

¿QUÉ SABE EL PROFESORADO SOBRE EL TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO? UN ESTUDIO EN CONTEXTOS EDUCATIVOS FORMALES

Laura Carratalá-Ricart¹, Isabel Verdú Gómez¹, Yuliya Saman¹, Aitana Ortiz Olaso¹, Odalis Merchán Varas¹, Lucía Bellver Peñalver¹, Marta Corberán Vallet¹ y Giulia Costanzo¹

¹Dpto Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos. Universitat de València

UNIVERSITAT
ID VALÈNCIA

ITOC

Introducción

El trastorno obsesivo-compulsivo (TOC) afecta entre el **1-4 %** de la **población infanto-juvenil** e interfiere significativamente en diferentes áreas del funcionamiento personal. Esta población pasa gran parte de su tiempo en el entorno educativo, lo que convierte al **profesorado** en una figura fundamental para la detección temprana de síntomas asociados al TOC y su adecuada derivación a profesionales de la salud mental. Evaluar el nivel de alfabetización del profesorado en relación con el TOC permitirá determinar posibles **carencias** en su formación y desarrollar **intervenciones** psicoeducativas dirigidas a mejorar su capacidad para identificar y manejar este trastorno en el aula.

Objetivo

Explorar el **nivel de conocimiento** (alfabetización) que tiene el profesorado no universitario sobre el **TOC**.

Método

Un grupo de **175 docentes** (69.7% mujeres; edad $M= 41.89$, $DT= 10.34$) completó el cuestionario *OCD Knowledge Stigma Assessment Scale* (OKSAS):

- Evalúa los conocimientos sobre el TOC y su tratamiento, así como creencias estigmatizantes.
- Consta de 24 ítems divididos en 4 subescalas: Caracterización clínica, Modelo explicativo, Tratamiento, y Mitos y creencias estigmatizantes. Tiene una escala de respuesta Likert de 5 puntos (1 “completamente en desacuerdo” a 5 “completamente de acuerdo”).
- Puntuaciones más altas indican mayor alfabetización y menos creencias estigmatizantes.

Los datos se analizaron mediante **análisis descriptivos** (porcentajes de respuestas correctas e incorrectas).

Resultados

El **63.5%** de docentes no conocían el **modelo explicativo** del TOC. Ítem con el peor resultado:

- **Ítem 4:** “Ignorar los pensamientos intrusos puede hacer que se conviertan en una obsesión.”

El **50.8%** de docentes identificaban incorrectamente **las características clínicas** del TOC. Ítem con el peor resultado:

