Los diagnósticos psiquiátricos dados a alguien constituyen una barrera en la confianza entre la persona y los profesionales

Opción	Cuenta	Porcentaje
Muy en desacuerdo (A1)	23	6.46%
En desacuerdo (A2)	59	16.57%
Indiferente (A3)	20	5.62%
De acuerdo (A4)	58	16.29%
Muy de acuerdo (A5)	33	9.27%
Comentarios	158	44.38%
Sin respuesta	45	12.64%
No completada o No mostrada	118	33.15%

ID	Respuesta
3	La confianza entre personas no se rompe o construye con etiquetas o diagnósticos sino con la escucha activa, la confidencialidad, la empatía, el soporte, acompañamiento, la franqueza
6	La barrera es como se trata, no que se trata
13	Constituyen una barrera por el desconocimiento de la sociedad.
15	Desconfían d lo que se les dice y piensan q ese no es su diagnostico
17	Depende de la persona, caso y del profesional. El abordaje es muy importante
19	Creo que el profesional debe y, en general, puede sortear este posible problema en la relación terapéutica, aunque depende mucho de cada profesional, cada dispositivo de trabajo y del modo de entender la enfermedad.
21	No entiendo muy bien esta pregunta. Pero imagino que no tiene nada que ver que un profesional diagnostique a alguien y la confianza que se tenga entre profesional-paciente. Siempre se ha de guardar el secreto profesional, si se refiere a eso. De lo contrario estaría saltándose el código deontológico.
22	Cuando te diagnostican esquizofrenia es como si te dieran un golpe, intentas desprestigiar a
	ese mèdico que te ha dado la mala noticia para poder pensar que està equivocado.
23	No suponen ninguna barrera
26	establecen una distancia
27	La confianza entre el profesional y la persona que consulta se establece a través de la mutua comprensión y aceptación aunque medie un diagnóstico por en medio, la etiqueta acaba desapareciendo cuando emergen las personas
30	Puede que si puede que no
33	En este caso, creo que dependerá del uso que los profesionales hagamos del diagnóstico y cómo esto se instale en la relación entre ambos. Aunque puede generar una barrera en cuanto al posicionamiento de cada uno en la relación (digamos en una relación de poder), creo que dependerá de cómo se aborde el diagnóstico más que del diagnóstico en sí
34	Sí, por el hecho de ser una relación asimétrica en la cual la persona se siente juzgada y "reducida" a una etiqueta. Pero también depende de la relación que se establezca, del trato humano que da el profesional.
36	Depende de la ética del profesional pero es posible que la relación de poder afecte
37	El psiciatra por poco tiempo que tiene o por la necesidad establece una relacion con el enfermo bastante distante y no personal y el tratamiento se basa mas en el medicadion
38	Nos tratan como pacientes sin cura, y no te atienden con ilusión, sino con desesperanza
39	Trabajando el vínculo como con cualquier otra persona el paciente no tiene porqué desconfiar.
40	Si es un forma de definir al otro y no respetar su historía y su forma de ver y sentir las cosas.
41	Depende del psiquiatra. Si su búsqueda es de los síntomas que confirmen su diagnostico o s trata de comprender a su paciente como sujeto.
44	Un diagnóstico puede ayudar a la persona que padece un problema de salud mental (porque por fin puede poner nombre a lo que le sucede) y ayuda al profesional a saber cómo orientar el tratamiento.
45	Muchos profesionales deciden que la persona con el diagnóstico no tiene capacidad de decisión sobre su vida.
55	Depende de cómo se den. El diagnostico como etiqueta sí crea una barrera. Debe ir

	vínculo entre el porfesional y la persona.
57	No entiendo la pregunta.
60	A veces es necesario tener un diagnóstico para acertar en la búsqueda y poder saber hacia
	donde ir.
61	No tiene por qué
63	Si hay una buena alianza terapéutica no debe porque dificultad la realción
64	Depende de las competencias personales de los profesionales y del vinculo existente entre la
65	persona y el profesional. Para mi no lo supone, puesto que tengo claro que debo esforzarme por conocer y
03	comprender a una persona (su biografía y circunstancias), aunque reconozco que a otros
	profesionales sanitarios, saber que un paciente está diagnosticado de algún síndrome de
	salud mental, automáticamente pone en entredicho sus quejas somáticos (lamentablemente,
	he conocido unos cuantos casos).
73	PERO DEPENDERÁ DE LOS PACIENTES Y DE LOS PROFESIONALES
74	Puede favorecer un rechazo de la asistencia por parte del afectado y la negación del
75	malestar o de la vivencia.
