

Trauma, necesidades psicológicas básicas y resiliencia: un estudio con adolescentes en Gaza

María-José LERA
Universidad de Sevilla (España)

Ahmed Abu TAWAHINA
Developmental and Sustainability Center, Gaza (Palestina)

Resumen

Presentamos un estudio que explora la relación entre las experiencias traumáticas, la satisfacción de las necesidades psicológicas básicas (NPB) y la resiliencia realizado en Gaza. 300 adolescentes de toda la Franja participaron en el estudio complementando escalas ampliamente utilizadas para la evaluación de las tres variables. Los resultados señalan que las experiencias traumáticas se asocian negativamente con la resiliencia, especialmente en su dimensión contextual ($r = -0.16$), pero no se asocian con la satisfacción de las NPB. Los análisis de regresiones lineales señalan que la satisfacción de las NPB funcionan como un predictor de la resiliencia ($\beta = 0.39$), si bien no interfieren en el impacto negativo del trauma en la resiliencia ($\beta = -0.13$). Los resultados son interpretados desde la importancia de la satisfacción de la NPB como posible factor compensador del efecto negativo de la adversidad en la resiliencia.

Abstract

This study explores the relationship between traumatic experiences, satisfaction of basic psychological needs (BPN) and resilience in Gaza. 300 adolescents from all over the region participated in the study, complementing widely used scales for the evaluation of the three variables. The results indicate that traumatic experiences is associated with resilience, especially in its contextual dimension ($r = -.16$), but it is not associated with the satisfaction of BPN. On the other hand, the BPN function as a predictor of resilience ($\beta = .39$), although they do not interfere in the negative impact of trauma on resilience ($\beta = -.13$). The results are interpreted from the importance of the satisfaction of BPN as a possible compensating factor for the negative effect of adversity on resilience.

El impacto de las situaciones de guerra y conflicto en la infancia es un tema especialmente importante en Gaza. Investigadores palestinos han demostrado que la vivencia de situaciones traumáticas como son los bombardeos masivos, la demolición de casas, la muerte de familiares queridos y vecinos, entre otros, se asocia con problemas emocionales, con ansiedad y especialmente con la aparición de síntomas de estrés postraumático (Quota, Punamäki y El-Sarraj, 2003; Thabet, Abed y Panos, 2002).

Otros síntomas frecuentes que se han observado son trastornos del comportamiento, enuresis y trastornos del lenguaje (Thabet y Vostanis, 2005). Sin embargo, a pesar de la dureza de los ataques, no todos los niños y niñas se ven igualmente afectados; los resultados señalan que un 20-30% de los niños y niñas de Gaza no manifiestan ninguno de los síntomas de estrés postraumático (Aqeel, Al-Ghzawi, Khatib, Kharma y Nawasreh, 2011; Murad y Thabet, 2017), aunque esta cifra es menor (6%) en los estudios realizados

Dirección de la primera autora: Dpto. Psicología Evolutiva y de la Educación. Facultad de Psicología. c/ Camilo Jose Cela, s/n. 41018 Sevilla. *Correo electrónico:* lera@us.es

Financiación: esta investigación ha sido realizada por un convenio firmado entre la Asociación Golden5 de Alcalá de Guadaíra y el Centro de Desarrollo Sostenible de Gaza, y financiada con las donaciones realizadas por Txantxiku y el Ayuntamiento de Ezkio-Itsaso.

Recibido: diciembre de 2017. *Aceptado:* diciembre de 2017.

semanas después de ataques violentos (Thabet y Thabet, 2015).

Las características de niños y niñas que no mostraban la sintomatología de estrés postraumático ha sido objeto de estudio desde finales de los 90. En estos estudios la resiliencia fue definida como “la capacidad para sobreponerse a las adversidades, y funcionar bien a pesar de las dificultades. No es un estado estático, ni un resultado o un aspecto inherente al individuo. La resiliencia es un conjunto de procesos que incluye componentes contextuales, relacionales e individuales, y se manifiestan en las interacciones del individuo con su entorno. Es la interacción de estos procesos los que median los efectos y facilitan unos resultados más positivos” (Qouta, Punamäki y El Sarraj, 2008 pág. 318).

