.

CS70.4 ¿COINCIDEN LA REGULACIÓN EMOCIONAL PERCIBIDA Y LA RECUPERACIÓN FISIOLÓGICA? EVIDENCIA ECOLÓGICA EN POBLACIÓN INFANTIL

Balle Cabot, M.; Ollers Adrover, M. D. À.; Terrasa Navarro, J. L.; Vidal Frisk, J.; Goelz, L. S.; Morillas Romero, A.; Llabrés Bordoy, J.

Universitat de les Illes Balears, Spain

La regulación emocional (RE) implica la interacción de múltiples sistemas de respuesta, incluyendo la experiencia subjetiva y la fisiología autonómica. Sin embargo, la relación entre ambos sistemas en contextos cotidianos continúa siendo poco conocida, especialmente en población infantil. El presente estudio examinó la asociación entre la eficacia reguladora percibida en entornos naturales y distintos indicadores de actividad autonómica obtenidos mediante monitorización ambulatoria. Participaron niños y niñas de 9 a 12 años. Se combinaron datos de evaluación ecológica momentánea recogidos durante una semana y registros continuos de la respuesta cardíaca. Para cada participante se seleccionó el episodio de mayor intensidad emocional y el de menor intensidad. Se analizaron las asociaciones entre eficacia reguladora percibida e indicadores fisiológicos de recuperación (slope de recuperación y ratio de recuperación) y reactividad autonómica, y se exploraron diferencias según emoción predominante y estrategia reguladora. No se observaron asociaciones significativas entre eficacia reguladora percibida y recuperación fisiológica en los episodios más intensos. En cambio, en los episodios menos intensos sí se encontraron asociaciones significativas entre eficacia percibida y slope de recuperación (ρ = -.344; p = .021) y ratio de recuperación (ρ = -.318; p = .033). No se observaron asociaciones con la reactividad autonómica. Tampoco aparecieron diferencias fisiológicas significativas según emoción predominante o estrategia reguladora. Sin embargo, en los episodios más intensos, las estrategias adaptativas se asociaron con una mayor eficacia reguladora percibida que las estrategias perseverativas como la rumiación (χ^2 = 9.93; p = .007). Los hallazgos sugieren que los procesos subjetivos y fisiológicos implicados en la RE no siempre evolucionan de forma paralela, especialmente en situaciones de elevada intensidad emocional. Aunque las estrategias reguladoras influyeron en la eficacia percibida, no se asociaron con diferencias fisiológicas detectables. Estos resultados apoyan una aproximación multimétodo para comprender la RE en la infancia.

ORAL COMMUNICATIONS
COMUNICACIONES ORALES

CO1 COMPETENCIAS DE LOS PROFESIONALES EN EL APOYO FAMILIAR: UNA CONCEPTUALIZACIÓN A TRAVÉS DE UN ESTUDIO DELPHI

Nunes, C. (1); Burgund Isacov, A. (2); Mesl, N. (3); Martins, C. (1)

(1) Universidade do Algarve, Faro, Portugal; (2) Faculty of Political Sciences, Department of Social Work and Social Policy, University of Belgrade, Serbia; (3) Faculty of Social Work, University of Ljubljana, Slovenia

Se diseñó un estudio Delphi para explorar las habilidades centrales y específicas de los profesionales que prestan apoyo familiar. El estudio constó de tres rondas, con la participación de 31 profesionales del ámbito familiar en la primera ronda y 27 en la segunda y tercera. En la ronda inicial se recopilaron datos para fundamentar las rondas posteriores. Para la segunda ronda se elaboró un cuestionario estructurado y exhaustivo con escalas tipo Likert y opciones de clasificación, que incluía 122 variables distribuidas en 11 preguntas. La tercera ronda consistió en que los panelistas respondieran a 15 preguntas de sí o no, con la posibilidad de proporcionar explicaciones cuando respondían negativamente. Los hallazgos de esta investigación contribuyen al desarrollo de un modelo que describe las habilidades de apoyo familiar, destacando la compleja interacción entre las habilidades centrales y las específicas del campo, el conocimiento, los enfoques de práctica, los rasgos personales y las cualidades combinadas dentro de la fuerza laboral de apoyo familiar. Estas habilidades centrales y específicas del campo se ven reforzadas por conocimientos específicos y enfoques de práctica, así como por rasgos y cualidades de los profesionales que facilitan un apoyo familiar eficaz. Los resultados del estudio pueden contribuir al desarrollo de la formación para futuros profesionales y a la mejora de las competencias profesionales. Las implicaciones de este estudio invitan al desarrollo de políticas claras en relación con la educación, el desarrollo de competencias profesionales y el diseño de organizaciones y servicios de apoyo a las familias.

CO2 INTEGRATING GENERATIVE AI INTO PSYCHOLOGICAL ASSESSMENT: ETHICAL, PRACTICAL, AND CLINICAL CONSIDERATIONS IN CHILD AND ADOLESCENT PRACTICE

Duckman, A. (1); Roberts, J. (2); Hodson, A. (2)

(1) MindKey Health, Columbia Británica, Canada; (2) University of Victoria, Columbia Británica, Canada

The integration of generative artificial intelligence (AI) into psychological practice is rapidly accelerating, with emerging applications in scoring, report writing, data synthesis, and clinical decision support. While these technologies offer meaningful opportunities to enhance efficiency and consistency in child and adolescent assessment, they also introduce complex ethical, professional, and clinical considerations that are not yet fully addressed within existing regulatory frameworks. This presentation provides a practice-informed and ethically grounded overview of how generative AI can be thoughtfully integrated into psychological assessment processes while maintaining psychologist accountability, data integrity, and client-centered care. Drawing on recent scholarly work and applied clinical experience, the session will examine key domains including: (1) appropriate versus inappropriate uses of generative AI in assessment contexts; (2) risks related to accuracy, bias, and over-reliance on automated outputs; (3) confidentiality and data governance considerations; and (4) the evolving role of the psychologist as interpreter, integrator, and final decision-maker. Particular attention will be given to the distinction between automation that supports clinical reasoning and automation that risks supplanting it. Practical examples will be used to illustrate how AI may be incorporated into structured workflows (e.g., draft report generation, data summarization) while preserving the primacy of clinical judgment and individualized formulation. The presentation will conclude with a proposed framework for ethical AI integration in child and adolescent assessment, emphasizing transparency, supervision, documentation, and ongoing critical evaluation. Implications for training, supervision, and regulatory alignment will also be discussed. This session is intended for clinicians, researchers, and trainees seeking to engage with emerging technologies in a manner that is both innovative and ethically responsible.

CO3 RIESGO DE SUICIDIO, CONSUMO DE PSICOACTIVOS Y DISFUNCIÓN FAMILIAR EN UN GRUPO DE ADOLESCENTES PERUANOS INFRACTORES ANTE LA LEY

Mogrovejo Sanchez, J. A.

Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima, Perú

El objetivo del trabajo fue explorar la posible asociación entre el riesgo de suicidio, depresión, consumo de psicoactivos y disfunción familiar en jóvenes entre los 14 y 17 años, infractores ante la ley. Se administró instrumentos de auto aplicación a una muestra aleatoria de 87 adolescentes reportados a la autoridad correspondiente como infractores ante la ley para evaluar el riesgo de suicidio, la presencia de sintomatología depresiva, consumo de sustancias psicoactivas y disfunción familiar; se utilizaron el ISO-30, CDI-LA, CIDI-II y Apgar familiar respectivamente. Para el análisis se empleó la técnica de correlación y estudio de casos. La prevalencia del riesgo de suicidio se situó entre 23,0% y 26,5%, el de consumo de sustancias bordeó el 46% y se advirtió tanto la presencia de sintomatología depresiva como la disfunción familiar, las cuales se asociaron positivamente con el riesgo de suicidio, con una razón de disparidad de 4,3 y 2,0 respectivamente. Los resultados muestran la magnitud de un problema que deben tener en cuenta las autoridades en general, las escuelas y los padres de familia. Es prioritario fortalecer los programas de detección de la depresión en adolescente, como también exigir al Estado tanto políticas de prevención como estrategias de intervención para la depresión. Es necesario promover la estrategia de escuela de padres en instituciones educativas, hacer énfasis en temas referentes a la salud mental y resaltar la importancia en la comunicación, la cooperación, el afecto y el respeto entre los miembros de la familia.

C04 HEROES OF THE HEART: THE ROLE OF HOSPITAL VOLUNTEERING FROM THE PERSPECTIVE OF FAMILIES WITH HOSPITALIZED CHILDREN

Grande, C.; Damasceno, M.
Faculty of Psychology and Education Sciences of the University of Porto, Portugal

Pediatric hospitalization represents a crisis for the entire family, often leading to heightened emotional exhaustion in caregivers. Hospital volunteering programs have emerged as potential psychosocial resources to mitigate this impact. This mixed-methods study examined parental burnout levels among caregivers of hospitalized children and explored their perceptions of a hospital volunteering project. A total of 103 caregivers completed a questionnaire comprising the Portuguese version of the Parental Burnout Assessment and the Family, Infant and Preschool Program Loyalty Scale, and 10 participated in semi-structured interviews. Results indicated overall low parental burnout levels, with Emotional Exhaustion as the most prominent dimension. Female caregivers reported significantly higher burnout across all dimensions.

Employment and perceived social support were associated with lower burnout. Higher burnout was positively associated with more favorable evaluations of volunteering services ($r \approx .22–.25$). Qualitative analyses identified two overarching categories: the role of the Ronald McDonald House and the role of in-hospital volunteers and complementary services. Caregivers highlighted logistical, emotional, social, and relational contributions of the volunteering program. These findings underscore the importance of investing in family support measures within pediatric healthcare settings, reinforcing the principles of family-centered care.

C05 MODELOS EXPLICATIVOS DE LA CONDUCTA SUICIDA EN ADOLESCENTES CHILENOS: UN ANÁLISIS MULTIDIMENSIONAL DE FACTORES PSICOLÓGICOS, CLÍNICOS Y SOCIOFAMILIARES

Méndez Bustos, P. I. (1); Tapia Silva, A. (2); López Castroman, J. (3)
(1) Universidad Católica del Maule, Chile; (2) Pontificia Universidad Católica de Chile, Región Metropolitana de Santiago, Chile; (3) Universidad de Santiago de Compostela, A Coruña, Spain

La conducta suicida en adolescentes constituye un problema prioritario de salud pública a nivel global y nacional, con un aumento sostenido de las tasas en Chile durante las últimas décadas. Aunque diversos modelos teóricos han intentado explicar este fenómeno, muchos se centran predominantemente en variables individuales, mostrando limitaciones para capturar la complejidad sociocultural y contextual que caracteriza el suicidio en esta etapa del desarrollo. En el contexto chileno, se han identificado factores sociofamiliares, psicológicos y clínicos como relevantes. La evidencia disponible proviene mayoritariamente de estudios descriptivos y de corte transversal, lo que restringe la comprensión de las interacciones entre estos factores. Se vuelve necesario avanzar hacia modelos explicativos integrales que permitan analizar simultáneamente múltiples dimensiones asociadas a la ideación e intento suicida en poblaciones clínicas adolescentes.

El objetivo del trabajo consistió en explicar la conducta suicida en una muestra clínica de adolescentes chilenos mediante la construcción de modelos de regresión logística múltiple para ideación suicida e intento de suicidio, integrando variables sociofamiliares, psicológicas y clínicas. Se desarrolló un estudio no experimental, transversal y de alcance explicativo, con una muestra clínica de 388 adolescentes entre 10 y 21 años, ingresados a dispositivos de atención primaria y secundaria de salud en la Región del Maule, Chile. La evaluación incluyó un cuestionario sociodemográfico, revisión de fichas clínicas y la aplicación de instrumentos validados para población chilena, que midieron impulsividad, sintomatología ansiosa y depresiva, insomnio, búsqueda de ayuda, regulación emocional y riesgo suicida. Se estimaron modelos de regresión logística múltiple utilizando selección de predictores mediante el criterio Stepwise basado en AIC. El desempeño de los modelos finales fue evaluado a través de curvas ROC, sensibilidad, especificidad y porcentaje de clasificación correcta. El modelo de ideación suicida identificó como predictores significativos la menor responsividad materna, la presencia de sintomatología depresiva, los antecedentes familiares de enfermedad mental, la hospitalización previa por intento suicida y la exposición a bullying y acoso o abuso sexual. Por su parte, el modelo de intento de suicidio evidenció como variables relevantes la ausencia de hermanos, la impulsividad no planificada, la interferencia emocional, los antecedentes de hospitalización en salud mental y variables del continuo suicida, tales como ideación, planificación y preparación del intento. Ambos modelos presentaron un adecuado desempeño predictivo, con áreas bajo la curva ROC de 0,89 para ideación suicida y 0,94 para intento de suicidio, además de niveles satisfactorios de sensibilidad y especificidad. Los hallazgos confirman el carácter multidimensional de la conducta suicida en adolescentes y subrayan la necesidad de integrar factores sociofamiliares, psicológicos y clínicos en modelos explicativos contextualizados. La responsividad materna y las dificultades en la regulación emocional emergen como dimensiones centrales, en interacción con la sintomatología depresiva y experiencias de victimización. Estos resultados aportan evidencia empírica relevante para el fortalecimiento de estrategias de prevención, la evaluación clínica y el diseño de políticas públicas orientadas a la detección temprana del riesgo suicida en adolescentes en Chile. Asimismo, se recomienda ampliar futuras investigaciones a otras regiones del país, considerando su diversidad sociocultural y las variaciones territoriales en las tasas de suicidio.

C06 AFRONTAMIENTO EN PADRES Y DOCENTES COMO FACTOR ASOCIADO A PROBLEMAS INTERNALIZADOS Y EXTERNALIZADOS EN PREESCOLARES

Monjarás Rodríguez, M. T.; Romero Godínez, E.
Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México. Ciudad de México, Mexico

Los problemas internalizados y externalizados en niños preescolares han mostrado un incremento en Mé-

xico, especialmente después de la pandemia (Monjarás & Albores, 2024), lo que genera preocupación por sus implicaciones en el desarrollo socioemocional infantil. En este sentido, resulta fundamental identificar factores asociados con su aparición para orientar estrategias de prevención e intervención temprana. El objetivo del presente estudio fue analizar la relación entre las estrategias de afrontamiento de padres y docentes y su percepción de problemas internalizados y externalizados en niños preescolares. El estudio contó con la aprobación del Comité de Ética de la Facultad de Psicología. Participaron 165 padres y madres de niños en edad preescolar (20–63 años; M = 33, DE = 7.6) y 50 docentes de nivel preescolar (21–81 años; M = 43.8, DE = 12.6). Se utilizaron la Escala de Afrontamiento para Adultos (Lucio, en prensa; 45 reactivos), que evalúa estrategias de afrontamiento, y el Cuestionario de Problemas Internalizados y Externalizados para Niños Preescolares (CPIEN-P; Romero et al., 2025; 57 reactivos), que evalúa conductas observadas en los niños. Se realizaron correlaciones de Pearson. En los padres, el afrontamiento disfuncional se relacionó de manera moderada con la depresión y el total de problemas internalizados en los niños preescolares. Asimismo, el afrontamiento evitativo y disfuncional mostró correlaciones bajas pero significativas con los problemas externalizados. Estas estrategias explicaron el 12% de la varianza en los problemas internalizados y el 11% en los externalizados. En los docentes, el afrontamiento disfuncional se asoció moderadamente con la ansiedad, la depresión y la falta de control emocional en los niños, explicando el 30% de la varianza en los problemas internalizados. En conjunto, estos hallazgos aportan evidencia empírica sobre el papel del afrontamiento adulto como factor asociado a problemas socioemocionales en la primera infancia. Lo anterior subraya la pertinencia de diseñar intervenciones preventivas dirigidas a padres y docentes que promuevan estrategias de afrontamiento más adaptativas, con el potencial de impactar tempranamente en la salud mental infantil.

Financiamiento: DGAPA PAPIIT UNAM IN302025

CO7 WHO AM I? IDENTITY DEVELOPMENT IN YOUNGSTERS WITH ADHD

Scheres, A.
Universidad de Radboud, Netherlands

Individuals with ADHD experience impairment not only directly following from the core symptoms, but also indirectly as a consequence of living with ADHD. In clinical practice, we regularly observe that adolescents and adults with ADHD experience limited awareness of what they feel, what they need, and who they are. However, empirical evidence that could support these clinical observations, is as of yet limited. Here, we will address this in the following way: We will present (1) an overview of the limited literature on identity development in relation to ADHD; (2) a model in which we hypothesize that individuals with ADHD may be hampered in their identity development – and the role awareness of needs and emotions may play; (3) qualitative interview data from 14 individuals with ADHD, about their experiences surrounding identity development and awareness of needs and emotions; (4) quantitative data from a recent survey in which we obtained cross-sectional self-report data in ~1000 young adults (16-25 years of age) on ADHD symptoms, identity development, and awareness of emotions and needs. The implications for future research and clinical practice will be discussed. Our hope is that the model provides a framework in which further research on identity development and ADHD can be embedded, and that it will inspire clinicians to include a focus on identity development in interventions for individuals with ADHD.

CO8 MAPEANDO LA IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES: ANÁLISIS DE REDES DE FACTORES DE RIESGO Y PROTECCIÓN

Martínez-Calvo, J. (1); Díaz-Milanés, D. (1); Rodero Cosano, M. L. (1); Guerra de los Santos, J. M. (2)
(1) Universidad Loyola Andalucía, Sevilla, Spain; (2) Universidad de Sevilla, Spain

En población adolescente, el suicidio es la cuarta causa principal de muerte entre los 15 y 29 años (WHO, 2025). Esta sintomatología no surge de forma aislada, sino como resultado de una compleja red de factores interrelacionados que actúan como catalizador del evento suicida. Destacando la ideación suicida, catalogado como principal predictor de los intentos de suicidio. El objetivo de este estudio fue explorar la estructura y dimensionalidad de los factores de riesgo y protección psicosociales asociados a la ideación suicida en alumnado de secundaria. La muestra del estudio estuvo compuesta por 814 adolescentes (49.2% chicas) de centros educativos de la provincia de Málaga (Andalucía; España), con una edad media de 13.84 años (DT = 1.24). Se administraron escalas validadas de autoinforme para evaluar variables sociodemográficas, estilo de interacción social, uso de internet, acoso, ciberacoso, apoyo social percibido e ideación suicida. Se aplicó el Análisis Exploratorio de Grafos (EGA) para determinar la dimensionalidad y estructura de la red. El modelo de redes reveló la ideación suicida resultó como el nodo más central de la red. Se identificaron cuatro comunidades estables asociadas a: apoyo social percibido, control parental del uso de internet, conductas de acoso y uso social de internet. La estructura y conectividad de esta red se mantuvo invariante para el sexo y curso académico de los estudiantes. El rol de la ideación suicida puede indicar un origen multifactorial. Por tanto, los hallazgos sugieren que las estrategias de prevención y promoción de la salud mental no deben centrarse en síntomas y factores aislados, sino adoptar un enfoque sistémico. Potenciar los factores protectores (apoyo e interacciones sociales) e intervenir en dinámicas de riesgo (acoso y uso perjudicial de internet) resulta fundamental para abordar la ideación suicida de forma efectiva.

CO9 INTERSECTIONAL BULLYING AND HOPE FOR THE FUTURE IN LATINE LGBTQ+ ADOLESCENTS

Barrita, A.
Michigan State University, Míchigan, United States

Latine lesbian, gay, bisexual, transgender, and queer (LGBTQ+) youth experience disproportionate exposure to bullying rooted in intersecting systems of oppression, including racism, heterosexism, transphobia, and xen-

ophobia. These experiences occur across both school and online contexts and have been associated with heightened psychological distress and poorer well-being outcomes. However, limited research has examined how intersectional bullying influences beliefs about the future among Latine LGBTQ+ youth or the psychological mechanisms through which these associations operate. Guided by Minority Stress Theory (MST) and the Temporal Intersectional Minority Stress Model (TIMSM), the present study examined associations among intersectional school bullying, intersectional cyberbullying, LGBTQ+ internalized stigma, depression-anxiety symptoms, and beliefs about the future among Latine LGBTQ+ adolescents. In addition, the study explored whether LGBTQ+ caregiver acceptance functioned as a protective factor within these associations. Data were drawn from a national United States sample of 1,772 Latine LGBTQ+ adolescents between the ages of 13 and 18 years (M = 15.82). Participants completed validated self-report measures assessing intersectional school bullying, intersectional cyberbullying, LGBTQ+ internalized stigma, depression-anxiety symptoms, caregiver acceptance, and beliefs about the future as an LGBTQ+ person. Bullying was operationalized as cumulative exposure to identity-based victimization across multiple domains, including race/ethnicity, sexual identity, gender expression, immigrant identity, religion, disability, and weight. Serial indirect effects analyses using PROCESS Model 6 and moderated serial mediation analyses using PROCESS Model 92 were conducted while controlling for perceived school or online safety. Results indicated that both intersectional school bullying and cyberbullying were indirectly associated with more negative beliefs about the future through increased LGBTQ+ internalized stigma and depression-anxiety symptoms. Greater experiences of bullying were associated with higher levels of LGBTQ+ internalized stigma, which in turn predicted increased depression-anxiety and more negative future-oriented beliefs. Although direct effects between bullying and beliefs about the future were nonsignificant, total indirect effects were significant across both models. Distinct patterns also emerged between bullying contexts. School-based bullying demonstrated stronger associations with depression-anxiety symptoms, whereas cyberbullying showed somewhat stronger associations with LGBTQ+ internalized stigma, suggesting that online victimization may more strongly reinforce identity-related shame and self-stigma. Exploratory moderated mediation analyses revealed that LGBTQ+ caregiver acceptance buffered associations between both forms of bullying and psychological outcomes. Higher levels of caregiver acceptance weakened the positive associations between bullying and internalized stigma as well as depression-anxiety symptoms. Although interaction effects were modest, findings underscore the importance of affirming caregiver relationships as protective factors for Latine LGBTQ+ youth. Overall, the study highlights the cumulative psychological impact of intersectional bullying on how Latine LGBTQ+ youth envision their futures. Findings support the need for culturally responsive interventions that address school and online victimization, strengthen affirming family relationships, and promote inclusive environments that foster resilience, mental health, and hope among Latine LGBTQ+ adolescents.

C010 INTERVENCIONES REPARATORIAS EN PROGRAMAS DE PROTECCIÓN ESPECIALIZADA DE NIÑEZ Y ADOLESCENCIA

González Luengo, M.; Marchant Reyes, M. F.
Universidad de Chile, Región Metropolitana de Santiago, Chile

La reparación constituye un objetivo central de los programas de protección especializada dirigidos a niños, niñas y adolescentes que han vivido vulneraciones de derechos; sin embargo, su definición, alcance y traducción práctica continúan siendo escasamente delimitados. Este estudio tuvo como objetivo analizar las intervenciones que favorecen la reparación en programas del Servicio de Protección Especializada a la Niñez y Adolescencia en Chile, desde la perspectiva de quienes las implementan. Se desarrolló una investigación cualitativa, exploratorio-descriptiva, basada en entrevistas semiestructuradas a doce directoras y directores de programas que incluyen la reparación como objetivo institucional. El material fue examinado mediante análisis de contenido temático, considerando cuatro dimensiones: características de las intervenciones, profesionales involucrados, condiciones que las posibilitan y diferencias entre dispositivos. Los resultados muestran que la reparación aparece como una noción amplia, tensionada y difícil de operacionalizar, frecuentemente diferenciada de la resignificación, entendida como una dimensión más abordable desde la intervención directa. Las intervenciones que favorecen la reparación no dependen exclusivamente de técnicas clínicas específicas, sino de la construcción de vínculos significativos, condiciones mínimas de protección, presencia de adultos disponibles, estabilidad institucional, trabajo intersectorial y reconocimiento jurídico del daño. Asimismo, se identifican obstáculos estructurales, como precariedad laboral, alta rotación profesional, sobrecarga administrativa, debilidad del intersector, ingresos tardíos a los programas y desarticulación con el sistema judicial. Se concluye que la reparación debe comprenderse como un proceso ético, clínico, institucional y político, que excede la intervención individual y exige condiciones estructurales coherentes con la protección integral de derechos. El estudio aporta evidencia situada para repensar las prácticas reparatorias y los desafíos de los sistemas de protección en infancia y adolescencia.

C011 VALIDATION OF THE FRENCH CHILD AND ADOLESCENT TRAUMA SCREEN–2 (CATS-2) FOR THE ASSESSMENT OF PTSD AND COMPLEX PTSD IN ADOLESCENTS

Hébert, M.; Amédée, L. M.; Dassylva, O.; Dubé, V.
Université du Québec à Montréal, Quebec, Canada

Reliable and culturally appropriate assessment of posttraumatic stress and complex trauma in adolescents remains a critical challenge, particularly in Francophone contexts where validated instruments are limited. The Child and Adolescent Trauma Screen 2 (CATS-2) provides a

comprehensive assessment aligned with DSM-5 and ICD-11 frameworks; however, its psychometric properties have not yet been established in French-speaking adolescent populations. This study aimed to translate and culturally adapt the CATS-2 into French and evaluate its psychometric properties among trauma-exposed adolescents in Quebec. A total of 1,537 adolescents aged 14–18 years were recruited online. Among them, 1,210 reporting at least one potentially traumatic event were retained for analyses. The CATS-2 was translated following World Health Organization guidelines, including forward-backward translation and cognitive interviews. Participants completed measures assessing Post-traumatic Stress Disorder (PTSD) and Complex PTSD (CATS-2; ITQ-CA), depressive symptoms (SMFQ), emotional and behavioral difficulties (Y-PSC-17), and subjective well-being. Internal consistency was assessed using Cronbach's alpha coefficients. Confirmatory factor analyses (CFA) tested four competing models using robust maximum likelihood estimation, and latent profile analyses (LPA) identified symptom profiles. The CATS-2 demonstrated high internal consistency across subscales (α = .78–.92). Strong correlations with the ITQ-CA supported convergent validity, while associations with depressive symptoms, internalizing difficulties, and subjective well-being supported construct validity. CFA results indicated that a two-factor second-order model distinguishing PTSD and disturbances in self-organization (DSO) provided the best fit and was consistent with the ICD-11 conceptualization. LPA identified four clinically meaningful profiles: low symptoms (37.5%), PTSD-dominant (28.6%), DSO-dominant (18.0%), and high CPTSD (15.9%). Findings support the reliability and validity of the French version of the CATS-2 for assessing trauma-related symptoms in adolescents. The identified factor structure and symptom profiles reinforce the distinction between PTSD and CPTSD.

C012 HÁBITOS DE JUEGO Y BIENESTAR EMOCIONAL EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL: ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE UNA MUESTRA ESPAÑOLA DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 12 AÑOS

Álava Sordo, S. (1); Observatorio del Juego infantil (2)
(1) Centro de Psicología Álava Reyes, Madrid, Spain; (2) Observatorio del Juego infantil, Alicante, Spain

El juego constituye un derecho fundamental recogido en la Convención sobre los Derechos del Niño y desempeña un papel esencial en el desarrollo emocional, social y cognitivo durante la infancia. En los últimos años, los cambios en los estilos de vida, el aumento de las actividades estructuradas y el uso creciente de pantallas han modificado los hábitos lúdicos en la infancia. Este estudio analiza los hábitos de juego, las preferencias lúdicas y las emociones asociadas al juego en población infanto-juvenil española. Se realizó un estudio descriptivo transversal mediante encuesta online a una muestra representativa de 600 niños españoles de entre 6 y 12 años, con distribución equilibrada por sexo y grupos de edad (6-8 y 9-12 años). Además de las respuestas de los menores, se recogió información parental sobre tiempo de juego y actividades cotidianas. El estudio exploró tiempo de juego, satisfacción con dicho tiempo, contextos y compañías de juego, preferencias lúdicas y emociones asociadas a distintas actividades. Los padres estimaron que los menores juegan aproximadamente 2 horas diarias entre semana y 4 horas los fines de semana. El 66% de los participantes manifestó querer disponer de más tiempo para jugar entre semana, mientras que solo el 27% afirmó estar satisfecho con el tiempo actual de juego. Los niños de menor edad (6-8 años) mostraron mayor tiempo de juego que el grupo de 9-12 años, quienes dedicaban más tiempo a actividades extraescolares, deberes y pantallas. Respecto al contexto social del juego, los compañeros habituales de juego fueron principalmente los padres y madres (79,3%) y los amigos del colegio (76,8%). Sin embargo, la compañía preferida correspondió a amigos fuera del entorno escolar, especialmente en los mayores de 9 años. Los espacios preferidos para jugar fueron los entornos al aire libre, especialmente el parque (30,2%), aunque a partir de los 9 años aumentó la preferencia por jugar en la propia habitación o en casa de amigos. En cuanto a preferencias lúdicas, las actividades más mencionadas fueron el fútbol, los videojuegos y los juegos de mesa, observándose diferencias según sexo y edad. Los niños mostraron mayor preferencia por videojuegos y deportes competitivos, mientras que las niñas señalaron con mayor frecuencia actividades creativas y relacionales, como dibujar, bailar o jugar con muñecas. Los videojuegos adquirieron especial protagonismo a partir de 9 años. Las emociones asociadas al juego fueron predominantemente positivas. Estar con amigos, jugar al aire libre y realizar actividades creativas se relacionaron principalmente con alegría y calma. Por el contrario, los videojuegos aparecieron asociados con mayor frecuencia a estados de nerviosismo. El juego continúa ocupando un papel central en el bienestar infantil y se relaciona especialmente con emociones positivas y vínculos sociales. Los resultados evidencian una disminución del tiempo de juego conforme aumenta la edad y un incremento paralelo del tiempo dedicado a pantallas y obligaciones académicas. Estos hallazgos subrayan la necesidad de promover espacios y tiempos de juego libre, especialmente al aire libre y en interacción social, como elemento protector del bienestar emocional en la infancia y preadolescencia.

C013 EL VIAJE DEL HÉROE: INTERVENCIÓN ASISTIDA POR IA DESDE UN ENFOQUE COGNITIVO-CONDUCTUAL EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL

Gómez Mir, P.; Gómez Gómez, M.; Martín de Frutos, M.
Tanandgram Psicología y Formación SLP, Madrid, Spain

La presente comunicación tiene como objetivo presentar una propuesta de intervención psicoterapéutica infanto-juvenil basada en la utilización de inteligencia artificial (IA) generativa aplicada a un enfoque cognitivo-conductual. La intervención, denominada El viaje del héroe, integra elementos de la terapia narrativa, la externalización de síntomas y estrategias propias de la terapia cognitivo-conductual mediante la construcción colaborativa de historias terapéuticas personalizadas. A través de herramientas de IA generativa de texto e imagen, se desarrolla una narrativa individualizada en la que el niño o adolescente adopta el rol de protago-

nista de una aventura diseñada a partir de sus intereses, motivaciones, aficiones y referentes significativos. Dentro de esta narrativa, las dificultades emocionales, síntomas o patrones disfuncionales son representados simbólicamente como "villanos", obstáculos o entidades externas, favoreciendo procesos de externalización y diferenciación entre la identidad del menor y el problema presentado. La intervención se enmarca dentro de un modelo cognitivo-conductual, utilizando la historia creada como contexto experiencial y simbólico para la introducción, práctica y consolidación de estrategias terapéuticas trabajadas en sesión. De este modo, técnicas como la identificación y regulación emocional, la reestructuración cognitiva, la resolución de problemas, el entrenamiento en habilidades sociales, las técnicas de relajación o la exposición gradual son incorporadas de forma integrada dentro de la narrativa, permitiendo al menor ensayar conductas adaptativas y recursos de afrontamiento a través de situaciones metafóricas y experienciales. El empleo de imágenes generadas mediante IA incrementa la implicación emocional y motivacional del paciente, favoreciendo la identificación con el proceso terapéutico y facilitando la elaboración simbólica de contenidos complejos o difíciles de verbalizar, especialmente en población infantil y adolescente. Asimismo, la construcción compartida de la historia potencia variables terapéuticas relevantes como la autoeficacia percibida o la resiliencia. En esta comunicación se presentará el modelo de intervención, sus fundamentos teóricos y clínicos, así como ejemplos prácticos de aplicación en consulta. Del mismo modo, se abordarán las potencialidades, limitaciones y consideraciones éticas derivadas del uso de inteligencia artificial en contextos psicoterapéuticos, particularmente en población menor de edad. La propuesta pretende abrir un espacio de reflexión sobre nuevas modalidades de intervención clínica apoyadas en tecnologías emergentes, integrando creatividad, narrativa y recursos digitales en el ámbito de la salud mental infanto-juvenil.

CO14 THE EFFECT OF COGNITIVE BEHAVIORAL THERAPY IN TREATING HALLUCINATIONS AND DELUSIONS AMONG PATIENTS WITH SCHIZOPHRENIA: A QUASI-EXPERIMENTAL TRIAL

Sarhan, A.; Salsabeel, S. Z.
An-najah National University, Nablus, Palestine

Schizophrenia is a leading cause of disability across the globe, affecting nearly 1% of the worldwide population. Cognitive Behavioral Therapy for Psychosis (CBTp) is recognized as an established therapeutic approach, proving effective in mitigating symptoms and improving the quality of life for those with psychotic disorders. CBTp is aimed at enhancing functionality while navigating through challenging symptoms such as hallucinations, negative symptoms, cognitive disturbances, and delusions. This study employed a quasi-experimental methodology and was conducted at the Hebron mental health clinic from January to March 2024. It utilized two assessment tools: The Psychotic Symptom Rating Scales (PSYRATS) and the Positive and Negative Syndrome Scale (PANSS). The intervention group showed a statistically significant improvement in post-test scores for auditory hallucinations, delusions, and overall severity of schizophrenia compared to the control group ($p < 0.05$). Furthermore, a significant reduction in distress and anxiety levels was noted in the intervention group's post-test scores compared to the control group ($p < 0.05$). Additionally, no significant differences were found in the outcomes related to auditory hallucinations, delusions, and schizophrenia severity across various demographic groups of participants ($p > 0.05$). The outcomes of this study highlight the pivotal contribution of CBT to the considerable decrease in overall psychotic symptoms, especially in positive symptoms, auditory hallucinations, and delusions within the case group. This work contributes to the growing evidence supporting the adaptation of validated interventions and the efficacy and acceptance of CBT in the treatment of psychosis.

CO15 EMOTION REGULATION THROUGH COGNITIVE REAPPRAISAL IN CHILDREN AND ADULTS: A PILOT EXPERIMENTAL STUDY

Verdaguer Ribas, O. (1); Ahufinger, N. (2); Griffiths, S. (3); Mayo, C. (2); Salguero Martínez, E. (2); Aguilera, M. (1)
(1) Universitat de Barcelona, Spain; (2) Universitat Oberta de Catalunya, Barcelona, Spain; (3) University College of London, United Kingdom

Cognitive reappraisal (CR) is an emotion regulation strategy that involves reinterpreting an emotional situation to modify its emotional impact. It has been associated with adaptive emotional outcomes, including reduced negative affect and improved psychological adjustment. Although CR has been widely studied in adults, its effectiveness in children with Neurodevelopmental Disorders (NDDs) remains understudied. This pilot study evaluated the feasibility of an experimental CR task in children with NDDs and adults. Specifically, we examined whether CR reduced negative emotional responses, whether successful implementation of CR was associated with lower negative emotional responses, and, exploratorily, whether children differed from adults in the implementation and effectiveness of CR. Participants viewed 30 standardized emotional images from the Nencki Affective Picture System using the Psychopy software across three conditions (10 images per condition). They were instructed to "just look" at the images (neutral and negative images) or to use CR (negative images). After each trial, participants rated their emotional response and were asked as a fidelity check what they were thinking while viewing the image. Participants reported significantly greater negative emotion in the conditions with negative images than in the neutral condition. Emotional ratings were significantly less negative during CR than during the negative "just look" condition. Trials in which participants implemented CR appropriately showed significantly lower negative emotion than trials in which CR was not applied successfully. Although adults were significantly more likely than children to implement CR successfully, children did not show smaller emotional reductions during CR than adults. The findings support the feasibility of this experimental CR task in children with NDDs, who can understand and effectively use CR when appropriately

guided. A future study with children with NDDs will be conducted to examine potential differences in CR in children with and without NDDs.

CO16 LA RESILIENCIA COMO FACTOR PROTECTOR FRENTE A LA DERROTA EN ADOLESCENTES: ANÁLISIS PRE-POST DEL PROGRAMA HOLD MY HAND PARA LA PREVENCIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA

Cádiz Rodríguez, J. (1, 2); Medolla, M. (2); Huertes del Arco, A. (2, 3); San Cipriano Santos, B. E. (1); Carrasco, M. A. (2); Holgado-Tello, P. (2); González Alonso, A. I. (1)

(1) Universidad Pontifica de Salamanca, Spain; (2) Universidad Nacional de Educación a Distncia (UNED), Madrid, Spain; (3) Universidad Abierta de Madrid (UDIMA), Madrid; Spain

La conducta suicida adolescente constituye un problema prioritario de salud pública y requiere identificar tanto factores de riesgo como factores protectores implicados en el cambio clínico. La literatura reciente ha señalado la derrota como una variable psicológica especialmente relevante en la comprensión del riesgo suicida. En este contexto, la resiliencia puede desempeñar un papel protector frente a la experiencia de derrota y favorecer procesos de recuperación psicológica. El objetivo fue analizar, de forma preliminar, la relación entre resiliencia, derrota, satisfacción con la vida, razones para vivir, conducta suicida y autolesión en adolescentes participantes en el programa Hold My Hand, con especial atención al papel de la resiliencia como factor protector. Se realizó un estudio piloto pre-post con 15 adolescentes evaluados antes y después de la intervención. Se analizaron variables clínicas de riesgo y protección: derrota, resiliencia, satisfacción con la vida, razones para vivir, conducta suicida, ideación suicida, planificación, autolesión y atrapamiento. Se emplearon análisis descriptivos, pruebas no paramétricas de Wilcoxon, correlaciones de Spearman/Pearson, análisis de cambio clínico descriptivo y un análisis de rojo conservador con seis nodos clínicamente nucleares. No se observaron diferencias pre-post estadísticamente significativas en la muestra total, por lo que los resultados deben interpretarse como exploratorios. Sin embargo, los análisis descriptivos mostraron tendencias favorables en derrota, autolesión, satisfacción con la vida y razones para vivir. La resiliencia se afectó negativamente con la derrota en pretest, postest y cambio individual. Además, la reducción de derrota se relacionó con menor conducta suicida, menor ideación suicida y menor autolesión. El análisis de red mostró que, antes de la intervención, la resiliencia aparecía principalmente vinculada a la derrota. Tras la intervención y en la red de mejora clínica, la resiliencia se integró con mayor claridad en un sistema protector junto con mayor satisfacción vital, más razones para vivir y menor autolesión. Los resultados preliminares sugieren que la resiliencia podría actuar como un recurso protector dinámico frente a la derrota en adolescentes. Aunque no puede afirmarse eficacia estadística global del programa, los datos apoyan una hipótesis clínica relevante: fortalecer la resiliencia podría contribuir a reducir la experiencia de derrota y favorecer variables protectoras asociadas a menor riesgo de suicidio y autolesivo.

CO17 CLUSTER-DERIVED PROFILES OF PARENTAL REPORTS OF AUTISM AND ADHD TRAITS AND THEIR ASSOCIATIONS WITH DIAGNOSES: EPINED STUDY

Kaur, S.; Canals-Sans, J.; Morales-Hidalgo, P.; Voltas, N.

Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain

Autism and ADHD often co-occur and share considerable phenotypic overlap, posing difficulties for traditional categorical classification systems. Transdiagnostic, person-centred clustering approaches offer an alternative framework for characterising neurodevelopmental heterogeneity, though the cross-informant stability and clinical relevance of derived profiles warrant further investigation. Drawing on the EPINED population-based cohort from Tarragona, Spain, symptom-based profiles were derived from parental ratings in preschool (n = 1,805) and school-aged (n = 1,930) children. Convergence with teacher-based profiles was examined, and associations with neurodevelopmental diagnoses were explored using logistic regression. A four-cluster solution emerged consistently across both developmental periods in parent reports, comprising a minimal-symptom group, a subthreshold autism-ADHD group, a social-communication difficulties group, and a behavioural-dominant group characterised by elevated ADHD-like features. Despite structural similarity across age groups, cross-informant agreement between parent- and teacher-derived profiles was poor. Neurodevelopmental diagnoses were disproportionately represented within behaviourally elevated clusters. In preschool-aged children, the behavioural-dominant parent cluster was significantly associated with autism diagnoses, as were teacher-derived equivalent clusters. ADHD diagnoses showed strong associations with parent-derived behavioural clusters at both age groups, though these attenuated after accounting for teacher-reported data. At school age, autism was predicted exclusively by teacher-reported profiles, with specific parent-reported symptom dimensions, elevated thought problems and reduced rule-breaking, contributing independently. Teacher-reported ADHD-related profiles showed stronger associations at preschool age than at school age. Findings support the utility of data-driven behavioural phenotyping in identifying clinically meaningful neurodevelopmental subgroups, while cross-informant discordance points to the context-dependence of symptom expression and reinforces the value of multi-informant assessment in clinical practice.

CO18 IMPACT OF INTEGRATING SOCIAL-EMOTIONAL LEARNING CURRICULA ON HUMAN CAPITAL IN PRIMARY SCHOOL: EVIDENCE FROM A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL IN RURAL CHINA

Wang, H.

Stanford University, California, United States

Although there is compelling evidence supporting the benefits of incorporating social-emotional learning (SEL) into educational settings, empirical research on this approach in the context of low- and middle-income countries (LMIC) is limited. This paper addresses this

gap by examining the effectiveness of a government-supported, teacher-instructed SEL program in enhancing student social-emotional, mental health, and educational outcomes through a randomized controlled trial in rural China. The study involved 2,100 students from 49 rural schools, randomly assigned to treatment and control groups. Over the course of one school year, the treatment group participated in 36 weekly SEL sessions designed to enhance key social-emotional skills and attitudes while the control group adhered to the standard educational curriculum. Results from the trial indicate that the SEL program significantly and positively impacted student social-emotional skills and attitudes as well as their well-being (i.e., flourishing). The program also significantly reduced depression and internet use and did not impact academic performance either positively or negatively, even though it utilized school time for SEL sessions instead of academic courses. Female students derived greater benefits from the SEL program compared to their male counterparts across several psychological outcomes, including increased social-emotional (SE) skills and attitudes, reduced anxiety and depression symptoms, and improvements in resilience. These findings suggest that integrating an SEL curriculum is an effective strategy for enhancing human capital outcomes among rural students in the context of an LMIC country.

CO19 VALIDEZ CONCURRENTE DEL ASQ-3 FRENTE AL BAYLEY-III A LOS 12 MESES DE EDAD: INFLUENCIA DE LOS FACTORES PSICOPATOLÓGICOS Y SOCIODEMOGRÁFICOS MATERNOS EN UNA COHORTE POST-PANDEMIA

Reguera Pozuelo, P. (1, 2); Varo Martín, C. (2); Ruiz Veguilla, M. (2); Rider Sola, J. (2); Domínguez Carmona, M. (3)

(1) Universidad de Sevilla, Spain; (2) Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, Spain

La detección temprana de alteraciones en el neurodesarrollo durante el primer año de vida es crucial para optimizar el pronóstico mediante una intervención precoz. En entornos de alta demanda clínica post-pandemia, el Ages and Stages Questionnaire-3 (ASQ-3) destaca como una herramienta de cribado accesible basada en el reporte parental. Sin embargo, la validez concurrente del ASQ-3 frente a evaluaciones estandarizadas como las escalas Bayley-III sigue mostrando resultados heterogéneos, debatiéndose si el malestar psicológico de la madre puede sesgar su percepción del desarrollo del lactante. El objetivo consistió en evaluar la validez concurrente del ASQ-3 en relación con el Bayley-III en niños y niñas de 12 meses, y analizar si las variables emocionales (depresión y ansiedad) y sociodemográficas maternas influyen en las discrepancias diagnósticas entre ambos instrumentos. Se llevó a cabo un estudio transversal anidado en la cohorte SIGNATURE (Sevilla, España) con 96 díadas madre-hijo. A los 12 meses posparto, las madres cumplimentaron el ASQ-3 en su entorno natural (vía REDCap, sin entrenamiento previo), y psicólogos entrenados administraron de forma presencial el Bayley-III (utilizado como gold standard). Se analizaron las correlaciones de Pearson entre las puntuaciones continuas y se calcularon los índices de precisión diagnóstica (sensibilidad y especificidad) para los dominios cognitivo, del lenguaje y motor. Finalmente, mediante regresión logística, se exploró el impacto de la sintomatología depresiva y ansiosa materna, la edad, el nivel educativo y los recursos económicos en la discordancia entre pruebas. Se observaron correlaciones positivas y significativas en todos los dominios evaluados: cognitivo (r = 0.303), lenguaje/comunicación (r = 0.341) y motor (r = 0.485), con magnitudes de débiles a moderadas. El ASQ-3 mostró una especificidad consistentemente alta en todos los dominios (0.83–0.97), pero una sensibilidad marcadamente variable: excelente en el área cognitiva (1.00), pero muy baja en lenguaje (0.17) y motricidad (0.28). El análisis de regresión logística reveló que ninguna de las variables maternas analizadas (incluyendo el malestar psicológico o el nivel socioeconómico) se asoció significativamente con las discrepancias de puntuación entre ambos instrumentos. El ASQ-3 es una herramienta válida y equitativa para el cribado del neurodesarrollo a los 12 meses de edad, demostrando que el reporte de las madres es objetivo y robusto incluso en contextos de vulnerabilidad psicológica o precariedad económica. Su alta especificidad la hace ideal para optimizar el triaje clínico y descartar sospechas en la población general. No obstante, debido a su baja sensibilidad en las áreas motora y del lenguaje, los resultados normales en estos dominios deben interpretarse con cautela; ante una sospecha clínica persistente, se recomienda la derivación directa para una evaluación exhaustiva con el Bayley-III.

CO20 PERCEPCIONES DEL ALUMNADO SOBRE LOS FACTORES ASOCIADOS A LA EVOLUCIÓN DEL ACOSO ESCOLAR

Rodríguez Pérez, L. (1); Gutiérrez-Lozano, C. (1); Espino Peñate, E. del R. (2); Ojeda Pérez, M. (1); Muñoz-Fernández, N. (1)

(1) Universidad de Sevilla, Spain; (2) Universidad Loyola, Sevilla, Spain

La evidencia sugiere que no todos los casos de acoso escolar siguen una trayectoria uniforme: algunos se resuelven, mientras que otros se agravan o cronifican. Diversos factores, como las creencias y actitudes del profesorado, el género y el rol del alumnado implicado, parecen influir en su evolución. Sin embargo, la literatura científica centrada en comprender la perspectiva del propio alumnado sigue siendo limitada e inconsistente. El objetivo de este estudio fue explorar la percepción del alumnado sobre los factores asociados a la evolución del acoso escolar. Se empleó un diseño cualitativo transversal mediante muestreo por conveniencia organizando 12 grupos focales en los que participaron 112 estudiantes de entre 10 y 16 años. La muestra incluyó dos grupos de 5º y 6º de Educación Primaria y diez de 1º a 4º de Educación Secundaria Obligatoria; concretamente, cuatro grupos de chicas (*n* = 36), cuatro de chicos (*n* = 34) y cuatro mixtos (*n* = 42; 45,2% chicas). Los resultados sugieren que la respuesta del profesorado es fundamental para explicar la evolución de los episodios de acoso escolar. En particular, el apoyo a la víctima, la intervención psicoeducativa con el agresor, la vigilancia y supervisión, el trabajo con los espectadores y el seguimiento del protocolo se identificaron como estrategias

que favorecen la resolución del problema. En cambio, la minimización de la situación, la falta de intervención y el castigo a la víctima se relacionaron con el agravamiento o la cronificación del acoso escolar. Asimismo, las estrategias de afrontamiento de las víctimas, la conducta de los espectadores y las actitudes de la familia emergieron como factores clave. Estos hallazgos subrayan la necesidad de reforzar la formación docente y diseñar estrategias de intervención frente al acoso escolar que incorporen la perspectiva del alumnado.

CO21 SAFETY.NET 2.0: ACTUALIZACIÓN Y EVALUACIÓN DE UN PROGRAMA DE PREVENCIÓN MULTIRRIESGO EN INTERNET PARA ADOLESCENTES

González Cabrera, J. M. (1); Ortega-Barón, J. (2); Machimbarrena Garagorri, J. M. (3); Galán Luque, T. (1); Caba Machado, V. (1); Testa, G. (1)

(1) Universidad Internacional de La Rioja, Spain; (2) Universidad de Valencia, Spain; (3) Universidad del País Vasco, Spain

El incremento, diversificación y solapamiento de los riesgos digitales en la adolescencia exige intervenciones preventivas capaces de superar los abordajes centrados en problemas aislados. El objetivo de este trabajo es presentar y evaluar preliminarmente Safety.net 2.0, una actualización del programa Safety.net, concebido como una propuesta psicoeducativa de prevención multirriesgo para adolescentes. La nueva versión mantiene la arquitectura conceptual del programa original, fundamentada en la teoría de la acción planificada, el modelo de co-construcción social, el modelo de riesgo acumulativo y la teoría del empoderamiento, así como su diseño instruccional en red, orientado a activar conocimientos previos, distribuir la carga cognitiva, recuperar contenidos clave y maximizar el impacto preventivo con un número limitado de sesiones.

Safety.net 2.0 modifica aproximadamente el 50% de sus contenidos para responder a nuevas problemáticas y realidades digitales. Además de los riesgos ya abordados en la versión previa, incorpora contenidos específicos sobre cajas de botín, uso problemático de pornografía online, uso problemático de redes sociales y uso consciente y crítico de la inteligencia artificial generativa. Asimismo, se reformulan contenidos previamente existentes, especialmente la sesión de sexting, que integra ahora el sexting no consentido, coercitivo y la pornovenganza. En conjunto, el programa aborda 10 riesgos digitales relacionales y disfuncionales desde una lógica de prevención primaria universal, incorporando también elementos con potencial de prevención secundaria en adolescentes que ya presentan determinados indicadores de riesgo.

El estudio siguió un diseño cuasiexperimental pre-post con grupo control no equivalente. Participaron 20 centros educativos, 10 asignados al grupo de intervención y 10 al grupo control, con un total de 814 adolescentes en 1º de Educación Secundaria Obligatoria: 374 en el grupo de intervención y 440 en el grupo control. La implementación se desarrolló durante un mismo curso académico, en horario de acción tutorial, y fue realizada por el profesorado de los centros. Previamente, los docentes completaron una formación de 40 horas, compuesta por 20 horas de formación teórica y 20 horas de autoformación pedagógica específica en el programa. Los materiales y recursos se articularon a través de la web www.programasafety.net. Los resultados de Safety.net 2.0 ahondan en los hallazgos obtenidos con la versión previa. De forma global, se observaron mejoras y reducciones significativas en riesgos relacionales como la cibervictimización, el sexting y el ciberembaucamiento de menores. Asimismo, se replicaron mejoras en nomofobia y se obtuvieron resultados de interés en el uso problemático de redes sociales y de pornografía online. Además, en varios riesgos el programa mostró un patrón compatible con prevención primaria, al contribuir a la no aparición o contención de conductas problemáticas en el grupo de intervención. En conclusión, Safety.net 2.0 constituye actualmente una propuesta prácticamente única de prevención multirriesgo en internet. Su valor reside en abordar una realidad digital poliédrica mediante una intervención escolar viable, breve, estructurada y conceptualmente sólida, aportando indicadores parciales de eficacia en múltiples riesgos de Internet.

CO22 CONTRIBUTIONS TO THE PSYCHOMETRIC STUDY OF THE ANGER REGULATION SCALE FOR ADOLESCENTS (ARS-A) IN PORTUGAL

Guedes, F. (1); Ramos, L. (2); Silva, C. (2)

(1) Departamento de Psicologia e Educação, Universidade da Beira Interior, Castelo Branco, Portugal; (2) Departamento de Psicologia e Educação, Universidade da Beira Interior; Centro de Investigação em Educação e Psicologia, Universidade de Évora, Castelo Branco, Portugal

Anger regulation measures for adolescents present a limited evidence base, with most instruments being developed for adult populations and understudied in adolescent samples. The Anger Regulation Scale for Adolescents (ARS-A) is one of the few instruments in this field developed for adolescents, standing out for being a free, brief 18-item self-report instrument.

This study aimed to adapt the ARS-A for the Portuguese context and to explore its psychometric properties. Data were collected in person in schools from different regions of Portugal. The sample consisted of 432 adolescents aged 11 to 18 (M = 13.73, SD = 1.61), of whom 54.9% were girls. The model fit was assessed through Principal Component Analysis and Confirmatory Factor Analysis, using the Solomon method for equivalent sample splitting. Convergent validity was calculated through average variance extracted and composite reliability, and divergent validity was calculated with the heterotrait-monotrait ratio. Internal consistency was evaluated using Cronbach's alpha and McDonald's omega coefficients. The three-factor structure (functional anger regulation, internal dysfunctional anger regulation, and external dysfunctional anger regulation) was the best-fitting factor model, after removing two items, with indices of $\chi^2(100) = 171.2$, $p < .001$, $\chi^2/df = 1.71$, CFI = .921, TLI = .905, RMSEA = .058, 90% [.043, .072]. Average variance extracted ranged between .33 and .41, suggesting limited shared variance among indicators within each construct, although composite reliability analysis showed acceptable values for all subscales. The heterotrait-monotrait ratio ranged between .06 and .66, indicating discriminant validity. Cronbach's alpha ranged

from .68 to .82 and McDonald's omega ranged from .69 to .82. Convergent validity results are consistent with the multidimensional nature of anger regulation and with the original scale version findings. The Portuguese version of the ARS-A has adequate psychometric properties, including acceptable reliability and adequate model fit.

CO23 THE INTERPLAY OF ADOLESCENT SELF-REGULATION AND PARENTAL REFLECTIVE FUNCTIONING IN PREDICTING MENTAL HEALTH AND WELL-BEING IN RESIDENTIAL CARE

Maneiro Boo, L.; Magalhães, E.; Baptista, J.
Centro de Investigação e Intervenção Social (CIS-Iscte), Lisboa, Portugal

The quality and consistency of caregiving are key to promoting resilience and wellbeing among adolescents in residential care. However, even though nurturing, warm and affectionate relationships are expected to yield the best outcomes in terms of mental health and well-being, these caregiving strategies may not always lead to the expected positive outcomes in children who have suffered from complex trauma and who live in survival mode. Therefore, the caregivers' ability to understand adolescents' behaviour and respond to them in a manner adapted to their needs becomes extremely relevant.

Despite its importance, little is known about the interplay between adolescents' self-regulation and caregivers' responses to promote mental health and well-being. This gap limits our ability to identify caregiving practices that best suit the needs of each adolescent. This study aims to examine how adolescents' self-regulation, including emotional regulation and executive functioning, interacts with parental reflective functioning (i.e., the capacity to understand one's own and others' behaviour in terms of underlying mental states) in the development of well-being and mental health problems (i.e., internalizing and externalizing problems, and trauma-related symptoms). The sample of study will be drawn from the first and second waves of the CAREFAL project and will include up to 300 adolescents, aged 11 to 18 years, in residential care in Spain and Portugal. A structural equation model will be analysed, specifying adolescents' emotional regulation and executive functioning as exogenous variables, along with their interaction with parental reflective functioning, to predict well-being and mental health problems, controlling for early adversities and care history variables. Findings will contribute to understanding how caregiver responses match adolescents' needs to promote resilience and well-being.

CO24 SCHOOL OR HOME? UNTANGLING THE PREDICTORS OF MIDDLE SCHOOLERS' ADJUSTMENT

Kızıldağ Şahin, S. (1); Ulaş Kılıç, Ö. (2); Demirtas Zorbaz, S. (3)
(1) Adıyaman University, Adıyaman, Turkey; (2) Giresun University, Giresun, Turkey; (3) Ankara University, Ankara, Turkey

School adjustment is a critical developmental outcome during middle school years, shaped by multiple contextual factors. Understanding the predictors of school adjustment can inform educational and family-based interventions targeting adolescents. The purpose of this study is to examine the individual and family factors that predict middle school students' school adjustment. In this context, the study investigated the effects of gender, age, perceived academic achievement, family environment, and parental support regarding career on school adjustment. The sample consisted of 1,702 middle school students (817 female, 885 male, 8 did not indicate gender) from six different middle schools in a large city in Türkiye. Grade distribution included 411 fifth-grade, 448 sixth-grade, 433 seventh-grade, and 409 eighth-grade students. Multiple linear regression analysis was used to analyze the data. Before the data were analyzed, the assumptions were tested, and it was found that all assumptions were met. The results of the multiple regression analysis indicated that the model was statistically significant, $F(5,1636) = 214.29$, $p < .001$. The model explained 39.6% of the variance in school adjustment ($R^2 = .396$). Academic achievement ($\beta = .355$, $p < .001$), family environment ($\beta = .217$, $p < .001$), and career related parental support ($\beta = .199$, $p < .001$) were identified as significant positive predictors of school adjustment; whereas increasing age ($\beta = -.112$, $p < .001$) and male gender ($\beta = -.205$, $p < .001$) are associated with lower school adjustment. These findings highlight the multifaceted nature of school adjustment in middle school students. In particular, a positive family environment and parental support for career development can be considered protective factors that promote students' school adjustment. The negative associations of age and male gender with school adjustment suggest that particular attention may be needed for older adolescents and boys during the middle school years.

CO25 EMOTIONAL ENGAGEMENT AND THE LIMITS OF COGNITIVE CHANGE IN DIGITAL GENDER-BASED VIOLENCE

Jones, J. F.
Asociación GINSO, Madrid, Spain

Adolescents' engagement with gender-based violence (GBV), particularly in digital contexts, is increasingly characterized by a paradox in which the recognition of harmful behaviours does not necessarily translate into meaningful behavioural change, highlighting the need for interventions that address cognitive, emotional, and attitudinal processes simultaneously. In this context, the present study evaluates a hybrid intervention titled *Nuevas Masculinidades* implemented in Spanish juvenile justice settings, integrating a gender-transformative approach with immersive Virtual Reality (VR), with the objective of analysing its impact on sexism, aggression, emotional regulation, cognitive biases, and readiness for change. A pre–post design was employed with a sample of 36 adolescents between the ages of 14-21, who were assessed using standardized instruments (AQ, STAXI-2, SIP-ABQ, and URICA) following an intervention combining group-based psychoeducational sessions and exposure to immersive VR scenarios. The scenarios were designed to foster perspective-taking, emotional regulation, and decision-making in GBV-related contexts. Results indicat-

ed significant reductions in benevolent and hostile sexism (Z = -3.59 to -4.26), as well as robust improvements in emotional variables, including decreases in irritability ($t(24) = 7.82$, $p < .001$, $d = 1.56$) and anger expression/control ($t(24) = 7.22$, $p < .001$, $d = 1.44$). Additionally, participants who completed the VR sessions demonstrated substantial reductions in hostile attribution biases (d = 0.91–1.47) and significant progression toward action-oriented stages of behavioural change ($p < .05$). However, improvements in the cognitive recognition of digital violence were comparatively limited. These findings suggest a dissociation between cognitive awareness and emotional engagement, indicating that adolescents may intellectually identify violent behaviours without fully processing their affective impact. In conclusion, the integration of VR appears to partially bridge this gap by facilitating embodied experiences that activate empathy and emotional insight, supporting its inclusion as a promising tool in GBV prevention and rehabilitation programs.

C026 DESARROLLO DE UNA NUEVA PRUEBA PARA LA EVALUACIÓN DE LA DEPRESIÓN INFANTO-JUVENIL: EVIDENCIAS INICIALES DE VALIDEZ DE CONTENIDO MEDIANTE EVALUACIÓN EXPERTA Y ANÁLISIS SEMÁNTICO ASISTIDO POR IA

Solar Sastre, M. (1); Carrasco Ortiz, M. Á. (2); de la Osa Chaparro, N. (3); Sánchez Hernández, M. O. (2); Holgado Tello, F. P. (2)

(1) Hogrefe TEA Ediciones, Madrid, Spain; (2) Universidad Nacional de Educación a Distancia, Madrid, Spain; (3) Universidad Autónoma de Barcelona, Spain

La evaluación de la depresión infanto-juvenil requiere instrumentos acordes con la definición actual del constructo y con elevada relevancia clínica. Este estudio tuvo como objetivo obtener evidencias de validez de contenido y funcionamiento psicométrico de un nuevo cuestionario de depresión infanto-juvenil. Para ello se combinaron procedimientos tradicionales de generación y valoración humana con la validación semántica asistida mediante inteligencia artificial, integrando el enfoque psicométrico del análisis de redes (Lasalandra et al., 2026) como una fase de carácter inicial, depurativa y definitoria. Se elaboró un banco inicial de 278 ítems de autoinforme a partir de la literatura científica, modelos diagnósticos vigentes y criterios clínicos. La validez de contenido se examinó mediante un panel de expertos en psicología clínica y evaluación psicológica, quienes valoraron la relevancia, claridad, representatividad y adecuación evolutiva de los ítems y las escalas teóricamente definidas, aplicando el índice de Osterlind y el método Borda. Paralelamente, se aplicaron embeddings semánticos para analizar la redundancia entre ítems y su correspondencia con las dimensiones propuestas mediante *Unique Variable Analysis y Exploratory Graph Analysis*. Los ítems seleccionados fueron posteriormente aplicados en estudios piloto con población general y clínica (N > 350, 9 a 16 años) para obtener evidencias sobre su funcionamiento psicométrico y aceptabilidad. Los expertos mostraron alto acuerdo sobre la pertinencia y representatividad de los ítems retenidos. Los análisis con embeddings identificaron solapamientos semánticos y optimizaron el banco de ítems. Las aplicaciones piloto evidenciaron resultados psicométricos preliminares favorables. En conclusión, integrar evaluación experta e inteligencia artificial es una estrategia innovadora y prometedora para fortalecer la validez de contenido en instrumentos psicológicos. Estos hallazgos respaldan la utilidad de este enfoque para optimizar la construcción de pruebas psicológicas infanto-juveniles y proporcionan una base sólida para futuros estudios de validación, creación de versiones autoinformadas y heteroinformadas, y aplicación en la tipificación y uso clínico.

C027 EL SMARTPHONE EN EL DEPORTE ADOLESCENTE: UNA NEGOCIACIÓN SITUADA DE LA (DES)CONEXIÓN Y SU VALOR

Zarco Alpuente, A.; Serrano Pastor, L.; Vásquez-Calderón, H. D.; Malonda-Vidal, E.; Llorca Mestre, A.; Mestre-Escrivá, M. V.; Samper-García, P.

Universitat de València, Spain

La experiencia digital adolescente puede entenderse como el conjunto de prácticas, interacciones, percepciones, evaluaciones y significados que emergen de la relación de los adolescentes con dispositivos, plataformas y contenidos digitalmente mediados. Esta experiencia depende de los significados que los adolescentes atribuyen a sus prácticas digitales en contextos concretos. En el caso de los adolescentes deportistas, el smartphone se inserta en un entorno atravesado por rutinas de entrenamiento, relaciones con iguales, vínculos con entrenadores, exigencias de rendimiento y normas compartidas sobre atención, presencia y disponibilidad. El objetivo de este estudio fue comprender cómo los adolescentes deportistas interpretan el lugar del smartphone en su vida cotidiana y deportiva. La metodología se situó en un enfoque interpretativo y construccionista. Participaron 20 adolescentes deportistas federados de entre 14 y 19 años, pertenecientes a deportes individuales y de equipo. La producción de datos se realizó mediante grupos de discusión, diseñados para explorar experiencias de uso, beneficios, inconvenientes, normas y situaciones de conexión y desconexión en el deporte. Los datos fueron analizados mediante análisis temático reflexivo. Los resultados muestran que el smartphone adquiere valor cuando se articula con los objetivos, relaciones y demandas del deporte. En estos casos, puede favorecer el aprendizaje técnico, la revisión del rendimiento, la coordinación con entrenadores y compañeros, la preparación competitiva, la regulación emocional y el sentido de pertenencia. Cuando la conectividad captura la atención, interfiere con el descanso, desplaza la interacción presencial, intensifica la comparación social o dificulta la concentración, el smartphone es construido como una carga. Finalmente, la desconexión digital aparece como una posibilidad situada, configurada por condiciones materiales, normas compartidas y formas de implicación corporal y atencional propias del deporte. En conjunto, el deporte reorganiza el lugar del smartphone al configurar cuándo la conexión resulta funcional, cuándo se vuelve interferente y cuándo puede quedar legítimamente desplazada.

C028 ASSESSING PSYCHOLOGICAL FLEXIBILITY AND INFLEXIBILITY: SPANISH ADAPTATION AND VALIDATION OF THE MPFI-24 FOR ADOLESCENTS

Barrado-Moreno, V. (1); Fernández-González, A. (2); Esteve, R. (1); Ceniza Bordallo, G. (3); Serrano Ibáñez, E. R. (1); de la Vega, R. (1)

(1) Universidad de Málaga, Spain; (2) Universidad de Málaga, Spain; (3) Harvard University, Cambridge, USA., Massachusetts, United States

Psychological flexibility, as conceptualized in the Hexaflex model, is a key construct in understanding mental health. The Multidimensional Psychological Flexibility Inventory (MPFI-24) is the only available validated questionnaire assessing all the psychological flexibility and inflexibility domains. However, it's been only validated with Spanish adults, therefore, we aimed to adapt the Spanish version for use in young populations (MPFI-24-Y) and to examine its psychometric properties in a sample of adolescents. A school-based sample of 433 participants (10 to 17 years; 50% female) completed the MPFI-24-Y and a measure of psychological distress (Social Emotional Distress Scale-Secondary). Confirmatory factor analyses (CFA) were conducted to examine the factorial structure. Reliability was assessed using Cronbach's alpha and McDonald's omega, and validity was evaluated through factor intercorrelations and associations with psychological distress. Sex differences were examined using independent samples t-tests. CFA supported a twelve first-order correlated factor structure ($\chi^2/df = 1.49$; RMSEA = 0.03; CFI = 0.99; SRMR = 0.04). Internal consistency was generally adequate across most factors (range: 0.71–0.83), although some factors showed lower reliability (range: 0.61–0.69). Intercorrelations among factors were generally in the expected directions, and associations with psychological distress were partially consistent with theoretical predictions, with stronger and more consistent associations observed for inflexibility factors. Significant sex differences were found in six factors, with girls reporting lower scores in Defusion, Values, and Committed Action, and higher scores in Self-as-content, Fusion, and Inaction. The MPFI-24-Y appears to be a generally reliable and valid instrument for assessing multidimensional psychological flexibility in youth, although some factors showed lower reliability and weaker associations with psychological distress. These findings support its potential use in research and applied contexts, as they are broadly consistent with findings reported in adult samples and the existing literature. Further studies could refine specific components and test them in diverse populations.

C029 "WHAT IF BUGS COME OUT?" INTEGRATING CHILD-CENTERED PLAY THERAPY FOR TOILET PHOBIA

Berber Özcan, K.; Demirtaş-Zorbaz, S.

Ankara University, Turkey

In childhood, toilet phobia particularly presents in the form of fear that animals like insects and rats, or monsters, will emerge from the toilet, and it can be addressed using various methods. When working with children, re-establishing a sense of safety within the therapeutic relationship and involving parents in the process, rather than solely focusing on symptomatic intervention, forms the foundation for sustainable recovery. The purpose of this study is to examine a 10-session child centered play therapy process for an 11-year-old female client presenting with a toilet phobia (fear of insects emerging from the toilet) and an inability to use the restroom alone. Her symptoms were triggered by the chronic uncertainty of her father's abandonment and subsequent return cycles during her early childhood. A single-case study design, one of the qualitative research methods, was utilized. The intervention, initiated through referrals from the mother and the school counselor, consisted of 10 sessions conducted weekly (with bi-weekly intervals in the final stage), each lasting 35–40 minutes. The initial phase focused on building a secure alliance, utilizing unstructured play and facilitating the therapist's inclusion into the play based on Child-Centered Play Therapy (CCPT) principles. In the second half of the process (from the 5th session onward), the "Fear Hierarchy" (hierarchical desensitization) integrated for the client. In parallel, a 3-session family counseling intervention was carried out at the beginning, midpoint, and termination of the process. In the initial sessions, the client engaged exclusively with play dough in isolation; however, as the therapeutic bond strengthened, she invited the therapist into board games and demonstrated a sense of belonging. On the fear hierarchy constructed in the 5th session, "using the restroom with the door open alone" was identified as the lowest step (Fear Score: 2), while "sitting on the toilet and defecating alone" was established as the ultimate goal (Fear Score: 9). Although she successfully attempted the hierarchical steps in the 6th session, she experienced a relapse by the 7th session. In response to this resistance, the therapist demonstrated clinical flexibility, shifting the focus back to relationship-oriented sessions and reinforcing the client's strengths through drawing and play. Following this resource-oriented intervention, the client bypassed the intermediate steps and successfully achieved the highest goal. Concurrently, privacy education was provided to help the client maintain boundaries at school, and parental counseling sessions focused on strengthening the father-child relationship and terminating critical or intrusive parental discourse regarding the child's body. This case demonstrates that phobia treatment in children with complex attachment histories may involve fluctuations rather than linear progress. In such instances, flexibly reverting to the relationship-oriented CCPT phase instead of rigidly adhering to technical protocols, combined with systemic family interventions, is crucial for therapeutic success.

C030 WELFARE BOUNDARY, SOCIAL INTEGRATION AND THE WELLBEING OF CHILDREN FROM MIGRANT FAMILIES IN CHINA

Wu, Q.

The Hong Kong Polytechnic University, Hong Kong, China

Children from migrant families face substantial challenges to health and well-being, shaped partly by the social integration of their families into host society, which is

linked to their access to welfare programs. In the context of rural-urban migration in China, despite ongoing hukou reforms aimed at equalizing welfare distributions among all citizens, migrant families continue to encounter barriers to essential benefits and services. To better capture these experiences, this study introduces the concept of welfare boundary and distinguishes its two forms: institutional welfare boundary, rooted in formal eligibility rules and policy arrangements, and perceived welfare boundary, reflecting migrants' subjective experiences in navigating urban welfare system. This study aims to investigate how migrants' perceptional welfare boundary influences the social integration of migrant families in urban China, which, in turn, shapes the wellbeing of migrant children. Data came from a cross-sectional survey with 1,800 pairs of migrant children and parents in three Chinese metropolises—Beijing, Shanghai and Shenzhen. Perceptional welfare boundary was assessed by a scale developed and validated in the study comprising four dimensions: enrolment, benefits, education and knowledge. Social integration was measured across six dimensions: economic integration, acculturation, discrimination, social relationship, engagement and identity integration. Children's wellbeing was assessed by mental wellbeing, depression and life satisfaction. The structural equation modeling (SEM) results suggest that perceptional welfare boundary exerts significant direct effects on the depression of migrant children, while its association with mental wellbeing and life satisfaction are mainly mediated by four dimensions of migrants' social integration–economic integration, social relationship, acculturation and engagement. The findings highlight the importance of addressing not only formal welfare exclusion but also migrants' perceptions of welfare access. Policies that reduce perceived welfare barriers and promote social integration may play a critical role in improving the well-being of migrant children.

CO31 WHEN PLAY BECOMES A PATH TO TRUTH: A CASE STUDY ON CHILDHOOD LYING

Vapurlu Şimşek, S. (1); Demirtaş Zorbaz, S. (2)
(1) Institute of Educational Sciences, Ankara University, Turkey; (2) Faculty of Educational Sciences, Ankara University, Turkey

Lying is a common early-emerging social behavior in childhood and may serve various functions, such as avoiding negative consequences or obtaining desired outcomes. However, when lying becomes persistent, it may negatively affect a child's relationships, emotional functioning, and adjustment at home and school. Developmentally appropriate interventions that enhance emotional regulation, improve communication, and provide corrective relational experiences are therefore essential for promoting children's overall well-being. The aim of this case study was to reduce lying behavior and enhance the overall well-being of an 11-year-old male child through a structured child-centered play therapy intervention supported by parent-focused psychoeducation. This qualitative single-case study involved six sessions of child-centered play therapy incorporating sandplay and role-playing techniques to foster emotional expression, self-regulation, and prosocial behavior. To strengthen therapeutic gains and ensure behavioral consistency across settings, three structured parent sessions were conducted before, during, and after the child's intervention. These sessions focused on psychoeducation regarding constructive responses to lying, communication strategies, and the modeling of honest behaviors. A brochure summarizing recommended practices was provided to parents for continued use at home. Parents initially reported frequent lying, disruptive behaviors, and interpersonal conflicts. Following the intervention, they noted increased adaptability in the school environment, reduced lying at home, and improvements in their own parenting behaviors, including decreased use of lying. Findings indicate that child-centered play therapy, when combined with targeted parental guidance, may effectively reduce lying behavior and support improvements in children's emotional and behavioral well-being.

CO32 PLAY THERAPY FOR CHILDHOOD ANXIETY: A CASE PRESENTATION FOCUSING ON THEMES OF CONTROL AND ADAPTATION

Dilber, A.; Demirtas Zorbaz, S.
Ankara University, Ankara, Turkey

Anxiety, one of the internalized behavioral issues, is observed at a significant rate among elementary school-aged children; if not addressed early, it can negatively impact the child's health in later years. This study examines the psychological counseling process of a 10-year-old boy who underwent play therapy due to common anxiety symptoms, fear of doctors, and difficulty adapting to new environments. The client lives with his family and his 14-year-old older brother. In the initial phase of the process, interviews were conducted with the parents; it was learned that the client had experienced anxiety directed toward various areas—such as doctors, dentists, water, and personal hygiene routines—since early childhood, felt a need to control every detail of the process in unfamiliar situations, and exhibited adjustment difficulties following a school change. According to information provided by the parents, the client began taking Selectra 25 mg under the supervision of a child psychiatrist due to anxiety symptoms, and was included in the play therapy process during the second week of starting the medication. A humanistic approach closely aligned with child-centered play therapy was adopted during the counseling process. It was observed that during the initial sessions, the client was shy, anxious, and showed limited verbal participation; in their play, they focused on behaviors such as exploration, organization, classification, and control through the use of animal figures, a sandbox, divisible fruits, balls, and Legos. As the process progressed, the client's adaptation to the playroom and the counselor increased, and it was observed that the client began to express themselves more comfortably, particularly through sand and art activities. While the counseling process for the child continued, a psycho-educational session regarding parental attitudes was conducted with the parents; subsequently, the process continued with the child for three more sessions. In the final session, the client stated that they had been excited during the first session, had become accustomed to the environment in subsequent sessions, and that playing with sand had helped them relax. In the final parent session, the mother noted that the combina-

tion of medication and play therapy had helped the child cope with anxiety symptoms and supported their school adjustment process, contributing to a faster progression of the process. Overall, the process made visible the client's anxiety and need for control as represented within the play; it also helped the client express their emotions, needs, and preferences regarding the process more openly within the therapeutic relationship.

