

PSICOLOGÍA Y DEONTOLOGÍA: ESTUDIO EMPÍRICO BASADO EN DILEMAS ÉTICOS

Lo que dio razón de ser a este trabajo empírico es una postura ética que se nos brinda en el diálogo socrático de *Hippias Menor*, donde se señala que es preferible que alguien actúe mal adrede a que actúe mal sin saberlo. Pues, como explica Sócrates, tan sólo el primero de ellos es capaz de llegar a actuar bien en algún momento.

El punto de partida era un estudio singular, atractivo, empírico e insinuante: el magnífico trabajo de Pope, Tabachnick y Keith-Spiegel de 1987. En España este estudio no se había realizado con anterioridad y numéricamente supera a los efectuados en otros lugares como Estados Unidos o Australia.

PROBLEMA

La ciencia psicológica ha conocido un inusitado desarrollo profesional que concita la demanda de la sociedad en unos profesionales que demuestran por su bagaje teórico y resultados prácticos un alto nivel de formación y una positiva respuesta a las distintas solicitudes. Este calificable como éxito conlleva como en todo crecimiento algunos problemas de acomodación. Pues son muchos los ámbitos donde se desempeña el psicólogo y algunos de ellos francamente conflictivos. Añádase que cada vez son más los colegiados profesionales y concluiremos en que en una sociedad donde el cliente cada vez conoce más sus derechos puede existir el riesgo de más denuncias por mala praxis de los profesionales. Dicho lo anterior, es de mucho interés el saber cómo se desempeñan los profesionales en su práctica diaria y, específicamente, qué temas o situaciones les generan dilemas y, ante ellos, qué respuestas dan.

Preocupa saber si ante una misma situación o hecho las respuestas son divergentes, dispares o contradictorias. Dentro de las diferencias o divergencias, podríamos encontrarnos con aspectos muy

significativos que señalen de manera clara, empírica, verificable que o bien la subjetividad de la interpretación hace que el artículo referente de la norma resulte poco eficaz, o bien que simplemente esté mal redactado y sea equívoco.

El reto era investigar sobre algo tan teórico, moral, racional como son los dilemas sobre algo que nos apasiona que es la Psicología y, por ende, la interacción con el paciente – cliente y el reto de constatar en datos un hecho que pudiera darse y que dejase en mala posición a algunos profesionales, pudiendo dañar la imagen de la profesión.

OBJETIVOS

1. Constatar qué situaciones generan dilemas en la práctica cotidiana de los psicólogos.
2. Aprender si hay coincidencia en las respuestas que dan los colegiados o mucha disparidad ante los mismos dilemas.
3. Ver si la práctica en áreas distintas dentro de la Psicología conlleva respuestas distintas.
4. Verificar si existen distinciones entre quienes llevan muchos o pocos años ejerciendo la profesión.
5. Auscultar la formación recibida en Ética por los licenciados en Psicología.
6. Comprobar si existen lagunas en el Código Deontológico de 1987, dado el paso del tiempo.
7. Dilucidar si se precisa corregir algo del articulado del Código Deontológico de 1987, por tratarse de una redacción que lleva a equívoco.
8. Revisar nuestro Código Deontológico cuando (2007) cumple veinte años.
9. Movilizar a expertos en ética y deontología (algunos redactores del actual y primer Código aprobado en España) con el fin de reflejar sus criterios.
10. Plantear a todos los colegiados nuestras preocupaciones e intereses, invitándoles a participar en este estudio reflexionando sobre su forma de conducirse.
11. Aportar al Consejo General de Colegios de Psicólogos los datos y conclusiones para, si se estima por su Junta de Gobierno y las comisiones de deontología, incluir aquello que tenga relevancia en el nuevo Código Deontológico.

12. Mejorar éticamente la práctica profesional de los psicólogos, en aras de optimizar el trato recibido por los clientes y evitación de problemas y sanciones de los compañeros.

HIPÓTESIS GENERALES

1. Hay muchas particularidades que no siendo aceptadas por el Código, sí son admitidas por los colegiados (por ejemplo, que un profesor indique a los alumnos que deben adquirir un libro que dicho profesor ha publicado).
2. Quienes han terminado la carrera más recientemente estarán mejor formados en ética y deontología.
3. Quienes se han encontrado con un dilema, serán más comprensivos con las dudas y aceptación de las dudas y dificultades de quien se encuentre en esa situación.
4. Pese a la defensa individual de la intimidad en temas tan personales y complejos, unido a que un listado cuya contestación exige cuarenta minutos de atención, la respuesta resultaría significativa y superior a las más amplia alcanzada por lo que conocemos en todo el mundo (600 sujetos).
5. Quienes contesten mayoritariamente serán psicólogos sensibilizados con la ética y deontología.
6. Existirán pocos dilemas, pero muy significativos, que reúnan respuestas absolutamente opuestas entre el pensar de unos psicólogos y otros.
7. La mayoría de los psicólogos no han estado en la situación de dilemas que se proponen en el listado.

HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

1. Existen temas como el de la tortura que concitarán en todos los compañeros la misma repulsa (a trabajar con torturadores). Asimismo todos denunciarán si saben que un niño es víctima de agresiones y maltrato.
2. El ámbito de la Psicología Jurídica y dada la problemática que le es propia, aportará un gran número de contestaciones.

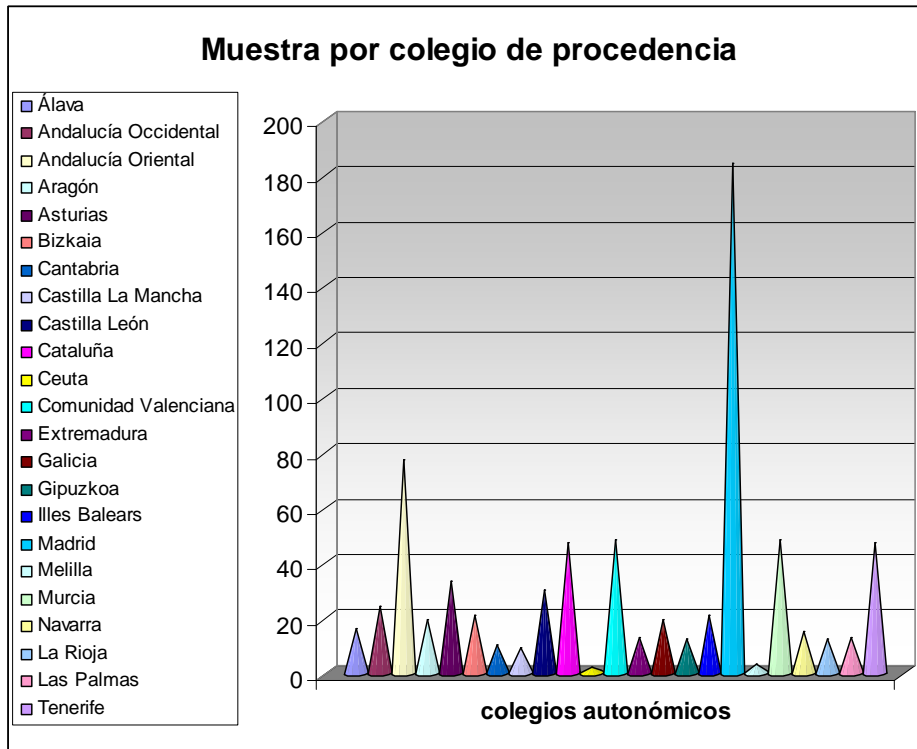
MUESTRA: La muestra fue recogida del 1 de junio al 1 de diciembre de 2006.

La intención fue que las respuestas fueran estadísticamente significativas y el número de 723 resulta dada su distribución un objetivo alcanzado. Gracias al Consejo General de Colegios de Psicólogos y a los colegios profesionales autonómicos, esta respuesta ha sido tan interesante. Porque hay que señalar que el cuestionario exige una concentración ante la tarea de al menos 45 minutos y, además, a nadie le gusta contestar temas tan personales aunque se garantice la absoluta confidencialidad. Una carta a todos los Decanos fue remitida, que antes había sido visada por Santolaya, Decano Presidente del Consejo General de Colegios de Psicólogos. La respuesta de todos fue positiva y sumamente cooperativa.

TOTAL DE LA MUESTRA: 723 sujetos.

Por colegio de procedencia:

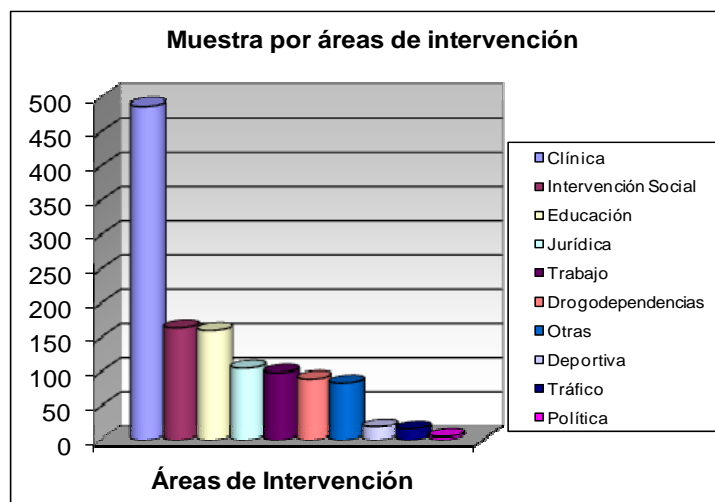
Colegio	Número de entradas
Álava	16
Andalucía occidental	24
Andalucía oriental	77
Aragón	19
Asturias	33
Bizkaia	21
Cantabria	10
Castilla La Mancha	9
Castilla León	30
Cataluña	47
Ceuta	2
Comunidad Valenciana	48
Extremadura	13
Galicia	19
Gipuzkoa	12
Illes Balears	21
Madrid	184
Melilla	3
Murcia	48
Navarra	15
La Rioja	12
Las Palmas	13
Tenerife	47



Por área de intervención (podía elegirse más de una opción, sin limitación numérica):

Área	Total participantes	Porcentaje
Clínica	488	32.5
Intervención Social	164	22.7
Educación	160	22.1
Jurídica	105	14.5
Trabajo	99	13.7
Drogodependencias	90	12.4
Otras	84	11.6
Deportiva	19	2.6
Tráfico	16	2.2
Política	4	0.6

Como podemos observar en la tabla precedente, el mayor número de participantes en el estudio provino del área de Clínica (32.5%), seguida del área de Intervención social (22.7%), y Educación (22.1%). En menor medida participaron miembros del área de Jurídica (14.5%); Trabajo (13.7%); Drogodependencias (12.4%). Hubo una pequeña presencia de participantes cuya área de trabajo es la Psicología Deportiva (2.6%) y de Tráfico (2.2%) y una presencia testimonial del área de Política (0.6%). Un 11.6% manifestaron pertenecer a otras áreas no recogidas. Puesto que la pertenencia a un área no era excluyente para indicar que se trabaja en otra, el porcentaje total acumulado en las distintas áreas supera el 100%.