El conjunto de estos estudios mostró que la ausencia de síntomas se relacionaba a su vez con unas actitudes que facilitan la adaptación y mejoran la salud mental, como era incrementar su compromiso social e ideológico, aumentar redes y relaciones sociales, tener una alta autoestima, disponer de exitosos mecanismos de afrontamiento, y desplegar gran creatividad para la resolución de problemas (Quota, Punamäki, Montgomery y El Sarraj, 2007).

Una exploración de los entornos de niños y niñas más resilientes reveló que estas actitudes positivas para la salud mental y la adaptación (afiliación y compromiso social, y exitosos mecanismos de afrontamiento) no se relacionaban con la severidad del trauma, sino con: (1) familias con estilos parentales no punitivos y adecuada salud mental y (2) con los estilos afectivos de apego; niños y niñas con apego seguro manifestaban estas actitudes, pero aquellos con apego inseguro y evitativo, la experiencia traumática era vivida como globalmente negativa (ver revisión en Qouta *et al.*, 2008).

Posteriores investigaciones han continuado explorando la asociación entre trauma, estrés postraumático, resiliencia, y crecimiento postraumático. La definición de resiliencia sigue siendo la misma que la utilizada en los estudios de Gaza (Ungar, Ghazinour y Richter, 2013) y han creado un cuestionario basado en dicha definición para evaluar la resiliencia en adolescentes (CYRM-28) (Ungar y Liebenberg, 2011). Este cuestionario está compuesto por 28 ítems que incluyen aspectos contextuales, individuales y de relaciones. Las investigaciones realizadas con estos cuestionarios en Gaza muestran una relación negativa entre los traumas vividos y la resiliencia (Murad y Thabet, 2017; Thabet y Thabet, 2015).

Estos resultados pueden interpretarse como que las situaciones adversas afectan directamente a la vida cotidiana, creando situaciones de estrés y ansiedad, que se manifiestan en gran parte de la población en un conjunto de síntomas de estrés post-traumático. Sin embargo, no hay resultados conclusivos de que estas experiencias negativas afecten directamente a la resiliencia y al crecimiento posterior. En las investigaciones de Quota, las actitudes positivas y los

comportamientos adaptativos estaban relacionados con aspectos de las relaciones familiares y del contexto, pero no con la adversidad (Qouta *et al.*, 2008). Estos estudios se centran en estudiar los factores protectores de la salud mental frente a la adversidad.

La diferencia en los resultados entre los dos grandes bloques de investigaciones puede explicarse teniendo en cuenta cuando se realizaron los estudios. Si bien la Franja de Gaza es internacionalmente conocida por la adversidad en la que viven sus habitantes, también es cierto que desde el bombardeo de 2009 (*Operación Plomo Fundido*) la intensidad de los ataques supera con creces los bombardeos anteriores a esta fecha. Los primeros trabajos proceden de datos recogidos antes del 2008. En estos estudios no hay relación entre trauma y resiliencia; en cambio, en los otros trabajos posteriores a 2008 sí aparece una correlación negativa en ambas variables (Murad y Thabet, 2017; Thabet y Thabet, 2015). Puede interpretarse que la severidad de la adversidad en Gaza está afectando directamente a la resiliencia y a la capacidad de sobreponerse.

La población de Gaza continúa viviendo bajo la adversidad, por lo que el interés por explorar los procesos que pueden mediar entre la vivencia de eventos traumáticos y la resiliencia continúa (Aitcheson, Abu-Bader, Howell, Khalil y Elbedour, 2017). En la búsqueda de encontrar factores que puedan no sólo disminuir el impacto, sino contribuir a un crecimiento psicológico adaptativo a pesar de las vivencias negativas, nos planteamos qué papel pueden jugar la satisfacción de las necesidades psicológicas básicas (NPB) en la resiliencia, en una población adolescente expuesta a eventos traumáticos.

La teoría de la autodeterminación establece que para un adecuado desarrollo y crecimiento psicológico es necesario que las tres NPB -la autonomía, la competencia y la relacionalidad- estén satisfechas. El concepto de autonomía se refiere a la experiencia de tener una gama de elección y comportamientos, opiniones y preferencias, pudiendo tomar decisiones basadas en la voluntad personal y la auto-reflexión. La competencia se refiere a la experiencia de un sentido de efectividad al interactuar con el entorno y la relacionalidad a la seguridad en las interacciones con su entorno más próximo (ver Ryan y Deci, 2017 para una revisión actualizada de las aportaciones de esta teoría para entender un óptimo funcionamiento del desarrollo psicológico).