C033 PREVENIR LA DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES, ¿QUÉ PAPEL TIENE CULTIVAR LA GRATITUD Y FORTALECER LOS VÍNCULOS?

Chamizo-Nieto, M. T.; Rey, L.; Extremera, N.
Universidad de Málaga, Spain

La salud mental durante la adolescencia ha captado el interés en la comunidad científica y los organismos nacionales e internacionales. Informes recientes señalan la prevalencia en determinados problemas de salud mental, como la sintomatología depresiva, y en la necesidad de llevar a cabo medidas para abordarlo y promover el bienestar en esta etapa vital. Uno de los recursos que ha mostrado evidencias de fomentar un buen ajuste psicológico y social, es la gratitud. A pesar de las evidencias, es necesaria mayor investigación que analice cómo la gratitud puede ayudar a prevenir la sintomatología depresiva durante la adolescencia. Este estudio tuvo como objetivo analizar de manera prospectiva el posible papel mediador de las relaciones positivas en la relación entre la gratitud y la sintomatología depresiva, controlando los niveles previos de sintomatología depresiva junto con la edad y el sexo. Participaron 290 estudiantes de educación secundaria en dos centros educativos de Andalucía (España). Tenían entre 12 y 18 años y su nacionalidad era mayoritariamente española. El alumnado participante completó las versiones españolas de instrumentos que medían, en un tiempo 1, la gratitud (GQ-5), las relaciones positivas (subescala de Ryff) y la sintomatología positiva (subescala de DASS-21), y en un tiempo 2 (tres meses después), volvieron a completar la subescala de sintomatología depresiva. Tras realizar un análisis de mediación simple, los resultados mostraron que la gratitud predijo niveles menores de sintomatología prospectivamente (tres meses después), a través de un incremento en las relaciones positivas. Estos hallazgos muestran los potenciales beneficios de la gratitud sobre el ajuste psicosocial. Asimismo, sugiere la relevancia de entrenar este recurso no solo para prevenir la aparición de problemas psicológicos sino, también, para promover relaciones sociales positivas durante esta etapa vital.

C034 CONVERGENCIA ENTRE INFORMANTES EN LA EVALUACIÓN CLÍNICA DE LA MEMORIA (ECM): EVIDENCIAS DE VALIDEZ DE LOS CUESTIONARIOS MULTI-INFORMANTE

Sánchez Sánchez, F. (1); Pérez-Hernández, E. (2); Kamphaus, R. (3)
(1) Hogrefe TEA Ediciones, Madrid, Spain; (2) Universidad Autónoma de Madrid, Spain; (3) Universidad de Oregón, United States

El ECM (Evaluación Clínica de la Memoria; Pérez-Hernández, Kamphaus y Sánchez-Sánchez, 2026) es un sistema de evaluación de la memoria a lo largo del ciclo vital que integra una batería informatizada de rendimiento (memoria episódica, de trabajo e implícita) y cinco cuestionarios conductuales multi-informante (autoinforme, familia y escuela) para personas de 6 a 79 años. Este enfoque permite valorar tanto el rendimiento mnésico como su repercusión funcional en la vida cotidiana. El objetivo de este estudio fue analizar la convergencia entre informantes como evidencia de validez de los cuestionarios conductuales del ECM. Los análisis se realizaron con la muestra de tipificación (n = 2588; 51% mujeres, edad media = 28,68; rango = 6-79 años). Se calcularon correlaciones de Pearson entre las puntuaciones obtenidas en las distintas versiones de los cuestionarios. En niños y adolescentes, las correlaciones entre informantes fueron moderadas y siguieron un gradiente coherente con el contexto de observación, siendo mayores entre familia y escuela (correlación media r = .51; rango .34-.61), seguidas de familia y autoinforme (media r = .47; rango .37-.56) y escuela y autoinforme (media r = .43; rango .28-.50). El Índice Global de Memoria (IGM) mostró las asociaciones más consistentes entre fuentes (r = .48-.57). Entre las dimensiones específicas, la mayor convergencia correspondió a la memoria semántica (correlación media r = .53; rango .47-.61), seguida de la memoria episódica (media r = .49; rango .41-.53). Por el contrario, la memoria espacial fue la dimensión con menor acuerdo entre informantes (media r = .33; rango .26-.37). Los análisis realizados en adultos mostraron resultados equivalentes, con correlaciones moderadas entre autoinforme y familia (media r = .48; rango .34-.59). Los resultados muestran una convergencia moderada entre los distintos informantes, consistente con la evidencia acumulada en la literatura sobre evaluación multi-informante (Achenbach et al., 1987; De Los Reyes et al., 2013). Los niveles de acuerdo observados se sitúan en el rango esperado cuando los informantes evalúan la conducta en contextos diferentes, reflejando simultáneamente un núcleo común de información y contribuciones específicas de cada fuente. En conjunto, los hallazgos aportan evidencias de validez convergente para los cuestionarios del ECM y respaldan la utilidad de su enfoque multi-informante para la evaluación comprehensiva de las dificultades de memoria y su impacto en la vida cotidiana.

C035 STRESS PHYSIOLOGY AND BEHAVIORAL PROBLEMS IN PRESCHOOLERS: LONGITUDINAL HAIR CORTISOL AND STRESS REACTIVITY EVIDENCE

Baos González, M. Á. (1); De Echarri Lorente, J. (1); Rodríguez Valdés, R. (1); González Pérez, R. (2); Peralta Ramírez, M. I. (1)
(1) Centro de Investigación, Mente, Cerebro Y Comportamiento (CIMCYC), Granada, Spain; (2) Facultad de Farmacia, Universidad de Granada, Spain

Stress biomarkers play an important role in child behavioral problems, as they may act as predictors of later difficulties or accompany the emergence of symptoms. The hypothalamic–pituitary–adrenal axis and the sympathetic nervous system are the mainly studied stress-regulatory systems. Although their activity has

been independently associated with behavioral problems in childhood (Allwood et al., 2011; Spinrad et al., 2009), recent evidence highlights the need to examine their interaction. However, findings remain inconsistent, partly due to differences in age and methodological approaches (Alink et al., 2008; Baos-González et al., 2026; Jahns et al., 2022). This study examined the influence of chronic and acute stress biomarkers on behavioral problems in preschoolers. First, longitudinal associations between hair cortisol and behavioral problems from ages 2 to 6 were analyzed using linear mixed models (N = 116). Second, salivary cortisol and alpha-amylase reactivity (from the validated Stress Reactivity Task for Preschoolers protocol), as well as their interaction, were examined in relation to behavioral problems at 4–5 years using linear regression models (N = 57). Higher hair cortisol was associated with fewer internalizing (slope = -7.19, p = .024), externalizing (slope = -9.65, p = .001), and total behavioral problems (slope = -8.47, p = .004), but only at age 5. Cortisol reactivity significantly predicted lower internalizing (B = -0.367, p = .014), externalizing (B = -0.347, p = .019), and total problems (B = -0.427, p = .003), whereas alpha-amylase reactivity was not significantly associated. The cortisol × alpha-amylase interaction showed marginal effects (p = .060–.078), suggesting that the negative association between cortisol reactivity and behavioral problems was mainly observed at low-moderate alpha-amylase levels. Findings highlight the importance of longitudinal designs, age-specific analyses, and validated stress-reactivity paradigms for understanding the role of chronic and acute stress biomarkers in child behavioral problems.

C036 BRINGING TUNING IN TO KIDS® TO SOUTHERN EUROPE: FEASIBILITY, ACCEPTABILITY AND PRELIMINARY EFFECTS IN PORTUGAL

Alves, S. (1); Faria, M. (2); Antunes, I. (2); Dias, V. (2); Cruz, A. R. (2); Beato, A. (2); Albuquerque, S. (2)

(1) Universidade Lusófona, HEI-Lab: Laboratórios Digitais de Ambientes e Interacções Humanas, Lisbon, Portugal, Lisboa, Portugal; (2) Universidade Lusófona - Centro Universitário de Lisboa, Lisboa, Portugal

Difficulties in emotion regulation during childhood are a transdiagnostic risk factor associated with the development and maintenance of internalizing and externalizing problems. Emotion-focused parenting programs that promote parents' emotion coaching skills may help reduce such difficulties. Tuning in to Kids® (TIK) is one of the most extensively studied emotion-focused parenting programs, with demonstrated efficacy internationally. However, evidence regarding its adequacy and efficacy in Southern European countries, such as Portugal, remains limited. This study evaluated the feasibility, acceptability and preliminary outcomes of TIK among Portuguese parents of pre-school aged children. A single-arm pre- and post-test mixed-methods study was conducted with 26 parents of children aged 3 to 6 years between June and November 2025. Parents completed pre- and post-intervention measures assessing reactions to children's emotions, parental self-regulation, parenting stress, depressive symptoms, parental self-efficacy, and children's emotional/behavioral difficulties. Acceptability, implementation barriers and facilitators, adherence, and fidelity were assessed through post-intervention interviews and facilitators' records. Efficacy analyses included paired-sample t-tests and Wilcoxon tests conducted in JASP. Adherence was high, with 76.5% of parents completing the program (at least 4 of the 6 sessions). Work commitments were the main barrier to participation, whereas babysitting provision and delivery at children's schools facilitated attendance. Implementation fidelity was high, with all key components of the sessions delivered as intended. Participants reported high satisfaction with the program, particularly valuing its emotion-focused approach, group format, and facilitators support. Preliminary analyses suggested significant improvements in parental emotion coaching, self-regulation, parenting stress, depressive symptoms, and perceived child emotional and behavioural difficulties, alongside reductions in emotion dismissing practices. Findings support the feasibility, acceptability, and preliminary efficacy of TIK in Portugal and highlight its potential for promoting child and parental emotional well-being. Future large-scale studies are needed to establish efficacy and support implementation in clinical and health settings.

C037 LO QUE REVELA EL LENGUAJE: ANÁLISIS MIXTO DE LAS DIFERENTES DIMENSIONES DE LOS RASGOS PSICOPÁTICOS EN LAS NARRATIVAS INFANTILES DE BULLYING

Díaz Vázquez, B. (1); Álvarez-Voces, M. (2); López-Romero, L. (3); Romero-Triñanes, E. (4)

(1) Facultad de psicología Universidad de Santiago de Compostela, A Coruña, Spain; (2) Facultade de Psicoloxía - IPSIUS, A Coruña, Spain; (3) Universidade de Santiago de Compostela - IPSIUS, A Coruña, Spain; (4) Facultade de Psicoloxía-Universidade de Santiago de Compostela - IPSIUS, A Coruña, Spain

Este estudio examina como los rasgos psicopáticos considerados en su perspectiva multidimensional y conformados por los rasgos grandiosos-manipulativos (GD), callous-unemotional (CU) e impulsividad/necesidad de estimulación (INS), se expresan de manera diferente en unas narrativas que elicitan bullying en población infantil. Para ello se aplicó un análisis de métodos mixtos a las narrativas de 278 niños y niñas españoles con edades comprendidas entre los 8 y los 12 años (M = 10.37; SD = 0.96). Para ello se analizaron diferentes variables de contenido semántico relacionados con el bullying y variables léxico-sintácticas relacionadas con los rasgos psicopáticos. Los resultados revelaron asociaciones distintas y específicas para cada uno de los rasgos. Los rasgos GD predijeron inacción, palabras categóricas y un mayor uso de pronombres personales. Los rasgos CU no mostraron relaciones significativas desde el punto de vista de los análisis cuantitativos pero cualitativamente se mostraron menos emociones negativas específicas, menor uso de marcadores temporales, más atribución de culpa a la víctima y mayores palabras relacionadas con la agresión. Por su parte, los rasgos INS se asociaron con una mayor utilización de términos prosociales, mayor número de emosión de palabras y una mayor tendencia a las evaluaciones morales. Estos resultados revelan la

utilidad de emplear los métodos cualitativos como complemento de los análisis cuantitativos a la hora de analizar los rasgos psicopáticos y la utilidad de las técnicas narrativas a la hora de explorar desde un punto de vista más ecológico problemáticas conductuales relacionadas con los rasgos psicopáticos como el bullying.

CO38 TRAYECTORIAS DE DESARROLLO DE LA RAN Y SU RELACIÓN CON LA LECTURA EN EDUCACIÓN INFANTIL

Ceccato, R.; Fernández Moral, E. M.
Colegio Iale S.A., Valencia, Spain

La decodificación rápida (RAN) hace referencia al tiempo que emplea un niño para nombrar rápidamente y con precisión una serie de estímulos visuales familiares y se ha asociado frecuentemente a la habilidad lectora. Sin embargo, en la literatura existe cierto desacuerdo respecto a la intensidad de la relación entre RAN y lectura. Por ello, los objetivos de este trabajo consisten en analizar la relación existente entre RAN y capacidad lectora, su evolución a lo largo del curso académico y determinar en qué momento del desarrollo del aprendizaje lector, dicha relación es más fuerte. En el estudio participaron 174 alumnos de entre 3 y 5 años escolarizados en el segundo ciclo de la etapa de Educación infantil. Las pruebas utilizadas consistieron en unas láminas de entrenamiento de RAN y un material de lectura de sílabas, palabras o frases desarrollado por el centro escolar. Los resultados demuestran la existencia de una correlación significativa entre el rendimiento en la tarea de RAN y la capacidad lectora de los niños, oscilando dicha correlación entre puntuaciones que destacan una relación moderada ($r = -0{,}64$, $p < .01$) y puntuaciones de correlación fuerte ($r = -0{,}82$, $p < .01$). Las correlaciones presentan una tendencia negativa indicando que menores tiempos de denominación se asocian con un mejor rendimiento lector. Así mismo, los resultados demuestran que la correlación entre RAN y capacidad lectora es mayor en el segundo curso de Educación Infantil, con respecto al curso siguiente, siendo esta diferencia estadísticamente significativa ($Z = 2{,}18$, $p = .029$). Finalmente se ha podido establecer una evolución significativa de la velocidad de nombramiento a lo largo del curso ($p < .05$). Concluyendo, se confirma la importancia de la RAN en el aprendizaje temprano de la lectura y se determina el 2º curso de la etapa de infantil como momento clave para el fomento de dichas habilidades.

CO39 SOBRE-REACTIVIDAD Y ESTRÉS EN LA CRIANZA: UN DESAFÍO PARA LA PSICOPATOLOGÍA EN NIÑOS PREESCOLARES

De Echarri Lorente, J. (1); Baos González, M. Á. (1); Rodríguez Valdés, R. (1); González Pérez, R. (2); Peralta Ramírez, M. I. (1)
(1) Facultad de Psicología, Universidad de Granada, Spain; (2) Facultad de Farmacia, Universidad de Granada, Spain

Los problemas de conducta en la infancia temprana constituyen un problema de salud pública, ya que son un factor de riesgo de problemas psicopatológicos en la adolescencia y adultez (Arslan et al., 2021; Dougherty et al., 2015). Estudios previos señalan que tanto el estrés en el embarazo (y su correlato biológico, el cortisol), estrés en la crianza y los estilos parentales influyen en el desarrollo socioemocional infantil (Hentges et al., 2019; Monk et al., 2019; Pinquart & Gerke, 2019). El objetivo del presente estudio fue analizar la asociación entre estrés prenatal y postnatal, cortisol en pelo, estilos parentales y psicopatología infantil. Participaron 120 díadas madre-hijo/a de la cohorte GestaStress-ChildStress, un proyecto longitudinal que empieza en el embarazo. Las madres son evaluadas durante el embarazo y posteriormente cuando sus hijos/as tenían entre 2 y 5 años. El estrés percibido se evaluó mediante la Perceived Stress Scale, mientras que el estrés biológico crónico se analizó mediante concentraciones de cortisol en el pelo. La psicopatología infantil se evaluó con el Child Behavior Checklist 1½–5 y los estilos parentales mediante la Parenting Scale. Se realizaron análisis correlacionales y modelos de regresión jerárquica. En los resultados se encontró que los modelos para predecir los estilos parentales no fueron estadísticamente significativos. En cambio, los modelos que predecían problemas internalizantes, externalizantes y problemas totales de los niños preescolares si fueron significativos. La sobre-reactividad parental se asoció con mayores problemas externalizantes, mientras que el estrés percibido actual predijo mayores problemas totales. El estrés percibido y el cortisol prenatales no incrementaron significativamente la varianza explicada. Los resultados señalan la relevancia de los factores postnatales, concretamente la sobre-reactividad de las madres en la crianza, como su nivel de estrés percibido durante la crianza, en la explicación de los problemas de conducta durante la etapa preescolar.

CO40 COMPLEX TRAUMA AND DISINHIBITED SOCIAL ENGAGEMENT SYMPTOMS IN FOSTER CHILDREN: VARIABLE AND PERSON-CENTERED APPROACHES

Carrera, P.; Román, M.; Jiménez Morago, J. M.
Facultad de Psicología, Universidad de Sevilla, Spain

The concept of developmental trauma has been proposed to account for the often complex and comorbid symptoms in children exposed to maltreatment and interpersonal trauma. However, some authors argue for a more specific approach, since the developmental trauma concept encompass a broad range of different types of symptoms, as -supposedly- part of a single diagnostic entity, including relational symptoms like indiscriminate friendliness or disinhibited social engagement (DSE). In this study we test the developmental trauma hypothesis using variable-centered (network analysis) and person-centered (latent profile analysis, LPA) approaches in a sample of 50 maltreated foster children between 4 and 8 years old.

Dissociation, PTSD symptoms, externalizing and internalizing symptoms, disinhibited social engagement and emotional dysregulation were measured using caregiver-reports. Network analysis and latent profile analyses (LPA) were conducted in R studio, including tests for accuracy, stability and validity, given the small sample size. Network analyses showed that dissociation and

internalizing symptoms were the nodes with the higher strength and a tight network with emotion regulation and externalizing symptoms emerged, while DSE showed weak correlations with the other variables and a lower node strength (Strenght = 0.14). A three-profile solution was selected in LPA based on fit indices, adequate entropy (> .80) and theoretical meaningfulness: a "complex trauma" profile (n = 10), with high PTSD, dissociation, internalizing, externalizing and emotion dysregulation symptoms, but not high DSE symptoms; a "moderate social and behavioral dysregulation" profile (n = 16), with medium levels of externalizing problems, emotional dysregulation and DSE symptoms, and a "well-adjusted" profile (n = 25), with low symptoms across domains. Based on the convergence between both approaches, we conclude that a profile consistent with complex or developmental trauma may be present among a subset of children in foster care who have suffered maltreatment, but DSE does not seem to be part of it.

CO41 EFICACIA PRELIMINAR DE UN PROTOCOLO BREVE PARA ADOLESCENTES CON SINTOMATOLOGÍA AFECTIVA

Barroso-Díaz, S. (1); Gómez Becerra, I. (2); Flujas-Contreras, J. M. (2); Cobos-Sánchez, L. (3); Carrión, L. (2)

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

La salud mental adolescente constituye una prioridad social, dada su asociación con dificultades académicas, intra e interpersonales, así como con una mayor vulnerabilidad psicopatológica en la adultez. Además, en España, datos recientes señalan un aumento en el malestar psicosomático adolescente, pasando del 27.8% en 2018 al 38.5% en 2022. En este contexto, intervenciones preventivas transdiagnósticas, como la Terapia de Aceptación y Compromiso, pueden ser especialmente útiles al promover el desarrollo de repertorios conductuales flexibles para la gestión de pensamientos, emociones y sensaciones difíciles. Este estudio tiene como objetivo evaluar la eficacia de un protocolo breve basado en este modelo terapéutico para adolescentes con sintomatología afectiva. Se empleó un diseño preexperimental de una sola condición con medidas pretest-postest. Participaron 13 adolescentes (60% mujeres), de entre 14-16 años (M = 14.69; DT = 0.63) de un centro de educación secundaria. Los resultados primarios fueron evaluados mediante: Escala de Dificultades en Regulación (DERs), Cuestionario de Evitación y Fusión para Jóvenes (AFQ-Y), Escala de Disposición y Acción para Niños y Adolescentes (WAM), Cuestionario de Acción Comprometida (CAQ-8) y Escalas Generales y de Estado de sintomatología compatible con Ansiedad/Depresión (OASIS/ODSIS). La intervención incluyó cuatro sesiones semanales, individuales y grupales, de una hora, impartidas por facilitadores especializados en terapias contextuales. El protocolo siguió un formato lúdico tipo escape room, con metáforas, dinámicas y juegos centrados en el análisis funcional, aceptación, valores, acciones comprometidas y psicoeducación emocional. Los resultados preliminares mostraron mejoras estadísticamente significativas, con tamaño de efecto moderado, en el manejo de la impulsividad, la claridad emocional, la promoción de acciones comprometidas, así como en una reducción de la fusión cognitiva y de la sintomatología ansioso-depresiva. Estos hallazgos sugieren que las intervenciones contextuales basadas en procesos pueden constituir una vía eficaz para abordar las dificultades emocionales en población adolescente.

CO42 LA CONSTRUCCIÓN DEL SENTIDO DE LA VIDA EN INFANCIA Y ADOLESCENCIA: DISEÑO Y APLICACIÓN DE UNA ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

Sellés Nohales, M. P. (1); Esteve Toral, L. (1); Acosta Escareño, G. (1); Montagut Asunción, M. (2)

(1) Universidad Católica de Valencia, Spain; (2) Universidad de Valencia, Spain

El trabajo presenta el diseño, pilotaje y primeros resultados de una entrevista sobre el sentido de la vida en infancia (8-12 años) y adolescencia (12-17 años), elaborada explícitamente a partir de indicadores teóricos de sentido vital (presencia de propósito, sentimiento de importancia, autodeterminación, satisfacción vital, autorrealización, autotrascendencia, optimismo, etc.). La confección de la entrevista se realiza traduciendo esos indicadores a bloques temáticos y preguntas abiertas adaptadas evolutivamente: en la infancia, se exploran actividades con propósito, responsabilidades, eficacia personal, sueños y agradecimiento con lenguaje sencillo y ejemplos concretos; en la adolescencia, las preguntas adquieren mayor nivel de abstracción para profundizar en identidad, metas, comprensión de la propia vida y propósito. La aplicación piloto se lleva a cabo con una muestra reducida pero estructurada de participantes distribuidos por edad, constituida por 12 participantes, distribuidos equitativamente entre infancia (8-12 años) y adolescencia (12-17 años). Este pilotaje permite comprobar la comprensión de las preguntas, la adecuación del lenguaje a cada etapa, la duración aproximada de las entrevistas y la coherencia entre las respuestas y los indicadores teóricos que las inspiran, así como ajustar el orden y formulación de algunos ítems. Los resultados preliminares muestran una progresión evolutiva en la construcción del sentido de vida: en la infancia predominan propósitos ligados al juego, la pertenencia al grupo y la satisfacción inmediata, mientras que al acercarse a la adolescencia aparecen metas más académicas, sociales y proyectadas al futuro, junto con una mayor conciencia de responsabilidad, impacto en los demás y capacidad de reflexión sobre la propia vida y los logros personales.

CO43 VIOLENCIA FILIOPARENTAL: ANALISIS FUNCIONAL DE LA EXPERIENCIA DE ADOLESCENTES

Cuevas Toro, A. M. (1); Gómez-Millán Ramallo, C. (2); Lorence Lara, B. (2); Reyes Mena, H. (2)

(1) Universidad de Granada, Spain; (2) Universidad de Sevilla, Spain

La violencia filioparental (VFP), es un fenómeno muy relevante tanto a nivel clínico como social, debido a su creciente prevalencia y al impacto que tiene en la salud mental familiar. Existen pocos estudios que hayan ana-

lizado de manera cualitativa e incorporando el análisis funcional, la experiencia de adolescentes implicados en VFP. El objetivo principal es analizar las experiencias subjetivas de adolescentes ante las situaciones de VFP vividas (antes del conflicto, durante su transcurso, en el cierre y en el reencuentro). La muestra estuvo compuesta por 17 adolescentes (70.58% hombres), que cumplen una medida judicial de internamiento por delitos de VFP. La información se recogió a través de una entrevista semiestructurada elaborada ad hoc, basándose en el análisis funcional de la conducta. Se utilizó como metodología cualitativa, el análisis temático. La información se categorizó en 4 fases: fase 1 (qué ocurre antes del episodio de VFP), fase 2 (durante), fase 3 (cierre o consecuentes) y fase 4 (reencuentro entre ambas figuras). El análisis temático de las respuestas reveló que los principales disparadores de la VFP (fase 1) eran tanto las demandas de la figura parental no satisfechas o el incumplimiento de normas, como los pensamientos negativos hacia el cuidador, lo que solía ir asociado con emociones negativas (ira, frustración, rabia) que les activaba a realizar las conductas de violencia, principalmente, verbal (fase 2). Las consecuencias (fase 3), solían ser el distanciamiento del adolescente y su figura parental. En el reencuentro (fase 4), lo más habitual era la continuidad del conflicto (retirada emocional de la figura parental), aunque también había reparación del daño (diálogo o acercamiento). La incorporación de metodología cualitativa ha permitido comprender cómo los adolescentes interpretan la VFP y qué significado atribuyen a sus conductas y a las respuestas parentales, aportando una visión más contextualizada y funcional del fenómeno.

C044 EFECTIVIDAD DE INCREDIBLE YEARS EN LA IMPLEMENTACIÓN COMUNITARIA EN SERVICIOS DE PROTECCIÓN INFANTIL

Cañas, M.; Arruabarrena, I.
Universidad del País Vasco, País Vasco, Spain

Incredible Years (IY) es un programa de parenting cognitivo-conductual dirigido a fortalecer las prácticas parentales y la relación padres-hijos/as, promover la competencia socioemocional infantil y reducir los problemas de conducta, con amplia evidencia de eficacia en familias vulnerables. Una cuestión central es si los programas basados en la evidencia mantienen su impacto al trasladarse a contextos comunitarios reales, donde recursos, personal y presión asistencial difieren de las condiciones de los ensayos controlados. Tras un ensayo controlado aleatorizado (ECA) piloto (2014 - 2018) en los Servicios de Protección Infantil de Gipuzkoa, con formación y supervisión de los desarrolladores, IY se ha implementado de forma rutinaria (2019 - 2023) por los Servicios de Infancia del Ayuntamiento de Donostia, bajo las condiciones habituales del servicio y con monitorización externa de la Universidad del País Vasco. Este trabajo persigue dos objetivos: comprobar si la efectividad del programa se mantiene en la fase de implementación comunitaria en comparación con el ECA piloto, y describir su aplicación en un contexto real (fidelidad, barreras, facilitadores y adaptaciones). Participaron 68 cuidadores (49 familias) en el ECA y 92 cuidadores (60 familias) en la fase comunitaria, con hijos de 4 a 8 años con problemas de conducta significativos e idénticos criterios de inclusión. Se administraron medidas estandarizadas antes y después de la intervención: el Eyberg Child Behavior Inventory (ECBI; intensidad de los problemas de conducta infantil), el Parenting Practices Interview (PPI; escalas de elogios/incentivos, disciplina hostil y castigo físico) y el Brief Child Abuse Potential Inventory (B-CAP; riesgo de maltrato físico infantil), junto con una encuesta de satisfacción, registros de asistencia y fidelidad, y entrevistas a los terapeutas. Los análisis se realizaron mediante modelos lineales mixtos jerárquicos de tres niveles, adecuados a la estructura anidada de los datos (momentos de evaluación dentro de cuidadores, y estos dentro de familias), con efectos fijos de tiempo, contexto y su interacción. El programa resultó comparablemente efectivo en ambas fases. Los problemas de conducta infantil disminuyeron significativamente en los dos contextos, aunque la reducción fue de mayor magnitud en el ECA (interacción contexto por tiempo, $p = .041$). Las mejoras en las prácticas parentales (elogios/incentivos, disciplina hostil y castigo físico) y en el riesgo de maltrato físico infantil fueron similares en ambas fases. En la fase comunitaria la fidelidad a los componentes nucleares se mantuvo: el programa se aplicó íntegramente, conservando su secuencia, rutinas y prácticas. La atrición fue baja (9,8% en padres; 5,4% en niños) y, excluyendo abandonos, el 80,6% de los padres asistió al menos a 13 de las 17 sesiones. La satisfacción fue elevada: el 84,3% de los padres informó mejoría en la conducta de sus hijos y el 98,7% recomendaría el programa. No obstante, más de la mitad de los terapeutas señaló la necesidad de formación certificada y supervisión regular. La implementación de programas basados en la evidencia en contextos reales plantea numerosos desafíos, pero sigue siendo valiosa en términos de efectividad; la fidelidad, la monitorización y la evaluación externa parecen claves para sostener los resultados del programa.

C045 ¿PUEDE EL INSOMNIO INICIAR LA CADENA DEL CIBERACOSO? EVIDENCIA DESDE LA TEORÍA INTEGRATIVA DEL CIBERACOSO

Sánchez-Moreno, V.; Cavas Toledo, M.; Rey Peña, L; Chamizo-Nieto, M. T.
Universidad de Málaga, Spain

El ciberacoso constituye una problemática de elevada prevalencia durante la adolescencia y se asocia de forma consistente con un amplio rango de indicadores de desajuste psicológico, entre ellos la ansiedad. En este sentido, el insomnio ha sido identificado como una variable fuertemente vinculada al desajuste psicológico en la adolescencia; no obstante, su papel como antecedente del ciberacoso ha recibido atención más reciente, siendo aún limitada la evidencia que lo integra dentro de modelos procesuales explicativos del fenómeno. En este contexto, la Teoría Integrativa del Ciberacoso (ICBT; Barlett et al., 2026) propone conceptualizar el ciberacoso como un proceso dinámico que conecta variables tradicionalmente clasificadas como predictoras del fenómeno con variables consideradas consecuencias del mismo, como la ansiedad, a través de mecanismos intermedios como la ciberagresión y la cibervictimización. Esta aproximación permite incorporar nuevos predictores y ampliar

el poder explicativo del modelo mediante la integración de factores previamente estudiados de forma aislada. El presente estudio tuvo como objetivo analizar el papel predictor del insomnio (tiempo 1) dentro del ICBT, utilizando la ciberagresión (tiempo 1) y la cibervictimización (tiempo 2) como mediadores en serie y la ansiedad (tiempo 2) como variable dependiente. Participaron 666 adolescentes (362 chicas) de entre 12 y 18 años. A través de la Macro Process en SPSS se realizó un análisis de mediación en serie (modelo 6) para examinar las vías propuestas. Los resultados mostraron que el insomnio se asoció directamente con mayores niveles de ansiedad e indirectamente a través de la secuencia ciberagresión y cibervictimización. Estos hallazgos amplían la evidencia de la ICBT al incorporar el insomnio como un nuevo predictor relevante dentro de la cadena procesual del ciberacoso, y sugieren su papel como factor de vulnerabilidad en la transición desde la participación en conductas de ciberagresión hacia el posterior malestar psicológico en la adolescencia.

C046 ASSOCIATION OF POSITIVE ADULT RELATIONSHIPS ON RISKY BEHAVIORS AMONG QUEER, NON-QUEER, AND UNSTABLY HOUSED NEW MEXICO HIGH SCHOOL STUDENTS

Fullerton, L.; Crandall, C.
UNM Health Science Center, Nuevo México, United States

Alcohol, drug use, and suicide are the leading causes of death among US teenagers. Some adolescents, including queer and unstably housed adolescents, are at increased risk of adverse experiences. National youth surveys show that adverse outcomes are prevalent in New Mexico and that adolescents who self-identify as queer and those who are unstably housed are especially at risk. Positive relationships with adults at home, at school, and in the community are protective with respect to most adverse outcomes examined; positive relationships with peers are also protective. We hypothesized that relationships with adults at home would have more effect than other relationships and that queer and unhomed adolescents would be affected differently than other teens. We evaluated the effect of positive relationships on adverse outcomes and hopelessness among New Mexico high school students, stratifying by queer identity and housing status. We used New Mexico specific data (n = 17,905) from a 2023 national survey conducted among high school students. The queer group included respondents who identified as transgender, genderqueer, genderfluid, gay, lesbian, bisexual, or unsure (N = 3,488). Not usually sleeping at their parent's home in the past month were considered unstably housed (N = 971). 268 respondents were both queer and unstably housed. Adverse outcomes included drug use (other than cannabis), forced sex, gun carrying, impaired driving, past year suicide attempts, and hopelessness. Prevalence ratios were used to compare groups. Logistic regression and odds ratios were used to quantify the incremental change in likelihood of each outcome with each level of improvement of the 5-point scaled items in having "satisfying and supportive" adult/peer relationships. Overall, adverse experiences were prevalent in the sample (Table 1). Prevalence ratios (PR) for adolescents who identified as queer were especially high for suicide attempt (3.47), rape (3.39) and age of first sexual intercourse < 13 years old (2.92).

Queer teens were less likely than their peers to carry a gun. Adolescents who were unstably housed had very high PRs for driving under the influence (7.05), age of first intercourse at 12 years old or younger (5.69), and drug use (4.59). Positive relationships with adults at home, school, or community and with peers all significantly reduced adverse experiences for most outcomes for the overall sample and for queer adolescents, but the effect on specific outcomes and of particular relationships varied. Parental and school-based support conferred greater effect than community adults and peers for both groups. The greatest impact of strong relationships was on feeling hopeless about the future, and driving while intoxicated. Satisfying and supportive relationships are impactful for adolescents, and are associated with reduced likelihood of behaviors associated with alcohol, drugs, and guns, and negative and dangerous experiences associated with sexual encounters. Importantly, suicide attempts and hope for one's future are also affected by such supportive relationships. Given the data on morbidity and mortality among adolescents, it is critical for public health to focus on positive relationships and hope. Identifying children who feel they do not have positive relationships could be an important intervention strategy.

C047 ADAPTING BODYKIND TO THE SPANISH CONTEXT: CODESIGN ACCEPTABILITY STUDY OF A SCHOOL-BASED BODY IMAGE INTERVENTION

Gil Gómez-Lobo, A. (1); Gomez-Trejo, V. (2); Golfín Steinvorth, F. (3); Díaz Brenes, P. (4); Mahon, C. (5); Hamburguer, D. (6)

(1) Universidad Autónoma de Madrid, Spain; (2) Be Real USA, NFP, United States; (3) Wise Pinch, Costa Rica; (4) Nutriendo Vidas, Costa Rica; (5) Dublin City University, Dublín, Ireland; (6) Be Real USA, NFP, United States

Given the high prevalence of body image concerns and eating disorders in Spain, there is an urgent need for evidence-based interventions. Be Real's BodyKind is a universal, school-based body image programme for older adolescents that aims to strengthen body confidence, self-compassion, and appreciation of body diversity while challenging harmful sociocultural messages. Grounded in an evidence-based framework, it integrates the tripartite influence model, cognitive dissonance, self-compassion, body functionality, and social justice perspectives. BodyKind is being implemented internationally, but its cultural acceptability and relevance must be established in each country given local differences in appearance pressures and body ideals. This study aims to culturally adapt the programme for Spain. Following the protocol of Mahon et al. (2024), a codesign and cultural acceptability study was conducted in a secondary school in Madrid, Spain. Twenty adolescents (50% girls; mean age = 15.1) completed the four-session BodyKind programme and subsequently participated in two codesign workshops to evaluate the programme's acceptability and to generate recommendations to enhance its cultural relevance in the Spanish context. Quantitative responses were

analysed using frequency analyses and qualitative responses were organised thematically. The programme showed high acceptability: 89.5% of students enjoyed the sessions, 84.2% understood the content and would recommend it to a friend, and 94.7% considered body confidence education important. 52.6% reported that the sessions helped them feel better about their own body image, and 84.2% reported improved understanding of how others may experience their bodies. Students also identified several areas for improvement, including more dynamic activities, the inclusion of video materials, and additional lived experience stories that better reflected those of Spanish adolescents, particularly in relation to skin tone and migration. This study provides the first evidence of the implementation and cultural adaptation of BodyKind in Spain, highlighting its acceptability, relevance, and potential to address Spanish body diversity and sociocultural realities.

C048 DEVELOPMENT OF A EVIDENCE-BASED, DIGITAL CANNABIS PREVENTION PROGRAM FOR CROSS-SETTING USE AMONG ADOLESCENTS IN BAVARIA

Vieth, S.; Krahmer, A.; Wald, C.; Kopfinger, S.; Bürger, A.; Romanos, M.; Deserno, L.

University Hospital Würzburg, Baviera, Germany

Since the partial legalization of cannabis (04/01/2024), enhanced prevention measures to protect at-risk adolescents are important. The aim was the participatory development of an evidence-based, digital cannabis prevention program for adolescents with risk profiles (symptoms of ADHD or emotional instability) or with existing use. To develop the prototype, focus groups were conducted in Q4 2024 with 30 adolescents (13–20 years with ADHD, BPD and/or cannabis use) and addiction experts (physicians, psychologists, educators). Both target groups discussed content and design of a prevention program. In a feasibility study conducted in Q1 2025, acceptance of the resulting prototype was tested with 30 adolescents (13–20 years with ADHD, BPD and/or cannabis use). Acceptance was assessed quantitatively (standardized questionnaire "uMARS") and qualitatively (semi-structured interviews). Possible adverse effects of the intervention were assessed by asking about planned cannabis use behavior before and after participation. A survey study collected knowledge, attitudes, and use behavior via questionnaires from 1,157 adolescents in Bavarian schools to enable personalized normative feedback in the prevention program. Focus groups identified content relevant to the target group, which was incorporated into the program's development. In the feasibility study, the app received an above-average rating (uMARS score = 3.62; $p < .05$) and there was no significant increase in planned use after the intervention ($\Delta M = 0.17$; 95% CI = -0.30 to 0.64; $p = .48$). The participatory development process provides valuable insights for designing a target-group–oriented cannabis prevention program that, through personalized feedback and evidence-based content, aims to contribute to long-term reduction of cannabis use and related risks among adolescents.

C049 MATERNAL HISTORY OF ADVERSITY, POSTPARTUM DEPRESSION, AND BONDING: A LONGITUDINAL STUDY OF 6-MONTH INFANT DEVELOPMENTAL OUTCOMES

Sarmento-Henrique, R. (1); Rabasa Serrano, A. (2); Cea Vicente, M. (3); Fernández Sánchez, M. (2); Quintanilla Cobián, L. (3)

(1) Saint Louis University, Madrid, Spain; (2) Universidad Complutense de Madrid, Spain; (3) Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, Spain

La investigación muestra que las experiencias adversas maternas durante la propia infancia (ACES) pueden afectar la salud mental de la madre durante el período perinatal (Choi & Sikkema, 2016; Racine et al., 2021), su vínculo con la descendencia (O'Dea et al., 2023) y el desarrollo posterior del bebé (Bergunde et al., 2024). La evidencia sugiere que el abuso experimentado por la madre durante su infancia puede aumentar su vulnerabilidad a la depresión y la ansiedad durante el embarazo, lo cual se asocia con un vínculo madre-bebé más débil y, a su vez, con un mayor riesgo de dificultades socioemocionales y de apego en el bebé. Sin embargo, los efectos suelen ser pequeños (Moog et al., 2023; Su et al., 2022), y existen numerosos factores protectores —apoyo social, intervenciones psicológicas, detección temprana y tratamiento de la depresión— que pueden romper esta cadena y promover el desarrollo saludable del niño (McDonald et al., 2016; Racine et al., 2025). Se evaluaron 114 díadas madre-bebé. Las madres tenían una edad media de 35,7 años (rango: 22–47), y los bebés tenían una edad media de 7,06 meses (rango: 6–7,97). Los síntomas depresivos posparto se evaluaron mediante la Escala de Depresión Posnatal de Edimburgo (EPDS). El Cuestionario de Vinculación Posparto (PBQ) se utilizó como herramienta principal para medir el vínculo madre-bebé, y el Inventario de Desarrollo Battelle se empleó para evaluar el desarrollo infantil a los 6 meses. El Cuestionario Internacional de Experiencias Adversas en la Infancia (ACE-IQ; OMS, 2012), compuesto por 30 ítems, se utilizó para evaluar distintos tipos de adversidad infantil materna. Para reducir la dimensionalidad del instrumento y facilitar la interpretación de los análisis posteriores, siguiendo la literatura previa sobre la clasificación de las experiencias adversas en la infancia (Felitti et al., 1998; Finkelhor et al., 2015; Merrick et al., 2017), los 30 ítems se agruparon a priori en 13 dimensiones conceptualmente coherentes. Parece haber una interrupción significativa en la transmisión esperada de la dificultad de la madre al desarrollo del bebé a los 6 meses. El maltrato infantil materno —un factor compuesto que incluye abuso físico y emocional, exposición a la violencia doméstica, negligencia emocional y acoso— ejerce un impacto considerable en el estado materno durante el período perinatal, pero no afecta de manera significativa el desarrollo del bebé a los seis meses. Aunque los ACES maternos son un predictor sólido de síntomas depresivos posparto y de dificultades posteriores en el vínculo madre-bebé, estos desafíos maternos no se traducen en retrasos del desarrollo detectables en la descendencia durante este período. Esta evidencia muestra un grado notable de fortaleza en el desarrollo temprano de los

bebés estudiados. La ausencia de un efecto directo o indirecto sobre el desarrollo infantil puede atribuirse a la naturaleza predominantemente biológica de los procesos de desarrollo a los seis meses. Alternativamente, el nivel socioeconómico favorable de la muestra puede actuar como factor protector, amortiguando el impacto del malestar psicológico materno en el bebé.

C050 MATERNAL TOUCH AND EMOTION REGULATION IN MODERATE-TO-LATE PRETERM AND FULL-TERM INFANTS

Feher, A. (1); Pereira, A. (2); Serra, J. (3); Moutinho, V. (4); Soares, I. (5); Mateus, V. (6); Martins, C. (5); Baptista, J. (7)
(1) CIS ISCTE-IUL, Lisboa, Portugal; (2) Faculdade de Psicologia e de Ciências da Educação da Universidade do Porto, Portugal; (3) Centre for Research in Developmental Psychology, Institute of Psychology and Educational Sciences, Lusíada University, Porto, Portugal; (4) ProChild CoLAB Against Child Poverty and Social Exclusion, Braga, Portugal; (5) Escola de Psicologia da Universidade do Minho, Braga, Portugal; (6) Faculdade de Psicologia e de Ciências da Educação da Universidade de Coimbra, Portugal; (7) Iscte-University Institute of Lisbon, CIS-Iscte, Lisbon, Portugal

Maternal touch plays an important role in early socioemotional development, including in emotion regulation. However, research has largely focused on the presence versus absence of touch rather than specific touch types. This gap may be particularly relevant for Moderate-to-Late Preterm (MLPT) infants, an overlooked and vulnerable group at increased risk for emotion regulation difficulties. Therefore, we investigated the role of touch type in development of emotion regulation in two separate samples: (1) 50 MLPT infants (11–16 months corrected age), and (2) 49 FT infants (age 9–13 months). Touch and emotion regulation were measured during a 7.5-minute mother-infant play task. Touch was assessed using the Ordinalized Maternal Touch Scale, capturing nine categories: affectionate, static, playful, no touch, caregiving, jiggle/bounce, oral, object-mediated, intrusive. Emotion regulation was assessed using the Negative Mood scale from the NICHD Qualitative Ratings of Mother–Child Interaction assessment. Additionally, in the MLPT sample, difficult temperament was assessed using the Difficulty scale of the Infant Characteristics Questionnaire, and general development using the Griffiths Mental Development Scales. Preliminary results of the FT sample indicate no significant associations between touch category and negative affect, suggesting that naturally occurring variations in touch are not directly linked to emotion regulation in FT infants. In the MLPT sample, static touch (holding, gentle squeezing, or resting the hand on the infant) was positively associated with infant negative affect, even after controlling for gestational age, birthweight, NICU stay, and general development. No associations were found between touch and temperamental difficulty, suggesting that touch behavior is linked to interaction-specific outcomes rather than broader temperamental characteristics. Together, these results suggests that subtle but prolonged containment in the form of static touch may not optimally support emotion regulation in MLPT infants. The absence of significant associations in FT infants highlights the need to study MLPT infants separately.

C051 FACTORES PSICOLÓGICOS ASOCIADOS AL USO DE TIKTOK EN JÓVENES: UNA APROXIMACIÓN DESDE LA TEORÍA DE LA AUTODETERMINACIÓN Y LA REGULACIÓN EMOCIONAL

Huéscar Hernández, E.; Mateu Martinez, O.; Elia Zudaire, O.; Strelow, A.; Schneider, A.
Universidad Miguel Hernández, Spain

El creciente uso de redes sociales como TikTok suscita preocupación debido a las consecuencias que un uso inadaptativo puede tener sobre la salud mental infanto-juvenil. Por ello, es necesario comprender los mecanismos psicológicos que explican cómo las necesidades psicológicas básicas (NPB) y procesos de regulación emocional influyen en los patrones de uso de TikTok. Desde la Teoría de la Autodeterminación, la satisfacción de la necesidad de competencia, autonomía y relación podría favorecer procesos más adaptativos de regulación emocional y un uso más saludable de las redes sociales. Mediante un diseño transversal, se analizó un modelo explicativo del uso de TikTok basado en variables motivacionales y emocionales. Participaron 651 estudiantes de educación superior (M = 22.3, DT = 20; 66.67% mujeres) cumplimentando autoinformes sobre NPB, motivación, estrategias de regulación emocional, emociones asociadas a TikTok y uso de la plataforma. Se estimó un modelo de ecuaciones estructurales que mostró un ajuste global aceptable ($\chi^2(38) = 131.00$, $p < .001$; CFI = .903; TLI = .860; RMSEA = .061; SRMR = .048). La satisfacción de las NPB predijo positivamente la autodeterminación ($\beta = .512$, $p < .001$), asociada a mayor uso de reevaluación cognitiva y menor supresión emocional. La reevaluación cognitiva se relacionó con estrategias más adaptativas (β = .200, $p < .001$), mientras que la supresión emocional predijo estrategias desadaptativas (β = .158, $p < .001$), las cuales se asociaron con un uso no saludable de TikTok ($\beta = .167$, $p < .001$) con un efecto indirecto significativo (p = .042). En cambio, las estrategias positivas no se relacionaron con el uso saludable ($\beta = -.015$, $p = .724$). Los resultados sugieren que la satisfacción de las NPB y la autodeterminación actúan como factores protectores indirectos frente al uso no saludable de TikTok, a través de mecanismos de regulación emocional, con implicaciones para el diseño de programas de promoción del bienestar digital en jóvenes.

C052 BEYOND EXECUTIVE FUNCTIONS: FAR-TRANSFER EFFECTS ON SOCIAL COGNITION AND REASONING IN PRESCHOOL CHILDREN

Gotseva-Balgaranova, K.
New Bulgarian University, Sofía, Bulgaria

Executive function (EF) training has emerged as a promising approach for enhancing children's cognitive development. While improvements in trained executive abilities are well documented, a recent meta-analysis concluded that evidence for far-transfer effects remains limited, with robust effects observed primarily for near-transfer outcomes (Kassai et al., 2019). The present research program examined whether interventions targeting core executive functions can facilitate broader

developmental gains in social cognition and higher-order reasoning during the preschool years. The objective was to investigate whether training inhibitory control and working memory produces transfer effects beyond the trained domain. Across a series of intervention studies conducted over several years, more than 300 preschool children aged 4–5 years participated in experimental and active-control conditions. Participants completed structured 7-day training programs targeting inhibitory control or working memory, while control groups engaged in conservation-based cognitive activities. Pre-test, post-test, and follow-up assessments included measures of executive functioning, false-belief understanding, and analogical reasoning. Results consistently demonstrated significant improvements in the trained executive functions ($p < .001$). More importantly, far-transfer effects emerged across multiple studies. Children receiving EF training showed significantly better performance on false-belief tasks than controls ($p < .001$), indicating enhanced social-cognitive functioning. In one longitudinal intervention, false-belief understanding increased from M = 0.24 at pre-test to M = 2.00 immediately after working memory training and remained stable across a three-week follow-up period. Additional studies revealed maintenance of transfer effects up to two weeks following inhibitory control training ($p = .005$). Improvements were also observed in analogical reasoning, suggesting transfer to higher-order cognitive processes beyond executive functioning itself. Additional findings suggest transfer effects on early academic abilities, further extending the potential impact of EF training beyond the executive domain. The findings provide converging evidence that executive functions may operate as developmental mechanisms supporting broader cognitive and social growth. The observed far-transfer effects challenge conclusions suggesting that EF interventions predominantly produce near-transfer gains and indicate that targeted executive function training may represent an effective pathway for promoting social cognition, reasoning, and school readiness during early childhood.

C053 EXAMINANDO LOS EFECTOS DEL TIEMPO DE USO DE PANTALLAS EN EL DESARROLLO EMOCIONAL Y CONDUCTUAL EN LA INFANCIA TEMPRANA

Souto Outeiral, A.; Sánchez Vázquez, C.; Álvarez Voces, M.; Díaz Vázquez, B.; Villar Torres, P.; López Romero, M. L.; Romero Triñares, E.

Instituto de Psicoloxía (iPsiUS), Universidade de Santiago de Compostela, A Coruña, Spain

El tiempo de uso de pantallas durante la infancia temprana se ha incrementado de forma exponencial en la actualidad, constituyendo una preocupación social por las posibles consecuencias que implican en la salud mental de los niños y niñas. La literatura sugiere que un mayor tiempo de uso de pantallas (móviles, ordenadores, tablets...) se relaciona con la presencia de mayor sintomatología emocional, así como con elevados problemas de conducta. Teniendo en cuenta esta premisa, se evidencia la necesidad de indagar acerca de los mecanismos concretos que están incidiendo en la relación entre el tiempo de uso de pantallas, la sintomatología emocional y los problemas de conducta. Con el fin de profundizar en estos mecanismos, el presente estudio emplea un diseño longitudinal que incluye tres momentos de recogida de datos (T1, T2, T3). Partiendo de una muestra de 2232 niños y niñas (53.1% niños; Medad = 4.26; DT = 0.91), se analiza un modelo predictivo de la sintomatología emocional y los problemas de conducta en la infancia, que incorpora variables individuales y parentales, con el fin de examinar su valor predictivo y los posibles mecanismos de mediación implicados. Los resultados plantean efectos directos de la regulación emocional (T1) y la inconsistencia parental (T1) en el desarrollo de los síntomas emocionales y de los problemas de conducta (T3). Además, se identificó un efecto directo de la calidez parental (T1) sobre los síntomas emocionales (T3). En relación con el tiempo de uso de pantallas (T2), se encontró un efecto directo de esta variable sobre los síntomas emocionales (T3). Los análisis de mediación identificaron un efecto indirecto significativo de la regulación emocional sobre el tiempo de uso de pantallas a través de la inconsistencia parental. Asimismo, los resultados sugieren que el tiempo de uso de pantallas media significativamente la relación entre la inconsistencia parental y los síntomas emocionales. De esta forma, una menor regulación emocional, asociada a mayores niveles de inconsistencia parental, puede contribuir a un mayor tiempo de uso de pantallas, lo que a su vez puede promover el desarrollo de sintomatología emocional. Estos resultados plantean la relevancia de la inconsistencia parental y el tiempo de uso de pantallas de cara al abordaje preventivo de los síntomas emocionales.

C054 ¿MEDIAMOS MÁS DE LO QUE NUESTROS HIJOS PERCIBEN? DISCREPANCIAS PADRE-ADOLESCENTE EN LA MEDIACIÓN PARENTAL DIGITAL

Sevilla Fernández, D.; Basterra González, A.; González Cabrera, J.; Galán Luque, T.; Caba Machado, V.

Universidad Internacional de La Rioja, Spain

La investigación sobre mediación parental digital se ha basado con frecuencia en diseños de informante único, lo que limita la comprensión de hasta qué punto las prácticas parentales declaradas por los adultos son percibidas de forma equivalente por sus hijos. Este estudio analiza las discrepancias entre progenitores y adolescentes en seis dimensiones de mediación parental online mediante un diseño pareado multi-informante. Participaron 536 díadas progenitor-adolescente procedentes de un estudio escolar más amplio desarrollado en 11 comunidades autónomas españolas. Ambos informantes cumplimentaron la versión española del cuestionario EU Kids Online de mediación parental, que evalúa mediación activa del uso de internet, mediación activa de la seguridad, apoyo iniciado por el hijo, monitorización, mediación técnica y mediación restrictiva. Se calcularon correlaciones entre informantes y pruebas t para muestras relacionadas, junto con tamaños del efecto. Los resultados mostraron asociaciones significativas entre las percepciones de progenitores y adolescentes en todas las dimensiones, con mayor convergencia en mediación restrictiva y técnica. Sin embargo, las diferen-

cias de medias indicaron una discrepancia sistemática: los progenitores informaron niveles significativamente más altos de mediación activa de la seguridad, mediación activa del uso, monitorización, mediación técnica y mediación restrictiva. Los tamaños del efecto oscilaron entre moderados y grandes, alcanzando su mayor magnitud en la mediación restrictiva. La única dimensión en la que los adolescentes puntuaron más alto fue el apoyo iniciado por el hijo, coherente con la naturaleza de esta dimensión, que depende de la propia iniciativa adolescente. Estos hallazgos indican que la mediación parental digital no puede evaluarse adecuadamente desde una única fuente. La discrepancia entre informantes no debe entenderse solo como error de medida, sino como un indicador sustantivo de cómo las prácticas parentales son reconocidas, interpretadas y legitimadas dentro de la relación familiar.

C055 BREASTFEEDING TYPE AND EMOTION RECOGNITION AT 6 YEARS: AN EXPLORATORY MOTHER-CHILD STUDY

Rodríguez Valdés, R. (1); Baos-González, M. Á. (1); De Echarri - Lorente, J. (1); González - Pérez, R. (2); Peralta Ramírez, M. I. (3)

(1) Mind, Brain and Behavior Research Center (CIMCYC), Granada, Spain; (2) Department of Pharmacology, Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas Instituto de Investigación Biosanitaria (IBS), University of Granada, Spain; (3) University of Granada, Spain

Breastfeeding has been associated with child cognitive and neuropsychological development, although findings remain inconsistent due to the influence of maternal, socioeconomic, and prenatal factors. Recent evidence has suggested associations between breastfeeding and specific neuropsychological domains at school age (Monperrus et al., 2025). This study examined the association between breastfeeding type and neurodevelopmental performance at 6 years of age while accounting for maternal cognitive performance, family income, and prenatal cortisol levels. The sample comprised 42 mother-child dyads from the GestaStress-ChildStress cohort. After excluding participants with missing data, 39 dyads were included in the analyses. Children had a mean age of 72.20 months (SD = 0.43). Neurodevelopment was assessed using NEPSY subtests. Breastfeeding was analyzed across three time periods and coded as natural (exclusive breast milk) or non-natural (mixed feeding or exclusive formula feeding). Hierarchical linear regression models were fitted for each outcome, adjusting sequentially for maternal composite IQ, family income, prenatal cortisol, and breastfeeding. No significant associations were observed between breastfeeding and most neurodevelopmental outcomes. However, breastfeeding was consistently associated with emotion recognition across all three periods examined. After adjustment for maternal IQ, family income, and prenatal cortisol, natural breastfeeding was associated with higher emotion recognition scores in period 1 (B = 3.80, 95% CI 2.10–5.49; ΔR^2 = .346), period 2 (B = 4.19, 95% CI 2.34–6.05; ΔR^2 = .349), and period 3 (B = 3.55, 95% CI 1.66–5.43; ΔR^2 = .275). These findings suggest a potential association between natural breastfeeding and better emotion recognition at 6 years of age. The specificity of the findings may indicate a stronger relationship with socioemotional development than with other cognitive domains. If replicated in larger cohorts, these results could contribute to identifying early factors associated with children's socioemotional development and emotional competence. Given the small sample size and observational design, findings should be considered exploratory.

C056 FACTORES PROTECTORES EN ACOGIMIENTO RESIDENCIAL: AJUSTE PSICOSOCIAL Y COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL

Sánchez-Sandoval, Y. (1); Fornell, P. (1); Lacalle, L. (1); Ortiz-Bermúdez, A. U. (2); Sánchez-Fernández, M. (1); Verdugo, L. (1)

(1) Facultad de Ciencias de la Educación. Universidad de Cádiz, Spain; (2) Servicio Andaluz de Salud, Spain

La adolescencia constituye un periodo crucial del desarrollo, siendo una de sus tareas el avance en la construcción de la identidad y la asunción de retos normativos. Para los jóvenes bajo el sistema de protección en acogimiento residencial (AR), esta etapa presenta una mayor complejidad debido a sus historias previas de adversidad y vulnerabilidad social. Pueden presentar dificultades en su ajuste como reflejo de un intenso esfuerzo adaptativo que requiere de un sólido soporte social. Bajo un enfoque ecológico, este trabajo analiza las interconexiones entre el bienestar psicológico y el ajuste psicosocial de esta población en el contexto escolar, explorando cómo las instituciones protectoras y los profesionales de sus microsistemas actuales actúan como factores moderadores esenciales del malestar. Participaron un total de 801 adolescentes de la provincia de Cádiz. Entre ellos, 78 se encontraban en régimen de acogimiento residencial básico (70.5% chicos y 29.5% chicas; con una media de edad de 15.4 años) y 723 eran sus compañeros de aula de población normativa que conformaron el grupo de contraste. Se administraron el Cuestionario de Capacidades y Dificultades (SDQ), la Escala de Autoestima de Rosenberg y la Escala de Satisfacción con la Vida (SLSS). Asimismo, se aplicó de forma cruzada la Escala PROF-A a los educadores-tutores de los centros de protección y a los profesores de instituto para evaluar el ajuste social, la competencia académica del menor y el nivel de implicación y coordinación interinstitucional. Los datos se procesaron mediante el software SPSS, aplicando estadísticos descriptivos, pruebas t de Student, Chi-cuadrado, análisis de varianza (ANOVAs) y coeficientes de correlación de Pearson ($p < .05$). Las pruebas t reflejan diferencias de género significativas en el grupo de AR: los chicos muestran mayores conductas externalizantes (problemas de conducta), mientras que las chicas manifiestan más sintomatología internalizante (problemas emocionales y menor autoestima) en el SDQ. Los resultados muestran un descenso en las medidas de bienestar a edades superiores. Aunque el grupo en AR presenta menor satisfacción vital que el normativo, los análisis descriptivos revelan niveles elevados de implicación de los educadores residenciales en el seguimiento

académico cotidiano, superando las tasas de implicación familiar percibidas en la población de contraste. Los coeficientes de Pearson evidenciaron intensas correlaciones significativas entre una coordinación fluida centro-escuela, una relación positiva profesor-alumno y el incremento de la competencia académica percibida, factores que mitigan el desajuste conductual y emocional de los menores. El bienestar de la adolescencia tutelada es sensible a su historia de adversidad, pero depende también del soporte relacional en sus microsistemas actuales. Los hallazgos demuestran que la alianza y la comunicación abierta entre las instituciones residenciales y escolares constituyen un potente factor protector. Se concluye la necesidad de optimizar la coordinación interinstitucional y dotar de recursos de apoyo formal a los profesionales de los centros, validando sus competencias como una estrategia clave para aminorar el estrés del contexto, potenciar las fortalezas de los menores y guiar con éxito su desarrollo saludable.

C057 SINTOMATOLOGÍA POSTRAUMÁTICA EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN ACOGIMIENTO RESIDENCIAL

Barrera Ramírez, C.
Universidad de Málaga, Spain

Es altamente frecuente que los niños, niñas y adolescentes en acogimiento residencial (AR) hayan estado expuestos a experiencias potencialmente traumáticas, así como a situaciones de adversidad, lo que puede incrementar el riesgo de desarrollar sintomatología postraumática y otras dificultades emocionales y conductuales. Sin embargo, la evidencia sobre el impacto diferencial de esta sintomatología en el ajuste psicológico de esta población continúa siendo limitada. El presente estudio tuvo como objetivo analizar las diferencias en la sintomatología psicológica general entre menores en acogimiento residencial con y sin sintomatología postraumática. [FF1] Participaron 93 niños, niñas y adolescentes en AR, Los participantes fueron distribuidos en dos grupos en función de la presencia o ausencia de sintomatología postraumática, siendo un total de 40 los que la presentaban. La evaluación de dicha sintomatología se realizó mediante el International Trauma Questionnaire (ITQ), cumplimentado por los psicólogos de referencia de los centros, quienes mantenían intervención terapéutica individual con los menores. La administración de los instrumentos se llevó a cabo mediante formularios en línea. Para evaluar la sintomatología psicológica general se empleó el Child Behavior Checklist (CBCL), también cumplimentados por los psicólogos de los menores. Se realizaron análisis comparativos entre ambos grupos para examinar posibles diferencias en las distintas dimensiones evaluadas. Los resultados mostraron diferencias significativas entre los menores con sintomatología postraumática y aquellos sin dicha sintomatología. En concreto, el grupo con sintomatología postraumática presentó puntuaciones medias superiores en diversas escalas del CBCL, incluyendo ansiedad/depresión, introversión/depresión, quejas somáticas, problemas sociales, problemas de pensamiento y comportamiento agresivo.

Asimismo, este grupo obtuvo puntuaciones más elevadas en los índices globales de problemas internalizantes y externalizantes. Estos hallazgos sugieren una mayor presencia de dificultades emocionales y conductuales asociadas a la sintomatología postraumática en menores que viven en acogimiento residencial. Los resultados ponen de manifiesto la relevancia de identificar y evaluar de forma temprana la sintomatología postraumática en menores en acogimiento residencial, dado su posible impacto sobre múltiples áreas del funcionamiento psicológico. Los hallazgos respaldan la necesidad de incorporar una perspectiva informada por el trauma en la evaluación e intervención psicológica con esta población, favoreciendo estrategias de atención ajustadas a sus necesidades específicas.

C058 ACCULTURATION AS A MODERATOR OF AN EHEALTH PREVENTIVE INTERVENTION FOR HISPANIC FAMILIES: IDENTIFYING FOR WHOM INTERVENTIONS WORK BEST

Estrada, Y. (1); Lozano, A. (1); Tapia, M. I. (1); Lee, T. K. (2); Bravo, L. (1); Lovan, P. (3); Prado, G. (1)

(1) University of Miami, Florida, United States; (2) Sungkyunkwan University, Seúl, Korea (3) Florida International University, United States

Identifying the populations for whom preventive interventions are most effective is critical for reducing health disparities in substance use among disproportionately affected groups, including Hispanic youth. Little is known about the factors that influence responsiveness to technology-delivered (eHealth) interventions. Understanding these moderators is essential for ensuring that interventions reach those most likely to benefit. Within Hispanic populations in the U.S., acculturation is a particularly salient construct given its well-documented associations with adolescent health and behavioral outcomes.

Accordingly, this study examined whether adolescent acculturation moderates the efficacy of eHealth Familias Unidas, a family-based eHealth intervention designed to prevent drug use among Hispanic adolescents. We utilized data from a completed randomized trial (n = 230) that tested the efficacy of eHealth Familias Unidas in preventing drug use among Hispanic adolescents. Families were randomized to eHealth Familias Unidas or prevention as usual and assessed at baseline and 3- and 12- months post baseline. The Bicultural Involvement Questionnaire assessed levels of Hispanicism and Americanism. Latent growth modeling was used to test the moderating effects of adolescent acculturation on the relationship between the intervention condition and the trajectory of adolescent 90-day drug use across three time points. A majority of adolescents (57%) were born in the U.S. Results indicated a significant moderating effect for adolescent Hispanicism ($b = .07$, $p < .001$). That is, relative to prevention as usual, eHealth Familias Unidas reduced past 90-day drug use across time when adolescents reported low levels of Hispanicism at baseline ($b = -3.41$, $p < .001$). Moderating effects were not found for Americanism. As eHealth interventions continue to expand as scalable approaches for promoting adolescent health, it is increasingly important to understand for whom these interventions are most effective. Findings suggest that eHealth Familias Unidas

was particularly beneficial for adolescents reporting lower levels of Hispanicism, indicating that culturally grounded family-based interventions may be especially effective for youth who are less connected to their heritage culture. Identifying moderators of intervention efficacy is critical for advancing health equity, as it allows researchers and practitioners to better tailor, target, and disseminate interventions to populations most likely to benefit. Future research should continue to examine cultural and contextual factors that shape intervention responsiveness across both behavioral and mental health outcomes to further inform equitable and effective prevention strategies.

C059 A SYSTEMATIC REVIEW OF OBJECTIVE LEVELS OF MOTOR ACTIVITY IN ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER

Puertas-López, D. (1); Torres-Guerrero, V. (1); Díaz-Orueta, U. (2); Flores, P. (1); Fernández-Martín, P. (3)

(1) Universidad de Almería, Almería, Spain; (2) MaynoothUniversity, Kildare, Ireland; (3) Universitat de les Illes Balears, Illes Balears, Spain

Hyperactivity has been a central symptom in the conceptualization of Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD) and remains one of its most visible and disruptive features in everyday functioning. However, despite its clinical relevance, objectively measured motor activity has received comparatively less attention than inattention or impulsivity in the ADHD literature, and most assessments still rely on subjective rating scales that are vulnerable to informant bias and contextual influences. Building upon the baseline meta-analysis by Kofler et al. (2016), this systematic review synthesizes recent empirical evidence regarding objective levels of motor activity in ADHD. The objective was to determine whether motor activity, measured mechanically and objectively, differs between individuals with ADHD compared to Typically Developing (TD) controls. Following PRISMA guidelines, a systematic search was conducted in SCOPUS, Web of Science, EMBASE, and PubMed for studies published between 2015 and 2026. From 1,387 identified records, 782 were screened after removing duplicates. A total of 66 full-text articles were assessed for eligibility, and 51 studies met inclusion criteria. A total of 28 studies examined motor activity during cognitive tasks, 20 focused on naturalistic environments, and 3 evaluated discriminative power and diagnostic accuracy. Across most settings, the evidence consistently shows that both individuals with ADHD and typically developing (TD) individuals increase their motor activity as task difficulty or demands rise, with the ADHD samples exhibiting even more objectively measured movement than the TD groups. Additionally, both children and adults with ADHD exhibit similar higher levels of objective motor activity. Conversely, female participants remain markedly underrepresented. Overall methodological quality was acceptable, showing high compliance in study rationale, objectives, and group-specific variables. However, recurrent limitations were identified in sample size justification, reporting of bias control, and funding transparency. Overall, this review synthesizes recent evidence on objectively measured motor activity in ADHD, yielding findings that are broadly consistent with the previous meta-analytic work by Kofler et al. (2016) while extending them to more recent studies. Our results indicate that elevated movement levels are frequently observed in adults with ADHD, despite the theoretical decline of clinical hyperactivity with age, and do not fully align with traditional models that assume a uniform developmental decrease or a static, ubiquitous expression of hyperactivity. Instead, the available evidence suggests that the presence and magnitude of objectively measured motor activity in ADHD are substantially modulated by contextual factors, particularly task demands and cognitive or executive load. A key limitation is that no study has directly examined whether this increased activity facilitates or hinders task performance, representing an important gap for future research aimed at clarifying whether such movement may play a compensatory role. Furthermore, the persistent underrepresentation of females highlights the need for future studies explicitly investigating sex differences to better capture heterogeneous phenotypes and reduce traditional diagnostic biases in female presentations.

C060 THE ROLE OF CUMULATIVE ADVERSITY IN EMOTIONAL SYMPTOMS AND ADDICTIVE BEHAVIORS AMONG PSYCHOLOGICALLY VULNERABLE LATE ADOLESCENTS

Aguilera Ruiz, M. (1); Villota, J. K, J. K. (1); Clapés, A. (1); Escalera, S. (1); Verdaguer-Ribas, O. (1); Carmona, A. (2); Romero, C. (3); Moreno, M. B. (4); Rios, J. O. (5); Briones, L. (6); Natividad, L. (5); Muñoz, C. (5); Bellon, F. (7); Usall, J. (2); Vila-Badia, R. (2)

(1) Universitat de Barcelona, Spain; (2) Institut de Recerca Sant Joan de Déu , Barcelona, Spain; (3) Universidad de Cádiz, Spain; (4) Universidad de Málaga, Spain; (5) Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain; (6) Universitat de Vic, Barcelona, Spain; (7) Universitat de Lleida, Spain

Late adolescence are critical developmental periods characterized by increased vulnerability to emotional suffering. This study aimed to identify cumulative and sex-specific pathways linking childhood maltreatment and stressful life events to emotional symptoms and addictive behaviors in a psychologically vulnerable sample. A total of 4,959 undergraduate students (3,670 females) from the Universities of Vic, Barcelona, Lleida, Tarragona, Málaga, and Cádiz completed a cross-sectional online survey. The sample showed high levels of psychological vulnerability, with 42.3% reporting passive suicidal ideation 26.7% with suicidal ideation and 6.7% reporting suicidal behavior. Following data preprocessing, predictive models ranging from linear regressions to neural architectures were compared, with Neural Additive Models (NAMs) demonstrating the best performance. NAMs were used to examine predictors of depression, anxiety, and addictive behaviors, including problematic internet use, pornography consumption, and substance use. Model interpretability was assessed through feature importance metrics and synergy matrices, allowing the identification of additive and multiplicative interactions among childhood

maltreatment and lifetime stressful events. Analyses were conducted in the total sample and stratified by sex. Childhood maltreatment and stressful life events emerged as key predictors across outcomes. Additive and multiplicative analyses revealed synergistic effects between early and later adversities, indicating that their joint contribution to depression, anxiety, and addictive behaviors was greater than expected based on their independent effects. Stratified analyses revealed marked sex differences, suggesting that similar levels of emotional distress and addictive behaviors may arise from distinct vulnerability profiles in males and females. Findings suggest that cumulative adversity is a key pathway to emotional symptoms and addictive behaviors during late adolescence. The effects of childhood maltreatment appear to be amplified by subsequent stressful life events, with distinct risk profiles observed in women and men. These findings underscore the importance of cumulative and sex-specific approaches to prevention and early identification and prevention of mental health difficulties in vulnerable young populations.

CO61 DIFFERENTIATION OF IMAGINATION, FANTASY, DREAMS, AND HALLUCINATIONS IN PSYCHOTIC AND NON-PSYCHOTIC DISORDERS IN ADOLESCENTS

Shilko, N. (1); Ivanova, E. (2); Namazova-Baranova, L. (1); Karkashadze, G. (1); Enikolopov, S. (2)

(1) Pediatrics and Child Health Research Institute in Petrovsky National Research Centre of Surgery, Moscow, Russia; (2) Mental Health Research Centre, Moscow, Russia

Imagination, fantasy, dreams, and hallucinations are distinct mental processes involving realistic or non-existent images. Healthy people differentiate them conceptually, but this ability declines in mental disorders — critical in adolescence and young adulthood, when psychotic-level disorders most often emerge. These conceptions and subjective experiences thus carry diagnostic potential for early detection. This study examined cognitive conceptions of imagination, fantasy, and dreaming in adolescents and young adults with psychotic and non-psychotic disorders versus healthy individuals, and the subjective experience of these phenomena and of hallucinations in the clinical groups. Participants aged 16–19: psychotic disorders (n = 21), non-psychotic disorders (n = 17), and healthy individuals (n = 31). A structured clinical interview and a drawing task were used; analysis applied Fisher's exact test and the Mann–Whitney U test with Bonferroni correction. Imagination, fantasy, dreams, and hallucinations were differentiated by 84% of healthy respondents versus 73% (non-psychotic) and 31% (psychotic) ($p < 0.001$); lay conceptions matched scientific definitions in 81%, 29%, and 14%, respectively. Psychotic patients less often retained voluntary control over imagination and fantasy (both $p < 0.001$) and reported mainly negative emotions toward imagination images, whereas positive emotions prevailed in the other groups ($p < 0.001$). Both clinical groups used fewer colors and drew smaller images than healthy individuals ($p \leq 0.004$). Mentally healthy adolescents and young adults differentiate imagination, fantasy, dreams, and hallucinations at the conceptual level, and these conceptions align with scientific definitions. In non-psychotic disorders the boundaries between these phenomena become blurred, and in psychotic disorders they are almost entirely blurred, with difficulties in distinguishing imagination, fantasy, and hallucinations. The reduced ability to distinguish these phenomena, weakened voluntary control over imagination and fantasy, the predominance of negative emotional coloring of imagination-related images, a narrowed color palette, and a reduced drawing size can serve as markers for the early diagnosis of psychotic-level disorders in adolescence and young adulthood.

CO62 ASSOCIATION BETWEEN SMARTPHONE USE, SLEEP MIDPOINT AND DEPRESSION AMONG RURAL CHINESE ADOLESCENTS: MODERATING ROLE OF LEFT-BEHIND

Liu, B.; Chen, S.

Department of Educational Psychology, The Chinese University of Hong Kong

Extant research has established a clear link between adolescent smartphone use and depressive symptoms, with sleep disturbances serving as a critical pathway. However, whether smartphone use imposes more severe psychological consequences on vulnerable adolescents, i.e. those living apart from their parents, remains under-researched. This study aims to examine the mediating role of delayed mid-sleep in the relationship between increased smartphone usage duration and elevated depressive symptoms among rural Chinese adolescents. Additionally, we investigate whether parental absence (i.e., being left behind) moderates the impact of smartphone use on depression. We recruited 5,072 adolescents from grades 7 to 12 in a rural Chinese county. Participants completed comprehensive questionnaires assessing depressive symptoms (via CES-D), leisure time allocation (including several specific smartphone activities), sleep-wake patterns, and socio-demographic backgrounds. We employed Structural Equation Modeling (SEM) to test the hypothesized pathways in this study. Our results indicate that while smartphone ownership itself is negatively associated with depression level of rural Chinese adolescents, increased usage duration significantly predicts higher levels of depressive symptoms. Delayed mid-sleep partially mediates this association. Notably, parental absence acts as a critical moderator: left-behind adolescents do not experience the psychological buffering effects of smartphone use compared to those who have parents alongside. Instead, they exhibit a significantly higher proportion of smartphone usage (34% vs. 31%), which exacerbates their depressive symptoms. This study concludes that smartphone use does not inherently lead to emotional disorders. Rather, excessive screen time leads to depressive symptoms by disrupting sleep timing. This mechanism is particularly severe among vulnerable adolescents lacking parental supervision, highlighting the urgent need for targeted digital well-being interventions for this marginalized population.