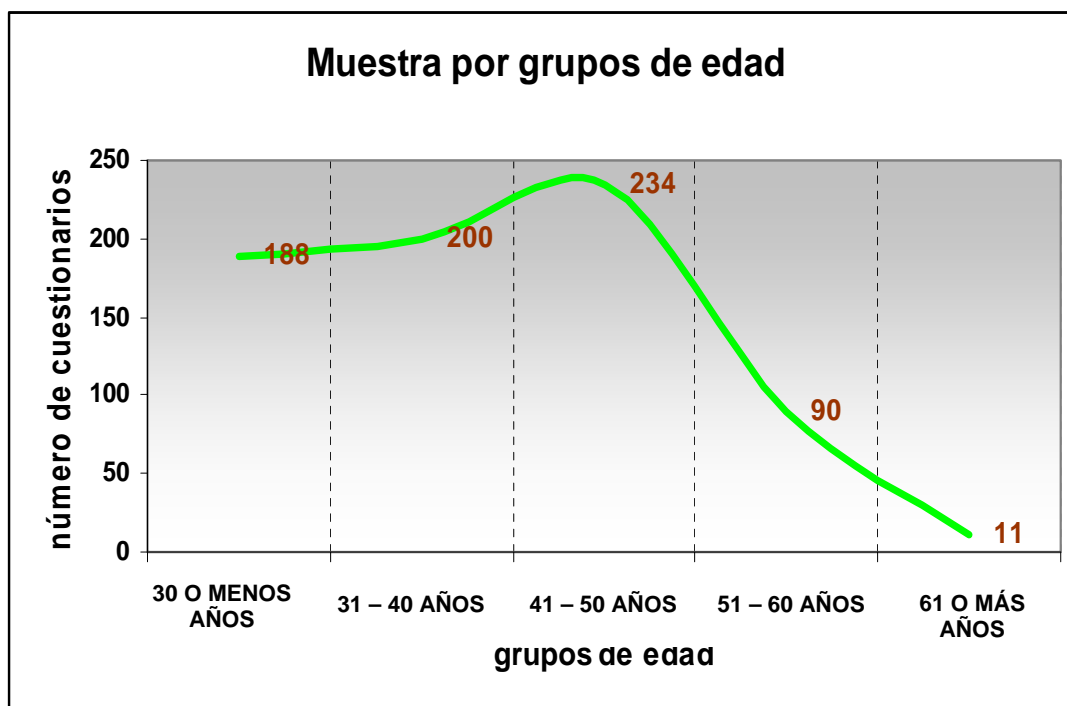


Por sexo:

hombres	mujeres
240	483

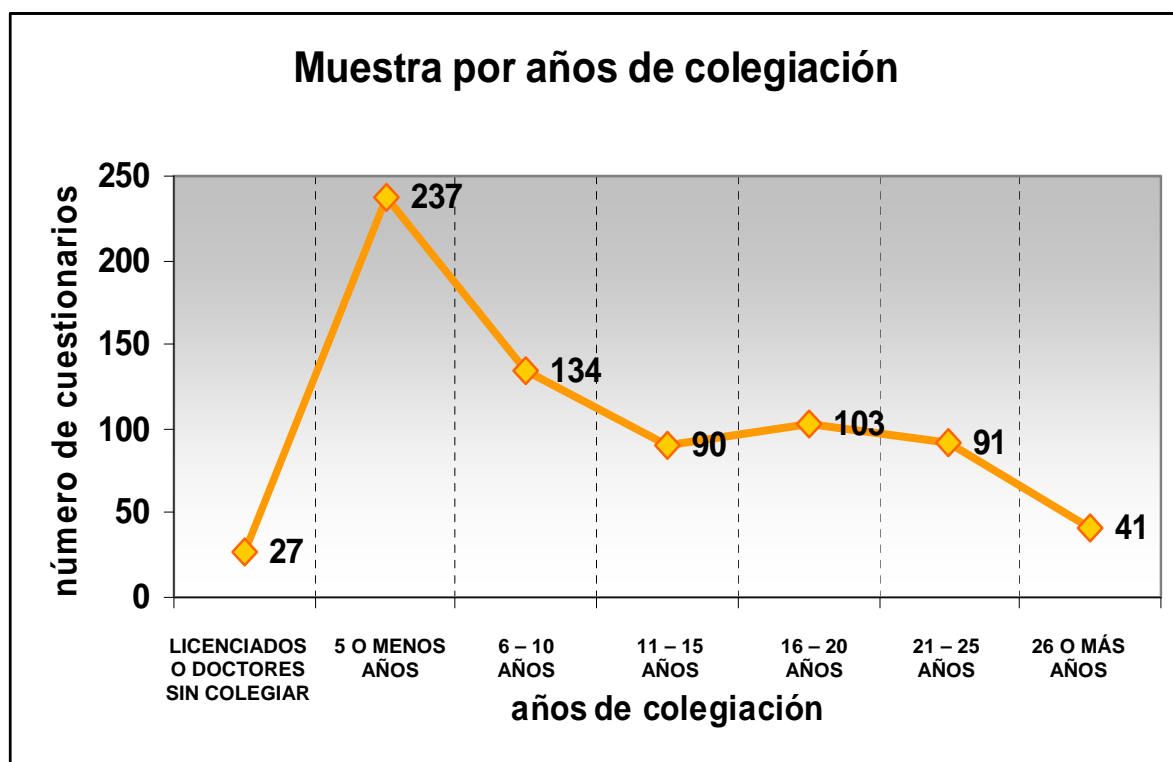
Por grupos de edad:

años	Número de sujetos
30 O MENOS	188
31-40	200
41-50	234
51-60	90
61 O MÁS	11



Por años de colegiación:

Años de colegiación	Número de sujetos
LICENCIADOS O DOCTORES SIN COLEGIAR	27
5 O MENOS	237
6 - 10	134
11 - 15	90
16 - 20	103
21 - 25	91
26 O MÁS	41



PROCEDIMIENTO: Se perseguía conocer los dilemas de la praxis cotidiana y plantearse a los colegas, para ver si se habían preguntado sobre ellos y qué respuesta dan a los mismos. Obviamente se precisaba conocer la diferencia que pudiera existir entre alumnos del último curso de la carrera y profesionales ejercientes. Entre quienes llevan muchos años laborando y los que se inician. Cómo no, también se quería saber si las distintas áreas de intervención discriminaban las respuestas. Pero sobre todo y ante todo, la intención era constatar si hay dilemas que dividen a la profesión, es decir, si ante un

mismo dilema hay quien contesta categóricamente que es inaceptable mientras que otro porcentaje también elevado manifiesta exactamente lo contrario.

Se mantuvieron entrevistas de forma extensa, abierta, sin reparos, con catedráticos de Ética, de la educación sanitaria, etc. y con padres de nuestro Código Deontológico de 1987 como Ávila o Blanco. También se mantuvieron contactos con quienes hoy son referentes caso de Bermejo y Del Río.

Respecto a las entrevistas, contactos y reuniones para la elaboración del listado de dilemas, se contó con la participación de 37 reconocidos psicólogos.

Estos 37 expertos psicólogos que llevan muchos años trabajando han permitido con sus contribuciones discriminar el listado de dilemas, corregir dudas, seleccionar aquellos que entendían representaban a su área profesional y que generan disyuntivas más complejas a los profesionales. Su trabajo minucioso ha sido benéfico para la claridad y redacción de dichos dilemas. El reto era abarcar lo máximo posible sin resultar farragosos o interminables.

Se buscó la fácil comprensión del dilema, que la redacción del mismo no llevase a equívoco o interpretación contradictoria, que amparase muchos aspectos y que, en la medida de lo posible, discriminara. Este propósito es, de hecho, inalcanzable.

La decisión fue amparar muchos y diversos aspectos pero que el número de dilemas no resultase desmotivador para quien se enfrentaba a los mismos.

Se hacía patente la necesidad de garantizar a toda costa la confidencialidad de quien respondía pero compaginándolo con la garantía de conocer que nadie pudiera responder en más de una ocasión, que lo hicieran colegiados. Para ello, se emplearon distintos mecanismos, entre otros, el de contactar con los decanos de cada colegio profesional autonómico a fin de que fueran ellos los que transmitieran la información sólo a sus colegiados. También en la última etapa se publicaron dos anuncios en las revistas

del colegio profesional, léase Papeles del Psicólogo e Infocop, a modo de recuadros que establecían las bases para contestar al listado de dilemas. Los colegiados han tenido a su disposición el máximo de facilidades para que se implicaran en esta obra, de manera que pudieran contestar por Internet o tras recibir una carta reenviándola a un apartado de correos.

MATERIAL: LISTADO DE DILEMAS

Se realizó en base al esquema del Código Deontológico en vigor en el momento de realizarse dicho listado (nos referimos al Código de 1987).

INSTRUCCIONES PARA LA CONTESTACIÓN DEL CUESTIONARIO DE DILEMAS

Para acceder al cuestionario a través de la web habilitada a tal efecto (www.dilemas.javierurra.com) había que introducir una clave de acceso (palabra “colegio”), proporcionada por los colegios autonómicos o facilitada mediante carta personal (mails a psicólogos profesores universitarios).

Obtenido el acceso y garantizado el anonimato, en primer lugar se solicitaban los siguientes datos personales: sexo, edad, área de intervención, años de colegiación y colegio al que se pertenece.