75 78	Depende del valor y importancia q demos al diagnostico Depende. Hay personas que piden un diagnóstico y exigen saber lo que les pasa o lo que le
70	pasa a su familiar como si de una enfermedad médica se tratase (exigen un diagnóstico
	basado en pruebas o evaluaciones profesionales). Otros no. Hay que ser muy cuidadoso
	cuándo utilizarlo y cuándo no. En caso de utilizarlo, se puede aclarar que es simplemente
	una etiqueta que nada tiene que ver con la identidad o la personalidad, sino que simplemente
	una forma de dar nombre a un conjunto de síntomas o experiencias.
80	Desgraciadamente en muchos casos condicionan la relación. No obstante, no
	necesariamente ha de suponer una barrera en sí misma pero sí una diferencia de poder
	donde se presupone que el profesional ha de guiar y re-conectar a la persona con el mundo "real".
81	Muy de acuerdo. Desde ese momento se establece una relación de poder. Del que sabe
	contra el que no sabe
82	De nuevo he estado a punto de contestar indiferente. Los diagnósticos pueden movilizar la
	ayuda, pero también consolidar formas pautadas de hacer y de estar. De nuevo, lo
0.4	importante son los procesos concretos que se ponen en marcha
84	Depende. Desde luego, el profesional que pone el diagnóstico está colocando una barrera. Pero con
	otro profesional que atienda a esta persona, dependerá de cuánto poder le otorgue al
	diagnóstico, y cuánto a la persona que tiene delante. Cuánto escuche a los expertos, y
	cuánto escuche a la persona.
87	Pienso que las barreras de confianza son personales, algunos profesionales las ponen y
	otros no
89	Depende del profesional y de la enfermedad diagnosticada
97 98	Los prejuicios y la desinformación provocan este aislamiento del diagnosticado. No saben lo que se traen entre manos y es una forma de controlar lo que no saben
100	Una vez que la persona recibe el diagnóstico, su voluntad y su capacidad de decisión
100	quedan anulados. Todo lo que diga queda filtrado por el "diagnóstico". Desde mi experiencia
	la mayoría ya no le dicen la verdad a los profesionales o no se toman la medicación y dicen
	que sí la están tomando.
104	Significan poner una "etiqueta "
105	Sí, significa poner una etiqueta
106	Depende mucho del profesional y de cómo gestione el encuentro
108	porque nos posiciona a cada uno en un lugar diferente y desde niveles diferentes es difícil establecer confianza
110	Si el profesional está bien preparado no tiene porqué poner ninguna barrera, sea cual sea el
	diagnóstico, un diagnóstico es solamente una etiqueta lo verdaderamente importante es
	conocer a la persona
112	sobretodo por la actitud
113	El diagnóstico no es lo que marca la relación ni estrategia terapéutica
115	Considero que como profesionales debemos de trabajar con la persona no con su
	diagnóstico.
	Además de que me parece algo muy subjetivo y poco fiable. Un diagnóstico para mí es un encasillamiento a juicio personal de la persona que lo valora en
	ese momento y en vista a una sintomatología concreta presente en un momento dado, y que
	en la actualidad se es dado de una forma muy libremente y sin pensar en toda la carga
	emocional y social que va ligada a ese diagnóstico.
119	creo que no debería ser así.
	Igual que si tengo una diabetes y puede ser de tipo I, II ó III, necesito saber qué tengo para

	saber cómo tratar mi dolencia
126	A veces , al principio, es dificil creer q el diagnostico es correcto
133	Los diagnósticos psiquiátricos son solo herramientas de trabajo. Si se constituye una barrera
101	no es por culpa del diagnóstico en sí, sino por el estigma asociado al mismo.
134	No,creo que es mEjor acudir a un profesional y hagan un diagnóstico de tu enfermedad
135	Depende de la persona del profesional que trates.
137	Algunas personas necesitan ponerle nombre a lo que les pasa
139	Los psiquiatras al etiquetar a las personas, establecen un vínculo de poder con quienes
143	acuden a su consulta, dejando en claro que ellos son quienes deciden lo que les ocurre. Principalmente por el desconocimiento y la dificultad para aceptar que puedan estar
143	afectadas por una enfermedad mental con todo el estigma que supone y el miedo por la
1.40	posible afectación del sujeto respecto a su vida y cómo persona.
148	las etiquetas psiquiatricas, son prejuicios de los profesionales.