Algunos autores sugieren que satisfacer las NPB predeciría niveles más altos de resiliencia y un uso óptimo de los recursos; mientras que la frustración de las NPB se asociaría con depresión e insatisfacción con la vida (Vansteenkiste y Deci, 2013). Un estudio realizado en cuatro países de culturas diferentes, mostró que existe una relación positiva entre de la satisfacción de las NPB, la vitalidad y la satisfacción de vida. La frustración de las NPB se asociaba en todos los países con síntomas depresivos y peor satisfacción con la vida. La relación negativa entre la satisfacción y la

frustración de las NPB fue muy alta ($r = -0.84$) (Beiwen, Vansteenkiste, Wim y Liesbet, 2014). El artículo muestra que se puede incrementar la satisfacción con la vida y la vitalidad, con más satisfacción de las NPB, que funcionan como nutrientes esenciales para el óptimo funcionamiento del ser humano y se demuestra en diferentes culturas.

Hay pocos estudios que hayan explorado la asociación entre la satisfacción de las NPB y la resiliencia en adolescentes que viven en condiciones de adversidad y trauma (Abualkibash y Lera, 2017).

Este estudio pretende contribuir en este aspecto, y presentamos una investigación que intenta dar respuesta a cuatro hipótesis: (1) dada la dureza de la adversidad vivida en Gaza en los últimos años, estimamos que hay una asociación negativa entre los eventos traumáticos y la resiliencia; (2) hipotizamos que la satisfacción de las NPB sí se verá afectada negativamente por la vivencia de la adversidad; (3) la tercera hipótesis establece que la satisfacción de las NPB es un predictor de la resiliencia y (4) la cuarta hipótesis asume que las NPB actúan como mediador entre el trauma y la resiliencia, disminuyendo el impacto de los acontecimientos negativos en la capacidad de recuperarse y crecer.

Método

Participantes y procedimiento

La recogida de datos se llevó a cabo en diez escuelas de la Agencia de Naciones Unidas para los Refugiados de Palestina en Oriente Próximo (UNRWA) de las cinco provincias de Gaza (delegación del Norte -Jabalia, Bait Lahia, Bait Hanoon-, delegación de Gaza, delegación Media, delegación de Khan Jounis y delegación de Rafah).

En cada provincia se seleccionaron al azar dos escuelas. Se solicitó al alumnado un permiso familiar firmado para poder participar en el estudio. De quienes expresaron su consentimiento se seleccionaron al azar 30 estudiantes por escuela. Diez consejeros escolares fueron capacitados sobre cómo aplicar las herramientas del estudio. En cada una de las escuelas, los sujetos seleccionados fueron invitados a una de las aulas y completaron los cuestionarios bajo la supervisión de los consejeros escolares capacitados. Los datos se recogieron en diciembre de 2016, dos años después del último bombardeo masivo sobre Gaza (agosto-septiembre de 2014).

La muestra estaba compuesta por 300 participantes (60 de cada provincia), 150 chicos y 150 chicas, de edades comprendidas entre los 12 y los 17 años ($M = 14$, $DT = 0.95$).

Instrumentos

La *Lista de Experiencias Traumáticas* (CTE) (Altawil, Nel, Asker, Samara y Harrold, 2008) es una escala de 34 ítems que cubre eventos que son típicos en Palestina, como ser arrestado, heridos, expuestos a bombardeos o demoli-

ción de casas. Los adolescentes informaron si estuvieron expuestos a los eventos del listado (Sí = 1; No = 0). En esta investigación se ha computado un índice general o media del total de ítems marcados. Una puntuación cercana a 1 evidencia que han vivido todos los eventos traumáticos presentados.