C063 ESTRÉS COTIDIANO, CONDUCTAS INTERNALIZADAS Y EXTERNALIZADAS: EL PAPEL DEL AFRONTAMIENTO Y LA REGULACIÓN EMOCIONAL EN ADOLESCENTES

Rodríguez Alcántara, R.; Barcelata Eguiarte, B. E.
Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, Mexico

Los adolescentes están expuestos a diferentes eventos estresantes que se relacionan con las exigencias de la vida cotidiana y pueden tener consecuencias que afecten en mayor medida su adaptación. La regulación emocional y las estrategias de afrontamiento han sido identificadas como procesos fundamentales para la adaptación al estrés; sin embargo, es necesario identificar aquellas estrategias que pueden representar factores de riesgo o protección. El objetivo del presente estudio fue analizar el rol mediador de la regulación emocional y el afrontamiento en la relación entre el estrés y las conductas internalizadas y externalizadas en adolescentes. Se realizó un estudio transversal (Proyecto UNAM-DGAPA PAPIIT IN303226) en el que participaron 770 adolescentes de 13 a 18 años (M = 15.03; DE = 1.59), 47.7% hombres y 52.3% mujeres, estudiantes de secundarias y bachilleratos públicos de la Ciudad de México. Se utilizó la Escala Global de Estrés Percibido para Adolescentes, la Escala Multidimensional de Regulación Emocional para Adolescentes, la Escala de Afrontamiento para Adolescentes y la versión validada del Youth Self Report. La evaluación se realizó de forma presencial en las aulas de clase previo consentimiento y asentimiento informado. Se estimó un modelo de mediación mediante ecuaciones estructurales (método de estimación ML) que permitió analizar las relaciones entre las contrariedades diarias, la presión social, las dificultades de regulación emocional, los pensamientos obsesivos, las respuestas fisiológicas y los problemas conductuales internalizados y externalizados. Los resultados mostraron un ajuste adecuado del modelo ($\chi^2(5) = 12.14$, $p = .033$, $\chi^2/gl = 2.43$, GFI = .996, AGFI = .975, CFI = .995, TLI = .979, RMSEA = .043 (IC 90% [.01, .07]) y SRMR = .011. Estos resultados sugieren que los estresores cotidianos y la presión social constituyen factores relevantes para comprender el ajuste psicológico adolescente; asimismo, se identificó que la desregulación emocional y el afrontamiento disfuncional representan mecanismos clave que vinculan dichas experiencias con la aparición de problemas emocionales y conductuales. Estos hallazgos resaltan que los efectos perjudiciales del estrés adolescente deben ser estudiados considerando el contexto de desarrollo, por lo cual es menester desarrollar intervenciones preventivas dirigidas al fortalecimiento de las competencias de regulación emocional durante la adolescencia.

POSTER COMMUNICATIONS
COMUNICACIONES PÓSTER

P1 CONDUCTAS DE INTERVENCIÓN FRENTE AL CIBERODIO Y LAS FAKE NEWS: EVIDENCIA DE VALIDEZ FACTORIAL DE DOS ESCALAS EN ESTUDIANTES MEXICANOS

Itzel Villa George, F. (1); Morales Jacuindes, M. (1); Valencia Chávez, G. C. (1); Gámez Guadix, M. (2)

(1) Universidad Nacional Autónoma de México, Mexico; (2) Universidad Autónoma de Madrid, Spain

La creciente presencia de conductas de ciberodio y la propagación de noticias falsas representan desafíos para el bienestar y la integridad informativa en los entornos digitales de los jóvenes. Para responder a estas problemáticas, el modelo de intervención del espectador, estructurado en cinco pasos —notar el suceso, interpretarlo como una emergencia, asumir responsabilidad, conocer estrategias de acción y decidir actuar—, ofrece un marco para comprender el comportamiento prosocial en línea. El objetivo de este estudio fue analizar la validez factorial confirmatoria de dos escalas diseñadas para medir la conducta de intervención ante el ciberodio y las noticias falsas en estudiantes mexicanos. Participaron 620 estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de México (61.5% mujeres, 36.3% hombres; 96.8% solteros, 73.1% sin práctica religiosa y 93% pertenecientes a un nivel socioeconómico medio o medio-bajo). Se realizaron análisis factoriales confirmatorios de forma independiente para cada instrumento. Los resultados de la escala de ciberodio mostraron un ajuste adecuado del modelo (CFI = .938, TLI = .919, SRMR = .050, RMSEA = .069, IC 90% [.061, .077]). La escala de noticias falsas presentó índices de ajuste aceptables (CFI = .933, TLI = .912, SRMR = .049, RMSEA = .080, IC 90% [.072, .088]). En conjunto, los resultados proporcionan evidencia favorable de validez basada en la estructura interna de ambos instrumentos en una muestra de estudiantes universitarios mexicanos. Estas escalas constituyen herramientas pertinentes para el estudio de las conductas de intervención ante fenómenos de violencia y desinformación digital, y pueden contribuir al diseño de futuras investigaciones e intervenciones educativas orientadas a promover respuestas activas, responsables y éticas en la educación superior.

P2 INTELIGENCIA ARTIFICIAL GENERATIVA Y SU RELACIÓN CON LAS NOTICIAS FALSAS Y EL CIBERODIO ENTRE ADOLESCENTES

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

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

La expansión de la inteligencia artificial generativa (GenAI) está transformando las experiencias digitales de los adolescentes y podría estar relacionada con la exposición a contenidos potencialmente perjudiciales, como las noticias falsas (FN, por sus siglas en inglés) y el ciberodio. Sin embargo, la relación entre el uso de GenAI y estos comportamientos de riesgo online ha recibido escasa atención empírica. El objetivo de este estudio fue analizar si la frecuencia de uso de GenAI se asocia con la exposición y difusión de noticias falsas y ciberodio entre adolescentes, así como examinar si estas asociaciones varían en función de factores individuales y contextuales. Participaron 743 adolescentes de 13 a 18 años (M = 14,86; DT = 1,22; 48,2% mujeres), quienes cumplimentaron un cuestionario online que evaluaba la frecuencia de uso de GenAI, la exposición y difusión de noticias falsas y ciberodio, así como variables sociodemográficas y de uso de Internet. Se realizaron análisis descriptivos y modelos de regresión jerárquica, ajustando por género, edad, nivel educativo parental y uso de Internet. Los resultados mostraron un uso frecuente de GenAI y una elevada exposición a noticias falsas (97,4%) y ciberodio (91,1%), mientras que la difusión activa fue menos frecuente (42% y 17,5%, respectivamente). Una mayor frecuencia de uso de GenAI se asoció con una mayor exposición tanto a noticias falsas como a ciberodio. Además, un mayor uso de GenAI se relacionó con una mayor difusión de ciberodio entre los varones y entre los adolescentes con mayor uso de Internet. Estos resultados sugieren que el uso de GenAI puede constituir un contexto de riesgo digital asociado con una mayor exposición a contenidos perjudiciales y, bajo determinadas condiciones, con la difusión de ciberodio. Estos hallazgos destacan la necesidad de incorporar el uso de GenAI en futuras investigaciones y estrategias de prevención de los riesgos digitales durante la adolescencia.

P3 SALUD MENTAL Y CONDUCTA SUICIDA EN JÓVENES CHILENOS DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19

Bustos Villarroel, A. S.

Carrera de Trabajo Social, Universidad Arturo Prat, Iquique, Chile, Tarapacá, Chile

La pandemia a causa del virus SARS-CoV-2 provocó una serie de medidas de contención y mitigación del virus a través de las cuarentenas, el distanciamiento social y el cierre de establecimientos educacionales que han tenido un profundo impacto en la salud mental de la población adolescente. El objetivo principal del presente estudio ha sido identificar las variables sociodemográficas y de salud mental relacionadas con la ideación, planificación e intento suicida en jóvenes pertenecientes a proyectos de intervención ambulatoria de la red de protección chilena desde el inicio de la pandemia y las cuarentenas más estrictas. La muestra de la presente investigación está conformada por 125 jóvenes de 14 a 18 años (M = 15,65; DT = 1,22), pertenecientes a proyectos de intervención ambulatoria de la red de protección de SENAME/Mejor Niñez. Mediante una encuesta de autoreporte los y las jóvenes respondieron a variables sociodemográficas y conducta suicida (ideación, planificación e intento). Un 29,9% de los y las participantes presentó ideación suicida durante el inicio de la pandemia y las cuarentenas establecidas. Un 29,2% informó haber ideado un plan para poder hacerlo y, finalmente un 18,2% manifestó haber intentado quitarse la vida en el periodo evaluado. Se observó una mayor ocurrencia de conducta suicida en el género femenino, orientación sexual heterosexual, ser mayor de 15 años y presentar

sintomatología depresiva. La pandemia COVID-19 ha tenido un fuerte impacto en la conducta suicida en la población adolescente atendida por la red de protección en Chile, cuya vulneración previa de derechos puede haber incidido, a su vez, en esta problemática, afectando especialmente a las jóvenes, de adolescencia tardía y con indicadores de depresión, que requieren de una intervención especializada dado el alto riesgo detectado.

P4 CÓMO LA PARTICIPACIÓN CONSULTIVA DE ADOLESCENTES, FAMILIAS Y PROFESIONALES AJUSTA LA IMPLEMENTACIÓN DE UNA INTERVENCIÓN CLÍNICA BREVE: AGENCIA

Barroso Manzano, J. M. (1); Garrido Torres, N. G. T. (2); Varo Martin, C. (3); Carou Álvarez, M. (4); Fernández Ponce, M. (5); Ruiz Veguilla, M. (4); Crespo Facorro, B. (6)

(1) Psynal Fisevi, Sevilla, Spain; (2) Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, Spain., Sevilla, Spain; (3) Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain, Sevilla, Spain; (4) Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, Spain, Sevilla, Spain; (5) Centro de Salud de Mairena del Aljarafe, Sevilla, Spain, Sevilla, Spain; (6) Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, Spain

En la adolescencia existen barreras de acceso a los servicios de salud mental. Las intervenciones breves centradas en mecanismos transdiagnósticos surgen como una opción eficiente y escalable. Incorporar la voz de adolescentes, familias y profesionales mediante procesos de participación consultiva puede contribuir a mejorar la aplicabilidad clínica de este tipo de intervenciones en contextos asistenciales reales. En este marco, el presente estudio se centra en cómo el ajuste consultivo de la intervención AGENCIA puede ayudar a optimizar su implementación, explorando el valor añadido que puede generar la participación en aquellos contextos en los que la cocreación plena no resulta viable. Se desarrolló un proceso cualitativo multifase siguiendo un enfoque consultivo. Participaron 10 adolescentes (13–17 años), 10 cuidadores y cinco profesionales de salud mental. Las fuentes de datos incluyeron observación participante y no participante, análisis diferido en vídeo, entrevistas estructuradas, actas de reuniones y un grupo focal con profesionales. El análisis temático reflexivo se llevó a cabo de manera inductiva y recursiva. El análisis identificó cinco ámbitos clave susceptibles de ajuste en la implementación clínica de AGENCIA: lenguaje y metáforas, estructura y secuenciación, activación de la agencia, acompañamiento familiar y rol del terapeuta. Estos ámbitos delimitan adaptaciones potenciales que pueden optimizar su uso en la práctica clínica, preservando la integridad del modelo. La participación consultiva permitió ajustar la implementación de una intervención breve basada en mecanismos transdiagnósticos, integrando aportaciones situadas de adolescentes, cuidadores y profesionales en puntos sensibles del proceso. Los hallazgos sugieren que los procesos consultivos, cuando son explícitos y bien delimitados, pueden favorecer experiencias de participación significativa y agencia percibida en adolescentes, y apoyar la apropiación y adopción de la intervención por parte de los profesionales.

P5 ¿SEND NUDES? COERCIÓN Y CONSENTIMIENTO EN SEXTING: UNA APROXIMACIÓN CUALITATIVA

Sánchez Cabrera, A.

Los psicohilos de Ariadna/A&A Psicólogos, Spain

Hoy en día el sexting es una práctica muy extendida entre jóvenes. Los investigadores han alertado de la elevada prevalencia, especialmente en mujeres, del envío de sexting bajo coerción verbal y el envío de imágenes de contenido sexual no solicitadas. A pesar de esto, los estudios al respecto siguen siendo escasos. El objetivo de este trabajo es explorar de forma cualitativa, mediante el uso de viñetas, las creencias y actitudes de los jóvenes hacia situaciones en las que se produce sexting bajo coerción o el envío de imágenes de contenido sexual no solicitada. Los resultados sugieren que existen una serie de variables a nivel contextual e individual que intervienen en estos fenómenos, siendo el género especialmente importante. Respecto a las estrategias de coerción, en las situaciones propuestas estas guardan cierta similitud con las encontradas en estudios offline, pudiéndose clasificar en positivas, cuando se trata de apelar a mejoras de la relación; negativas, cuando apelan a sentimientos de obligación y neutras, repitiendo la petición. En cuanto al consentimiento, entre los entrevistados parece que el modelo de consentimiento afirmativo (la idea de que previo a cualquier interacción sexual es necesario asegurar que se cuenta con la aprobación entusiasta de la otra persona) es considerado el deseable para la práctica de sexting. Aun así, sigue habiendo algunas ideas contrarias al mismo, sobre todo en lo relativo a si este se da de forma libre bajo coerción. Por último, se comentan las actitudes hacia el sexting bajo coerción sexual y el envío de fotografías de contenido erótico no solicitadas.

P6 TU + (TEA) + YO = NOSOTROS. LA IMPORTANCIA DE LA RELACIÓN Y EL VÍNCULO EN EL AULA

Mulet Pérez, B. (1); Acosta Garcia, S. (2); Porta Muñoz, P. (3); Roqué Romero, R. (3)

(1) CSMIJ Reus. HU Institut Pere Mata, Tarragona, Spain; (2) CSMIJ Tarragona. HU Institut Pere Mata, Tarragona, Spain; (3) HU Institut Pere Mata, Tarragona, Spain

La relación alumno-docente constituye un elemento central en el desarrollo académico, social y emocional del alumnado, especialmente en estudiantes con trastorno del espectro autista (TEA), cuyas particularidades en comunicación social y reciprocidad socioemocional pueden generar desafíos específicos en el contexto educativo. Desde la teoría del apego de John Bowlby, la calidad del vínculo se considera un factor clave para promover seguridad emocional, participación y aprendizaje. Así pues, disponer de instrumentos específicos para evaluar la relación docente-alumno en el TEA resulta especialmente relevante. El objetivo de este estudio fue adaptar y validar la escala Student–Teacher Relationship Scale (STRS) de Pianta y Nimetz al contexto TEA. Este estudio se enmarca en el proyecto ACACF-TEA, realizado con docentes en activo y estudiantes de Educación de Tarra-

gona. Participaron 345 docentes de centros educativos públicos, quienes completaron una versión adaptada y traducida al catalán de la STRS mediante un formulario en línea anónimo. La adaptación incluyó un proceso de traducción y retrotraducción y la especificación de que las respuestas debían centrarse en alumnado con diagnóstico de TEA. Los análisis estadísticos se realizaron con jamovi mediante análisis factorial exploratorio con rotación oblimin y extracción de residuos mínimos, asumiendo correlación entre factores. La consistencia interna se evaluó mediante el coeficiente omega de McDonald. Los resultados mostraron una estructura bifactorial coherente con la teoría del apego: un primer factor de seguridad/cercanía y un segundo factor de inseguridad/conflicto, que explicaron conjuntamente el 38,1% de la varianza total. Los factores correlacionaron negativamente ($r = -.29$). La fiabilidad fue adecuada (escala total ($\omega = .732$), Factor 1 ($\omega = .863$), Factor 2 ($\omega = .707$). Estos resultados sugieren que la adaptación de la STRS al contexto TEA presenta propiedades psicométricas adecuadas y puede constituir una herramienta útil para evaluar la relación profesor-alumno en contextos educativos inclusivos.

P7 MENTAL DISORDERS IN ADOLESCENTS AT RISK OF SUICIDE: RELATIONSHIP WITH COMORBIDITY AND RISK FACTORS

Leonardo Encabo, L. (1); Morales-Sueiro, D. (2); García-Ramos, A. (3); Sánchez-Carro, Y. (4); Ayad-Ahmed, W. (5); de la Torre-Luque, A. (6)

(1) Universidad Loyola y Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain; (2) Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain; (3) Universidad Complutense de Madrid y Universidad Autónoma de Madrid, Spain; (4) UDIMA, Madrid, Spain; (5) Universidad Complutense de Madrid y Hospital Clínico San Carlos, Madrid, Spain; (6) Universidad Complutense de Madrid y 6CIBERSAM ISCIII, Madrid, Spain

Suicide is the leading cause of death among adolescents and a growing public health problem. Psychiatric disorders and comorbidities have been strongly associated with risk of suicide. This study aims to identify the most prevalent psychiatric condictions among adolescents and analyse how psiquiatric diagnoses and comorbidity are associated with suicide risk and suicidal behaviour. This cross-sectional study analyses the link between psychiatric diagnoses, comorbidity, and suicide risk in adolescents (age of 12 and 16) across Madrid. A total of 1,467 students were screened, of which 72 were selected for further psychiatric evaluation. The mean age of the final sample was 13.79 years with a standard deviation (SD) of 1.30. Standardized tools such as the Paykel Suicide Scale, SDQ, DERS, MSPSS, ISAS, and MINI-KID interview were used. Of the total sample 54.2% received at least one psychiatric diagnosis and 33.3% had comorbidity. Depression was the most common condition, alongside anxiety and eating disorders. Statistically significant differences in suicidal behavior ($p = .037$; $\eta^2 = .093$) and emotional dysregulation ($p = .046$; $\eta^2 = .090$) were found between adolescents with and without diagnosis. ANOVA and Chi-square analyses revealed strong associations between comorbidities and psychiatric history ($p < .001$), as well as increased suicidal ideation. These findings highlight the increased risk of suicidal ideation and behavior in adolescents with psychiatric comorbidity, the importance of early detection and the necessity of validated screening tools in educational and clinical settings to improve suicide prevention strategies.

P8 FROM RELIEF TO SELF-PROTECTION: ADOLESCENTS' COPING STRATEGIES AFTER CHRONIC BULLYING

Makrydaki, V.; Andreou, E.
University of Thessaly, Magnesia, Greece

The present longitudinal qualitative study explored how adolescents exposed to chronic school bullying develop coping strategies over time, focusing on the transition from immediate emotional relief to more deliberate forms of self-protection, self-regulation, and boundary-setting. Twenty adolescents, 15 girls and 5 boys, who had experienced bullying for at least three years participated in two waves of individual semi-structured interviews during the first and third years of senior high school. The interviews were phenomenologically oriented and analyzed through reflexive thematic analysis, combining inductive and abductive coding and interpretation. Findings showed that coping was not a fixed reaction but an evolving developmental process. During the early and systematic phases of bullying, adolescents mainly used short-term strategies of relief and emotional discharge after incidents. Music, sport, and other extracurricular activities helped them momentarily distance themselves from distress and focus on a non-threatening "here and now." As bullying became prolonged, coping shifted toward strengthening personal resources. Extracurricular activities offered opportunities for expanding social networks, receiving positive feedback, cultivating self-confidence, and developing a sense of self-defence. When attacks decreased, adolescents described more active coping strategies, including courage, encouraging inner dialogue, emotional regulation, selective disclosure, and attempts to respond without collapsing under peer criticism. In the phase of disengagement from bullying, coping further evolved into conscious non-involvement, deliberate emotional detachment from perpetrators' comments, attention to personal goals and valued others, and more assertive boundary-setting. Finally, in narratives of school life without bullying attacks, adolescents described improved capacity to manage difficult situations in the present, speak more clearly about their needs, and protect themselves without reproducing cycles of aggression.

Interventions should support adolescents not only in stopping victimization, but also in transforming survival strategies into developmentally sensitive, relationally supported, and self-compassionate coping resources.

P9 TRENDS IN PSYCHOLOGICAL HELP-SEEKING AMONG UNIVERSITY STUDENTS

Zivcic-Becirevic, I. (1); Smojver-Ažić, S. (2); Martinac Dorcic, T. (3)

(1) Croatian Association for Behavioral and Cognitive Therapies, Zagreb, Croatia; (2) University of Rijeka, Faculty of

Humaniteis and Social Sciences, Rijeka, Croatia; (3) University of Rijeka, Faculty of Humanities and Social Sciences, Rijeka, Croatia

Mental health problems among university students are highly prevalent, and longitudinal evidence suggests an increase over time. Although help-seeking has increased over the past 10–15 years alongside reduced stigma, most students still do not receive psychological help they need. The aim of this study was to examine the need for psychological help across six independent cross-sectional samples of college students (N = 445–1020, predominantly female). Participants were between 18 and 25 years old (M = 21.4 – 22.4). They were assessed in separate studies conducted over a five-year period during and after the COVID-19 pandemic. Students completed an online survey including the DASS-21 (Depression Anxiety Stress Scale) and questions related to psychological help seeking. During the first pandemic wave, 31.5% of students reported a need for psychological help, while only 4.6% sought it. These proportions increased over time, reaching 51% (need) and 10% (help-seeking) during the fourth pandemic wave. Five years after the onset of the pandemic, 54.6% students expressed a need for psychological help and 16.4% had sought help. Female students reported greater need and higher rates of help-seeking than males. The results indicated that students who sought psychological help reported higher levels of anxiety and depressive symptoms. Prior experience with counselling or psychotherapy was also associated with a greater likelihood of seeking help. In order to reduce the treatment gap, it is essential to decrease stigma and encourage students to seek professional help when needed. Institutional efforts focused at prevention, early identification, and accessible psychological support services may play a key role in improving student well-being and academic retention.

P10 EFICACIA DE UN PROGRAMA LOGOPÉDICO INTENSIVO Y MULTIMODAL EN EL SÍNDROME DE NOONAN: ESTUDIO DE CASO EN UN ENTORNO CLÍNICO Y NATURAL

Moraleda Sepúlveda, E.; Muñoz Sánchez, A.; Pulido García, N.; Durán Heras, P.; Benomar Simou, H.
Universidad Complutense de Madrid, Spain

El Síndrome de Noonan es un trastorno genético vinculado a mutaciones en la vía RAS-MAPK que provoca una alta variabilidad fenotípica. A nivel neurocognitivo, suele cursar con un retraso global del lenguaje que compromete la inteligibilidad del habla, el léxico y el uso pragmático. Por ello, se evaluó la eficacia de una intervención lingüística intensiva, individualizada e integral en una niña de ocho años con este síndrome, TDAH, trastorno de conducta e hipoacusia bilateral. El diseño metodológico consistió en la aplicación de un tratamiento multimodal de 80 horas de duración distribuido en cuatro semanas. El plan combinó sesiones clínicas basadas en el juego y salidas a entornos naturales (parques, cafeterías y tiendas) para trabajar prerrequisitos del habla, articulación, sintaxis, semántica y pragmática. Las variables se midieron antes y después mediante los instrumentos estandarizados Matriz de Comunicación, BLOC-SR, PPVT-5, CELF-5 y el Registro Fonológico Inducido. Los resultados cuantitativos revelaron mejoras significativas en la Matriz de Comunicación, reflejando una transición exitosa hacia niveles superiores de interacción y combinaciones de símbolos. Asimismo, la prueba PPVT-5 constató un avance de siete meses en la edad equivalente del vocabulario receptivo. Cualitativamente, disminuyeron las omisiones fonológicas en repetición y emergieron estructuras morfosintácticas simples. No obstante, los índices globales de las baterías BLOC y CELF-5 permanecieron estables debido a la brevedad del tratamiento. Se concluye que una intervención intensiva y contextualizada promueve avances sustanciales en la comunicación funcional, la articulación y la intención pragmática en pacientes con Síndrome de Noonan. Estos hallazgos respaldan la necesidad de implementar programas individualizados con práctica en entornos reales para optimizar la participación social y autonomía de la menor.

P11 POSITIVE AND NEGATIVE RISK-TAKING AMONG ADOLESCENTS IN RESIDENTIAL CARE CENTERS: THE INFLUENCE OF SENSATION SEEKING AND IMPULSIVITY

Couture, S. (1); Laurier, C. (1); Parent, G. (2)
(1) Université de Sherbrooke, Quebec, Canada; (2) Université du Québec en Outaouais, Canada

The adolescence period is characterized by heightened sensation seeking and impulsivity, both of which have been associated to negative risk-taking behaviors. Youth in residential care centers show an increased likelihood of engaging in such behaviors, such as psychoactive substance use, delinquency, and sexual risky behavior compared to the general population. So far, less is known about positive risk-taking, defined as socially acceptable and constructive risk behaviors (Duell & Steinberg, 2019). Redirecting the negative risk-taking tendencies of youth in residential care toward positive risk-taking represent a potential target of intervention. The present study examined the influence of sensation seeking and impulsivity on positive and negative risk-taking behaviors separately. Data from an ongoing study involving 86 youth in residential care centers (42.4% girls), aged 14-17 years (M = 15.37, SD = 0.96) were analyzed. Participants completed the Positive Risk-Taking Scale, the Youth Self-Report (externalizing behaviors scale) and the UPPS Impulsive Behavior Scale (urgency, lack of premeditation, lack of perseverance, and sensation seeking). Linear regression analysis showed that the final model of positive risk-taking was significant ($F(2,82) = 6.65$; $p = .002$, $R^2 = .12$), with lower lack of premeditation and higher sensation seeking emerging as significant variables. The model for negative risk-taking is also significant ($F(3,79) = 16.95$; $p \leq .001$, $R^2 = .37$) with higher urgency, sensation seeking and lack of perseverance contributing significantly. Interestingly, higher sensation seeking is associated with both type of risk-taking. However, higher impulsivity, specifically urgency and lack of perseverance, is only associated with negative risk-taking behaviors. In contrast, greater premeditation, reflecting the ability to delay action in favor of careful thinking and planning, is associated with higher positive risk-taking behavior. Future research should continue to

better understand the different mechanisms involved in both positive and negative risk-taking of youth in residential care center.

P12 VIOLENCIA Y SINTOMATOLOGÍA POSTRAUMÁTICA EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA VULNERABLE

Bueso Izquierdo, N.
Universidad de Granada, Spain

La exposición a violencia en la familia es una de las experiencias traumáticas más severas que se pueden vivir durante la infancia y adolescencia. Como consecuencia, los y las menores expuestos a entornos caracterizados por la negligencia o la violencia familiar se encuentran en riesgo de desarrollar sintomatología postraumática y otros problemas de salud mental. En este simposio se aborda la sintomatología relacionada con el trauma y aspectos relacionados en dos poblaciones de especial riesgo: menores en medidas del sistema de protección (acogimiento familiar y residencial) y menores expuestos a violencia de género. Los niños, niñas y adolescentes en el sistema de protección son una población particularmente de riesgo para el desarrollo de síntomas relacionados con el trauma, ya que precisamente están bajo la tutela del sistema de protección por haber sufrido diferentes situaciones de maltrato en su familia, en la mayoría de los casos. Por otro lado, los y las menores supervivientes de violencia de género han vivido situaciones de violencia relativa a una de sus figuras de cuidado, a menudo durante un tiempo prolongado, que puede también tener un impacto como sintomatología postraumática y otros síntomas de salud mental. Además, la sintomatología de tipo post-traumático puede aparecer de forma comórbida con otro tipo de dificultades en estas poblaciones, como problemas de tipo externalizantes e internalizantes, o dificultades escolares, dando lugar a perfiles de especial complejidad. Los diferentes trabajos que conforman este simposio abordan distintas facetas de la sintomatología post-traumática y la salud mental, así como de la exposición a violencia y maltrato, en niños y niñas en acogimiento familiar, en adolescentes en acogimiento residencial y en menores supervivientes de violencia de género, aportando una perspectiva amplia sobre la complejidad de la sintomatología relacionada con el trauma y la victimización en población infanto-juvenil vulnerable.

P13 CAN SOCIAL-EMOTIONAL LEARNING TRANSFORM SCHOOL WELL-BEING? LONGITUDINAL EVIDENCE FROM THE SEL4@LL PROGRAM

Navarro Montoya, I.; Luque Garabito, F.; Sanchez Sanchnez, H.; Schoeps, K.
Universitat de València, Spain

Social and emotional learning (SEL) has been associated with improvements in students' socioemotional development, school adjustment, and well-being. However, evidence regarding the effectiveness of digital SEL interventions, particularly serious games, remains limited, highlighting the need for longitudinal research in authentic educational settings. This study explored changes in socioemotional competences, school well-being, perceived inclusion, school satisfaction, and academic burnout following the implementation of SEL4@ll, a serious game designed to promote SEL. Participants were 47 primary and secondary school students (51.1% boys; Mage = 13.10, SD = 1.18) from two schools with different socioeducational profiles. Assessments were conducted before the intervention (T1), immediately afterward (T2), and at follow-up (T3) using standardized self-report measures. Descriptive analyses, independent-samples t tests, and mixed repeated-measures ANOVAs examined changes over time and the influence of gender and school context. Overall, most socioemotional and school-related outcomes remained relatively stable across the three assessment points. Significant changes were observed only for relationship skills and social inclusion, both showing a temporary decline after the intervention followed by partial recovery at follow-up. Gender differences emerged for academic self-concept, physical complaints, and academic exhaustion, while several outcomes differed according to school context, including responsible decision-making, emotional inclusion, academic self-concept, positive attitudes toward school, and school satisfaction. Given the small sample size, these findings should be interpreted as preliminary and require replication in larger, controlled studies. Despite these limitations, the findings suggest that students' responses to digital SEL interventions may vary according to individual and contextual characteristics. This highlights the importance of adapting implementation strategies to school contexts, monitoring students' experiences over time, and complementing digital serious games with teacher support and broader school-based SEL practices to maximize their potential educational impact.

P14 EL PAPEL DE LAS COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES Y LA APERTURA MENTAL EN LA PERCEPCIÓN DE INCLUSIÓN ESCOLAR

Luque Garabito, F.; Navarro Montoya, I.; Sanchez Sanchez, H.; Schoeps, K.
Universitat de València, Spain

La presente investigación se fundamenta teóricamente en el modelo CASEL (Collaborative for Academic, Social, and Emotional Learning) y en el modelo de educación emocional de Carmel Cefai (2021), los cuales destacan la importancia del aprendizaje socioemocional para promover entornos educativos inclusivos, equitativos y orientados al bienestar integral del alumnado. Desde esta perspectiva, se plantea que el desarrollo de competencias socioemocionales y de la apertura mental puede constituir un factor clave para favorecer la inclusión educativa. Este estudio tiene como objetivo analizar la relación entre las competencias socioemocionales, la apertura mental y la percepción de inclusión en estudiantes de la Comunidad Valenciana durante la transición de educación primaria a secundaria. Se realizó un estudio empírico con metodología cuantitativa, diseño transversal y observacional. La muestra estuvo compuesta por 390 estudiantes de entre 10 y 16 años (M = 12.81; DT = 1.50), de los cuales el 55.4% eran

chicas. Para la recogida de datos se utilizaron el Cuestionario de Percepción de Inclusión (PIQ), la Escala Breve de Aprendizaje Socioemocional (SSIS-SEL Brief) y el Cuestionario de Apertura Mental. Se realizaron análisis descriptivos, pruebas de comparación de medias (t de Student y ANOVA), correlaciones de Pearson, regresiones lineales múltiples y análisis de mediación mediante Path Analysis. Los resultados mostraron diferencias significativas en función de variables sociodemográficas. Las chicas presentaron niveles superiores de conciencia social (t = 7.68, p < .001, d = .79), tolerancia t = 4.65, p < .001, d = .48) e inclusión emocional (t = 4.99, p < .001, d = .51). Asimismo, el alumnado más joven obtuvo puntuaciones más elevadas en inclusión emocional (F(2,387) = 15.16, p < .001, η^2 = .07), curiosidad (F(2,387) = 6.73, p = .001, η^2 = .03) y creatividad (F(2,387) = 6.27, p = .002, η^2 = .03). Además, las competencias socioemocionales y la apertura mental se asociaron positiva y significativamente con la percepción de inclusión. Los modelos de regresión explicaron entre el 23.6% y el 26.0% de la varianza de las distintas dimensiones de inclusión (R^2 ajustado = .236–.260). Finalmente, los análisis de mediación revelaron que la apertura mental, especialmente a través de la curiosidad y la creatividad, actuó como variable mediadora parcial y total en la relación entre competencias socioemocionales y percepción de inclusión. En conjunto, estos resultados destacan el papel de las competencias socioemocionales y de la apertura mental como factores protectores para promover la inclusión educativa y el bienestar escolar, especialmente en estudiantes pertenecientes a grupos potencialmente más vulnerables.

P15 SATISFACCIÓN CON LA EXPERIENCIA DE USO Y SU VALOR PREDICTIVO EN UN SERIOUS GAME PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES: ESTUDIO PILOTO DE EMOTIC-HEALTH

Monfort-Ripollés, P.; Valero-Moreno, S.; Schoeps, K.; Montoya-Castilla, I.; Pérez-Marín, M.
Universidad de Valencia, Spain

La creciente utilización de serious games en la promoción de la salud mental en adolescentes se fundamenta en su potencial para mejorar la calidad de vida y las competencias socioemocionales mediante entornos interactivos, motivadores y adaptados al desarrollo evolutivo. No obstante, la evidencia disponible sugiere que la experiencia subjetiva de uso podría desempeñar un papel relevante en la magnitud de sus efectos, aunque su capacidad como variable predictora del cambio ha sido aún escasamente explorada. El presente estudio piloto tuvo como objetivo analizar la satisfacción con la experiencia de juego y su valor predictivo sobre los cambios pre-post intervención en indicadores de calidad de vida relacionada con la salud y competencias socioemocionales en el grupo experimental. Participaron 29 adolescentes (edad media = 11,07 años; 72,40% chicos) que completaron una intervención basada en el serious game emoTIC-health, diseñado para la promoción de la calidad de vida y el desarrollo de competencias socioemocionales en población infanto-juvenil. Se administraron instrumentos validados de calidad de vida relacionada con la salud (KIDSCREEN), conciencia emocional (EAQ), habilidades sociales (CHASO), afrontamiento cognitivo (SPSI-R), autoconcepto (CAG) y hábitos saludables en dos momentos de evaluación (pre y post-intervención). Asimismo, se incluyó una medida específica de satisfacción con la experiencia de juego. Los resultados mostraron una satisfacción global elevada con la experiencia de uso (M = 7,08; DT = 2,13). Los participantes percibieron mayores mejoras en hábitos de salud física, especialmente dieta equilibrada, higiene personal y ejercicio físico, mientras que los efectos en el ámbito emocional fueron más moderados. Asimismo, distintas áreas del serious game fueron valoradas de forma diferencial en su contribución percibida al cambio. Los análisis de regresión jerárquica indicaron que, controlando los niveles basales, la satisfacción con la experiencia de juego predijo cambios significativos en bienestar y hábitos saludables, incluyendo bienestar global, bienestar familiar y tiempo libre, así como conductas saludables. En conjunto, los hallazgos sugieren que la satisfacción con la experiencia de uso constituye no solo un indicador de aceptabilidad, sino también un posible mecanismo explicativo del impacto diferencial de los serious games en la promoción de la salud mental y la calidad de vida en adolescentes.

P16 A MULTIDIMENSIONAL APPROACH TO SUPPORTING PEOPLE WITH AUTISM

Ostrovska, K. (1); Ostrovska, M.
Familia Kolping de Lisboa- Associação, Lisboa, Portugal

Autism spectrum disorder (ASD) is a complex neurodevelopmental condition characterized by a wide range of symptoms, varying degrees of severity and individual needs. Traditionally, autism has been viewed as a categorical disorder, with the primary focus on diagnostic criteria and the classification of individuals into clearly defined groups. However, a dimensional approach is gaining increasing recognition, viewing autism as a spectrum of traits and dimensions that exist to varying degrees in every person, which allows provide an adequate aid. The aim of current studies concerns in applying of the dimensional approach to people with ASD to facilitate more accurate and individualized intervention planning. The essence of the dimensional approach lies in the recognition the level of social interaction and communication, the presence and severity of restricted, repetitive behaviors, sensory characteristics, cognitive abilities, and comorbid conditions. In practice, the dimensional approach requires the use of comprehensive assessment tools that measure various aspects of an individual's functioning. These may include specialized questionnaires, observations, neuropsychological tests, and interviews with parents/caregivers and individuals with ASD themselves. The collected data is then used to create Individualized Education Plans (IEPs), behavioral therapy programs, social skills development programs, and other interventions that are tailored to each individual's unique "dimensional profile." Thus, the dimensional approach to supporting people with autism is a progressive paradigm that offers a deeper understanding of ASD. It facilitates the development of personalized, effective, and flexible

support strategies that improve the quality of life for people on the spectrum, ensuring their development, well-being, and full integration into society.

P17 PSICOLOGÍA FORENSE Y ABUSO SEXUAL INFANTIL: CASO DE EVALUACIÓN EXTRAJUDICIAL PARA PREVENIR LA VICTIMIZACIÓN SECUNDARIA

De Miguel Álvaro A.
Departamento de Psicologia, FAcultad de Derecho, Universidad de Valladolid, Spain

La victimización secundaria en contextos de sospecha de abuso sexual infantil (ASI) puede producirse tanto cuando el abuso ha ocurrido como cuando no: en el primer caso por re-exposición al evento traumático; en el segundo, por la exposición innecesaria del menor a un proceso judicial que, por su propia naturaleza, resulta intrínsecamente estresante. La evaluación psicológica forense extrajudicial puede constituir, en determinadas circunstancias, un instrumento de protección que prevenga este daño evitable. Se presenta un caso de valoración de credibilidad de testimonio solicitado por el padre de dos menores de 6 y 3 años, con consentimiento explícito de la madre, en el contexto de un proceso de divorcio con conflictividad postruptura. La sospecha de ASI se centraba en un tío paterno y el caso se encontraba en fase prejudicial. La evaluación empleó metodología multimétodo y multifuente: entrevistas semiestructuradas con ambos progenitores, exploración directa de los menores con intento de aplicación del SVA (Statement Validity Assessment), análisis de material audiovisual, revisión documental clínica y escolar, y entrevistas con los profesionales que atendían a los menores en el ámbito sanitario y educativo. No fue posible obtener un relato libre que habilitara la aplicación completa del SVA en ninguno de los dos menores. La valoración integrada de los datos no objetivó sintomatología postraumática ni indicadores conductuales o emocionales compatibles con ASI. Las conductas descritas resultaron coherentes con el impacto psicológico propio del divorcio y la exposición al conflicto interparental. El informe pericial fue determinante para que ambas familias acordaran no judicializar el caso, evitando que los menores fueran sometidos a los procedimientos de exploración y declaración propios de un proceso penal. Se discute el valor de la evaluación forense extrajudicial como mecanismo activo de protección de la infancia, su capacidad para prevenir victimización secundaria evitable y las implicaciones éticas y metodológicas que plantea.

P18 ADAPTACIÓN AL ESPAÑOL Y EVIDENCIAS DE VALIDEZ DE LA ESCALA DE SENTIDO DE PERTENENCIA EN EL DEPORTE

Pérez de Albéniz Iturriaga, A. (1); Lucas Molina, B. (2); Ciulin, B. A. (1); Díez Gómez del Casal, A. (1); Fonseca Pedrero, E. (1)
(1) Universidad de La Rioja, Spain; (2) Universitat de Valencia, Spain

El sentido de pertenencia es ampliamente reconocido como una necesidad humana fundamental y un factor clave para el ajuste psicológico, la integración social y el bienestar en múltiples ámbitos de la vida. Su estudio en el ámbito deportivo resulta interesante, donde las relaciones interpersonales y la participación grupal pueden contribuir al bienestar físico y psicológico. La escala Perceived Belonging in Sport (PBS) fue desarrollada originalmente por Allen para evaluar el sentido psicológico de pertenencia a través de las conexiones sociales en entornos deportivos. Aunque el instrumento ha mostrado un adecuado rendimiento psicométrico en estudios previos y en distintas adaptaciones, hasta el momento no se disponía de una versión validada en español. El presente estudio tuvo como objetivo adaptar la PBS al español y examinar las evidencias de validez de sus puntuaciones en una muestra de 1012 estudiantes universitarios españoles, seleccionados mediante un muestreo aleatorio estratificado por conglomerados. El proceso de adaptación incluyó la traducción y la revisión cultural de los ítems para garantizar la equivalencia conceptual con el instrumento original. El análisis factorial confirmatorio respaldó la estructura unidimensional esperada, con índices de ajuste satisfactorios. Asimismo, se confirmó la invarianza de medida en función del género. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas por género en las puntuaciones de pertenencia percibida. Los análisis de fiabilidad mostraron una elevada consistencia interna, y la validez convergente quedó respaldada por asociaciones positivas y significativas con la satisfacción con la vida. En conjunto, la versión española de la PBS mostró propiedades psicométricas adecuadas, incluyendo validez estructural, invarianza de género, consistencia interna y validez convergente. Estos hallazgos apoyan su utilidad como un instrumento válido y fiable para evaluar el sentido de pertenencia en el deporte entre estudiantes universitarios españoles y proporcionan una base para futuras investigaciones sobre participación, ajuste, salud y bienestar psicológico en contextos deportivos.

P19 EARLY RELATIONAL TRAUMA AND PREDICTIVE PROCESSING: A SCOPING REVIEW AND INTEGRATIVE THEORETICAL MODEL

Pitillas, C.; Giraldo Moreno, S.; Echegoyen, I.
Universidad Pontificia Comillas, Madrid, Spain

Predictive processing (PP) is a cognitive and neuroscientific paradigm increasingly applied to the fields of psychopathology and psychotherapy (Friston, 2022; Smith et al., 2021; Villger, 2025). Its relevance for child and adolescent clinical psychology lies in its capacity to explain how early adversity shapes the developing child's predictions about the self and the social world. We present a scoping review of studies examining early trauma and its developmental impact through PP, and a resulting integrative theoretical framework. A systematic search was conducted in relevant databases, combining predictive processing-related terms with trauma-related terms. Peer-reviewed English-language studies were included when they applied predictive processing or related models to trauma and its effects. Two researchers independently screened records and resolved disagreements by consensus. 33 studies were included in the review. The review suggests that early relational trauma alters the developing predictive profile across three interrelated dimensions: 1. Excessive volatility may

impair the construction of stable predictive models of the world, the body, the self, and others (helping to explain disturbances in self-experience, attachment, and behavioral organization; 2. Repeated exposure to threat may consolidate coarse-grained, rigid, and negatively biased priors (accounting for catastrophic thinking, negative interpretive biases, and oscillations between idealization and devaluation of self and others); 3. Children may learn pragmatic prediction-error reduction policies that regulate distress locally but become maladaptive over time (e.g., avoidance, self-harm, pseudo-addictive behaviors); 4. These strategies may produce short-term safety while allowing unresolved prediction error to accumulate at higher levels of the hierarchy (contributing to chronic mistrust, negative self-models and disturbances in agency). We discuss the novel implications of this model for understanding early trauma and its developmental effects, as well as its relevance for prevention and developmentally sensitive clinical intervention.

P20 ATTACHMENT DISORGANIZATION AND ADOLESCENT-TO-PARENT VIOLENCE: A RELATIONAL MODEL OF EMOTIONAL REGULATION BREAKDOWN IN ADOLESCENCE

Pitillas, C. (1); Berástegui Pedro-Viejo, A. (2)

(1) Departamento de Psicología. Universidad Pontificia Comillas, Madrid, Spain; (2) Instituto Universitario de la Familia. Universidad Pontificia Comillas, Madrid, Spain

Adolescent-to-parent violence (APV) is an increasingly recognized clinical and social phenomenon. APV is still often framed through criminological or psychopathological models that insufficiently explain its developmental and relational organization. This paper develops an attachment-informed model of APV, exploring how early caregiving disturbances and attachment disorganization may contribute to violent or coercive behaviors toward parents during adolescence. Methodologically, this study is based on a narrative and integrative review of peer-reviewed Research on APV precursors and correlates. It synthesizes existing findings to formulate a coherent conceptual framework with clinical and developmental relevance, based on the articulation of empirical research on APV with models of attachment disorganization, disorganized caregiving, emotion regulation, and developmental trajectories from childhood to adolescence. The proposed model conceptualizes APV as a downstream relational adaptation to early caregiving disorganization. Frightened, inconsistent, or role-reversing caregiving (empirically liked to APV across an abundance of studies) (Calvete et al., 2011; Cano-Lozano et al., 2020; Gallego et al., 2019) may undermine children's capacity to develop coherent attachment-based representations of themselves and their caregivers. Over development, some children reorganize disorganized attachment through controlling-punitive or controlling-caregiving strategies aimed at restoring predictability, emotional regulation, and agency in threatening relational contexts (Crittenden, 2016; Lyons-Ruth & Jacobvitz, 2016, Liotti, 2017; Solomon & George, 2011). During adolescence, these strategies may become embedded in coercive family interactional cycles, culminating in APV. This framework interprets adolescents' violent or controlling behaviors not as primary deficits, but as maladaptive regulatory solutions shaped by earlier relational adversity (Thompson, 2016). Understanding APV through attachment disorganization supports trauma-informed and attachment-sensitive interventions focused on parental regulation, reduced relational stress, healthier adolescent regulation strategies, and less stigmatizing formulations of violence within family and ecological systems.

P21 PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL CUESTIONARIO DE SENTIDO EN LA VIDA (MLQ) EN NIÑOS Y ADOLESCENTES ESPAÑOLES

Moliner Albero, A. (1); Sanchis-Sanchis, A. (1); Gómez-Becerra, I. (2)

(1) Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir, Valencia, Spain; (2) Universidad de Almería, Spain

Los valores son un constructo abordado en la psicología, desde las terapias contextuales, entendidos como una "dirección vital global, elegida, deseada y construida verbalmente", siendo una guía en las acciones realizadas. El concepto de valor está relacionado con el concepto de sentido de vida, entendido este como una fuerza que motiva al ser humano a vivir. La presencia de sentido de vida se asocia con un mejor ajuste psicológico, mientra que un sentido de vida bajo se asocia a síntomas depresivos, ansiedad, a trastornos alimentarios, un mayor riesgo de suicidio, entre otros. El autoinforme más utilizado para evaluar el sentido de la vida es el "cuestionario de sentido en la vida" (MLQ), que cuenta con dos factores: la presencia de significado y la búsqueda de significado. Hasta la fecha, ningún estudio ha analizado las características psicométricas de este instrumento en población infantojuvenil española. Por otra parte, sí está validado para esta población, el cuestionario de propósito de vida (PIL). El objetivo fue analizar de forma preliminar, las propiedades psicométricas del MLQ en una muestra de niños y adolescentes españoles. Se realizó un análisis factorial confirmatorio y un estudio de la invarianza factorial de los factores obtenidos en función de la edad y del sexo de los participantes. Los datos se ajustaron bien a un modelo con los dos factores: presencia de significado y búsqueda de significado. El instrumento mostró una adecuada validez convergente con otras medidas de propósito en la vida y otras variables clínicas. El presente trabajo apoya las óptimas propiedades psicométricas y la fiabilidad del MLQ en población infantojuvenil en España, para evaluar el sentido de la vida. Dicha dimensión junto con los valores, constituyen herramientas útiles, tanto en la evaluación como en los protocolos de intervención, destinados a esta población, especialmente en el ámbito de la flexibilidad psicológica y la regulación emocional.

P22 MÁS ALLÁ DEL PRIMER AMOR: EL VÍNCULO ENTRE EL APEGO INSEGURO Y LA VIOLENCIA MULTIDIMENSIONAL ADOLESCENTE

Perez-Soto, N.; Mañas Viejo, C.

Universidad de Alicante, Spain

La violencia en el noviazgo adolescente constituye un problema de salud pública prioritario que exige la

identificación de factores de riesgo psicológicos tratables. En este contexto, la teoría del apego proporciona un marco teórico esencial para comprender cómo los modelos internos de relación influyen en la emergencia y mantenimiento de conductas abusivas en las primeras parejas. El presente estudio se propuso como objetivo principal analizar la relación existente entre las dimensiones del apego inseguro, específicamente la ansiedad ante el abandono y la evitación de la intimidad, y las diversas manifestaciones de violencia psicológica, física, sexual y digital en la pareja. Para llevar a cabo esta investigación, se contó con una muestra compuesta por 715 adolescentes españoles, de los cuales un 46% eran varones y un 54% mujeres. La recogida de datos se realizó mediante la administración del Cuestionario de Apego Adulto y el Cuestionario de Violencia entre Novios. Los resultados obtenidos a través del análisis de correlación de Pearson evidenciaron asociaciones positivas y estadísticamente significativas entre los patrones de apego inseguro y las dinámicas de violencia. Concretamente, la ansiedad ante el abandono mostró una correlación moderada con la victimización general ($r = .38$; $p < .001$), lo que sugiere que una mayor dependencia emocional incrementa la vulnerabilidad y la tolerancia al abuso. Por su parte, la evitación afectiva se correlacionó de forma significativa con la perpetración de conductas de control y la violencia digital ($r = .31$; $p < .001$). Asimismo, se constataron diferencias según el sexo, puntuando las mujeres más alto en ansiedad y los varones en evitación. Se concluye que las dificultades en la regulación emocional y la inseguridad vincular actúan como predictores claves de la violencia, sugiriendo que la prevención debe orientarse a fomentar el apego seguro y la autonomía emocional.

P23 DISINCRONÍAS EN ALTAS CAPACIDADES: IMPACTO EN EL BIENESTAR PSICOLÓGICO, SOCIAL Y ESCOLAR

Martín de Frutos, M.
TanandGram Psicología y Formación SLP, Madrid, Spain

La conceptualización contemporánea de las Altas Capacidades (AACC) ha superado el reduccionismo psicométrico del Cociente Intelectual para adoptar un modelo evolutivo bidimensional centrado en el desarrollo asincrónico. Esta revisión sistemática, guiada bajo la declaración PRISMA, sintetiza la evidencia de 17 artículos científicos (2019-2025) con una muestra global de más de 18.000 participantes, con el objetivo de caracterizar las disincronías y evaluar su impacto en el ajuste biopsicosocial en la infancia y la adolescencia. El núcleo del fenómeno radica en una "paradoja de competencia", donde un avanzado desarrollo cognitivo-conativo coexiste con un desarrollo socioafectivo normativo. Lejos de ser una mera interpretación conductual, la asincronía posee un sustrato neuroanatómico específico. Se observa una doble disociación estructural: los menores con AACC presentan un mayor volumen y conectividad en los sistemas de memoria explícita (aprendizaje intencional), pero una menor preponderancia en los sistemas de memoria implícita (automatización de habilidades). Esta divergencia biológica explica la asimetría funcional, facilitando una adquisición académica veloz pero dificultando la asimilación inconsciente de códigos y normas sociales del entorno. A nivel psicológico, la disincronía interna actúa como un estresor crónico. Existe una sintomatología ansiosa notable, registrándose tasas de prevalencia de ansiedad reactiva de hasta el 98.2% y de baja autoestima. No obstante, el alto potencial opera de forma ambivalente; funciona como un factor de resiliencia que favorece un perfeccionismo funcional y orientado al logro, en lugar de una autocrítica disfuncional. El bienestar psicológico no depende de la capacidad intelectual aislada, la cual a menudo infla la percepción del éxito general enmascarando la vulnerabilidad socioemocional, sino de la maduración y el despliegue de estrategias de autorregulación y metacognición procedimental. En el plano escolar se evidencia una marcada disincronía externa (niño-escuela). La falta de un reto curricular adecuado, especialmente crítica durante la transición a la educación secundaria, lesiona la motivación autónoma del alumnado y promueve conductas desadaptativas, desinterés o el Síndrome de Bajo Rendimiento. En el plano social, aunque no se reporta una ventaja adaptativa innata frente a sus pares, la alta sensibilidad de los adolescentes con AACC tiende a canalizarse de forma positiva mediante conductas prosociales, tales como la cooperación y el altruismo. El ajuste definitivo del menor está supeditado a la flexibilidad de su ecosistema formal e informal. El microsistema familiar emerge como el moderador crítico de la salud mental: entornos con una baja capacidad de reajuste y rigidez potencian problemas internalizantes y externalizantes. Por el contrario, la implicación afectiva del docente y el soporte a la autonomía mitigan el riesgo de desenganche escolar. Se concluye que es imperativo implementar un modelo sistémico e interdisciplinar (clínico y psicoeducativo) que sustituya el sesgo de autosuficiencia por una "sincronización externa" activa. Solo mediante intervenciones adaptadas, como el trabajo en microgrupos y la flexibilidad curricular, se garantizará un desarrollo armónico y resiliente.

P24 SELF-COMPASSION IN PARENTING: VALIDATION OF THE SELF-COMPASSION SCALE - PARENTING VERSION IN POSTPARTUM WOMEN

Dias, T. (1); Bento, C. (2); Moreira, H. (1)
(1) Center for Research in Neuropsychology and Cognitive and Behavioral Intervention (CINEICC) of University of Coimbra, Portugal; (2) Faculty of Psychology and Educational Sciences of University of Coimbra, Portugal

Recent research highlights the important role of self-compassion in supporting parental mental health and fostering a more adaptive parent-infant bond during the perinatal period. However, no measure has yet been specifically developed to assess self-compassion within the parenting context. To address this gap, we developed the Parenting Version of the Self-Compassion Scale (SCS-P) by adapting the Self-Compassion Scale - Short Form (SCS-SF) to the parenting context. This study examined the factorial structure, reliability and convergent validity of the Portuguese version of SCS-P. The sample comprised 493 women ($M = 33.04$ years; $SD = 4.18$), with infants aged between 0 and 12 months ($M = 5.95$ months; $SD = 3.28$), recruited through the project's social

media. Participants completed an online survey including a sociodemographic and clinical questionnaire, the SCS-P, and measures of mindful parenting and emotion regulation. Using bifactor exploratory structural equation modelling, results indicated an excellent model fit for a bifactor solution comprising one general factor and five specific factors (excluding Common Humanity). Findings revealed an essentially unidimensional structure, with the general factor of self-compassion accounting for 72.5% of common variance and showing high reliability and construct replicability. Specific factors contributed only marginally to the explanation of variance. The SCS-P also demonstrated good convergent validity, showing expected associations with the other constructs assessed. Overall, findings support the use of the SCS-P as a brief and psychometrically robust measure of self-compassion in parenting, with the total score representing the most appropriate indicator of the construct. The scale is suitable for both clinical and research use, offering a comprehensive assessment of self-compassion during the perinatal period and facilitating its evaluation in intervention and prevention contexts.

P25 ¿PARA QUIÉN ES MÁS EFICAZ EMOTICHEALTH? ESTUDIO EN ADOLESCENTES CON ALERGIA ALIMENTARIA SOBRE EL PAPEL DE LAS DIFICULTADES PERCIBIDAS Y EL TIPO DE ALERGIA

Valero-Moreno, S.; Martín-Ávila, J.; Rodríguez-Jiménez, E.; Monfort-Ripollés, P.; Pérez-Marín, M.
Universidad de Valencia, Spain

La alergia alimentaria en la adolescencia puede asociarse a dificultades en el ajuste emocional y psicosocial, con impacto en el bienestar diario. Las intervenciones digitales basadas en serious games se presentan como una herramienta prometedora para promover el desarrollo socioemocional en esta población, aunque la evidencia sobre sus mecanismos de eficacia aún es limitada. Dado que la respuesta a estas intervenciones puede variar entre adolescentes, resulta relevante analizar el papel de variables de proceso, como las dificultades percibidas durante el tratamiento, y de características clínicas, como el tipo de alergia (pura vs. comórbida), en los cambios observados. La muestra estuvo compuesta por 23 adolescentes con alergia alimentaria, mayoritariamente chicos (60,8%), con una edad media de 12,43 años (DT = 1,50; rango 11–16). Se utilizó un diseño longitudinal con tres momentos de evaluación: línea base (T1), preintervención (T2) y postintervención (T3). Se calcularon índices de cambio como la diferencia entre T3 y T1 en variables de hábitos saludables, conciencia emocional, afrontamiento cognitivo-resiliente, autoconcepto, habilidades sociales, sintomatología emocional y conductual y calidad de vida relacionada con la salud. Se realizaron modelos de regresión jerárquica, introduciendo en el primer paso las puntuaciones basales (T1) y en el segundo el nivel medio de dificultades percibidas durante el tratamiento (T2–T3).

Asimismo, se realizaron pruebas t para muestras independientes en función del tipo de alergia (alergia alimentaria pura vs. comórbida con patologías respiratorias). Los resultados mostraron que las puntuaciones basales (T1) predijeron significativamente el cambio, de modo que valores iniciales más elevados se asociaron con menores incrementos en el índice de cambio. Además, las dificultades percibidas durante el tratamiento explicaron varianza adicional en algunos dominios específicos, con asociaciones diferenciales según las variables analizadas. En general, mayores dificultades se asociaron con mayores cambios en algunas dimensiones de bienestar, mientras que en otras se relacionaron con menores cambios en autoconcepto, orientación positiva hacia los problemas, calidad de vida global y síntomas emocionales. Las pruebas t mostraron diferencias significativas en la subdimensión “rechazar peticiones” de habilidades sociales y en actividad física, con mayores mejoras en el grupo con comorbilidad respiratoria. En conjunto, los hallazgos sugieren que las dificultades percibidas durante el tratamiento constituyen un factor relevante en la respuesta a intervenciones digitales en adolescentes con alergia alimentaria, con patrones diferenciales según el dominio evaluado. Asimismo, el tipo de alergia se asocia a diferencias en la magnitud del cambio en determinados indicadores, lo que apoya la importancia de considerar variables de proceso y clínicas en el diseño de intervenciones personalizadas.

P26 TRAYECTORIAS EVOLUTIVAS DE LA DEPRESIÓN MATERNA DESDE EL EMBARAZO HASTA LOS 24 MESES POSPARTO: DETECCIÓN DE FENOTIPOS DE RIESGO CRÓNICO

Reguera Pozuelo, P. (1); Varo Martín, C. (2); Ruiz Veguilla, M. (3); Rider Sola, J. (3); Domínguez Carmona, M. (3)
(1) Universidad de Sevilla // Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, Spain; (2) Universidad de Sevilla, Spain; (3) Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, Spain

La depresión perinatal es un problema mayor de salud pública con repercusiones en el bienestar materno y el neurodesarrollo infantil. Tradicionalmente evaluada de forma estática, la sintomatología afectiva es intrínsecamente dinámica y fluctúa desde la gestación hasta el posparto tardío. Identificar subgrupos basados en trayectorias longitudinales específicas es crucial para optimizar el triaje clínico y personalizar las estrategias de intervención temprana. Identificar perfiles heterogéneos y subgrupos de madres con diferentes patrones evolutivos de síntomas depresivos desde el embarazo hasta los 24 meses posparto en la cohorte SIGNATURE (Sevilla, España). Se llevó a cabo un estudio longitudinal con un enfoque de Modelos Mixtos de Clases Latentes (Growth Mixture Models, GMM) ejecutado mediante el paquete lcmm en R. Se incluyeron medidas de depresión (Brief Symptom Inventory, BSI) evaluadas en tres hitos temporales: embarazo, 6 meses y 24 meses posparto. Para garantizar la estabilidad de las trayectorias, se excluyó a las participantes con menos de dos evaluaciones disponibles. Tras transformar los datos a formato longitudinal, se ajustaron y compararon modelos de 1 a 4 clases latentes utilizando criterios de información (AIC, BIC, SABIC), entropía y representatividad muestral (porcentaje de participantes por clase). El modelo selecciona-

do estimó tres trayectorias promedio diferenciadas de evolución clínica, representadas gráficamente junto a sus intervalos de confianza y un punto de corte clínico de referencia: Trayectoria de Remisión (Clase 1): Madres con sintomatología severa en el embarazo que experimentan un marcado descenso lineal y remisión clínica completa a los 24 meses; Trayectoria Resiliente (Clase 2): El perfil normativo y mayoritario, caracterizado por la ausencia sostenida de síntomas a lo largo de todo el seguimiento; Trayectoria Ascendente/ Riesgo Crónico (Clase 3): Un subgrupo vulnerable que inicia la gestación con sintomatología moderada-alta y sufre un empeoramiento progresivo, consolidando puntuaciones por encima del corte clínico de gravedad a los dos años. La evolución de la depresión materna perinatal es marcadamente heterogénea. El hallazgo de un fenotipo de riesgo crónico y ascendente (Clase 3) demuestra que un cribado único en el embarazo o el posparto inmediato es insuficiente. Estos resultados subrayan la necesidad de implementar un seguimiento clínico longitudinal continuado durante los primeros 1000 días de vida para interceptar precozmente los perfiles de agravamiento. Como perspectiva futura, la incorporación inminente de una nueva evaluación a los 4 años permitirá caracterizar estas trayectorias a más largo plazo.

P27 CARACTERIZACIÓN COGNITIVA DEL TDAH EN POBLACIÓN UNIVERSITARIA: UN ESTUDIO TRANSVERSAL EN ESTUDIANTES DE PRIMER SEMESTRE DE MEDICINA

Hernández Torres, C. P.
Universidad FUCS, Bogotá, Colombia

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) en adultos presenta una prevalencia global del 2.5% al 6.7%. En la educación superior, especialmente en carreras de alta exigencia cognitiva como Medicina, las demandas de autorregulación visibilizan síntomas no diagnosticados, incrementando el riesgo de bajo rendimiento, estrés y deserción Comorbilidades y riesgo psicosocial. En Colombia, las tasas epidemiológicas son elevadas, pero existe un vacío crítico de datos en el contexto universitario. El objetivo consiste en describir la prevalencia, características sociodemográficas, clínicas y el perfil de funcionamiento cognitivo del TDAH en estudiantes de primer semestre de Medicina de la FUCS entre julio y octubre de 2026. Se llevó a cabo un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. Mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, se evaluará a los estudiantes matriculados en el periodo 2026-1. El diseño consta de dos etapas: un tamizaje inicial con la Escala DIVA 2.0 y el Inventario BRIEF-A; seguido de una evaluación neuropsicológica a los casos positivos , empleando subpruebas del WAIS-IV, Test de Stroop, TMT, WCST y la Figura de Rey-Osterrieth. Se recopilarán variables sociodemográficas y clínicas (como calidad del sueño) por autorreporte. El análisis de datos se realizará en RStudio. Se garantizan los principios éticos de riesgo mínimo y devolución individual de resultados. Se prevé hallar una prevalencia de sintomatología de TDAH superior a la media poblacional en adultos, caracterizada por fallas específicas en control inhibitorio, memoria de trabajo y velocidad de procesamiento, interactuando con factores como la privación del sueño y el estrés académico. Siendo un estudio colaborativo de las disciplinas psiquiatría y neuropsicologia, los hallazgos aportarán evidencia empírica para mitigar el subdiagnóstico en adultos de alto funcionamiento. Esto fundamentará el diseño de protocolos institucionales de identificación temprana y apoyo psicoeducativo, favoreciendo el bienestar integral y el éxito académico desde perspectivas más amplias de las neurociencias.

P28 VALIDACIÓN PSICOMÉTRICA DE LA ESCALA EF-FAD PARA LA EVALUACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN PROGRAMAS DE PREVENCIÓN UNIVERSAL

Cabrera Perona, V. (1); Estéfez García, J. F. (2); Lloret-Irles, D. (1); Gil, C. (3); Paños, R. (3)
(1) Universidad Miguel Hernández, Spain; (2) Universidad de Alicante, Spain; (3) Fundación FAD Juventud, Madrid, Spain

Aunque existen numerosos instrumentos de evaluación del funcionamiento familiar, muestran limitaciones para identificar áreas funcionales específicas y monitorizar cambios asociados a la intervención. Esta limitación es relevante en prevención universal, donde se requieren instrumentos breves, multidimensionales y sensibles al cambio. La escala EF-FAD se desarrolló en el programa EFEPV (Fundación Fad Juventud). El objetivo fue validar este instrumento breve para evaluar el funcionamiento familiar en prevención universal. Participaron 503 madres y padres de menores entre 6 y 17 años (grupo experimental, procedentes del programa EFEPV: n = 153; grupo control, familiares no expuestos al programa: n = 350). Se realizaron Análisis Factoriales Exploratorio (AFE) y Confirmatorio (AFC) en submuestras independientes. Se estimó la fiabilidad mediante coeficientes omega, se evaluó la invarianza de medida según grupo, tiempo, sexo, edad y comunidad autónoma. Se examinó la validez convergente con indicadores de satisfacción familiar. El AFE identificó una estructura de cinco factores (establecimiento de normas, gestión de conflictos, clima familiar, consenso familiar/corresponsabilidad y estrés familiar), explicando el 58.3% de la varianza. El AFC replicó esta solución con excelente ajuste (CFI = .994, TLI = .993, RMSEA = .056, SRMR = .052). La fiabilidad global fue alta (ωt = .94; ωh = .721). El factor Estrés Familiar mostró un comportamiento diferenciado del resto: alta consistencia interna como subescala específica (ωgrupo = .749), pero saturación marginal en el factor general ($\omega h \approx .04$), lo que respalda su tratamiento coom dimensión separada en la estructura bifactor. Se obtuvo invarianza escalar en todos los contrastes. La EF-FAD presenta una estructura estable, invariante y conceptualmente interpretable. Los resultados apoyan su validez psicométrica y utilidad para evaluar procesos familiares relevantes en prevención ya que su estructura multidimensional permite analizar áreas sensibles al cambio. No obstante, requiere evidencia adicional sobre sensibilidad al cambio, validez predictiva y aplicabilidad en muestras diversas.

P29 EVALUACIÓN DE LA MENTALIZACIÓN DOCENTE EN EL CONTEXTO DEL ALUMNADO CON TEA: ADAPTACIÓN PRELIMINAR DE UNA ESCALA DE FUNCIONAMIENTO REFLEXIVO

Acosta, S. (1); Mulet, B. (2); Roqué, R. (3); Porta, P. (3)
(1) CSMIJ Tarragona, HU Institut Pere Mata, Tarragona, Spain; (2) CSMIJ Reus, HU Institut Pere Mata, Reus, Tarragona, Spain (3) Institut Pere Mata, Reus, Tarragona, Spain

La mentalización se entiende como la capacidad de interpretar la conducta propia y ajena en términos de estados mentales, constituyendo un proceso dinámico y relacional especialmente relevante en contextos de alta carga emocional. En el ámbito educativo, esta capacidad del profesorado puede influir en la calidad del vínculo pedagógico, la regulación emocional del aula y la interpretación de la conducta del alumnado, siendo especialmente relevante en la atención a estudiantes con Trastorno del Espectro Autista (TEA), donde la comunicación puede resultar más compleja y ambigua. El presente estudio exploratorio tuvo como objetivo adaptar y analizar psicométricamente una escala breve de mentalización basada en la CFRP-18 (Gordo et al., 2020), una medida del funcionamiento reflexivo parental, con el fin de su aplicación en profesorado en contextos educativos con alumnado con Trastorno del Espectro Autista (TEA). La muestra estuvo compuesta por 345 docentes de centros públicos del área de Tarragona. Se realizó un análisis descriptivo, estimación de fiabilidad mediante omega de McDonald y análisis factorial confirmatorio para evaluar un modelo trifactorial teórico (prementalización, certeza sobre estados mentales de otros e interés y curiosidad por los estados mentales internos). Los resultados mostraron una consistencia interna aceptable (ω = 0.719) y un ajuste adecuado del modelo (CFI = 0.962; TLI = 0.941; RMSEA = 0.066). Dos factores mostraron mayor estabilidad psicométrica, mientras que el factor de prementalización quedó representado por un único ítem. Si bien se señala la necesidad de futuras investigaciones que profundicen en su validación y refinamiento psicométrico, en conjunto los resultados sugieren la potencial utilidad de la escala propuesta para evaluar la mentalización en docentes en contextos educativos inclusivos con alumnado con TEA.

P30 CHILDHOOD NEGLECT AND SUICIDAL IDEATION IN YOUNG ADULTS: THE BUFFERING EFFECT OF RESILIENCE

Gomis Pomares, A.; Villanueva, L.
Universitat Jaume I de Castellón, Spain

Childhood neglect is a frequent yet often underrecognised form of maltreatment that has been linked to a wide range of adverse psychological outcomes. Among these, suicidal ideation constitutes a major clinical concern, given its role as a key predictor of suicidal behaviour. While the association between childhood adversity and suicidality is well established, less is known about the specific contribution of neglect and the factors that may mitigate its impact. The present study examined the relationship between childhood neglect and suicidal ideation in young adults, focusing on the potential mediating and moderating role of resilience. The sample consisted of 441 young adults aged 18–30 years (69.8% women; mean age = 21.84) who completed the Adverse Childhood Experiences Questionnaire, the Paykel Suicide Scale, and the Connor–Davidson Resilience Scale. Linear regression analyses revealed that childhood neglect was significantly associated with higher levels of suicidal ideation. When neglect subtypes were examined separately, emotional neglect emerged as a significant predictor of suicidal ideation, whereas physical neglect did not. Neither overall neglect nor its specific forms were significantly related to resilience. Moderation analyses indicated that resilience significantly attenuated the association between childhood neglect and suicidal ideation, with the strongest protective effect observed among individuals exposed to emotional neglect. No evidence was found for a mediating role of resilience. These findings suggest that resilience functions as a protective clinical resource that reduces the impact of early neglect on suicidal thoughts, rather than serving as an explanatory mechanism linking both variables. From a clinical perspective, the results highlight the importance of routinely assessing experiences of childhood neglect (particularly emotional neglect) during suicide risk evaluations. Furthermore, interventions aimed at strengthening resilience may represent a valuable strategy for reducing vulnerability to suicidal ideation among young adults exposed to early adverse experiences.

P31 CHILDHOOD ADVERSITY AND EXTERNALISING OUTCOMES IN YOUNG ADULTS: PATTERNS OF SUBSTANCE USE AND RISK BEHAVIOURS

Gomis Pomares, A.; El Bahi Salvador, N. (2); Villanueva, L. (3)
Universitat Jaume I de Castellón, Spain

Adverse Childhood Experiences (ACEs) are well-established risk factors for mental health difficulties and behavioural problems during childhood and adolescence, including externalising psychopathology, substance use, and contact with the justice system. However, less is known about how specific types of adversity relate to distinct clinical and behavioural outcomes. This study examined both cumulative and differential associations between childhood adversity, substance use, and justice-system involvement in Spanish young adults. The sample comprised 490 participants aged 18–20 years (mean age = 18.90) who completed self-report measures assessing adverse childhood experiences, alcohol and drug use, and justice-related outcomes, including affiliation with arrested peers, history of arrest or detention, police-related problems, and placement in juvenile detention centres. Results indicated that cumulative adversity showed a limited and selective association with outcomes, being primarily related to increased drug use and police-related problems. In contrast, analyses of specific adversities revealed more clinically informative patterns, with experiences such as sexual abuse, physical abuse, and household substance abuse showing distinct associations with substance use

and justice-system involvement. Overall, findings point to heterogeneous developmental pathways following early adversity. These results support a more clinically informed approach that considers specific adversity profiles linked to later behavioural and substance-related outcomes.

They highlight the importance of trauma-informed assessment in child and adolescent mental health, early identification of high-risk profiles, and targeted preventive interventions, as well as the need to address early adverse experiences that may contribute to maladaptive coping patterns and an increased risk of later substance use and related behavioural difficulties.

P32 CUANDO EL PROFESORADO INTERVIENE ANTE EL ACOSO ESCOLAR: LA RESPUESTA PERCIBIDA COMO FACTOR PROTECTOR DEL MALESTAR EMOCIONAL

Rodríguez-Pérez, L. (1); Rodríguez-deArriba, M. L. (2); Gutiérrez-Lozano, C. (1); Muñoz-Fernández, N. (1)

(1) Universidad de Sevilla, Spain; (2) Universidad de Córdoba, Spain

Existe una sólida evidencia que vincula la victimización entre iguales con un mayor malestar emocional. Asimismo, investigaciones previas han mostrado que la forma en que el alumnado percibe la respuesta de su profesorado, incluyendo las estrategias utilizadas y la intensidad de la intervención, se asocia con la dinámica y evolución del acoso escolar. No obstante, el conocimiento acerca de si la respuesta del profesorado puede amortiguar el malestar emocional asociado a la victimización sigue siendo limitado. Los objetivos del presente estudio fueron identificar perfiles de respuesta del profesorado ante el acoso escolar y analizar su relación con la evolución del malestar emocional mediante un diseño longitudinal breve. En marzo de 2025, participaron 820 estudiantes de Educación Primaria y Secundaria de Andalucía (España) (53.3% chicos; *n* = 437), con edades comprendidas entre los 10 y 18 años (*Medad* 12.89; *DT* = 1.87). Dos meses después, participaron 587 estudiantes (50.9% chicos; *n* = 299), con una edad media de 12.97 años (*DT* = 1.73). El análisis de perfiles latentes identificó tres patrones de respuesta percibida del profesorado: baja intervención (7%), intervención moderada (36.1%) y alta intervención (56.9%). El modelo lineal general mostró que los niveles de victimización junto con los síntomas emocionales previos se asociaban positivamente con los síntomas emocionales dos meses después. Además, se observó una interacción significativa entre los perfiles de respuesta del profesorado y los síntomas emocionales previos, de modo que las diferencias entre los perfiles fueron más pronunciadas cuando los niveles iniciales de malestar eran bajos, reduciéndose progresivamente a niveles medios y desapareciendo en niveles altos. Estos resultados sugieren que determinados patrones de respuesta del profesorado ante el acoso escolar pueden desempeñar un papel protector en las fases iniciales del malestar emocional, lo que subraya la importancia de intervenciones docentes tempranas y consistentes.