150 152	Condicionan a médico y paciente Asi es ahora, pero no tendría porque ser así, si los profesionales estuvieran formados para
	una relación con el paciente no desde el poder sino desde la colaboración y el apoyo humano
154	Lo que es una barrera es el trato, la incomprensión, la falta de compromiso, el autoritarismo y el paternalismo. He conocido a profesionales supuestamente criticas que, sutilmente, han
	levantado mis síntomas y luego han cortado toda relación. Por supuesto, fueron profesionales que entraban en el tópico de "me dedico a esto para mirarme lo mío".
156	Depende la persona y como de identificado se sienta
157	Estoy totalmente de acuerdo en constituyen una barrera
160	El diagnostico no tiene porque ser una barrera entre todos.
161	Eso depende a quien dkanostiqueis como sea esa persona Si se creen todo lo que decís
101	sin ferificarlo si la habrá si no no
164	A veces son tan fríos e indiferentes que la barrera se crea negando la comunicación o confia,
	dialogo que sería deseable entre médico y paciente.
166	No es posible tal cosa como diagnosticar desde lo relatado por alguien confundido y dolido.
	Intentar ajustar lo que sufre alguien a una supuesta enfermedad. Sin pruebas ni marcadores
	biológicos. Porque no existen. Porue es todo una gran mentira. Las personas que sufren se
	parecen entre sí lo mismo que las que no. Pretender que determinados sufrimientos hacen un
	grupo y que a ese grupo le ponemos un nombre y que le damos una pastilla, seria cómico, si
100	no fuera por el daño que hace
168	Si están en eldo opuesto ha ver y entender cómo es y darle su sitio por ley le coresponde
172	No me queda claro si el enunciado se refiere a dar información a una persona externa, o hace referencia a dar el diagnóstico al propio implicado.
175	Todo diagnostico psiquiátrico, es un sindrome entre un profesional y un paciente.
176	Creo que pueden facilitar el que comprendas a la persona, que te permita conocer sus
170	comportamientos. a la vez permite que la persona pueda sincerarse con alguien, sin miedo al
	qué dirán.
179	medico y paciente deben tener conecsion y confianza.
180	No siempre el medico da la confianza suficiente al paciente .Al paciente le cuesta mucho
	confiar en el medico
181	Ahora veo con mas normalidad la enfermedad mental
182	podrian darse dos escenarios.
	1 que el diagnostico calme por poder dar nombre a algo que le pasa y no sabia que era.
	2. Que se sienta como etiquetado y cree una barrera
183	Considero que es relativo y que podrian darse dos casos:
	Que la persona "diagnosticada" lo reciva como una fuente de tranquilidad ya que podrá
	responder a posibles dudas que tuviera
	2. Que la persona "diagnosticada" relacione a la profesional como "culpable" de recivir la
105	sentencia del diagnostico
185	Tengo unos grandes profesionales, para mí no ha sido una barrera
187 190	Ellos son esbirros del poder y los disidentes y sediciosos somos sus enemigos Depende, hay personas que necesitan poner un nomobre a lo que les pasa y eso en sí mismo
190	les tranquiliza y ayuda a entender lo que le pasa. SIn embargo también puede ser una losa
	qeu cae, señala y estigmatiza a la persona, o incluso daña su autoestima. En cualquier caso
	soy partidaria de que se nombre si la persona lo necesita nombrar y en su caso se explique
	con sumo cuidado y detalle de lo que significa, aclarando que no es una enfermedad, ni que
	tiene que ser algo necesariamente negativo o duradero.
191	Estoy en desacuerdo por qué pienso que es al contrario no hay barreras entre el médico y el
. • .	paciente y si hay más confianza mía hacia el profesional que me atiende
194	Esta pregunta no se entiende bien o yo no la entiendo:)
196	Depende. La persona que recive el diagnostico puede percivir a la persona como aquella que
	le "ha marcado" con dicho diagnostico y dificultar la relacion.

	Por otro lado puede ver al profesional como aquella persona que al fin da nombre a aquello
	que le hacia dudar sobre su estado emocional y no encontraba respuestas
197	Qué Culpa tiene Los Médicos.
201	En los casos que conozco no ha sido ninguna barrera, desconozco si hay casos en los que
	haya podido ocurrir esto.
202	no la entiendo
203	EN DEPENDE QUE CASOS SI, PUES SI NO HAY CONSCIENCIA DE ENFERMEDAD
	PUEDE CREARSE UNA BARRERA ENTRE EL PROFESIONAL Y EL USUARIO.