La *Escala de Necesidades Psicológicas Básicas* (Deci y Ryan, 2000) consta de 21 ítems que evalúan los niveles de satisfacción de autonomía (7 ítems), competencia (6 ítems), y la relación (8 ítems). Este instrumento fue traducido al árabe palestino y pilotado en un estudio en Cisjordania (Abualkibash y Lera, 2017). Los participantes señalaron su grado de acuerdo con los ítems (ej. me siento agobiado en mi vida, me siento satisfecho con mi vida) en una escala de 1 a 7 puntos (1 = no es cierto en absoluto, 7 = definitivamente cierto). En esta investigación se ha calculado la media global, proporcionando un índice general de satisfacción de las NPB (valores 1 a 7).

La *Escala de Resiliencia de Jóvenes y Niños* (CYRM-28) es una herramienta de 28 ítems que evalúa los recursos y fortalezas organizados en tres dimensiones: contextual (educación, cultura y espiritualidad), individual (habilidades sociales, entre iguales y personales) y de relaciones (físicas y psicológicas). El participante valora de uno a cinco hasta qué punto esa situación recoge su vivencia (por ejemplo, *Me siento apoyado por mis compañeros, soy consciente de mis fortalezas, o estoy orgulloso de mi cultura*). El CYRM-28 fue adaptado y traducido al árabe local palestino (Thabet y Thabet, 2015). Una alta puntuación es entendida como altamente resiliente; en esta investigación hemos analizado la resiliencia global, y sus tres dimensiones (contextual, individual y de relaciones) por separado (valores 1 a 5).

Resultados

La tabla 1 muestra los índices de correlación de Pearson entre las variables objeto de estudio, sus puntuaciones máximas, media, desviación tipo y el alfa de Cronbach de cada variable (tabla 1).

Los datos muestran que hay una correlación significativa entre el género y la resiliencia. Las chicas en este estudio presentan valores más altos de resiliencia en general, ($r = 0.14$, $p < 0.05$, $X_{hom(150)} = 4.09$, $DT = 0.43$; $X_{muj(150)} = 4.21$, $DT = 0.42$, $F_{(2,300)} = 6.29$, $p = 0.01$), y particularmente en la dimensión individual ($r = 0.2$, $p < 0.01$, $X_{hom(150)} = 3.9$, $DT = 0.51$; $X_{muj(150)} = 4.12$, $DT = 0.52$, $F_{(2,300)} = 12.17$, $p < 0.001$).

Respecto a la hipótesis 1, los datos señalan que no hay relación entre los eventos traumáticos y la resiliencia global, aunque sí existe una correlación significativa y negativa con la dimensión contextual de la resiliencia ($r = -0.16$, $p < 0.01$). Los ítems relacionados con el contexto se ven más afectados por el trauma en Gaza; las otras dos dimensiones

Tabla 1. Correlaciones Pearson y estadísticos descriptivos de las variables estudiadas (la correlación es significativa en el * nivel 0'05 (bilateral) y ** en el nivel 0'01).

Variable	1. Género	2. Truma	3. NPB	4. Resilien.	5. Res.Indiv.	6. Res. Rel.	7. Res. Cont.
1. Género	-						
2. Trauma	-0.11	-					
3. NPB	0.1	-0.06	-				
4. Resiliencia	0.144*	-0.07	0.54**	-			
5. Resiliencia individual	0.198**	-0.03	0.514**	0.874**	-		
6. Resiliencia relaciones	0.04	0	0.394**	0.758**	0.496**	-	
7. Resiliencia contextual	0.09	-0.16**	0.399**	0.814**	0.566**	0.443**	-
Máximo posible	2	1	7	5	5	5	5
Número de ítems	1	34	21	28	11	7	10
Media		0.61	4.45	4.15	4.01	4.17	4.28
Desviación Tipo		0.18	0.5	0.43	0.53	0.6	0.47
Alfa de Cronbach		0.91	0.65	0.83	0.72	0.64	0.65

(individual y de relaciones) no están relacionadas. La hipótesis 1 se ve solo parcialmente confirmada, de manera que los datos señalan que los eventos traumáticos no afectan negativamente a la resiliencia en su globalidad, pero sí a la dimensión contextual.

La hipótesis 2 establece que el trauma se relaciona con las NPB; los datos muestran que no hay relación significativa entre estas dos variables ($r = -0'06$, $p > 0'05$), por lo que la hipótesis 2 no se ve confirmada.