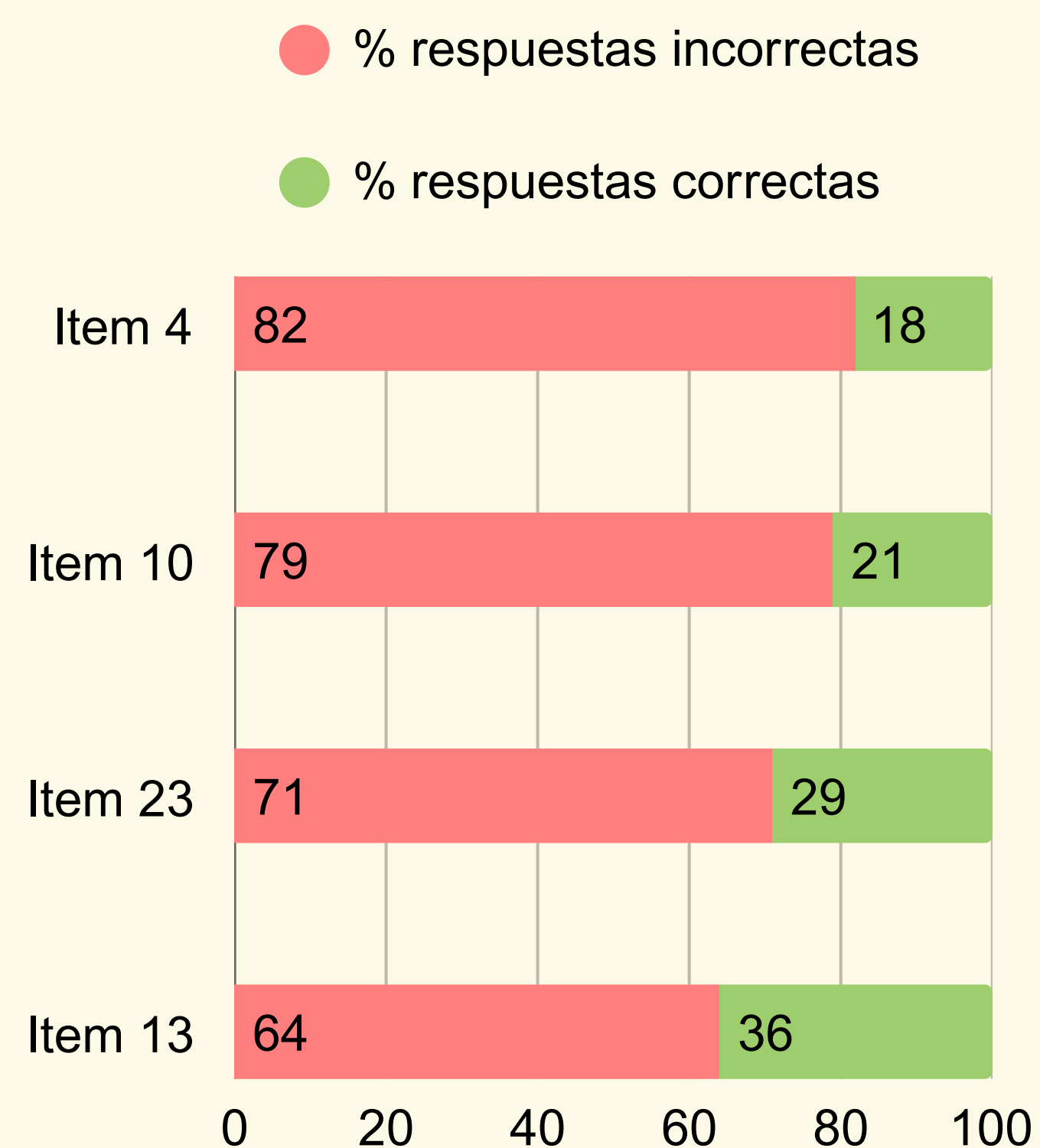
- **Ítem 10 (Ítem invertido):** “Tener pensamientos sexuales repetitivos no deseados podría ser un síntoma de TOC.”

El **48.3%** de docentes presentaban conocimientos incorrectos respecto al **tratamiento** del TOC. Ítem con el peor resultado:

- **Ítem 23:** “La terapia centrada en Mindfulness o meditación es el tratamiento psicológico más eficaz para el TOC.”

El **40%** de docentes presentaban **mitos y creencias estigmatizantes** respecto al TOC. Ítem con el peor resultado:

- **Ítem 13:** “El TOC puede convertir a una persona en peligrosa.”



Conclusiones

El profesorado presenta un **conocimiento limitado sobre el TOC**, especialmente respecto a su desarrollo e identificación. Así, se hace evidente la **necesidad de implementar estrategias psicoeducativas** dirigidas al profesorado. Una mayor formación en TOC no solo favorecería la **detección temprana** de alumnado con sintomatología del TOC, sino que también permitiría que los docentes desempeñen un rol activo en la **derivación** de estos estudiantes hacia servicios de salud mental para que reciban un **tratamiento adecuado**.

Bibliografía



Agradecimientos

PID2021-124409OB-I00 financiado/a por MCIN/AEI/
10.13039/501100011033 y FEDER Una manera de hacer Europa