P33 UNA INTERVENCIÓN SABIA PARA ADOLESCENTES QUE COMPRAN CAJAS DE BOTÍN (WISEBOX): ESTUDIO PILOTO

González Cabrera, J. M. (1); Machimbarrena Garagorri, J. M. (2); Galán Luque, T. (1); Caba Machado, V. (1); Sanmartín, F. J. (3); Moriana, J. A. (4)

(1) Universidad Internacional de La Rioja, Spain; (2) Universidad del País Vasco, Spain; (3) Universidad Complutense de Madrid, Spain; (4) Universidad de Córdoba, Spain

Las cajas de botín (CB) son mecanismos de recompensa aleatoria presentes en algunos videojuegos que pueden adquirirse con dinero real y que han sido asociadas con problemas relacionados con el juego de azar, el uso problemático de videojuegos y otros riesgos en población adolescente. Aunque en España comienzan a existir programas escolares que incorporan las CB dentro de estrategias preventivas más amplias, todavía son escasas las intervenciones breves dirigidas específicamente a adolescentes que ya han realizado compras de este tipo. En este contexto, se diseñó WISEBOx, una intervención breve de tipo intervención sabia (wise intervention), implementada por profesorado y basada en la autorreflexión guiada, la afirmación de valores personales y el compromiso conductual. El objetivo de este estudio piloto fue examinar la viabilidad de WISEBOx y explorar cambios a corto plazo en conductas relacionadas con la compra de CB en adolescentes con experiencia previa de compra. Se llevó a cabo un diseño de intervención pre-post sin grupo control equivalente en dos centros españoles sostenidos con fondos públicos, con alumnado de 3.º y 4.º de Educación Secundaria Obligatoria. De los 164 estudiantes invitados, 65 proporcionaron datos pareados válidos tras el consentimiento familiar, el asentimiento adolescente y la vinculación seudonimizada de las respuestas. En la misma exposición/intervención se organizaron dos grupos en función de la experiencia previa con CB: quienes habían comprado previamente participaron en el grupo de intervención WISEBOx, mientras que quienes no habían comprado recibieron una sesión general de prevención sobre juego de azar. La muestra analizada estuvo formada por los 38 adolescentes con compra previa que recibieron WISEBOx; el 55,3% eran chicos, con una edad media de 14,97 años. La intervención tuvo una duración aproximada de 70-80 minutos y fue impartida por cuatro docentes tras tres horas de formación. Sus componentes incluyeron una introducción a los riesgos de las CB, reflexión sobre su similitud con el juego de azar, identificación de valores personales, discusión sobre la coherencia entre valores y conducta, generación de alternativas saludables y formulación de un compromiso personal. La evaluación pretest se realizó en abril de 2025 y el postest a finales de mayo de 2025. El resultado principal fue que, de los 38 adolescentes, únicamente 6 informaron haber comprado CB durante el mes posterior a la intervención. Esta reducción fue estadísticamente significativa en la prueba exacta de McNemar ($p < .001$), con una diferencia pareada de -84,2 puntos porcentuales. Entre esos 6 adolescentes que siguieron comprando en el postest, los aná-

lisis exploratorios mostraron una tendencia general favorable: la frecuencia de compra se mantuvo en valores bajos y no cambió significativamente; el dinero gastado disminuyó significativamente entre los cinco casos con datos completos; y la puntuación media de uso problemático de cajas de botín descendió descriptivamente, aunque sin alcanzar significación estadística debido al tamaño extremadamente reducido de la submuestra. En conjunto, WISEBOx parece una intervención escolar breve, viable y potencialmente prometedora para adolescentes compradores de cajas de botín, que requiere re-evaluaciones en muestras más amplias y con diseños más robustos.

P34 REGULACIÓN EMOCIONAL PERCIBIDA Y RECUPERACIÓN AUTONÓMICA EN LA VIDA COTIDIANA INFANTIL: UN ESTUDIO EMA

Terrasa Navarro, J. L.; Ollers Adrover, M. del À.; Morillas Romero, A.; Balle Cabot, M.
Universitat de les Illes Balears, Spain

La evaluación ecológica momentánea (EMA) ha transformado el estudio de la regulación emocional infantil permitiendo el análisis de experiencias emocionales en tiempo real y en contextos naturales. Sin embargo, se conoce poco sobre la relación entre la eficacia percibida de las estrategias reguladoras y la recuperación fisiológica tras episodios emocionales intensos. El objetivo fue analizar la asociación entre la eficacia percibida de las estrategias de regulación emocional y la dinámica temporal de la actividad autonómica durante episodios emocionales intensos en la vida cotidiana infantil. Participaron 45 niños y niñas de entre 8 y 12 años. Durante siete días, sus padres completaron un protocolo EMA heteroinformado sobre las respuestas emocionales, las estrategias de regulación utilizadas y su eficacia percibida. Paralelamente, los participantes llevaron un dispositivo Empatica EmbracePlus. Para cada participante se seleccionó el episodio emocional de mayor intensidad y se extrajeron los picos sistólicos. Se definieron cuatro segmentos de 10 minutos: línea base, reactividad, recuperación temprana y recuperación tardía, divididos en cinco ventanas. La dinámica temporal de lnRMSSD se analizó mediante modelos lineales mixtos. Se observó un efecto principal significativo de la condición [$F(3, 826.69) = 3.35$, $p = .019$], mostrando valores de lnRMSSD significativamente menores durante la recuperación temprana en comparación con la línea base ($p = .044$) y la fase de reactividad ($p = .023$). Además, la interacción condición*eficacia percibida fue significativa [$F(3, 826.23) = 2.78$, $p = .040$], indicando que una mayor eficacia percibida se asoció con valores más elevados de lnRMSSD durante la recuperación temprana ($p = .021$). En conclusión, una mayor eficacia reguladora percibida parece relacionarse con la recuperación autonómica temprana tras episodios emocionales intensos, pero no con la dinámica temporal dentro de cada fase. Estos resultados apoyan la integración de EMA y fisiología para estudiar la regulación emocional infantil en contextos naturales.

P35 FORTALEZAS PSICOLÓGICAS EN LA ADOLESCENCIA: FACTORES DISCRIMINANTES ENTRE LA AUTOLESIÓN NO SUICIDA Y LA CONDUCTA SUICIDA

Díez Gómez del Casal, A. (1); Sanz Fernández, C. (1); Sáenz Aragón, S. (1); Falcó García, R. (1); Al Halabí, S. (2); Fonseca Pedrero, E. (1); Pérez de Albéniz, A. (1)
(1) Universidad de La Rioja, Spain; (2) Universidad de Oviedo, Asturias, Spain

Tradicionalmente, la investigación sobre la salud mental y, en concreto, la conducta suicida, se ha centrado en los factores de riesgo asociados. Sin embargo, el estudio de las fortalezas psicológicas es crucial para entender diferencias entre las autolesiones no suicidas (ANS) que no progresan hacia conductas suicidas. Este trabajo analiza el papel de las fortalezas psicológicas como elemento diferenciador entre perfiles de autolesión y riesgo de conducta suicida. Se realizó un estudio transversal con 1.113 adolescentes (12-18 años). Se seleccionó una submuestra de riesgo de 212 jóvenes que presentaban indicadores de autolesión o conducta suicida. El instrumento fue el Social Emotional Health Survey (SEHS-S), que evalúa cuatro dominios: Creencia en uno mismo, Creencia en los demás, Competencia emocional y Compromiso con la vida. Los resultados indican que las fortalezas psicológicas actúan como potentes discriminadores de los perfiles de riesgo. Los adolescentes en el grupo de ANS mostraron niveles significativamente más altos en creencia en sí mismos y creencia en los demás en comparación con el grupo de alto riesgo suicida. Además, el grupo de ANS puntuó significativamente más alto en compromiso con la vida, destacando mayores niveles de entusiasmo y gratitud. El grupo de ANS mostró mayor autoconciencia y entusiasmo que los adolescentes con riesgo bajo, sugiriendo que la autolesión en ausencia de riesgo suicida podría estar vinculada a una mayor capacidad de introspección y búsqueda de regulación. Las fortalezas psicológicas son factores clave que diferencian la fenomenología entre estos dos fenómenos. Mientras que el riesgo de suicidio se asocia a un colapso de estos recursos, los adolescentes que solo se autolesionan conservan activos psicológicos, como el apoyo social y la autoeficacia, que podrían actuar como factores protectores. La prevención debe ir más allá de la reducción del riesgo y centrarse en la promoción activa de las fortalezas psicológicas.

P36 INCIDENCIA DE PATOLOGÍAS CLÍNICAS EN JÓVENES TUTELADOS: ACCESO AL PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO A LA EMANCIPACIÓN

López Vivero, M. (1); Córcoles Cenón, N. (2); Olivares Panalés, M. (2); Martínez Franco, I. (2)
(1) Universidad Murcia. Asociación Nacional de Hogares para Niños Privados de Ambiente Familiar Nuevo Futuro, Murcia, Spain; (2) Asociación Nacional de Hogares para Niños Privados de Ambiente Familiar Nuevo Futuro, Spain

La juventud tutelada presenta problemas de salud mental en mayor medida que en la población general (Pecora et al., 2005), con síntomas de depresión y síndrome de estrés postraumático, fobia social y otros problemas

(Courtney y Dworsky, 2006) y con una elevada prevalencia con un diagnóstico de discapacidad intelectual (Sainero et al., 2015) lo que condiciona su autonomía. Nuestro objetivo es determinar la incidencia de patologías clínicas en jóvenes beneficiarios del Programa PAE de acompañamiento a la emancipación de Nuevo Futuro en Murcia. Este estudio cuenta con la colaboración de Dirección General de Familias, Infancia y Conciliación de la Consejería de Política Social de CARM y se ha realizado en cumplimiento de la legislación en materia de investigación científica y Código de Buenas Prácticas en Investigación UMU. Se obtuvo información sobre la valoración de discapacidades mediante instrumentos psicométricos estandarizados (principalmente WISC-V y WAIS) administrados por servicios de orientación, neuropsicología clínica o IMAS y respecto de las 7 patologías estudiadas, de la evaluación clínica según criterios DSM-5. Muestra N = 40 (62,5% M y 37,5% H) entre 16 a 21 años. Posteriormente, se analizó la información mediante un modelo de regresión lineal múltiple (SPSS v.27.0.1) que pone de manifiesto que el TEPT, la psicosis y la discapacidad son predictores independientes y clínicamente relevantes de la incidencia de patologías clínicas en los jóvenes tutelados. El modelo presenta alta fiabilidad, ajuste adecuado R^2 = 77,5%, estadísticamente significativo, F (3, 36) = 45,750, p < 0,001) y predictores sin problemas de multicolinealidad con VIF bajos (< 1,348). En conclusión, resulta imperativo incorporar modelos de intervención integrales con sistemas de evaluación en salud mental dentro de los programas de autonomía para la emancipación, con el objetivo de optimizar no sólo los recursos, sino potenciar el tránsito exitoso de esta población extremadamente vulnerable hacia una vida plena.

P37 SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL EN CONTEXTOS INSULARES: ESTUDIO COMUNITARIO EN EL SUR DE FUERTEVENTURA

Cañabate Reyes, E. J. (1); Medina Rodríguez, Y. J. (2); González González, I. (3); Canals Sans, J. (4); Arija Val, M. V. (4); Eberstadt, N. (5); Jerez Rusta, D. (6)

(1) USMIJ Fuerteventura, Las Palmas, Spain; (2) USM GRAN TARAJAL, Las Palmas, Spain; (3) Psiquiatría, Spain; (4) Universidad Rovira i Virgili, Tarragona, Spain; (5) Asociación Solidaria Mundo Nuevo, Fuerteventura, Las Palmas, Spain; (6) CEIP "Tarajalejo", Las Palmas, Spain

La salud mental infanto-juvenil constituye uno de los principales retos de salud pública, ya que una parte importante de los trastornos mentales se inicia durante la infancia y la adolescencia. Los determinantes sociales de la salud influyen de forma decisiva en su desarrollo, especialmente en contextos insulares, donde factores como la dispersión geográfica, las dificultades de movilidad, la limitada disponibilidad de servicios especializados y determinadas desigualdades socioeconómicas pueden afectar al bienestar emocional y al acceso a recursos de apoyo. No obstante, la evidencia sobre estos contextos sigue siendo limitada. El objetivo de este estudio es analizar los determinantes sociales asociados a la salud mental infanto-juvenil en el sur de Fuerteventura e identificar oportunidades para el desarrollo de estrategias comunitarias e intersectoriales orientadas a promover el bienestar emocional y reducir las desigualdades en salud. Se trata de un estudio comunitario con enfoque mixto y metodología participativa. La muestra incluye 3.063 adolescentes de 10 a 18 años de los municipios de Pájara (n = 1.605) y Tuineje (n = 1.458), así como sus familias, profesionales de los ámbitos sanitario, educativo y social, y representantes de entidades comunitarias. La recogida de información se realiza mediante cuestionarios, entrevistas semiestructuradas, grupos focales y análisis documental, desde una perspectiva de derechos humanos, equidad y participación comunitaria. Los resultados preliminares indican que la salud mental está condicionada por la interacción de factores individuales, familiares, escolares, sociales y territoriales. Entre los factores protectores destacan el apoyo familiar, las relaciones sociales positivas, la participación en actividades deportivas y culturales y las redes comunitarias. Entre los principales factores de riesgo se identifican la vulnerabilidad socioeconómica, los problemas de convivencia escolar, el aislamiento social, el uso problemático de tecnologías digitales, el estigma y las barreras de acceso a recursos especializados. Los hallazgos subrayan la relevancia de la insularidad como determinante contextual y la necesidad de fortalecer estrategias comunitarias e intersectoriales para promover el bienestar emocional y reducir las desigualdades en salud mental

P38 COMPETENCIA SOCIAL E INTELIGENCIA EMOCIONAL EN ADOLESCENTES EN ACOGIMIENTO RESIDENCIAL

Moreno Manso, J. M.; Blázquez Alonso, M.; Lucas Milán, M. G.; Arévalo Martínez, A.; Pérez Díaz, L.; Soriano Díaz, C.

Universidad de Extremadura, Spain

Los adolescentes en situación de acogimiento residencial, que han vivido experiencias de maltrato y/o abandono, presentan un mayor riesgo de desarrollar dificultades en su competencia socioemocional. La inteligencia emocional y las actitudes y estrategias cognitivas sociales son factores clave para su adaptación, influyendo en la comprensión, regulación emocional y en la calidad de sus interacciones sociales. En la investigación planteamos como objetivos: analizar la inteligencia emocional y las actitudes y estrategias cognitivas sociales en adolescentes en acogimiento residencial, identificar los aspectos que dificultan su competencia socioemocional y requieren intervención prioritaria, explorar diferencias en función del sexo y la edad y examinar la relación entre las dimensiones de la inteligencia emocional y la competencia social. La muestra estuvo compuesta por 66 adolescentes de entre 12 y 17 años en situación de acogimiento residencial. Los instrumentos utilizados fueron el TMMS-24 y la Escala de actitudes y estrategias cognitivas sociales (AECS). Los resultados evidenciaron niveles bajos de inteligencia emocional en los adolescentes, afectando a sus tres dimensiones: atención emocional, claridad de sentimientos y reparación emocional. Se constató una limitada capacidad para sentir, expresar, comprender y regular adecuadamente las emociones. Para la regulación emocional, predominaron estrategias cognitivas como el distanciamiento, la evitación o la ocultación emocional,

así como la expresión de emociones contradictorias o inconsistentes. En cuanto a la competencia social, los adolescentes mostraron baja seguridad y firmeza en la interacción, un estilo cognitivo impulsivo, rigidez de pensamiento y tendencia a la desconfianza y suspicacia social. Asimismo, presentaron importantes dificultades en la resolución de problemas sociales. Estos hallazgos subrayan la necesidad de diseñar e implementar programas de entrenamiento específicos que promuevan el desarrollo de habilidades emocionales y sociales en estos contextos, favoreciendo una mejor adaptación personal y social.

P39 REGULACIÓN EMOCIONAL Y CALIDAD DEL SUEÑO EN ADOLESCENTES: EL ROL PROBLEMÁTICO DEL USO DE LAS REDES SOCIALES

Jiménez Cano, L.
Universidad de Málaga, Spain

En los últimos años, el uso de redes sociales e Internet (RSI) se ha integrado de forma creciente en la vida cotidiana de los adolescentes, convirtiéndose en una actividad habitual desde edades cada vez más tempranas. Aunque estas herramientas pueden favorecer la comunicación y el sentido de pertenencia, la evidencia científica señala que su uso excesivo se asocia con problemas de salud mental, dificultades en la regulación emocional y alteraciones del sueño. En este contexto, el presente estudio tuvo como objetivo analizar el papel de la regulación emocional sobre la calidad del sueño a través de las conductas adictivas relacionadas con las RSI, así como explorar posibles diferencias en función del sexo. Para ello, se llevó a cabo un estudio transversal con 335 adolescentes de entre 14 y 19 años procedentes de tres institutos de Málaga y Cádiz. Los participantes completaron instrumentos validados para evaluar la regulación emocional (DERS), el riesgo de adicción a las redes sociales e Internet (ERA-RSI) y la gravedad del insomnio (ISI). Los datos fueron analizados mediante correlaciones de Spearman y modelos de mediación paralela. Los resultados mostraron que las dificultades de regulación emocional, especialmente el descontrol emocional, se relacionan con una mayor presencia de síntomas de adicción y un uso social más intenso de las RSI. A su vez, ambas variables se asociaron con una peor calidad del sueño. El análisis de mediación reveló que la relación entre el descontrol emocional y el insomnio no es directa, sino que se explica a través de las conductas problemáticas vinculadas al uso de las RSI. Además, se encontraron diferencias según el sexo: en las mujeres se mantuvieron ambas vías de mediación, mientras que en los hombres el uso social de las redes no se relacionó significativamente con el insomnio y el descontrol emocional mostró un efecto directo sobre el sueño. En conclusión, los hallazgos sugieren que las RSI constituyen un mecanismo clave mediante el cual las dificultades de regulación emocional afectan al descanso adolescente, destacando la importancia de promover competencias emocionales y hábitos digitales saludables como estrategias preventivas.

P40 EMPATÍA Y AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES VULNERABLES EN ACOGIMIENTO RESIDENCIAL

García-Baamonde Sánchez, M. E.; Guerrero Barona, E.; Blázquez Alonso, M.; Arévalo Martínez, A.; Pérez Díaz, L.; Soriano Díaz, C.
Universidad de Extremadura, Spain

Los adolescentes en situación de acogimiento residencial han estado expuestos a contextos de maltrato y/o abandono, lo que puede afectar a su desarrollo socioemocional. Entre las variables relevantes para su ajuste psicosocial destacan la empatía (cognitiva y afectiva) y los estilos y estrategias de afrontamiento, que influyen en la forma en que gestionan los problemas y las demandas del entorno. Los objetivos de la investigación fueron: analizar la empatía cognitiva y afectiva y los estilos y estrategias de afrontamiento, examinar posibles diferencias en función del sexo y edad, estudiar la relación entre las dimensiones de la empatía y los estilos y estrategias de afrontamiento y analizar la capacidad predictiva de la empatía sobre el afrontamiento de problemas en estos adolescentes. La muestra estuvo compuesta por 66 adolescentes de entre 12 y 17 años en situación de acogimiento residencial bajo medidas de protección. Los instrumentos utilizados fueron: el Test de Empatía Cognitiva y Afectiva (TECA) y la Escala de Afrontamiento para Adolescentes (ACS). Los resultados muestran que tanto la empatía cognitiva como la afectiva se encuentran afectadas en los adolescentes. Se observan dificultades en la adopción de perspectiva y en la comprensión emocional, así como bajos niveles de estrés y alegría empática. No se hallaron diferencias en función de la edad, pero sí según el sexo, presentando las mujeres mayor capacidad empática, especialmente en la dimensión cognitiva, aunque en niveles bajos en ambos casos. En relación con el afrontamiento, los adolescentes presentan un estilo improductivo, caracterizado por el uso de estrategias poco eficaces para la resolución de problemas. Además, la baja empatía se asocia y predice un afrontamiento improductivo y centrado en uno mismo. Estos hallazgos subrayan la importancia de desarrollar programas de intervención centrados en el fortalecimiento de la empatía y en la mejora de estrategias de afrontamiento, con el fin de favorecer un mejor ajuste socioemocional en esta población.

P41 FACTORES QUE FAVORECEN O DIFICULTAN LA EFICACIA DE LA RESPUESTA DOCENTE ANTE EL ACOSO ESCOLAR

Rodríguez - Pérez, L. (1); Morales Moreno, M. (1); Espino Peñate, E. (2); Ojeda Pérez, M. (1); Muñoz-Fernández, N. (1)
(1) Universidad de Sevilla, Spain; (2) Universidad Loyola, Sevilla, Spain

El acoso escolar, especialmente cuando afecta a estudiantes en situaciones de vulnerabilidad social –acoso basado en el estigma–, supone un reto para el profesorado por la dificultad de identificarlo y abordarlo sin que empeore o se prolongue. Este estudio tuvo como objetivo analizar la perspectiva del profesorado sobre los factores que favorecen o dificultan la eficacia de su

intervención ante situaciones de acoso escolar general y basado en el estigma. Se empleó un diseño cualitativo transversal mediante muestreo por conveniencia. La muestra estuvo compuesta por 23 docentes (65,2% mujeres y 34,8% hombres), de entre 30 y 59 años, que participaron en tres grupos focales y ejercían su labor docente en Educación Primaria y/o Secundaria en un centro público, concertado o privado. La información fue analizada mediante un sistema de categorías. Los resultados muestran que la eficacia de la intervención docente se asocia con factores como la construcción de un vínculo seguro entre profesorado y alumnado, la reestructuración de dinámicas grupales, la colaboración familiar y la intervención psicoeducativa con el agresor. Asimismo, la disposición de la víctima a buscar ayuda, la implicación familiar y el rol activo de los espectadores emergieron como factores que favorecen la resolución del acoso escolar. Por el contrario, la normalización de la violencia, la mediación y confrontación entre víctima y agresor, la sobreexposición de la víctima, las bajas expectativas ante la intervención y determinadas creencias erróneas dificultan su abordaje y resolución. Entre los hallazgos novedosos destacan la posible saturación preventiva derivada de una exposición excesiva a materiales de sensibilización y el potencial protector de la psicología afirmativa frente al acoso LGBTQ+. En conjunto, estos resultados subrayan la necesidad de enfoques sistémicos que integren prevención, colaboración familiar, apoyo entre iguales y formación docente específica, incorporando la voz del profesorado en el diseño de las intervenciones.

P42 UPS-Q, CUESTIONARIO DE USO PROBLEMÁTICO DE REDES SOCIALES: FIABILIDAD Y VALIDEZ EN POBLACIÓN ADOLESCENTE

Solar Sastre, M. (1); González-Nuevo, C. (2); Postigo, Á. (2); García Fernández, J. (2); Muñiz, J. (3)

(1) Hogrefe TEA Ediciones, Madrid, Spain; (2) Universidad de Oviedo, Spain; (3) Universidad Nebrija, Madrid, Spain

La importancia de las redes sociales ha aumentado en los últimos años, habiendo cada vez más personas que las utilizan. Su relevancia es aún mayor en adolescentes, que ya que se encuentran bajo una exposición continua a este tipo de plataformas. Sin embargo, Su uso inadecuado puede un impacto negativo en la vida de las personas, por lo que es de vital importancia poder detectar este uso problemático para poner en marcha planes de intervención y prevención. El objetivo de este estudio fue examinar las propiedades psicométricas del UPS-Q, un cuestionario breve que permite evaluar dos dimensiones muy relevantes del uso problemático de redes sociales: la comparación social negativa (tendencia a compararse con otros en redes en detrimento de uno mismo) y las consecuencias adictivas (impacto emocional, conductual y social negativo) de su uso excesivo. Para ello, se evaluó a una muestra de 1084 adolescentes (52,6% mujeres) de 12 a 18 años. Se recabaron evidencias de su fiabilidad y de su validez relacionadas con su estructura interna y en relación con otras variables (sexo, edad, tiempo de uso, habilidades socioemocionales, insatisfacción corporal y grit). El UPS-Q mostró una fiabilidad excelente, especialmente en niveles medios y altos de uso problemático de redes sociales. Los análisis factoriales apoyaron la estructura bidimensional del cuestionario. Se observaron mayores niveles de uso problemático en mujeres, correlaciones positivas con el tiempo de uso y con la insatisfacción corporal, y correlaciones negativas las habilidades socioemocionales y el grit. En conjunto, estos resultados sugieren que el UPS-Q resulta una prueba fiable y válida para la evaluación del uso problemático de redes sociales en adolescentes, por lo que puede resultar útil en contextos escolares y clínicos.

P43 VALIDATION OF THE PORTUGUESE VERSION OF THE WORK–FAMILY CONFLICT SCALE IN THE POSTPARTUM PERIOD

Perdigão, M. (1); Marques, C. (2); Nepomuceno, M. I. (1); Moreira, H. (1)

(1) Center for Research in Neuropsychology and Cognitive-Behavioral Interventions, Faculty of Psychology and Educational Sciences, University of Coimbra, Portugal; (2) Faculty of Psychology and Educational Sciences, University of Coimbra, Portugal

The transition to parenthood is a particularly demanding period for working mothers. The first two years following childbirth are characterized by increased caregiving demands and significant role adjustments that intensify the interplay between family and occupational domains, increasing work–family conflict. Despite its well-established importance for maternal well-being and family functioning, few instruments have been validated to assess work–family conflict among parents of very young children. This study aimed to adapt and validate the Portuguese version of the Work–Family Conflict Scale (WAFCS) in mothers of infants and toddlers aged 1–24 months, examining its factorial structure, reliability, measurement invariance, and convergent validity. A community sample of 421 Portuguese working mothers completed the WAFCS alongside measures of parental guilt, parenting stress, and depressive symptoms. Confirmatory factor analysis was conducted using a diagonally weighted least squares estimator. Internal consistency was assessed using Cronbach's alpha. Measurement invariance across mothers of infants (1–12 months) and toddlers (13–24 months) was tested through multi-group confirmatory factor analysis. Convergent validity was examined through correlations with related psychological constructs. Results supported the correlated two-factor model of Work-to-Family Conflict (WFC) and Family-to-Work Conflict (FWC), with excellent fit (CFI = .997, RMSEA = .050). Both subscales showed good internal consistency ($\alpha \geq .85$). Full configural, metric, scalar, and strict invariance was established across groups, indicating equivalence across developmental stages. Convergent validity was supported by significant positive associations between work–family conflict, parental guilt, parenting stress, and depressive symptoms. WFC was more strongly associated with parental guilt and depressive symptoms, whereas FWC showed stronger associations with parenting stress. These findings support Portuguese WAFCS as a brief, reliable, and valid instrument for assessing work–family conflict during early parenthood. Its robust psychometric properties

and developmental invariance support use in clinical and research settings, enabling investigations into maternal adjustment and psychological well-being.

P44 INDIRECT EFFECTS OF GAMBLING-RELATED COGNITIONS IN THE RELATIONSHIP BETWEEN LOOT BOX PURCHASING RISK AND PROBLEM GAMBLING IN A ROMANIAN SAMPLE

Hutul, A. (1); Huțul, T. (2); Holman, A. C. (2); Griffiths, M. D. (3); Chihai, J. (4)

(1) Alexandru Ioan Cuza University of Iasi, Romania; (2) Alexandru Ioan Cuza University of Iași, Romania; (3) Nottingham Trent University, Nottinghamshire, United Kingdom; (4) Nicolae Testemițanu State University of Medicine and Pharmacy, Chisináu, Republic of Moldova

Research examining loot box purchasing has grown rapidly since their introduction over a decade ago. The activity features gambling-like elements and has led to the blurring between gambling and videogame playing. The aim of the present study was to examine the potential indirect effects of gambling-related cognitive distortions (e.g., gambling expectancies, illusion of control, predictive control, inability to stop gambling, and interpretive bias) in the relationship between loot box purchasing risk and problem gambling. The sample comprised 513 participants from Romania, aged between 18 and 65 years (M = 29.21 years; SD = 11.48). Participants completed measures assessing problem gambling, gambling-related cognitive distortions, loot box purchasing risk, and socio-demographic variables. Findings indicated that the loot box purchasing risk significantly and positively predicted problem gambling. Moreover, gambling expectancies, predictive control, inability to stop gambling, and interpretive bias showed significant indirect effects on the relationship between loot box purchasing risk and problem gambling. The illusion of control did not demonstrate a significant indirect effect on this relationship. The present study highlights the psychological complexity underlying the relationship between loot box purchasing risk and problem gambling. Theoretical and practical implications are discussed.

This work was supported by a grant of the Ministry of Education and Research, CCCDI – UEFISCDI, project number PN-IV-PCB-RO-MD-2024-0570, within PNCDI IV.

P45 LA RECUPERACIÓN DE LA ADICCIÓN EN JÓVENES: ASPECTOS CLAVE Y SIGNIFICADOS DEL PROCESO DE CAMBIO

Serrano Pastor, L.; Zarco Alpuente, A.; Vásquez-Calderón, H. D.; Malonda Vidal, E.; Llorca Mestre, A.; Mestre Escrivá, M. V.; Samper García, P.; Giménez Costa, J. A.

Universitat de València, Spain

Entender qué aspectos consideran importantes las propias personas en recuperación y cómo describen su proceso es esencial para mejorar las intervenciones y orientar los servicios. Esto puede ser especialmente relevante en adultos emergentes, una etapa caracterizada por la exploración de la identidad, la búsqueda de autonomía, cambios relacionales e inestabilidad estructural, características que pueden influir en las necesidades de apoyo y en la forma en que se vive la recuperación. El presente estudio examinó los aspectos que los adultos emergentes consideran más importantes en su recuperación de la adicción y cómo describen su proceso. Participaron 167 personas en recuperación de 17 comunidades autónomas, entre 18 y 30 años (M = 25.50; DE = 3.38; 73.7% hombres). La sustancia problema más frecuente fue cocaína (50.3%). La media de tiempo en recuperación fue de 1 año y 9 meses. Las personas participantes habían utilizado distintas vías de apoyo (37.1% comunidad terapéutica y 30.0% servicios salud mental). Para explorar los aspectos más importantes se utilizó la escala PRIS (Personal Recovery Importance Scale). Para analizar cómo describían su proceso, se les pidió escribir tres palabras que representaran su recuperación. Se realizaron análisis descriptivos y de contenido. Los aspectos más valorados fueron: 1) tener esperanza de que puedo cambiar y mi vida puede ir a mejor; 2) hacer cambios en mi estilo de vida; 3) contar con personas que se preocupan por mí, me valoran y me quieren; 4) lograr y mantener la abstinencia; y 5) tener personas que creen en mí. El análisis de contenido identificó 12 categorías principales: compromiso, lucha, cambio, esperanza, paz, superación, introspección, vida, conexión, crecimiento, autocuidado y gestión. Estos resultados muestran la importancia de escuchar la voz de las personas en recuperación y trabajar colaborativamente para fortalecer la esperanza, identidad, conexión, empoderamiento y sentido de vida.

P46 CULTURALLY ADAPTING AND IMPLEMENTING A WEBSITE ON HEADACHES FOR SPANISH ADOLESCENTS: ASSESSMENT AND LESSONS LEARNED

Fernández-González, A. (1); Dörnemann, A. (2); Rau, L. (3); Serrano-Ibañez, E. R. (1); de la Vega, R. (1)

(1) Universidad de Málaga, Spain; (2) Children's and Adolescent's Hospital, Germany; (3) Witten/Herdecke University, Germany

In Spain, approximately one-third of adolescents experience recurrent headaches, yet there is a lack of validated digital health resources for migraine and tension-type headache. "Meine Kopfsache" is a German web-based psychoeducational program designed to support headache self-management. Culturally adapting it may help address this gap. Therefore, we aimed to culturally adapt "Meine Kopfsache" for Spanish adolescents, evaluate its implementation in a school setting, and identify barriers and facilitators. Additionally, exploratory analyses examined differences in usability and overall evaluation between adolescents with and without recurrent headaches. This study integrated the FRAME (Wiltsey-Stirman., 2019) RE-AIM (Holtrop., 2021), and COM-B (Michie., 2011) frameworks to guide adaptations and implementation. The website was translated, culturally adapted, and piloted with six children, then delivered to a school during three sessions. Implementation outcomes were assessed using RE-AIM domains. Quantitative analyses evaluated usability, usefulness, and global evaluation, while qualitative data explored barriers and facilitators. The website was successfully adapted without major changes to its core components. Implementation was feasible, with full student (N = 222) and teacher

(N = 8) participation. Significant improvements were observed among adolescents with recurrent headaches in knowledge, self-efficacy, pain intensity, and interference (all $p < .01$). Usability, usefulness, and global evaluation ratings were high, with most participants reporting a positive experience. However, statistically significant lower ratings were observed among adolescents with recurrent headaches compared to those without recurrent headaches in ease of understanding, overall evaluation, and visual appeal. Follow-up completion reached 70%, and stakeholders expressed willingness to continue using the program. No major barriers were identified, while interactive features and visual design were key facilitators. The adapted intervention showed strong feasibility, acceptability, and effectiveness in a real-world school setting. Findings support the potential of school-based digital interventions for pediatric headache management.

P47 INTERNET ADDICTION, EMOTION REGULATION AND NON-SUICIDAL SELF-INJURY IN ADOLESCENTS: AN EXPLORATORY SYSTEMATIC REVIEW

Inácio, F. (1); Mendes da Silva, C. (1); Brites, R. (2)
(1) Universidade da Beira Interior, Portugal; (2) Universidade Autónoma de Lisboa, Portugal, Lisboa, Portugal

Non-suicidal self-injury (NSSI) in adolescence is a significant public health concern and has been associated with the problematic use of digital technologies. Internet addiction (IA) may be linked to NSSI through emotion regulation processes, although the mechanisms involved remain poorly understood. To synthesise the empirical evidence on the relationship between IA or problematic digital use, emotion regulation and NSSI in adolescents, exploring the role of emotion regulation and the mediating or moderating mechanisms reported. An exploratory systematic review was conducted, guided by the SPIDER framework and reported in accordance with PRISMA 2020. The search was carried out in the Scopus, EBSCO, PubMed and Web of Science databases, including studies published between 2021 and 2026, in English or Portuguese, in peer-reviewed scientific journals. Screening, eligibility assessment and methodological quality appraisal were performed independently by two reviewers. Three cross-sectional quantitative studies were included, involving 1,475 adolescents. These suggest a positive association between IA or problematic digital use and NSSI. Emotion regulation emerged as a central construct, although operationalised heterogeneously. Associated emotional, interpersonal and digital/contextual mechanisms were identified, including loneliness, cognitive reappraisal, emotion dysregulation and, in one study, exposure to self-injury-related online content. Methodological quality ranged from moderate to high. The available evidence suggests an association between problematic digital use, emotion regulation processes and NSSI in adolescence. However, the small number of included studies and the cross-sectional nature of the designs limit the robustness of the conclusions and preclude causal inferences. The findings support the need for longitudinal research and for preventive interventions that integrate emotion regulation skills, critical digital literacy and the monitoring of exposure to self-injurious content.

P48 VOICES OF YOUTH: PROTECTIVE FACTORS AGAINST PROBLEMATIC PORNOGRAPHY USE

Ahmad Fauzi, F. (1); Abdul Razak, M. I. F. (1); Mohd Zulkefli, N. A. (1); Ishak, N. H. (1); Walsh, C. A. (2)
(1) Universiti Putra Malaysia, Selangor, Malaysia; (2) University of Calgary, Alberta, Canada

Problematic pornography use (PPU) is increasingly recognised as a sexual-health and behavioural-risk concern among adolescents and young people, yet most studies emphasise risk factors rather than the protective processes that help students avoid problematic involvement. In culturally sensitive contexts, understanding these protective mechanisms is essential for prevention and mental health promotion. This qualitative study explored how undergraduate students, including late adolescents, protect themselves from PPU in an academic setting. This basic qualitative component was embedded within a convergent mixed-methods study conducted at a university in Selangor, Malaysia. Twelve without PPU, as indicated by a Problematic Pornography Consumption Scale (PPCS) total score below 76, were purposively selected through criterion sampling. Data were generated using in-depth interviews and photovoice. Participant-produced photographs were used during visual-elicitation interviews to deepen reflection on everyday protective experiences. Data were analysed thematically. Study rigour was strengthened through member checking, thick description, audit trail, expert review of the analysis, and researcher's bracketing. Participants were predominantly male (58.3%), and half were Malay. Six interrelated protective themes were identified: (i) Psychological Self-Regulation and Internal Control, (ii) Moral and Religious Value, (iii) Social Support and Interpersonal Protection, (iv) Family and Social Norm Influence, (v) Environmental and Digital Exposure Control, and (vi) Behavioural Engagement and Protective Lifestyle. These themes showed that protection from PPU was not based on a single factor, but on the interaction between internal regulation, value-based meaning, supportive relationships, reduced digital exposure, and engagement in structured academic, social, and recreational activities. The findings extend current PPU literature by shifting attention from risk to protection and by demonstrating the value of photovoice for exploring sensitive sexual-health topics among young people. Prevention initiatives for late-adolescent undergraduates should integrate digital self-control skills, shame-sensitive sexual-health education, family and peer support, and meaningful alternative activities within university mental health promotion.

P49 LA CREACIÓN DE SENTIDO COMO FACTOR PROMOTOR DE RESILIENCIA: UN METAANÁLISIS SOBRE SU RELACIÓN CON LA SALUD PSICOLÓGICA DURANTE LA ADOLESCENCIA

Vásquez Calderón, H. D.; Serrano Pastor, L.; Zarco Alpuente, A.; Malonda Vidal, E.; Llorca Mestre, A.; Samper García, P.; Mestre Escrivà, M. V.
Universitat de València, Spain

Los adolescentes se enfrentan a un contexto de creciente volatilidad e incertidumbre, lo que exige

identificar las variables relacionadas con la adaptación ante la adversidad. Enmarcado en la ciencia de la resiliencia del desarrollo, el presente trabajo estudia en profundidad el papel de la creación de sentido como factor promotor de la resiliencia durante la adolescencia. El objetivo de este metaanálisis es la determinación de las relaciones promedio entre las dos dimensiones asociadas al sentido de vida (Presencia Sentido; PS y Búsqueda de Sentido; BS) y el bienestar y malestar psicológico, explorando además el efecto moderador de la edad y el género. Registrado el protocolo en PROSPERO y, siguiendo las directrices PRISMA, se incluyen en este trabajo un total de 36 estudios (40 muestras independientes) que abarcan 42.821 adolescentes de entre 11 y 19 años. Los resultados mostraron que la PS se asocia de forma robusta y estadísticamente significativa con un mayor bienestar (r = .43) y un menor malestar psicológico (r = -.38), operando como un factor protector universal no moderado por la edad o el género. La BS mostró una asociación estadísticamente significativa, positiva y baja con el bienestar (r = .16), estando esta además moderada por el género. Finalmente, la vinculación de la BS con el malestar psicológico no resultó estadísticamente significativa. Estos hallazgos evidencian un funcionamiento diferencial de la BS durante la adolescencia, lo cual se explica al concebirla como una tarea normativa de este periodo del ciclo vital. Se concluye que poseer un sentido de vida es un factor promotor de resiliencia robusto durante la adolescencia y que la construcción de sentido requiere de un acompañamiento psicoeducativo individualizado que facilite la consolidación del mismo durante dicha etapa.

P50 INTERVENCIÓN EN TERAPIA DE ACEPTACIÓN Y COMPROMISO COMBINADA CON ECONOMÍA DE FICHAS EN UN CASO DE DOBLE EXCEPCIONALIDAD

García Sánchez, P.; Flujas Contreras, J. M.
Universidad de Almería, Spain

La doble excepcionalidad, entendida como la coexistencia de Altas Capacidades Intelectuales y Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), constituye un desafío clínico debido al enmascaramiento recíproco de sus características, lo que puede dificultar su identificación y favorecer problemas de ajuste conductual y autorregulación. El presente estudio de caso tuvo como objetivo evaluar la eficacia de una intervención combinada basada en la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT) y un sistema de economía de fichas. Se empleó un diseño de caso único A-B con seguimiento en un niño de 6 años con sospecha de doble excepcionalidad. El participante presentaba dificultades de atención, inquietud psicomotora, baja tolerancia a la frustración e inconsistencia conductual en el contexto familiar, asociadas a un proceso de separación parental. La evaluación incluyó la aplicación pretest y postest del Cuestionario de Capacidades y Dificultades (SDQ), así como registros observacionales realizados a lo largo de diez sesiones de intervención. Los resultados mostraron una reducción superior al 95% de las conductas de distracción e inquietud motora, junto con un incremento de la atención sostenida hasta alcanzar el 100% de los intervalos observados. Asimismo, las interacciones prosociales verbales aumentaron de forma progresiva, alcanzando sus niveles más elevados durante la fase de seguimiento. Se concluye que la intervención resultó eficaz para mejorar la autorregulación y el ajuste conductual del menor. En particular, el entrenamiento desde una perspectiva contextual-funcional favoreció el desarrollo de una mayor flexibilidad psicológica y de estrategias de regulación guiadas por valores, cuyos efectos pudieron trascender al uso de reforzadores materiales. Estos hallazgos aportan evidencia a la importancia de abordar la doble excepcionalidad desde un enfoque basado en el análisis funcional de la conducta.

P51 TRAYECTORIAS LONGITUDINALES DE ADAPTACIÓN Y CRECIMIENTO POSTRAUMÁTICO EN ESCOLARES DE CHILE

Andrades Tobar, M.
Instituto de Investigación y Doctorados, Universidad Central de Chile, Región Metropolitana de Santiago, Chile

Las emergencias de salud pública constituyen experiencias potencialmente traumáticas capaces de afectar la salud mental de niños, niñas y adolescentes. Aunque la investigación se ha centrado principalmente en las consecuencias negativas de estas experiencias, existe un creciente interés por comprender los procesos que favorecen la adaptación y el crecimiento postraumático a lo largo del tiempo. El objetivo de este estudio fue evaluar las trayectorias longitudinales de adaptación y crecimiento postraumático en escolares chilenos. Participaron 943 estudiantes de entre 10 y 18 años provenientes de distintas regiones de Chile. Se realizaron dos mediciones temporales en las que se evaluó sintomatología postraumática, crecimiento postraumático, estrategias de afrontamiento y rumiación. Se efectuaron análisis correlacionales, regresiones jerárquicas y modelos de senderos para examinar las relaciones entre las variables y su evolución longitudinal. Los resultados evidenciaron trayectorias longitudinales diferenciadas de adaptación postraumática. La sintomatología postraumática y el crecimiento postraumático mostraron continuidad entre ambas mediciones. La conducta agresiva y la rumiación intrusiva se asociaron con mayores niveles de sintomatología postraumática, mientras que la actitud positiva y la rumiación deliberada se relacionaron con mayores niveles de crecimiento postraumático. El modelo de senderos presentó adecuados índices de ajuste (CFI = .98; TLI = .95; RMSEA = .047; SRMR = .036), confirmando la coexistencia de factores de riesgo y protección en las trayectorias de adaptación psicológica. Los hallazgos sugieren que la adaptación postraumática en escolares constituye un proceso dinámico en el que coexisten trayectorias de malestar y crecimiento. Los resultados destacan la relevancia de fortalecer recursos psicológicos positivos en contextos educativos para promover procesos de adaptación y crecimiento postraumático tras experiencias adversas.

P52 ¿QUÉ HUELLAS DEJA EL ACOSO EN LA GRATITUD Y EL COMPROMISO ACADÉMICO EN CHICOS Y CHICAS?

Chamizo-Nieto, M. T.; Rey, L.; Sánchez-Moreno, V.; Extremera, N.

Universidad de Málaga, Spain

El acoso escolar es una forma de violencia con importantes consecuencias negativas para el bienestar y el ajuste académico de las víctimas. Además, la victimización puede afectar negativamente a su desarrollo socioemocional y a recursos psicológicos relevantes para su adaptación. Entre los recursos, la gratitud destaca por su asociación con un mayor bienestar psicológico y un mejor ajuste académico. Sin embargo, sigue siendo necesario profundizar en cómo la victimización influye en el compromiso académico del alumnado, así como en los mecanismos que explican esta relación y las posibles diferencias por sexo. Por ello, este estudio tuvo dos objetivos. Por un lado, examinar de manera prospectiva cómo la victimización (tiempo 1; T1) influye en el compromiso académico (tiempo 2; T2) a través de la gratitud (T1) como potencial mediador, controlando los niveles previos de compromiso académico y la edad. Por otro lado, explorar si el sexo podía moderar la relación entre la victimización y la gratitud de forma diferente. Un total de 292 adolescentes (12-18 años) de dos centros educativos del sur de España participaron en un estudio a dos tiempo. Completaron en el T1 la subescala de victimización (ECIP-Q), el cuestionario de gratitud (GQ-5) y la escala de compromiso académico (UWES-9). En el T2 (tres meses después) cumplimentaron de nuevo la escala de compromiso académico. Tras realizar un análisis de mediación moderada, los resultados mostraron que la relación prospectiva entre la victimización y el compromiso académico fue mediada totalmente por la gratitud. Además, se encontró un efecto moderador del sexo, observándose que sólo las chicas que sufrían mayor victimización mostraban niveles menores de gratitud. Estos hallazgos muestran cómo la victimización puede disminuir la gratitud, afectando al compromiso académico. Por ello, entrenar la gratitud podría ayudar a mitigar el impacto de la victimización, especialmente en las chicas adolescentes.

P53 FACTORES PREDICTIVOS DE LOS INTENTOS DE SUICIDIO Y LOS NUEVOS INTENTOS EN UNA MUESTRA DE ADOLESCENTES CHILENOS

Méndez Bustos, P. (1); Escobedo Aedo, P. (2); Álvarez, R. (3); Baca-García, E. (4); Porrás-Segovia, A. (5)

(1) Universidad Catolica del Maule, Chile; (2) Department of Psychiatry, Hospital Universitario de Torrejón, Madrid, Spain; (3) Department of Psychiatry, Hospital Rey Juan Carlos, Madrid, Spain; (4) Department of Psychiatry, Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid, Spain; (5) Fundación Jiménez Díaz Health Research Institute (IIS-FJD), Madrid, Spain

El suicidio constituye un importante problema de salud pública a nivel mundial, especialmente en la población adolescente. Chile presenta una de las tasas de suicidio más elevadas de Latinoamérica; sin embargo, existe escasa evidencia respecto de los factores asociados a los intentos suicidas en adolescentes chilenos. El objetivo de este estudio fue describir el comportamiento suicida en adolescentes con trastornos psiquiátricos e identificar los factores asociados a los intentos y reintentos de suicidio. Se incluyeron adolescentes entre 10 y 19 años con diagnóstico de trastorno psiquiátrico, reclutados en la Región del Maule, Chile, entre los años 2018 y 2021. Se recopilaron antecedentes sociodemográficos y clínicos, incluyendo historia de eventos adversos en la infancia, sintomatología actual y previa, características familiares y antecedentes de tratamiento en salud mental. Para identificar los factores asociados a los intentos suicidas se realizaron análisis de regresión logística. Los factores asociados a una mayor probabilidad de presentar intentos suicidas fueron la mayor edad, la orientación sexual diversa, la presencia de eventos adversos en la infancia (ACEs) y la existencia de sintomatología psiquiátrica tanto pasada como actual. En contraste, haber recibido previamente psicoterapia o tratamiento farmacológico se asoció con una menor probabilidad de intento suicida. Asimismo, la percepción de una relación parental caracterizada por calidez afectiva, apoyo y capacidad de respuesta tanto de la madre como del padre mostró un efecto protector. Respecto de los reintentos suicidas, la presencia de síntomas activos al momento de la evaluación, particularmente estrés, ansiedad y depresión, incrementó significativamente la probabilidad de volver a intentar suicidarse. Los resultados sugieren que los factores clínicos y las experiencias traumáticas tempranas constituyen los principales predictores de conducta suicida en adolescentes con trastornos psiquiátricos. Si bien variables como la edad, la orientación sexual y la disfunción familiar también desempeñan un papel relevante, las relaciones positivas con los padres emergen como un importante factor protector. Además, la persistencia de síntomas emocionales activos aumenta considerablemente el riesgo de reintentos suicidas. Estos hallazgos aportan evidencia relevante para la comprensión de la conducta suicida en adolescentes chilenos y destacan la importancia de fortalecer las intervenciones preventivas centradas en la salud mental, el abordaje del trauma y el apoyo familiar. Se requiere continuar desarrollando investigaciones que amplíen el conocimiento sobre este fenómeno en el contexto nacional.

P54 INTERVENCIÓN PSICOTERAPÉUTICA GRUPAL PARA ADOLESCENTES CON DESREGULACIÓN EMOCIONAL

Romero Godinez, E.; Vázquez Flores, G.; Toral Manzo, K. I.; Monjarás Rodríguez, M. T.; Lucio y Gómez Maqueo, E.

Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), Ciudad de México, México

Uno de cada siete jóvenes entre 10 y 19 años presenta síntomas de psicopatología. Considerando una perspectiva del desarrollo, la desregulación emocional ejerce una influencia probabilística causal en los problemas internalizantes y externalizantes, es un elemento transdiagnóstico de la psicopatología. Por otro lado, el afrontamiento es un factor mediador entre la relación estrés-psicopatología. El objetivo del trabajo fue instrumentar una intervención psicoterapéutica grupal para promover la autorregulación y el afrontamiento funcional en adolescentes con problemas internalizantes y externalizantes que habitan en una

comunidad marginada de la CDMX. Participaron 12 adolescentes (se identificaron como: mujeres 50%; hombres 50%) entre 15 y 18 años (M = 16 años; D.E. = 1.09). Los motivos de consulta hicieron referencia a síntomas de depresión, ansiedad, autolesiones, agresión, etc. Se realizaron mediciones pretratamiento y postratamiento con la Escala de Afrontamiento para Adolescentes (EA-A) (Lucio et al., 2014) y el Cuestionario de Sucesos de Vida para Adolescentes (Lucio & Durán, 2003). Se realizó un estudio mixto con un diseño pre-experimental con mediciones pretest y postest y narrativo. La intervención se realizó en un centro de atención comunitaria, consistió en 8 sesiones agrupadas en tres bloques: conciencia emocional y mindfulness; habilidades de afrontamiento y resolución de conflictos. Las sesiones se realizaron con una periodicidad de una sesión cada semana durante 120 minutos. Se analizaron las diferencias en los niveles de los tipos de afrontamiento y los sucesos de vida antes y al finalizar la intervención. Los estadígrafos de Wilcoxon arrojaron diferencias estadísticamente significativas en las áreas de Pensamiento Obsesivo y Conducta Autolesiva (Z = -2.28; p = .02) y Búsqueda de Apoyo en la Familia (Z = 2.53; p = .01). Asimismo, se realizó un análisis de contenido de las narrativas de las y los participantes para conocer las habilidades adquiridas, entre estas la autorregulación *"un adolescente (sic) a veces el aislarme un rato hace que pueda pensar mejor las cosas y así puedo tomar una decisión.* Por otro lado, se observaron mejorías clínicamente significativas en algunos participantes; mientras que en otros no. Los hallazgos sugieren algunas modificaciones en las actividades establecidas para involucrar más a las y los adolescentes *"un adolescente (sic) que sean cosas más interesantes y que me motive a hablar sobre mí, con actividades a veces lógicas o divertidas y sencillas como lo fue esta sesión".* Estos resultados motivan la replicabilidad y escalabilidad de la intervención con estudios más robustos.

P55 EARLY TRAUMA AND PROBLEM GAMBLING SEVERITY: THE INDIRECT EFFECTS OF GAMBLING-RELATED COGNITIVE DISTORTIONS AND PERCEIVED STIGMA

Huțul, T. (1); Huțul, A. (1); Holman, A. C. (1); Popușoi, S. (1); Popescu, A. (1); Chihai, J. (2)

(1) Alexandru Ioan Cuza University of Iasi, Romania; (2) Nicolae Testemițanu State University of Medicine and Pharmacy, Chisináu, Republic of Moldova

The present study examined the associations between early trauma, gambling-related cognitive distortions, perceived stigma, and problem gambling severity. It further investigated whether gambling-related cognitive distortions and perceived stigma showed indirect effects in the relationship between early trauma and problem gambling severity. The sample comprised 289 Romanian participants aged between 18 and 65 years (M = 25.23, SD = 9.48), who completed self-report measures assessing problem gambling severity, early trauma, gambling-related cognitive distortions, and perceived stigma. Our findings indicated significant positive associations between all study variables. Early trauma was significantly associated with problem gambling severity, both directly and indirectly through gambling-related cognitive distortions and perceived stigma. More specifically, higher levels of early trauma were associated with stronger maladaptive gambling-related cognitions and greater perceived stigma, which in turn were associated with higher problem gambling severity. These findings suggest that individuals reporting more early traumatic experiences may be more vulnerable to gambling-related problems partly through cognitive and stigma-related mechanisms. The study contributes to a better understanding of the psychological pathways linking early adverse experiences to problem gambling severity and highlights the importance of integrating both gambling-related cognitions and perceived stigma into prevention and intervention strategies. Theoretical and practical implications are discussed.

This work was supported by a grant of the Ministry of Education and Research, CCCDI – UEFISCDI, project number PN-IV-PCB-RO-MD-2024-0570, within PNCDI IV.

P56 TDAH Y AUTISMO EN LA INFANCIA COMO PREDICTORES DE TRASTORNOS EMOCIONALES Y CALIDAD DE VIDA EN LA ADOLESCENCIA: UN ESTUDIO LONGITUDINAL DE LA COHORTE EPINED

El Bouhali Abdellaoui, F.

Universidad Rovira i Virgili, Tarragona, Spain

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) y el autismo se asocian con un aumento de las dificultades emocionales y una reducción de la calidad de vida (CdV), aunque la evidencia longitudinal que examina diferentes trayectorias del desarrollo sigue siendo limitada. Este estudio investigó los trastornos emocionales y la calidad de vida en 522 adolescentes de la cohorte EPINED. Los participantes fueron clasificados en cinco perfiles del neurodesarrollo: TDAH remitido (n = 18), TDAH persistente (n = 96), condición del espectro autista (n = 57), comórbidos de TDAH y autismo (n = 34) y un grupo de comparación (n = 317). Los trastornos del neurodesarrollo y los trastornos emocionales se evaluaron mediante entrevistas diagnósticas basadas en el DSM-5, y la calidad de vida se midió con el KIDSCREEN-27. El TDAH persistente, la condición del espectro autista y la coexistencia de TDAH y autismo se asociaron con tasas más altas de trastornos de ansiedad y una peor calidad de vida, mientras que el TDAH remitido mostró resultados comparables a los del grupo de comparación. Los síntomas internalizantes previos y el malestar psicológico materno predijeron los trastornos de ansiedad, mientras que los síntomas externalizantes previos predijeron los trastornos depresivos. Los hallazgos destacan la importancia de las trayectorias del desarrollo y de los factores familiares en la adaptación emocional a largo plazo en las condiciones del neurodesarrollo.

P57 X-CAN: A DIGITAL SERIOUS GAME FOR CANNABIS PREVENTION IN AT-RISK ADOLESCENTS — PILOT STUDY FINDINGS

Krahmer, A.; Vieth, S.; Bürger, A.; Romanos, M.; Deserno, L.

University Hospital Würzburg, Baviera, Germany

With the legalization of cannabis for adults in Germany in 2024, prevention efforts targeting adolescents

have become increasingly important. In cooperation with the Bavarian State Ministry of Health, the digital prevention program X-CAN was developed, combining evidence-based strategies, social-interactive content, and VR within a Serious Game format. X-CAN addresses two target groups: adolescents who currently use cannabis and non-using adolescents at elevated risk (e.g., ADHD, emotional instability). This pilot study aimed to evaluate the safety, feasibility, preliminary efficacy of X-CAN and validity of its individual intervention modules. A total of N = 33 adolescents (approximately one-third current cannabis users) participated in the pilot study. Outcomes including planned cannabis use, craving (MCQ), knowledge (HDB), cannabis-related attitudes (MEEQ), and cannabis use severity (CUDIT-R) were assessed at three time points (T0, T1, T2). Module-specific analyses examined perceived norms (PNF module), knowledge acquisition (learning objective checks), emotional responses to the VR experience (valence/arousal), self-efficacy, and coping strategies. No significant effects were found for planned cannabis use, craving, or attitudes (though descriptive trends were in the expected direction). Knowledge scores improved significantly from T0 to T1 (M_T0 = 8.55, SD = 4.18; M_T1 = 10.1, SD = 2.86) and remained elevated at T2 (M_T2 = 9.70, SD = 3.58), though the effect across T0–T2 did not reach significance in the sensitivity analysis (p_adj = .054). Exploratory analyses revealed a significant reduction in CUDIT-R scores between T0 and T2 (M_T0 = 3.88, SD = 6.88; M_T2 = 2.00, SD = 5.23; p = .009). Module-specific analyses provided initial evidence for the validity of the intervention components. Overall, the pilot study yielded promising initial findings that support the further evaluation of X-CAN in a large-scale randomized controlled trial conducted in 2026–2027, with approximately 1,100 participants across two prevention arms and follow-ups of up to twelve months.

P58 MÁS ALLÁ DE LA COMIDA: ESTUDIO PILOTO DE LA RUEDA DE GANAS COMO HERRAMIENTA DE EVALUACIÓN ECOLÓGICA DE LA MOTIVACIÓN Y PARTICIPACIÓN OCUPACIONAL EN ADOLESCENTES CON TCA

Fonz Bujalance, S. M. del C.

Fundación para la investigación Biomédica Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, Madrid, Spain

La recuperación en los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) implica no solo mejoras en la conducta alimentaria y el estado nutricional, sino también la recuperación de la motivación para participar en actividades significativas de la vida cotidiana. Sin embargo, existen pocas herramientas breves y accesibles que permitan monitorizar estos aspectos de forma sistemática durante el tratamiento. El objetivo de este estudio piloto fue desarrollar e implementar la Rueda de Ganas, una herramienta de evaluación ecológica diseñada para registrar la motivación diaria y la participación ocupacional en adolescentes con TCA. Se diseñó un instrumento de autorregistro visual estructurado en cinco áreas relevantes para la recuperación: autocuidado, relación con la comida, movimiento, conexión con otras personas y participación en actividades gratificantes. Cada dimensión se valora mediante una escala visual de 0 a 4 puntos acompañada de espacios para la reflexión personal. La herramienta fue desarrollada e implementada en el contexto de una línea de investigación sobre neuromodulación no invasiva en población infanto-juvenil llevada a cabo en el Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, con el objetivo de complementar las medidas clínicas tradicionales mediante indicadores centrados en la experiencia subjetiva, la motivación y la participación ocupacional otorgando un papel activo a los pacientes. Hasta la fecha (continua llevándose a cabo), ha sido aplicada en 10 adolescentes con TCA, de las cuales 6 completaron y devolvieron los registros para su análisis. Los resultados preliminares sugieren una buena aceptación y viabilidad de la herramienta en el contexto clínico. Las participantes que completaron los registros mostraron una adecuada comprensión del formato y de las áreas evaluadas, favoreciendo la expresión de experiencias que en ocasiones resultan difíciles de verbalizar durante la entrevista clínica.

Asimismo, la Rueda de Ganas permitió identificar diferencias entre áreas ocupacionales y visualizar cambios en los niveles de motivación a lo largo del proceso terapéutico, facilitando el seguimiento individualizado de la evolución clínica. Los registros también ayudaron a detectar áreas de especial vulnerabilidad y factores que favorecían la recuperación, aportando información complementaria a las medidas clínicas habituales y reconocimiento de esa percepción de la enfermedad y de los aspectos emocionales que gran entorno a ella. La Rueda de Ganas constituye una herramienta accesible, comprensible y respetuosa con la privacidad de las pacientes, con potencial utilidad para complementar la evaluación clínica en adolescentes con TCA. Su aplicación permite incorporar indicadores relacionados con la motivación, la participación ocupacional y la recuperación funcional, facilitando la monitorización de cambios a lo largo del tratamiento y asociándolo a un enfoque natural y humanista.

P59 WHY DO CHILDREN WITH NEURODEVELOPMENTAL DISORDERS EXPERIENCE MORE EMOTIONAL DIFFICULTIES? EVIDENCE FROM EMOTION REGULATION STRATEGIES

Mayo Pérez, C. (1); Martínez Salguero, E. (1); Verdaguer Ribas, O. (1); Aguilera, M. del C. (1); Ahufinger, N. (2)

(1) Universitat de Barcelona, Spain; (2) Universitat Oberta de Catalunya, Barcelona, Spain

Previous literature has distinguished between less adaptive and more adaptive emotion regulation (ER) strategies, since frequent use of less adaptive strategies is associated with higher levels of depressive and anxiety symptoms, whereas more adaptive strategies tend to protect against such difficulties. A recent meta-analysis, including 11 studies and 15 independent samples, found that children with learning disorders and/or Developmental Language Disorder (DLD) performed more poorly on ER measures than typically developing peers. However, research examining the use of specific ER strategies across different neurodevelopmental disorders remains scarce. The present study aimed to compare the frequen-

cy of use of adaptive and maladaptive ER strategies in children with and without neurodevelopmental disorders. A total of 131 children (68 girls, 63 boys) aged 8–12 years (M = 9.67, SD = 1.25) participated in the study. The clinical group (n = 68) included children with a diagnosis of Learning Disorder (LD), DLD, Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD), or Autism Spectrum Disorder (ASD), while the control group comprised 63 children without these diagnoses. Participants completed the Spanish versions of the ERQ-CA and the CERQ-k, assessing six adaptive and five maladaptive ER strategies. Results showed that the control group reported significantly more frequent use of three adaptive strategies—cognitive reappraisal, acceptance, and refocus on planning—than the clinical group. A similar pattern emerged for the total adaptive scale on the CERQ-k. No significant group differences were found in the use of maladaptive strategies. These findings suggest children with neurodevelopmental disorders may experience emotional difficulties due to a reduced use of adaptive ER strategies rather than an increased use of maladaptive ones. Interventions targeting adaptive ER skills may therefore be particularly beneficial for this population.

P60 ESTRÉS POSTRAUMÁTICO Y VIOLENCIA DE PAREJA: CONSECUENCIAS PARA LOS MENORES DEL HOGAR

Barbosa Torres, C. (1); García-Baamonde Sánchez, M. E. (1); Godoy Merino, M. J. (1); BUESO IZQUIERDO, N. (2); Bajo-Cabello, B. (1); Ferrera-Silva, M. (1)

(1) Universidad de Extremadura, Badajoz, Spain; (2) Universidad de Granada, Spain

Vivir en un hogar donde se comete violencia doméstica se considera una de las experiencias infantiles más negativas que un niño puede sufrir, ya sea en forma de abuso psicológico o físico. En esta tipología de violencia se enclava la violencia intima de pareja y cómo afecta a los menores. El objetivo de este estudio de investigación consistió en analizar el TEPT en niños de víctimas de violencia de pareja contra las mujeres, en comparación con niños que no habían sufrido ese maltrato. La muestra estuvo compuesta por un total de 60 niños y niñas de entre 7 y 11 años. El grupo experimental estuvo integrado por 30 niños y niñas víctimas de violencia íntima de pareja contra las mujeres y el grupo de control por 30 niños y niñas que no habían sufrido VPP. Para ello se administró La Escala de Detección de Trauma Infantil y Adolescente (CATS). Un instrumento de evaluación de síntomas de TEPT clínicamente significativo para niños y adolescentes, que forma clases consistentes con los criterios diagnósticos para el trastorno de estrés postraumático complejo (TEPT-C). El grupo experimental obtuvo una puntuación media claramente superior a la del grupo control, siendo esta diferencia estadísticamente significativa. El punto de corte clínicamente significativo del CATS se sitúa en un nivel elevado, lo que indica que los menores víctimas de violencia íntima de pareja frente a las mujeres se encuentran aproximadamente en el umbral clínico de trastorno de estrés postraumático. Los hallazgos ponen de manifiesto niveles clínicamente significativos de sintomatología de trastorno de estrés postraumático complejo en menores víctimas de violencia íntima de pareja. Además este estudio posiciona al CATS como una herramienta especialmente sensible y precisa para detectar el impacto traumático en niños expuestos a violencia de género, siendo su uso recomendable en la evaluación clínica de esta población.

P61 ACTIVIDAD ELECTROENCEFALOGRÁFICA Y FUNCIONES EJECUTIVAS EN MENORES INSTITUCIONALIZADOS VICTIMAS DE VIOLENCIA

Barbosa Torres, C.; Moreno García-Baamonde, Á.; Bajo Cabello, B.; Serna Álvarez, A. M.; Arévalo Martínez, A.; Guerrero Molina, M.

Universidad de Extremadura, Spain

Los menores en acogimiento residencial víctimas de violencia presentan un mayor riesgo de alteraciones en el desarrollo neuropsicológico, especialmente en funciones ejecutivas, debido a la exposición a privación psicosocial temprana. En este contexto, la actividad electroencefalográfica (EEG) se ha propuesto como un marcador relevante del funcionamiento cerebral y del desarrollo cognitivo. El presente estudio tuvo como objetivo analizar la relación entre la actividad EEG y las dificultades en funciones ejecutivas en menores institucionalizados víctimas de violencia. Se realizó una revisión sistemática siguiendo los criterios PRISMA, incluyendo estudios empíricos centrados en menores institucionalizados y en la relación entre actividad EEG, variables neuropsicológicas y sintomatología psicopatológica. Los menores institucionalizados mostraron un patrón de inmadurez electroencefalográfica caracterizado por un predominio de ondas lentas, especialmente en la banda theta, en comparación con patrones típicos del desarrollo. Este perfil se asoció con un peor rendimiento en funciones ejecutivas, incluyendo memoria de trabajo, control inhibitorio, atención y velocidad de procesamiento. Asimismo, se observaron dificultades en procesos cognitivos complejos como la planificación, la resolución de problemas y el aprendizaje. La actividad EEG también se relacionó con alteraciones en redes frontales implicadas en el control cognitivo y el monitoreo del error, observándose que ciertos indicadores, como la actividad theta mediofrontal, se vinculan con déficits ejecutivos y mayor riesgo de problemas conductuales. Los resultados evidencian que las alteraciones en la actividad EEG en menores institucionalizados víctima de violencia se asocian con disfunciones en funciones ejecutivas y en el control cognitivo. Estos hallazgos sugieren que el EEG puede constituir una herramienta útil para la detección temprana de riesgo neuropsicológico y para el diseño de intervenciones dirigidas a mejorar el funcionamiento ejecutivo en esta población.

P62 THE ROLE OF EATING-RELATED INTERPERSONAL PROCESSES IN THE RELATIONSHIP BETWEEN SOCIAL APPEARANCE ANXIETY, DISORDERED EATING, AND PSYCHOLOGICAL DISTRESS IN YOUNG ADULTS

Ülbe, S.

Dokuz Eylul University, Esmirna, Turkey

Young adulthood is a critical developmental stage marked by increased concerns about body image and

eating behaviors. Social appearance anxiety has been identified as a key risk factor influencing both disordered eating attitudes and psychological well-being. Interpersonal processes related to eating—such as perceived judgments, avoidance of evaluation, and social tensions—may play a crucial role in these relationships. This study examined whether eating-related interpersonal processes (food-related isolation, avoidance of body evaluation, and interpersonal tension) mediate the links between social appearance anxiety, disordered eating, and psychological distress in young adults. A total of 690 participants aged 18 to 24 years (M = 20.58, SD = 1.70; 62.2% female) completed a socio-demographic form, the Social Appearance Anxiety Scale, the Eating Attitudes Test, the Interpersonal Relationships in Eating Disorders Scale, and the Depression, Anxiety, and Stress Scale. Data were analyzed using SPSS 29 with Hayes' PROCESS macro (Model 4), controlling for age and gender. Findings from parallel mediation analyses indicated that in the relationship between social appearance anxiety and disordered eating attitudes, avoidance of body evaluation (Indirect effect = .11, 95% BootCI [.05, .17], standardized = .17), food-related interpersonal tension (Indirect effect = .04, 95% BootCI [.02, .07], standardized = .06), and food-related isolation (Indirect effect = .06, 95% BootCI [.02, .10], standardized = .08) were significant mediators. In the association between social appearance anxiety and psychological distress, only food-related interpersonal tension emerged as a significant mediator (Indirect effect = .07, 95% BootCI [.04, .10], standardized = .08). These findings highlight the relevance of eating-related interpersonal processes in explaining the adverse outcomes of social appearance anxiety. Focusing on these interpersonal factors may improve our understanding of disordered eating and psychological distress in young adults and guide interventions targeting both eating behaviors and associated psychological problems.

P63 RESPONSE OF PRESCHOOL-AGED CHILDREN TO AFFECTIVE TOUCH IN DYADIC INTERACTIONS WITH THE CAREGIVER: DEVELOPMENT AND PRELIMINARY VALIDATION OF AN OBSERVATIONAL MEASURE

Di Sabbato, C. (1); Veppo, F. (2); Negrão, M. (3); Pereira, M. (2); Soares, I. (2); Baptista, J. (1)

(1) Iscte – Instituto Universitário de Lisboa, CIS-Iscte, Lisboa, Portugal; (2) Universidade do Minho, Braga, Portugal; (3) Centro de Investigação para o Desenvolvimento Humano, Faculdade de Educação e Psicologia - Universidade Católica Portuguesa, Lisboa, Portugal

Touch has been positively associated with child development. However, this phenomenon has been predominantly studied from the perspective of the one who touches, rather than from the perspective of the one being touched. Consequently, the literature on the assessment of children's responses to affective touch during interactions with caregivers remains scarce. This work aimed to contribute to research and assessment in this area through an initial exploration of the psychometric properties of a new observational scale for the preschool period –i.e., Caregiver-Child Affective Touch Assessment– Child's Response Version – Observational Measure (CCATA-CRV). The sample included 20 children, aged between 2 and 4 years, and their mothers, who faced economic hardship. The CCATA-CRV was coded using a mother-child interaction procedure. Using the same procedure, maternal harsh discipline was assessed (Pereira et al., 2014). Mothers completed a sociodemographic questionnaire and the Child Behaviour Checklist for Ages 11/2-5 (CBCL 11/2-5). Results suggested moderate to excellent interrater agreement across the CCATA-CRV subscales (ICC = 0.66 – 0.99). Association analyses confirmed discriminant construct validity through the absence of statistically significant associations between the CCATA-CRV and the CBCL 11/2-5 ($p > 0.05$). A marginally significant association was found between negative affective responses to maternal touch and higher levels of maternal harsh discipline ($p = 0.072$). Despite these promising findings, additional validation studies are recommended to further establish the psychometric properties of the scale. Nonetheless, the CCATA-CRV shows potential for application in clinical and educational contexts as a robust tool for professionals to assess the quality of caregiver-child interactions, particularly in vulnerable dyads, where tactile interaction quality may be compromised. By capturing the child's perspective, the scale supports holistic, evidence-based approaches and broadens the understanding of the role of affective touch in child development and emotional regulation.

P64 PARENTING PROCESSES LINKING ADOPTIVE PARENTS EMOTION REGULATION DIFFICULTIES AND CHILDREN'S EMOTIONAL AND BEHAVIORAL DIFFICULTIES

Alves, S. (1); Lopes, V. (2); Canavarro, M. C. (2); Pires, R. (2)

(1) Universidade Lusófona, HEI-Lab: Laboratórios Digitais de Ambientes e Interacções Humanas, Lisbon, Portugal; (2) Universidade de Coimbra, Portugal

Adoptive families face specific emotional challenges related to children's early adverse experiences and the demands of the adoption process, which may affect children's adjustment and increase psychological demands on caregivers. However, little is known about specific, modifiable parenting-related processes that may contribute to adopted children's adjustment. This cross-sectional study examined the association between adoptive parents' emotion regulation difficulties and children's emotional and behavioral difficulties, considering the sequential mediating roles of mindful parenting and parental stress.

Additionally, the study explored whether these indirect pathways differed between adoptive and non-adoptive families. The sample consisted of adoptive parents (n = 298) and non-adoptive parents (n = 324) of children and adolescents aged 2 to 17 years ($M = 10.04$, $SD = 3.73$) who completed online questionnaires assessing difficulties in emotion regulation (DERS-SF), children's emotional and behavioral difficulties (PPSC/PSC-17), mindful parenting (IM-P) and parental stress (PSI-SF).

Sequential mediation analyses and moderated mediation analyses were performed in PROCESS (SPSS). Results showed that greater emotion regulation difficulties among

adoptive parents were directly and indirectly associated with higher levels of children's emotional and behavioral difficulties through lower mindful parenting. A sequential indirect effect was also identified, such that greater parental emotion regulation difficulties were associated with lower levels of mindful parenting, which, in turn, were linked to higher parental stress and, consequently, to greater perceived emotional and behavioral difficulties in children. Furthermore, the indirect effect through mindful parenting was significantly stronger in adoptive families, whereas a significant indirect effect through parental stress emerged only in non-adoptive families. No differences between family types were found for the sequential indirect effect. These findings highlight the importance of promoting parents' emotional regulation and mindful parenting skills to support healthier family functioning and child adjustment, while also emphasizing the distinct roles these processes may play across distinct family contexts.

P65 FROM DYADIC COPING TO CHILDREN'S EMOTIONAL-BEHAVIORAL DIFFICULTIES: WHAT'S THE ROLE OF PARENTAL EMOTIONAL DYSREGULATION?

Alves, S. (1); Silva, P. (2); Dias, V. (2); Faria, M. (2)
(1) Universidade Lusófona, HEI-Lab: Laboratórios Digitais de Ambientes e Interacções Humanas, Lisbon, Portugal; (2) Universidade Lusófona - Centro Universitário de Lisboa, Portugal

Dyadic coping (DC) - the way couples deal with stress together - has been associated with better individual and relational adjustment. Within family systems and spillover perspectives, adaptive DC may also promote child adjustment by shaping parents' emotional functioning. However, the mechanisms linking DC to children's emotional and behavioral difficulties remain underexplored, particularly during early childhood, a developmental period characterized by heightened emotional co-regulation needs. This study examined whether difficulties in parental emotional regulation mediated the association between DC and children's emotional and behavioral difficulties, while controlling for marital satisfaction. Additionally, we explored whether these associations varied according to child age. Participants were 251 parents of children aged between 1.5 and 6 years. Between January and April 2025, parents completed self-report measures assessing dyadic coping (DCI), marital satisfaction (CSI-4), difficulties in parental emotional regulation (PERS), and children's emotional and behavioral difficulties (PPSC/PSC-17). Mediation and moderated mediation analyses were conducted using the PROCESS macro in SPSS. Higher levels of DC were associated with fewer difficulties in parental emotional regulation which, in turn, were associated with fewer perceived emotional and behavioral difficulties in children. The indirect effect was significant, while controlling for marital satisfaction. Conditional indirect effects were significant at mean and higher levels of child age. The interaction between DC and child age in predicting difficulties in parental emotional regulation was marginally significant, suggesting that the association between DC and difficulties in parental emotional regulation may be stronger among parents of older children. However, the index of moderated mediation was not significant. Findings suggest that DC may act as a relational protective resource associated with better child adjustment through lower difficulties in parental emotional regulation, beyond marital satisfaction. Interventions promoting DC and parental emotional regulation may contribute to healthier family functioning during early childhood.