La hipótesis 3 establece que hay una relación positiva entre la satisfacción de las NPB y las tres dimensiones de la resiliencia, lo que sí confirman los datos ($r = 0'54$, $p < 0'01$), y esta relación es especialmente alta para la dimensión individual ($r = 0'51$, $p < 0'01$).

Para calcular el valor predictivo de las NPB sobre la resiliencia hemos realizado un análisis de regresión lineal simple para cada una de las dimensiones (contextual, relacional e individual). Los resultados ponen de manifiesto que la satisfacción de las NPB predice de manera significativa las tres dimensiones de la resiliencia: la individual ($\beta = 0'51$, $t = 10'35$, $p < 0'001$); la contextual ($\beta = 0'39$, $t = 7'5$, $p < 0'001$), y la relacional ($\beta = 0'39$, $t = 7'4$, $p < 0'001$). El valor R^2 fue de 0'26 para la dimensión individual, indicando que aproximadamente el 25% de la varianza es explicada por la satisfacción de las NPB. En las otras dimensiones el valor de R^2 es 0'15 para cada dimensión, explicando el 15% de la varianza de contextual y el mismo valor para la relacional.

Para evaluar la cuarta hipótesis y conocer si las NPB funcionan como variable mediadora en el impacto del trauma en la resiliencia, hemos procedido a hacer un análisis de regresión lineal tomando como variable dependiente la dimensión contextual de la resiliencia (la única que tenía un impacto directo) y el trauma como factor predictor. Después hemos añadido la variable de NPB, asumiendo que si la

introducción de esta variable elimina la significatividad del trauma, entonces podemos decir que la satisfacción de las NPB actúa como mediadora o como factor protector ante las situaciones traumáticas.

Los datos señalan que la satisfacción de las NPB tiene un efecto positivo en la resiliencia ($\beta = 0'39$, $t = 7'4$, $p < 0'001$), pero no modera el impacto negativo del trauma en la dimensión contextual de la resiliencia, que sigue siendo significativo ($\beta = -0'13$, $t = -2'56$, $p < 0'05$). La cuarta hipótesis es rechazada; el trauma sigue teniendo un impacto negativo y significativo; si bien, la satisfacción de las NPB tiene un efecto positivo, significativo y mayor.

Discusión

Este estudio explora los efectos mediacionales de las NPB en la resiliencia, ante situaciones traumáticas en una muestra de adolescentes en Gaza.

Primero hipotetizamos que dadas las condiciones de adversidad de Gaza el trauma sí se relacionaría directamente con la resiliencia. El análisis reveló que el trauma se relaciona negativamente con la dimensión contextual de la resiliencia, aunque no mostraba una relación negativa con las demás dimensiones ni con la resiliencia tomada en su conjunto.

Los resultados aquí presentados confirman parcialmente los estudios previos. Una investigación realizada en Gaza en 2014 señala el efecto negativo de los eventos traumáticos en la resiliencia global con una muestra de 400 adolescentes ($r = -0'17$, $p < 0'05$) (Murad y Thabet, 2017); datos similares son aportados por otra investigación realizada con 502 adolescentes en el 2012 donde la relación entre eventos traumáticos y resiliencia de manera global fue también significativo ($r = -0'13$, $p < 0'001$) (Thabet y

Thabet, 2015). Los datos recogidos en diciembre de 2016 señalan que los eventos traumáticos se asocian directamente con la resiliencia contextual pero no con la global, ni con las otras dos dimensiones. Una exploración más detallada de los datos mostró que los ítems de la dimensión contextual que se relacionaban con el trauma eran tres: (1) “ser tratado justamente”, (2) que “te gusten las tradiciones”, ambos relacionados negativamente con la muerte de familiares y personas queridas, acudir a funerales, y ver como abren fuego directamente sobre ti y tu familia. El tercer ítem (3) era “admirar a alguien en tu comunidad” que se asociaba con ser herido, ser testigo de la muerte de alguien y ser humillado.

Conociendo el contenido de los ítems, no es difícil de entender que el sentimiento de ser tratado justamente se vea afectado por la muerte de familiares y personas queridas, y que no les gusten tanto las tradiciones culturales, en asociadas con la muerte y los funerales. El tener a menos gente a la que admirar estaba asociado a la ser testigo de la muerte de alguien, lo que puede hacer pensar que efectivamente los participantes hayan presenciado la muerte de personas y referentes importantes.