VARIABLES

Las VARIABLES INDEPENDIENTES son:

- Áreas de ejercicio profesional

Clinica

Deportiva

Drogodependencias

Educación

Intervención Social

Jurídica

Otras

Política

Trabajo

Tráfico

- Haberse enfrentado con el problema – dilema

Sí

No

Las VARIABLES DEPENDIENTES son cada uno de los dilemas.

DISEÑO: El estudio es de diseño transversal, ya que permite obtener información sobre aspectos evaluativos y describir las relaciones existentes entre un conjunto de variables en un momento determinado.

Las variables utilizadas como independientes o causativas son de selección, al no haberse utilizado manipulación, debido a la utilización de muestras naturales.

El diseño es por lo tanto univariado-multivariado, y se trata de un diseño de un grupo de medida única. En el caso del estudio de la variabilidad de cada dilema, el diseño es correlacional.

RESULTADOS

FRECUENCIAS DE OCURRENCIA DE CADA DILEMA

Dilema	Area	N	%
Que al comienzo de la terapia, no se ofrezca al paciente —si la pide— información detallada de otras alternativas terapéuticas y otros profesionales a los que podría acudir, además de indicarle la naturaleza y características de su propio estilo o enfoque de intervención	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	439	60.7
Trabajar cuando uno se encuentra demasiado estresado para ser efectivo	COMPETENCIA PROFESIONAL Y RELACIÓN CON OTROS PROFESIONALES	433	59.9
No cobrar a un paciente	HONORARIOS REMUNERACIÓN Y	386	53.4
Unos padres llevan al psicólogo a un niño de tres años porque es muy inquieto y nada obediente, solicitándole que desarrolle un programa para que les obedezca más. Planificar y ejecutar el programa sin antes haber valorado si las peticiones de los padres responden a las necesidades e intereses del niño.	PSICOLOGÍA EDUCATIVA	377	52.1
Atender a clientes que presentan problemas anodinos que pueden ser resueltos por ellos mismos	PRINCIPIOS GENERALES	364	50.3
Utilizar revelaciones personales del profesional como técnica terapéutica	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	362	50.1
Hacer que los clientes completen los tests (que no son escalas de auto-observación) en su casa	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	338	46.7
Considerar que el secreto profesional cesa cuando la relación psicólogo – cliente termina	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	287	39.7
Cobrar por citas a las cuales el cliente no ha asistido, excepto si forma parte del contrato	HONORARIOS REMUNERACIÓN Y	277	38.3
Dar por finalizada la relación si el cliente no puede pagar	HONORARIOS REMUNERACIÓN Y	276	38.2
Que el psicólogo recomiende a los padres invadir sin restricciones la intimidad de un menor, para conocer sus posibles adicciones a Internet, Messenger, juegos on-line, etc.	PSICOLOGÍA DROGODEPENDENCIAS Y	275	38.0
Realizar grabaciones de audio o video de sesiones de tratamiento para utilizarlas posteriormente en formación	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	271	37.5
Realizar exploraciones de aptitud psicofísica a familiares o amigos	PSICOLOGÍA DEL TRÁFICO Y LA SEGURIDAD VIAL	269	37.2
Ir hablando con el teléfono móvil por la calle o en el autobús sobre aspectos confidenciales de un determinado paciente, cliente o usuario	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	255	35.3
Entrenar a un amigo en las respuestas de test, si con ello es posible que obtenga un empleo	PRINCIPIOS GENERALES	243	33.6
Tener en el ordenador de casa usado por toda la familia, sin contraseña, los documentos de clientes, pacientes o usuarios	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	238	32.9
Los familiares de un paciente con una enfermedad de pronóstico muy grave y con un horizonte temporal de vida muy limitado solicitan al psicólogo que informe al paciente de su situación. Llevar a cabo esta petición sin indagar primero cuáles son los deseos del paciente	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	233	32.2
Pedir favores a sus clientes (por ejemplo, que le acerquen a casa en coche, sabiendo que no supondrá una excesiva molestia para éstos)	PRINCIPIOS GENERALES	225	31.1
Utilizar a los alumnos de Psicología como sujetos en investigaciones personales (ej. doctorado)	INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA	224	31.0
Recomendar a un paciente acudir a un curandero, si sabe fehacientemente que para esta persona constituirá un “placebo terapéutico” (totalmente inocuo) y le dará la fuerza que necesita para terminar de afrontar o asumir su problema y que, además, seguirá acudiendo a psicoterapia	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	222	30.7
Negarse a revelar un diagnóstico al cliente	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	221	30.6
Recomendar que el hijo menor de edad de un paciente con una enfermedad mental grave vea a su progenitor porque se entiende que es un elemento terapéutico positivo para el paciente	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	220	30.4
No revelar a los padres que su hijo de 14 años consume droga	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	217	30.0
Adaptar el nivel de dificultad de una asignatura en función del nivel que presenten cada año los alumnos de la misma	INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA	209	28.9
Inducir a los alumnos en la elección de asignaturas optativas o de estudios superiores	PSICOLOGÍA EDUCATIVA	203	28.1
No contestar a todo aquello que le pregunte la autoridad judicial si se estima que no es pertinente o no es ético	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	202	27.9
Que un psicólogo abuse del alcohol en lugares públicos	PSICOLOGÍA DROGODEPENDENCIAS Y	201	27.8
Hacer una evaluación sobre custodia de menores sin ver a ambos	PSICOLOGÍA JURÍDICA	199	27.5

progenitores			
Poner objeciones a una pareja que va a contraer matrimonio, cuando nuestro conocimiento nos lleva a la convicción de que se va a producir una relación destructiva o de maltrato por parte de uno de los miembros de la pareja	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	196	27.1
Un consultante solicita una valoración de su personalidad, pues ha sido objeto de un informe "psicopatológico" en el que se dictaminaba su incapacidad para ejercer la patria potestad. Emitir un informe contra el informe del colega si llegamos a la conclusión de que el informe previo no es correcto	PSICOLOGÍA JURÍDICA	195	27.0
Aceptar tarifas mínimas, por ejemplo de una compañía aseguradora, si prácticamente no cubren los costes de un despacho profesional	HONORARIOS REMUNERACIÓN	Y 193	26.7
Aumentar las tarifas muy por encima de los honorarios ordinarios a pacientes con un alto poder adquisitivo o a terceras partes financiadoras que poseen amplios recursos	HONORARIOS REMUNERACIÓN	Y 191	26.4
Elevar los honorarios durante el curso de la terapia antes de que se cumpla un año de trabajo	HONORARIOS REMUNERACIÓN	Y 188	26.0
Realizar intervenciones de psicoterapia en el propio centro educativo	PSICOLOGÍA EDUCATIVA	186	25.7
Recomendar a un paciente, como parte de la terapia, que compre y lea un libro del propio psicólogo	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	182	25.2
Realizar una determinación analítica de consumo de sustancias sin el conocimiento del paciente	PSICOLOGÍA DROGODEPENDENCIAS	Y 178	24.6
Hacer regalos a aquellos que nos derivan clientes	HONORARIOS REMUNERACIÓN	Y 177	24.5
Recibir al progenitor que, no teniendo la custodia del niño, acude con el mismo en busca de un informe, con desconocimiento por parte del otro progenitor	PSICOLOGÍA JURÍDICA	176	24.3
Recomendar psicoterapia de larga duración a niños con diversos trastornos, a pesar de que sea notorio que existen tratamientos para tales problemas que son eficaces y que duran un período de tiempo más breve	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	175	24.2
Solicitar o pedir directamente a una persona que sea tu cliente	PRINCIPIOS GENERALES	173	23.9
Realizar psicoterapia con quien, sin haber cumplido los 16 años, le solicita ayuda pero a condición de que no lo sepan sus padres	PSICOLOGÍA DE LA INTERVENCIÓN SOCIAL	173	23.9
Romper la confidencialidad para informar sobre un abuso infantil	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	171	23.7
Rechazar a un cliente por "aversión" tras verlo la primera vez	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	163	22.5
Intervenir psicosocialmente sobre una comunidad o grupo en un problema que no es percibido como tal por la propia comunidad	PSICOLOGÍA DE LA INTERVENCIÓN SOCIAL	162	22.4
Dar respuestas por radio, televisión o prensa escrita a preguntas formuladas por ciudadanos hipotéticamente pacientes	PUBLICIDAD	157	21.7
Administrar un test de inteligencia como primera selección de candidatos en un proceso de contratación de personal administrativo	PSICOLOGÍA DEL TRABAJO, RECURSOS HUMANOS Y ORGANIZACIONES	155	21.4
Que un profesor de Psicología dé su teléfono personal a un estudiante por si tiene dudas que resolver antes de un examen	INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA	155	21.4
Instalar en la consulta un espejo de visión unidireccional para poder realizar observación de sesiones de tratamiento	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	152	21.0
Permitir que personas que no están suficientemente preparadas accedan a sustituciones	COMPETENCIA PROFESIONAL Y RELACIÓN CON OTROS PROFESIONALES	152	21.0
Realizar un contrainforme pericial basado sólo en el informe elaborado con anterioridad por un colega	PSICOLOGÍA JURÍDICA	149	20.6
Que el psicólogo mantenga una reserva absoluta sobre la situación de una menor embarazada y adicta	PSICOLOGÍA DROGODEPENDENCIAS	Y 149	20.6
Proporcionar terapia a un estudiante o persona que es un ayudante o supervisado del propio terapeuta	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	146	20.2
Proporcionar tratamiento psicológico a un menor - de cualquier edad - en contra de los deseos de sus padres o tutores	PSICOLOGÍA DE LA INTERVENCIÓN SOCIAL	145	20.1
Ayudar a un cliente a elevar una queja (o denuncia) contra un colega	COMPETENCIA PROFESIONAL Y RELACIÓN CON OTROS PROFESIONALES	143	19.8
Brindar asistencia psicoterapéutica a los torturadores	PRINCIPIOS GENERALES	143	19.8
Que un profesional, cuya principal relación con unos adolescentes sea la de profesor, intervenga coyunturalmente como psicólogo	PSICOLOGÍA EDUCATIVA	143	19.8
Invitar a los clientes a una fiesta o evento social	PRINCIPIOS GENERALES	141	19.5
Evitar ser el psicólogo de ciertos clientes ante el temor a verse demandado	PRINCIPIOS GENERALES	139	19.2
Llevarse las historias o expedientes de los pacientes o usuarios cuando se abandona un centro y se pasa a trabajar en otro o en una consulta individual	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	134	18.5
Aprobar a un alumno una última asignatura, para poder licenciarse y trabajar, si no ha alcanzado el aprobado	INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA	130	18.0
Utilizar como sujetos experimentales para una investigación psicológica a personas en situación de vulnerabilidad, como puedan ser niños, prisioneros o discapacitados intelectuales	INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA	128	17.7
Prestar nombre y firma como especialista en Psicología Clínica en	COMPETENCIA PROFESIONAL Y	127	17.6