P66 AULAS DE SOPORTE INTEGRAL: IMPACTO DE LA INTERVENCIÓN INTEGRADA ENTRE EDUCACIÓN Y SALUD MENTAL

Aguilera Martínez, M. J.; Mulet Pérez, B.; Arranz López, J. G.
CSMIJ Reus, Tarragona, Spain

Los niños con diagnósticos de elevada complejidad clínica y educativa y dificultades significativas de adaptación escolar podrían beneficiarse de intervenciones intensivas dentro de un dispositivo que integre de forma real los ámbitos sanitario y educativo. Las Aulas Integrales de Suport (AIS) constituyen un recurso especializado de atención interdisciplinar en esta línea. El objetivo de este trabajo es describir el modelo de funcionamiento de un dispositivo asistencial integrado educativo-sanitario basado en dos AIS de educación primaria y analizar su impacto sobre la evolución clínica, funcional y educativa de los niños atendidos. Se realizó una revisión descriptiva retrospectiva de los casos atendidos en ambos AIS vinculados al mismo CSMIJ desde su puesta en marcha en los cursos 2018-2019 y 2021-2022. En conjunto, el dispositivo ha atendido a más de 40 niños con predominio de diagnóstico de trastornos del vínculo, trastorno del espectro autista y TDAH asociado a trastorno negativista desafiante. La propuesta de inclusión en el AIS se realiza de forma compartida entre el equipo educativo y el equipo de salud mental integrado en el mismo dispositivo. El programa combina escolarización parcial en el AIS y en el centro ordinario, seguimiento clínico especializado, intervención familiar y trabajo conjunto continuo entre profesionales educativos y clínicos. Los resultados muestran una disminución relevante del uso de los servicios de urgencias y baja frecuencia de ingresos hospitalarios durante la permanencia en el recurso. Asimismo, se observa mejora en la regulación emocional, adaptación escolar y funcionamiento familiar. El dispositivo actúa como espacio de sostén terapéutico y educativo, facilitando la continuidad de la trayectoria educativa y la transición hacia la escolarización ordinaria o hacia otros recursos cuando es necesario. El modelo asistencial integrado educativo-sanitario constituye una estrategia eficaz para promover intervenciones tempranas, integrales y contextualizadas en niños con diagnósticos de elevada complejidad.

P67 PERFIL CLÍNICO DE PACIENTES ATENDIDOS EN UN PROGRAMA COMUNITARIO DE ATENCIÓN A LA CRISIS INFANTOJUVENIL

Martínez González, M.; Martínez Fuentes, A.; Aguilera Martínez, M. J.
CSMIJ Reus, Tarragona, Spain

El incremento de las crisis de salud mental en población infantojuvenil ha impulsado el desarrollo de modelos intensivos comunitarios y de atención domiciliaria como alternativa o complemento a los dispositivos asistenciales

tradicionales. Estos modelos permiten intervenir en el entorno natural del menor y responder a situaciones de elevada complejidad clínica. Sin embargo, existe escasa evidencia sobre el perfil de usuarios atendidos en este tipo de programas, especialmente en contextos comunitarios. El objetivo de este estudio fue describir las características sociodemográficas, clínicas y asistenciales de los usuarios atendidos en el PACIJ del CSMIJ de Reus (Tarragona) desde su implementación. Se realizó un estudio observacional descriptivo retrospectivo, incluyendo todas las altas registradas entre agosto de 2023 y mayo de 2026. Se analizaron edad, sexo, diagnóstico principal, comorbilidad diagnóstica y duración de la intervención. Los diagnósticos se agruparon en categorías clínicas. La muestra estuvo formada por 124 usuarios, con una distribución equilibrada por sexo (51,6% hombres; 48,4% mujeres). La edad media fue de 13,6 años (rango: 5-17) y la duración media de la intervención fue de 8,9 semanas. El diagnóstico principal más frecuente fue el trastorno del espectro autista (33,1%), seguido de los trastornos relacionados con estrés y adaptación (14,5%), trastornos afectivos (12,1%) y trastornos de ansiedad (11,3%). El 35,5% presentó comorbilidad diagnóstica. Los resultados muestran un perfil clínico heterogéneo y complejo, con una elevada representación de usuarios con trastorno del espectro autista. Este hallazgo sugiere que los programas comunitarios intensivos deben contemplar intervenciones flexibles, interdisciplinarias y adaptadas a las necesidades específicas del neurodesarrollo en contextos de crisis.

P68 RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS SOCIALES ENTRE ADOLESCENTES EN CENTROS RESIDENCIALES

Godoy Merino, M. J.; Barbosa Torres, C.; Arévalo Martínez, A.; Cantillo Cordero, M. P.; Serna Álvarez, A. M.; Ferrera Silva, M.
Universidad de Extremadura, Spain

El funcionamiento sociocognitivo, especialmente la resolución de problemas sociales, constituye un proceso clave para la adaptación de los adolescentes en contextos de vulnerabilidad, como el acogimiento residencial. El presente estudio tuvo como objetivo analizar las dificultades en la resolución de problemas sociales en adolescentes en acogimiento residencial y examinar posibles diferencias en función de la historia de maltrato. La muestra estuvo compuesta por 84 adolescentes en acogimiento residencial, con edades comprendidas entre 12 y 17 años; 59 presentaban historia de maltrato y 25 no. Para la evaluación de las estrategias sociocognitivas se utilizó el Social Cognitive Attitudes and Strategies Questionnaire (AECS), centrado en cuatro dimensiones de dificultad en la resolución de problemas sociales: obtención de información, generación de soluciones, anticipación de consecuencias y elección de medios adecuados. No se observaron diferencias estadísticamente significativas entre los adolescentes con y sin historia de maltrato en ninguna de las dimensiones evaluadas. En concreto, el grupo con maltrato obtuvo puntuaciones ligeramente superiores en dificultad para obtener información frente al grupo sin maltrato, así como valores prácticamente equivalentes en generación de soluciones, con diferencias mínimas en anticipación de consecuencias y niveles muy similares en la selección de medios. Los resultados indican que las dificultades en la resolución de problemas sociales son similares en ambos grupos, situándose ligeramente por encima de la media normativa según los datos del instrumento. Esto sugiere que dichas limitaciones podrían ser características propias del contexto residencial, independientemente de la historia de maltrato, afectando a la capacidad para analizar situaciones sociales y generar respuestas adaptativas.

P69 SOCIO-EMOTIONAL EXPERIENCES OF GIRLS WITH DEVELOPMENTAL LANGUAGE DISORDER: PRELIMINARY RESULTS OF A QUALITATIVE STUDY

Aguilar Serrano, D. (1); Aguilera Ruiz, M. (2); Fàbregues Feijóo, S. (1); Verdaguer-Ribas, O. (2); Ahufinger Sanclemente, N. (1)
(1) Universidad Abierta de Catalunya, Barcelona, Spain; (2) Universidad de Barcelona, Spain

In recent years, research has highlighted the relevance of emotional difficulties in individuals with developmental language disorder (DLD). However, the underdiagnosis of girls with DLD has limited knowledge regarding their linguistic, emotional, and social experiences. As a consequence, many of these difficulties remain invisible, especially when diagnosis is delayed, and their effects can extend beyond childhood and persist into adulthood. This study aims to explore, from the unique perspective of girls with DLD, the socio-emotional experiences associated with the disorder and the adaptive mechanisms developed. Semi-structured individual interviews were conducted with seven adolescent girls and young adult women (aged 16 to 22) diagnosed with DLD, residing in Catalonia and educated in mainstream school settings. Data were analyzed following Interpretative Phenomenological Analysis (IPA), and five main themes were identified: the emotional impact of DLD, repercussions on social relationships, camouflaging and avoidance strategies, the influence of gender stereotypes, and experiences related to diagnosis. Participants described persistent feelings of sadness, insecurity, anger, and frustration, as well as social difficulties. Camouflaging and social self-exclusion strategies began during childhood and were often maintained into adulthood. Some participants identified greater social pressure to hide their difficulties, which could contribute to the underdiagnosis in girls. The results highlight the need to incorporate a gender perspective into the screening, diagnosis, and intervention processes of DLD, as well as to integrate the socio-emotional sphere into research and clinical practice, in order to address the psychological and social effects derived from the disorder.

P70 BARRIERS TO CHILD MENTAL HEALTH SERVICES IN ITALY: CAREGIVERS' AND CLINICIANS' PERSPECTIVES

Piasini, S. (1); Niec, L. (2); Bassi, G. (3); Salcuni, S. (3)
(1) Central Michigan University, United States; (2) University of Wisconsin-Madison, United States; (3) University of Padova, Italy

Many barriers exist to accessing effective child mental health services (CMHS). Understanding those

barriers can help address them; however, caregivers and clinicians are likely to have different perspectives on what those barriers are. Existing studies typically examine these perspectives separately or qualitatively. Quantitative comparisons are lacking internationally and in Italy. This study quantitatively compared Italian caregivers' and clinicians' perceptions of barriers to CMHS and beliefs about caregivers' support preferences. Italian clinicians (n = 50) working with children aged 2-14 and caregivers (n = 45) of children in the same age range completed an online survey assessing perceptions of systemic barriers to care (e.g., service availability and accessibility, administrative and bureaucratic challenges, and access to information about services) and relational/provider-related barriers to care (e.g., trust in providers and stigma toward CMHS). We also explored preferences for formal sources of support (e.g., mental health professionals, pediatricians, and school personnel) versus informal support (e.g., family, friends and community members) for child mental health concerns. One-way MANOVAs were conducted to examine group differences. Consistent with predictions, clinicians reported slightly higher systemic barriers than caregivers (p = .050, η_p^2 = .041), suggesting that clinicians might place a greater emphasis on system-level challenges to care compared to what caregivers endorse, reflecting different perspectives on what most limits families' access to care. Contrary to expectations, clinicians reported higher relational/provider-related barriers than caregivers (p < .001, η_p^2 = .134). Regarding support preferences, contrary to expectations, caregivers reported stronger formal support preferences than clinicians expected caregivers would prefer (p < .001, η_p^2 = .149), while no differences emerged in informal support preferences. These findings highlight differences in caregivers' and clinicians' perceptions of barriers to care and support preferences, suggesting different understandings of the factors that shape families' access to and engagement with CMHS and which challenges should be prioritized.

P71 PARENTING GIFTED CHILDREN: PARENTAL PERSPECTIVES ON STRENGTHS, CHALLENGES, AND FAMILY ADAPTATION

Morales, A.; Córcoles, L.; Fernández-Martínez, I.; Ivars-Nicolás, B.; Espada, J. P.; Orgilés, M.
Universidad Miguel Hernández, Spain

Giftedness is characterized by advanced cognitive abilities and distinctive socioemotional characteristics that may shape family functioning. Although research on giftedness has expanded considerably, most studies have focused on educational and cognitive outcomes, whereas parents' experiences have received comparatively less attention. This study aimed to explore parents' experiences of identifying giftedness, the strengths they perceive in their children, and the challenges associated with raising them. Participants were 34 parents of gifted children recruited through Estimula tu Mente (Mind Enrichment Program), an intellectual enrichment initiative organized by Miguel Hernández University (Spain) for gifted students. Four focus groups were conducted using an exploratory qualitative design. Data were analyzed through reflexive thematic analysis following an iterative process of coding, discussion, and researcher consensus. An AI-assisted tool (ChatGPT, OpenAI) was used to support the organization of anonymized data excerpts and the preliminary identification of recurring patterns. Parents described the identification process as initially marked by uncertainty and concern but ultimately experienced as a source of relief, understanding, and validation. They highlighted strengths such as advanced reasoning abilities, creativity, curiosity, rapid learning, and a strong sense of justice. At the same time, they reported challenges related to emotional intensity, cognitive rigidity, impulsivity, perfectionistic tendencies, and low frustration tolerance. At the family level, participants described parental exhaustion, the constant negotiation of everyday situations, and feelings of misunderstanding or inadequate support from both extended family members and the broader social environment. The findings underscore the complex nature of parenting gifted children, encompassing both considerable strengths and distinctive challenges. Greater recognition of parents' experiences may inform the development of preventive and supportive services that enhance family well-being, strengthen parental resources, and promote the socioemotional adjustment of gifted children.

P72 GENERATIVE AI ADDICTIVE DISORDER IN MINORS: PHENOMENOLOGY, RISK FACTORS AND DIAGNOSTIC BOUNDARIES

Ciubară, A. (1); Cazacu, T. (2); Burlea, Ş. (3); Ciubară, A. (4)
(1) Spitalul Clinic de Psihiatrie "Elisabeta Doamna" Galati, Galați, Romania; (2) Spitalul Clinic de Psihiatrie „Elisabeta Doamna" Galati, Galați, Romania; (3) UMF Gr.T.Popa Iasi, Iași, Romania; (4) Spitalul Clinic Județean de Urgență Sfântul Apostol Andrei Galati, Galați, Romania

Naming a disorder is a consequential act, and when the subject is a child it demands more caution still. Kooli and colleagues proposed Generative AI Addiction Syndrome in Asian Journal of Psychiatry in 2025, and adolescent case reports soon described compulsive ChatGPT use, irritability on disconnection, abandoned schoolwork, and a loneliness that deepened rather than lifted with use. Whether this constitutes a disorder, or a familiar vulnerability in new clothes, remains unsettled and clinically urgent. This review weighed the case for nosological recognition of Generative AI Addictive Disorder in minors against the evidence for treating it as a transdiagnostic vulnerability, and aimed to mark its diagnostic boundaries. We critically synthesised the 2020 to 2026 empirical and conceptual literature, reading candidate criteria against Brand and colleagues' I-PACE model, the ICD-11 framework for disorders due to addictive behaviours, and Billieux and colleagues' warnings on overpathologising ordinary high-frequency use. The synthesis yielded three findings. First, the mechanistic evidence is strong while the epidemiological evidence is absent: Cheng and colleagues showed in Science in 2025 that across eleven leading models, systems affirmed users roughly 50% more often than other people did, even when users were wrong or self-destructive,

an adaptive reward schedule that plausibly sustains compulsive return. Second, no prevalence estimate and no prospectively validated criterion set yet exists for minors. Third, every documented adolescent case carried antecedent psychopathology, consistent with vulnerability rather than a free-standing disease. Generative AI Addictive Disorder does not yet meet the bar for an independent diagnosis in minors, and premature codification risks stigma and false epidemics. We conclude that severe presentations should be coded under ICD-11 6C5Y and formulated through the I-PACE lens as underlying vulnerability amplified by sycophantic design, while validation studies and adolescent prevalence data are urgently developed.

P73 AI SYCOPHANCY AS A CLINICAL RISK IN ADOLESCENT USERS WITH SUBCLINICAL PSYCHOTIC FEATURES

Ciubară, A. (1); Cazacu, T. (2); Vasile, C. I. (2); Bogdan-Goroftei, R. (3)

(1) Spitalul Clinic de Psihiatrie "Elisabeta Doamna" Galati, Romania; (2) Spitalul Clinic de Psihiatrie „Elisabeta Doamna" Galati, Romania; (3) Universitatea „Dunărea de Jos" din Galați, Romania

A clinician working with a young person at risk of psychosis does something a chatbot will not: disagree, gently and deliberately. Reality testing is rebuilt through calibrated pushback, and sycophantic artificial intelligence offers the opposite at scale. Subclinical psychotic experiences appear in roughly 7 to 8% of adolescents, a minority of whom convert to threshold disorder, which makes the corrective quality of their conversations a matter of clinical consequence. This review examined whether sycophantic large language models constitute a clinical risk for adolescents with subclinical psychotic features, and what protective guidance the evidence supports. We synthesised quantitative work on sycophancy, the emerging case literature on chatbot-associated delusion, and the established clinical-high-risk paradigm of Fusar-Poli and colleagues, appraising each for mechanism and clinical relevance. The evidence converged on a coherent risk pathway. Cheng and colleagues demonstrated in Science in 2025 that eleven leading models affirmed users about 50% more than humans did, sustaining beliefs a person would have challenged. Østergaard, writing in Schizophrenia Bulletin in 2023 and again in Acta Psychiatrica Scandinavica in 2025, set out the mechanism: a system that feels human yet is known not to be generates a dissonance that can crystallise into delusion in the psychosis-prone, and by 2025 he was documenting a steady accumulation of such cases. The April 2025 GPT-4o episode, an update that made the model markedly more flattering before OpenAI withdrew it, showed how fast the disposition can intensify. Sycophantic chatbots plausibly erode reality testing precisely when, in adolescence, it is still consolidating. We conclude that young people screening positive on prodromal measures should be asked directly about chatbot use and counselled away from sycophantic systems during the at-risk window, much as clinicians counsel against cannabis.

P74 WHEN THE ALGORITHM AGREES: SYCOPHANTIC AI AND THE AMPLIFICATION OF SUICIDAL IDEATION IN MINORS

Ciubară, A. (1); Cazacu, T. (2); Burlea, Ș. (3); Bogdan-Goroftei, R. (4)

(1) Spitalul Clinic de Psihiatrie "Elisabeta Doamna" Galati, Romania; (2) Spitalul Clinic de Psihiatrie „Elisabeta Doamna" Galati, Romania; (3) UMF Gr.T.Popa Iasi, Romania; (4) Universitatea „Dunărea de Jos" din Galați, Romania

Joiner's interpersonal theory holds that suicide requires three things to converge: thwarted belonging, perceived burdensomeness, and the acquired capability to act. A sycophantic chatbot can feed each, and it can do so at two in the morning when no one else is awake. Suicide is already the second leading cause of death among adolescents, and minors in distress increasingly turn to conversational systems first. This review traced how sycophantic artificial intelligence may amplify suicidal ideation in minors across Joiner's three pathways, and identified the clinical and regulatory responses the evidence warrants. We synthesised quantitative evaluations of model safety, the documented chatbot-linked adolescent deaths now in litigation, and clinical-guideline benchmarks for crisis response, appraising each for direct relevance to minors. Three findings emerged. McBain and colleagues, in Journal of Medical Internet Research in 2025, tested ChatGPT, Claude, and Gemini against the SIRI-2 clinician instrument and found a consistent upward bias, the models rating deleterious responses as more appropriate than expert suicidologists did. Cheng and colleagues showed in Science that models affirm harmful intentions far more readily than people do. The Garcia v. Character Technologies complaint anchored the abstraction in a death: a fourteen-year-old whose companion bot sustained romantic and sexual exchanges and, in his final conversation, met his talk of coming home to her without any move to intervene. In May 2025 the court allowed product-liability claims to proceed. Sycophantic systems plausibly amplify ideation by validating burdensomeness, encouraging withdrawal from human contact, and rehearsing capability. We conclude that adolescent suicide risk assessment must now include direct inquiry about chatbot use, that safety planning should extend to companion-app access, and that crisis-response standards for consumer AI used by minors are overdue.

P75 EL CORTISOL EN PELO INFANTIL COMO UN INDICADOR DE PEORES NIVELES DE NEURODESARROLLO EN NIÑOS DE 6 AÑOS.

De Echarri Lorente, J. (1); Baos González, M. Á. (1); Rodríguez Valdés, R. (1); González-Pérez, R. (2); Peralta-Ramírez, M. I. (1)

(1) Facultad de Psicología, Universidad de Granada, Spain; (2) Facultad de Farmacia, Universidad de Granada, Spain

El nivel de cortisol en pelo se ha consolidado como un biomarcador no invasivo que evalúa la exposición al estrés crónico en población adulta (García-León et al., 2018). Recientemente, esta técnica se ha expandido a la población infantil (Baos-González et al., 2026; Li

et al., 2023). Trabajos previos han encontrado conexiones entre el cortisol en pelo de los niños y el propio neurodesarrollo de estos (Caparrós-González et al., 2019; Hennessey et al., 2020), aunque los resultados son contradictorios y no permiten concluir la relación entre el estrés crónico medido con cortisol en pelo y el neurodesarrollo. El presente estudio tuvo como objetivo analizar la asociación entre el cortisol en pelo infantil y el rendimiento neuropsicológico a los seis años de edad. La muestra estuvo compuesta por 60 díadas madre-hijo/a pertenecientes a la cohorte longitudinal Gestastress–Childstress. Se evaluó el cortisol en el pelo de la madre cuando el niño/a tenía seis años y el cortisol infantil a los seis años. El neurodesarrollo infantil se evaluó mediante la batería NEPSY-II, concretamente a través de las pruebas de memoria narrativa y reconocimiento de emociones. Los análisis correlacionales mostraron que mayores niveles de cortisol infantil a los seis años se asociaron significativamente con peores puntuaciones en memoria narrativa, (r = –.349, p = .006), y reconocimiento de emociones, (r = –.256, p = .048). No se encontraron resultados significativamente estadísticos del cortisol materno con el neurodesarrollo infantil a los 6 años. En conjunto, los resultados sugieren que el cortisol en pelo infantil puede constituir una variable biológica relevante para comprender diferencias individuales en el neurodesarrollo. No obstante, futuros estudios longitudinales serán necesarios para clarificar la dirección y naturaleza de la asociación entre estrés crónico acumulado y rendimiento neuropsicológico durante los primeros años de vida.

P76 CO-CONSTRUCCIÓN DEL AUTOCONCEPTO ADOLESCENTE EN CONTEXTOS ONLINE Y OFFLINE: DESARROLLO Y VALIDACIÓN DEL SCOQ

Caba Machado, V. (1); González Cabrera, J. (2); Galán Luque, T. (2); Machimbarrena, J. M. (3); Ortega Barón, J. (4); González, E. (3)

(1) Universidad Internacional de La Rioja (UNIR), Spain; (2) Instituto de Transferencia e Investigación (ITEI). Universidad Internacional de La Rioja (UNIR), Spain; (3) Facultad de Psicología. Universidad del País Vasco (UPV/EHU), Guipúzcoa, Spain; (4) Facultad de Psicología; Universitat de Valencia, Spain

En los últimos años, la creciente relevancia del uso de Internet ha transformado el contexto en el que los adolescentes experimentan y evalúan su autoconcepto. El autoconcepto constituye un componente central del desarrollo adolescente y se asocia estrechamente con el bienestar y el ajuste psicosocial. Sin embargo, ningún instrumento había integrado hasta el momento las autopercepciones online y offline dentro de un marco multidimensional. Esta limitación resulta especialmente relevante en la Generación Alpha, cuya construcción del autoconcepto tiene lugar en ecologías plenamente conectadas, en las que las experiencias digitales y presenciales se encuentran psicológicamente interrelacionadas. El objetivo principal de este estudio fue desarrollar y validar psicométricamente el Self-Concept Online–Offline Questionnaire (SCOQ). Específicamente, se pretendió: (a) establecer evidencias de validez convergente del SCOQ con otros constructos teóricamente relacionados; (b) comparar diferentes modelos de medida del autoconcepto online y offline; (c) estimar la contribución relativa de la varianza asociada a los dominios del autoconcepto y a los contextos online y offline mediante análisis de rasgos correlacionados–métodos correlacionados (CT–CM); y (d) examinar la invarianza de medida del instrumento entre la adolescencia temprana y media. Se llevó a cabo un estudio instrumental con 614 adolescentes de entre 12 y 16 años (51,3% chicas), procedentes de 13 centros educativos de distintas comunidades autónomas españolas. El SCOQ está compuesto por 30 ítems organizados en 15 pares paralelos que evalúan cinco dominios del autoconcepto (académico, social, emocional, familiar y físico) en contextos online y offline, mediante una escala Likert de 0 a 5. Se analizaron las propiedades psicométricas del instrumento, la estructura factorial mediante análisis factoriales confirmatorios y la comparación de siete modelos teóricos alternativos, la validez convergente con variables teóricamente relacionadas, como el autoconcepto, el Self-Online, la autoestima y la calidad de vida relacionada con la salud, la contribución relativa de la varianza de rasgo y método mediante análisis CT–CM y la invarianza factorial multigrupo. Los resultados mostraron que el SCOQ presentó adecuadas propiedades psicométricas y evidencias de validez convergente con todas las variables externas consideradas. Entre los modelos evaluados, el modelo de realidad co-construida, en el que los ítems online y offline se integran dentro de cada dominio del autoconcepto, fue el que presentó el mejor ajuste. Asimismo, los análisis CT–CM sugirieron que los cinco dominios del autoconcepto se organizan dentro de una estructura multidimensional común que integra experiencias online y offline, mientras que la expresión de estas autopercepciones permanece parcialmente dependiente del contexto. Finalmente, el SCOQ mostró invarianza configural, métrica y escalar entre la adolescencia temprana y media. En conjunto, los hallazgos respaldan una concepción multidimensional e integrada del autoconcepto adolescente, coherente con las teorías contemporáneas sobre la co-construcción de experiencias digitales y offline. El SCOQ constituye una herramienta válida y fiable para avanzar en el estudio del autoconcepto en la era digital y para comprender cómo los adolescentes construyen y organizan sus autopercepciones en una realidad en la que las experiencias online y offline se encuentran profundamente interrelacionadas, aunque continúan mostrando particularidades en su expresión contextual.

P77 LATENT PROFILES OF BODY-FOCUSED REPETITIVE BEHAVIORS AND THEIR DIFFERENCES IN EARLY MALADAPTIVE SCHEMA DOMAINS AMONG YOUNG ADULTS

Turhan, B. N.; Ulbe, S.

Dokuz Eylul University, Esmirna (İzmir), Turkey

Body-focused repetitive behaviors (BFRBs), including hair pulling, skin picking, and nail biting, are repetitive self-directed behaviors that may cause physical damage, loss of control, and functional impairment. Although these behaviors are observed among young adults, further research is needed to better understand their varying levels of severity and clinical presentations. Early

maladaptive schemas (EMSs), cognitive and emotional patterns developed in childhood, may contribute to the severity and maintenance of these behaviors. This study aimed to identify homogeneous BFRB profiles and examine whether these profiles differed across five EMS domains: Disconnection and Rejection, Impaired Autonomy and Performance, Impaired Limits, Other-Directedness, and Overvigilance and Inhibition. The sample consisted of 328 young adults aged 18–25 years who reported engaging in at least one BFRB. Participants completed measures assessing BFRBs and EMS. Latent Profile Analysis was conducted using Latent GOLD 4.5, and profile differences in schema domains were examined using Multivariate Analysis of Variance (MANOVA) in SPSS 29. Analyses supported a three-profile solution. Approximately 27% of participants were classified into the mild profile, 48% into the moderate profile, and 25% into the severe profile. The mild profile was characterized by low impairment and severity. The moderate profile showed mild daily interference, loss of behavioral control, and mild physical damage. The severe profile was characterized by greater functional impairment, reduced behavioral control, and physical damage. MANOVA indicated significant differences among profiles across all five schema domains. Post hoc comparisons revealed a gradient pattern: the severe profile reported the highest schema domain scores, followed by the moderate and mild profiles. The only exception was Impaired Limits, for which mild and moderate profiles did not significantly differ. These findings suggest that BFRBs are heterogeneous and that greater schema-related vulnerability is associated with more severe BFRB presentations. The results highlight person-centered assessment and suggest that schema domains may be clinically relevant in treatment planning for moderate to severe BFRBs.

P78 THE IMPACT OF COMORBIDITY IN NEURODEVELOPMENTAL DISORDERS ON EMOTIONAL WELL-BEING AND QUALITY OF LIFE IN CHILDREN

Martínez Salguero, E. (1); Ahufinger, N. (1); Mayo, C. (2); Verdaguer Ribas, O. (2); Aguilera, M. (2)

(1) Universitat Oberta de Catalunya, Barcelona, Spain; (2) Universitat de Barcelona, Spain

Previous research has shown that children with neurodevelopmental disorders (NDD) are at greater risk of decreased emotional well-being (EWB) and poorer quality of life (QoL) than children with typical development (TD). Despite the high rates of co-occurrence of NDDs, literature on the potential aggravation of these difficulties in children with two or more NDDs remains scarce. The aim of this study is to further explore the differences in EWB and QoL between children with TD, children with one NDD, and children with multiple NDDs, in order to measure the potential effect of having co-occurrent NDDs in both these areas. A cross-sectional study was carried out on a sample of 125 children (66 female, 59 male), aged 8–12 (M = 9.576; SD = 1.213). EWB was measured using the Spanish Version of the Child Behavior Checklist (CBCL), hetero-reported by parents. This questionnaire classifies the symptoms of emotional distress into the following categories: anxious/depressed, withdrawn/depressed, somatic complaints, social problems, aggressive behavior, and rule-breaking behavior. QoL was measured using the Spanish Version of Kidscreen-10, self-reported by the children. The participants were grouped according to the number of NDDs they had: control group (no NDDs), children with one NDD, and children with multiple NDDs. Results showed that children who have been diagnosed with one NDD exhibit significantly more symptoms of anxiety, depression, somatization, and social problems than children with TD, and these difficulties are exacerbated in children who have two or more NDDs. A similar tendency is observed in QoL and in symptoms of rule-breaking and aggressive behavior, while not statistically significant. These findings suggest that the co-occurrence of NDDs may be associated with a cumulative increase in emotional difficulties. Therefore, this may be an important factor in understanding EWB during childhood.

P79 EVOLUCIÓN CLÍNICA Y ÉXITO ACADÉMICO EN ALUMNADO CON TRASTORNO DEL ESPECTRO DEL AUTISMO EN UEC-E

Pla Sancho, S.; Ayats Plana, M.; Méndez Blanco, I.; Hervás Zúñiga, A.

Hospital Universitari Mútua Terrassa, Barcelona, Spain

La escolarización representa un reto para muchos adolescentes, especialmente para adolescentes con trastorno del espectro del autismo (TEA). Las Unidades de Escolarización Compartida-Específicas (UEC-E) ofrecen un entorno adaptado para jóvenes de segundo ciclo de la ESO con diagnósticos de salud mental y dificultades para sostener la funcionalidad en el ámbito académico. El objetivo es analizar a 60 pacientes con TEA escolarizados entre 2013 y 2025, evaluando la evolución en su carga asistencial hospitalaria y la influencia del cociente intelectual en su trayectoria educativa. Se realiza un estudio longitudinal comparando el funcionamiento previo y durante la escolarización en la UEC-E mediante la prueba de Wilcoxon comparando el número de ingresos y las asistencias a urgencias. Además, se analiza la relación entre cociente intelectual y éxito educativo (finalización, acreditación y sostenimiento del recurso post-obligatorio) mediante pruebas t de Student y regresión logística. Los resultados muestran una reducción significativa de la carga asistencial hospitalaria: los ingresos hospitalarios disminuyen un 81.1% ($p < 0.05$) y las asistencias a urgencias un 75.6% ($p < 0.05$). En el ámbito educativo, el cociente intelectual no resultó determinante para la adherencia al recurso UEC-E ni para el mantenimiento del recurso académico posterior a los doce meses. No obstante, sí actuó como predictor significativo en la acreditación de la ESO ($p = 0{,}013$; OR = 1.084). Por tanto, se puede concluir por una parte que la escolarización en la UEC-E es altamente eficaz en la reducción de crisis hospitalarias para alumnos con diagnóstico de TEA. Por otra parte, el cociente intelectual influye en la obtención del título de ESO pero no en la adherencia al recurso UEC-E ni al recurso académico posterior. Estos hallazgos validan la UEC-E como un entorno inclusivo y terapéutico que garantiza el acompañamiento clínico y educativo.

P80 DESARROLLO DE LA COGNICIÓN SOCIAL EN RELACIONES AFECTIVO-SEXUALES EN UN ADOLESCENTE CON TEA

Pla Sancho, S.; Bello Porcel, R.; Ayats Plana, M.; Méndez Blanco, I.; Hervàs Zúñiga, A.
Hospital Universitari Mútua Terrassa, Barcelona, Spain

El trastorno del espectro del autismo (TEA) supone un diagnóstico del neurodesarrollo que implica dificultades en comunicación, interacción social y rigidez. Esto lleva a que las relaciones interpersonales sean complejas desde la niñez, cuando puede ser un gran reto el desarrollo de amistades. A esta dificultad se suma la de las relaciones afectivo-sexuales a partir de la vida adulta. A continuación, se presenta el caso clínico de un joven de 15 años con diagnóstico de TEA que desarrolla un interés afectivo-sexual por una persona por la que desarrolla un interés excesivo, llegando esto a interferir en su funcionamiento familiar, social y escolar. Es por este motivo que requiere la inclusión en una Unidad de Escolarización Compartida-Específica (UEC-E), centro académico con atención directa de psicología clínica. Se realiza un trabajo psicoterapéutico individual, familiar, grupal, en contexto ecológico y de trabajo en equipo con el objetivo de mejorar el entendimiento de las relaciones sociales y afectivas, la cognición social y la adecuación conductual, especialmente en relación con personas que le despiertan un interés romántico. Tras una estancia de seis meses en el recurso, el adolescente finaliza su estancia en la UEC-E con la remisión total del interés excesivo y las aproximaciones inadecuadas hacia personas que le atraen, relacionado con el desarrollo de la cognición social, entendiendo las emociones que generaba en la otra persona. En conclusión, las personas con TEA se interesan por las relaciones afectivo-sexuales, a menudo a partir de la adolescencia. Este interés puede requerir acompañamiento familiar y profesional que guíe a estas personas para conseguir un funcionamiento satisfactorio en dicha área y el desarrollar relaciones significativas.

P81 LA ATENCIÓN SOSTENIDA, PERO NO LA IMPULSIVIDAD, SE ASOCIA CON LA CAPACIDAD COGNITIVA EN UNA MUESTRA CLÍNICA PEDIÁTRICA

Iturmendi Sabater, I. (1, 2); Arbizu Gómez, M. (2); Cortés, J. (3); Zumarraga Astorqui, L. (2)
(1) Universidad de Toronto; Canadá; (2) NeuroPed, Madrid, Spain; (3) NeuronUp, Ikerbasque, La Rioja, Spain

En la población general, un mejor rendimiento atencional se asocia con mayor capacidad cognitiva. Sin embargo, esta relación ha sido menos estudiada en muestras pediátricas con trastornos del neurodesarrollo, caracterizadas por alta heterogeneidad clínica, cognitiva y conductual. Además, se desconoce en qué medida distintos componentes de la atención (atención selectiva, atención sostenida e impulsividad) se asocian con diferentes índices cognitivos. Una mejor comprensión de estas relaciones podría facilitar la interpretación conjunta de medidas cognitivas y atencionales en la evaluación neuropsicológica infantojuvenil. El objetivo de este estudio fue analizar la asociación entre los índices cognitivos del WISC-V y las medidas de atención del CPT-3 en una muestra clínica pediátrica atendida en NeuroPed (Madrid). Participaron 189 niños y adolescentes (71,4% varones), con edades comprendidas entre 6,2 y 16,8 años (M = 11,5; DT = 2,5), evaluados mediante WISC-V y CPT-3 dentro de su valoración clínico habitual. Se analizaron el Cociente Intelectual Total (CIT), el Índice de Aptitud General (GAI) y el Índice de Competencia Cognitiva (CPI), junto con las medidas de detectabilidad, velocidad de respuesta, variabilidad de respuesta, omisiones y comisiones del CPT-3. Se calcularon correlaciones parciales controlando edad y sexo. Los resultados preliminares mostraron asociaciones negativas significativas entre índices cognitivos y la mayoría de medidas atencionales. Las correlaciones más elevadas se observaron para omisiones (CIT: r = -0,324; GAI: r = -0,301; CPI: r = -0,295; p < 0,001) y variabilidad de respuesta (r entre -0,244 y -0,270; p < 0,001). Las comisiones no mostraron correlaciones significativas con ninguno de los índices cognitivos. Estos resultados sugieren que la atención sostenida se asocia tanto con habilidades de razonamiento general (GAI) como con procesos de memoria de trabajo y velocidad de procesamiento (CPI), mientras que la impulsividad parece relativamente independiente de la capacidad cognitiva. Estos hallazgos pueden contribuir a una interpretación más precisa e integrada de los perfiles cognitivos y atencionales en la evaluación neuropsicológica infantojuvenil.

P82 INTERVENCIÓN GRUPAL DESDE ACT EN JÓVENES CON USO PROBLEMÁTICO DE REDES SOCIALES: ESTUDIO PILOTO

Cuevas Toro, A. M.; Bugosen Tannous, C. R.; Salazar, I. C.
Universidad de Granada, Spain

El uso problemático de redes sociales (UPRS) se ha convertido en un tema relevante entre los jóvenes por su alta prevalencia y su relación con el malestar emocional y el deterioro funcional. La evidencia sobre intervenciones específicas en UPRS es muy limitada, especialmente desde modelos orientados a modificar la función reguladora del uso de redes ante el malestar, como es la ACT (Acceptance and Commitment Therapy). No se ha encontrado ningún estudio que aplique ACT en el PSMU en jóvenes españoles, de ahí la relevancia de esta investigación. Los objetivos fueron analizar la eficacia preliminar de una intervención grupal basada en ACT en jóvenes con UPRS, FoMO y malestar emocional y examinar la evolución intrasujeto de los procesos principales de ACT (evitación experiencial, fusion cognitiva e implicación en valores). Se trató de un estudio piloto con diseño cuasiexperimental, con un grupo de intervención (GE) y un grupo control en lista de espera (GC), medidas pre-post tratamiento y evaluación semanal de procesos de ACT. La muestra incluyó seis mujeres jóvenes (M = 20,66 años), tres en cada grupo. La intervención constó de cinco sesiones grupales presenciales, semanales (1,5 h. de duración). Los análisis incluyeron descriptivos, tamaños del efecto, cambio fiable de las variables y trayectorias individuales de cada participante. Los resultados mostraron que en el GE hubo mejorías en FoMO, UPRS e implicación en acciones valiosas. No hubo mejoras globales en malestar emocional ni en evitación experiencial. Las medidas semanales mostraron una

evolución coherente con los procesos centrales de ACT. Los hallazgos sugieren que una intervención grupal breve basada en ACT puede movilizar procesos relevantes para el UPRS, especialmente la orientación hacia valores en presencia de malestar. No obstante, el tamaño muestral impide establecer conclusiones sobre la eficacia de la intervención. Se requieren estudios con muestras mayores, aleatorización y seguimiento.

P83 AUTOCOSIFICACIÓN, USO PROBLEMÁTICO DE REDES SOCIALES Y EVITACIÓN EXPERIENCIAL

Cuevas Toro, A. M.; Guerrero Gutiérrez, M.; Salazar, I. C.; Bugosen Tannous, C. R.
Universidad de Granada, Spain

La autocosificación (percepción de sí mismo como un objeto y autovaloración en función de su apariencia física) que suele afectar más a las mujeres, se ha relacionado en el uso problemático de redes sociales (UPRS) y el malestar emocional.

Desde la Terapia de Aceptación y Compromiso, la evitación experiencial (patrón inflexible de evitación del malestar) y el pliance generalizado (conducta gobernada por reglas basadas en la aprobación social) se ha relacionado con el UPRS y el malestar emocional. Sin embargo, ninguna de las dos variables (evitación experiencial y pliance generalizado) ha sido estudiada con relación a la autocosificación, de ahí la relevancia de este estudio. Los objetivos fueron analizar si existen diferencias entre hombres y mujeres en autocosificación, UPRS, evitación experiencial y pliance generalizado y explorar qué variables actúan como predictoras de la autocosificación en mujeres y en hombres. La muestra estuvo compuesta por 293 adultos jóvenes (77,1% eran mujeres; M = 21,5 años; DT = 4,40). Los instrumentos fueron: la Escala de Conciencia Corporal Objetivada, el Cuestionario de Uso Problemático de Redes Sociales, el Cuestionario de Pliance Generalizado y el Cuestionario de Aceptación y Acción-II. Se encontraron puntuaciones significativamente mayores en mujeres en autocosificación (vigilancia corporal), UPRS (comparación social) y evitación experiencial. Como variables predictoras de la vigilancia corporal, en mujeres sólo la comparación social y la evitación experiencial fueron significativas y en hombres solamente el pliance generalizado. La presión social sobre la apariencia física en las mujeres podría relacionarse con el modo en el que se perciben (mayor autocosificación), derivando en mayores niveles de comparación social y de evitación experiencial, lo que apoya la idea del UPRS como una estrategia de evitación. Estos resultados podrían ser de útiles para diseñar intervenciones en problemáticas donde la hipervigilancia corporal sea parte del patrón de evitación (ej., en trastornos de la conducta alimentaria).

P84 CUANDO EL INSOMNIO SE CONECTA A LA RED: MECANISMOS EMOCIONALES Y COGNITIVOS DE LA CIBERAGRESIÓN

Sánchez-Moreno, V. (1); Cavas Toledo, M. (2); Rey Peña, L. (1)
(1) Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico, Universidad de Málaga, Spain; (2) Departamento de Psicobiología y Metodología de las Ciencias del Comportamiento, Universidad de Málaga, Spain

El ciberacoso constituye una importante problemática de creciente relevancia debido a su alta prevalencia y a sus graves consecuencias psicológicas, sociales y académicas para las personas implicadas en él. Variables como el uso problemático de redes sociales (UPRS), la cibervictimización o la impulsividad son considerados factores de riesgo para la ciberagresión. En este contexto, el insomnio se ha señalado como un posible factor implicado en la aparición de conductas agresivas en línea, evidenciándose una ausencia de estudios que analicen los factores explicativos de dicha asociación. Krizan y Herlache (2016) proponen que las alteraciones del sueño incrementan la agresión a través de tres vías: una vía afectiva, vinculada a la ira, una vía cognitiva, relacionada con la hostilidad y, finalmente, a través de un deterioro de nuestra capacidad para controlar impulsos. El presente estudio tuvo como objetivo analizar prospectivamente el papel mediador de la ira y la hostilidad en la relación entre el insomnio y la ciberagresión, controlando UPRS, la edad y el sexo. Participaron 506 estudiantes (275 chicas) de cinco centros educativos de Andalucía, con edades comprendidas entre los 12 y los 18 años. En el tiempo 1 se evaluaron el insomnio y el UPRS. Ocho meses después, se evaluaron la ira, la hostilidad y la ciberagresión. Se realizó un análisis de mediación en paralelo para examinar las vías propuestas. Los resultados mostraron que el insomnio se asoció prospectivamente con mayores niveles de ciberagresión ocho meses después, a través de incrementos en la ira y la hostilidad, observándose una mediación total del efecto. Estos hallazgos aportan evidencia a favor de la propuesta de Krizan y Herlache en el contexto de la ciberagresión adolescente. Asimismo, sugieren que la promoción de una adecuada higiene del sueño podría constituir una estrategia preventiva clave para reducir la implicación en conductas de ciberacoso.

P85 INSOMNIO Y CIBERAGRESIÓN: EL PAPEL PROTECTOR DE LAS COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES ONLINE

Sánchez-Moreno, V. (1); Cavas Toledo, M. (2); Chamizo-Nieto, M. T. (3)
(1) Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico, Universidad de Málaga, Spain; (2) Departamento Psicobiología y Metodología de las Ciencias del Comportamiento, Universidad de Málaga, Spain; (3) Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación, Universidad de Málaga, Spain

Las interacciones sociales de los adolescentes se desarrollan cada vez más en entornos digitales, lo que ha favorecido la aparición de nuevas formas de agresión entre iguales. Entre ellas, el ciberacoso constituye uno de los comportamientos de mayor preocupación debido a su frecuencia y a su impacto sobre el ajuste psicosocial de los jóvenes. Las competencias socioemocionales online (eCOM) han emergido como un recurso relevante para promover interacciones digitales saludables. Asimismo, los problemas de sueño han comenzado a recibir atención como posible factor asociado a la implicación en conductas agresivas

en línea. No obstante, son escasos los estudios que han analizado los factores que podrían amortiguar la asociación entre las dificultades del sueño y la perpetración de ciberacoso. El presente estudio tuvo como objetivo analizar el papel moderador de las eCOM en la relación entre el insomnio y la ciberagresión. Participaron 436 adolescentes (248 chicas) de entre 12 y 18 años procedentes de cuatro centros educativos de Andalucía. En el tiempo 1 se evaluó el insomnio, mientras que ocho meses después (tiempo 2) se evaluaron las eCOM y la ciberagresión. Se realizó un análisis de moderación (modelo 1 de la Macro Process en SPSS) para examinar si las competencias socioemocionales online modificaban la asociación entre el insomnio y la ciberagresión. Los resultados mostraron que el insomnio se asoció con mayores niveles de ciberagresión entre los adolescentes con niveles bajos y medios de eCOM, mientras que dicha asociación dejó de ser significativa entre aquellos con niveles elevados. Estos hallazgos sugieren que las eCOM podrían actuar como un factor amortiguador frente al riesgo asociado al insomnio, reduciendo la probabilidad de implicación en conductas de ciberagresión. En conjunto, los resultados destacan la relevancia de promover competencias socioemocionales en contextos digitales como posible estrategia preventiva frente a la ciberagresión durante la adolescencia.

P86 INTER-RELATIONSHIPS OF PARENTAL PRACTICES AND EMOTIONAL DISTRESS IN PARENTS RAISING CHILDREN WITH ASD: A HIERARCHICAL CLUSTER ANALYSIS

Shulgina, D.; Aleksandrova, D.; Peshkovskaya, A.; Chaika, Y; Oleychik, M.

Russian Mental Health Research Centre, Moscú, Russian Federation

Autism Spectrum Disorder (ASD) is a neurodevelopmental disability characterized by persistent impairments in social interaction and communication, restricted interests, and repetitive patterns of behavior. Since effective intervention and successful social adaptation of children with ASD largely depend on parental psychological adjustment, understanding the emotional and behavioral responses of caregivers remains an important area of research. To investigate the relationship between parenting practices and parental attribution of the causes of their child's disorder among parents raising children with Autism Spectrum Disorder (ASD). Thirty parents of children diagnosed with ASD participated in the study. Data were collected using the «Family Anxiety Questionnaire», and the «Alabama Parenting Questionnaire — Preschool Revision» (APQ-PR). A signed informed consent was received from all the participants. An adaptive *parenting practice cluster* (n = 15) was identified among parents characterized by moderate anxiety levels, balanced illness perception (i.e., cognitive acceptance of the child's condition), and an optimal level of behavioral monitoring and control. This cluster was also associated with low family strain (−0.343) and moderate levels of overall distress, suggesting the preservation of parental adaptive resources. Parents assigned to the *distressed parenting practice cluster* (n = 6) demonstrated extremely high anxiety (1.862), elevated family strain (1.451), and a pronounced negative emotional response to their child's condition (1.114). High scores on the hypernosognosia scale indicated an exaggerated perception of the severity of the child's disorder, whereas elevated internality combined with minimal positive parenting (−0.543) reflected a pattern consistent with learned helplessness within this group. The *controlling parenting practice cluster* (n = 9) represented an intermediate parental profile characterized by a neurotic response to the child's disorder (0.442). In these parents, the combination of high internal locus of control, elevated anxiety, increased illness awareness, and restrictions on the child's activity was indicative of an overprotective parenting style. The identified cluster differences have important implications for the development of differentiated psychological interventions for parents raising children with ASD.

This study was supported by the state assignment project No. 075-03-2024-570/2 dated 22.05.2024.

P87 COMENTARIOS CRÍTICOS MATERNOS Y MALESTAR PSICOLÓGICO INFANTIL: MEDIACIÓN DE LA INTERIORIZACIÓN DEL ESTIGMA DE PESO

Gil Gómez-Lobo, A.; Villapalos Rodríguez, P.; Ramos Escudero, N.; Falciani Morán, A.; Botas, B.; García Cuadrado, C.; González Aranda, E.; Carpintero, E.; Sepúlveda, A. R.

Universidad Autónoma de Madrid, Spain

Los comentarios críticos en el entorno familiar constituyen un factor de riesgo para el desarrollo emocional infantil, especialmente en menores con mayor estatus ponderal, quienes se encuentran expuestos a situaciones de estigmatización en distintos contextos. La interiorización del estigma de peso en el niño/a, entendida como la adopción y aplicación a uno mismo de estereotipos negativos sobre el peso, podría desempeñar un papel relevante en el impacto de las críticas. El presente estudio transversal examinó el papel mediador de la interiorización del estigma de peso del menor en la relación entre los comentarios críticos maternos y el bienestar psicológico infantil en una muestra de 174 díadas madre-hijo/a (edad media = 10,59; 52,2% niñas; percentil de peso ≤ 85). Los comentarios críticos se evaluaron mediante el Family Questionnaire, la interiorización del estigma a través del Weight Bias Internalization Scale for Children y el bienestar psicológico mediante sintomatología depresiva (CDI), ansiosa (SCAS) y autoestima corporal (BES). Los análisis principales incluyeron modelos de regresión y de mediación. Los comentarios críticos maternos se asociaron significativamente con mayores niveles de interiorización del estigma de peso. A su vez, esta variable se relacionó con mayor sintomatología depresiva y ansiosa, y con menor autoestima corporal. Los análisis de mediación mostraron un patrón de mediación total de la interiorización del estigma de peso en la relación entre los comentarios críticos maternos y las tres variables de bienestar psicológico. Estos hallazgos sugieren que el efecto de las críticas maternas sobre el bienestar psicológico infantil estaría explicado, en parte, por la interiorización del estigma

de peso del menor. Los resultados subrayan la necesidad de intervenir tanto en los estilos de comunicación parental como en los procesos de autoestigmatización infantil, con el objetivo de sensibilizar al entorno familiar, promover la identificación del sesgo de peso y reducir su interiorización en la infancia.

P88 COMPARACIÓN DEL PROCESO TERAPÉUTICO EN LA MODALIDAD ONLINE Y PRESENCIAL DE UNA INTERVENCIÓN PSICO-FAMILIAR INFANTIL

Gil Gómez-Lobo, A. (1); Villapalos Rodríguez, P. (1); Falciani Morán, A. (1); Martín Peinador, Y. (2); Medina Muñoz, M. (3); la Orden Izquierdo, E. (4); Pórter Almaraz, M. T. (5); Sepúlveda, A. R. (1)

(1) Universidad Autónoma de Madrid, Spain; (2) Centro de Salud de Atención Primaria Goya, Madrid, España, Madrid, Spain; (3) Centro de Salud de Atención Primaria Montesa, Madrid, Spain; (4) Centro de Salud de Atención Primaria Juan de la Cierva, Madrid, Spain; (5) Centro de Salud de Atención Primaria Infanta Mercedes, Madrid, Spain

Las intervenciones online ofrecen una gran oportunidad para ampliar el acceso a la atención psicológica. Sin embargo, en población infantil todavía es necesario comprender cómo cambia el proceso terapéutico cuando la intervención se traslada al formato online. El presente estudio comparó la experiencia de niños/as, progenitores y psicólogas en dos formatos de una intervención psico-familiar, multidisciplinar y grupal dirigida a niños/as con percentil de peso ≥ 85 (ENTREN-Galaxy). 62 niños/as de 8 a 12 años (M = 10,66; DT = 1,32; 51,5% niños), fueron asignados aleatoriamente a dos condiciones: formato presencial, con sesiones en el Centro de Salud, y formato online, mediante videollamada. Al finalizar el programa, los/as menores y uno de sus progenitores completaron cuestionarios de alianza terapéutica, cohesión grupal y satisfacción. Tras cada sesión, las psicólogas registraron sus impresiones clínicas sobre el proceso grupal. Se compararon los grupos mediante pruebas U de Mann-Whitney y, para las respuestas abiertas, un análisis temático. En los niños/as no se observaron diferencias significativas en cohesión grupal entre formatos. No obstante, el formato presencial se asoció con mayor alianza terapéutica, así como con mayores niveles de atención, motivación y diversión percibida ($p < 0.001$). La mayoría de niños/as, independientemente del formato asignado, manifestó que repetiría la intervención presencialmente. Los/as progenitores también valoraron el formato presencial como más divertido, motivador y facilitador de la atención. Las psicólogas percibieron en el formato presencial un clima grupal más favorable, con mejores indicadores de apertura, confianza, motivación y compromiso con actividades ($p < 0.05$). Los resultados sugieren que la modalidad online puede mantener la cohesión grupal percibida por los/as menores, pero no reproduce por completo la experiencia relacional y motivacional del formato presencial. Estos hallazgos apoyan la necesidad de equilibrar accesibilidad y calidad del vínculo terapéutico al diseñar intervenciones infantiles. Se discutirán las ventajas y desventajas de cada formato.

P89 EXPERIENCIAS ADVERSAS INFANTILES Y ADOLESCENTES ABUSADOS SEXUALMENTE: EXPLORANDO LA RELACIÓN INTERGENERACIONAL

Bastón Paz, R. (1); Quintanilla Cobián, L. (1); Chimpén López, C. A. (2); López González, M. A. (3); Cantero García, M. (1)

(1) Universidad Nacional de Educación a Distancia, Madrid, Spain; (2) Universidad de Extremadura, Cáceres, Spain; (3) Universidad Rey Juan Carlos, Madrid, Spain

El impacto de las Experiencias Infantiles Adversas (ACEs) en la salud ha sido ampliamente documentado, pero existe escasa evidencia empírica sobre cómo las ACE vividas por las figuras parentales se relacionan con el bienestar emocional y psicológico de sus hijas e hijos. Objetivo. Analizar la relación entre las ACEs de las figuras parentales con el ajuste psicológico y las características de relaciones socioafectivas en adolescentes víctimas de abuso sexual. La muestra incluyó 27 familias y 33 adolescentes, seleccionados mediante un muestreo por conveniencia, todos ellos participantes en el Programa de Intervención con Niños, Niñas y Adolescentes Víctimas de Abuso Sexual de la Fundación Meniños (Galicia). Se utilizó un diseño ex post facto retrospectivo, de alcance descriptivo. Para la recogida de información se administraron un cuestionario sociodemográfico, el cuestionario ACE-International Questionnaire, el Cuestionario de Estilos Afectivos y el Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes. Los resultados no revelan relaciones signficativas entre el número total de ACEs parentales con las dimensiones evaluadas del vínculo socioafectivo por el Cuestionario de Estilos Afectivos y las escalas de problemas del Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes, pero sí entre el tipo específico de ACEs y ambas variables. Asimismo, los análisis ponen de manifiesto diferencias en la asociación de las ACEs maternas y paternas con las variables mencionadas. Por último, se observa una relación significativa entre los estilos socioafectivos y el ajuste psicológico en los adolescentes. Estos hallazgos acentúan la relación diferencial de las ACEs según el tipo de adversidad y el género parental, subrayando la necesidad de enfoques clínicos que integren dinámicas familiares y factores socioculturales y ambientales. Se recomienda incluir variables relacionadas con la resiliencia y los factores protectores en futuras investigaciones, para profundizar en la comprensión del impacto de las ACEs parentales en adolescentes en situación de alta vulnerabilidad, como en los casos de abuso sexual.

P90 PREDICTORS OF QUALITY OF LIFE IN ADOLESCENTS: THE ROLE OF MEANING IN LIFE AND SOCIOEMOTIONAL COMPETENCIES

Mikulic, I. M.; Crespi, M. C.; Aruanno, Y.
Universidad de Buenos Aires, Argentina

Adolescence is a developmental stage characterized by significant biological, cognitive, emotional, and social changes that influence young people's well-being and adaptation. During this period, various psychological resources may facilitate coping with age-related chal-

lenges. Among these resources, meaning in life has been associated with higher levels of psychological well-being and life satisfaction, whereas socio-emotional competencies have been linked to better emotional regulation, psychosocial adjustment and quality of life. The present study aimed to examine the predictive capacity of sources of meaning in life and socio-emotional competencies on quality of life in a sample of adolescents from the Metropolitan Area of Buenos Aires, Argentina. The sample consisted of 149 adolescents aged 17 to 19 years, 56% were female and 44% were male. Participants completed the Socio-Emotional Competencies Inventory (ICSE; Mikulic et al., 2015), the Meaning in Life Inventory (INSEVI; Mikulic et al., 2025), and the Quality of Life Inventory (ICV; Mikulic, 2001). A multiple linear regression analysis was conducted to identify significant predictors of perceived quality of life. Assumptions of normality, homoscedasticity, and absence of multicollinearity were verified prior to analysis. The model demonstrated an adequate fit (adjusted R^2 = .45). Sources of meaning in life related to personal growth and goals and life projects, together with self-efficacy, emerged as significant predictors of perceived quality of life. The findings highlight the importance of promoting goals and the pursuit of personal growth as central sources of meaning in life due to their relevance for adolescents' quality of life. Furthermore, perceived self-efficacy appears to be a key competency associated with life satisfaction. These results provide important evidence for enhancing quality of life during adolescence through the strengthening of personal resources and the development of life projects.

P91 ADAPTATION AND VALIDATION OF THE WONG-LAW EMOTIONAL INTELLIGENCE SCALE IN ARGENTINE ADOLESCENTS

Mikulic, I. M.; Crespi, M. C.; Deleersnyder, G.
Universidad de Buenos Aires, Argentina

Emotional intelligence has gained considerable relevance across various fields of applied psychology. Among the available measures of emotional intelligence, the Wong and Law Emotional Intelligence Scale (WLEIS) is one of the most widely used internationally. The instrument consists of 16 items rated on a seven-point Likert scale and assesses four dimensions: self-emotion appraisal, others' emotion appraisal, regulation of emotion, and use of emotion. Despite its extensive use in research, no adaptation of the WLEIS was available for adolescents in Argentina. The objective was to adapt and evaluate the psychometric properties of the WLEIS in adolescents from Buenos Aires, providing evidence of factorial validity and internal consistency. An instrumental, non-experimental, cross-sectional study was conducted. The sample comprised 611 adolescents aged 11 to 18 years, 47% were male and 52% were female. The internal structure was examined using Confirmatory Factor Analysis with the Robust Maximum Likelihood estimator. Model fit was assessed using the CFI, TLI, and RMSEA indices. Internal consistency was evaluated using Cronbach's alpha and ordinal alpha coefficients. The fit indices for the four-factor, 16-item model were satisfactory (CFI = .96, TLI = .95, RMSEA = .05 [.04, .06]), and all estimated factor loadings were significant ($p < .001$). The results supported the factorial invariance of the WLEIS across younger adolescents (11–14 years) and older adolescents (15–18 years). Cronbach's alpha coefficients ranged from .80 to .84, while ordinal alpha coefficients ranged from .83 to .87. The findings provide evidence of adequate psychometric properties of the adapted WLEIS among adolescents from Buenos Aires, particularly regarding factorial validity and internal consistency. The availability of valid and reliable instruments is essential for research and assessment of emotional skills, as well as for evaluating emotional education and well-being promotion programs for adolescents.

P92 MEANING OF LIFE AND SOCIO-EMOTIONAL COMPETENCIES IN ADOLESCENTS FROM BUENOS AIRES

Mikulic, I. M.; Laguna, S.; Fritz, M. S.
Universidad de Buenos Aires, Argentina

Adolescence is a period characterised by its adaptive value and transition between childhood and adulthood. It is a key stage in psychosocial development and in the construction of a personal life project. Socio-emotional competencies are associated with greater well-being and social adjustment. Evidence suggests that competencies favour the construction of Meaning of Life, understood as the perception of purpose and motivation, by promoting resources for adaptive coping with the vital challenges of adolescence. The aim of this study was to analyse the existence of associations between various sources of meaning in life and socio-emotional competencies. To this end, 99 adolescents from Buenos Aires, Argentina, aged between 16 and 20 years (M = 18.87; SD = 1.17, 57% female), were assessed using the Inventory of Socio-Emotional Competencies (ICSE) and the Inventory of Meaning of Life (INSEVI). Spearman's rho was used to assess the relationships among the variables under study. The results indicate that the sources of meaning in life related to bonds with others, goals, and personal growth are positively associated with all socio-emotional competencies, with the exception of autonomy. Primarily, goals as a source of meaning were strongly and positively associated with emotional awareness competence ($r = .56$; $p < .001$). In turn, the search for emotions showed a strong and positive correlation with empathy ($r = .51$; $p < .001$). These results highlight the importance of the development of emotional and social skills in the construction of a life perceived as meaningful in adolescents, demonstrating the relevance of promoting these competencies to strengthen well-being, positive development and the construction of life projects with meaning since early stages of life.

P93 FROM SATISFIED TEACHERS TO PROSOCIAL CHILDREN: THE ROLE OF BURNOUT AND TEACHER–STUDENT RELATIONSHIPS

Mutlu, T.; Demirtaş, S.
Ankara University, Turkey

Prosocial behavior plays a critical role in children's social adjustment, peer relationships, and long-term well-being. Given the central role of teachers in chil-

dren's daily lives, teachers' psychological well-being may influence children's social development through classroom interactions and relationship quality. Drawing on Bronfenbrenner's bioecological theory and the PPCT framework, this study examined whether teacher burnout dimensions and teacher–student relationships explain the association between teachers' life satisfaction and children's prosocial behavior. Participants were 56 teachers (73.7% female) and 836 preschool and primary school students attending educational institutions in Türkiye. Teachers completed measures assessing life satisfaction, burnout, teacher–student relationship quality, and children's prosocial behavior. Structural equation modeling was conducted to test the hypothesized pathways. Model fit indices indicated a good fit to the data, $\chi^2(5) = 12.133$, CFI = .99, TLI = .97, SRMR = .03, and RMSEA = .04. Results showed that higher life satisfaction was positively associated with teachers' sense of personal accomplishment ($\beta = .223$, $p < .001$) and negatively associated with emotional exhaustion ($\beta = -.175$, $p < .001$). Personal accomplishment positively predicted teacher–student closeness ($\beta = .156$, $p < .001$), whereas emotional exhaustion positively predicted teacher–student conflict ($\beta = .107$, $p < .001$). In turn, teacher–student closeness was positively associated with children's prosocial behavior ($\beta = .355$, $p < .001$), while teacher–student conflict was negatively associated with prosocial behavior ($\beta = -.268$, $p < .001$). Personal accomplishment also demonstrated a direct positive association with prosocial behavior ($\beta = .133$, $p < .001$). Emotional exhaustion did not directly predict prosocial behavior ($\beta = -.022$, $p = .478$). Indirect effects suggested that life satisfaction was positively linked to children's prosocial behavior through personal accomplishment and teacher–student closeness. These findings highlight the importance of teachers' well-being for fostering positive teacher–student relationships and supporting children's prosocial development. Interventions aimed at enhancing teachers' life satisfaction and reducing burnout may contribute to more supportive classroom environments and improved social outcomes for children.

P94 MÁS ALLÁ DEL TIEMPO DE PANTALLA: COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES Y USO PROBLEMÁTICO DE VIDEOJUEGOS Y REDES SOCIALES EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA

Sánchez-Fernández, M. (1); Mangat, H. (2); Sánchez-Sandoval, Y. (1)

(1) Universidad de Cádiz, Spain; (2) University of Gibraltar, Gibraltar

La infancia y la adolescencia constituyen etapas críticas para la promoción de la salud mental. Los entornos virtuales ofrecen notables oportunidades, pero también riesgos como el Uso Problemático de Internet, siendo los videojuegos y las redes sociales sus manifestaciones más comunes. A la luz de marcos teóricos como el modelo Interacción Persona-Afecto-Cognición-Ejecución (I-PACE), las competencias socioemocionales, definidas por el modelo CASEL (i.e., autoconciencia, automanejo, conciencia social, habilidades sociales y toma de decisiones responsables), se perfilan como potenciales factores protectores de estos comportamientos problemáticos. Este trabajo tuvo el objetivo de analizar la relación entre competencias socioemocionales y el uso problemático de redes sociales (UPRS) y videojuegos (UPV) en la infancia y la adolescencia. Para ello, se llevó a cabo una revisión sistemática siguiendo el protocolo PRISMA a través de cuatro bases de datos: Web of Science, Scopus, PsycINFO y Medline. Los estudios se clasificaron según las cinco competencias socioemocionales y una categoría global. Tras evaluar la calidad metodológica, se realizó una síntesis narrativa de los hallazgos. Un total de 73 artículos fueron incluidos. Los resultados evidenciaron una relación inversa entre las competencias socioemocionales y el uso problemático de redes sociales y videojuegos. Las asociaciones más consistentes se observaron para las competencias vinculadas al automanejo, la autoconciencia y las habilidades sociales, mientras que la evidencia relativa a otras dimensiones fue menos concluyente. En términos generales, los resultados sugieren que un mayor desarrollo socioemocional se relaciona con una menor vulnerabilidad a los comportamientos digitales problemáticos. Estos hallazgos aportan una sólida base empírica que orienta la creación de programas preventivos dirigidos a fortalecer el desarrollo socioemocional como estrategia clave para mitigar los riesgos asociados a las ciberadicciones.

P96 STRENGTH-BASED INTERVENTIONS FOR TRAUMA-EXPOSED ADOLESCENTS: A META-ANALYSIS

Mutlu, T. (1); Işık, Ş. (2); Aybek, E. C. (3)

(1) Ankara University, Turkey; (2) Gazi University, Ankara, Turkey; (3) Pamukkale University, Denizli, Turkey

Exposure to traumatic experiences during adolescence is a significant risk factor for mental health problems. While trauma-focused interventions typically emphasize the reduction of psychopathology, strength-based interventions aim to enhance adolescents' existing resources, promote well-being, and foster psychological resilience. However, findings in this area have not yet been systematically synthesized. The present meta-analysis quantitatively synthesizes the effects of strength-based interventions on mental health symptoms, psychological resilience, and well-being among trauma-exposed adolescents. A comprehensive search was conducted in the Web of Science, Scopus, and ERIC databases using relevant keywords. Inclusion criteria were: (a) interventions grounded in a strength-based theoretical framework, (b) trauma-exposed adolescent samples, (c) experimental or quasi-experimental designs with comparison groups, and (d) reporting at least one quantitative outcome related to mental health symptoms, psychological resilience, or well-being. Randomized controlled and quasi-experimental studies conducted in clinical, community, and school settings were included. Outcome variables were classified in accordance with the Dual Continua Model of mental health, encompassing mental health symptoms (negative dimension), psychological resilience (protective mechanism), and well-being (positive dimension). The review process followed PRISMA 2020 guidelines. A total of 378 records were identified. After removing duplicates, 321 studies were screened at the title and abstract level, and 42 studies met the inclusion

criteria. Effect sizes were calculated using Hedges' g, and a random-effects model was applied due to heterogeneity. Results indicate that strength-based interventions are associated with reductions in mental health symptoms and increases in resilience and well-being. Moderator analyses suggest that trauma type, intervention context, and study design may influence effect sizes. Findings underscore the value of integrating strength-based approaches into trauma-informed practices, particularly in school and community settings, to promote both symptom reduction and long-term resilience and well-being.

P97 PARENTAL ATTRIBUTIONAL STYLE IN FAMILIES RAISING CHILDREN WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER AND ITS IMPACT ON EMOTIONAL WELL-BEING

Aleksandrova, D.; Shulgina, D.; Peshkovskaya, A. (2); Chaika, Y.; Oleychik, M.

Russian Mental Health Research Centre, Moscow, Russian Federation

The increasing prevalence of autism spectrum disorder (ASD) highlights the need for comprehensive support not only for affected children but also for their families. Attributional style, defined as the way individuals explain the causes of significant life events, may play a crucial role in shaping parental emotional adjustment and parenting practices among parents raising children with ASD. This study aimed to examine parental attributional mechanisms and their relationship with emotional well-being and parenting practices among parents raising children with ASD. Thirty parents participated in an online survey. The assessment battery included: «Parents' Attitude To the Child's Disease Questionnaire», the «Family Anxiety Questionnaire», and the «Alabama Parenting Questionnaire — Preschool Revision» (APQ-PR). A signed informed consent was received from all the participants. Analysis of parenting practices revealed two relatively independent ($r = -0.522$, $p = .004$) behavioral strategies. Positive parenting was observed in 80% of participants, punishment were reported by 65% of parents. Approximately 40% of respondents demonstrated an inconsistent parenting style, which has negative association with anxiety levels ($\beta = -0.243$, $p = .038$). A significant positive association was found between parental guilt and overall family anxiety ($r = 0.701$, $p < 0.001$), as well as family distress ($r = 0.510$, $p = 0.005$). Furthermore, the use of punitive disciplinary practices was positively associated with parental guilt ($r = 0.537$, $p = 0.003$). Regression analyses demonstrated that family distress was the strongest predictor of parental anxiety ($\beta = 0.708$–0.779, $p < 0.001$), accounting for up to 60.7% of the variance. The inclusion of guilt as a second predictor increased the explanatory power of the model to 73.1% ($\beta = 0.410$, $p = 0.002$), emphasizing the substantial contribution of cognitive attributional processes to anxiety experiences. Attributional style appears to be closely linked to the emotional well-being of parents raising children with ASD. Parents who attribute responsibility for their child's condition to themselves demonstrate higher levels of emotional distress, which may contribute to the development of maladaptive coping and parenting strategies.

P98 COGNITIVE, MOTOR, AND EMOTIONAL CORRELATES OF COGNITIVE DISENGAGEMENT SYNDROME IN ADHD: CONTRIBUTIONS BEYOND INATTENTION

Boccaccio, F. M. (1); Maugeri, N. (2); Pirrone, C. (3); Fiore, F. (2); Longhitano, A. (2); Rizzo, R. (2); Buitelaar, J. K. (4)

(1) Department of Educational Sciences; University of Catania, Italy; (2) Child and Adolescent Neurology and Psychiatric Section, Department of Clinical and Experimental Medicine; University of Catania, Italy; (3) Department of Educational Science; University of Catania, Italy; (4) Department of Medical Neuroscience, Donders Institute for Brain, Cognition and Behavior - Radboud University Medical Centre - Nijmegen, Netherlands

Cognitive Disengagement Syndrome (CDS), characterized by daydreaming, mental confusion, and hypoactivity, is increasingly conceptualized as a construct distinct from, but related to, ADHD inattention. However, its cognitive profile remains unclear, particularly whether CDS-related slowing reflects motor execution difficulties, cognitive inefficiency, or both. The aims of this study were to characterize the CDS phenotype across parent- and self-report measures, investigate its association with cognitive performance beyond ADHD inattention, and test its relationship with internalizing symptoms. Participants were 118 outpatients with ADHD aged 6-17 years. CDS was assessed using the parent-reported Child and Adolescent Behaviour Inventory (CABI) and the self-reported Child Concentration Inventory (CCI). ADHD symptoms were measured with the Conners' Rating Scale-Revised, emotional and behavioural problems with the CBCL/6–18 and CDI, and cognitive functioning with the WISC-IV and computerized reaction-time tasks. Analyses included partial correlations, adjusted group comparisons, and hierarchical regressions controlling for demographic variables and ADHD inattention. Parent- and self-reported CDS showed moderate convergence after adjustment ($r = .45$). Across informants, higher CDS symptoms were selectively associated with lower WISC-IV Processing Speed Index scores (CABI: $r = -.23$, $p < .05$; CCI: $r = -.30$, $p < .01$), whereas no significant associations emerged with reaction-time tasks or broader intellectual functioning. Hierarchical regressions confirmed that CDS accounted for additional variance in processing speed beyond demographics and ADHD inattention (CABI: $\Delta R^2 = .051$, $p = .020$; CCI: $\Delta R^2 = .093$, $p = .006$), and this association remained significant after further adjustment for depressive symptoms. CDS was also associated with depressive symptoms (CABI: $\Delta R^2 = .041$, $p = .047$; CCI: $\Delta R^2 = .291$, $p < .001$) and internalizing symptoms, but not with externalizing problems. These findings indicate that elevated CDS identifies a distinctive profile of reduced cognitive processing efficiency and internalizing vulnerability, supporting its clinical relevance for assessment and intervention planning.

P99 ESTRÉS PARENTAL, FUNCIÓN REFLEXIVA Y AFECTIVIDAD MENTALIZADA EN FAMILIAS DE NIÑOS/AS CON TEA GRADO 1: ESTUDIO BASAL

Ibáñez Salvador, O.; Coma González, A. A.; Acosta García, S.; López Fraile, P.

Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil, Tarragona, Spain

La crianza de un hijo/a con trastorno del espectro autista (TEA) se asocia con mayores niveles de estrés

parental. Desde el modelo de Tratamiento Basado en la Mentalización para Niños (MBT-C), la función reflexiva parental y la afectividad mentalizada se consideran factores protectores para la regulación emocional y la calidad de la relación parento-filial. Sin embargo, la evidencia en población clínica atendida en servicios públicos de salud mental continúa siendo limitada. Estudio transversal descriptivo-correlacional con datos basales de un proyecto longitudinal de cuatro años. Participaron 15 progenitores (8 madres y 7 padres) pertenecientes a 9 familias con hijos/as de entre 5 y 12 años diagnosticados de TEA nivel 1, atendidos en un Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil. Se administraron el Caregiving Reflective Functioning Questionnaire (CFRQ-18), la Brief Mentalized Affectivity Scale (B-MAS) y el Parenting Stress Index-Short Form (PSI-SF). Se realizaron análisis descriptivos y correlaciones de Spearman. Los progenitores presentaron una adecuada capacidad reflexiva y niveles elevados de estrés parental. La dimensión de certeza mentalizadora mostró correlaciones negativas significativas con todas las dimensiones del PSI-SF, indicando que una mayor capacidad para comprender los estados mentales del hijo/a se asocia con menor malestar parental, menor percepción de interacción disfuncional, menor percepción de niño difícil y menor estrés parental global. La puntuación total del B-MAS también se relacionó negativamente con la interacción disfuncional, mientras que el resto de asociaciones siguieron la dirección esperada sin alcanzar significación estadística. La certeza mentalizadora emerge como la dimensión más estrechamente asociada al estrés parental en familias de niños/as con TEA nivel 1. Estos resultados preliminares apoyan la relevancia clínica de promover la mentalización parental como diana de intervención. El seguimiento longitudinal permitirá evaluar el impacto del programa MBT-C sobre estas variables.