La no relación entre eventos traumáticos y NPB no puede ser contrastada aún con ningún otro estudio, dado que es la primera vez que la variable trauma evaluada por las situaciones adversas vividas en Palestina se pone en relación con la satisfacción de las NPB. En un estudio realizado en diferentes culturas los datos señalan una relación negativa entre la frustración de las NPB y la satisfacción de las mismas ($r = -0.81$) (Beiwen *et al.*, 2014). Esta fuerte relación tiene sentido si tenemos en cuenta el instrumento utilizado para evaluar la frustración de las NPB; evaluaron el grado de satisfacción y frustración para cada ítem de la escala de NPB. En nuestro estudio no se analiza la frustración de las NPB, sino la exposición a eventos traumáticos que hipotetizábamos llevaría a una insatisfacción de las NPB. Sin embargo, no es así, los datos señalan que la vivencia de eventos traumáticos no aparece relacionada con la satisfacción de las NPB.

La no relación entre trauma y NPB puede ser interpretada como un buen indicador de salud mental; interpretación que estaría apoyada por la media de resiliencia obtenida por la muestra ($M = 4.15$, $DT = 0.53$). En una escala de 1 a 5, una puntuación superior a 4 se considera como muy alta, y por lo tanto con mucha capacidad para sobreponerse a la adversidad. En este sentido, un estudio reciente con adolescentes en Gaza informa que inmediatamente después de la Operación Plomo Fundido el 72% de la muestra de adolescentes informó que tenía mínimos o ningún síntoma depresivo, y el 40% no tenía síntomas de ansiedad (Aitchison, *et al.*, 2017).

En cuanto al género, los datos señalan que son las chicas las que presentaban valores aún más altos de resiliencia ($X = 4.21$). Cuando lo ponemos en relación con otros estudios, los podemos llegar a observar ninguna tendencia, pues se

confirma en uno (Thabet, 2015), pero no en el otro (Murat y Thabet, 2017).

Hemos explorado el valor predictivo de la satisfacción de las NPB en las tres dimensiones de la resiliencia ($R^2 = 0.26$) Los datos confirman que la relación es positiva, y que satisfacer las NPB incrementa la resiliencia en todas sus dimensiones: contextual ($\beta = 0.39$), relacional ($\beta = 0.39$), e individual ($\beta = 0.51$). Estos datos son consistentes con un estudio realizado en Cisjordania que confirma que las NPB están relacionadas con las tres dimensiones de la resiliencia, siendo nuevamente el factor individual el más altamente asociado (Abualkibash y Lera, 2017). Estos resultados apoyan la asociación entre satisfacción de las NPB e indicadores de buena salud encontrados en numerosos estudios, como es la satisfacción con la vida (Diseth, Danielsen y Samdal, 2012), el bienestar psicológico (Molix y Nichols, 2013; Simões y Alarcão, 2014) y la vitalidad (Beiwen *et al.*, 2014). La aportación de este estudio es confirmar que también existe una asociación positiva entre la satisfacción de las NPB y la resiliencia en entornos de adversidad.

La hipótesis de que la satisfacción de las NPB puede funcionar como una variable mediadora, y consecuentemente que interfiera en el efecto del trauma en la resiliencia, no se ha confirmado. Aunque hay una relación positiva entre NPB y resiliencia, esta no interfiere con el efecto del trauma en la resiliencia (contextual). Sin embargo, sí puede interpretarse como un efecto compensatorio; dado que la satisfacción de las NPB predice mejores valores de resiliencia, este impacto positivo ($\beta = 0.399$) si no puede parar, al menos puede compensar el efecto negativo del trauma sobre la resiliencia ($\beta = -0.13$).

Adicionalmente nos preguntamos si existe un valor determinado de satisfacción de las NPB a partir del cual esta variable sí funcione como mediadora; en este sentido los resultados de la satisfacción de las NPB presentan una media normal ($X = 4.45$, $DT = 0.5$), considerando que la escala valora la satisfacción en una escala de 1 a 7, la satisfacción de las NPB puede considerarse media, por lo que habría que explorar si niveles más altos pueden funcionar como protector.