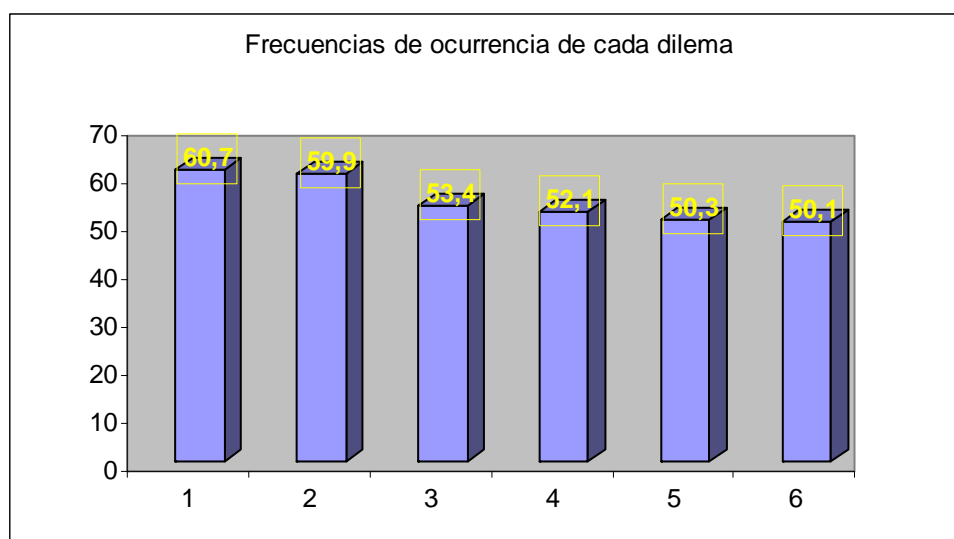
actuaciones realizadas por otro profesional sin la especialidad, con el que se comparte consulta	RELACIÓN CON OTROS PROFESIONALES		
Repetir indefinidamente pruebas neurológicas / psicológicas a pacientes afectados de Alzheimer, Korsakoff o Síndromes amnésicos	INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA	127	17.6
Ser jefe de una empresa u organización e intervenir a la vez como psicólogo con las personas que tiene a su cargo	PSICOLOGÍA DEL TRABAJO, RECURSOS HUMANOS Y ORGANIZACIONES	124	17.2
Seleccionar a profesionales con escasa asertividad, poco dados a agruparse o sindicarse para defender sus derechos, asegurándose así el empresario o directivo de que no va a sufrir huelgas, reivindicaciones, medidas de presión laboral, etc.	PSICOLOGÍA DEL TRABAJO, RECURSOS HUMANOS Y ORGANIZACIONES	123	17.0
Aceptar bienes o servicios de un cliente en lugar de los honorarios	HONORARIOS REMUNERACIÓN Y	123	17.0
Utilizar el engaño previo en la investigación psicológica	INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA	123	17.0
Participar como psicólogo en sesiones de grupos organizadas por los directivos de empresas e instituciones en las que se exige la participación obligatoria de los empleados o subordinados	PSICOLOGÍA DEL TRABAJO, RECURSOS HUMANOS Y ORGANIZACIONES	121	16.7
Realizar un trabajo forense y cobrar según los resultados	HONORARIOS REMUNERACIÓN Y	120	16.6
Aceptar un encargo para hacer un estudio (no una evaluación de programas) que destaque sólo los aspectos positivos o negativos de un programa	PSICOLOGÍA DE LA INTERVENCIÓN SOCIAL	119	16.5
Investigar a una persona que pertenece a un grupo social determinado, de tipo étnico (negros, gitanos...) religioso (judíos, sacerdotes...) o político, sin su consentimiento expreso como integrante del grupo además de como individuo	INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA	118	16.3
Firmar los informes como Doctor, sin especificar que se es doctor en Psicología	PUBLICIDAD	117	16.2
Utilizar tests de personalidad (como el MMPI) para la selección de candidatos de los distintos cuerpos de Policía	PSICOLOGÍA DEL TRABAJO, RECURSOS HUMANOS Y ORGANIZACIONES	117	16.2
Informar a un miembro de la pareja de que el otro miembro tiene SIDA, si quien lo padece se niega a revelárselo	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	117	16.2
Realizar tratamientos por Internet, como única vía de intervención terapéutica	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	115	15.9
Utilizar una agencia de cobros para que un cliente satisfaga honorarios atrasados	HONORARIOS REMUNERACIÓN Y	115	15.9
Que los psicólogos de la sanidad pública trasladen a la administración (D.G.T.) información sobre el estado psicológico de pacientes atendidos en los Centros de Salud Mental si puede estar afectada la capacidad para conducir o utilizar armas	PSICOLOGÍA DEL TRÁFICO Y LA SEGURIDAD VIAL	112	15.5
Afirmar y recomendar mediante un informe clínico que una persona necesita una operación de cirugía estética para superar un profundo complejo de fealdad	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	112	15.5
Recomendar internar a ancianos o personas abandonadas y solitarias, cuando la situación lo aconseje, aún en contra del deseo de la persona interesada	PSICOLOGÍA DE LA INTERVENCIÓN SOCIAL	108	14.9
Descartando que el psicólogo trabaje en una agencia de relaciones ("agencia matrimonial"), poner en contacto a dos de sus clientes, dándole a cada uno la forma de contacto del otro, si los dos han reiterado en múltiples ocasiones que les gustaría tener pareja y el psicólogo ha observado una gran afinidad de caracteres entre ellos	PRINCIPIOS GENERALES	108	14.9
Denunciar a nuestro propio colegio profesional si estimamos que éste no defiende nuestros intereses o los del colectivo en general	PSICOLOGÍA JURÍDICA	108	14.9
Aceptar clientes sólo de un sexo	PRINCIPIOS GENERALES	108	14.9
Entrenar al cliente en "técnicas de credibilidad" antes de declarar en un juicio	PSICOLOGÍA JURÍDICA	108	14.9
Percibir honorarios que sean un porcentaje de los ingresos del cliente	HONORARIOS REMUNERACIÓN Y	107	14.9
Buscar que se revele en el transcurso de una intervención sistémica que existen conductas homosexuales en alguno de los miembros de la familia	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	105	14.5
Que un psicólogo reputado se anuncie, utilizando su prestigio para atraer clientes, y que luego no atienda él sino su equipo de recién licenciados	PUBLICIDAD	103	14.2
Denunciar a un colega si nos consta que ha enviado el manuscrito de un artículo con datos fraudulentos a una revista especializada	COMPETENCIA PROFESIONAL Y RELACIÓN CON OTROS PROFESIONALES	101	14.0
Recomendar el seguimiento de una asignatura utilizando el libro de una editorial si el profesor forma parte económica de la misma (no como mero autor)	INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA	100	13.8
Realizar un informe para la empresa de un paciente con trastorno psicótico, diciendo que el diagnóstico es de ansiedad o depresión menor para prevenir el alarmismo que estas enfermedades provocan y evitar un despido o una estigmatización irreparable en su paciente	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	100	13.8
Poner como reclamo en la publicidad que se ha atendido a gente famosa siendo cierto	PUBLICIDAD	100	13.8