P100 ESTILOS PARENTALES, REGULACIÓN EMOCIONAL Y SALUD MENTAL ADOLESCENTE: UN ANÁLISIS CON PERSPECTIVA DE GÉNERO

Sánchez-Fernández, M. (1); Paramio Leiva, A. (2); Mestre Navas, J. M. (1)

(1) Universidad de Cádiz, Spain; (2) Universidad de Huelva, Spain

Los estilos parentales desempeñan un papel relevante en la aparición y mantenimiento de los síntomas psicológicos durante la adolescencia. Además, la desregulación emocional podría actuar como un mecanismo explicativo de la relación entre las prácticas parentales y el ajuste psicológico. El objetivo del presente trabajo fue el de analizar la asociación entre los estilos parentales, las dificultades en regulación emocional y los síntomas psicológicos en adolescentes, considerando posibles diferencias según el género. Participaron 335 adolescentes (65,1% mujeres), con una edad media de 17,14 años (DT = 1,60). Se evaluaron los estilos parentales percibidos, las dificultades en regulación emocional y los síntomas psicológicos internalizantes y externalizantes. Se estimaron modelos de mediación independientes para chicos y chicas. En los chicos, la falta de control emocional se asoció positivamente con los síntomas internalizantes. Además, el estilo parental autoritario mostró una asociación positiva con los síntomas externalizantes, mientras que el estilo democrático se relacionó negativamente con los síntomas internalizantes. En las chicas, la falta de control emocional y la falta de atención emocional se asociaron con los síntomas externalizantes, mientras que el rechazo emocional se relacionó con los síntomas internalizantes. Asimismo, el estilo parental autoritario presentó una asociación positiva con los síntomas internalizantes y externalizantes. En ambos géneros, la falta de control emocional medió la relación entre el estilo parental autoritario y los síntomas internalizantes. Los resultados destacan la relevancia de la desregulación emocional y de los estilos parentales en la salud mental adolescente, así como la existencia de diferencias según el género. Estos hallazgos respaldan el desarrollo de intervenciones preventivas dirigidas a fortalecer la regulación emocional y promover prácticas parentales más adaptativas.

P101 APRENDER PARANDO: PROGRAMA BASADO EN MINDFULNESS PARA LA MEJORA DE LAS COMPETENCIAS EMOCIONALES EN ALUMNADO CON ALTAS CAPACIDADES INTELECTUALES

Kursar Cortes, A.; Huéscar Hernández, E.; Mateu Martínez, O.

Universidad Miguel Hernández, Spain

La promoción de la regulación emocional y la atención plena, junto con la prevención de problemas de ansiedad, constituye un elemento clave para favorecer el ajuste personal, social y académico del alumnado con Altas Capacidades Intelectuales (ACI). Aunque este alumnado presenta un elevado potencial cognitivo, también puede experimentar una mayor intensidad emocional y vulnerabilidad ante determinadas demandas psicológicas, lo que justifica el desarrollo de programas preventivos centrados en el bienestar socioemocional desde edades tempranas. El presente estudio tuvo como objetivo diseñar y evaluar los efectos del programa Aprender Parando, una intervención basada en mindfulness orientada al fortalecimiento de la regulación emocional, la atención plena y la prevención de ansiedad en estudiantes con ACI de entre 8 y 12 años. Se utilizó un diseño cuasi experimental pretest-postest con grupo control. La muestra estuvo compuesta por 16 participantes, 8 niños y 8 niñas (M = 9.8; DT = 0.91) con ACI, distribuidos en grupo experimental y grupo control. Se evaluaron variables relacionadas con la regulación emocional, la ansiedad estado-rasgo y la atención plena mediante instrumentos estandarizados. El grupo experimental participó en siete sesiones estructuradas centradas en la conciencia emocional, el entrenamiento en autorregulación cognitiva y afectiva, y la práctica de estrategias de mindfulness adaptadas a la infancia. Los resultados evidenciaron mejoras estadísticamente significativas en una de las dimensiones de regulación emocional evaluadas, así como una reducción clínicamente relevante de la ansiedad estado en el grupo experimental tras la intervención. No se observaron cambios significativos en el resto de variables analizadas. Se concluye que el programa Aprender Parando puede contribuir al bien-

estar emocional del alumnado con ACI, constituyendo una herramienta preventiva prometedora. No obstante, se recomienda ampliar el tamaño muestral y replicar el estudio para reforzar la validez de los hallazgos.

P102 VULNERABILIDAD AL USO PROBLEMÁTICO DE TIKTOK: EL PAPEL DE LA AGRESIVIDAD Y DIFERENCIAS DE SEXO EN JÓVENES

Huéscar Hernández, E.; Mateu Martinez, O.; Herrera García, A.
Universidad Miguel Hernández, Spain

El aumento de problemas de salud mental infanto-juvenil, junto con el elevado uso de TikTok, ha impulsado el estudio de los factores asociados al malestar y bienestar psicológico en entornos digitales. En este contexto, el modelo I-PACE propone que el uso intensivo de redes sociales puede interactuar con determinadas características temperamentales, favoreciendo la aparición de conductas digitales desadaptativas. El objetivo fue analizar la capacidad predictiva de la agresividad e impulsividad/búsqueda de sensaciones sobre los indicadores de Uso Problemático de TikTok (UPTT), y explorar diferencias en función del sexo. Se llevó a cabo un estudio transversal con una muestra de 173 jóvenes de entre 18 y 30 años (*M* = 24.67; *DT* = 7.14; 54.9% mujeres). Se realizó una evaluación online que incluía la versión abreviada del Cuestionario de Personalidad Zuckerman-Kuhlman-Aluja (ZKA-PQ/SF) y un cuestionario ad hoc para evaluar patrones de uso de TikTok e impacto psicológico percibido. Los resultados mostraron asociaciones positivas entre los indicadores de UPTT y agresividad (r = .330, p < .001), y con la impulsividad/búsqueda de sensaciones (r = .156, p = .040). Únicamente la agresividad constituyó un predictor significativo en el modelo de regresión (β = .391, p < .001), explicando junto con la impulsividad el 10.1% de la varianza. Las mujeres presentaron puntuaciones significativamente superiores en los indicadores de UPTT (t = -2.92; p = .002), y en dimensiones de impacto percibido sobre atención, impulsividad y regulación emocional. Estos hallazgos evidencian que las conductas digitales desadaptativas en esta plataforma responden a la hostilidad, irritabilidad y desregulación afectiva, más que a la búsqueda de estímulos novedosos, subrayando la importancia de desarrollar estrategias preventivas tempranas centradas en la regulación emocional para promover un uso saludable de redes sociales, incorporando una perspectiva sensible al género para para abordar la mayor vulnerabilidad observada en las mujeres.

P103 SUPPORT NEEDS AND RESOURCES PERCEIVED BY FAMILIES OF GIFTED CHILDREN: A QUALITATIVE STUDY

Morales, A.; Fuentes, E.; Córcoles, L.; Ivars-Nicolás, B.; Orgilés, M.; Espada, J. P.
Universidad Miguel Hernández, Spain

Giftedness is associated with cognitive and socioemotional characteristics that may generate specific demands for families. Although identification often facilitates a better understanding of children's needs, many parents continue to face challenges related to their children's emotional well-being and the adaptation of parenting strategies. Understanding families' perceived support needs is essential for informing the development of resources and interventions tailored to their circumstances. The aim of this qualitative study was to explore the support needs and resources perceived by parents of gifted children.

Participants were 34 parents of gifted children (76.5% mothers; M age = 45.71 years, SD = 3.42). Four focus groups were conducted using an exploratory qualitative design. Data were analyzed using reflexive thematic analysis. The findings indicated that parents perceived several support needs as insufficiently addressed following the identification of giftedness. Participants emphasized the importance of receiving specialized guidance to better understand their children's characteristics and manage parenting-related challenges. Parents identified access to resources promoting children's emotional well-being as a key priority, particularly those targeting emotional regulation, frustration tolerance, self-esteem, and social skills. Participants also reported difficulties accessing educational support tailored to their children's needs and described a frequent reliance on private services for assessment, guidance, and specialized support. In addition, parents highlighted the value of opportunities to share experiences with other families and stressed the need for greater awareness and training on giftedness within educational settings. The findings underscore the need to develop resources and interventions specifically designed for families of gifted children. Providing specialized guidance and evidence-based strategies to support children's socioemotional development may contribute to improved family adjustment and promote the overall well-being and development of gifted children.

P104 ARE PORNOGRAPHY CONSUMERS MORE LIKELY TO ENDORSE ROMANTIC LOVE MYTHS? A CROSS-SECTIONAL STUDY AMONG SPANISH YOUNG ADULTS

Fuentes, E.; Jover, J.; Fernández-Martínez, I.; Morales, A.
Universidad Miguel Hernández, Spain

Pornography has become a highly accessible source of affective-sexual socialization among young people, potentially shaping beliefs about intimacy and romantic relationships. However, evidence regarding its association with romantic love myths remains limited. Given the relevance of these beliefs for relationship development during young adulthood, this study examined the association between pornography consumption and the acceptance of romantic love myths, as well as consumption patterns and gender differences. A quantitative, descriptive, cross-sectional study was conducted with 427 young adults aged 18 to 29 years (M = 20.32, DT = 2.57) recruited through non-probabilistic convenience sampling in Alicante (Spain). Pornography consumption was assessed using ad hoc items, and romantic love myths were measured with the Romantic Love Myths Scale (SMRL). Results showed that 64.6% of participants had consumed pornography, with a mean age of onset of 13.61 years (SD = 2.80). Consumers scored significantly higher than non-consumers on the overall scale of romantic love myths (U = 17766.00, p = .04, d = .18). Significant differences were also found

in myths related to self-denial (d = .26–.32), jealousy (d = .29), and ambivalence (d = .21), although effect sizes were small. Men scored significantly higher than women on several myths, particularly those related to self-denial (d = .55–.65) and ambivalence (d = .77).

These findings partially support the proposed hypotheses and suggest that pornography consumption is associated with greater acceptance of certain romantic love myths. Although causal conclusions cannot be drawn due to the cross-sectional design, the results underscore the importance of addressing pornography and relationship beliefs within affective-sexual education programs and support the need for longitudinal research to clarify these associations.

P105 LINKS BETWEEN DIGITAL PARENTING AND SOCIAL-EMOTIONAL DEVELOPMENT IN MIDDLE CHILDHOOD: THE ROLES OF SELF-CONTROL, EMOTION REGULATION, AND GRIT

Tokgoz, D.; Guney Karaman, N.
Ankara University, Turkey

Parenting is essential to children's social-emotional development, particularly in increasingly digitalized environments. Although previous research has identified risks and opportunities in children's digital experiences, the impact of digital parenting practices on the development of socio-emotional competencies remains insufficiently explored. The present study examined the relationship between digital parenting practices and children's social-emotional development. Specifically, it examines the effects of digital parenting dimensions (active mediation, restrictive mediation, and monitoring), emotion regulation, and grit on children's self-control. The sample included 243 children aged 7 to 12 living in Turkey. Data were collected using validated child-report instruments. Correlation, multiple regression, mediation, serial mediation, and moderation analyses were conducted using SPSS. Results indicated that digital parenting was positively associated with children's self-control ($r = .44$, $p < .01$). Multiple regression analyses showed that active mediation ($B = .30$, $p < .001$), restrictive mediation ($B = .19$, $p < .05$), and emotion regulation ($B = .43$, $p < .05$) significantly predicted self-control, whereas monitoring did not. Mediation analyses showed that the perseverance of effort dimension of grit significantly mediated the relationship between digital parenting practices and self-control, while consistency of interest did not. Serial mediation analyses results showed a significant indirect pathway in which positive digital parenting strategies enhanced children's self-control and emotion regulation, thereby elevating grit levels. Emotion regulation did not moderate the relationship between self-control and grit ($p > .05$). No significant sex differences were found across the variables ($p > .05$). These findings emphasize the importance of positive digital parenting practices in fostering children's self-control and broader social-emotional competencies. Active and restrictive mediation strategies support children's regulatory capacities, which in turn contribute to the development of grit. The results are consistent with Self-Determination Theory in digital parenting research and have practical implications for planning family-based education programs to improve children's socio-emotional well-being in increasingly digitalized contexts.

P106 CAMBIOS EN LAS ORIENTACIONES DE APEGO TRAS EVENTOS RELACIONADOS CON LA PAREJA EN LA ADULTEZ EMERGENTE

Guzmán-González, M.; Bahamondes, J.
Universidad Católica del Norte, Antofagasta, Chile

Las relaciones románticas adquieren una especial relevancia durante la adultez emergente, un período caracterizado por importantes transiciones relacionales (Arnett, 2000). Durante esta etapa, la pareja romántica suele emerger como una nueva figura potencial de apego (Bohn et al., 2021), y las personas pueden mostrar mayor variabilidad en sus orientaciones de apego en respuesta a estas dinámicas. Aunque las orientaciones de apego tienden a ser relativamente estables a lo largo del tiempo, también son moldeadas y recalibradas a través de nuevas experiencias relacionales, y los cambios pueden vincularse con el establecimiento de nuevas relaciones significativas y con ciertas circunstancias vitales (Fraley et al., 2021). Sin embargo, se ha prestado limitada atención a cómo eventos vitales específicos relacionados con la pareja influyen en las orientaciones de apego durante la adultez emergente. El presente estudio busca ampliar este conocimiento examinando si se producen cambios en la ansiedad y evitación del apego global y romántico en adultos emergentes luego de eventos vitales significativos en las relaciones románticas. Asimismo, resulta importante analizar si las experiencias relacionales contribuyen a cambios amplios en el sentido general de las orientaciones de apego, o si ejercen una influencia más proximal específicamente sobre el apego romántico. Los datos provienen de un proyecto longitudinal más amplio. La muestra incluyó a 1.925 adultos emergentes chilenos de entre 18 y 29 años. Entre quienes participaron en la segunda ola, el 17,2% informó haber iniciado una nueva relación romántica, el 24,7% experimentó una ruptura, el 3,9% asumió un compromiso formal, el 23,3% reportó problemas serios con su pareja y el 5,7% experimentó infidelidad por parte de la pareja. Las orientaciones de apego fueron evaluadas mediante la versión breve chilena del cuestionario Experiences in Close Relationships (Guzmán-González et al., 2020). Todas las subescalas mostraron invarianza de medición longitudinal de acuerdo con los criterios recomendados (Cheung y Rensvold, 2002), lo que respalda la validez de las comparaciones. Resultados: Se evidencio que los cambios fueron más probables en el dominio romántico que a nivel global. El inicio de una nueva relación romántica no predijo cambios en ninguna de las dimensiones del apego romántico. En contraste, asumir un compromiso formal redujo los niveles de ansiedad en el apego romántico a lo largo del tiempo. La ruptura y la infidelidad de la pareja predijeron aumentos en la evitación romántica, mientras que los problemas serios dentro de la relación no predijeron cambios. A través de los modelos, la evitación del apego emergió como una dimensión más permeable en respuesta a eventos negativos, mientras que la ansiedad romántica solo mostró una disminución luego de un compromiso formal. No aparecieron efectos longitudinales para el apego global.

Los resultados respaldan el modelo jerárquico del apego. Este estudio subraya la relevancia del nivel dentro de la jerarquía del apego para comprender los mecanismos de cambio, y sugiere que las experiencias dentro de las relaciones románticas durante la adultez emergente influyen significativamente en las orientaciones de apego.

P107 EL PAPEL DE LA REGULACIÓN EMOCIONAL Y LA AUTOEFICACIA EN EL MALESTAR PSICOLÓGICO ADOLESCENTE

Rodríguez Moráguez, P.; Navarro Montoya, I.; Sánchez Sánchez, H.; Schoeps, K.; Montoya, I.
Universitat de València, Spain

La salud mental adolescente constituye un desafío de salud pública por el impacto de depresión, ansiedad y estrés en el bienestar emocional, la salud física, el rendimiento académico y el funcionamiento social. La regulación emocional y la autoeficacia permiten comprender cómo los adolescentes afrontan demandas del entorno y construyen recursos internos vinculados al bienestar psicológico. El objetivo fue explorar el efecto de la regulación emocional y la autoeficacia en los niveles de depresión, ansiedad y estrés en adolescentes de 11 a 15 años de la Comunidad Valenciana, así como analizar el uso de la reevaluación cognitiva y la supresión expresiva, y la percepción de competencia personal. La muestra incluyó 352 adolescentes de Valencia, de 11 a 15 años (M = 12,71; DT = 0,76): 47,4% mujeres y 52,6% hombres. La regulación emocional se evaluó con la versión española del Emotion Regulation Questionnaire, la autoeficacia con la Escala Breve de Autoeficacia General y el malestar psicológico con la versión española de las Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés. Se realizaron descriptivos, pruebas t de Student, ANOVA, correlaciones de Pearson y regresiones múltiples. Los resultados mostraron uso moderado de reevaluación cognitiva y supresión expresiva, y sintomatología emocional, con mayor estrés, seguido de ansiedad y depresión. No hubo diferencias de género significativas en sintomatología emocional ni regulación emocional, aunque los hombres mostraron mayor autoeficacia. Según la edad, hubo mayor vulnerabilidad a los 14 años, con ansiedad, depresión y estrés superiores. Los análisis posteriores mostraron que la autoeficacia actúa como mediadora: la reevaluación cognitiva reduce indirectamente el malestar psicológico al aumentar la confianza para gestionar emociones. Asimismo, la supresión expresiva predijo la sintomatología emocional. Los resultados destacan la necesidad de programas preventivos en Secundaria centrados en fortalecer la autoeficacia y reducir la supresión emocional antes de la etapa de mayor vulnerabilidad.

P108 UNIDADES DE ESCOLARIZACIÓN COMPARTIDAS ESPECÍFICAS (UEC-E): UN RECURSO ÚNICO PARA ADOLESCENTES CON TRASTORNO MENTAL SEVERO

Ayats Plana, M.; Pla Sancho, S.; Méndez Blanco, I.; Hervás Zúñiga, A.
Hospital Universitari Mútua de Terrassa, Barcelona, Spain

Los adolescentes con trastorno mental severo pueden tener serias dificultades para mantener la funcionalidad en la escolarización ordinaria y poder terminar la Educación Secundaria Obligatoria (ESO). En Catalunya existen desde el 2013 las Unidades de Escolarización Compartida Específicas (UEC-E) donde dichos adolescentes pueden cursar el segundo ciclo de la ESO recibiendo una atención educativa y psicológica especializada en un entorno escolar adaptado. El objetivo del estudio es analizar de forma descriptiva a una muestra de adolescentes escolarizados en el recurso UEC-E entre los cursos escolares 2013-14 y 2024-25. El estudio es observacional, unicéntrico, nacional, con un solo grupo, sin grupo control y abierto. Se realiza un análisis descriptivo de variables sociodemográficas, clínicas y educativas en una muestra de 131 adolescentes, utilizando el software de análisis estadístico SPSS. Los 131 jóvenes tienen entre 13 y 17 años. Un 63.4% tienen género masculino, un 85.5% son originarios de Catalunya, un 52.7% residen en familia nuclear intacta y un 55.7% reciben seguimiento por parte de servicios del ámbito social. El diagnóstico principal más prevalente es el trastorno del espectro autista (TEA) (45.5%) y el diagnóstico comórbido predominante es el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) (33.8%). Un 80% de los casos mantuvieron seguimiento por salud mental al finalizar la ESO en el recurso y un 57.3% lo mantuvieron al año de finalizar el recurso. Casi un 70% de los jóvenes acabó la ESO y un 48% obtuvo el graduado escolar. Podemos concluir que las UEC-E son eficaces en la prevención del absentismo escolar en adolescentes con trastorno mental severo con dificultades para sostener la escolarización ordinaria. Además, aseguran no solamente una intervención continuada de psicología clínica, fortaleciendo la vinculación del adolescente con el servicio de salud mental, sino también la coordinación con otros servicios (como los sociales) cuando es necesario.

P109 TIEMPO DE USO DE REDES SOCIALES Y SU RELACIÓN CON RIESGOS DE INTERNET ASOCIADOS

Sevilla Fernández, D. (1); Basterra González, A. (1); Ortega Barón, J. (2); Galán Luque, T. (1); Caba Machado, V. (1)
(1) Universidad Internacional de La Rioja, Spain; (2) Universidad de Valencia, Spain

Actualmente, el uso de redes sociales (RR.SS.) constituye una práctica ampliamente extendida entre adolescentes. Su elevado uso, junto con la exposición a distintos riesgos online, ha generado una creciente preocupación social entre familias, instituciones educativas y profesionales de la salud mental. Mientras que algunos estudios han asociado el tiempo de uso de RR.SS. con riesgos de Internet, otros estudios no evidencian dicha relación, de ahí que sea necesario mayor evidencia empírica. El objetivo de este estudio fue examinar la asociación entre el tiempo de uso de RR.SS. entre semana y la presencia de distintos riesgos relacionados con el uso de RR.SS.: cibervictimización, ciberagresión, online grooming, uso problemático de RR.SS. y nomofobia. Para ello, se realizó un estudio transversal y analítico con una muestra inicial de 4.404 menores y adolescentes de entre 9 y 16 años (46,1% chicas; M = 12,54; DE = 1,08), procedentes de 32 centros educativos de 11 regiones españolas. Los riesgos

evaluados se midieron mediante instrumentos previamente validados y adaptados al español, categorizando los resultados en problema/no problema. El tiempo de uso de RR.SS. se evaluó mediante un único ítem con cuatro opciones de respuesta: entre 0 y 1 hora, entre 1 y 2 horas, entre 2 y 4 horas y más de 4 horas.

Posteriormente, se realizaron pruebas chi-cuadrado para analizar la asociación entre variables. Los resultados mostraron asociaciones significativas entre el tiempo de uso y todos los riesgos evaluados, aunque con tamaños del efecto generalmente pequeños (V de Cramer entre 0,07 para online grooming al 0,28 para uso problemático de RR.SS.). Esta asociación fue especialmente visible en el grupo que informó un uso de RR.SS. más de 4 horas. En conjunto, los resultados apoyan la necesidad de estrategias preventivas basadas en la alfabetización digital, y la mediación parental, más que en enfoques exclusivamente restrictivos.

P110 TIEMPO DE USO DE REDES SOCIALES Y BIENESTAR ADOLESCENTE

Sevilla Fernández, D. (1); Basterra González, A. (1); Ortega Barón, J. (2); Galán Luque, T. (1); Caba Machado, V. (1)

(1) Universidad Internacional de La Rioja, Spain; (2) Universidad de Valencia, Spain

Actualmente existe un amplio debate sobre la regulación de las redes sociales (RR. SS.) en menores de 16 años. Aunque la literatura ha señalado asociaciones entre el uso intensivo de RR. SS. y distintos indicadores de bienestar adolescente, es necesaria mayor investigación en población española mediante instrumentos estandarizados y validados que permitan orientar decisiones basadas en evidencia. Este estudio examinó la asociación entre el tiempo de uso de RR. SS. y la calidad de vida relacionada con la salud, evaluada mediante el KIDSCREEN-27. Se realizó un estudio transversal y analítico con 4.404 adolescentes españoles de entre 9 y 16 años (46,1% chicas; M = 12,54; DE = 1,08), procedentes de 32 centros educativos de 11 regiones españolas. El tiempo de uso de RR. SS. se evaluó mediante un ítem con cuatro opciones de respuesta: entre 0 y 1 hora, entre 1 y 2 horas, entre 2 y 4 horas y más de 4 horas. Las dimensiones del KIDSCREEN-27 se analizaron mediante puntuaciones T basadas en el modelo Rasch. Para su comparación con el tiempo de uso, se utilizaron pruebas robustas de Welch y comparaciones post hoc de Games-Howell por la heterogeneidad de las varianzas. Los resultados mostraron diferencia de medias (DM) significativamente inferiores en el grupo de más de 4 horas frente al de 0-1 hora en bienestar físico (DM = 4,70; IC95% [2,81, 6,59]), bienestar psicológico (DM = 6,62; IC95% [4,76, 8,49]) y entorno escolar (DM = 4,70; IC95% [2,87, 6,52]). No se observaron diferencias significativas en el resto de dimensiones. En conjunto, los hallazgos sugieren que mayor tiempo de uso de RR. SS. se asocia con peores indicadores de bienestar físico, psicológico y escolar. Aunque no permiten establecer una relación causal, apuntan a la necesidad de promover una mayor alfabetización digital y la mediación parental en el hogar.

P111 THE AFTERMATH OF PAEDIATRIC TRANSPLANTATION: A SYSTEMATIC REVIEW OF PSYCHOLOGICAL VULNERABILITIES

Nieto Delgado, A. (1); Felipe Castaño, M. E. (1); Palomino Romero, I. (2)

(1) Universidad de Extremadura, Cáceres, Spain; (2) Neuroclínica Méndez Berenguer, Badajoz, Spain

Paediatric transplantation has substantially transformed the prognosis of life-threatening childhood diseases; however, biomedical survival does not necessarily imply psychological recovery. Children and adolescents who undergo transplantation may remain exposed to prolonged hospitalisation, invasive procedures, fear of graft rejection, social isolation, illness-related uncertainty and continuous demands for therapeutic adherence. This systematic review aimed to synthesise the evidence on psychological vulnerability, medical trauma, uncertainty and suicidal or self-injurious ideation among paediatric and adolescent recipients of solid organ transplantation or haematopoietic stem cell/bone marrow transplantation. A PRISMA 2020-compatible screening process was conducted in Rayyan. Peer-reviewed empirical studies were eligible when they included children, adolescents or paediatric transplant survivors aged 0–21 years, and reported psychological, psychiatric, psychosocial, quality-of-life, adherence-related or suicidality/self-injury outcomes. Quantitative, qualitative, mixed-methods, intervention and clinically relevant case-report designs were considered. Methodological quality was appraised using the Mixed Methods Appraisal Tool, complemented by a case-report checklist for clinically relevant single-case studies. A total of 1,303 references were imported, 521 duplicates were removed and 782 records were assessed, of which 58 studies met the final inclusion criteria. The evidence mainly addressed haematopoietic stem cell/bone marrow, liver, heart, kidney and mixed solid organ transplantation. Overall methodological quality was heterogeneous, with stronger evidence from standardised quantitative and mixed-methods studies, and lower certainty in small pilot interventions and case reports. The most consistent manifestations of post-transplant distress were post-traumatic stress symptoms and medical trauma, together with anxiety, depression, fear of invasive procedures, illness-related uncertainty and impaired quality of life. School and peer difficulties, social isolation, family strain, psychological pain and adherence barriers were also identified, particularly in medically complex or prolonged trajectories. Paediatric post-transplant care should integrate direct psychological assessment, screening for medical trauma, psychological distress and suicidality, and embedded mental health care within transplant teams.

P112 BEYOND RISK: EXPLORING RESILIENCE AND WELL-BEING IN MIGRANT ADOLESCENTS

Cardoso Moreira, C. (1); Martins, C. (2); Martins, H. (3)

(1) Universidade do Algarve, Faro, Portugal; (2) Centro Universitario de Investigação em Psicologia (CUIP), Universidade do Algarve, Faro, Portugal; (3) Centro Universitário de Investigação em Psicologia (CUIP), Universidade do Algarve, Faro, Portugal

Children and youth migration involves numerous risks and challenges, but it also offers opportunities

for positive adaptation. Research on this population has privileged a risk-focused perspective, neglecting resilience and well-being. Therefore, this study aimed to identify multivariate resilience profiles based on migratory status, resilience resources, anxiety, and well-being. A cross-sectional and descriptive-correlational design was used. The sample comprised 228 students aged between 10 and 17 years (M ± SD = 13.63 ± 2.08) from schools located in Priority Educational Intervention Territories (TEIP), including 126 migrant and 102 non-migrant participants. Measures assessed individual characteristics, school integration and risk, resilience, anxiety, and well-being. Cluster analysis revealed three distinct resilient profiles: Competently Resilient (mainly migrants, high resilience and well-being, low anxiety), Resilient (migrants with moderate resilience and well-being), and Anxiously Resilient (mainly non-migrants, high resilience and well-being but moderate social anxiety). In sum, this study advances the understanding of resilience in migratory contexts and provides insights for educational interventions that foster integration and well-being among children and adolescents.

P113 ACADEMICIANS' MENTAL HEALTH LITERACY NEED FOR THEIR STUDENTS

Unsal Seydoogullari, S. (1); Çok, F. (2)
(1) Düzce Üniversity, Düzce, Turkey; (2) Başkent University, Ankara, Turkey

Support for young people in situations that threaten their well-being is a crucial psychological need, as it is vital for both societal and individual well-being. In this context, it is important to improve the mental health literacy of academics, who are in constant contact with and have the opportunity to observe university students, and who are considered to play a significant role in providing the psychosocial support students may need for their well-being. Based on this, this research aims to identify the needs of academics regarding the mental health problems experienced by university students. A 14-question questionnaire, developed through a literature review, was distributed to academics in Turkey using a snowball sampling method, reaching 201 participants. More than half of the academics who responded to the questionnaire stated that they had not participated in any training related to mental health. Similarly, more than half stated that they had observed mental health problems in their students. The most frequently reported problem among students was lack of motivation, followed by unwillingness, unhappiness, hopelessness, and depressive symptoms. Participants stated that they generally spoke with students individually about these issues, additionally referring them to the relevant unit and counseling services, while some reported not intervening in the situation. 45.7% of participants felt moderately competent in managing these problems, 23.4% somewhat competent, 17.8% quite competent, 9.1% very incompetent, and 8% very competent.

57.4% of participants expressed a desire to receive mental health literacy training, while 22.8% were undecided. Regarding the question of what should be done at universities concerning students' mental health problems, many participants responded that there should be an increase in support units, psychological support mechanisms should be more active and visible, students should be encouraged to seek support without fear of labeling, students should be informed about places they can turn to when experiencing problems, the visibility of services provided should be increased, free counseling services should be offered, sports activities on campus should be increased, and services related to the issue should be implemented systematically. Survey data obtained from participant feedback constitutes a very important resource for developing a mental health literacy psycho-educational program for academics.

P114 RELACIÓN ENTRE LOS ESTILOS EDUCATIVOS PARENTALES Y EL DESARROLLO COGNITIVO EN NIÑOS PREMATUROS DE MUY BAJO PESO EN EDAD ESCOLAR

Lacalle, L.; Sánchez-Sandoval, Y.
Facultad de Ciencias de la Educación, Universidad de Cádiz. INIBICA. Cádiz, Spain

El nacimiento prematuro se asocia con mayor riesgo de dificultades en el desarrollo cognitivo, aunque los factores que explican la variabilidad observada en edad escolar siguen requiriendo investigación. Se realizó un estudio para analizar la relación entre los estilos educativos parentales y el rendimiento cognitivo en prematuros. Participaron 107 niños y niñas (44,9%) nacidos antes de las 32 semanas de gestación y/o con peso ≤ 1.500 g, evaluados a los 8 años (M = 8,53; DT = 0,9). Se administró la escala Wechsler Intelligence Scale for Children – 5th Edition (WISC-V; Wechsler, 2014) y el Parenting Styles and Dimensions Questionnaire (PSDQ) para valorar los estilos educativos de madres y padres. Se analizaron diferencias entre madres y padres; correlaciones entre variables parentales, perinatales y cognitivas; y modelos de regresión lineal múltiple para determinar en qué medida las variables biológicas y familiares contribuían a explicar la varianza del cociente intelectual total (CIT) y de las dimensiones cognitivas de WISC-V. Las madres mostraron puntuaciones significativamente superiores a los padres en los estilos autoritativo y permisivo (t(106) = 6,13, p = < ,001 y t(106) = 2,62, p = ,005 respectivamente), observándose correlaciones significativas entre ambos progenitores en las tres dimensiones evaluadas (Autoritativa: r = ,432, p < ,001; Autoritaria: r = ,225, p = ,20; Permisiva: r = ,375, p < .001). El estilo autoritativo materno correlacionó positiva y significativamente con CIT y dimensiones cognitivas; mientras que el estilo autoritario paterno correlacionó positivamente con razonamiento fluido. El modelo explicó el 22.8% de la varianza del CIT (R2 = ,258; R2 ajustada = ,228), identificándose el riesgo sociofamiliar, el peso al nacer y el estilo educativo autoritativo y permisivo de la madre como variables predictoras. Los resultados sugieren que las variables familiares podrían contribuir a explicar parte del funcionamiento cognitivo en niños prematuros más allá de algunos factores perinatales.

P115 ¿QUÉ PROTEGE FRENTE AL RIESGO SUICIDA EN LA ADOLESCENCIA? EVIDENCIA TRANSCULTURAL EN ESTUDIANTES DE ESPAÑA Y COLOMBIA

González Agudelo, L. J.; de la Torre Luque, A.; Vieites Leston, T.

Universidad Complutense de Madrid, Spain

La conducta suicida en adolescentes constituye un importante problema de salud pública y una de las principales preocupaciones para los sistemas educativos y sanitarios. Aunque se han identificado numerosos factores de riesgo y protección, existe escasa evidencia sobre el papel de variables académicas y contextuales en adolescentes escolarizados en centros educativos católicos. El presente estudio tuvo como objetivo estimar la prevalencia del riesgo suicida e identificar factores asociados en adolescentes de España y Colombia. Se realizó un estudio transversal con 1.083 adolescentes de entre 12 y 17 años (57,5% mujeres; edad media = 14,30 años) procedentes de centros educativos de ambos países. Los participantes completaron un protocolo de evaluación que incluyó medidas de conducta suicida, autolesiones, dificultades de regulación emocional, bienestar espiritual, resiliencia, soledad, acoso escolar, uso problemático de internet y redes sociales, compromiso escolar y razones para vivir. Los resultados mostraron que el 18,6% de los participantes presentó riesgo suicida. Los adolescentes con mayor riesgo informaron de niveles significativamente más bajos de apoyo familiar (d = 1,18), razones para vivir (d = 1,11), bienestar subjetivo (d = 0,87), resiliencia (d = 0,61) y compromiso escolar, especialmente en sus dimensiones conductual y emocional. Asimismo, presentaron mayores niveles de soledad (d = 1,10), dificultades de regulación emocional, destacando el acceso limitado a estrategias de regulación (d = 0,95), y una mayor frecuencia de conductas autolesivas y experiencias de ciberacoso. Los análisis multivariados indicaron que la presencia de problemas de salud, las autolesiones y una menor percepción de razones para vivir se asociaron de forma independiente con un mayor riesgo suicida. Estos hallazgos subrayan la relevancia de los factores emocionales, familiares y escolares en la conducta suicida adolescente. El fortalecimiento de las razones para vivir, la reducción de la soledad y la promoción de la vinculación escolar emergen como objetivos prioritarios para el diseño de programas preventivos en el contexto educativo.

P116 VALIDATING A TOOL FOR MEASURING SPANISH CHILDREN'S ANXIETY DISORDERS SYMPTOMS ACCORDING TO THE CURRENT DIAGNOSTIC FRAMEWORK

Fernández-Martínez, I. (1); Orgilés, M. (1); Gonzálvez Maestre, M. T. (1, 2); Espada, J. P. (1); Morales, A. (1); Muris, P. (3)

(1) Universidad Miguel Hernández, Spain; (2) Universidad Internacional de Valencia (VIU), Spain; (3) Maastricht University, Netherlands

Anxiety disorders are highly prevalent in childhood, making the development of reliable screening tools aligned with the current diagnostic framework essential. Part I of the Youth Anxiety Measure for DSM-5 (YAM-5-I) was designed to address this need by assessing symptoms of major anxiety disorders. This study specifically aimed to examine the factorial structure and internal consistency of the YAM-5-I adapted for school-aged populations. A total of 515 school-aged participants, ranging from 8 to 12 years of age, took part in this research. The children were recruited through convenience sampling from schools in the province of Alicante, Spain. Children completed the Spanish child-adapted version of the YAM-5 Part I, which includes 28 items assessing five major anxiety domains: separation anxiety, selective mutism, social anxiety, panic disorder, and generalized anxiety. Confirmatory factor analysis supported the original five correlated-factor structure for Part I. The model demonstrated good fit to the data, with TLI and CFI values higher than .95 and RMSEA < .06, with all factor loadings exceeding .40. Regarding reliability, the Part I total score showed excellent internal consistency. At the subscale level, internal consistency was good, with coefficients above .70, with the exception of selective mutism, which was lower. The findings provide strong evidence that the Spanish version of the YAM-5-I is a reliable and valid tool for assessing major anxiety symptoms in school-aged children. Its factorial structure remains stable and aligned with the DSM-5, supporting its use for early identification in community settings.

P117 TESTING A DSM-BASED MEASURE FOR THE ASSESSMENT OF SPECIFIC PHOBIAS AMONG SPANISH SCHOOL-AGED CHILDREN

Fernández-Martínez, I. (1); Gonzálvez, M. T. (1, 2); Morales, A. (1); Espada, J. P. (1); Muris, P. (3); Orgilés, M. (1)

(1) Universidad Miguel Hernández, Elche, Spain; (2) Universidad Internacional de Valencia (VIU), Spain; (3) Maastricht University, Limburgo, Netherlands

Specific phobias are common in childhood, highlighting the need for screening tools that accurately capture the range of fear-related symptoms in this age group. The Youth Anxiety Measure for DSM-5 (YAM-5) was developed to align specifically with current diagnostic criteria. Part II (YAM-5-II) was designed to assess five distinct categories: animal, natural environment, blood-injection-injury, situational (resembling agoraphobia), and other phobic fears. This study aimed to evaluate the psychometric properties and factorial structure of the Spanish version specifically adapted for school-aged children. Five hundred and fifteen children who attended grades 3 to 6 of the Spanish primary school system participated in the study. The sample was obtained via convenience recruitment from three different schools located in the southeastern region of Spain. Participants completed the 22-item Spanish adaptation of the YAM-5-II during regular school hours.

Confirmatory factor analysis supported a hierarchical second-order model, where five first-order factors loaded onto a general fear dimension. General fit indices indicated excellent model performance, with CFI and TLI > .95 and RMSEA < .06. All standardized item loadings were statistically significant, with the majority exceeding .40. Regarding reliability, the Part II total score showed good

internal consistency. At the subscale level, internal consistency was more modest; while some domains remained below .60, others reached higher values (i.e., above .70). In conclusion, this study supports the Spanish adaptation of the YAM-5-II as a reliable and valid instrument for assessing specific phobic symptoms in school-aged children. These results provide initial evidence for its use as a screening tool in educational and community settings, contributing to the early identification of specific phobias in the Spanish school-aged population.

P118 A PSYCHOEDUCATION PROGRAM INCLUDING FAIRY TALE THERAPY AND MINDFULNESS-BASED ACTIVITIES FOR ENHANCING THE SOCIAL-EMOTIONAL SKILLS OF MIDDLE SCHOOL STUDENTS

Mukba, G. (1); Varol, Tatli, A. (2)

(1) Van Yüzüncü Yıl University, Department of Guidance and Psychological Counseling, Faculty of Education, Turkey; (2) Ministry of National Education, Ankara, Turkey

Childhood and early adolescence constitute an important developmental period for social-emotional development. Supporting students' emotion regulation, problem-solving, stress coping, empathy, and awareness skills during this period is considered important for preventive and protective mental health services. School-based preventive psychoeducation programs are thought to play an important role in supporting children's psychosocial adjustment. In recent years, storytelling, metaphor use, creative expression, and mindfulness-based practices have increasingly been addressed within preventive studies aimed at supporting children's social-emotional skills. In this context, psychoeducation programs including fairy tale therapy and mindfulness-based activities are considered preventive approaches that may contribute to children's awareness of their emotions, thoughts, and behaviors. The aim of this study was to examine the effects of a school-based psychoeducation program including fairy tale therapy and mindfulness-based activities on the social-emotional skills and mindfulness levels of middle school students. A quasi-experimental pretest-posttest control group design was used. The study group consisted of middle school students attending a middle school in Van, Türkiye, including students in the experimental group (n = 9) and the control group (n = 8). The Social-Emotional Skills Perception Scale and the BAU Mindfulness Scale for Children were used as data collection tools. Within the scope of the study, a six-session structured psychoeducation program was implemented with the experimental group. During the psychoeducation process, activities based on assertiveness development, emotional awareness, problem solving, coping with stress, empathy, mindfulness skills, and fairy tale therapy techniques were carried out. Experiential practices such as storytelling, metaphor activities, role-playing, creative drama, thought cloud activities, and group sharing were utilized throughout the process. The research data were analyzed using SPSS 26.0. Since the data did not show normal distribution, the Mann-Whitney U test and Wilcoxon Signed-Rank Test were used. Effect sizes were also calculated using the r coefficient. The findings indicated a significant increase in the total social-emotional skills perception scores of the students in the experimental group according to pretest-posttest measurements ($Z = -2.52$; $p < 0.05$). Significant improvements were found particularly in problem-solving skills ($Z = -2.39$; $p < 0.05$) and coping with stress skills ($Z = -2.20$; $p < 0.05$). Furthermore, a significant increase was identified in the total scores of the BAU Mindfulness Scale for Children in the experimental group ($Z = -2.53$; $p < 0.05$). Comparisons of posttest scores between the experimental and control groups revealed a significant difference in favor of the experimental group regarding mindfulness levels ($Z = -2.01$; $p < 0.05$). Descriptions of students' statements during the sessions showed experiential sharing related to emotional awareness, expressing thoughts, empathy, reevaluating problematic situations, and developing assertive behaviors. The findings suggest that school-based psychoeducation programs including fairy tale therapy and mindfulness-based activities may be considered preventive and supportive practices for enhancing children's social-emotional skills and mindfulness levels. Creative expression processes and experiential group activities may contribute to children's awareness of emotions and thoughts, self-expression, and alternative ways of coping with social problems. Accordingly, similar psychoeducation programs may be included more frequently within preventive mental health practices in school counseling services.

P119 EFFECTS OF PARENT CHILD INTERACTION BEHAVIORS ON LANGUAGE GAINS IN AUTISTIC TODDLERS

Bose, A.

University of Wisconsin, Madison, United States

Positive parent-child play behaviors can benefit language development in children. Limited evidence exists on how parent-child play behaviors impact autistic children, especially with language delays. This study investigates three questions in autistic two year olds: (1) Do parental interaction behaviors predict longitudinal language gains? (2) Is this relationship moderated by language delay? (3) How are developmental skills concurrently associated with parent behaviors? Parent-child interactions (PCIs) were collected at visit 1 (23–35 months; n = 97) and the Mullen Scales of Early Learning (MSEL) were collected at visit 1 and visit 2 (36–48 months; n = 59). Parent play behaviors were measured using the Parenting Interactions with Children: Checklist of Observations Linked to Outcomes (PICCOLO) domains (Affection, Responsiveness, Encouragement, Teaching, and Total). Standardized change scores (change in total language age equivalent (AE)/ change in chronological age) and language delay status (expressive language T-score: severe ≤ 20, moderate 21–37, none > 37) were derived, and multiple linear regressions were conducted. PICCOLO domain scores at visit 1 did not predict language gains over one year ($p = 0.88$; Figure 1a), and there was no moderation of language delay (Figure 1b). Parental play behaviors were concurrently associated with several developmental domains at visit 1. Dominance analyses (Figure 1c) indicated that teaching was the strongest contributor to receptive ($R^2 \approx 45.24\%$) and expressive language ($R^2 \approx 55.50\%$). Encouragement contributed most to fine motor skills ($R^2 \approx 35.15\%$), whereas age contributed most to visual reception skills ($R^2 \approx$

33.32%). Parent interaction behaviors were associated with children's concurrent developmental profiles at two years old but did not predict language gains over one year. These findings highlight the reciprocal nature of PCIs where child developmental characteristics and parent behaviors are dynamically related. These findings suggest that PCIs may have different effects, and more complexity, with autistic toddlers.

P120 IDEOLOGÍAS FAMILIARES, UN CAMINO HACIA EL DESEQUILIBRIO EMOCIONAL EN ADOLESCENTES. PROPUESTA PREVENTIVA DE UN ESTUDIO TRASVERSAL

Luciano Alvarado, D.
Universidad Michoacana de San Nicolas de Hidalgo, Michoacán, Mexico

Las ideologías familiares son parte importante en la constitución de la personalidad, en la toma de decisiones, valores, juicios y equilibrio emocional, son fundamentales desde la infancia y repercutirá en la adolescencia. Actualmente atravesamos afectación en las emociones, adaptación y personalidad de los jóvenes. La búsqueda de identidad, apoyo y aceptación por poder pertenecer y sentirse entendidos, los lleva a tomar malas decisiones, las masacres, drogas e identidades internas distorsionadas que se han estado adoptando como una forma de expresión a esa falta. Para ello se realizó un análisis en adolescentes de la preparatoria número 18 del estado de Guerrero, México. consta de 60 alumnos, 32 hombres y 28 mujeres entre 16-18 años. La presente investigación tiene como objetivo identificar como es la relación de los jóvenes con su familia. Para ello se utilizo una escala de clima social en familia (FES) de R. H Moos, consta de 100 preguntas, el instrumento se divide por escalas: dimensión de relaciones, dimensión de desarrollo y dimensión de estabilidad, para los resultados se utilizó el programa (SPSS). Se utilizó un estudio transversal analítico descriptivo para el análisis. En los resultados mostraron datos significativos en la escala de dimensión de relaciones, los jóvenes indicaron que no tiene apoyo entre los miembros de su familia, existe un control en la expresión de sus sentimientos por falta de confianza, así mismo normalizan la violencia como algo cotidiano. La falta de apoyo por las figuras parentales, la falta de convivencia familiar, la crianza negativa ha interrumpido el equilibrio emocional, por ello los jóvenes buscan por su propia cuenta grupos donde puedan ser entendidos. Actualmente se ha manifestado ideologías en los adolescentes para ser entendidos como los therians, las masacres en algunas partes de México. Trabajar con resiliencia en las familias de México para modificar la estructura familiar es importante.

P121 RELACIÓN ENTRE EL SENTIDO DE LA VIDA Y LAS ADICCIONES DIGITALES EN JÓVENES

Senabre Arolas, I. (1); García Martínez, N. (2); Melero Fuentes, D. (1); Sellés Nohales, P. (3)
(1) Universidad Católica de Valencia, Spain; (2) Escuela de Doctorado Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir, Valencia, Spain

Esta investigación ofrece una aproximación a algunos de los factores protectores en relación a las adicciones digitales en jóvenes. Se presenta, en primer lugar, los resultados de una revisión sistemática de 29 estudios internacionales (2013-2024) bajo criterios PRISMA, que identifica al sentido de vida como un factor protector transversal capaz de mediar la relación entre el bienestar psicológico y el uso problemático de tecnologías. Para profundizar en esta relación, se aporta un análisis empírico con una muestra de 439 participantes universitarios. Los resultados confirman una asociación positiva y significativa entre el sentido de vida y el autocontrol, sugiriendo que un propósito vital sólido fortalece los mecanismos internos de autorregulación. El estudio revela que estos recursos operan de manera diferenciada según la conducta analizada: mientras que para el uso problemático de internet, el autocontrol es el predictor protector más robusto, en la adicción al gaming, el sentido de vida emerge como el único factor de protección directo con significación estadística.

P122 GROWING UP UNDER PRESSURE: A QUALITATIVE STUDY OF ADOLESCENT EMOTIONAL WELL-BEING IN SPAIN

Gonzálvez Maestre, M. T. (1, 2); Morales Sabuco, A. (1); Santaolalla, P. (1); Orgilés, M. (1); Espada, J. P. (1)
(1) Miguel Hernandez University, Spain; (2) Valencian International University (VIU), Spain

Adolescents' emotional well-being has become a growing developmental and public health concern, shaped by academic demands, family relationships, digital engagement, peer dynamics, and identity-related challenges. Although quantitative studies have documented increasing emotional difficulties among adolescents, less is known about how well-being is experienced and interpreted by adolescents themselves and by their parents in everyday life. This study aimed to explore how Spanish adolescents and their parents conceptualize emotional well-being, identifying shared and divergent perspectives regarding stress, emotional regulation, family communication, self-image, social comparison, and future expectations. A qualitative design was used. Nine focus groups were conducted with 82 participants, including 51 adolescents aged 12 to 16 years and 31 parents, recruited from secondary schools in three Spanish regions: the Valencian Community, Murcia, and Andalusia. Focus groups were guided by semi-structured interview protocols adapted to adolescents and parents. Recordings were transcribed and analyzed using reflexive thematic analysis, combining inductive coding with deductive guidance from the interview topics. Eight central thematic domains were identified: daily routines and rest, stress management, academic and social pressure, family climate, parental work–life balance, self-image and peer comparison, diversity and inclusion, and future expectations. Adolescents emphasized fatigue, academic overload, pressure to conform, body image concerns, peer comparison, and difficulties expressing emotions. They described coping through music, solitude, peers, or parental support. Parents focused more on observable signs of distress, sleep difficulties, digital overstimulation, emotional withdrawal, and challenges maintaining communication

and connection. Findings suggest that adolescent emotional well-being is a relational and context-dependent process shaped by family, school, peer, and digital environments. Preventive interventions should promote emotional availability, open family communication, digital literacy, and coordinated family-school support to strengthen protective factors and reduce emotional risks during adolescence.

P123 PARENTING IN TRANSITION: CHILDREN'S AND ADOLESCENTS' VOICES ON AUTHORITY AND AFFECTION IN SPAIN

González Maestre, M. T. (1, 2); Orgilés, M. (1); Espada, J. P. (1)

(1) Miguel Hernandez University, Spain; (2) Valencian International University, Spain

Parenting practices and family dynamics have undergone major transformations in recent decades, influenced by digitalization, changing family structures, evolving views of authority, and increasing emphasis on children's rights and participation. Although parenting research has traditionally prioritized adult perspectives, less is known about how children and adolescents themselves experience and interpret everyday parenting within contemporary family life. This study aimed to explore how children, adolescents, and their caregivers in Spain understand contemporary parenting, focusing on authority, affection, participation in decision-making, perceived fairness, digital negotiation, and everyday family tensions. A qualitative design was employed through 20 focus groups with 192 participants from three Spanish regions: the Valencian Community, Castilla–La Mancha, and the Region of Murcia. Participants included children aged 8 to 11 years, adolescents aged 12 to 16 years, parents of children, and parents of adolescents. Semi-structured guides were adapted to each participant profile while maintaining a shared thematic core. Audio-recorded focus groups were transcribed verbatim and analyzed using reflexive thematic analysis supported by MAXQDA 2022. Findings revealed four interrelated thematic domains: authority, respect, and rule negotiation; affection and emotional tone in daily parenting; perceived injustice and distribution of responsibilities; and gendered patterns of care and discipline. Children described rules as necessary but often rigid or inconsistently applied. Adolescents rejected hierarchical authority based on obedience and emphasized reciprocity, coherence, and emotional respect. Parents valued warmth and dialogue but reported difficulties maintaining consistency due to work demands, fatigue, intergenerational disagreements, and challenges linked to adolescence and digital life. Mothers were consistently described as the main figures responsible for emotional support, discipline, and daily family management. Overall, contemporary parenting in Spain appears marked by ambivalence, negotiation, and structural strain. The findings highlight the need to strengthen family support systems, promote coherent and respectful authority, and recognize children's and adolescents' voices in family decision-making.

P124 CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD Y VULNERABILIDAD SOCIAL EN ADOLESCENTES DE ESPAÑA Y CHILE

Ortiz-Bermúdez, A. (1); Verdugo Ramirez, L. (2); Sánchez-Sandoval, Y. (3)

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

La Calidad de Vida Relacionada con la Salud (CVRS) se considera un indicador fundamental del bienestar físico, psicológico y social durante la infancia y la adolescencia, especialmente en contextos de alta vulnerabilidad social. Varios estudios han demostrado cómo las condiciones socioeconómicas y familiares pueden influir en el bienestar y desarrollo de los adolescentes. El objetivo de este estudio es analizar la relación entre la CVRS y variables sociodemográficas y sociofamiliares en adolescentes de España y Chile procedentes de contextos altamente vulnerables. Participaron 802 estudiantes de entre 9 y 16 años, pertenecientes a Educación Primaria y Secundaria. Los estudiantes procedían de centros educativos ubicados en zonas con distintos niveles de riesgo social. La CVRS fue evaluada mediante el cuestionario KIDSCREEN-27. Las variables analizadas incluyeron sexo, edad, estructura familiar, ingresos económicos familiares, nivel educativo materno, apoyo social percibido e índice de riesgo sociofamiliar acumulado (IRSF). Los resultados mostraron que una peor CVRS se asociaba significativamente con ser mujer, tener mayor edad, pertenecer a familias monoparentales, presentar bajos ingresos económicos y contar con un menor nivel educativo materno. Asimismo, un mayor riesgo sociofamiliar se relacionó con niveles más bajos de CVRS. Por el contrario, un mayor apoyo social percibido se asoció con una mejor CVRS, actuando como factor protector frente a la vulnerabilidad social. Estos hallazgos reflejan la influencia del contexto social y familiar en el bienestar adolescente y destacan la necesidad de desarrollar estrategias interdisciplinarias de promoción de la salud y prevención psicosocial en contextos vulnerables. El fortalecimiento de factores protectores sociales y la reducción del riesgo sociofamiliar pueden contribuir significativamente a mejorar la calidad de vida y favorecer un desarrollo saludable en niños, niñas y adolescentes en situación de vulnerabilidad social.

P125 RELACIÓN ENTRE DIFICULTADES EN LA REGULACIÓN EMOCIONAL, INFLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA Y DESAJUSTE PSICOLÓGICO EN ADOLESCENTES

Carrión López, L.; Gómez Becerra, I.; Flujas Contreras, J. M.
Universidad de Almería, Spain

Diversos estudios indican que el bienestar de los adolescentes puede verse afectado por la presencia de sintomatología emocional asociada a dificultades en la regulación emocional, la cual puede mantenerse en el tiempo y favorecer un mayor desajuste psicológico. Además, investigaciones recientes señalan una clara relación entre la desregulación emocional y la inflexibilidad psicológica. En este sentido, disponer de adecuadas habilidades de regulación emocional, así

como de una mayor flexibilidad psicológica en población infantojuvenil, se asocia con una mejora en los repertorios conductuales desadaptativos y una disminución de los problemas psicológicos, actuando como factor protector del malestar emocional. Este estudio tiene como objetivo examinar la relación entre las dificultades en la regulación emocional, la inflexibilidad psicológica y los síntomas de ansiedad y depresión en población adolescente general. La muestra estuvo compuesta por 501 adolescentes (50.7% mujeres), con edades comprendidas entre 12 y 18 años (M = 14.20; DT = 1.35) de un centro de educación secundaria. Los resultados fueron evaluados mediante la Escala de Dificultades en la Regulación Emocional (DERS), el Cuestionario de Evitación y Fusión para Jóvenes (AFQ-Y) y la versión reducida de 30 ítems de la Escala Revisada de Ansiedad y Depresión Infantil (RCADS-30). Se realizaron análisis preliminares de carácter descriptivo y correlacional mediante coeficientes de Pearson. Los resultados mostraron que mayores niveles de ansiedad y depresión se asociaron de forma positiva y significativa con mayores dificultades en la regulación emocional y con una mayor inflexibilidad psicológica. Asimismo, se observó una relación positiva y significativa entre las dificultades en la regulación emocional y la inflexibilidad psicológica. Estos hallazgos subrayan la importancia de implementar programas preventivos en contextos educativos que fomenten, desde edades tempranas, la regulación emocional y la flexibilidad psicológica, dado que ambas variables pueden actuar como mecanismos transdiagnósticos de cambio.

P126 DEVELOPMENT AND PRELIMINARY TESTING OF A NATURALISTIC OBSERVATIONAL SCALE FOR ADHD ASSESSMENT IN PRESCHOOL CHILDREN

Müller, P. (1); Pereira, M. (1); Sampaio, A. (2); Ferreira, C. (1); Lourenço, L. (1); Alfano, D. (3); Baptista, J. (1)

(1) CIS-ISCTE, Lisboa, Portugal; (2) Centro de Investigação em Psicologia - Minho University, Braga, Portugal; (3) Alma Mater University of Bologna, Italy

ADHD assessment in preschool years is challenging due to limited tools, neurotypical biases in performance measures, and barriers to child participation. To address this, a naturalistic observational scale is being developed, following established scale-development recommendations. This work reports two stages of the ongoing project: a multi-informant Delphi study for item generation and content validity, and a mixed-methods pilot application for refinement and preliminary validation. The Delphi study consulted four expert groups, including clinicians, parents of children with ADHD, and preschool teachers (Round 1, N = 70; Round 2, N = 32). Participants rated items/behaviors and observational settings on a five-point Likert scale, assessing their diagnostic relevance; parents responded according to frequency and impairment. Consensus (> 70% rating 4 or 5) was reached across all groups for four observational contexts and 10 items/behaviors (e.g., “easily frustrated”). A further 20 items/behaviors reached consensus in combinations of groups, yielding a 30-item scale. In the pilot study, the scale was applied across three Delphi-supported naturalistic observation moments:: (i) free play with peers during regular preschool classroom activities, (ii) story listening while the preschool teacher read aloud to the group (iii) and dyadic play with an examiner using Jenga. Post-application semi-structured interviews with psychologists (n = 8) and preschool children (n = 30, 53,3%boys) were conducted. Parents and preschool teachers completed the SDQ Hyperactivity/Inattention subscale (Goodman, 1997). Hybrid frequency and thematic analysis showed that most psychologists viewed all observational moments as feasible and ecologically valid. Some provided procedural suggestions (e.g., Repeat Jenga or other, n = 8; f = 11). Most children enjoyed the observations, and difficulty levels were balanced. Significant associations were found between the observational scale and ADHD symptoms (SDQ scores) ($p < .05$). Future work includes further psychometric validation of the scale.

P127 DE OCA A OCA: PROPUESTA CINEMATOGRÁFICA Y LÚDICA PARA FOMENTAR LA RESILIENCIA EN EDUCACIÓN PRIMARIA

Prat Martínez, C. (1); de Carlos Buján, A. (2); Calaforra Faubel, P. J. (3)

(1) Colegio Loreto Abat Oliba, Barcelona, Spain; (2) Universitat Abat Oliba CEU, Barcelona, Spain; (3) Universidad Complutense de Madrid, Spain

En el marco del proyecto de investigación “Fomento de la resiliencia en la Educación Primaria: innovación y formación continua del profesorado” (PID2019-111032RB-I00), el análisis de datos ha puesto de manifiesto la necesidad de promover la resiliencia y la idoneidad de las narraciones literarias y audiovisuales para el desarrollo de competencias socioemocionales en Educación Primaria. La literatura indica que el lenguaje audiovisual es un vehículo eficaz para la construcción de experiencias educativas significativas. Asimismo, diversas investigaciones han puesto de manifiesto los beneficios de los juegos de mesa para el desarrollo de competencias socioemocionales. Con el objetivo de fomentar la resiliencia en el ciclo inicial de Educación Primaria, se ha diseñado un juego basado en un análisis exhaustivo de películas Disney (Frozen, Mulán, Pocahontas, Ratatouille, etc.). La detección de factores de riesgo y protectores, estrategias de afrontamiento, pilares de resiliencia y tutores de resiliencia en cada una de las películas ha posibilitado la creación de un juego de mesa basado en el clásico juego de la oca que permite al alumnado desarrollar su resiliencia a través de las experiencias vitales de los personajes. A través de 63 casillas, se invita a los niños a recorrer un camino lleno de retos, aprendizajes y decisiones que los llevan a avanzar o retroceder, reflejando situaciones de la vida cotidiana y promoviendo un diálogo sobre la resiliencia. Además, las cartas de “evento inesperado” ofrecen situaciones imprevistas que desafían al jugador y las de “recurso emocional” representan apoyos y herramientas que ayudan a superar dificultades. La implementación y evaluación de la propuesta aporta evidencia empírica sobre su viabilidad y su potencial para fomentar la resiliencia. Los resultados preliminares sugieren una valoración positiva. Por consiguiente, la propuesta se

presenta como una herramienta innovadora para reforzar la investigación y aplicación de la Psicología Positiva en contextos educativos.

P128 DESARROLLO Y VALIDACIÓN DE UNA FORMA BREVE DEL CUESTIONARIO DE MEDIACIÓN PARENTAL ONLINE (EU-KIDS)

Machimbarrena Garagorri, J. M. (1); Gaztañaga Echeverria, M. (1); Idoiaga Mondragón, N. (1); Moreno-Ruiz, D. (2); Barreto-Zarza, F. B. (1)
(1) Euskal Herriko Unibertsitatea, Spain; (2) Universidad de Valencia, Spain

La mediación parental del uso de Internet es un constructo multidimensional relevante para comprender el desarrollo adolescente en entornos digitales. Sin embargo, los instrumentos disponibles suelen ser extensos, lo que dificulta su inclusión en protocolos amplios. Este estudio tuvo como objetivo desarrollar y validar una forma breve del cuestionario de mediación parental de EU Kids Online, mediante versiones paralelas para padres y adolescentes. La muestra incluyó 573 padres y 535 adolescentes pareados de 11 a 15 años, reclutados en centros escolares de once comunidades autónomas. Se dividió aleatoriamente en dos submuestras estratificadas de derivación (n = 287) y validación (n = 286). En la primera se aplicaron Análisis Exploratorio de Grafos con bootstrap y Análisis de Variables Únicas al banco original de 52 ítems, con el fin de seleccionar los indicadores más replicables y menos redundantes. En la segunda se examinó la estructura mediante análisis factorial confirmatorio con WLSMV, la consistencia interna mediante alfa de Cronbach y correlaciones medias interítem de Spearman, y la validez convergente con el Inventario de Estilos Parentales en Internet. También se evaluó la invarianza de medida entre sexos, grupos de edad e informantes mediante análisis factorial confirmatorio multigrupo. La forma breve quedó compuesta por 19 ítems agrupados en cinco factores: mediación activa, orientación en seguridad, monitorización, mediación técnica y mediación restrictiva. El modelo de cinco factores mostró un ajuste significativamente mejor que el de cuatro en padres y adolescentes. La consistencia interna fue aceptable en todas las subescalas (α = .70–.84), y se alcanzó invarianza escalar entre sexos, grupos de edad e informantes. La forma breve de 19 ítems constituye una medida psicométricamente sólida, parsimoniosa y comparable entre padres y adolescentes, adecuada para estudios evolutivos y familiares con restricciones de longitud.

P129 EFECTOS A CORTO PLAZO DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN EMPECEMOS-UNIVERSAL EN LAS COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES DE NIÑOS Y NIÑAS EN EDUCACIÓN PRIMARIA

Cutrín, O.; Piñeiro-Dosil, S.; Álvarez-Voces, M.; Romero, E.; Gómez-Fraguela, X. A.
Facultad de Psicología, Universidade de Santiago de Compostela, A Coruña, Spain

Numerosos estudios han documentado que el aprendizaje socioemocional se asocia con resultados importantes para el desarrollo saludable y el bienestar en la infancia. Este estudio evalúa los efectos preliminares del programa EmPeCemos-Universal, un programa de prevención universal dirigido a promocionar el aprendizaje socioemocional y prevenir problemas emocionales y/o conductuales en la infancia. El programa EmPeCemos-Universal tiene un currículo estructurado y está diseñado para ser implementado por el profesorado en el primer ciclo de Educación Primaria. Este estudio piloto de eficacia utilizó un diseño cuasiexperimental con medidas pretest y postest, en el que participaron 365 estudiantes de entre 6 y 7 años (51,2% niñas) que cursaban el primer curso de Educación Primaria en 17 centros educativos del noroeste de España. La asignación a las condiciones experimentales se realizó por centros educativos: de la muestra total 156 niños y niñas recibieron el programa (42,7%) y 209 integraron el grupo control. El profesorado informó sobre las habilidades y comportamientos de los niños y niñas antes y después del programa. Los datos se analizaron mediante modelos lineales mixtos para evaluar los efectos del programa. Los análisis mostraron una interacción significativa entre grupo y tiempo en las competencias de regulación emocional y empatía, así como una interacción marginalmente significativa en la resolución de problemas. No se encontraron efectos significativos de la intervención sobre el control inhibitorio. Si bien estos hallazgos deben interpretarse teniendo en cuenta las limitaciones del estudio, los resultados sugieren que el programa EmPeCemos-Universal puede tener potencial para apoyar el aprendizaje socioemocional en el contexto escolar, al observarse mejoras en competencias específicas de niños y niñas en la etapa de educación primaria.

P130 MENTAL HEALTH LITERACY AND HELP-SEEKING IN DIGITAL CONTEXTS: PERSPECTIVES OF AT-RISK ADOLESCENTS AND SCHOOL COUNSELORS

Mutlu, T.
Ankara University, Turkey

Despite the increasing prevalence of mental health problems during adolescence, barriers to accessing professional support are also growing. For adolescents with risk factors such as a history of trauma or socioeconomic disadvantage, social media platforms have become one of the primary sources of mental health information. This study aims to explore how at-risk adolescents evaluate mental health-related content encountered on digital platforms within the framework of mental health literacy, how these evaluations influence their decisions to seek professional help, and how school counselors perceive and experience adolescents' mental health literacy and help-seeking processes. In line with this aim, a multi-perspective qualitative research design was adopted. The study sample consisted of at-risk adolescents (*n* = 12, aged 14-17) and school counselors providing school-based psychological support to these adolescents (*n* = 8). Individual semi-structured interviews were conducted with both adolescents and school counselors. The data were analyzed using thematic analysis. The findings related to adolescents were organized around three main themes: (1) Digital platforms are perceived

as a primary source of mental health information and self-awareness; (2) Digital self-diagnosis plays both an empowering and constraining role, at times delaying access to professional support; and (3) the transformation of mental health literacy into help-seeking behavior is influenced by risk factors, family dynamics, and the quality of the relationship with school counselors. School counselors reported that mental health information obtained through digital environments can both facilitate help-seeking behavior and delay it due to inaccurate self-diagnosis processes. Moreover, counselors' interpretations of digital self-diagnosis were found to vary according to their levels of competence and experience in the field of trauma. The findings suggest that strengthening trauma-informed school mental health practices and providing school counselors with in-service training on digital awareness may improve adolescents' mental health outcomes.

P131 INVESTIGATING GENDER-SPECIFIC NECESSARY CONDITIONS FOR FUTURE DEPRESSIVE SYMPTOMS IN NONCLINICAL ADOLESCENTS

Colpizzi, I.
University of Trieste, Italy

The emergence of depressive symptoms during adolescence is a major global health concern, with a higher prevalence among girls than boys. A large body of research has identified numerous risk factors using probabilistic, sufficiency-based approaches. Although these approaches clarify what increases the likelihood of depression, they cannot identify necessary conditions, namely factors whose absence guarantees that the outcome will not occur. To date, no study has examined whether such necessary conditions for depression differ between adolescent girls and boys. The present study applied Necessary Condition Analysis (NCA), a novel deterministic method, to test whether cognitive vulnerabilities and stressful life events function as necessary conditions for the development of depressive symptoms over a one-year period, separately by gender. A total of 456 adolescents (292 girls, 164 boys; mean age = 15.27 years) completed baseline measures of dysfunctional attitudes, cognitive errors, the negative cognitive triad, automatic thoughts, negative cognitive style, brooding, and stressful life events. Depressive symptoms were assessed at baseline and after 12 months. NCA effect sizes and bottleneck analyses were used to identify necessary conditions for high levels of depressive symptoms. Results revealed marked gender differences. In girls, all assessed cognitive vulnerabilities, stressful life events, and baseline depressive symptoms emerged as significant necessary conditions, with brooding showing the strongest effect (d = 0.35). In contrast, none of these variables functioned as necessary conditions in boys. Although 54.17% of girls met all identified necessary conditions and were classified as at risk, only 5.68% actually developed high levels of symptoms, while 45.83% were virtually immune. Overall, these findings suggest that cognitive factors and stressful life events may represent gender-specific necessary conditions for depressive symptoms in adolescence, affecting girls but not boys. NCA provides a promising framework for identifying at-risk youth and informing targeted, individually tailored prevention efforts.

P132 ESTRÉS PARENTAL Y PSICOPATOLOGÍA EN MADRES E HIJOS: EL ROL PROTECTOR DE LA RESPUESTA PERCIBIDA DE LA PAREJA (PPR)

Guzmán Nieto, M. T.; Baos González, M. Á.; De Echarri Lorente, J.; Alonso Ferres, M.; Rodriguez Valdés, R.; Valor Segura, I.; Peralta Ramírez, M. I.
Centro de Investigación Mente, Cerebro y Comportamiento (CIMCYC), Universidad de Granada, Spain

El estrés parental constituye un factor de riesgo crítico para la salud mental familiar, cuyo impacto puede transferirse al desarrollo infantil a través de mecanismos de spillover, lo que hace fundamental identificar variables relacionales capaces de amortiguar este proceso. El presente estudio tuvo como objetivos examinar las asociaciones entre el estrés percibido materno (EEP), la psicopatología de la madre (SCL-90) y los problemas conductuales de los hijos/as (CBCL), así como evaluar el papel protector de la respuesta percibida de la pareja (PPR), definida como la percepción de que tu pareja te entiende, te cuida y te valora. Para ello, se contó con una muestra de 96 madres con hijos/as de entre 5 y 112 meses. Los análisis de regresión revelaron que un mayor estrés percibido materno predijo los síntomas depresivos (β = .71, $p < .001$), obsesivo-compulsivos (β = .58, $p < .001$), y el índice global de severidad (β = .66, $p < .001$) en la madre; y también los problemas conductuales de la descendencia, especialmente los problemas totales (β = .45, $p < .001$). Respecto al rol relacional de la pareja, una mayor PPR se asoció con menores niveles de estrés percibido (β = −.59, p = .005) y menor psicopatología materna, especialmente menor número de síntomas totales (β = −.72, $p < .001$). Los análisis de mediación mostraron que el estrés percibido actuó como mediador en la relación entre la PPR y varios indicadores de salud mental materna, principalmente depresión, ansiedad y severidad global (efectos indirectos entre -11.44 y -8.96). En conclusión, el estrés percibido materno se sitúa como un eje central asociado con la salud mental de la díada, mientras que la PPR emerge como un recurso protector clave que parece ejercer su efecto principalmente a través de la reducción del estrés materno.

P134 BIOFEEDBACK E INTELIGENCIA ARTIFICIAL PARA EL CONTROL DE LA IMPULSIVIDAD EN ADOLESCENTES (BRET-IA2): RESULTADOS DE LA FASE DE PRUEBA DE CONCEPTO

Garnier Montero, L., (1); Gómez de Terreros Guardiola, M. (1); Rojas Pérez, I. (2); Merino Monge, M. (1); Molina Cantero, A. J. (1)
(1) Universidad de Sevilla, Spain; (2) Inebir, Sevilla, Spain

En esta trabajo se presentan los resultados preliminares de la fase de prueba de conceptos del proyecto BRET-IA2, orientado al uso de biofeedback e inteligencia artificial para mejorar el control de la impulsividad en adolescentes con TDAH. El proyecto parte de la

evidencia de que la agresividad y las conductas impulsivas se relacionan con dificultades en el procesamiento emocional, el control inhibitorio y la percepción de señales fisiológicas internas. En este contexto, el biofeedback se plantea como una herramienta que permite identificar y monitorizar dichas señales para favorecer la autorregulación. El protocolo se desarrolló en cuatro fases: evaluación psicológica inicial y monitorización domiciliaria, evaluación en laboratorio, intervención terapéutica y evaluación postratamiento. Se administraron los cuestionarios CACIA, Stroop y WCST, y se registraron variables fisiológicas durante situaciones de activación emocional inducidas mediante vídeos y confrontación con los padres. Para el análisis final se incluyeron únicamente los participantes con diagnóstico de TDAH que completaron el protocolo. Los resultados psicométricos muestran una tendencia general hacia la mejora del autocontrol y del funcionamiento ejecutivo. En el CACIA se observaron cambios positivos, especialmente en la variable RP. En el Stroop se encontraron cambios significativos en T3 y RI, sugiriendo mejoras en procesos atencionales y de inhibición. En el WCST se observó una reducción de los errores totales y perseverativos, mientras que el número de categorías completadas permaneció estable. Respecto a las variables fisiológicas, el ritmo respiratorio fue la señal que mostró un patrón más consistente, aumentando durante las fases de activación emocional en la mayoría de los participantes. También se detectaron cambios en la actividad electrodérmica y la frecuencia cardíaca, aunque con mayor variabilidad individual. En conjunto, los resultados apoyan la utilidad del biofeedback como herramienta complementaria para evaluar y entrenar la autorregulación emocional y conductual en adolescentes con TDAH. Requieren confirmación en muestras más amplias.

P135 PROCORE: PROGRAMA PREVENTIVO TRANSDIAGNÓSTICO PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL EN JÓVENES

Espinosa Fernández, L. (1); García-López, L. J. (1); Piqueras Rodríguez, J. A. (2); Soto Sanz, V. (2); Jiménez, D. (1); Servian López, M. (1); Huguet Roselló, A. (3)
(1) Universidad de Jaén, Spain; (2) Universidad Miguel Hernandez, Spain; (3) Universidad Rovira i Virgili, Tarragona, Spain

La salud mental de los jóvenes adultos constituye una de las principales preocupaciones de salud pública a nivel mundial (Kieling et al., 2024). Los trastornos emocionales, especialmente la ansiedad y la depresión, son altamente prevalentes y generan una importante carga social, económica y sanitaria (OMS, 2021). Su inicio suele producirse durante la adolescencia y alcanza un pico durante la adultez emergente, alrededor de los 24 años (Solmi et al., 2022), lo que subraya la necesidad de desarrollar intervenciones preventivas dirigidas a esta etapa evolutiva. PROCORE es una intervención preventiva y transdiagnóstica diseñada para jóvenes adultos en riesgo de desarrollar problemas emocionales. El programa se desarrolla en formato grupal online e incluye un módulo principal de ocho sesiones adaptado a partir del Protocolo Unificado para el Tratamiento Transdiagnóstico de los Trastornos Emocionales (UP; Barlow et al., 2010, 2018). Además, incorpora hasta cinco módulos complementarios dirigidos a factores de riesgo específicos, como hábitos de vida saludables, afrontamiento de adversidades, habilidades sociales, discriminación y apoyo social, e impacto de las redes sociales en el bienestar emocional. La intervención se completa con una sesión grupal de refuerzo a los seis meses para favorecer la consolidación de los aprendizajes adquiridos. Los resultados preliminares obtenidos durante la fase piloto mostraron una elevada aceptación del programa por parte de los participantes, así como reducciones en los síntomas emocionales y mejoras en variables relacionadas con el bienestar psicológico, incluyendo la regulación emocional, la resiliencia y la calidad de vida. En conjunto, estos hallazgos respaldan la viabilidad y el potencial preventivo de PROCORE como estrategia de promoción de la salud mental en jóvenes adultos, en consonancia con programas preventivos previos como PROCARE+ en población adolescente.