204	en principio, el professional debe gozar de toda la confianza
205	Conocer el diagnóstico te ayuda a ver "luz al final del túnel"
206	Me ayudo a confiar más en el profesional
207	Decepciona que te encasillen y se queden mas tranquilos
208	No porque hay que recurrir a los médicos igualmente
209	Aunque depende de cada persona, porque algunas personas pueden ofenderse pero otras
	no,.
210	No. El diagnóstico es totalmente necesario
212	En mi caso estoy supercontento de la cercania con mi psicóloga y mi psiquiatra. Tengo
	mucha confianza con ellos.
214	NO AY PORQUE
215	Los profesionales normalmente están dispuestos a facilitar la vida del enfermo.
217	de acuerdo se suele tener buena empatia
218	Predomina el diagnostico dado antes que la propia experiencia
220	A veces. La confianza cin un psiquiatra nuna sera la misma k con un psicologo por ejemplo
223	No entiendo la pregunta exactamente.
226	La mayoría de las personas quieren saber qué les pasa. También quieren que sea con
000	privacidad.
230	son personas en las que se puede contar y si que nos comprenden
231	La relación de confianza sigue siendo la misma, pero piensas porque no soy yo la persona
000	que esta en el otro lado(lado sano) y soy la persona enferma?
232 233	no tiene porque suponer una barrera entre`profesionales y la persona afectada. No constituyen una barrera
235	Confianza
236	Vamos aver ellos te ponen un diagnóstico esquizofrenia por ejemplo te dan una medicación y
200	ah casa no hay mas pero te dan ese diagnóstico por que se basan en lo que ven que
	alomejor tienes aparte de esquizofrenia más cosas y no dan con ello que si hay una barrera
	no es una barrera nadie te puede entender excepto quien ya sufre la enfermedad mi opinión
238	Si
240	I sobre todo a las madre no nos puede dar informació por ser mayos de edad. I el no va a las
	visitas
242	no tiene por qué ser una barrera si las relaciones son de persona a persona
243	Producen una barrera en lo que respecta a las relaciones sociales, en general, de ahí que se
	necesite mucho tiempo y escucha y respeto para que la persona pueda recuperar su
	confianza en las relaciones con otras personas, incluidas los profesionales.
244	Estoy de acuerdo ya que he tenido experiencias pero no estoy de acuerdo con que se den.
	Entiendo que vengan con miedo y desconfianza por el trato que se pueda hacer o que se
	vean cohibidos en sus decisiones por que no sean respetadas.
248	En el caso que yo trabajo la reticencia con la mayoría de los profesionales es evidente.
	Siente como si los profesionales le dicen que debe hacer, que medicación tomar pero no
054	acaban de entender cómo.se sienten
254	NO Pude consigner a error per que el prefecienal como usuario, co pueden equivecer; como
257	Pude ocasionar a error por que el profesional como usuario, se pueden equivocar; como persona humana.
259	•
209	Vale la respuesta anterior (estigma), pero además, los diagnosticos psiquiatricos actualmente en uso no sirven para ayudar.
263	en mi caso es un gran tabú. Porque el profesional se puede equivocar como persona
203	humana. yo me considero como una ansiedad atípica: unos problemas de pequeño y hasta la
	adolescencia me acarreo estos síntomas.
265	muchas veces las personas necesitan poner nombre a lo que les está pasando y no por ello
_00	se pierde la confianza profesional / persona
267	Es una pregunta poco concisa
273	A veces pienso que según que estoy contando el profesional puede pensar "esta tia está
-	loca!".
	Pero no me cuesta abrirme y expresar mis sentimientos y explicar según que cosas a los
	profesionales.
282	Depende del tipo de profesional. En general es así, pero hay profesionales críticos con la

	psiquiatría más hegemónica (biomédica) que se esfuerzan en diluir esa barrera. Es
	complicado, porque deben desaprender muchas cosas, reconocer otras y trabajar de otra
	manera. Con todo, se trata de una posición minoritaria en el conjunto de las prácticas de
	salud mental
284	A mi hijo le cuesta mucho ir a las citas del psiquiatra dice que sufre mucho
289	Porque no todos los profesionales tenemos información suficiente respecto a dichos
	diagnósticos y sus tratamientos. Tampoco tenemos formación en cóo tratar, qué deberíamos
	conocer, cuando nos relacionamos con una persona que padece dicha enfermedad.
291	?
293	Depende de la experiencia y las creencias al respecto de los profesionales.
296	La dificultad está en la etiqueta que te ponen encima. Te marca en tus relaciones personales
000	i las relaciones con los médicos
300	no estoy de acuerdo mi comunicacion con mi munitores
301 303	me da mucha rabia no poder llevar la vida que llevan ellos
304	no tiene que ver nada Los coloca en distinto nivel, donde el paciente carece de opinión suficientemente válida para
304	tenerla en cuenta.