Utilizar técnicas de mensaje subliminal como terapia (por ejemplo, cintas de audio que escucha el paciente mientras duerme con mensajes para dejar de fumar), con su consentimiento	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	99	13.7
Involucrarse sexualmente con un antiguo cliente	PRINCIPIOS GENERALES	98	13.6
Ocultar información a un paciente que ha dicho que, de saber que tiene una enfermedad terminal, como cáncer, se mataría, si se tienen serias evidencias por las características psicoafectivas y espirituales del paciente de que esta aseveración es literal	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	95	13.1
Que un psicólogo de empresa no informe a las autoridades laborales de que aprecia problemas mentales severos en un candidato que ha sido seleccionado para ocupar un cargo	PSICOLOGÍA DEL TRABAJO, RECURSOS HUMANOS Y ORGANIZACIONES	94	13.0
Informar de cambios en las aptitudes psicofísicas de los conductores aunque no haya llegado el momento de revisión de las mismas	PSICOLOGÍA DEL TRÁFICO Y LA SEGURIDAD VIAL	94	13.0
Realizar un informe para una de las partes y comparecer en el juzgado como testigo de la otra	PSICOLOGÍA JURÍDICA	93	12.9
Preparar psicológicamente a un deportista para que tenga como único objetivo ganar por encima de todo	PSICOLOGÍA DEPORTIVA	90	12.4
Dejar de atender a un paciente alcohólico si se recibe una llamada de la esposa informando que éste ha abusado de su "hijastra"	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	90	12.4
Proporcionar información psicológica personal de un deportista a su entrenador o directivo del club que nos ha contratado	PSICOLOGÍA DEPORTIVA	88	12.2
Que un psicólogo ejerza su profesión si padece alguna dependencia de sustancias de tráfico ilegal	PSICOLOGÍA Y DROGODEPENDENCIAS	87	12.0
Ejercer cualquier función a nivel profesional en un programa de televisión que sea un espectáculo sensacionalista y basado en incursiones en la vida privada de las personas	PUBLICIDAD	86	11.9
Poner la experiencia profesional al servicio de un partido o candidato político de cuya ideología se disiente personalmente	PSICOLOGÍA POLÍTICA	84	11.6
Utilizar la técnica de "tiempo fuera" en un centro para niños ciegos, con un menor caracterial, con graves problemas conductuales, que se autolesiona compulsivamente, encerrándole en una pequeña habitación con total privación estimular	PSICOLOGÍA EDUCATIVA	83	11.5
Denunciar a un compañero que participa en un anuncio si estimamos que desprestigia la profesión	COMPETENCIA PROFESIONAL Y RELACIÓN CON OTROS PROFESIONALES	83	11.5
En la intervención psicológica con deportistas de élite, inhibirse de denunciar que sabemos que pueden estar sufriendo emocional o físicamente por la extrema dureza de los entrenamientos, con riesgo para su salud	PSICOLOGÍA DEPORTIVA	79	10.9
Que el psicólogo de prisiones asuma que tiene más obligación con la institución que con los internos	PSICOLOGÍA JURÍDICA	78	10.8
Trabajar para alguien con poder y pretensiones dictatoriales, enseñándole técnicas de manipulación, persuasión y/o sometimiento contra otros seres humanos	PRINCIPIOS GENERALES	77	10.7
Cuando trabajamos a la vez con dos o más deportistas que compiten entre sí, usar información individual de uno para trabajar con otros	PSICOLOGÍA DEPORTIVA	77	10.7
Desarrollar estudios e informes sobre el nivel de resistencia a la explotación que puede soportar un trabajador	PRINCIPIOS GENERALES	71	9.8
Para un psicólogo que asista a un proceso de negociación secreto, divulgar cierta información sobre dicha negociación para salvaguardar algún bien público como el respeto a la ley o la seguridad ciudadana	PSICOLOGÍA POLÍTICA	70	9.7
Que un psicólogo entrene a un candidato político para ocultar las debilidades de su programa	PSICOLOGÍA POLÍTICA	70	9.7
Un joven de 18 años se presenta ante el psicólogo, para interesarse por la forma en que murieron su madre y su padre. En los ficheros del psicólogo está la historia de su desarrollo, aportada por sus tíos. Este fichero incluye el dato – desconocido para el joven – de que su madre había sido asesinada por su padre, quien a continuación se había suicidado. Trasmitir esos datos	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	68	9.4
Un joven se suicida lanzándose al vacío. Informar a sus padres de que el hecho se produjo tras una ingesta masiva de droga, atribuida a la no aceptación por parte de los progenitores de la orientación sexual del hijo	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	68	9.4
Seleccionar a personas que van a participar en un concurso, sabiendo que las reglas de dicho concurso implican que se va a atentar contra su dignidad o sus deseos actuales, y que pueden afectar a su vida futura, por ejemplo mediante infidelidades	PUBLICIDAD	67	9.3
Hacer un "trueque" con un interno en prisión, diciéndole que si colabora en investigaciones psicológicas se emitirán informes positivos a la Junta de Tratamiento, al entender que la colaboración es un gesto de reinserción y de querer contribuir al desarrollo científico	PSICOLOGÍA JURÍDICA	66	9.1
Utilizar variables como, por ejemplo, el sexo, para ofrecer pautas de actuación a un cliente que le permitan crear campañas que pensamos que serán sexistas	PUBLICIDAD	65	9.0
Liderar una terapia de grupo nudista	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	56	7.7

En la anterior tabla observamos la frecuencia de ocurrencia de cada dilema, a que área temática pertenece y el número y porcentaje de participantes que manifiestan que se han visto expuestos a la situación.

Los más frecuentes son:

- Que al comienzo de la terapia, no se ofrezca al paciente —si la pide— información detallada de otras alternativas terapéuticas y otros profesionales a los que podría acudir, además de indicarle la naturaleza y características de su propio estilo o enfoque de intervención (60.7%)
- Trabajar cuando uno se encuentra demasiado estresado para ser efectivo (59.9%)
- No cobrar a un paciente (53.4%)
- Unos padres llevan al psicólogo a un niño de tres años porque es muy inquieto y nada obediente, solicitándole que desarrolle un programa para que les obedezca más. Planificar y ejecutar el programa sin antes haber valorado si las peticiones de los padres responden a las necesidades e intereses del niño. (52.1%)
- Atender a clientes que presentan problemas anodinos que pueden ser resueltos por ellos mismos (50.3%)
- Utilizar revelaciones personales del profesional como técnica terapéutica (50.1%)



Podemos intuir que las 723 personas han contestado desde la sinceridad y la lógica y es que a más de la mitad le ha acontecido desde no informar al paciente de la existencia de otros profesionales y alternativas terapéuticas, quizá porque no sepa que esa posibilidad es una obligación, un deber, o porque estime que si le han elegido a él o ella el cliente sabrá por qué lo ha hecho, o en fin, porque será al final de tratamiento, servicio o terapia cuando de no conseguirse el éxito se indicará otras opciones, otros colegas.

Obtiene un puntaje muy alto, próximo al 60%, el trabajar agotado por la casuística atendida, continuada, demandante, pero acuciado por la necesidad de ingresos.

Significativo también resulta el porcentaje de quien no cobra a un paciente por situaciones que escapan al facultativo y que el trabajo cotidiano le impiden perseguir.

Ciertamente, son respuestas de la cotidianidad, como lo es intervenir con un niño desde la petición de los padres sin haber hecho una valoración previa de los intereses de dicho niño. Quizá no se discrimine bien, quien realiza la demanda, el encargo, y quien es el receptor del mismo.

Por último, y entre las respuestas más contestadas como acontecidas, está atender problemas anodinos, insignificantes, que llegan ante el psicólogo y que se atienden por entender que servirán al paciente pues éstos le dan valor, sirven para sentirse bien por conseguir el objetivo y, como no, resultan ser una fuente de ingresos.

Los menos frecuentes son:

- Liderar una terapia de grupo nudista (7.7%)
- Utilizar variables como, por ejemplo, el sexo, para ofrecer pautas de actuación a un cliente que le permitan crear campañas que pensamos que serán sexistas (9.0%)

- Hacer un “trueque” con un interno en prisión, diciéndole que si colabora en investigaciones psicológicas se emitirán informes positivos a la Junta de Tratamiento, al entender que la colaboración es un gesto de reinserción y de querer contribuir al desarrollo científico (9.1%)
- Que un psicólogo ejerza como asesor o mediador en una negociación secreta entre el Estado y una organización terrorista (9.3%)
- Seleccionar a personas que van a participar en un concurso, sabiendo que las reglas de dicho concurso implican que se va a atentar contra su dignidad o sus deseos actuales, y que pueden afectar a su vida futura, por ejemplo mediante infidelidades (9.3%)

Sigue apreciándose la lógica y coherencia cuando no alcanza al 8% el número de psicólogos que dice liderar una terapia de grupo nudista. Asimismo y en relación al sexo, se queda en un 9% los que indican que utilizan variables de ese tipo que pudieran ser enmarcadas como sexistas. Ambas se engloban en realidades muy puntuales y que cabe calificar por su irrelevancia estadística como anecdóticas.

Que un psicólogo pacte con un interno en la prisión mejoras en su informe a entregar en la Junta de Tratamiento a cambio de que colabore en una investigación, resulta tan inédita como lo es participar como mediador en una negociación entre el estado y un grupo terrorista.

Creemos que las frecuencias de ocurrencia nos señalan una marcada diferencia entre el 60.7% de la más acontecida y el 7.7% que reseña la que menos se han encontrado los profesionales.

Hemos de indicar que de las 125 situaciones que plantea el cuestionario de dilemas, sólo en seis se supera el 50%.

Debemos reseñar aquellas en que la mitad de la población estudiada responde afirmativamente y la otra mitad negativamente, es el caso de “*Utilizar revelaciones personales del profesional como*

técnica terapéutica" (50.1%). Resulta manifiesto que este tipo de terapia es interpretada por muchos psicólogos como benéfica y por otros como inaceptable.

FRECUENCIA DE LOS DILEMAS ESPECÍFICOS DE CADA ÁREA ENTRE PROFESIONALES DE DENTRO Y FUERA DEL ÁREA

PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD				
<i>Dilema</i>	<i>T</i>	<i>p</i> <	<i>Ocurrencia dentro área (%)</i>	<i>Ocurrencia fuera área (%)</i>
Utilizar técnicas de "condicionamiento aversivo" con agresores sexuales como pedófilos o violadores en serie	.012	Ns	11.9	11.9
Recomendar psicoterapia de larga duración a niños con diversos trastornos, a pesar de que sea notorio que existen tratamientos para tales problemas que son eficaces y que duran un período de tiempo más breve	-2.020	.05	26.4	19.6
Que al comienzo de la terapia, no se ofrezca al paciente —si la pide— información detallada de otras alternativas terapéuticas y otros profesionales a los que podría acudir, además de indicarle la naturaleza y características de su propio estilo o enfoque de intervención	-7.719	.001	70.1	41.3
Liderar una terapia de grupo nudista	1.128	Ns	7.0	9.4
Proporcionar terapia a un estudiante o persona que es un ayudante o supervisado del propio terapeuta	-2.470	.05	22.7	14.9
Recomendar a un paciente acudir a un curandero, si sabe fehacientemente que para esta persona constituirá un "placebo terapéutico" (totalmente inocuo) y le dará la fuerza que necesita para terminar de afrontar o asumir su problema y que, además, seguirá acudiendo a psicoterapia	-2.444	.05	33.6	24.7
Rechazar a un cliente por "aversión" tras verlo la primera vez	-.186	Ns	22.7	22.1
Utilizar técnicas de mensaje subliminal como terapia (por ejemplo, cintas de audio que escucha el paciente mientras duerme con mensajes para dejar de fumar), con su consentimiento	-.964	Ns	14.5	11.9
Recomendar a un paciente, como parte de la terapia, que compre y lea un libro del propio psicólogo	-3.530	.001	29.1	17.0
Utilizar revelaciones personales del profesional como técnica terapéutica	-5.785	.001	57.4	34.9
Dejar de atender a un paciente alcohólico si se recibe una llamada de la esposa informando que éste ha abusado de su "hijastra"	1.382	Ns	11.3	14.9
Recomendar que el hijo menor de edad de un paciente con una enfermedad mental grave vea a su progenitor porque se entiende que es un elemento terapéutico positivo para el paciente	-2.861	.005	33.8	23.4
Realizar tratamientos por Internet, como única vía de intervención terapéutica	-2.039	.05	17.8	11.9
Instalar en la consulta un espejo de visión unidireccional para poder realizar observación de sesiones de tratamiento	-.468	Ns	21.5	20.0