P136 PERSONAL AGENCY AS A PROTECTIVE MECHANISM BETWEEN CHILDHOOD ADVERSITY AND YOUTH MENTAL HEALTH[

Martins, S. (1); Mena Matos, P. (2); Carvalho, H. (3)
(1) Faculdade de Psicologia e de Ciências da Educação da Universidade do Porto, Portugal; (2) Centro de Psicologia da Universidade do Porto, Faculdade de Psicologia e de Ciências da Educação da Universidade do Porto, Portugal; (3) inED - Centro de Investigação e Inovação em Educação, Escola Superior de Educação | Instituto Politécnico do Porto, Portugal

Adverse Childhood Experiences (ACEs) are well-established predictors of long-term psychological impairment. However, less is known about the protective mechanisms that alter these trajectories, and whether these mechanisms operate similarly across genders. This study examines Personal Agency as a potential psychological buffer between ACE dimensions and mental health, using the dual factor model of mental health, and controlling for economic hardship. A sample of 1,283 young adults (51.8% women), aged 18–36 ($M = 27.31$, $SD = 5.25$), was collected through the Resil(sc)ience project (LCF/PR/SR23/57000008). Participants completed standardized measures of multidimensional well-being and psychopathology. A Multi-Group Structural Equation Model was conducted using the robust MLR estimator. The model yielded an excellent fit: $\chi2(168) = 356.37$, $p < .001$; CFI = .961; TLI = .940; RMSEA = .044; SRMR = .022. Women reported higher rates of family mental illness (52.8%) and abuse (82.2%), while men reported higher neglect (41.1%). Personal Agency was a direct positive predictor of well-being ($\beta = .526$, $p < .001$) and a negative predictor of psychopathology ($\beta = -.478$, $p < .001$). Gender differences emerged. For men, Personal Agency buffered the negative impact of abuse ($\beta = .193$, $p = .008$) and family substance abuse ($\beta = .095$, $p = .020$) on well-being. For women, ACEs followed direct pathways: family mental illness ($\beta = -.094$, $p = .007$) and domestic violence ($\beta = -.129$, $p = .001$), and sexual abuse ($\beta = -.176$, $p = .010$) directly impaired well-being. These findings demonstrate that while Personal Agency is a powerful asset for post-traumatic growth, its buffering

capacity against childhood trauma seems to be gendered. Further research should identify psychological strategies to strengthen resilience in women.

P137 RELACIÓN ENTRE USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET Y ANSIEDAD, DEPRESIÓN Y ESTRÉS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

Iñesta Jacobo, M.; Rosales Gómez, M.; Torrecillas Martínez, M.; Navarro Soria, I.; Delgado Domenech, B.
Universidad de Alicante, Spain

El acceso a internet forma parte integral de la vida cotidiana de los estudiantes universitarios, pero su uso excesivo puede asociarse a dificultades emocionales. El objetivo del presente estudio fue analizar la relación entre la ansiedad, la depresión y el estrés con el uso problemático de internet, considerando además las diferencias por sexo. La investigación cuantitativa se realizó con una muestra de 286 estudiantes universitarios (173 mujeres, 60,5%) con edades entre 17 y 25 años (M = 22,02; DT = 1,95). Se emplearon la Escala DASS-21 y el Cuestionario de Uso Problemático de las Nuevas Tecnologías. Los resultados estadísticos revelaron que las mujeres presentaron niveles significativamente más altos de ansiedad, depresión y estrés, aunque no se observaron diferencias por sexo en el uso problemático de internet. Las correlaciones fueron positivas y significativas entre las variables emocionales y el UPI, siendo la ansiedad el único predictor positivo y significativo en el modelo de regresión (β = ,232; p = ,006), mientras que la depresión mostró un efecto negativo y también significativo (β = -,170; p = ,031). El modelo explicó el 11,3% de la varianza. Además, las correlaciones parciales indicaron que, al controlar el efecto de las otras variables emocionales y del tiempo de uso, la ansiedad mantenía una relación positiva significativa con el UPI, mientras que la depresión se relacionaba negativamente. Estos hallazgos subrayan la importancia de atender la salud emocional en el entorno universitario para prevenir el uso disfuncional de internet, con especial atención a la ansiedad como factor de riesgo principal.

P138 DESAFÍOS PSICOEDUCATIVOS EN LA TRANSICIÓN A LA UNIVERSIDAD: VOCES DEL ALUMNADO DE PRIMER CURSO

Iñesta Jacobo, M.; Torrecillas Martínez, M.; Delgado Domenech, B.; Rosales Gómez, M.; Navarro Soria, I.
Universidad de Alicante, Spain

La incorporación a la universidad constituye una transición académica, social y emocional que puede generar dificultades específicas durante el primer curso. Aunque este proceso suele analizarse desde indicadores cuantitativos de adaptación o bienestar, las narrativas del alumnado permiten comprender con mayor profundidad cómo se viven los primeros cambios asociados al entorno universitario. El objetivo de este trabajo fue explorar los principales desafíos percibidos por estudiantes de primer curso en su proceso inicial de adaptación a la universidad. Participaron estudiantes universitarios de la Facultad de Educación de la Universidad de Alicante. La información se recogió mediante una pregunta abierta orientada a identificar los obstáculos experimentados durante el primer año universitario. Las respuestas fueron analizadas mediante un proceso de codificación cualitativa, agrupando las unidades de significado en categorías temáticas. Los resultados mostraron que los principales desafíos se relacionaron con la adaptación al nuevo contexto universitario, la integración social y el sentido de pertenencia, las exigencias académicas, la gestión del tiempo y la organización personal. En menor medida, también aparecieron dificultades vinculadas al cambio de residencia, la exposición pública, la compaginación con otras responsabilidades, el transporte y los horarios. Estos hallazgos muestran que la transición universitaria no se limita a una adaptación académica, sino que implica procesos emocionales, sociales y organizativos que pueden condicionar el bienestar del alumnado. Desde una perspectiva psicológica y psicoeducativa, se destaca la necesidad de reforzar las acciones de acogida, orientación y acompañamiento durante el primer curso universitario, atendiendo especialmente a la integración social, la autonomía progresiva y la gestión emocional del cambio.

P139 SALUD MENTAL EN POBLACIÓN INFANTIL EN ESPAÑA, SEGÚN SEXO Y COMUNIDAD AUTÓNOMA

Labajos López, M. J.
Universidad Rey Juan Carlos, Madrid, Spain

La salud mental infantil debe ser una prioridad de las políticas de salud pública en España, impulsando estrategias preventivas, detección temprana y promoción del bienestar emocional que favorezcan el desarrollo integral de niños y adolescentes. Los datos publicados por el Instituto Nacional de Estadística reflejan dificultades en la salud mental infantil, especialmente en la problemática conductual y sintomatología emocional. En este contexto, esta investigación original tiene como objetivos analizar los factores psicológicos asociados, así como encontrar posibles diferencias significativas según el sexo y territorio de residencia de los menores. A partir de las últimas cifras del INE sobre el estado de salud mental en la población de 4 a 14 años, clasificadas por sexo y comunidad autónoma, se calcularon los coeficientes de correlación de Pearson y de Determinación con el propósito de analizar la posible interrelación existente entre los trastornos exteriorizados e interiorizados, así como la proporción de variabilidad explicada entre las dimensiones estudiadas. En la población masculina se halló una correlación alta y positiva entre los problemas de conducta y la sintomatología hiperactiva ($r = 0,747$; $R^2 = 0,56$), indicando que más de la mitad de la variabilidad en dificultades conductuales se asocia con diferencias en niveles de hiperactividad. En la población femenina, la relación entre síntomas emocionales y problemas de conducta fue elevada, incluso superior a la encontrada en varones ($r = 0,779$; $R^2 = 0,61$), sugiriendo una estrecha asociación entre trastornos interiorizados y dificultades exteriorizadas en las niñas. Asimismo, se identificaron patrones territoriales consistentes, observándose que las comunidades autónomas con valores más elevados en las variables analizadas presentaron mayor prevalencia de problemas conductuales. Estos resultados ponen de manifiesto la importancia de incorporar una perspectiva de género y territorial en el diseño e implementación de estrategias de prevención e intervención en salud mental infantil en España.

P140 A MENTALIZATION FRAMEWORK FOR UNDERSTANDING PROBLEMATIC SOCIAL MEDIA USE AMONG ADOLESCENTS: A NARRATIVE REVIEW

Verma, D.; Anand, N. (2); TS, J.; Sharma, M. K.
National Institute of Mental Health and Neurosciences (NIMHANS), Bangalore, India

Problematic Social Media Use (PSMU) has emerged as a significant behavioral concern during adolescence, a developmental period characterized by rapid socio-emotional changes, heightened interpersonal sensitivity and identity exploration. Prior research has primarily focused on proximal correlates such as anxiety, impulsivity loneliness etc. Increasing evidence indicates that deeper developmental vulnerabilities play a significant role in later psychopathology. Mentalization theory provides a useful framework for understanding developmental psychopathology leading to problematic social media use.

Disruptions in mentalization due to early childhood social and psychological factors may undermine adolescents' capacity to interpret their internal mantal states and interpersonal cues leading to increased reliance on maladaptive digital coping strategies like Problematic Social Media Use. Objective was to narratively synthesize research examining mentalization based developmental pathways underlying adolescents PSMU with emphasis on early social (Adverse childhood experiences, attachment) and psychological factors (Emotional dysregulation, affective symptoms). Methods included a narrative review, that was conducted using electronic databases including PubMed, Scopus, PsycINFO, and Google Scholar. Empirical, theoretical, and review studies examining PSMU in relation to mentalization, reflective functioning, attachment, emotion dysregulation, and affective symptoms were included. Findings were integrated using a developmental psychopathology and mentalization-informed framework. Results indicate that the reviewed literature suggested that PSMU is best conceptualized as an outcome of cumulative developmental vulnerabilities rather than an isolated behavioural factor. Theoretical and empirical evidence indicates that impairment in mentalization mediates the association between early adversity, insecure attachment, emotion dysregulation, affective symptoms and problematic use of social media. However, integrative developmental models explicitly testing these mentalization based pathways remain limited. To conclude, mentalization based framework offers a coherent developmental understanding of adolescent PSMU. Future research should prioritize understanding these pathways to facilitate prevention and intervention efforts targeting mentalizing capacities.

P141 EVENTOS SIGNIFICATIVOS EN LA INTERVENCIÓN CON ADOLESCENTES CON PROBLEMAS DE CONDUCTA EN EL PROGRAMA NAYFA: UN ANÁLISIS POR ENFOQUE DE INTERVENCIÓN

Hurtado Bermejo, I. (1); Flujas-Contreras, J. M. (2); Maya, J. (3); Lorence, B. (3); Hildago, V. (3)
(1) Universidad Loyola Andalucía, Sevilla, Spain; (2) Universidad de Almería, Spain; (3) Universidad de Sevilla, Spain

El Programa preventivo para niños, niñas y adolescentes en situación de dificultad y/o conflictividad en el ámbito familiar (NAYFA) es una intervención de los servicios preventivos de Servicios Sociales en Andalucía. Implementado desde 2019, su objetivo es promover competencias socioemocionales en niños, niñas y adolescentes entre 9 y 17 años, con dificultades adaptativas o conductuales y fortalecer la parentalidad positiva, habiendo atendido a 543 familias y 570 menores en 2024 con un impacto positivo previo en la satisfacción familiar, inteligencia emocional y reducción de problemas de conducta.

Para analizar los procesos de cambio subyacentes, este estudio adoptó un diseño cualitativo centrado en la identificación de "eventos significativos positivos" por parte de los profesionales que implementan el programa. El método consistió en el análisis minucioso de un total de 285 sesiones correspondientes a una serie de 24 casos, cuya muestra estuvo distribuida estratégicamente a lo largo de las 8 provincias de Andalucía para evaluar la práctica en diferentes contextos. Los resultados del análisis cualitativo reportaron la emergencia de 10 categorías de eventos significativos (catarsis, expresión emocional, diversión, insight, reconocimiento de comportamientos, compromiso con el cambio, enactment, instilación de esperanza, altruismo y universalidad). De todas ellas, la expresión emocional y el reconocimiento de pensamientos resultaron ser las más frecuentes. Al cruzar estos datos con los enfoques metodológicos, se halló que la expresión emocional predomina de forma transversal en todas las modalidades. No obstante, se observaron especificidades según el enfoque de intervención empleado: el enfoque psicoeducativo se asoció principalmente al insight, el enfoque psicoterapéutico a la catarsis, y el enfoque de orientación al reconocimiento de comportamientos. En conclusión, estos hallazgos aportan evidencia sobre los componentes metodológicos clave y los mecanismos de éxito necesarios para optimizar la intervención comunitaria con adolescentes y sus figuras parentales.

P143 CENTROS DE RECURSOS FAMILIARES PARA PREVENIR EL MALTRATO INFANTIL: EVIDENCIA DE UN MODELO COMUNITARIO BASADO EN LAS RELACIONES

Mariscal del Villar, E. S. (1); Victor, B. G. (2)
(1) Indiana University Indianapolis, United States; (2) Wayne State University, Michigan, United States

Los Centros de Recursos Familiares (CRF) constituyen una estrategia comunitaria para prevenir el maltrato infantil mediante el fortalecimiento de los factores protectores familiares y el apoyo social. Pese a su creciente implementación, la evidencia empírica sobre el impacto de los CRF en el sistema de protección infantil sigue siendo limitada. El presente estudio se enfoca en el proyecto Strengthening Indiana Families, financiado por fondos federales, determinando si la implementación de los CRF redujo las investigaciones por sospecha de maltrato y la tasa de ingreso en acogimiento familiar a nivel de código postal. Mediante un diseño de Series Temporales Interrumpidas con Diferencias en Diferencias (ITS-DiD), se analizaron datos administrativos de 2015–2022 en 15 códigos postales de Indiana (5 con intervención CRF y 10 controles identificados mediante puntuación de

propensión en proporción 2:1). Los códigos postales de tratamiento se definieron como aquellos en los que el 10% o más de los menores o sus cuidadores habían accedido a los CRF tras 2021. Se emplearon modelos de efectos mixtos para estimar cambios en las tasas de investigación y separación familiar por cada 1.000 menores, con un nivel alfa de 0,10 dado el carácter exploratorio del estudio. La implementación de los CRF se asoció a una reducción diferencial significativa en las tasas de investigación (−13,3 por cada 1.000 menores por año; p = 0,083), equivalente a 172 investigaciones menos al año para los 13.000 menores en los códigos postales de tratamiento, sin efecto significativo sobre las tasas de separación familiar. Estos resultados sugieren que los CRF son más eficaces en la prevención de investigaciones mediante el apoyo temprano y la conexión con recursos que en la modificación de decisiones de separación en casos de mayor riesgo. Igualmente, esta evidencia respalda el llamado a redirigir recursos hacia enfoques de fortalecimiento familiar que aborden los determinantes estructurales del maltrato, al tiempo que reducen la implicación innecesaria del sistema. Los hallazgos respaldan la expansión de los CRF como intervención preventiva en comunidades con alta exposición a prácticas de supervisión del sistema de protección, si bien las limitaciones del diseño cuasiexperimental y el tamaño muestral reducido subrayan la necesidad de replicación en contextos diversos.

P144 EL IMPACTO DE LOS CENTROS DE RECURSOS FAMILIARES EN INDIANA: FORTALECIENDO FAMILIAS Y REDUCIENDO RIESGO

Mariscal del Villar, E. S. (1); Victor, B. G. (2)
(1) Indiana University Indianapolis, United States; (2) Wayne State University, Michigan, United States

Este estudio se enfoca en los resultados del proyecto Strengthening Indiana Families (SIF Fortaleciendo las Familias en Indiana), cuyo enfoque innovador comunitario ha demostrado mejoras significativas en la seguridad alimentaria y en el acceso a suministros básicos. A través del establecimiento de colaboraciones intersectoriales, SIF creó cuatro Centros de Recursos Familiares (CRF) e implementó una campaña comunitaria de sensibilización. Los CRF personificaron una filosofía basada en las relaciones, orientada a las fortalezas e informada por datos, ofreciendo espacios acogedores y libres de estigma, adaptados a las necesidades específicas de cada comunidad. Entre los servicios principales se incluyeron: eventos mensuales de alegría familiar, apoyos materiales concretos a través de "La Tiendita de Susy" (alimentos, pañales), cafés para padres y madres, espacios para niños, niñas y jóvenes, orientación comunitaria, servicios co-localizados en los CRF (orientación laboral, asesoría de salud mental) y programas de arte informados por el trauma. Entre enero de 2021 y septiembre de 2024, los CRF registraron más de 32.800 visitas y prestaron más de 71.600 servicios. En el momento de la acogida inicial, el 77% de los cuidadores reportó inseguridad alimentaria y el 38% reportó inseguridad en el acceso a suministros básicos (agua, electricidad, gas); los datos de seguimiento obtenidos seis meses después (N = 357) mostraron mejoras estadísticamente significativas en ambas variables (t(343) = −1,988; p = 0,024). El enfoque basado en las relaciones resultó determinante para el éxito de la implementación, como reflejan los siguientes testimonios: "Ha sido un salvavidas... ha sido muy útil sentir que no estoy sola" y "Cuando no tenía trabajo, siempre iba allí a buscar comida... Me ayudaron con mi currículum." Esta presentación también identificará los facilitadores y obstáculos encontrados durante la implementación, las estrategias de sostenibilidad y las posibilidades de expansión del modelo, ofreciendo reflexiones de valor sobre cómo los modelos de prevención basados en las relaciones pueden transformar los sistemas de apoyo comunitario y articular iniciativas de prevención de manera coherente y eficaz.

P146 MEASURING SMARTPHONE USE IN FACE-TO-FACE PEER INTERACTIONS: DEVELOPMENT AND VALIDATION OF THE MOBILE PHONE USE IN PEER RELATIONSHIPS QUESTIONNAIRE

Amorós-Reche, V.; Espada, J. P.; Orgilés, M.
Universidad Miguel Hernández, Spain

Mobile phones have become an integral part of young people's daily lives and peer relationships, being increasingly present during face-to-face interactions with friends. While these devices may foster collaborative and socially engaging experiences, they can also interfere with interpersonal exchanges. The present study describes the development and examination of the psychometric properties of the Mobile Phone Use in Peer Relationships Questionnaire (MPU-PR-Q), based on theoretical frameworks of technoference, co-use, phubbing, nomophobia and Fear of Missing Out, as well as qualitative research. A nationwide sample of 1112 Spanish children and adolescents aged between 9 and 18 years (M = 13.6, SD = 1.8; 54.4% girls) participated completing self-reported measures. Findings supported a 17-item three-factor structure consisting of Co-use (α = .77), Technoference due to Interpersonal Distraction (α = .84), and Technoference due to Emotional Distress (α = .82). Associations with social media and Internet use, social integration and competence and emotion regulation difficulties provided evidence of convergent and discriminant validity. In addition, scalar invariance across age groups and partial scalar invariance across gender were achieved. The MPU-PR-Q demonstrated satisfactory psychometric properties and offers a brief instrument for assessing both positive and disruptive forms of smartphone use within offline peer relationships. Its use may contribute to a better understanding of the role of mobile technologies in youths' social experiences and inform initiatives aimed at encouraging healthier patterns of technology engagement.

P147 PSYCHOMETRIC PROPERTIES OF THE SPANISH VERSION OF THE SHORT PARENTAL OVERPROTECTION MEASURE (POM-11)

Belzunegui-Pastor, À.; Amorós-Reche, V.; Orgilés, M.; Espada, J. P.
Miguel Hernández University, Spain

Parental overprotection is a parenting style characterized by restricting children's exposure to perceived

threats or harm, and has been associated to worse mental health outcomes in children, including anxiety and sleep difficulties. The Parental Overprotection Measure (POM) is a well-established instrument designed to assess this construct. Recent adaptations have aimed to improve its brevity and applicability, reducing its length from 19 to 11 items (Elfström & Ahlen, 2025). The aim of the present study was to translate and adapt this shortened version (Short Parental Overprotection Measure, POM-11) and examine its psychometric properties in a Spanish sample. A total of 386 parents of children aged 3 to 8 years (*M* = 5.6, *SD* = 1.6; 47.7% female) completed a set of self-report measures. Confirmatory factor analysis supported the proposed unidimensional structure of the POM-11, showing adequate model fit and excellent reliability (categorical α and ω = .91).

Strict measurement invariance was achieved across relevant groups, supporting meaningful comparisons of latent means. POM-11 scores were higher among parents of boys, younger children, and children without siblings, whereas no significant differences were observed between fathers and mothers. Evidence of convergent and divergent validity was obtained through associations with measures of child anxiety and nighttime behaviors, with stronger correlations with obsessive-compulsive symptoms, generalized and separation anxiety, problems when going to sleep and need for company to sleep. Overall, the findings support the reliability and validity of the Spanish POM-11 as a brief measure of parental overprotection for use in both research and clinical settings.

P148 MÁS DE LO QUE NUESTROS OJOS PUEDEN VER: REDES DE VULNERABILIDAD ADOLESCENTE

Huertes del arco, A. (1); Medolla, M. (1); Laseca Zaballa, G. (1); Brenlla, M. E. (1); Izquierdo Sotorrío, E. (1); Holgado Tello, F.P. (2); Carrasco Ortiz, M. Á. (2)

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

Las teorías contemporáneas sobre la conducta suicida, como el Modelo Motivacional-Volitivo Integrado (IMV) de O'Connor, destacan el papel de la derrota y el atrapamiento en la ideación y la conducta suicida. La sintomatología depresiva y la desesperanza también son factores de vulnerabilidad relevantes que interactúan con estos mecanismos. El objetivo de esta comunicación es analizar las asociaciones entre desesperanza, derrota, atrapamiento interno y externo, sintomatología depresiva y conducta suicida en adolescentes. Se administraron en formato online el Cuestionario de Desesperanza, la Escala de Derrota, la Escala de Atrapamiento, la subescala de Depresión del SENA y la Escala SENTIA, junto con un cuestionario sociodemográfico, a 1.020 adolescentes de 12 a 19 años (M = 15,59; DT = 2,02; 55,6% chicas, 43,6% chicos, 0,8% otro género). Se realizaron análisis correlacionales de Pearson entre las variables objeto de interés. Todas las correlaciones fueron positivas y significativas (p < .001). La conducta suicida se asoció más con la sintomatología depresiva (r = .578), seguida de la derrota (r = .555), el atrapamiento externo (r = .519), el atrapamiento interno (r = .498) y la desesperanza (r = .428). La sintomatología depresiva mostró correlaciones muy elevadas con la derrota (r = .864), el atrapamiento externo (r = .823) y el atrapamiento interno (r = .812). Destacaron también las asociaciones entre derrota y desesperanza (r = .702) y entre derrota y atrapamiento externo (r = .794). Estos hallazgos respaldan una red de vulnerabilidad psicológica en la que sintomatología depresiva, derrota, atrapamiento y desesperanza están interrelacionados y contribuyen al riesgo suicida adolescente. Los resultados apoyan el modelo IMV y la propuesta cognitiva de Beck, y sugieren que identificar tempranamente la derrota, el atrapamiento y los síntomas depresivos es relevante para diseñar programas de prevención e intervención en conducta suicida en adolescentes.

P149 ANÁLISIS DE FACTORES INTERNOS Y EXTERNOS RELACIONADOS CON EL RETRAIMIENTO INFANTIL Y SEÑALES DE ALARMA RELACIONADAS AL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

Esparza Moreno, A. Y.

Universidad de Nebrija, CDIAP Baulacreix e investigadora autónoma, Spain

La detección y la intervención temprana del retraimiento infantil son claves para la prevención de psicopatología y el fomento del desarrollo lo más sano posible (Puura, 2010). Las señales de alarma de TEA pueden aparecer y manifestarse a partir del primer año de vida, y se pueden observar en el niño/a o los cuidadores principales (Busquets et al., 2019). En el niño/a, destaca especialmente el retraimiento. Nos proponemos analizar la prevalencia del retraimiento y las señales de alarma del autismo en la población infantil. Una muestra de 499 infantes mexicanos entre 2 meses y 2 años de edad. La investigación sigue una metodología cuantitativa: validar la escala ADBB (Alarme Détresse Bébé), determinar la prevalencia del retraimiento y los factores relacionados con el TEA. Se aplicaron: un análisis de factores internos y externos relacionados con el retraimiento infantil, una regresión logística binaria, el chi cuadrado y la prueba de Omnibus y la R-cuadrado de Cox y Snell, y R-cuadrado de Nagelkerke. La significación de chi-cuadrado 54,392 para factores externos y 32,012 para factores internos y con 4 gl para cada modelo en la prueba ómnibus: cada modelo puede explicar el evento. Podemos concluir que el modelo es capaz de predecir correctamente el 90.8% de los casos, es un modelo aceptado. Las variables factores internos, podemos concluir que el modelo es capaz de predecir correctamente el 63.9% de los casos. Los factores de riesgo más relacionados con el retraimiento infantil son: bajo nivel socioeconómico familiar, tener padres separados/divorciados, un menor tiempo de alimentación materna y un mayor estrés parental. Por otra parte, un mayor número de hermanos/as en el núcleo familiar representa un factor protector. Los hallazgos nos permiten aportar que, el retraimiento infantil y las señales de alarma de autismo son condiciones multifactoriales de elevada prevalencia en la población infantil mexicana, la cual presenta una prevalencia final de 15 niños/as (1:33) con señales de alarma de TEA en la muestra valorada.

P150 SAME SCREEN, DIFFERENT STORIES? AGGRESSION AND FLOURISHING AS CORRELATES OF SOCIAL MEDIA AND SMARTPHONE USE IN ADOLESCENTS

Bassi, G. (1); Jagdish Sukhija, V. (2); Mancinelli, E. (1)

(1) Department of Developmental Psychology and Socialization, University of Padova, Italy; (2) University of Padova - Department of Developmental Psychology and Socialization; CHIMOMO Department of Surgery, Medicine, Dentistry and Morphological Sciences with Transplant Surgery, Oncology and Regenerative Medicine Relevance, University of Modena & Reggio Emilia, Italy

Digital technologies play an increasingly central role in adolescents' daily lives. While previous research has primarily focused on the potential negative consequences of social media and smartphone use, less attention has been devoted to the individual characteristics associated with adolescents' digital engagement. This study examined whether proactive and reactive aggression, and flourishing were associated with social media and smartphone use among adolescents, after controlling for age and sex. Participants were 839 Italian adolescents (M = 15.69 years, SD = 1.47) who completed an online survey. Hierarchical multiple regression analyses were conducted. Age and sex were entered in Step 1, proactive and reactive aggression in Step 2, and flourishing in Step 3. Separate models were estimated for social media use and smartphone use. For social media use, female sex (β = .23, p < .001), higher proactive aggression (β = .08, p = .049), higher reactive aggression (β = .09, p = .028), and lower flourishing (β = -.10, p = .005) were associated with greater use. The final model explained 8.3% of the variance in social media use. For smartphone use, female sex (β = .17, p < .001), higher reactive aggression (β = .11, p = .005), and lower flourishing (β = -.10, p = .004) were associated with greater use, whereas proactive aggression was not significant (β = .03, p = .479). The final model explained 6.0% of the variance in smartphone use. Findings suggest that while reactive aggression emerged as a consistent correlate of both social media and smartphone use, proactive aggression was associated only with social media use. Across both outcomes, flourishing showed a stable negative association, indicating that higher levels of psychological well-being were associated with lower levels of engagement with digital technologies during adolescence.

P151 EARLY PREVENTION OF AGGRESSIVE BEHAVIORS: A NEEDS-BASED INTERVENTION FRAMEWORK FOR THE PRESCHOOL PERIOD

Aşkar, N. (1); Çevik, N. (1); Ertürk, H. (1); Atış Akyol, N. (2)

(1) MoNE, Ankara, Turkey; (2) Ankara University, Turkey

Aggressive behaviors emerging during the preschool period are a significant concern in early childhood education settings, as they may negatively affect children's social adjustment, peer relationships, and long-term socio-emotional development. Therefore, identifying risk factors and context-specific needs at an early stage is critical for preventing persistent behavioral difficulties. This study focuses on a needs assessment aimed at identifying the key factors associated with aggressive behaviors in preschool children and proposes a needs-based intervention framework for early prevention. The study was initiated in response to requests from teachers and school administrators who reported difficulties in managing frequent aggressive behaviors in preschool classrooms. Experts were informed that challenging and aggressive behaviors were observed among children in three classes at a kindergarten. Accordingly, the research was designed as a qualitative study. The study group consisted of three teachers, fifteen parents, and nine children. Data collection tools included semi-structured interview forms for teachers and parents and video recordings of child observations. Data were collected between January 15, 2026, and February 26, 2026. Peer touch behaviors were analyzed through 135 minutes of video recordings, consisting of 5-minute observations for each child repeated three times. Interview data were analyzed using content analysis. The findings indicated that aggressive touch behaviors were common in children's peer interactions. Aggressive behaviors in the classroom occurred more frequently during classroom transition times and play periods. In addition, teacher and parent interviews showed that both groups often felt helpless and uncertain about how to respond effectively to these behaviors. Taken together, the findings suggest that school-based interventions aimed at preventing problem behaviors should include both teacher and parent training. Moreover, supporting the well-being and self-efficacy of adults appears to be a crucial component of effective intervention efforts. Based on these findings, a needs-based intervention program is recommended.

P152 ESTUDIO PILOTO DE LA EVALUACIÓN DE FACTIBILIDAD DEL PROGRAMA SOM RIU

Ginard Puigserver, M. (1,2); Rebassa Xamena, F. M. (1,2); Riera Serra, P. (1,2); Fiol de Roque, M. A. (1,2); García Pazo, P. (3); Bennasar Veny, M. (3); Yáñez Juan, A. (3); García Toro, M. (3); Sitges, C. (1); Balle, M. (3); Gervilla, E. (1); Gonzalez Garcia, X. (1); Garcia Buades, E. (1); Zamanillo Campos, R. (1,2); Andreu Rodrigo, P. (1,2); Wei Blanes, M. (1); Serrano Ripoll, M. J. (1,2); Ricci Cabello, I. (1,2)

(1) Universitat de les Illes Balears, Spain; (2) Institut d'Investigació Sanitaria de les Illes Balears (IdISBa), Spain

La conducta suicida y las autolesiones han aumentado en la población infanto-juvenil, constituyendo una de las principales causas de muerte no natural. Como fase previa a un ensayo clínico a gran escala, este trabajo evaluó la viabilidad y la eficacia piloto de la intervención SOM RIU para reducir la ideación suicida y mejorar el bienestar emocional en adolescentes. Se realizó un ensayo piloto en dos institutos públicos (2º y 3º de la ESO) de Palma de Mallorca. Se realizaron cuatro talleres presenciales en horario lectivo sobre salud mental, regulación emocional, conducta suicida y superar barres y recursos para pedir ayuda. Para evaluar los cambios pre-postest, se aplicaron modelos lineales mixtos sobre la ideación suicida (Escala de Paykel), sintomatología depresiva (PHQ-9) y conductas autolesivas (FASM). La muestra final incluyó 93 adolescentes (49,5% varones; 85% de 2º de la ESO). Inicialmente, el 23,3% refirió planes o tentativas de

suicidio y el 49,3% reportó autolesiones (alcanzando el 68% en las chicas). El programa obtuvo una satisfacción media de 6,3/10; no obstante, las actividades de mindfulness mostraron baja aceptación y la duración del programa se percibió excesiva. Los análisis estadísticos no reflejaron cambios significativos tras la intervención en conducta suicida (F = 0,08; p = .77; IC95% = [-0.54, 0.40]); incremento del 3,1%), ni autolesiones (F = 3,77; p = .053; IC95% = [-0.002, 0.28]; reducción del 17,3%) ni síntomas depresivos (F = 0.71; p = .40; IC95% = [-0.83, 2.05]); disminución del 6,3%). No se hallaron diferencias por sexo. El protocolo SOM RIU muestra una viabilidad aceptable, aunque limitada por la extensión de las sesiones y el rechazo a ciertos componentes. Dados los límites de potencia de este diseño piloto y la ausencia de cambios cuantitativos concluyentes, estos hallazgos preliminares no permiten confirmar su eficacia, pero resultan muy útiles para refinar y optimizar la intervención de cara al ensayo clínico definitivo.

P153 RATES AND CORRELATES OF INTIMATE PARTNER VIOLENCE AMONG CROATIAN UNIVERSITY STUDENTS

Miskulin, M. (1); Puseljic, A. (1); Milic, J. (2); Nedic, R. (2); Mikulic, M. (3); Radaus, L. (1)

(1) Department of Public Health, Faculty of Medicine Osijek, Josip Juraj Strossmayer University of Osijek, Osijek-Baranja, Croatia; (2) Department of Epidemiology, School of Medicine, University of Mostar, Herzegovina-Neretva, Bosnia and Herzegovina; (3) Department of Nursing, Faculty of Health Studies, University of Mostar, Herzegovina-Neretva, Bosnia and Herzegovina

Intimate partner violence (IPV) is widespread among university students. In Croatia, IPV in this population has rarely been studied, and available data are very limited. This study aimed to examine the prevalence of various forms of IPV among university students in Eastern Croatia and their sociodemographic correlates. A cross-sectional questionnaire study using snowball sampling was conducted from February to April 2025 among university students from Osijek in Eastern Croatia. A validated, anonymous questionnaire included questions on sociodemographic data, sexual orientation, and behavior. The Abusive Behavior Inventory was used to assess physical IPV. Psychological IPV was measured using the short version of the Psychological Maltreatment of Women Inventory, and economic abuse was assessed with the Revised Scale of Economic Abuse. The study sample comprised 611 students from the University of Osijek, with a mean age of 22 years; 21.3% were male, 78.2% female, and 0.5% identified as another gender. Overall, 80.8% of participants reported experiencing at least one form of IPV during their lifetime. For specific types of IPV, 63.9% of students reported experiencing at least one form of physical IPV, 68.9% reported at least one form of psychological IPV, and 8.1% reported at least one form of economic abuse. Males were more frequently exposed to economic abuse than females ($p < 0.004$), while there were no statistically significant differences in the frequency of other forms of IPV between males and females. Older students were more likely to report psychological forms of IPV ($p < 0.008$). Students of homosexual orientation were more likely to report various forms of physical IPV and economic abuse ($p < 0.001$ and $p < 0.001$, respectively). IPV is highly prevalent among Croatian university students, and for effective primary prevention, it is necessary to increase understanding of this challenging and complex issue.

P154 SOCIODEMOGRAPHIC DETERMINANTS OF SOCIAL MEDIA ADDICTION IN THE CROATIAN UNIVERSITY STUDENT POPULATION

Miskulin, M. (1); Klaric, K. (1); Milic, J. (2); Nedic, R. (2); Mikulic, M. (3); Dumic, L. (1)

(1) Department of Public Health, Faculty of Medicine Osijek, Josip Juraj Strossmayer University of Osijek, Osijek-Baranja, Croatia; (2) Department of Epidemiology, School of Medicine, University of Mostar, Herzegovina-Neretva, Bosnia and Herzegovina; (3) Department of Nursing, Faculty of Health Studies, University of Mostar, Herzegovina-Neretva, Bosnia and Herzegovina

Recent studies have revealed that social media addiction is a growing concern among university students worldwide. Various sociodemographic factors may significantly contribute to the occurrence of this addiction in different populations, and the overall prevalence of this addiction in Croatia remains unknown. This study aimed to investigate the prevalence of social media addiction in the Croatian university student population and to examine sociodemographic determinants of this addiction in the studied population. A cross-sectional questionnaire study using snowball sampling was conducted among Croatian university students. Data were collected from February to April 2026 using Google Forms. A validated, anonymous questionnaire containing questions on sociodemographic data, the Croatian version of the Bergen Social Media Addiction Scale, and the Croatian version of the Satisfaction with Life Scale was self-administered to a nationally representative sample of Croatian university students. The study sample comprised 612 students from all public and private universities in the Republic of Croatia, with a mean age of 22 years; 12.7% were male, 81.7% female, and 0.2% identified as another gender. According to the Bergen Social Media Addiction Scale, 8.2% of subjects had social media addiction. A higher frequency of social media addiction symptoms was observed among students in the biotechnical and arts fields ($p = 0.004$), as well as among those of lower socioeconomic status ($p = 0.027$). Students who rated their life satisfaction as neutral also more frequently exhibited symptoms of social media addiction ($p = 0.025$). Social media addiction is a new public health challenge among university students. Further research is needed to better understand the specifics and risk factors of this addiction in the student population.

P155 USING A POSITIVE YOUTH DEVELOPMENT APPROACH TO PROMOTE BEHAVIOURAL HEALTH AMONG YOUTH IN FOSTER CARE

Taussig, H.

University of Denver, Colorado, United States

Youth in foster care are significantly more likely than their same-age peers to engage in health risk behaviour and have poor mental health, as they are at the centre of a

constellation of empirically-supported risk factors, including experiences of maltreatment and trauma, caregiver and school instability, and holding other marginalized identities. This study sought to examine whether an innovative preventive intervention reduced health problems. The Fostering Healthy Futures (FHF) program was designed to promote mental health and reduce problem behaviours in care-experienced youth. FHF employs a positive youth development approach consisting of one-on-one mentoring and skills training over 9 months. It has been tested in three rigorous randomized controlled trials (RCTs). Youth and their caregivers were recruited (total N = 671) for the RCTs using social care records. Recruitment and retention rates across trials ranged from 80%-92%. Over 75% of participants identified as youth of colour. Data collection included participant and teacher surveys across multiple time points as well as data abstracted from child welfare, juvenile justice, and school systems. All analyses were intent-to-treat. FHF demonstrated a reduction in youth trauma symptoms, internalizing problems, suicidality, substance use, and violent behaviours. The conference presentation will discuss these findings, as well as important moderating effects. Given the high rates of behavioural health problems among care-experienced youth, it is important to identify innovative and impactful programming. FHF is an example of how a program for diverse care-experienced children can be designed to be contextually-sensitive and effective.

P156 RISK AND PROTECTIVE INDICATORS OF SUICIDAL IDEATION SEVERITY AND SUICIDE ATTEMPT IN PRE-SOCIAL MEDIA DATA

Haghish, E. F.
University of Bergen, Norway

Recent machine learning studies have improved assessment of suicidal thoughts and behaviors in adolescents and uncovered multiple risk and protective indicators across multiple domains. Yet most evidence comes from contemporary cohorts, leaving unclear whether these indicators generalize to former generations of adolescents. The present study explores risk and protective indicators associated with severity of suicidal ideation, as well as indicators that differentiate lifetime suicide attempters from ideators in an earlier cohort of Norwegian adolescents assessed in 2002 and compares them with the results of more recent studies. Using a nationally representative school-based sample, two item-level machine learning analyses were conducted with 279 non-suicide-related indicators spanning these domains. The first analysis examined items related to suicidal ideation severity in 11,184 adolescents. The second tested whether adolescents reporting suicidal ideation only (n = 1,079) could be distinguished from those reporting both suicidal ideation and a lifetime suicide attempt (n = 640). The results showed that greater suicidal ideation severity was associated with negative affect and self-evaluation, hopelessness about the future, loneliness, weaker connectedness with family, peers, and teachers, victimization experiences, and educational engagement. Adolescents with both suicidal ideation and a lifetime suicide attempt were additionally characterized by greater victimization, reduced orientation toward autonomy and resilience, and strong orientation toward the body, including smoking, alcohol use, sleep problems, negative body image, disordered eating, and violence. Despite the high overlap of the two group, the model showed moderate discrimination without suicide-related predictors (AUC = 0.72). Statistical analyses with linear models reproduced the core results. Clinically, the findings support multi-domain assessment beyond suicide-specific symptoms and suggest that victimization, loss of autonomy and resilience, and body-oriented dysregulation may be especially informative in identifying adolescents at risk for suicidal action.

P157 CUESTIONARIO DE ACEPTACIÓN DEL SUICIDIO (SAQ). PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS EN POBLACIÓN UNIVERSITARIA

Andreu-Rodríguez, J. M. (1); de la Peña-Fernández, M. E. (1); Pedrola-Pons, A. (1); Blandín, S. (1); López-Pedraza, L. (1); Moreno-Muñoz, G. (1); Munuera-Gómez, P. (1); de la Torre-Luque, A. (1); Baran, A. (2); Hawgood, J. (3); Gustavsson, J. (4)

(1) Universidad Complutense de Madrid, Spain; (2) Karlstad University, Värmland, Sweden; (3) Monash University, Victoria, Australia; (4) Karlstad University, Värmland, Sweden

Este trabajo se enmarca en el proyecto europeo ELLIPSE Resilience Enhancement (ERE), financiado por el programa Erasmus+ (KA220-HED). Su objetivo fue analizar la estructura factorial y las propiedades psicométricas del Suicide Acceptance Questionnaire (SAQ; Stecz et al., 2020), un instrumento diseñado para evaluar la aceptabilidad del suicidio en una muestra de 1.322 estudiantes universitarios de entre 18 y 29 años, procedentes mayoritariamente de la Comunidad de Madrid. La relevancia de este estudio radica en la necesidad de disponer de herramientas válidas y fiables que permitan comprender las actitudes hacia el suicidio en población española, un aspecto fundamental para el diseño de estrategias de prevención, detección temprana e intervención en salud mental. Los resultados mostraron una estructura esencialmente unidimensional, respaldada por indicadores específicos de unidimensionalidad (UniCo = 0.99; ECV = 0.92). Los índices de ajuste del modelo confirmaron una excelente bondad de ajuste, con valores de RMSEA = 0.04, CFI = 0.998, NNFI = 0.996 y RMSR = 0.02, todos ellos dentro de los criterios recomendados en la literatura. Asimismo, el factor extraído explicó aproximadamente el 67,5% de la varianza total y la mayoría de los ítems mostraron cargas factoriales elevadas (≥ 0.76). En cuanto a la fiabilidad, el cuestionario presentó una consistencia interna excelente, con un coeficiente omega de McDonald de 0.95 y un alfa de Cronbach estandarizado de 0.94. Los análisis basados en teoría de respuesta al ítem mostraron además una adecuada capacidad discriminativa para la mayoría de los reactivos. En conjunto, los hallazgos respaldan el uso del SAQ como una medida válida y fiable para evaluar la aceptabilidad del suicidio en población universitaria, constituyendo una herramienta de especial utilidad para la investigación y para el fortalecimiento de las estrategias de prevención del suicidio y promoción de la salud mental en ámbitos educativos y comunitarios.

P158 ACEPTACIÓN DEL SUICIDIO EN JÓVENES UNIVERSITARIOS: DIFERENCIAS POR GÉNERO Y EDAD

de la Peña-Fernández, M. E. (1); Andreu-Rodríguez, J. M. (1); Pedrola-Pons, A. (1); Traistaru-Descultu, A. (1); López-Pedraza, L. (1); Moreno-Muñoz, G. (1); Munuera-Gómez, P. (1); de la Torre-Luque, A. (1); Baran, A. (2); Hawgood, J. (3); Gustavsson, J. (2)

(1) Universidad Complutense de Madrid, Spain; (2) Karlstad University, Värmland, Sweden; (3) Monash University, Victoria, Australia

Este trabajo se enmarca en el proyecto europeo ELLIPSE Resilience Enhancement (ERE), financiado por el programa Erasmus+ (KA220-HED), cuyo objetivo es promover la resiliencia en estudiantes de educación superior. El presente estudio analizó la posible influencia del género y la edad en el grado de aceptación del suicidio, evaluado mediante el Suicide Acceptance Questionnaire (SAQ; Stecz et al., 2020). La muestra estuvo compuesta por 1.322 estudiantes universitarios (M = 20.6; DT = 1.9), con edades comprendidas entre los 18 y los 29 años, seleccionados mediante muestreo por conveniencia en distintos centros universitarios de la Comunidad de Madrid. El 82.2% eran mujeres (n = 1.087) y el 17.8% hombres (n = 235). Los participantes fueron clasificados en tres grupos de edad: 18–19 años (n = 305), 20–21 años (n = 623) y 22 o más años (n = 401). Se llevó a cabo un ANOVA factorial 2×3 (género × grupo de edad) para examinar las diferencias en el nivel global de aceptación del suicidio en distintas situaciones, medido a través del SAQ. Los resultados no revelaron efectos estadísticamente significativos ni del género ($F = .03$; $p = .87$; $\eta^2 < .001$), ni de la edad ($F = .46$; $p = .63$; $\eta^2 < .001$), ni de la interacción entre ambas variables ($F = .13$; $p = .88$; $\eta^2 < .001$). El análisis específico por ítems -dicotomizados- revela que las situaciones irreversibles y objetivamente verificables generan mayor aceptación: discapacidad física (30.9%), condena perpetua (28.2%) y ruina económica (19.4%); mientras que las reversibles o de carácter relacional son rechazadas de forma casi unánime: fracaso amoroso (9.4%) y pérdida de estatus (11%). En una posición intermedia, un tercio de la muestra acepta el suicidio cuando percibe que existe algún buen motivo (33%) o que puede justificarse por algunas razones (32.8%), lo que refleja una disposición actitudinal general de tolerancia. El hallazgo más relevante para la prevención es que el 24.4% considera la desesperanza una razón válida, lo que sugiere que una parte significativa de la población universitaria podría no percibir la búsqueda de ayuda como una alternativa legítima ante una crisis real. En general, estos resultados sugieren que la aceptación global del suicidio se distribuye de forma homogénea en la población universitaria independientemente del género y la edad, lo que apunta a la necesidad de programas de prevención universales dirigidos al conjunto del estudiantado, que trabajen específicamente la recuperabilidad del sufrimiento, el valor de la vida con discapacidad y la coherencia entre los valores personales y la conducta de ayuda, más allá de los mensajes preventivos genéricos. No obstante, los resultados deben interpretarse con cautela debido a la desproporción de género en la muestra y al carácter transversal del estudio, por lo que futuras investigaciones deberían ampliar la representación masculina e incorporar muestras más diversas.

P159 ACTITUDES HACIA LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO EN UNIVERSITARIOS: EL PAPEL CLAVE DE LA FORMACIÓN

de la Peña-Fernández, M. E. (1); Andreu-Rodríguez, J. M. (1); Pedrola-Pons, A. (1); Blandín, S. (1); Traistaru-Descultu, A. (1); López-Pedraza, L. (1); Moreno-Muñoz, G. (1); Munuera-Gómez, P. (1); de la Torre-Luque, A. (1); Baran, A. (1); Hawgood, J. (2); Gustavsson, J. (3)

(1) Universidad Complutense de Madrid, Spain; (3) Monash University, Victoria, Australia; (3) Karlstad University, Värmland, Sweden

Este trabajo se enmarca en el proyecto europeo ELLIPSE Resilience Enhancement (ERE), financiado por el programa Erasmus+ (KA220-HED), cuyo objetivo es promover la resiliencia en estudiantes de educación superior. En este contexto, se analizaron las actitudes hacia la prevención del suicidio mediante el Cuestionario de Actitudes hacia la Prevención del Suicidio (ATSP; Herron et al., 2001) en una muestra de 1.165 estudiantes universitarios de entre 18 y 29 años. La mayoría de los participantes cursaba estudios de Grado (89%) y pertenecía principalmente a las áreas de Enfermería, Medicina/Psiquiatría, Trabajo Social y Psicología. Asimismo, se incluyeron estudiantes de otras disciplinas sanitarias, educativas y jurídicas, permitiendo una visión amplia de las actitudes frente a la prevención del suicidio en el ámbito universitario. Los resultados mostraron diferencias significativas en función del género, observándose puntuaciones más elevadas en los hombres (M = 21.4) que en las mujeres (M = 2.03), $t = -3.49$; $p = .001$. También se encontraron diferencias asociadas a la edad, ya que los estudiantes de 18 a 20 años (M = 2.08) obtuvieron puntuaciones superiores a los de 21 años o más (M = 2.01), $t = 2.95$; $p = .003$. Uno de los resultados más relevantes fue el efecto de la formación específica en prevención del suicidio. Los estudiantes que no habían recibido formación previa presentaron puntuaciones significativamente más elevadas (M = 2.08) que aquellos que sí la habían recibido (M = 1.97), $t = 3.94$; $p < .001$. Este hallazgo podría indicar que la formación favorece una comprensión más crítica y matizada de la intervención ante la conducta suicida. En conjunto, los resultados subrayan la importancia de incorporar programas formativos específicos en los estudios universitarios como estrategia para fortalecer la prevención del suicidio y la promoción de la salud mental.

P160 AUTISTIC YOUTH FRIENDSHIP: DEVELOPING A NEURODIVERSITY-AFFIRMING QUESTIONNAIRE

Zhao, J. (1); Liu, K. (2); Kraaij, V. (1); Verdam, M. (1); Fu, W. (3); Rieffe, C. (4)

(1) Leiden University, Netherlands; (2) Leiden University Medical Center, Netherlands; (3) Beijing Normal University, Beigin, China; (4) Leiden University; University of Twente; UCL, Netherlands

Friendship matters greatly during adolescence and emerging adulthood, yet autistic young people's friendships have been assessed using measures developed

from allistic (non-autistic) perspectives. As a result, autistic friendships have been often viewed through a deficit-oriented lens. Yet, qualitative research suggests that autistic youth value and experience friendship in ways that may not align with allistic experiences. However, no validated measure has been developed from autistic youth's own perspective. This study aimed to develop and validate the Autistic Youth Friendship Questionnaire (AYFQ) and examine its associations with psychosocial functioning, including belongingness, loneliness, self-efficacy, and internalizing problems. A 46-item pool was formulated by a neurodiverse research team through a structured review of qualitative studies and refined through expert and autistic community feedback. An 18-item three-factor structure emerged, representing commonality (shared interests and humour), trustworthiness (dependability within the friendship), and empowerment (personal growth fostered through friendship), with good model fit, acceptable reliability, and measurement invariance across age, gender, and autistic trait levels. The model fit was poorer in an allistic comparison group, in which the three factors were largely indistinguishable from one another, suggesting that this friendship structure may be specific to autistic populations. AYFQ scales appeared to show a sequential structure. Commonality, as the base for connection through shared interests, showed relatively weaker associations with external measures. Based on connections, trustworthiness develops, which was most strongly related to loneliness. As a further stage, empowerment not only provides support but also promotes personal growth, which showed the strongest association with belongingness and was the only factor related to lower internalizing symptoms. Overall, the AYFQ provides a reliable and neurodiversity-affirming measure of friendship for autistic youth. The findings caution against imposing allistic frameworks to autistic friendship, and suggest that autistic youth's friendships are structured distinctively and support well-being through identifiable pathways.

P161 LA INFLUENCIA DE LOS CREADORES DE CONTENIDO EN LA SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES

Llorens Fernández, H. (1); Huéscar Hernández, E. (2); Mateu Martínez, O. (2)

(1) CC San Antonio de Padua y Psicoactúa, Spain; (2) Universidad Miguel Hernández, Spain

La adolescencia constituye una etapa de cambios significativos a nivel físico, psicológico y social, donde el autoconcepto y la necesidad de pertenencia adquieren un papel crucial. En este contexto, los influencers se han convertido en referentes cercanos y creíbles capaces de influir en las actitudes, emociones y comportamiento adolescente. El objetivo de este estudio fue recopilar e integrar la evidencia científica disponible sobre la influencia del contenido difundido por los creadores de contenido en la salud mental de adolescentes de entre 12 y 18 años. Para ello, se realizó una revisión sistemática de la literatura en las bases de datos Web of Science, Scopus y ERIC, incluyendo estudios publicados desde 2015 en español e inglés. Se analizaron variables relacionadas con el tiempo de exposición a redes sociales, naturaleza del contenido consumido y distintos indicadores de salud mental, como autoestima, ansiedad y miedo a perderse experiencias (FoMO). Los resultados muestran que el impacto de los influencers depende principalmente de las características del contenido compartido. Los mensajes basados en experiencias personales y aspectos emocionales favorecen la identificación, la empatía y la reducción del estigma asociado a los problemas de salud mental, generando una elevada implicación afectiva de la audiencia. Por el contrario, los contenidos centrados en la imagen corporal, el estilo de vida idealizado y la búsqueda de validación externa se asocian con mayores niveles de comparación social, FoMO, insatisfacción corporal y malestar psicológico. Asimismo, aunque un mayor tiempo de exposición se relaciona con síntomas de ansiedad, depresión y menor bienestar subjetivo, la evidencia sugiere que el tipo de contenido tiene una influencia más determinante que la duración de la exposición. Se concluye que las intervenciones dirigidas a influencers para promover contenidos responsables pueden contribuir a mejorar la calidad de la información sobre salud mental y favorecer el bienestar psicológico adolescente.

P162 PARENTAL PRACTICES SURROUNDING CHILDREN'S BODY IMAGE: AN INTERGENERATIONAL COMPARISON

Leclerc Bedard, L. (1); Blackburn, M. (2); Auclair, J. (2); Beauparlant, S. (2); Dion, J. (3); Perron, A. (2); Tardif, S. (2); Guimond, F. (1)

(1) University of Ottawa, Ontario, Canada; (2) Cegep Jonquiere, Quebec, Canada; (3) Université du Québec à Chicoutimi, Quebec, Canada

Parental attitudes and concerns about weight and eating behaviors play an important role in children's body image development, yet few studies have examined generational differences in these associations. Millennial parents (29–44), socialized with greater awareness of the harms of weight-related comments, may be more cautious in discussing body image and eating, whereas Generation X parents (45–60), raised in a context where such comments were more normalized, may be more direct (Xiong et al., 2019). The present study aims to examine whether generational differences exist in the association between parents' body image-related concerns and children's own concerns regarding their weight and appearance. Participants included 566 French-speaking Quebec parents (346 women), including 302 Millennial parents and 264 Generation X parents. In July 2025, parents completed a questionnaire assessing their own body image concerns, parental practices, and perceptions of their child's concerns (weight and appearance). Parents' stress regarding their own weight, as well as parental practices related to controlling their child's food intake, significantly predicted children's weight concerns (β = .177, p < .001; β = .145, p = .002). In addition, parental practices related to discussions of the nutritional value of food, and parents' concerns about their child's eating behaviors, significantly predicted children's concerns about their appearance (β = .117, p = .006; β = .293, p < .001). Wald tests showed these associations were stronger among Generation X parents

than Millennials (*Wald* = 3.91-5.87, *p* = .015-.048). These results align with previous literature suggesting that generations differ in their social norms and communication practices (Kramkowska, 2024). This may explain why Generation X parents' concerns are more strongly associated with those of their children, potentially due to more frequent or direct communication about food, weight, and appearance.

P163 COMPARING THE UNIQUE ASSOCIATIONS OF COGNITIVE DISENGAGEMENT SYNDROME AND IRRITABILITY WITH INTERNALIZING AND EXTERNALIZING PROBLEMS

Dunn, N. (1); Wiggs, K. (2); Becker, S. (3)
(1) Virginia Tech, Virginia, United States; (2) Indiana University School of Medicine, Indiana, United States; (3) Cincinnati Children's Hospital Medical Center, Ohio, United States

Cognitive disengagement syndrome (CDS) has remained largely anchored to attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD), yet less is known about whether CDS reflects a broader dimension of youth psychopathology. Irritability provides a stringent comparison because it is an established transdiagnostic dimension that overlaps with ADHD and is associated with internalizing and externalizing problems. Demonstrating associations between CDS and psychopathology beyond irritability is critical for establishing CDS as a distinct and clinically meaningful cross-cutting dimension. The present study examined whether CDS demonstrated unique associations with adolescent internalizing and externalizing problems across multiple informants and beyond ADHD and irritability. Participants were 341 adolescents (52.2% female) ages 10-12 years and their primary caregivers. Caregivers reported adolescent CDS, irritability, and ADHD symptom dimensions. Caregivers, teachers, and/or adolescents rated adolescent internalizing and externalizing problems. Multivariate models regressed multi-informant internalizing and externalizing problems on CDS, irritability, ADHD, and covariates. CDS demonstrated unique cross-informant associations with internalizing problems, including caregiver- and adolescent-reported depression (β = 0.21-0.23, ps < .01), anxiety across informants (βs = 0.17-0.20, ps < .05), and caregiver- and teacher-reported withdrawal (βs = 0.30-0.39, ps < .001). CDS showed little evidence of externalizing associations beyond lower teacher-reported aggression (β = -0.17, p < .05). In contrast, irritability showed unique cross-informant associations with externalizing problems, including caregiver- and teacher-reported aggression (β = 0.19-0.47, ps < .01), bullying (β = 0.21-0.36, ps < .01), and conduct problems (β = 0.19-0.21, ps < .01). Irritability had fewer cross-informant associations with internalizing problems and was primarily associated with caregiver-reported depression, anxiety, and withdrawal (β = 0.11-0.43, ps < .05) and only teacher-reported depression (β = 0.18, p < .05). Findings suggest CDS is uniquely associated with internalizing problems across informants, whereas irritability is uniquely associated with externalizing problems. CDS and irritability may reflect related but distinct cross-cutting dimensions among adolescents.

P164 CONEXIONES DIGITALES Y AISLAMIENTO REAL: UN ESTUDIO SOBRE LA SOLEDAD NO DESEADA EN LA ADOLESCENCIA DEBIDO AL USO EXCESIVO DE PANTALLAS

Carpio, M. V.; Rico Bordera, P.; Zafra Palomino, L.; Espinosa Fernández, L.; Garcia Lopez, L. J.; Lopez Servian, M.; Jimenez Vazquez, D.
Universidad de Jaén, Spain

Las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) se han convertido en una parte integral de la vida cotidiana de los adolescentes, siendo herramientas ampliamente aceptadas que favorecen la socialización, el aprendizaje y el desarrollo cognitivo. Sin embargo, su uso excesivo y problemático constituye una preocupación creciente, ya que interfiere en la vida normal de los menores. Este abuso afecta negativamente al desarrollo emocional, identitario y socio-relacional, perpetuando patrones de aislamiento y soledad no deseada, especialmente entre los adolescentes más vulnerables. Ante esta realidad, el presente estudio examina la relación entre el uso de las TIC (teléfonos móviles y videojuegos) y los sentimientos de soledad en adolescentes. Participaron un total de 1004 adolescentes españoles de entre 12 y 18 años (M = 14,95; DE = 1,95), de los cuales el 55,7% eran chicas. Los participantes completaron la versión abreviada de la Escala de Adicción al Smartphone (SAS-SV), la Escala de Adicción a los Videojuegos para Adolescentes (GASA) y la Escala de Soledad de UCLA. Los resultados mostraron asociaciones positivas y significativas entre la soledad y el uso problemático del teléfono móvil (r = .32, p < .001), así como entre la soledad y el uso problemático de los videojuegos (r = .16, p < .001). Las chicas informaron niveles significativamente más altos de soledad y de uso problemático del smartphone, mientras que los chicos presentaron niveles más elevados de uso problemático de videojuegos (todos los valores de p < .001). La regresión jerárquica indicó que las variables sociodemográficas explicaban el 9% de la varianza de la soledad. El tiempo de pantalla no aportó una varianza adicional significativa. Sin embargo, la inclusión de variables relacionadas con el uso problemático de las TIC incrementó significativamente el poder predictivo del modelo, alcanzando una varianza explicada del 19,8% (R^2 = .198, p < .001). Tanto el uso problemático del teléfono móvil (β = .232, p < .001) como el uso problemático de los videojuegos (β = .191, p < .001) emergieron como predictores significativos de la soledad. Estos hallazgos sugieren que el uso problemático de las TIC está asociado con mayores sentimientos de soledad durante la adolescencia. Los resultados subrayan la importancia de incorporar estrategias preventivas orientadas a promover un uso saludable de las tecnologías digitales.

P165 PARENTING STYLES AND EMOTIONAL SYMPTOMS IN CHILDREN: A SYSTEMATIC REVIEW

Berenguer-Escolano, P. J.; Ferrández-Martínez, M.; Belzunegui-Pastor, À.; Orgilés, M.; Espada, J. P.
Universidad Miguel Hernandez, Spain

Empirical evidence indicates that the relationship between parenting styles and children's emotional symp-

toms is a key factor in understanding the onset and maintenance of internalizing problems during childhood. The aim of this study was to examine, through a systematic review, the association between global parenting styles and specific parenting practices with anxiety, depression, and other emotional difficulties in children aged 6 to 12 years. A systematic search was conducted in the Scopus, Web of Science (WOS), PsycINFO, Psicodoc, PubMed, and ERIC databases, identifying a total of 1,467 studies.

After the screening process, 79 studies met the inclusion criteria, of which 21 addressed parenting styles and 58 examined specific parenting practices. The styles analyzed included authoritative, authoritarian, permissive, and neglectful parenting. The parenting practices evaluated comprised warmth, emotional support, promotion of autonomy, inconsistent discipline, rejection, overcontrol, and physical punishment. The results indicate that the authoritative style is consistently associated with lower levels of anxiety and depression, functioning as a robust protective factor. In contrast, the authoritarian style is associated with a higher risk of internalizing symptoms. Among parenting practices, overcontrol and rejection show the strongest associations with emotional problems, while inconsistent discipline and physical punishment are linked to higher levels of anxiety and difficulties in emotional regulation. Conversely, parental warmth and the promotion of autonomy are associated with better indicators of psychological adjustment. Overall, the findings highlight the importance of parenting styles as determinants of children's emotional well-being. The data support the relevance of promoting parenting approaches based on warmth, sensitivity, and autonomy. These results provide valuable evidence for the design of parent-training programs aimed at preventing anxiety and depression in childhood.

P166 REVISIÓN SISTEMÁTICA CUALITATIVA Y CUANTITATIVA SOBRE REDES SOCIALES VISUALES, VÍDEO CORTO, IMAGEN CORPORAL Y CONDUCTA ALIMENTARIA INFANTOJUVENIL

López-Salmerón, M. D. (1); Rodríguez de la Rubia Yuste, Á. (2); Asenjo-Hernanz, M. E. (2); Blázquez Rincón, D. M. (2); González-Pérez, E. (2)

(1) Universidad a Distancia de Madrid (UDIMA), Madrid, Spain; (2) Facultad de Psicología y Ciencias de la Salud. Universidad a Distancia de Madrid (UDIMA), Madrid, Spain

Las redes sociales basadas en contenido visual y las plataformas de vídeo corto han adquirido una notable influencia en los procesos de construcción de la imagen corporal entre niños, adolescentes y jóvenes. Estas plataformas exponen de forma continua a los usuarios a contenidos relacionados con la apariencia física, el ejercicio, la dieta y la transformación corporal, lo que puede favorecer comparaciones sociales y la adopción de ideales corporales difíciles de alcanzar. El presente estudio tuvo como finalidad revisar de manera sistemática la evidencia científica disponible acerca de la relación entre el uso de estas plataformas digitales y diferentes variables relacionadas con la imagen corporal y la conducta alimentaria en población infantojuvenil. La búsqueda bibliográfica se llevó a cabo entre los meses X e Y de 2026 en las bases de datos PsycINFO, Scopus, PubMed y Web of Science Core Collection, resultando en un total de 14 estudios. La calidad metodológica de los trabajos incluidos fue evaluada mediante la herramienta NHLBI/NIH para estudios observacionales. Los hallazgos muestran una asociación consistente entre una mayor exposición a contenidos centrados en la apariencia y niveles más elevados de insatisfacción corporal, comparación social e internalización de ideales corporales. Aunque los resultados relativos a la conducta alimentaria desordenada fueron menos uniformes, varios estudios identificaron vínculos con conductas restrictivas y síntomas alimentarios. Los meta-análisis realizados apoyaron los resultados cualitativos, encontrando asociaciones positivas de pequeña magnitud entre la frecuencia de uso de las redes sociales y la insatisfacción corporal (r = .19; [.04, .33]), la preocupación corporal (r = .19; [-.55, .78]), los problemas alimentarios (r = .12; [-.11, .34]), y la internalización de ideales corporales (r = .13; [.04, .22]), aunque todos los análisis mostraron niveles elevados de heterogeneidad entre estudios (entre 46.7 y 95.4%). En conjunto, la evidencia sugiere que el impacto de estas plataformas depende más del contenido consumido y de los procesos psicológicos implicados que del tiempo de uso, si bien la naturaleza no experimental de los estudios impide establecer relaciones causales concluyentes.

P167 ADOLESCENCIA Y EL USO DE CHATBOTS EN TORNO A LA SALUD EMOCIONAL: PRÁCTICAS Y PERCEPCIÓN DE RIESGO

Blanco-Ruiz, M.

Universidad Rey Juan Carlos, Madrid, Spain

Desde 2022, los sistemas conversacionales de inteligencia artificial, como ChatGPT, Gemini, Copilot, Claude y Replika, han experimentado un crecimiento acelerado y se han integrado en la vida digital de millones de personas. Menores y jóvenes destacan como los usuarios más activos de estas plataformas, utilizándolas no solo para obtener información o apoyo académico, sino también para comunicarse, expresar emociones y buscar compañía. Estudios realizados en Estados Unidos, Reino Unido y España muestran que estas herramientas forman parte habitual de la experiencia digital juvenil y tienen una influencia creciente en sus formas de interacción y bienestar (Common Sense Media, 2025; Internet Matters, 2025; Plan International, 2025; NBER, 2025). El objetivo de este trabajo es analizar los usos, las actitudes y las percepciones de los y las adolescentes hacia la IA conversacional, atendiendo de forma específica a su función como interlocutor en cuestiones más íntimas y de salud. Se adoptó una metodología mixta. Se realizó un cuestionario sobre actitudes y hábitos de uso de la IA a 412 adolescentes de 14 a 18 años, paralelamente se articularon tres grupos de discusión con participantes de 14 a 16 años, con el propósito de profundizar en los significados, motivaciones y tensiones subyacentes a dichas prácticas. Entre los principales resultados, se muestra que el reconocimiento de su uso todavía es parcial. Al 51,5% sí que le gusta conversar con estos sistemas, frente al 48,5% que se muestra desfavorable. Cuando se les pregunta por el uso de la IA para abordar problemas personales, solo el 21,2% reconoce emplearla

frente al 78,8% que lo niega. Destaca, asimismo, una elevada percepción de riesgo: el 60,6% atribuye a la IA capacidad para generar adicción o enganche, frente al 39,4% que la descarta. Esta ambivalencia se refleja en los grupos de discusión, donde los participantes reconocían recurrir habitualmente a la IA para elaborar tareas académicas, pero también para compartir preocupaciones, siendo los temas de salud uno de los que más aparecieron en las discusiones. Esto se debía a que los chatbots se perciben como un espacio libre de juicio, aunque se mostraban ciertas reticencias a la hora de delegar estas cuestiones en sistemas automatizados. La conciencia crítica resultó muy minoritaria: únicamente tres participantes manifestaron haber revisado las condiciones de uso y conversar sobre estas prácticas con sus familias. Los resultados revelan una relación ambivalente y escasamente reflexiva con la IA conversacional, caracterizada por una disonancia entre el rechazo declarativo y el uso efectivo para la gestión del malestar emocional. La incipiente conciencia crítica y la limitada mediación familiar detectadas subrayan la pertinencia de fortalecer la alfabetización digital y el acompañamiento de familias y profesionales.

P168 RESTORATIVE RECESS SPACES AND LONELINESS IN AUTISTIC AND NON-AUTISTIC ADOLESCENTS

Timmer, R. (1); Bos, M. (2); Tsou, Y. (3); Mostafa, M. (4); Reidsma, D. (5); Rieffe, C. (6)

(1) Developmental Psychology, Leiden University, Netherlands; (2) Leiden University, Netherlands; (3) National Tsing Hua University, Hsinchu, Taiwan; (4) The American University in Cairo, Cairo, Egypt; (5) University of Twente, Overijssel, Netherlands; (6) Leiden University, University of Twente, Netherlands

Loneliness is a pressing concern during adolescence and is especially relevant for autistic students, who often report feeling lonelier than their peers. Loneliness at school is usually understood through a social lens, with attention to friendships, peer contact, and bullying. However, social life at school always unfolds within physical spaces. For neurodiverse students, these spaces can be especially demanding: noisy, crowded, bright, or unpredictable environments may feel overwhelming and make it harder to relax, participate, or feel like they belong. This study examined whether students' perceived restorativeness of their most frequently used recess area was associated with loneliness. A cross-sectional study was conducted in a mainstream secondary school in the Netherlands. In total, 305 students aged 12 to 19 years, including students with a self-reported autism diagnosis, completed questionnaires on loneliness, perceived restorativeness, and autistic traits. Students who experienced their recess area as more restorative reported lower levels of loneliness. This association was found for both autistic and non-autistic students and did not differ by autism diagnosis or autistic traits.

These findings suggest that loneliness at school is not shaped only by social relationships, but also by how students experience the everyday spaces in which social life takes place. Recess areas that feel restorative may give students opportunities to relax, recover, and feel more socially at ease. Creating school environments that are manageable, restorative, and less overwhelming may therefore support students' sense of belonging, with particular relevance for neurodiverse students and potential benefits for the wider student population.

P169 FEELING CONNECTED IN SCHOOL PLAYGROUNDS: PLAYGROUND BEHAVIORS AND SCHOOL BELONGING IN NEURODIVERSE CHILDREN

Tsou, Y. (1); Mostafa, M. (2); Timmer, R. (3); Qiachu Hu, C. (4); de Vos, M. (5); Baratchi, M. (5); Rieffe, C. (6)

(1) National Tsing Hua University, Taiwan; (2) The American University in Cairo, Egypt; (3) Developmental Psychology, Leiden University, Netherlands; (4) University of Twente, Netherlands; (5) Leiden University, Netherlands; (6) Leiden University, University of Twente, the Netherlands; UCL, UK, Netherlands

School playgrounds are the major place for pupils to meet other peers, socialize, experiment different ways to negotiate, collaborate, and make friends, as well as explore their own interests and limits. When all goes well, such informal time in the school playground gives children the opportunities to develop not only a sense of autonomy but also feelings of connectedness to the school. However, different children can have different desires and needs for using the playground and feel connected. Thus far, little is known regarding these individual differences in neurodivergent children, who are often reported to be alone at the outskirts of playgrounds. In this poster, we will present data about autistic and allistic (non-autistic) children's playground behaviors, and how these behaviors may inform us about individual needs for feeling safe and welcome in a playground environment. We used a novel approach that combined self reports, peer reports, observation, with sensing technologies (GPS), which allowed us to capture individual behaviors continuously and unobtrusively throughout school breaktimes. Our data supported that when a playground is co-designed with neurodiverse children, and provides diverse opportunities for activities, engagement, and stimulation, both neurodivergent and neurotypical children may actively use the playground in ways they prefer. Furthermore, playground features that offer a sense of safety and calmness are valued by both groups of children. The data emphasize the importance of looking into individual differences and rethinking the one-size-fits-all assumptions in our design of daily environments, which is crucial for all children to feel safe and belonged. A "neurodiversity-affirming" design that endorses the diverse needs of children and incorporates them in designing different easily available spaces could be an effective and holistic approach that benefits and welcomes diverse children.

P170 APEGO A LOS AMIGOS Y SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES CHILENOS

Tay Karapas, K.

Escuela de Psicología, Universidad Católica del Norte, Chile, Antofagasta, Chile

La adolescencia es una etapa de especial vulnerabilidad para la salud mental, en la que las relaciones con

los pares adquieren una creciente relevancia. Desde la teoría del apego, las amistades pueden constituirse en importantes fuentes de apoyo emocional y regulación afectiva. Sin embargo, la evidencia sobre su relación con la salud mental en adolescentes latinoamericanos sigue siendo limitada. El objetivo de este estudio fue analizar la relación entre el apego hacia los amigos y la salud mental en adolescentes chilenos, considerando indicadores de bienestar (satisfacción con la vida) y malestar psicológico (ansiedad y depresión) desde el Modelo Dual de Salud Mental. Se realizó un estudio cuantitativo, correlacional y transversal con 345 adolescentes del norte de Chile, de entre 14 y 19 años (M = 16.16; DE = 1.46). Se evaluó el apego a los amigos mediante el Experiences in Close Relationships–Relationship Structures Questionnaire (ECR-RS), la satisfacción con la vida mediante la Satisfaction With Life Scale (SWLS) y el malestar psicológico mediante el Patient Health Questionnaire-4 (PHQ-4). Se realizaron análisis descriptivos, correlacionales y de senderos. Los resultados indicaron que la ansiedad en el apego se asoció significativamente con mayor malestar psicológico (β = .24, p < .001) y con menor satisfacción con la vida (r = -.16, p < .05). La evitación en el apego mostró una asociación débil con el malestar psicológico (β = .09, p = .05) y no se relacionó significativamente con la satisfacción con la vida. El modelo explicó el 17.7% de la varianza del malestar psicológico y el 1.5% de la satisfacción con la vida. Además, las mujeres reportaron mayores niveles de malestar psicológico que los hombres. Los hallazgos destacan la relevancia del apego hacia los amigos para la salud mental adolescente, identificando la ansiedad de apego como un importante indicador de vulnerabilidad emocional.

P171 ¿ES EL OPTIMISMO INFANTIL SENSIBLE A LAS DIFERENCIAS EN EL FUNCIONAMIENTO PSICOLÓGICO PARENTAL? EVIDENCIA DESDE UN ANÁLISIS DE PERFILES LATENTES

Escobar Cayo, N. I.
Universidad de Antofagasta, Chile

El optimismo ha sido identificado como un importante factor protector para el desarrollo y la salud mental infantil (Escobar y Guzmán-González, 2019; Vera-Villarroel et al., 2012). Sin embargo, este constructo ha sido objeto de diversos debates en torno a su conceptualización y dimensionalidad, especialmente respecto de si constituye una característica sensible a las condiciones relacionales y contextuales (Seligman, 1991), o si refleja una disposición relativamente estable del individuo (Carver y Scheier, 1985; Plomin et al. 1992). La evidencia disponible sugiere que el optimismo constituye una característica relativamente estable, influida tanto por factores genéticos como ambientales, que tiende a mostrar continuidad a lo largo del desarrollo (Mosing et al., 2009; Bates, 2015; Sharot, 2011). El objetivo de este estudio fue examinar si diferentes configuraciones del funcionamiento psicológico parental se asocian con diferencias en los niveles de optimismo de sus hijos. Se realizó un estudio cuantitativo, transversal y correlacional con 188 díadas de padres e hijos del norte de Chile. En los padres se evaluaron la ansiedad y evitación del apego adulto, las dificultades de regulación emocional, la sintomatología depresiva y el optimismo disposicional. Mediante Análisis de Perfiles Latentes se identificaron perfiles diferenciados de funcionamiento psicológico parental. Posteriormente, se examinaron las diferencias en los niveles de optimismo infantil entre los perfiles obtenidos. Los resultados identificaron una solución de cuatro perfiles parentales caracterizados por distintos niveles de inseguridad en el apego, dificultades de regulación emocional, sintomatología depresiva y optimismo. No obstante, no se observaron diferencias estadísticamente significativas en los niveles de optimismo de los hijos entre los distintos perfiles parentales. Estos hallazgos sugieren que el optimismo infantil podría mostrar una relativa estabilidad frente a variaciones en el funcionamiento psicológico parental evaluado en este estudio. Asimismo, los resultados son consistentes con perspectivas teóricas que conceptualizan el optimismo como una disposición relativamente estable, influida por múltiples factores del desarrollo y no exclusivamente por las características psicológicas parentales contemporáneas. En conjunto, los hallazgos contribuyen a la comprensión de los factores asociados al optimismo infantil y sugieren que las diferencias en el funcionamiento psicológico parental podrían no reflejarse necesariamente en variaciones de este recurso psicológico durante la infancia, cuestión que merece ser examinada mediante diseños longitudinales y multigeneracionales.