305	El diagnóstico facilita que los profesionales entiendan instantáneamente a lo que se
303	enfrentan y realicen acciones encaminadas al beneficio del paciente de manera más rápida,
	lo que resulta un beneficio para el paciente.
307	Depende de que persona y que profesional
308	En mi opinión, etiquetar a los pacientes contribuye a "cosificarlos", les deshumanizan. Las
500	etiquetas no sirven para comprender a grandes rasgos cómo es una persona.
309	Creo que no tiene nada que ver
313	No tienen conciencia de enfermedad y se sienten vulnerados sus derechos al tener que
	ingresar por orden judicial
315	Mi psiquiatra me hecha de consulta y se pone hablar con mi madre-tutela. Como voy confiar
	en ella cuando actúa así. Mi opinión mi pensamiento-no cuentan. Solo lo que dice mi madre y
	psiquiatra se lo cree, a pesar que mi madre tiene 65 años, es analfabeta ama de casa de
	toda la vida. Que hago?
319	Son barreras los diagnósticos, pero también el escenario, el trato, los conocimientos y la
	ignorancia en los servicios de salud mental
320	Hombre cuando te diagnostican de una enfermedad psicótica en 2 o 3 consultas en las que
	la conversación no profundiza
325	Sitúa a la persona al otro lado de una mesa, sin bata blanca y por tanto sin crédito para
	actuar ni opinar. El loco nunca tiene la razón
327	No te escuchan, te etiquetan igual que a otro con el mismo diagnóstico, y te tratan igual, una
	amenaza, y un delicuente si no te sometes a la medicación, tienen asumido que no tienes
200	remedio
328	pueden constituir una barrera, como también servir de herramienta para afrontar las
330	dificultades. al menos tal y como está montado el sistema de salud mental actualmente. Claro que si tendríamos que tener esa confianza pero en mi caso no la hay no se me ha dado
330	ninguna información del estado de salud de mi hijo hasta el día de hoy .
333	se puede confiar en los profesionales
339	Si, te miran por encima del hombro y te tratan como a un impedido
341	Si, la reacción de mi hija, "es el silencio y no te voy a contar nada ya que siento que juega en
J 1 1	contra mía"
346	La verdad si enjuiciamiento total arreglar alguien con algún trastorno, por alguien sano hace
· -	difícil entablar con el la reciprocidad mutua no me vale alguien que sepa el tema por estudiar
	a alguien que ha vivido algún episodio de lo que sea en este caso el tema la esquizofrenia
347	Entre la persona afectada y el profesional, existe un vinculo pero este, normalmente esta
	construido a través de una lógica de saberes (el que sabe y el que no), y a través de poderes
	(el que me organiza la vida y el que ha de decir que se la organicen). Dado que hay una
	jerarquización de las relaciones, es totalmente lógico que haya barreras de confianza. En el
	momento en que la confianza aparece es cuando la jerarquización se diluye y el diagnostico
	no está tan presente por parte del profesional
348	Creo que dependerá de cada persona
349	La respuesta es afirmativa salvo a los familiares de la persona enferma.
350	Es bueno positivo relacion paciente doctor estar de acuerdo con el problema. I estar en lo
0.54	cierto del diagnostico
351	Porque la confianza en el profesional es el primer paso para una buena terapia
353	Una vez diagnosticado, se trabaja para el bienestar de esa persona
354	Al no estar deacuerdo con el diagnóstico note desconfianza cuando no conocía a los
	médicos. Al atarme y encerrarme sin haber cometido ningún delito. Al no saber, desconocer
	lo que me iban a hacer.

Estadísticas rápidas Encuesta "'Esquizofrenia": un estudio sobre etiquetas psiquiátricas'

357	Creo que si los diagnósticos son del espectro psicótico o de los trastornos de la personalidad (especialmente trastorno límite), si que dificultan mucho la confianza. Porque el diagnóstico suplanta a la persona. Muchos profesionales dejan de ver a la persona para ver solo comportamientos congruentes con una enfermedad. Hay casos en los que las personas demandan o agradecen el diagnósticos y lo consideran parte fundamental del trabajo del profesional.
358	No debería de existir esa barrera, sino todo lo contrario
360	estoy decuerdo por en ese momento no confia en nadiahasta el final que si que confie con mi monitor o monitora
363	La pregunta es un tanto confusa. Respondo para el hipotetico caso de informar a familiares sin consentimiento del usuario.