PSICOLOGÍA EDUCATIVA				
<i>Dilema</i>	<i>T</i>	<i>p</i> <	<i>Ocurrencia dentro área (%)</i>	<i>Ocurrencia fuera área (%)</i>
Que un profesional, cuya principal relación con unos adolescentes sea la de profesor, intervenga coyunturalmente como psicólogo	-3.939	.001	30.6	16.7
Utilizar la <i>técnica de "tiempo fuera"</i> en un centro para niños ciegos, con un menor caracterial, con graves problemas conductuales, que se autolesiona compulsivamente, encerrándole en una pequeña habitación con total privación estimular	-.177	Ns	11.9	11.4
Inducir a los alumnos en la elección de asignaturas optativas o de estudios superiores	-4.455	.001	41.9	24.2
Realizar intervenciones de psicoterapia en el propio centro educativo	-4.747	.001	40.0	21.7
Unos padres llevan al psicólogo a un niño de tres años porque es muy inquieto y nada obediente, solicitándole que desarrolle un programa para que les obedezca más. Planificar y ejecutar el programa sin antes haber valorado si las peticiones de los padres responden a las necesidades e intereses del niño.	-5.976	.001	72.5	46.4

PSICOLOGÍA JURIDICA				
<i>Dilema</i>	<i>T</i>	<i>p<</i>	<i>Ocurrencia dentro área (%)</i>	<i>Ocurrencia fuera área (%)</i>
Entrenar al cliente en "técnicas de credibilidad" antes de declarar en un juicio	-2.469	.05	22.9	13.6
Hacer una evaluación sobre custodia de menores sin ver a ambos progenitores	-5.068	.001	47.6	24.1
Recibir al progenitor que, no teniendo la custodia del niño, acude con el mismo en busca de un informe, con desconocimiento por parte del otro progenitor	-.108	Ns	24.8	24.3
Realizar un contrainforme pericial basado sólo en el informe elaborado con anterioridad por un colega	-5.969	.001	41.9	17.0
Un consultante solicita una valoración de su personalidad, pues ha sido objeto de un informe "psicopatológico" en el que se dictaminaba su incapacidad para ejercer la patria potestad. Emitir un informe contra el informe del colega si llegamos a la conclusión de que el informe previo no es correcto	-7.036	.001	55.2	22.2
Realizar un informe para una de las partes y comparecer en el juzgado como testigo de la otra	-1.417	Ns	17.1	12.1
Denunciar a nuestro propio colegio profesional si estimamos que éste no defiende nuestros intereses o los del colectivo en general	-1.278	Ns	19.0	14.2
<i>Dilema</i>	<i>T</i>	<i>p<</i>	<i>Ocurrencia dentro área (%)</i>	<i>Ocurrencia fuera área (%)</i>
Que el psicólogo de prisiones asuma que tiene más obligación con la institución que con los internos	-2.169	.01	18.1	9.5

PSICOLOGÍA DEL TRABAJO, RECURSOS HUMANOS Y ORGANIZACIONES				
<i>Dilema</i>	<i>T</i>	<i>p<</i>	<i>Ocurrencia dentro área (%)</i>	<i>Ocurrencia fuera área (%)</i>
Utilizar tests de personalidad (como el MMPI) para la selección de candidatos de los distintos cuerpos de Policía	-2.945	.005	26.3	14.6
Administrar un test de inteligencia como primera selección de candidatos en un proceso de contratación de personal administrativo	-7.013	.001	47.5	17.3
Participar como psicólogo en sesiones de grupos organizadas por los directivos de empresas e instituciones en las que se exige la participación obligatoria de los empleados o subordinados	-5.136	.001	34.3	13.9
Que un psicólogo de empresa no informe a las autoridades laborales de que aprecia problemas mentales severos en un candidato que ha sido seleccionado para ocupar un cargo	-4.270	.001	26.3	10.9
Seleccionar a profesionales con escasa asertividad, poco dados a agruparse o sindicarse para defender sus derechos, asegurándose así el empresario o directivo de que no va a sufrir huelgas, reivindicaciones, medidas de presión laboral, etc.	-6.558	.001	39.4	13.5
Ser jefe de una empresa u organización e intervenir a la vez como psicólogo con las personas que tiene a su cargo	-1.441	Ns	22.2	16.3

PSICOLOGÍA DE LA INTERVENCIÓN SOCIAL				
<i>Dilema</i>	<i>T</i>	<i>p<</i>	<i>Ocurrencia dentro área (%)</i>	<i>Ocurrencia fuera área (%)</i>
Recomendar internar a ancianos o personas abandonadas y solitarias, cuando la situación lo aconseje, aún en contra del deseo de la persona interesada	.622	Ns	13.4	15.4
Proporcionar tratamiento psicológico a un menor – de cualquier edad – en contra de los deseos de sus padres o tutores	-6.689	Ns	22.0	19.5
Realizar psicoterapia con quien, sin haber cumplido los 16 años, le solicita ayuda pero a condición de que no lo sepan sus padres	2.136	.05	17.7	25.8
Intervenir psicosocialmente sobre una comunidad o grupo en un problema que no es percibido como tal por la propia comunidad	-4.808	.001	36.0	18.4
Aceptar un encargo para hacer un estudio (no una evaluación de programas) que destaque sólo los aspectos positivos o negativos de un programa	.477	Ns	15.2	16.8

PSICOLOGÍA DEL TRÁFICO Y LA SEGURIDAD VIAL				
<i>Dilema</i>	<i>T</i>	<i>p<</i>	<i>Ocurrencia dentro área (%)</i>	<i>Ocurrencia fuera área (%)</i>
Especificar, en los informes de aptitud, la causa psicológica de la denegación o restricción del permiso de circulación	-5.660	.001	62.5	13.3
Realizar exploraciones de aptitud psicofísica a familiares o amigos	-1.070	Ns	50.0	36.9
Informar de cambios en las aptitudes psicofísicas de los conductores aunque no haya llegado el momento de revisión de las mismas	-3.729	.001	43.8	12.3
Que los psicólogos de la sanidad pública trasladen a la administración (D.G.T.) información sobre el estado psicológico de pacientes atendidos en los Centros de Salud Mental si puede estar afectada la capacidad para conducir o utilizar armas	-1.763	=.078	31.3	15.1

PSICOLOGÍA Y DROGODEPENDENCIAS				
<i>Dilema</i>	<i>T</i>	<i>p<</i>	<i>Ocurrencia dentro área (%)</i>	<i>Ocurrencia fuera área (%)</i>
Realizar una determinación analítica de consumo de sustancias sin el conocimiento del paciente	-6.685	.001	52.2	20.7
Que el psicólogo mantenga una reserva absoluta sobre la situación de una menor embarazada y adicta	-1.792	=.074	30.0	19.3
Que el psicólogo recomiende a los padres invadir sin restricciones la intimidad de un menor, para conocer sus posibles adicciones a Internet, Messenger, juegos on-line, etc.	-3.450	.001	54.4	35.7
Que un psicólogo ejerza su profesión si padece alguna dependencia de sustancias de tráfico ilegal	-4.318	.001	17.8	11.2
Que un psicólogo abuse del alcohol en lugares públicos	-4.318	.001	46.7	25.1

PSICOLOGÍA DEPORTIVA				
<i>Dilema</i>	<i>T</i>	<i>p<</i>	<i>Ocurrencia dentro área (%)</i>	<i>Ocurrencia fuera área (%)</i>
En la intervención psicológica con deportistas de élite, inhibirse de denunciar que sabemos que pueden estar sufriendo emocional o físicamente por la extrema dureza de los entrenamientos, con riesgo para su salud	-4.469	.001	42.1	10.1
Preparar psicológicamente a un deportista para que tenga como único objetivo ganar por encima de todo	-5.480	.001	52.6	11.4
Cuando trabajamos a la vez con dos o más deportistas que compiten entre sí, usar información individual de uno para trabajar con otros	-6.981	.001	57.9	9.4
Proporcionar información psicológica personal de un deportista a su entrenador o directivo del club que nos ha contratado	-7.912	.001	68.4	10.7

PSICOLOGÍA POLÍTICA				
<i>Dilema</i>	<i>T</i>	<i>p<</i>	<i>Ocurrencia dentro área (%)</i>	<i>Ocurrencia fuera área (%)</i>
Que un psicólogo entrene a un candidato político para ocultar las debilidades de su programa	-4.485	.001	75.0	9.3
Para un psicólogo que asista a un proceso de negociación secreto, divulgar cierta información sobre dicha negociación para salvaguardar algún bien público como el respeto a la ley o la seguridad ciudadana	-4.485	.001	75.0	9.3
Poner la experiencia profesional al servicio de un partido o candidato político de cuya ideología se disiente personalmente	-2.408	.05	50.0	11.4
Que un psicólogo ejerza como asesor o mediador en una negociación secreta entre el Estado y una organización terrorista	-2.829	.005	50.0	9.0

La prueba T y su significación (p), indican si hay diferencias significativas de frecuencia de cada dilema dentro y fuera de cada una de las áreas.

Se han efectuado una serie de pruebas T para determinar si había diferencias en cuanto a la ocurrencia de los dilemas entre dentro y fuera del área. De esta forma, pudimos determinar cuáles de los dilemas que a priori se asignaron a cada área realmente pertenecen al área definida o son dilemas generalistas compartidos por profesionales dentro y fuera del área.

PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD

Los siguientes dilemas no son exclusivos del área:

- *Utilizar técnicas de "condicionamiento aversivo" con agresores sexuales como pedófilos o violadores en serie.*
- *Liderar una terapia de grupo nudista.*
- *Rechazar a un cliente por "aversión" tras verlo la primera vez.*
- *Utilizar técnicas de mensaje subliminal como terapia (por ejemplo, cintas de audio que escucha el paciente mientras duerme con mensajes para dejar de fumar), con su consentimiento.*
- *Dejar de atender a un paciente alcohólico si se recibe una llamada de la esposa informando que éste ha abusado de su "hijastra".*
- *Instalar en la consulta un espejo de visión unidireccional para poder realizar observación de sesiones de tratamiento.*

No hay diferencias entre Psicología Clínica y de la salud y otras áreas en cuanto a liderar una terapia de grupo nudista y, es que, como ya hemos visto, no supera el 7% el número de psicólogos que explican se han encontrado en esta situación.