Los resultados encontrados confirman que los eventos traumáticos reportados por la adolescencia en Gaza afectan parcialmente a su resiliencia, pero no afectan a la satisfacción de las NPB. Por otra parte, la satisfacción de las NPB actúa como un facilitador de la resiliencia, pero no como un mediador que interfiera en las consecuencias negativas de los eventos traumáticos.

Una de las limitaciones de este estudio está relacionadas con la medida de las variables; las tres variables fueron exploradas a través autoinformes, es decir, de las percepciones de los adolescentes, sin tener ninguna otra medida externa que diera más validez. En cuanto a la evaluación del trauma se ha realizado señalando si la persona ha vivido o no dicha situación, y tomándose como mayor trauma el haber vivido

más situaciones traumáticas. Esta medida no contempla la repetición de la adversidad, lo que podría afectar a la capacidad de recuperarse. Somos conscientes de que las situaciones traumáticas que se viven en Gaza son repetitivas, como es la demolición de casas que ocurre con frecuencia y en la misma familia, barrio o campo de refugiados. En próximos estudios sería necesario contemplar no solo si ha vivido esta situación, sino además cuantas veces.

A pesar de las limitaciones, estos resultados pueden interpretarse como un apoyo científico que fundamenta la importancia de la satisfacción de las NPB en la mejora de la resiliencia en niños y niñas en entornos de adversidad. Los resultados señalan que cuando estas necesidades están más satisfechas, los niveles de resiliencia son más altos; si bien, los resultados no muestran que sea una variable mediadora del trauma. Más estudios serán necesarios para analizar el efecto compensador, y además para explorar si existe un nivel de satisfacción de las NPB que pueda actuar como protector ante situaciones de adversidad.

Este estudio contribuye a fundamentar la importancia de llevar a cabo intervenciones psico-educativas que faciliten la satisfacción de las NPB, como una manera de contribuir a la resiliencia. Desde la investigación no podemos impedir que la adversidad siga permanentemente en Gaza, pero sí podemos explorar alternativas para facilitar la superación de dichas situaciones. Las intervenciones colectivas a partir de las escuelas apuntan como una posibilidad para aumentar la satisfacción de las NPB en la infancia y la adolescencia, y por lo tanto suponen una manera de contribuir en aumentar las posibilidades de un desarrollo óptimo a estas edades a pesar de la adversidad.

En este sentido, experiencias previas llevadas a cabo en Cisjordania y en Gaza han mostrado resultados muy satisfactorios tras la aplicación del programa psico-educativo Golden5 (Lera, 2009) en decenas de escuelas, tanto para el profesorado como para el alumnado (Lera y Castellano, 2014). Este programa se fundamenta en el papel del profesorado en la satisfacción de las NPB y en el apoyo a unas altas creencias de autoeficacia (Lera, 2015). Nuevas investigaciones son necesarias para explorar cómo aumentar la satisfacción de las NPB, y si existe un valor que pueda mediar los efectos negativos del trauma, y funcionen como factor protector de la salud mental ante situaciones repetitivas de adversidad como las vividas en la Franja de Gaza.

Referencias

Abualkibash, S.K. y Lera, M.J. (2017). Resilience and basic psychological needs among Palestinian school students. *Bioscience Biotechnology Research Communications*, 10(3), 346-353 [doi:10.21786/bbrc/10.3/2].
Aitchison, R.J., Abu-Bader, S.H., Howell, M.K., Khalil, D. y Elbedour, S. (2017). Resilience in Palestinian