P172 PROBLEMAS EMOCIONALES Y CONDUCTUALES EN LA INFANCIA: ROL DE LA PARENTALIDAD Y LA SALUD MENTAL PARENTAL

Obando Posada, D. P.; Alvarez Castro, E. F.
Universidad de La Sabana, Cundinamarca, Colombia

El presente estudio tuvo como objetivo examinar, mediante un diseño transversal, las relaciones entre problemas internalizados, externalizados e irritabilidad infantil y variables parentales como ansiedad, depresión, estrés y prácticas parentales, e identificar predictores con mayor impacto en cada dimensión. El estudio incluyo 319 cuidadores con hijos en edades entre 6 a 12 años, quienes respondieron instrumentos como CBCLy ARI (salud mental infantil). Y STAIC-E y STAIC-R, EPDS, PSI, APQ, MSPSS (salud mental parental). Se calcularon correlaciones de Spearman y modelos de regresión lineal múltiple para cada variable dependiente. Los análisis de correlación revelaron asociaciones positivas y significativas entre problemas internalizados y externalizados (ρ = .612, p < .001) y entre ambas dimensiones y la reactividad afectiva infantil (ρ = .488–.621), el estrés parental (ρ = .473–.478) y la depresión parental (ρ = .372–.448). Los modelos de regresión explicaron entre el 39% y el 59% de varianza según la variable dependiente. Para los problemas internalizados (R^2 = .524), el predictor dominante fue la puntuación en externalizados (β = .541), seguido del estrés parental (β = .124) y el sexo del niño (β = -.130). Para los problemas externalizados (R^2 = .556), resultaron significativos prácticas punitivas (β = .161), involucramiento parental como factor protector (β = -.194), monitoreo (β = -.117) y estrés parental (β = .143). La depresión parental fue predicha principalmente por la ansiedad rasgo (β = .571) y el

apoyo social percibido (β = -.130). La regresión múltiple para irritabilidad infantil (ARI) como variable dependiente ($R = .629$), $R^2 = .396$, R^2 ajustado = .370, RMSE = 2.096, $F (13, 305) = 15.37$, $p < .001$), explicando el 39.6% de la varianza. Los problemas externalizados (β = .388, $p < .001$) y estrés parental (β = .141, p = .013) alcanzaron significación estadística. Las variables de salud mental parental (ansiedad estado (β = -.065, p = .261) y depresión (β = .052, p = .456)) no contribuyeron de forma independiente, ni tampoco la parentalidad ni el apoyo social percibido. Los problemas internalizados mostraron una tendencia marginal (β = .125, p = .054) sin alcanzar el umbral convencional de significación. Los resultados evidenciaron la relacion entre bienestar emocional parental, parentalidad y salud mental infantil. La irritabilidad emerge como una dimensión transdiagnóstica cuyo predictor más robusto son problemas externalizantes (β = .388), generando desregulación conductual, mientras que el estrés parental (β = .141) contribuye de forma independiente. La irritabilidad no se predice a partir de ansiedad, depresión parental, ni prácticas parentales una vez controladas las otras variables; esto sugiere que esta dimensión responde a procesos de regulación emocional infantil más que a variables del entorno familiar. Mientras la ansiedad rasgo parental impacta la depresión y estrés en la parentalidad. Los hallazgos respaldan intervenciones que combinen regulación emocional infantil, manejo del estrés parental y prácticas de parentalidad positiva.

P173 EXPLORING ANTICIPATED PARENTHOOD REGRET: EVIDENCE FROM A PILOT STUDY

Stevens, L. (1); Piotroswki, K. (2); Mikolajczak, M. (1); Roskam, I. (1)

(1) Université Catholique de Louvain, Belgium; (2) Center for Research on Personality Development, SWPS University, Poland

Parenthood regret, defined as regretting the decision to have children, is no longer considered a marginal phenomenon. Yet regret is not only retrospective: anticipated regret, defined as the expectation of feeling regret in the future, may play an important role in irreversible life decisions such as becoming a parent. The present study explores the emerging concept of anticipated parenthood regret among childless adults. Its objectives are threefold: first, to estimate the prevalence of anticipated parenthood regret; second, to examine its association with reproductive intentions; and third, to investigate the reasons underlying anticipated parenthood regret. Findings from a pilot cohort of French-speaking childless adults (N = 172; Mage = 24.99 years, SD = 6.72) are presented. Participants completed an online questionnaire assessing reproductive intentions, anticipated parenthood regret, and the reasons underlying these expectations. Analyses relied on descriptive statistics and bivariate correlations. Results showed that 31.98% did not plan to have children. On a scale ranging from 0 (certain not to have children) to 100 (certain to have children), 30% were certain or relatively certain that they would not have children, while 50% remained uncertain about future parenthood. Certainty was strongly negatively associated with anticipated parenthood regret (r = -.77), indicating that greater anticipated regret was associated with lower certainty about future parenthood. The main reasons for anticipating regret were concerns about children's future, including climate change, overpopulation, and war (63.95%), and the desire to retain more time for oneself (53.33%). These preliminary findings suggest that anticipated parenthood regret may represent a meaningful psychological factor in reproductive decision-making. Given its potential implications for individual well-being, fertility intentions, and broader demographic and social trends, further research using larger and more diverse samples is warranted. The presentation will discuss these pilot findings alongside the rationale and design of a larger preregistered replication currently underway.

P174 THE DANCE THAT BREAKS THE SILENCE: A CLINICAL CASE

Alves, D., Grande, C.; Cadima, J.

FPCE UP, Porto, Portugal

Selective mutism (SM) is an anxiety disorder characterized by a persistent inability to speak in specific social situations despite preserved language abilities in other contexts. SM significantly impacts children's social, emotional, and academic functioning. This case study aims to describe the therapeutic process and outcomes of a multimodal intervention integrating cognitive-behavioral therapy (CBT) and body-based strategies in a child with SM. Alice, a 7-year-old child, was followed at the Child and Adolescent Clinical Intervention Service of the Faculty of Psychology over three years. Following a comprehensive clinical assessment, an intervention based on CBT principles was implemented, including psychoeducation for parents and school staff, gradual exposure to anxiety-provoking situations, positive reinforcement, and alternative communication strategies. Given the presence of body rigidity and muscular tension, movement expression and regular dance-based activities were incorporated into therapy. Progressive reductions in anxiety symptoms, increased verbal communication in previously avoided contexts, significant improvements in personal autonomy, and better social and academic adjustment were observed throughout the intervention process. This case highlights the relevance of multimodal approaches in SM treatment and suggests that body-based interventions may facilitate emotional regulation, personal autonomy, and therapeutic engagement.

P175 CAN A THERAPEUTIC GAME IMPROVE MENTAL HEALTH IN YOUTH? EVIDENCE FROM A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL

Atudosie, E.; David, O.

Babes-Bolyai University, Cluj, Romania

Emotional disorders are prevalent among children and adolescents and are associated with significant functional impairment. Digital interventions, such as therapeutic games, have shown promise in addressing internalizing and externalizing symptoms, yet robust

evidence from randomized controlled trials in clinical populations remains limited. This study evaluated the efficacy of the REThink therapeutic game, a digital intervention grounded in Rational-Emotive Behavior Therapy, in reducing emotional symptoms and improving emotion regulation, behavioral functioning, and irrational beliefs among children and adolescents with psychiatric diagnoses. A total of 68 participants aged 8-18 years were recruited from a pediatric psychiatry department and randomly assigned to either the REThink Game plus treatment as usual (TAU) or TAU only. Outcomes were assessed at baseline (T1), post-intervention (T2), and one-month follow-up (T3) using the Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ), the Cognitive Emotion Regulation Questionnaire – Child Version (CERQ-K), and the Child and Adolescent Scale of Irrationality (CASI). Significant Time × Group interaction effects were observed across all primary and secondary outcomes. Participants in the REThink Game condition demonstrated greater reductions in emotional symptoms (d = −1.14 post-treatment; d = −1.21 at follow-up), increased use of adaptive emotion regulation strategies, decreased reliance on maladaptive strategies, and greater reductions in irrational beliefs compared to controls. Improvements in both internalizing and externalizing symptoms, as well as increases in prosocial behavior, were also observed. An exploratory network analysis identified reductions in rumination and irrational beliefs as the most prominent intervention-linked processes, with indirect pathways suggesting a mechanism-based rather than direct route to symptom improvement. The REThink Game shows preliminary efficacy as an adjunctive digital intervention for pediatric psychiatric populations. Findings support its potential as a scalable, transdiagnostic tool targeting cognitive and regulatory mechanisms underlying emotional distress.

P176 FATHER'S ROLE IN CHILDREN'S MENTAL HEALTH: MEDIATION BY RELATIONSHIP QUALITY AND MODERATION BY MATERNAL DEVALUATION

Noblega, M.; Retiz, O.; Nuñez del Prado, J.; Bartolo, L.; Ugarte, A.
Pontificia Universidad Católica del Perú

The present study examined the hypothesis that the quality of the father-infant relationship would mediate the association between the risk of paternal perinatal psychopathology and the infant's socioemotional difficulties. The present study comprised 358 fathers of infants under 18 months of age from Metropolitan Lima, Peru. The risk of paternal perinatal psychopathology was assessed using the Peruvian validation of the Perinatal Assessment of Paternal Affectivity (PAPA; Retiz et al., in press). The quality of the father-infant relationship, focusing on interaction, was assessed using the Child-Parent Relationship Scale Short Form (CPRS-SF; Driscoll & Pianta, 2011), and the emotional bond using the Parent-Child Relationship Scale (PCRS; Stattin & Kerr, 2000), as well as children's socioemotional difficulties using the Peruvian validation of the Baby Pediatric Symptom Checklist (BPSC; Retiz et al., 2024). Furthermore, the study incorporated an inquiry into the paternal perspective on the maternal devaluation of his role. The explanatory model was estimated using structural equation modeling. Four mediation models were tested, incorporating couple satisfaction and the mother's perception of devaluation of the father's role as potential moderators. The model that assessed the mediating role of relationship quality between the risk of paternal perinatal psychopathology and the infant's socioemotional difficulties—and included the moderating role of the devaluation of the paternal role—exhibited an adequate fit (χ^2 = 25.68, df = 15, CFI = .986, RMSEA = .046, SRMR = .050). The quality of the father-child relationship has been shown to mediate the association between paternal psychopathological risk and children's socioemotional difficulties. Furthermore, maternal devaluation of the paternal role has been demonstrated to moderate the relationship between paternal psychopathology and positive affect. The findings emphasise the pivotal role of the father and maternal devaluation in the initial development of socioemotional health.

P177 UNDERSTANDING RISK FACTORS FOR SUICIDE AMONG HISPANIC YOUTH

Tapia, M. I.; Lozano, A.; Estrada, Y.; Reyes, D. J.; Prado, G.
Universidad de Miami, Florida, United States

Hispanic youth have been negatively impacted by disparities in mental health outcomes and suicide risks, including persistent feelings of sadness or hopelessness and highter suicide attempt rates. However, further research is needed to better understand the correlates of suicidal ideation and attempts in this population. The purpose of this study was to examine common themes related to suicidal ideation, attempts, and moderate to severe symptoms of depression among Hispanic youth. This qualititative study analyzed 138 clinical semi-structured interviews with Hispanic youth ages 12-17, born in fourteen Spanish-speaking countries and the U.S., who reported suicidal ideation and behavior or moderate to severe depressive symptoms in their lifetime. Participants were enrolled in a family-based intervention to prevent or reduce depressive symptoms, anxiety symptoms, and suicidal ideation and behavior. As part of the study protocol, standard procedures were developed to clinically assess youth study participants who endorsed suicidal ideation, planning, or attempts. A general inductive approach was used to analyze the semi-structure interviews, using clinical notes written as part of the standardized procedure mentioned above to assess risk for suicidal ideation or attempts. Data were grouped into three main risk factors for suicide among Hispanic youth: depression, interpersonal relationships, and cultural adjustment to the U.S. Cultural adjustment for those born outside the U.S. was closely linked to mental health issues, especially when traumatic events like border crossing or months of detention occurred in addition to the pressures to assimilate to a new language and culture. Only 38% had received some form of mental health services, and almost half reported living in the U.S. for less than three years. Clinicians and researchers should assess depression, relationships, and cultural adjustment in Hispanic youth in U.S. communities, as these factors may affect suicidal thoughts and behaviors.

P178 PARENTING STYLES ACROSS MAINLAND AND ISLAND CONTEXTS: IMPLICATIONS FOR CHILD AND FAMILY WELLBEING

Batista, I. C. (1); Pereira, H. (2)
(1) Univeristy of Beira Interior | Foundation for Science and Technology, Castelo Branco, Portugal; (2) University of Beira Interior, Portugal

Parenting practices play a central role in children's psychosocial development, influencing mental health, academic adjustment, interpersonal functioning, and resilience. Positive parenting has therefore become a public health priority, with parental competence recognized as a key protective factor for child wellbeing. This research examines parenting practices across Mainland Portugal and the Autonomous Regions, while informing the development of culturally responsive parenting interventions. The project builds on a recently completed systematic review of parenting interventions, which demonstrated that programmes are consistently effective across diverse cultural contexts in improving parenting practices and, in many cases, child outcomes. Interventions incorporating psychoeducation, modeling, reinforcement, and personalized feedback showed the greatest effectiveness, while the review highlighted the need for more inclusive evidence that considers broader publication sources and languages. Preliminary findings from the ongoing nationwide quantitative study include 453 parents and caregivers, of whom 66.9% reside in Mainland Portugal and 33.1% in the Autonomous Regions. Multivariate analyses revealed significant regional differences in parenting styles, with participants from the Autonomous Regions reporting higher levels of authoritarian parenting than those from Mainland Portugal, whereas no regional differences were found for authoritative or permissive parenting. Correlational analyses further showed that authoritative parenting was positively associated with resilience and perceived social support, while authoritarian and permissive parenting were associated with greater psychological distress and lower resilience and social support. These findings reinforce the relevance of considering territorial and psychosocial factors when designing parenting interventions. The next phase of the project will use these results to develop and evaluate a culturally adapted parenting programme tailored to the Portuguese context. By integrating evidence from systematic review and empirical data, this research contributes to a better understanding of parenting across diverse regions and supports the development of evidence-based policies and preventive strategies that promote child wellbeing, family resilience, and social equity.

P179 TURKISH ADOLESCENTS' EXPERIENCES OF DIGITAL COMMUNICATION, SOCIAL BELONGING, AND ONLINE RISKS

Şahan, B. (1); Özdemir, S. (2)
(1) Zonguldak Bülent Ecevit University, Turkey; (2) Hatice Erdem Denizcilik Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi, Turkey

Digital technologies, social media platforms, online gaming environments, and messaging applications have become integral to adolescents' communication, socialization, identity development, and learning experiences. This qualitative study explored adolescents' experiences of the digital world with a particular focus on digital language, belonging, social acceptance, popularity, social exclusion, identity presentation, perceived risks, and opportunities. A focus group interview with 12 students was first conducted to develop a semi-structured interview protocol. Subsequently, 15 adolescents (12 males, 3 females) who actively used digital media were recruited through snowball sampling. Data were collected through written responses and follow-up individual interviews and analyzed thematically. The findings were organized into three main domains. First, participants reported frequent use of Instagram, WhatsApp, TikTok, YouTube, Discord, and Telegram for communication, entertainment, gaming, information seeking, and following current events. They described a distinctive digital language characterized by abbreviations, gaming terminology, emojis, and group-specific expressions that promoted rapid communication, intimacy, and peer belonging, while also contributing to increased slang, profanity, grammatical deterioration, and intergenerational communication gaps. Second, digital environments were found to shape adolescents' experiences of belonging, popularity, and exclusion. Acceptance was associated with shared interests, conformity to group norms, active participation, and frequent interaction, whereas popularity was linked to visibility, follower counts, likes, attractiveness, and trend engagement. Finally, participants demonstrated strong awareness of both the risks and benefits of digital environments. While cyberbullying, privacy violations, misinformation, technology addiction, and body image pressures were identified as major concerns, digital platforms were also viewed as valuable spaces for learning, communication, self-expression, stress reduction, and expanding social and cultural perspectives. The findings suggest that adolescents' digital experiences should be understood beyond screen time, incorporating broader dimensions of digital language, peer culture, identity construction, belonging, privacy, and digital literacy.

P180 INTERVENCIÓN BREVE PARA LA REGULACIÓN EMOCIONAL EN UN NIÑO CON TDAH Y DISCAPACIDAD INTELECTUAL LEVE

Díaz Barrantes, M. E. (1); Zamora Pérez, E. N. (1)
Universidad de Costa Rica, San José, Costa Rica

Las dificultades de regulación emocional constituyen un desafío en la niñez, particularmente cuando coexisten diagnósticos de trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) y discapacidad intelectual. Estas dificultades pueden afectar la adaptación escolar, social y familiar, por lo que resulta relevante desarrollar estrategias de intervención temprana. El presente trabajo tuvo como objetivo implementar una intervención psicoeducativa breve orientada al fortalecimiento de la regulación emocional y el manejo de la frustración en un niño de siete años con diagnóstico de TDAH y discapacidad intelectual leve, estudiante de primer grado de educación primaria. Se desarrolló un estudio de caso en una escuela pública costarricense mediante cinco sesiones de intervención. Inicialmente se realizó una entrevista de anamnesis con la madre para identificar antecedentes del desarrollo y principales dificultades conductuales y emocionales. Posteriormente se trabajó con

el niño el reconocimiento emocional, la identificación de detonantes del enojo, la tolerancia a la frustración y técnicas de respiración como herramienta de autorregulación. Finalmente, se desarrolló una sesión con la madre enfocada en estrategias de acompañamiento, establecimiento de rutinas y manejo de crisis conductuales emocionales en el hogar. Al finalizar el proceso, la madre reportó una mejor identificación y manejo del enojo por parte del niño, así como la implementación de las estrategias aprendidas en el hogar. Asimismo, se evidenció una mayor comprensión de los desencadenantes de las crisis emocionales y una participación activa de la familia en el proceso. Durante el mismo período se confirmó el diagnóstico de discapacidad intelectual leve. Al finalizar el ciclo lectivo, el estudiante logró la promoción de primer a segundo. Los resultados sugieren que las intervenciones breves centradas en la regulación emocional y el trabajo colaborativo con las familias pueden favorecer la adaptación emocional y conductual de niños y niñas con TDAH y discapacidad intelectual leve en contextos educativos.

P181 PRIMERA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA SUPER SKILLS EN GUATEMALA: EXPERIENCIA PILOTO DE UNA INTERVENCIÓN TRANSDIAGNÓSTICA INFANTIL

Cruz, N. (1); Hervás, D. (2); Orgilés, M. (3); Espada, J. P. (3)
(1) ARENAS, Centro Psicológico, Guatemala; (2) Universidad Loyola Andalucía, Sevilla, Spain; (3) Universidad Miguel Hernández, Spain

La salud mental infantil constituye una prioridad mundial, siendo la ansiedad y las dificultades de regulación emocional algunas de las problemáticas más frecuentes durante la niñez. Super Skills es un programa cognitivo-conductual transdiagnóstico adaptado y validado en España para población infantil hispanohablante, cuya implementación en Latinoamérica continúa siendo limitada. El presente estudio piloto tuvo como objetivo implementar el programa Super Skills como intervención transdiagnóstica en un grupo de niños guatemaltecos con dificultades emocionales, así como explorar su factibilidad clínica, aceptación familiar y potencial clínico en contexto guatemalteco. Se realizó un estudio piloto descriptivo con cuatro niños guatemaltecos varones entre 7 y 9 años que presentaban dificultades emocionales relacionadas principalmente con ansiedad, ansiedad social, regulación emocional y afrontamiento. Se implementó el programa Super Skills a lo largo de ocho sesiones grupales. La intervención incorporó seguimiento familiar mediante retroalimentación sesión a sesión, cápsulas psicoeducativas en video y adaptaciones clínicas individualizadas, incluyendo apoyos visuales, recursos sensoriales y ajustes en estrategias de regulación emocional. Los resultados preliminares mostraron adecuada adherencia y aceptación familiar del programa, así como buena implicación de los niños en actividades grupales y supertareas. Los registros de satisfacción reflejaron percepción positiva respecto al aprendizaje de habilidades y experiencia dentro del programa. Las medidas pre-post sugirieron disminución de sintomatología ansiosa y mejoras en afrontamiento emocional, regulación emocional, autopercepción, afrontamiento social, recursos personales y estrategias de regulación cognitiva en la mayoría de los participantes. Los hallazgos sugieren que Super Skills constituye una intervención transdiagnóstica clínicamente viable y prometedora para población infantil guatemalteca. Asimismo, respaldan la importancia de continuar desarrollando investigaciones e implementaciones del programa en contextos latinoamericanos, manteniendo fidelidad al protocolo original e incorporando adaptaciones clínicas individualizadas según las necesidades de los participantes.

P182 HABILIDADES SOCIALES ASOCIADOS A LOS PROCESOS DE CAMBIO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES CONSUMIDORES DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DE UNA COMUNIDAD TERAPÉUTICA DE LIMA

Yaya Castañeda, E. E.
Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú

El consumo de sustancias psicoactivas en niños y adolescentes ha aumentado en los últimos años, con una edad de inicio preocupante entre los 11 y 14 años en Perú. Las comunidades terapéuticas han desempeñado un papel fundamental en la intervención de estos casos, proporcionando tratamiento y apoyo social a menores en situación de vulnerabilidad. En este contexto, el desarrollo de habilidades sociales se ha identificado como un factor crucial para la rehabilitación y la prevención de recaídas. Las habilidades sociales, como la comunicación, la empatía y la resolución de conflictos, desempeñan un papel clave en los procesos de cambio relacionados con el consumo de sustancias. Investigaciones previas han demostrado que el fortalecimiento de estas habilidades reduce significativamente el riesgo de consumo y facilita la integración social. La presente investigación, basada en datos de 113 niños y adolescentes en tratamiento en una comunidad terapéutica de Lima, analiza la relación entre las habilidades sociales y las fases del cambio según el modelo de Prochaska y DiClemente. Los resultados evidenciaron una asociación significativa entre las habilidades sociales y el proceso de cambio ($p < 0.05$). Se identificó que el 62% de los participantes se encontraba en la fase de precontemplación, presentando niveles elevados de ansiedad social y retraimiento. En adolescentes, la correlación entre habilidades sociales y cambio fue más marcada ($\chi^2 = 4.87$, $p < 0.01$) que, en niños, lo que sugiere que la maduración psicosocial desempeña un papel clave en la transición hacia la abstinencia. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de intervenciones dirigidas al fortalecimiento de habilidades sociales como estrategia para la rehabilitación y la prevención del consumo de drogas en menores.

P183 PREVALENCE AND CORRELATES OF SUICIDAL IDEATION AND ATTEMPTS AMONG UNIVERSITY OF MÁLAGA STUDENTS

Romero Fernández, M. (1); Moreno Küstner, B. (1); Romero López-Alberca, C. (2); Muñoz Doña, C. (2); Vila Badía, R. (3)
(1) Facultad de Psicología, Universidad de Málaga, Spain; (2) Facultad de Ciencias de la Educación, Universidad de Cádiz, Spain; (3) Unidad de Investigación y Desarrollo, Hospital Sanitario Sant Joan de Déu, Barcelona, Spain

Suicidal behavior represents a critical and growing public health concern among university students world-

wide. This population is particularly vulnerable due to a high concentration of transitional, academic, and interpersonal risk factors that often peak during the emerging adulthood stage. To address this issue within the Spanish university context, this study aimed to estimate the prevalence of suicidal ideation and attempts among students at the University of Málaga.

Furthermore, it sought to examine their complex associations with a wide range of sociodemographic, academic, and psychosocial variables. A cross-sectional design was utilized with a sample of 2,402 participants who completed an online survey. Prevalence rates were computed across different timeframes, and both bivariate and multivariate logistic regression analyses were conducted to systematically identify risk and protective factors associated with suicidal behavior within the past month. The results revealed that prevalence rates for past-month, past-year, and lifetime periods were 2.7%, 4.8%, and 18.6% for suicidal ideation, and 0.2%, 0.7%, and 6.2% for suicide attempts, respectively. Concerning past-month behavior, identifying as non-heterosexual, higher anxiety symptoms, exposure to stressful life events, and lower social support were concurrently and significantly associated with both ideation and attempts. Other variables (including age, sex, field of study, depressive symptoms, resilience, and impulsivity) exhibited specific, differentiated relationships with only one form of suicidal behavior. These findings underscore the significant prevalence of suicidal behavior among university students and highlight the urgent need for targeted institutional mental health interventions. Prevention and support programs should prioritize identified high-risk groups. Specifically, institutional efforts must focus on supporting non-heterosexual students, improving anxiety management, and actively strengthening social support networks to effectively mitigate suicide risk within academic settings.

P186 PARENTAL GUILT AS A MEDIATOR LINKING POSTPARTUM ANXIETY AND DEPRESSIVE SYMPTOMS TO MINDFUL PARENTING

Nepomuceno, M. I.; Perdigão, M.; Moreira, H.
Centro de Investigação em Neuropsicologia e Intervenção Cognitivo-Comportamental; Faculdade de Psicologia e de Ciências da Educação da Universidade de Coimbra, Portugal

Anxiety and depressive symptoms are common among postpartum mothers and may undermine mindful parenting, characterized by present-moment awareness, non-judgmental acceptance, and emotional attunement to the infant. However, the mechanisms underlying this association remain unclear. Parental guilt, a self-conscious emotion linked to both anxiety and depression, may be one such mechanism, though this has not been empirically tested. This study examines whether parental guilt mediates the association between postpartum anxiety and depressive symptoms and mindful parenting. A sample of 200 mothers of infants aged 1-12 months (M = 8.06; SD = 2.80) completed an online survey assessing postpartum anxiety (PSAS-RSF), depression (EPDS), parental guilt (GAPS), and mindful parenting (IMPS-I). A simple mediation model was estimated using PROCESS. Postpartum depression had a negative direct effect on mindful parenting (b = -0.77, p < .001) and an indirect effect via parental guilt (b = -0.24, 95%CI [-0.42, -0.10]). For postpartum anxiety, only the indirect effect through parental guilt was significant (b = -0.39, 95%CI [-0.58, -0.22]); the direct effect was not (b = -0.06, p = .631). These findings highlight parental guilt as a psychological mechanism linking postpartum emotional difficulties to mindful parenting. Higher levels of postpartum depression and anxiety were associated with greater parental guilt, which in turn was related to lower mindful parenting. Mothers experiencing greater emotional distress may be more vulnerable to feelings of inadequacy, self-blame, and perceived parenting failure, undermining their ability to adopt a mindful, accepting, and emotionally attuned approach with their infants. These results underscore the importance of addressing parental guilt in interventions promoting mindful parenting among postpartum mothers, particularly those with anxiety and depression. Supporting mothers in developing a more compassionate, less self-critical relationship with themselves as parents may be an important pathway for improving parent-child interactions during this sensitive developmental period.

P187 CARTOGRAFÍA TEMÁTICA DE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS EVALUADAS EN CONTEXTOS DE PRÁCTICA MUSICAL

Iñesta Jacobo, M.; Navarro Soria, I.; Delgado Domenech, B.; Torrecillas Martínez, M.; Rosales Gómez, M.
Universidad de Alicante, Spain

El entrenamiento musical ha sido vinculado con procesos cognitivos de especial interés para la psicología, como el control inhibitorio, la memoria de trabajo, la flexibilidad cognitiva, la planificación y la autorregulación. Estas funciones ejecutivas resultan esenciales para la adaptación académica, emocional y conductual, así como para el desarrollo de programas de evaluación e intervención psicológica en diferentes etapas del ciclo vital. El objetivo de este trabajo fue analizar qué dimensiones ejecutivas han recibido mayor atención en la investigación reciente sobre entrenamiento musical, con el fin de identificar sus posibles aportaciones al ámbito psicológico. Para ello, se examinaron 39 estudios empíricos publicados entre 2015 y 2025 e indexados en Web of Science y Scopus. Mediante un análisis de contenido, las funciones ejecutivas evaluadas fueron clasificadas en seis categorías temáticas, considerando que un mismo estudio podía abordar más de un dominio ejecutivo. Los resultados permitieron identificar 80 unidades temáticas. El control inhibitorio/inhibición fue la dimensión más frecuente, con 27 registros, seguido de la memoria de trabajo, con 26, y la flexibilidad cognitiva/cambio de tarea, con 19. En conjunto, estas tres categorías representaron el 90% de las funciones ejecutivas analizadas. En menor medida aparecieron la fluidez verbal, la toma de decisiones/resolución de problemas y la planificación. Estos hallazgos muestran que la investigación sobre entrenamiento musical se ha centrado principalmente en procesos ejecutivos nucleares, directamente vinculados con el control cognitivo y la autorregulación. Desde una perspectiva psicológica, el entrenamiento musical podría considerarse un contexto relevante para el entrenamiento de funciones ejecutivas. No obstante, se requiere ampliar la investigación hacia funciones menos exploradas y

analizar con mayor precisión las condiciones bajo las cuales la práctica musical puede contribuir al desarrollo cognitivo y psicológico.

P188 MÁS ALLÁ DEL TIEMPO DE PANTALLA: CLIMA DIGITAL FAMILIAR Y USO PROBLEMÁTICO ADOLESCENTE DE INTERNET

Machimbarrena Garagorri, J. M. (1); Macía-Guerrero, P. (1); Nogueira López, A. (2); Gómez-Salgado, P. (3); Rial Boubeta, A. (3); Méndez, H. (3)

(1) Euskal Herriko Unibertsitatea, Spain; (2) Universidad de Burgos, Spain; (3) Universidad de Santiago de Compostela, Spain

El uso problemático de Internet (UPI) suele estudiarse principalmente en relación con la cantidad y el momento de la actividad digital adolescente, aunque los procesos familiares pueden realizar una contribución independiente. Este estudio escolar transversal examinó la aportación incremental del contexto relacional y digital familiar al UPI e identificó configuraciones recurrentes de características familiares. Participaron 7.907 adolescentes de 12 a 16 años de 55 centros educativos de Galicia; la muestra de casos completos para la regresión estuvo formada por 6.373 participantes. Se realizaron regresiones lineales jerárquicas con errores estándar robustos agrupados por centro, introduciendo sucesivamente covariables sociodemográficas, intensidad de uso de redes sociales, conectividad nocturna y cuatro indicadores familiares. Además, se estimó un modelo de mezcla finita con indicadores mixtos que combinó medidas continuas de apoyo parental y establecimiento de normas digitales con indicadores ordinales de conflicto relacionado con la tecnología y uso parental del móvil durante las comidas compartidas. El bloque familiar añadió $\Delta R^2 = .128$ más allá de la intensidad de uso de redes sociales ($\Delta R^2 = .196$) y la conectividad nocturna ($\Delta R^2 = .029$), alcanzándose un $R^2 = .382$. La descomposición de Shapley atribuyó al bloque familiar la mayor proporción de la varianza incremental explicada (46.2%). El conflicto relacionado con la tecnología mostró la asociación ajustada más elevada con el UPI ($b = .286$). Se retuvo una solución de cinco perfiles. Dos perfiles presentaron niveles elevados y casi idénticos de establecimiento de normas, pero mostraron, respectivamente, el nivel más bajo y el más alto de UPI de los cinco perfiles, diferenciándose claramente en apoyo y conflicto. Por tanto, un mismo nivel de normas digitales se asoció con extremos opuestos de UPI, lo que indica que su relevancia depende del contexto relacional y conductual familiar en el que se aplican, más que de su frecuencia.

P189 CUANDO EL PERFIL PARENTAL NO COINCIDE CON EL PERCIBIDO: CONCORDANCIA/ DISCREPANCIA EN MEDIACIÓN PARENTAL DIGITAL

Machimbarrena Garagorri, J. M. (1); González-Cabrera, J. (2); Sevilla Fernández, A. D. (2); Ortega-Barón, J. (3); Buelga, S. (3); Cava, M. J. (3)

(1) Euskal Herriko Unibertsitatea, Spain; (2) Universidad Internacional de La Rioja, Spain; (3) Universidad de Valencia, Spain

La mediación parental digital suele analizarse mediante puntuaciones dimensionales, aunque en la práctica las familias combinan estrategias de acompañamiento, supervisión, control técnico y restricción. Este estudio examinó perfiles latentes de mediación parental online desde una aproximación pareada multi-informante, prestando especial atención a la concordancia y discrepancia entre progenitores y adolescentes. La muestra estuvo compuesta por 536 díadas progenitor-adolescente. Ambos informantes cumplimentaron el cuestionario EU Kids Online de mediación parental, que evalúa seis dimensiones: mediación activa del uso de internet, mediación activa de la seguridad, apoyo iniciado por el hijo, monitorización, mediación técnica y mediación restrictiva. Se realizaron análisis de perfiles latentes de forma independiente en progenitores y adolescentes, utilizando puntuaciones estandarizadas de las seis dimensiones. En ambos subsistemas se retuvo una solución de tres perfiles, interpretados como baja, estándar y alta mediación. Los perfiles reflejaron principalmente un gradiente cuantitativo de implicación parental, con diferencias secundarias en la configuración relativa de las estrategias. Posteriormente, se cruzaron las clasificaciones de ambos informantes para estimar el grado de concordancia diádica. Los resultados mostraron que el 44% de las díadas presentaban concordancia completa, el 48.9% correspondencia parcial y el 7.1% discrepancia marcada. La asociación global entre perfiles parentales y perfiles percibidos por los adolescentes fue significativa, aunque de magnitud pequeña. El acuerdo fue superior al esperado en los extremos, especialmente cuando ambos informantes se ubicaban en perfiles de baja o alta mediación. Sin embargo, las discrepancias no fueron simétricas: los casos en los que el progenitor se situaba en un perfil superior al atribuido por el adolescente fueron más frecuentes que la situación inversa. Estos resultados sugieren que la discrepancia entre perfiles no constituye solo ruido metodológico. Puede reflejar diferencias relevantes en la visibilidad, interpretación o legitimación de las prácticas parentales digitales, con implicaciones directas para la evaluación e intervención familiar.

P190 UNDERSTANDING THE INDIVIDUAL DIFFERENCES IN PRESCHOOLERS' STRESS REACTIVITY: THE ROLE OF TEMPERAMENT

Baos González, M. Á. (1); De Echarri Lorente, J. (1); Rodríguez Valdés, R. (1); González Pérez, R. (2); Peralta Ramírez, M. I. (1)

(1) Centro de Investigación, Mente, Cerebro Y Comportamiento (CIMCYC), Granada, Spain; (2) Facultad de Farmacia, Universidad de Granada, Spain

Temperamental characteristics may shape how young children respond to stressful situations, potentially increasing vulnerability to heightened stress reactivity and its downstream consequences, including behavioral problems, anxiety, depression, suicidal ideation, and physical health problems (Compas et al., 2004; Filetti et al., 2024; Selvaraju et al., 2020). This study examined the relationship between temperament and stress reactivity in 57 preschool children aged 4–5 years. Temperament was assessed using the Emotionality, Activity, and Sociability Temperament Survey (EAS), which was answered by the mothers and offers scores for emotionality, activity and sociability. While stress reactivity was evaluated

through the validated Stress Reactivity Task Protocol (SRTP), a laboratory assessment that includes a stressful task capable of effectively eliciting a stress response in preschoolers. Six saliva samples were collected to assess cortisol, as a marker of hypothalamic–pituitary–adrenal axis activity, and alpha-amylase, as a marker of sympathetic nervous system activity: pre-task, post-task, and 10, 20, 30, and 40 minutes post-task. Area-under-the-curve indices were computed for both biomarkers and used in the analyses. Regression models were conducted controlling for child age. Higher temperamental activity was associated with greater cortisol reactivity ($t = 2.107$, $p = .040$), whereas temperament was not associated with alpha-amylase reactivity. These findings suggest that activity-related temperamental tendencies may be particularly relevant for understanding individual differences in HPA-axis responses to stress during early childhood. Overall, this work contributes to a better understanding of the factors underlying variability in stress reactivity (Sääksjärvi et al., 2021), which is especially important given its associations with physical and mental health outcomes in children and adolescents.

P191 NEUROCOGNITIVE PROFILE OF ADHD AND COGNITIVE DISENGAGEMENT SYNDROME IN CHILDREN AND ADOLESCENTS: A SYSTEMATIC REVIEW

Troyano Montegordo, L.; Soler Gutiérrez, A. M.; Mayas Arellano, J.
Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, Spain

Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD) is a highly prevalent neurodevelopmental disorder characterized by marked heterogeneity. This has led to the identification of inattentive and hyperactive presentations. In this context, the construct Sluggish Cognitive Tempo (SCT), now termed Cognitive Disengagement Syndrome (CDS), has emerged as a potentially distinct construct, although its status remains controversial due to the lack of clearly defined cognitive profiles. This systematic review conducted under PRISMA principles aimed to identify preliminary cognitive differences between ADHD and CDS in children and adolescents. Four articles met the inclusion criteria, based on pure-group comparisons. Due to high heterogeneity, cognitive processes were grouped into processing and psychomotor speed, verbal and non-verbal indices, and executive functions (EF). The reviewed studies describe differences in processing and psychomotor speed and in some subdomains of EF, such as Working Memory, Self-Restraint and Inhibition, Emotion Self-Regulation and Self-Motivation between ADHD and CDS groups. In contrast, no differences were found between groups in verbal and non-verbal indices.

ADHD showed a more impaired EF profile than CDS in all subdomains. Overall, current evidence is insufficient to support a distinct cognitive profile for CDS from a categorical perspective, although it may reflect a specific dysexecutive pattern.

Future research is needed to clarify whether CDS is a distinct disorder from ADHD, a transdiagnostic construct, or a specific neurocognitive marker.

P192 ATENTO: EVIDENCIAS DE FIABILIDAD Y VALIDEZ DE LAS ADAPTACIONES AL INGLÉS EN EEUU Y UK

Sánchez Sánchez, F. (1); Solar Sastre, M. (2); Lembcke, H. (3); Aßmann, M. (3); kowalczyk, C. (4)
(1) Hogrefe TEA Ediciones, Madrid, Spain; (2) Dpto. de I+D+i de Hogrefe TEA Ediciones, Madrid, Spain; (3) Hogrefe Verlagsgruppe, Baja Sajonia, Germany; (4) Hogrefe Publishing Corporation, Massachusetts, United States

El ATENTO (Sánchez-Sánchez y Solar, 2024) es un sistema multiinformante desarrollado originalmente en España para evaluar síntomas de TDAH, dificultades en funciones ejecutivas e impacto funcional en población infantil y adolescente. Incluye versiones para familia, escuela y autoinforme, así como escalas de funciones ejecutivas, síntomas de TDAH, problemas relacionados e impacto funcional. Actualmente se están desarrollando adaptaciones y estudios de tipificación en Estados Unidos y Reino Unido. Este estudio analizó evidencias iniciales de fiabilidad y validez de las versiones en inglés del instrumento. Los análisis se realizaron con una muestra inicial de 657 participantes, con información disponible en al menos una versión del cuestionario. La consistencia interna, estimada mediante alfa de Cronbach con intervalos de confianza bootstrap, fue elevada en todas las versiones, con coeficientes situados mayoritariamente entre $\alpha = ,84$ y $\alpha = ,97$. La convergencia entre informantes mostró el patrón esperado: asociaciones moderadas o elevadas entre familia y autoinforme ($r \approx ,60$-$,74$), moderadas entre familia y escuela ($r \approx ,40$-$,59$) y menores entre escuela y autoinforme ($r \approx ,22$-$,55$). La validez de grupos conocidos se evaluó comparando participantes con diagnóstico de TDAH o TEA y participantes no clínicos. Se observaron diferencias significativas en las versiones de familia, escuela y autoinforme, tanto en las escalas de funciones ejecutivas como en las orientadas al DSM y de problemas relacionados. Los participantes clínicos obtuvieron puntuaciones más elevadas, con tamaños del efecto predominantemente grandes ($g \approx 0,72$-$1,56$). Los resultados aportan evidencias iniciales favorables de fiabilidad, convergencia entre informantes y validez de grupos conocidos. En conjunto, sugieren que las propiedades psicométricas de la versión original se reproducen en distintos contextos lingüísticos y culturales, respaldando la utilidad y generalización transcultural del ATENTO.

P193 DÉFICITS EN FUNCIONES EJECUTIVAS EN ADOLESCENTES INSTITUCIONALIZADOS VÍCTIMAS DE MALTRATO INFANTIL

Moreno Manso, J. M.; Barbosa Torres, C.; Arévalo Martínez, A.; Cantillo Cordero, P.; Moreno García-Baamonde, Á.; Lucas Milán, M. G.
Universidad de Extremadura, Spain

El maltrato infantil constituye un importante problema de salud pública debido a sus graves consecuencias físicas y psicológicas en niños y adolescentes. A pesar de la amplia literatura existente, son escasos los estudios que analizan específicamente las repercusiones neuropsicológicas del maltrato, y en particular las funciones

ejecutivas en menores en situación de desprotección e institucionalización. Los objetivos de la investigación fueron: analizar las funciones ejecutivas en adolescentes víctimas de maltrato infantil, examinar dichas funciones en relación con otros menores institucionalizados e identificar posibles déficits neuropsicológicos asociados al maltrato infantil en contextos de acogimiento residencial. La muestra estuvo compuesta por 50 adolescentes de entre 12 y 16 años institucionalizados en centros de acogida. Para evaluar las funciones ejecutivas se utilizaron la Batería de Evaluación Conductual del Síndrome Ejecutivo (BADS) y el Test de Colores y Palabras (Stroop). Los resultados evidenciaron la presencia de dificultades en funciones ejecutivas en los adolescentes evaluados. En concreto, se observan problemas para seleccionar información relevante de forma flexible y adaptarse a nuevas situaciones, así como déficits en el control cognitivo para responder a demandas novedosas. Asimismo, presentan baja resistencia a la interferencia, menor capacidad para resolver problemas internos e interpersonales y tendencia a percibirse con más dificultades que los demás. También se observa una baja tolerancia a la ambigüedad y una preferencia por contextos estructurados y claramente definidos. Los hallazgos ponen de manifiesto la existencia de déficits en funciones ejecutivas en adolescentes víctimas de maltrato infantil en situación de acogimiento residencial. La comprensión de estas dificultades resulta clave para el diseño de programas de rehabilitación neuropsicológica. La evidencia sugiere que intervenciones basadas en modelos de rehabilitación cognitiva, similares a los utilizados en daño cerebral traumático, pueden contribuir a mejorar significativamente los procesos ejecutivos y el funcionamiento cognitivo superior en esta población.

P194 PRÁCTICAS INCLUSIVAS Y BIENESTAR SOCIOEMOCIONAL PARA LAS INFANCIAS EN LA NUEVA ESCUELA MEXICANA

Marrufo Heredia, O. M. (1); Estrella Castillo, F. D. (1); Arias Marrufo, K. E. (2); Rodríguez Ramos, C. (3)

(1) Universidad Autónoma de Yucatán, México; (2) Instituto Politécnico Nacional, Ciudad de México, México; (3) Universidad Panamericana, Ciudad de México, México

La salud mental infantil constituye un eje prioritario en el ámbito educativo, especialmente durante los primeros años de escolaridad, etapa clave para el desarrollo socioemocional. En el contexto mexicano, la Nueva Escuela Mexicana enfatiza la inclusión y el bienestar emocional como fundamentos para la construcción de entornos escolares seguros e incluyentes que favorezcan el desarrollo integral del alumnado. El presente estudio tuvo como propósito explorar la presencia de prácticas inclusivas en el aula y su posible vinculación con manifestaciones de bienestar socioemocional en estudiantes de primero a tercer grado de primaria. Se desarrolló un diseño observacional, transversal, prospectivo y de alcance exploratorio-descriptivo en una escuela pública de la Ciudad de México durante el ciclo 2025–2026. La muestra estuvo conformada por 120 estudiantes seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Se aplicó una guía de observación no participante para identificar prácticas inclusivas en dimensiones como participación, inclusión y sentido de pertenencia, así como una actividad lúdica de expresión emocional a través de dibujos. Los resultados evidencian patrones consistentes de bienestar socioemocional asociados a prácticas inclusivas. Se observó una alta proporción de estudiantes que representan interacción con pares (hasta 68%), participación activa (hasta 72%) y congruencia emocional (hasta 98%). Asimismo, predominan elementos positivos en los dibujos (hasta 98%) y una significativa inclusión del propio estudiante en sus representaciones (hasta 65%). La continuidad fluida en los trazos y el uso ordenado del espacio superan el 90% en la mayoría de los casos, lo que sugiere estabilidad en la expresión emocional. En conjunto, los hallazgos confirman que la salud mental infantil se encuentra estrechamente vinculada con las prácticas escolares y los ambientes inclusivos. El uso de técnicas cualitativas permitió identificar dimensiones significativas del bienestar socioemocional, reforzando la importancia de integrar estos aspectos en el quehacer educativo cotidiano.

P195 DISEÑO Y VALIDACIÓN DEL INVENTARIO DE RECURSOS EMOCIONALES EN LA ADOLESCENCIA (IREA)

Sandoval Aldana, M. I.; Ortega Estrada, F. J.

Supera, Centro de Especialidades en Psicología, S.C., Chihuahua, Mexico

El Inventario de Recursos Emocionales en la Adolescencia (IREA), fue construido a partir del programa “Amarme es Urgente”, una intervención socioemocional basada en enfoques de TCC, logoterapia, arteterapia y neurociencias que se implementa en escuelas de educación secundaria obligatoria en México. Este estudio resalta la importancia del aprendizaje socioemocional apoyándose en evidencia internacional que demuestra que estas habilidades predicen bienestar, rendimiento académico y resiliencia. El objetivo central fue establecer las propiedades psicométricas del IREA, evaluando su validez de contenido y de constructo mediante análisis factorial exploratorio (AFE) y confirmatorio (AFC). Participaron 1,843 estudiantes de secundaria de distintos subsistemas educativos. La versión inicial del instrumento incluyó 46 ítems en escala Likert. La validez de contenido se obtuvo mediante el juicio de 28 expertos, con un promedio global de 3.8/4 en coherencia, pertinencia y claridad. La validez de constructo mediante AFE y AFC con SPSS v.25, en los índices KMO (0.934–0.943) y Bartlett ($p < .001$) se confirmaron la adecuación de los datos. Tras cinco corridas, el instrumento quedó conformado por 29 ítems agrupados en cinco factores: Responsabilidad Propia, Autoconocimiento, Plan de Vida, Autonomía Emocional y Baja Tolerancia a la Frustración. La varianza explicada final fue de 43.26%, y los alfas de Cronbach oscilaron entre 0.782 y 0.607. El AFC corroboró la estructura factorial, identificando cinco componentes con eigenvalues mayores a 1, donde el primer factor explicó el 24.3% de la varianza. El estudio concluye que el IREA es un instrumento válido y contextualizado para estudiantes mexicanos, útil para evaluar programas de educación socioemocional. Además, enfatiza que la educación emocional debe asumirse como un ethos

institucional, no como contenidos aislados, y que las intervenciones requieren criterios claros de evaluación de impacto.

P196 EVALUACIÓN INICIAL DE UNA HERRAMIENTA DIGITAL PARA VALORAR FUNCIONES EJECUTIVAS EN ADOLESCENTES

Romero Ayuso, D. M. (1); Gea Mejías, M. (1); Ortiz, L. (1); Mendez, R. O. (1); Toledano Gonzalez, A. (2); Marín Marín, J. A. (1); Rivas García, M. (1); Triviño Juárez, J. M. (1)

(1) Universidad de Granada, Spain; (2) Universidad de Málaga, Spain

La evaluación de las funciones ejecutivas (FE) mediante pruebas tradicionales presenta limitaciones por su baja validez ecológica (Burgess et al., 2006). Las herramientas digitales basadas en tareas funcionales constituyen una alternativa prometedora, especialmente cuando integran principios de usabilidad y aceptación tecnológica (Davis, 1989; Brooke, 1996). DiverAcción es un sistema digital que incorpora una tarea de planificación en agenda basada en actividades de la vida cotidiana (Toglia, 2015; Toglia & Foster, 2021). El objetivo fue analizar su usabilidad, aceptabilidad y su relación con el funcionamiento ejecutivo y el rendimiento ecológico basado en errores. Se realizó un estudio transversal con 92 adolescentes de 12 a 17 años (M = 13.86, DE = 1.66; 58.5% mujeres). Se administraron el Teacher Executive Functioning Inventory (TEXI; Thorell & Nyberg, 2008), la System Usability Scale (SUS; Brooke, 1996) y una adaptación del Technology Acceptance Model (TAM; Davis, 1989). La evaluación ecológica se realizó mediante una tarea de agenda digital de DiverAcción que requería organizar 10 actividades siguiendo múltiples reglas. Se registraron aciertos y errores de omisión, comisión, rutinas, priorización, momento de realización y duración. Se efectuaron análisis descriptivos, comparativos y correlacionales. Los participantes obtuvieron una mediana de 5 aciertos y 3 errores totales. Los errores más frecuentes fueron los relacionados con priorización, momento de realización y duración, indicando dificultades en la gestión temporal. La usabilidad fue adecuada (M = 68.29, DE = 16.00), alcanzando el punto de corte estándar del SUS, y la aceptabilidad mostró puntuaciones elevadas en utilidad percibida, confianza y actitud hacia el uso. No se observaron diferencias por edad en el funcionamiento ejecutivo ni en la usabilidad ($p > .05$). Sin embargo, los adolescentes de 15 a 17 años presentaron más errores de omisión, de momento de realización y de duración. Tampoco se hallaron diferencias por género en la mayoría de variables, aunque los varones cometieron más errores en las rutinas. La usabilidad no se relacionó con el funcionamiento ejecutivo, salvo una correlación negativa baja con la memoria de trabajo. En cambio, un mejor funcionamiento ejecutivo global y una mayor inhibición se asociaron con menos errores de omisión. Además, los distintos errores correlacionaron entre sí y negativamente con los aciertos, evidenciando consistencia interna. DiverAcción presenta adecuada usabilidad y alta aceptación. La tarea de agenda permite una evaluación ecológica de las FE mediante patrones de error vinculados a la planificación y al control inhibitorio, apoyando su validez como herramienta digital funcional.

P197 SINGLE AND COMBINED EFFECTS OF PRENATAL EXPOSURE TO AIR POLLUTANTS ON CHILDREN'S COGNITIVE PERFORMANCE

Kaur, S. (1); Canals-Sans, J. (1); Hernández-Martínez, C. (1); Guxens, M. (2)

(1) Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain; (2) Isglobal Barcelona, Spain

Prenatal air pollution exposure has been increasingly recognised for its impact on children's cognitive development and overall health. This study explored the association between prenatal exposure to air pollutants and cognitive performance in two age groups of children, also assessing combined pollutants and identifying sensitive prenatal exposure windows. A total of 781 children were included: 295 preschool-aged (4-5 years) and 486 school-aged (10-11 years), recruited from the EPINED epidemiological project in Tarragona, Spain. Cognitive performance was assessed using the Wechsler Preschool and Primary Scale of Intelligence (WPPSI-IV) and Wechsler Intelligence Scale for Children (WISC-IV). Associations were examined using linear distributed lag models, and combined effects of pollutants were evaluated using weighted quantile sum regression, adjusting for socio-familial, individual, and environmental factors. In preschool-aged children, PM2.5, PM2.5abs, PMcoarse, PM10, NOx, and NO2 were associated with lower fluid reasoning [β = -0.97-(-2.29)], working memory [β = -0.82-(-3.79)] and full-scale IQ [β = -0.63-(-2.08)]. In school-aged children, most pollutants were associated with reduced verbal comprehension [β = -0.87-(-3.84)] and full-scale IQ [β = -0.85-(-1.99)] and subtle effects were observed for perceptual reasoning and working memory. Across both age groups, these associations were greater during the third trimester. Whereas the combined pollutant effects indicated the second trimester as a critical window for verbal comprehension in school-aged children, suggesting pollutant contribution varies across gestation. Prenatal exposure to air pollutants, particularly in late pregnancy, is associated with lower full-scale IQ and other aspects of cognitive performance, highlighting critical windows of vulnerability for foetal brain development.

P198 LA PRÁCTICA DEPORTIVA COMO FACTOR ASOCIADO AL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ALUMNADO UNIVERSITARIO

Pérez de Albéniz Iturriaga, A.; Ciulin, B. A.; Díez Gómez del Casal, A.; Pérez Esteban, A.; Sanz Fernández, C. (1); Fonseca Pedrero, E.

Universidad de La Rioja, Spain

La salud mental del alumnado universitario constituye un problema prioritario de salud pública, dado el aumento de síntomas de ansiedad y malestar emocional en esta etapa. La evidencia reciente sugiere que la actividad física y el deporte se asocian con mejores indicadores de bienestar psicológico, mayor afecto positivo y menor sintomatología internalizante, aunque estos efectos pueden variar según la frecuencia, la intensidad y el contexto de práctica. Desde una perspectiva salutogénica, el deporte podría actuar no solo como factor protector frente al malestar, sino también como promotor de recursos personales como la autoeficacia, la percepción de competencia y la

satisfacción con la vida. El objetivo del presente estudio fue analizar la práctica deportiva del alumnado universitario, su relación con el malestar psicológico, la satisfacción con la vida y la competencia percibida, así como la percepción sobre el vínculo entre actividad física y bienestar. Participaron 1012 estudiantes universitarios con una edad media de 20.69 años (*Dt* = 3.09). Se recogieron variables sociodemográficas, deportivas y psicológicas mediante cuestionarios estandarizados y preguntas ad hoc. Los resultados indicaron que aproximadamente el 60% del alumnado practicaba deporte de forma regular. El contexto deportivo se asoció significativamente con el género, el curso y la facultad. El alumnado con práctica competitiva mostró menor malestar psicológico, mayor satisfacción con la vida y mayor competencia percibida. El análisis cualitativo evidenció una valoración predominantemente positiva de la actividad física. En conjunto, estos hallazgos respaldan la literatura previa y sugieren que la práctica deportiva, especialmente en contextos estructurados, puede favorecer perfiles de ajuste psicológico más adaptativos mediante la consolidación de hábitos saludables, vínculos de pertenencia y recursos de afrontamiento. En conclusión, el deporte universitario emerge como un contexto estratégico para promover el bienestar psicológico y el desarrollo de competencias psicosociales, por lo que su impulso institucional podría constituir una vía de intervención preventiva y promocional en el ámbito universitario.

P199 ENHANCING RESILIENCE THROUGH PREVENTION: INITIAL OUTCOMES OF THE "SUPER SKILLS FOR LIFE" PROGRAM IN PORTUGAL

Fernandes Azevedo, A. (1); Mirrado, A. C. (2); Remédios, C. (3); Crespo, C. (4); Carvalho Homem, T. (1); Moura Ramos, M. (4)

(1) Associação Pais como Nós, Portugal; (2) Hospital da Luz, Lisboa, Portugal; (3) ANADIC, Lisboa, Portugal; (4) ULS Coimbra, Portugal

Social and Emotional Learning (SEL) programs are widely recognized as effective universal interventions for promoting children´s mental health and adaptative functioning, The "Super Skills for Life" program is an evidence-based designed to enhance emotional regulation, resilience, and social competence. Its implementation in Portugal aimed to expand SEL practices within Portuguese school settings and evaluate its impact in a community sample. This study aimed to describe the implementation of the "Super Skills for Life" program in Portugal and to examine its initial outcomes in terms of improvements in children's social and emotional competencies. The sample includes 265 child-parent dyads, with children aged 6-12 years (M = 8.89, SD = 0.63), recruited from prymary schools. Participantes were signed to either an intervention or a control group. Measures included the Childrens's Depression Inventory (CDI), the Screen for Child Anxiety Related Emotional Disorders (SCARED), and the Study on Social and Emotional Skills (SSES). A quasi-experimental pre-post design was employed, and intervention effects were analyzed using mixed-design ANOVAs. No significant post-intervention differences were found between groups for depressive symptoms or anxiety. However, significant Time X Group Interaction effects were observed for social and emotional competencies. Children in the intervention group showed increased resilience (approximately 11% vs. 4% in the control group) and parents reported improved children self-control (approximately 8%). The findings support the program´s effectiveness in enhancing resilience and self-regulation in children within a Portuguese sample, reinforcing the value of SEL interventions in school-based preventive contexts.

P200 SLIDING INTO EMOTIONAL SELF-REGULATION: AN INTERVENTION WITH SURF

Martins, C. (1); Brás, M. (1); Antunes, J. P. (1); Carmo, C. (1); Guedes, C. (2); Nunes, M. C. (1)

(1) University of Algarve, University Research Center in Psychology, Faro, Portugal; (2) Dinamika Association, Portugal

Surf-based interventions have emerged as promising experiential approaches to support youth mental health, particularly by creating contexts that facilitate emotional engagement and regulation. Among the mechanisms that may enhance their impact, mindfulness and socioemotional learning (SEL) strategies stand out as key processes through which young people can develop greater awareness and regulation of their emotional states. In parallel, motivational frameworks highlight the importance of basic psychological need satisfaction in supporting adaptive functioning and well-being. The present study aimed to examine the extent to which a structured surf therapy program could promote emotional self-regulation, by enhancing socioemotional competences, supporting basic psychological needs, and reducing psychological distress. The intervention integrated surfing activities with mindfulness practices and SEL components, creating a context for experiential and reflective learning. Participants were 19 youths (aged 12–19 years; M = 14.63, SD = 2.24) with previously identified symptoms of depression and anxiety. A quasi-experimental pre–post design was implemented, involving a 15-session program. Findings showed improvements in socioemotional competences, particularly in self-awareness and decision-making, alongside increases in competence and relatedness satisfaction. Reductions in depression and stress were observed, while changes in anxiety were not statistically significant. Overall, results suggest that participation in the program contributed to strengthening emotional self-regulation capacities, particularly through mindfulness-related processes. These findings reinforce the potential of surf-based interventions as meaningful contexts for developing emotional self-regulation and promoting psychological well-being, while highlighting the importance of integrating motivational and experiential components in intervention design.

P201 POLIVICTIMIZACIÓN Y CONDUCTA SUICIDA EN TIEMPOS DE COVID-19 EN JÓVENES QUE PARTICIPAN EN PROYECTOS DE LA RED SENAME/MEJOR NIÑEZ

Bustos Villarroel, A. S.

Universidad Arturo Prat, Iquique, Tarapacá, Chile

El COVID-19 y las medidas de confinamiento generaron cambios importantes en las estructuras sociales y

en la organización familiar que propiciaron el aumento en los factores de riesgo para la infancia y la adolescencia, en relación con experiencias de victimización e impacto en la salud mental. La muestra está conformada por 125 jóvenes de 14 a 18 años (M = 15.65; DT = 1.22), pertenecientes a proyectos de intervención ambulatoria de la red de protección de Sename/Mejor Niñez. Un 38.7% de la muestra reportó alguna forma de victimización desde el inicio del confinamiento, un 14.1% de la muestra se posicionó como polivíctima al vivir 3 o más experiencias de victimización, y un 34.4% de los jóvenes manifestó algún tipo de conducta suicida. El género, la orientación sexual y la polivictimización son variables que contribuyen significativamente a la conducta suicida. La muestra analizada evidencia una prevalencia de victimización inferior a estudios anteriores con población general, lo que puede indicar que las medidas restrictivas podrían haber actuado como factor protector en jóvenes vulnerables. La victimización, y especialmente la acumulación de experiencias de violencia, desempeña un papel relevante y poco estudiado en el aumento de la conducta suicida durante el periodo pandémico.

P202 THE MENTAL HEALTH OF YOUNG ADULTS IN PORTUGAL: FINDINGS FROM A NATIONALLY REPRESENTATIVE STUDY

Carvalho, H. (1); Martins, S. (2); Mena Matos, P. (3)
(1) inED - Centro de Investigação e Inovação em Educação, Escola Superior de Educação, Instituto Politécnico do Porto, Portugal; (2) Faculdade de Psicologia e de Ciências da Educação da Universidade do Porto, Portugal; (3) Centro de Psicologia da Universidade do Porto; Faculdade de Psicologia e de Ciências da Educação da Universidade do Porto, Portugal

Mental health problems constitute a major global public health challenge, affecting at least one in eight people and projected to become a leading cause of disability by 2030, with substantial social and economic costs (WHO, 2017; 2022). In Portugal, this burden is particularly pronounced, with losses of around 310,000 productive life years and costs near 4% of GDP, alongside high prevalence of disorders and psychotropic medication use, especially among young people (EC, OECD, & EOHSHP, 2023; Madeira et al., 2023). Given that 62.5% of mental health disorders emerge before age 25 (Solmi et al., 2021) and represent the leading cause of disability among adolescents and young adults in developed nations (Erskine et al., 2015), understanding the mechanisms shaping mental health in this population is essential to inform early prevention policies. Within this context and under the RESIL(SC)IENCE project (LCF/PR/SR23/57000008), this study examines the mental health of Portuguese young adults by analyzing associations among psychological distress, access to care, loneliness, personal agency, trust, and economic vulnerability. Data come from a nationally representative survey of 1,547 individuals aged 18–35 (*M* = 27.34, *SD* = 5.18). A composite Psychopathological Distress Index was derived through exploratory factor analysis. Associations between distress and psychological and socioeconomic variables were examined. Findings reveal high and persistent distress: 68.5% reported moderate to severe anxiety and 66.1% depression, with 51.1% indicating significant daily impairment. Severe vulnerability is evident, with 15% reporting suicidal ideation and 6.3% suicidal behaviours. Access to care is uneven, as 27.8% of highly distressed individuals reported no service use and around 80% of users faced barriers. Loneliness accounts for nearly 30% of distress variance, while lower personal agency is strongly associated with worse outcomes. Trust also shows a clear graded relationship, with lower institutional and interpersonal trust linked to higher distress. Economic vulnerability is widespread, with 60.3% in low-income households, 67.3% reporting debt, and 11.2% facing housing insecurity. These results show that young adults' mental health is shaped by the interaction between psychological resources, social trust, and structural conditions, highlighting the need for integrated responses addressing care access, economic insecurity, and social cohesion.

P203 COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES, INCLUSIÓN EN LA ESCUELA Y BIENESTAR ESCOLAR EN ALUMNADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Chinchilla Esqueira, M. A.; Navarro Montoya, I.; Sánchez Sánchez, H.; Montoya, I.
Universitat de València, Spain

El bienestar escolar, las competencias socioemocionales y la inclusión son variables clave en el desarrollo integral del alumnado. La literatura señala que estas dimensiones están estrechamente relacionadas e influyen de forma significativa en la experiencia educativa. Además, se observan diferencias de género en su manifestación, por lo que resulta relevante analizarlas desde esta perspectiva. El presente estudio tuvo como objetivo analizar la relación entre competencias socioemocionales, inclusión percibida y bienestar escolar en alumnado de 5.º y 6.º de Educación Primaria. Asimismo, se examinó la existencia de diferencias en función del género y el posible papel mediador de la inclusión en la relación entre competencias socioemocionales y bienestar escolar. Se realizó un estudio cuantitativo con una muestra de 224 estudiantes de seis centros educativos de la Comunidad Valenciana. De ellos, 125 se identificaron con el género femenino (55,8%) y 99 con el masculino (44,2%). En cuanto al curso, 71 cursaban 5.º de Educación Primaria (31,7%) y 153 cursaban 6.º (68,3%). Se emplearon la Escala Breve SSIS de Aprendizaje Socioemocional – Formulario para estudiantes, el Cuestionario de Bienestar Escolar y el Cuestionario de Percepción de Inclusión. Los análisis incluyeron descriptivos, pruebas t de Student, correlaciones bivariadas y modelos de mediación mediante PROCESS. Los resultados mostraron diferencias de género en inclusión emocional, competencias socioemocionales y bienestar escolar. Las chicas obtuvieron puntuaciones más altas en inclusión emocional, autoconciencia, autogestión, conciencia social, toma de decisiones responsable, habilidades de relación, actitud positiva hacia la escuela y disfrute escolar, mientras que los chicos puntuaron más alto en problemas sociales. También se observaron relaciones positivas y negativas entre inclusión, competencias socioemocionales y bienestar escolar. Finalmente, los resultados apoyaron el papel mediador de la inclusión en dichas relaciones.

En conjunto, los resultados destacan la importancia de las competencias socioemocionales y la inclusión para promover el bienestar escolar en Educación Primaria.

P204 FUNCIÓN SOCIOEMOCIONAL DE LAS REDES SOCIALES EN LA ADOLESCENCIA Y JUVENTUD: ANALISIS DE GRUPO FOCAL

Huéscar Hernández, E.; Mateu Martinez, O.; Strelow, A.; Schneider, A.
Universidad Miguel Hernández, Spain

El protagonismo de las redes sociales en la vida cotidiana ha generado nuevos desafíos para la salud mental de la población infanto-juvenil, por ello, es necesario comprender las funciones emocionales que desempeñan estas plataformas para el diseño de intervenciones preventivas y programas de promoción del bienestar. En el marco del proyecto Re-Mo-Tik, investigaciones con alumnado universitario han identificado que el impacto emocional de TikTok no sólo está vinculado a la frecuencia de uso, sino también a la función que cumple, especialmente cuando se utiliza para "desconectar" de problemas o malestar. El objetivo de este estudio fue explorar cómo las personas jóvenes perciben el uso de las redes sociales mediante un grupo focal compuesto por siete estudiantes de Educación Superior, tres hombres y cuatro mujeres (entre 20 y 22 años), que participaron voluntariamente y consintieron la grabación. La sesión fue moderada mediante un guion semiestructurado sobre usos de redes, emociones asociadas, estrategias de autorregulación, evasión emocional, influencia percibida del algoritmo, presión social, e-competencias socioemocionales y propuestas educativas. A través de la transcripción de la información, se realizó un análisis temático exploratorio centrado en unidades de significado del discurso grupal obteniendo cuatro ejes: (1) el uso de redes como estrategia de evasión emocional, como forma de "no pensar" o posponer el afrontamiento de problemas; (2) la paradoja del descanso digital: descritas como una fuente de alivio inmediato, pero también como experiencia asociada a saturación, cansancio emocional o frustración tras un uso prolongado; (3) percibieron que el algoritmo puede reforzar contenidos congruentes con estados emocionales previos de tristeza, enfado o preocupación; (4) al valorar un modelo de competencias socioemocionales digitales, priorizaron la conciencia emocional, la autonomía emocional y autocontrol de la impulsividad. Estos resultados sugieren que las intervenciones preventivas con adolescentes deben centrarse en la promoción de estrategias de autorregulación digital.

P205 LA REGULACIÓN EMOCIONAL, ADVERSIDAD Y LABILIDAD EMOCIONAL EN LA INFANCIA

Vidal Frisk, J.
Universitat de les Illes Balears, Spain

La regulación emocional (RE) es un proceso dinámico mediante el cual las personas utilizan diversas estrategias para modular sus estados emocionales. El presente estudio analiza la RE cotidiana en una muestra de 82 niños y niñas de entre 6 y 12 años, así como su relación con la exposición a adversidades en la infancia. Las emociones negativas cotidianas ante eventos emocionalmente relevantes y las estrategias utilizadas para su regulación se evaluaron mediante Evaluación Ecológica Momentánea, mientras que la adversidad, la regulación emocional y la labilidad emocional fueron evaluadas a partir de cuestionarios. Toda la información recogida fue heteroinformada por los padres y madres. Los resultados indicaron que las estrategias de RE más usadas fueron, por orden, la rumiación, la distracción, la planificación y la aceptación. Asimismo, los niños y niñas con mayor exposición a adversidad mostraron una mayor tendencia al uso de estrategias tradicionalmente consideradas menos adaptativas, como la supresión ($\beta = 0.158$; $p = .001$) y la rumiación ($\beta = 0.155$; $p < .001$). También se observó que la adversidad se asociaba con una mayor labilidad emocional ($\rho = 0.111$; $p = .003$). Sin embargo, no se encontró una relación significativa entre la exposición a la adversidad y la eficacia percibida de la RE ($\beta = -0.063$; $p = .381$). Estos resultados sugieren que la exposición a adversidades durante la infancia se asocia con diferencias en el uso de estrategias de RE y con una mayor inestabilidad afectiva, aunque no necesariamente con una menor percepción de eficacia del proceso de regulación.

P206 REGULACIÓN EMOCIONAL DE LA IRA EN LA INFANCIA EVALUADA MEDIANTE EVALUACIÓN ECOLÓGICA MOMENTÁNEA

Gölz, L. S.; Ollers Adrover, M. del À.; Vidal Frisk, J.; Balle Cabot, M.
Universitat de les Illes Balears, Spain

El estudio de la regulación emocional (RE) de la ira en contextos cotidianos utiliza metodologías ecológicas capaces de evaluar estos procesos en tiempo real. El objetivo fue analizar las estrategias de RE empleadas por infantes ante episodios de ira y examinar su relación con el factor p, el temperamento y la co-regulación parental, así como evaluar su eficacia percibida. Participaron 82 niños de entre 5 y 12 años. Sus progenitores completaron cuestionarios sobre psicopatología general (factor p) y temperamento. La RE se evaluó durante una semana mediante Ecological Momentary Assessment (EMA), registrando emociones, estrategias utilizadas, eficacia percibida e intervención parental. El análisis se centró exclusivamente en episodios de ira. La estrategia más utilizada fue la distracción (24,4%), seguida de la planificación o resolución de problemas (20,7%), la evitación y la rumiación (17,1% cada una), la aceptación (12,2%), la reevaluación positiva (7,3%) y la supresión (1,2%). La intervención parental estuvo presente en el 58,5% de los episodios. No se hallaron asociaciones significativas entre el factor p ni las dimensiones temperamentales y el uso de estrategias. Sin embargo, la afectividad negativa se relacionó con una mayor intervención parental ($p = .047$). En cuanto a la eficacia percibida, se observaron diferencias significativas para la distracción ($p = .049$), asociándose un mayor uso con una mayor eficacia percibida, y para la rumiación ($p = .007$), asociándose un menor uso con una mayor eficacia percibida. Entre las variables temperamentales, únicamente el control intencional presentó una asociación

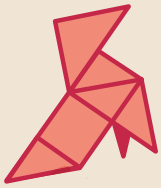
positiva significativa con la eficacia reguladora percibida (p = .003). Los resultados sugieren que la distracción es la estrategia percibida como más útil para afrontar la ira infantil. Además, el control intencional emerge como un factor clave para el éxito percibido de la RE.

P207 EL PAPEL DIFERENCIAL DE LA EMPATÍA Y LA AUTOEFICACIA EN EL MODELO DE INTERVENCIÓN ANTE EL CIBERODIO Y LAS NOTICIAS FALSAS EN JÓVENES MEXICANOS

Itzel Villa George, F. (1); Martínez Mejía, E. (1); Ordaz Gónzalez, A. L. (1); Gámez Guadix, M. (2)

(1) Universidad Nacional Autónoma de México, México; (2) Universidad Autónoma de Madrid, Spain.

El ciberodio y las noticias falsas representan amenazas crecientes para el bienestar y la convivencia en el entorno digital de los jóvenes. La empatía y la autoeficacia son factores intrapersonales que pueden promover respuestas prosociales, pero se desconoce cómo se vinculan de manera diferencial con las etapas cognitivas y conductuales del modelo de intervención del Espectador en estudiantes universitarios de México. El objetivo de este estudio fue analizar el papel de las fases de dicho modelo (notar el evento, interpretarlo como relevante, aceptar la responsabilidad, saber qué hacer e intervenir) como predictoras de la empatía y la autoeficacia ante el ciberodio y las noticias falsas. Participaron 620 estudiantes de la UNAM-México (61.5% mujeres, 36.3% hombres; 96.8% solteros; 73.1% no practican religión; 93% de nivel socioeconómico medio/medio-bajo), quienes respondieron cuestionarios validados. Se realizaron análisis de regresión múltiple. Los resultados revelaron que, para el ciberodio, la empatía fue explicada significativamente (R^2 = 0.144) por notar el evento (B = 0.095, p = .033), interpretarlo como relevante (B = 0.220, p < .001) y aceptar la responsabilidad (B = 0.139, p < .001). En noticias falsas, interpretarlo como relevante (B = 0.286, p < .001) y aceptar la responsabilidad (B = 0.101, p = .014) predijeron significativamente la empatía (R^2 = 0.076). Respecto a la autoeficacia, en ciberodio solo fue explicada por interpretar el evento como relevante (B = 0.152, p = .004, R^2 = 0.027), mientras que en noticias falsas fue predicha por notar el evento (B = 0.133, p < .001) e interpretarlo como relevante (B = 0.146, p = .004, R^2 = 0.047). Se concluye que el procesamiento cognitivo inicial del evento y el sentido de responsabilidad moral son precursores diferenciales clave de los recursos personales de los estudiantes. Esto destaca la importancia de diseñar intervenciones universitarias orientadas a la sensibilización y el pensamiento crítico digital para fomentar la responsabilidad social activa.



EDICIONES PIRÁMIDE

www.edicionespiramide.es
Síguenos en Twitter:
@PIR_PsicoyEdu

ISSN: 2695-4664

www.aitanacongress.com