Existe concordancia en el rechazo al cliente por "aversión" tras verlo la primera vez. El porcentaje no es despreciable, estamos hablando de un 22%, y pareciera captarse que un porcentaje

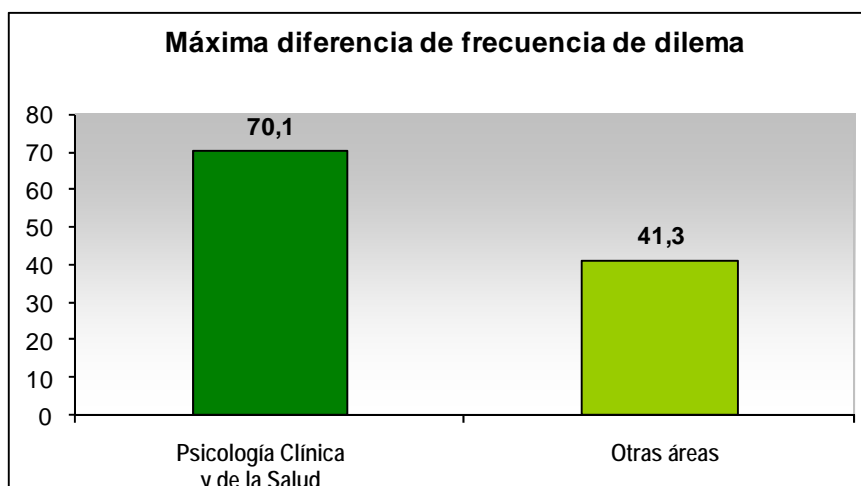
importante de psicólogos consideran que tienen esa potestad por bien de ellos mismos o del propio paciente.

Se da más en el ámbito de la Psicología Clínica y de la Salud aunque no de forma significativa el utilizar técnicas de mensaje subliminal como terapia y siempre con el consentimiento del paciente. Hubiéramos creído que la diferencia a favor de la Psicología Clínica sería relevante, pero la realidad muestra que no es así.

Tampoco existen diferencias significativas en relación a dejar de atender a un paciente alcohólico si se recibe una llamada de la esposa informando que éste ha abusado de su hijastra. Pensamos que hay otras áreas, como Psicología Social, en las que los profesionales también se encuentran con esta realidad y se posicionan de la misma manera.

Equilibrio estadístico encontramos entre el dilema de *“Instalar en la consulta un espejo de visión unidireccional para poder realizar observación de sesiones de tratamiento”*. Pudiera ser que un 20% de los profesionales hayan pasado por esta situación cuando al inicio de su desarrollo laboral trabajaron en algún gabinete de Psicología Clínica.

Por último, destacar que la mayor diferencia en T en cuanto a la ocurrencia de un dilema se refiere a la designada como *“Que al comienzo de la terapia no se ofrezca al paciente —si la pide— información detallada de otras alternativas terapéuticas y otros profesionales a los que podría acudir, además de indicarle la naturaleza y características de su propio estilo o enfoque de intervención”*. Si fuera del área la ocurrencia es muy elevada, alcanzando el 41.3%, dentro de Psicología Clínica y de la Salud se dispara al 70.1%. (Véase gráfica).

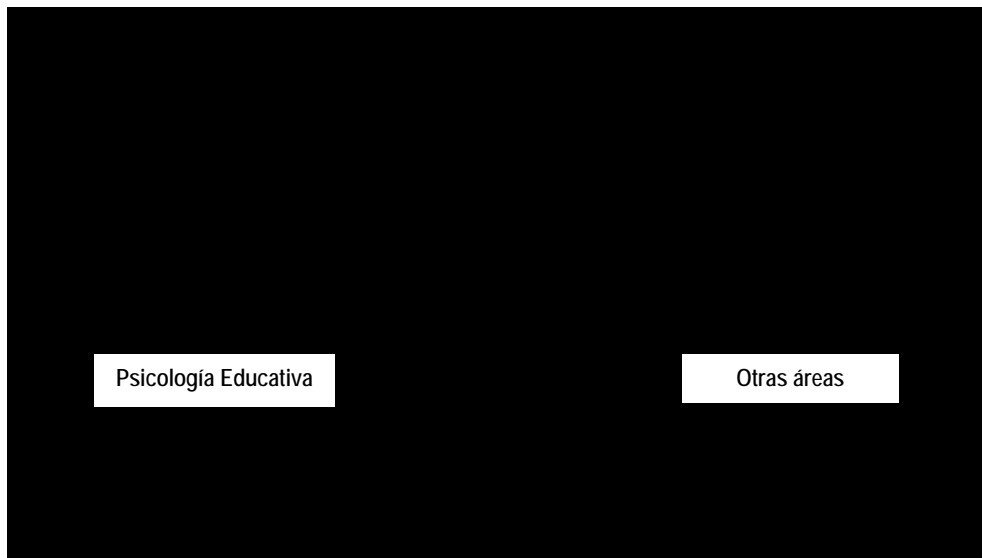


Apreciamos que la utilización de técnicas de condicionamiento aversivo con agresores sexuales se da en la misma proporción dentro del ámbito de la clínica y fuera de la misma (11.9%). Posiblemente es que se trabaja poco con estos clientes y se realiza en gran medida en las prisiones por especialistas de Psicología Jurídica.

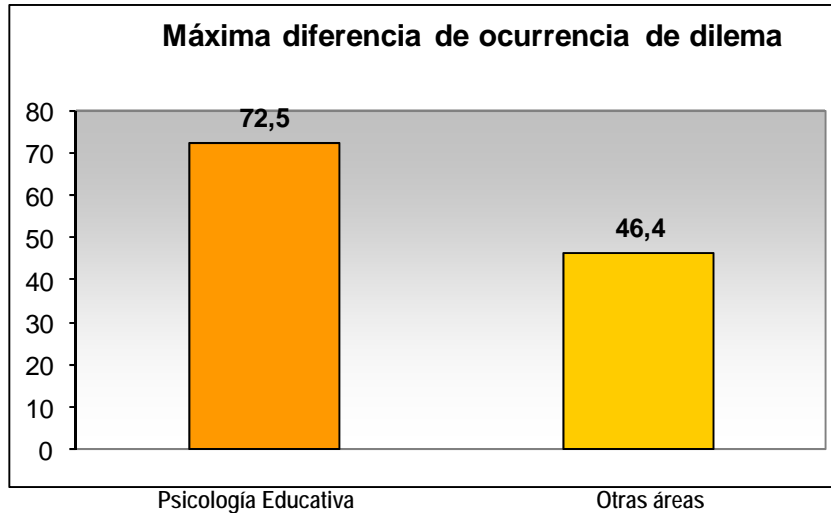


PSICOLOGÍA EDUCATIVA

El siguiente dilema no es exclusivo del área: “*Utilizar la técnica de tiempo fuera en un centro para niños ciegos, con un menor caracterial, con graves problemas conductuales, que se autolesiona compulsivamente, encerrándole en una pequeña habitación con total privación estimular*”. No alcanza el 12% ni en el área de Psicología Educativa ni en otras áreas en las que el psicólogo se encuentra ante este dilema



La máxima diferencia en cuanto a que un psicólogo se haya encontrado con un dilema en el área educativa es el de “*Unos padres llevan al psicólogo a un niño de tres años porque es muy inquieto y nada obediente, solicitándole que desarrolle un programa para que les obedezca más. Planificar y ejecutar el programa sin antes haber valorado si las peticiones de los padres responden a las necesidades e intereses del niño*”, alcanzando un nivel altísimo del 72.5%, muy superior a lo acontecido en otras áreas que no alcanza el 47%.



PSICOLOGÍA JURÍDICA

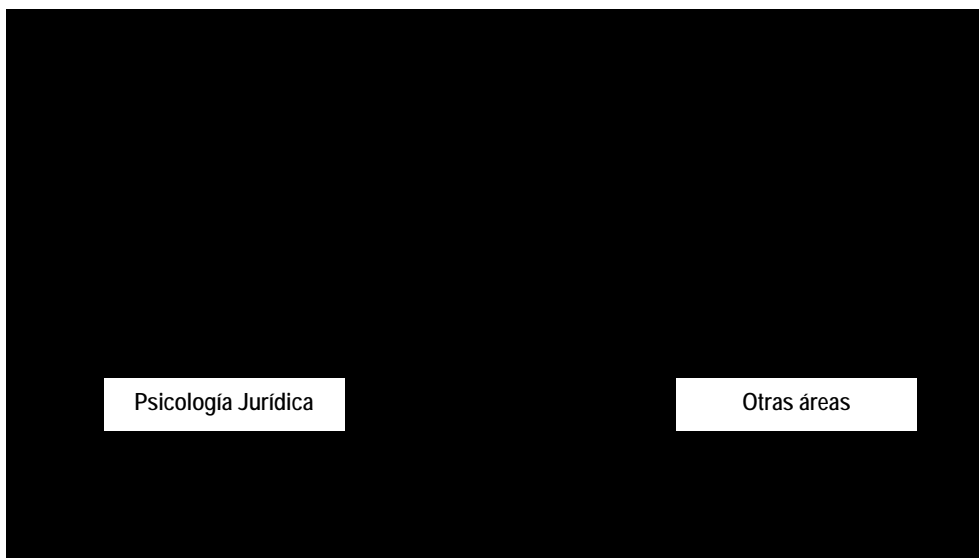
Los siguientes dilemas no son exclusivos del área:

- *Recibir al progenitor que, no teniendo la custodia del niño, acude con el mismo en busca de un informe, con desconocimiento por parte del otro progenitor.*
- *Realizar un informe para una de las partes y comparecer en el juzgado como testigo de la otra.*
- *Denunciar a nuestro propio colegio profesional si estimamos que éste no defiende nuestros intereses o los del colectivo en general.*

Realizar un informe para una de las partes y comparecer ulteriormente en el Foro está aumentando de manera relevante no sólo en el área de jurídica sino en otras, pues el psicólogo una vez realizado el informe es llamado a ratificarlo.

Respecto a denunciar a nuestro propio colegio profesional si estimamos que éste no defiende nuestros intereses, va poco a poco aumentando tanto en la Psicología Jurídica que sufre por su función el mayor número de denuncias como en otras áreas por lo inmediatamente arriba indicado cual es la judicialización de los informes.