Adolescents Living in Gaza. *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy*, 9 (1), 36-43.
Altawil, M., Nel, P.W., Asker, A., Samara, M. y Harrold, D. (2008). The effects of chronic war trauma among Palestinian children. En M. Parsons (Ed.), *Children: The invisible victims of war. An interdisciplinary study*. Peterborough-England: DSM Technical Publications Ltd.
Aqeel, M., Al-Ghzawi, K., Khatib, R., Kharm, S. y Nawasreh, O. (2011). Frequency of Post-Traumatic Stress Disorder in Children in Gaza Strip. *Journal of the Royal Medical Services*, 18 (3), 52-58.
Beiwen, C., Vansteenkiste, M., Wim, B. y Liesbet, B. (2014). Basic psychological need satisfaction, need frustration, and need strength across four cultures. *Motivation and Emotion*, 39, 216-236.
Deci, E.L. y Ryan, R.M. (2000). *Basic Psychological Needs Scale* [http://selfdeterminationtheory.org/basic-psychological-needs-scale/].
Diseth, Å.G., Danielsen, A.G. y Samdal, O. (2012). A path analysis of basic need support, self-efficacy, achievement goals, life satisfaction and academic achievement level among secondary school students. *Educational Psychology*, 32 (3), 335-354 [doi:10.1080/01443410.2012.657159].
Lera, M.J. (Ed.) (2009). *Golden5: A psychoeducational intervention* (http://www.golden5.org/golden5/). Sevilla: Universidad de Sevilla.
Lera, M.J. y Castellano, I. (2014). *Informe formación Golden5 en Cisjordania* [http://www.psicoeeducacion.eu/psicoeeducacion/2.%20INFORME%20FORMACION%20EN%20CISJORDANIA.pdf].
Lera, M.J. (2015). Golden5: una mirada positiva al desarrollo del alumnado. *Convives*, 10, 15-23.
Molix, L.A. y Nichols, C.P. (2013). Satisfaction of basic psychological needs as a mediator of the relationship between community esteem and wellbeing. *International Journal of Wellbeing*, 3 (1), 20-34.
Murad, K. y Thabet, A.A. (2017). The Relationship between Traumatic Experience, Posttraumatic Stress Disorder, Resilience, and Posttraumatic Growth among Adolescents in Gaza Strip. *Global Journal of Intellectual & Developmental Disabilities*, 555616 [https://juniperpublishers.com/gjidd/pdf/GJIDD.MS.ID.555616.pdf].
Qouta, S., Punamäki, R.L. y El Sarraj, E. (2008). Child development and family mental health in war and military violence: The Palestinian experience. *International Journal of Behavioral Development*, 32 (4), 310-321.
Quota, S., Punamäki, R. y El-Sarraj, E. (2003). Prevalence and determinants of PTSD among Palestinian children exposed to military violence. *Child and Adolescent Psychiatry*, 12, 265-272.

- Quota, S., Punamäki, R., Montgomery, E. y El Sarraj, E. (2007). Predictors of psychological distress and positive resources among Palestinian adolescents: trauma, child, and mothering characteristics. *Child Abuse and Neglect*, 31, 699-717.
- Ryan, R.M. y Deci, E.L. (2017). *Self-Determination Theory: Basic Psychological Needs in Motivation, Development, and Wellness*. Guildford: Guildford Press.
- Simões, F. y Alarcão, M. (2014). Promoting well-being in school-based mentoring through basic psychological needs support: Does it really count? *Journal of Happiness Studies*, 15 (2), 407-424.
- Tabeth, A.M., Tawahina, A.A., El Sarraj, E. y Vostanis, P. (2008). Exposure to war trauma and PTSD among parents and children in the Gaza Strip. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 17, 191-199.
- Thabet, A.A., Abed, Y. y Panos, V. (2002). Emotional problems in Palestinian children living in a war zone: A cross-national study. *The Lancet*, 359, 1801-1804.
- Thabet, A.A. y Thabet, S.S. (2015). Trauma, PTSD, Anxiety, and Resilience in Palestinian Children in the Gaza Strip. *British Journal of Education, Society & Behavioural Science*, 11 (1), 1-13 [doi:10.9734/BJESBS/2015/1901].
- Thabet, A.A. y Vostanis, P. (2005). Child Mental Health Problems in the Gaza Strip. *Israeli Journal of Psychiatry & Related Sciences*, 42 (2), 84-87.
- Ungar, M., Ghazinour, M. y Richter, J. (2013). Annual Research Review: What is resilience within the social ecology of human development? *Journal of Child Psychology & Psychiatry*, 54 (4), 348-366 [doi:10.1111/jcpp.12025]
- Ungar, M. y Liebenberg, L. (2011). Assessing resilience across cultures using mixed methods: Construction of the child and youth resilience measure *Journal of Multiple Methods in Research*, 5, 126-149.
- Vansteenkiste, M. y Deci, E.L. (2013). On psychological growth and vulnerability: Basic psychological need satisfaction and need frustration as a unifying principle. *Journal of Psychotherapy Integration*, 23 (3), 262-280.