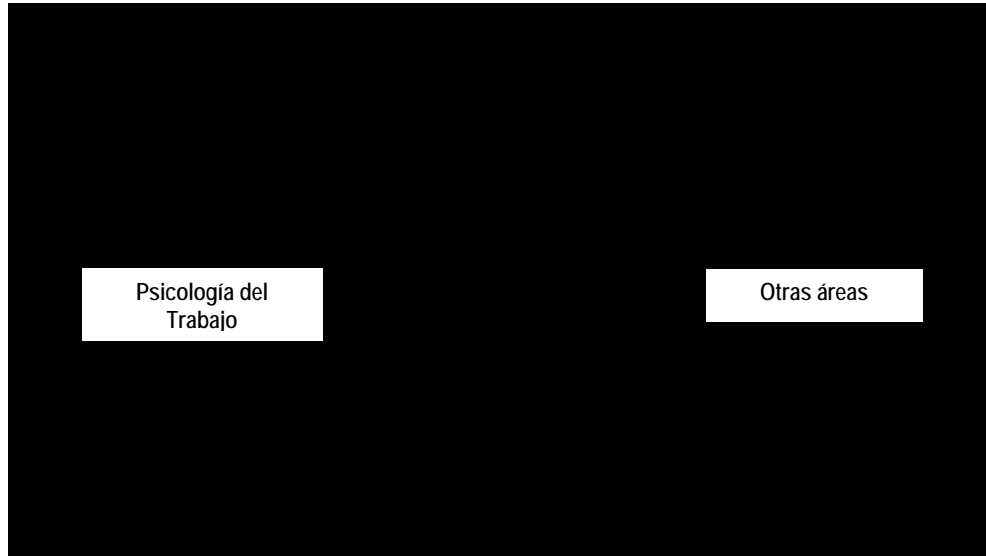
Interpretamos que la recepción de un progenitor que no teniendo la custodia del niño acude a un despacho profesional de un psicólogo, se da mucho también en la clínica o en el ámbito educativo, dado que no se indica al facultativo para qué se va a utilizar dicho informe. Véase el gráfico que continúa a estas palabras.



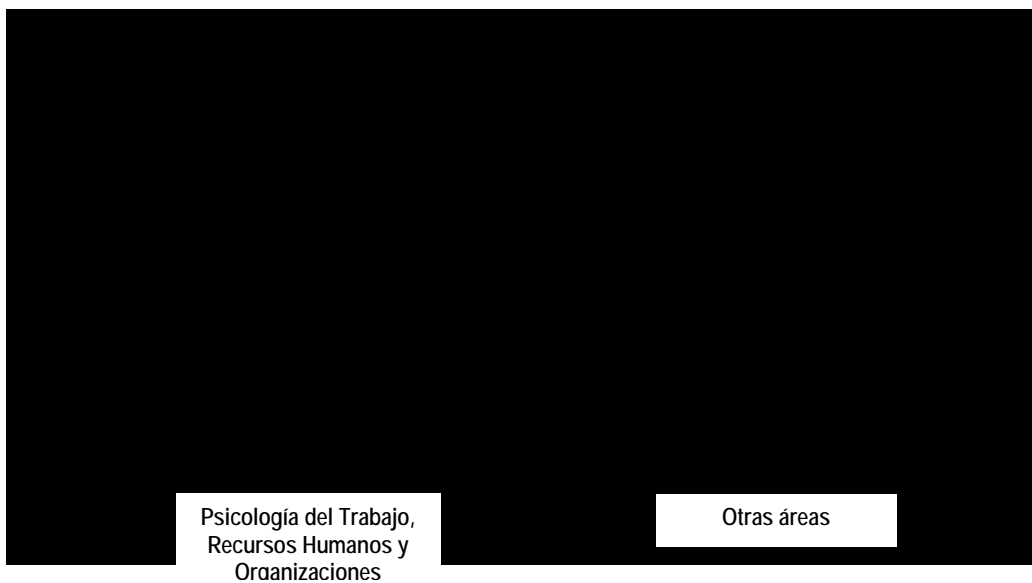
Por contra, acontece mucho más que *“Un consultante solicita una valoración de su personalidad, pues ha sido objeto de un informe “psicopatológico” en el que se dictaminaba su incapacidad para ejercer la patria potestad. Emitir un informe contra el informe del colega si llegamos a la conclusión de que el informe previo no es correcto”* en el ámbito de la Psicología Jurídica (55.2%), que fuera de esta área en el 22.2%. El tema de los contrainformes resulta preocupante en el ámbito de la Psicología Jurídica, véase en el dilema se explicita *“emitir un informe contra el informe del colega”*.

PSICOLOGÍA DEL TRABAJO, RECURSOS HUMANOS Y ORGANIZACIONES

El siguiente dilema no es exclusivo del área: *“Ser jefe de una empresa u organización e intervenir a la vez como psicólogo con las personas que tiene a su cargo”*, si bien existe diferencia pues en el área de Psicología del Trabajo se alcanza un 22.2% y en otras áreas como entendemos puede ser la educativa, un 16.3%.



Respecto a la máxima diferencia de ocurrencia de un dilema, se produce en el que se refiere a “Administrar un test de inteligencia como primera selección de candidatos en un proceso de contratación de personal administrativo”, pasando de un 47.5% en el ámbito de Trabajo a un 17.3% en otras áreas. Resulta lógico dado que el proceso de contratación de personal se realiza en el ámbito de los recursos humanos y organizacionales.



PSICOLOGÍA DE LA INTERVENCIÓN SOCIAL

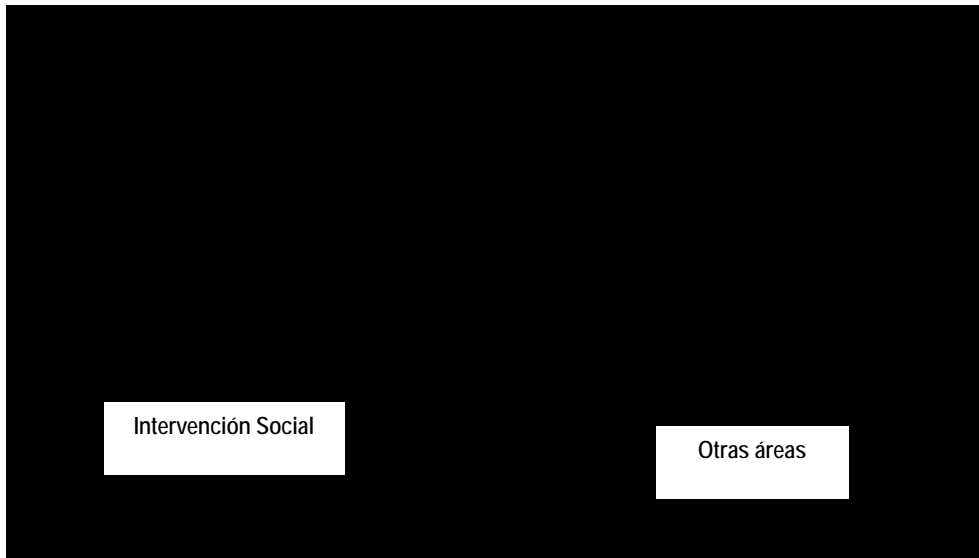
Los siguientes dilemas no son exclusivos del área:

- *Recomendar internar a ancianos o personas abandonadas y solitarias, cuando la situación lo aconseje, aún en contra del deseo de la persona interesada.*
- *Proporcionar tratamiento psicológico a un menor – de cualquier edad – en contra de los deseos de sus padres o tutores.*
- *Aceptar un encargo para hacer un estudio (no una evaluación de programas) que destaque sólo los aspectos positivos o negativos de un programa.*

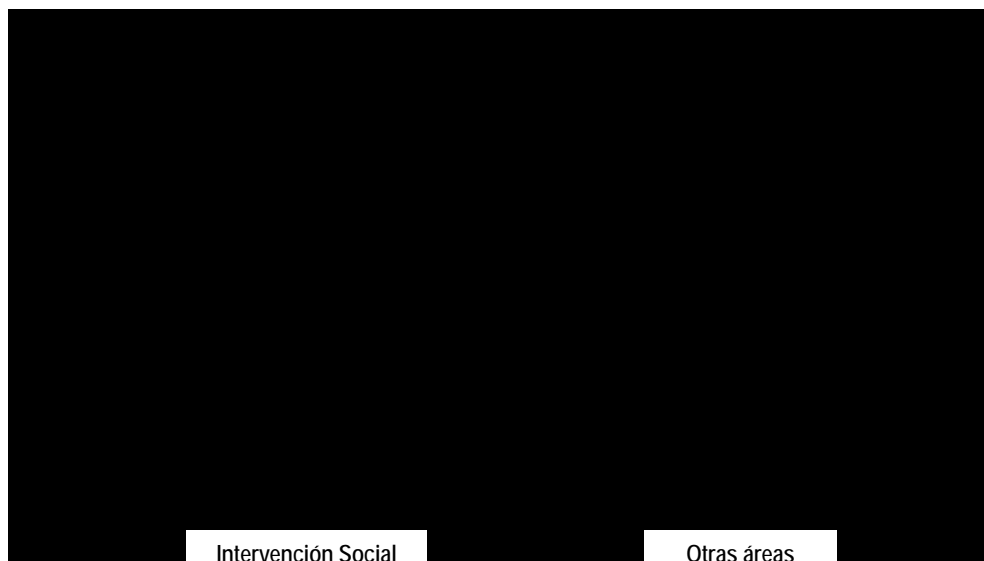
Pareciera que el encontrarse ante el dilema de tener que recomendar el ingreso en una institución cerrada aún en contra de la voluntad del paciente se equilibra entre quienes laboran en el ámbito de la Psicología Social por quienes lo hacen en el de la Salud y la Jurídica.

Respecto a proporcionar tratamiento psicológico a un menor en contra de los deseos de sus padres se incardina en la multiplicidad de opciones que dicho menor tiene para acceder a un psicólogo de los distintos ámbitos, ya sea educativo, de la Salud, etc.

Por último, aceptar un encargo para hacer un estudio que subraye los aspectos ya sean positivos o negativos del programa, se reparten casi por igual entre aquellos psicólogos que se dedican a la Intervención Social (15.2%) y los de otras áreas (16.8%). Parece intuirse que en muchas instituciones se trabaja con programas y se encarga a los psicólogos su validación y examen. En el próximo gráfico podemos apreciar esta concordancia en este dilema.

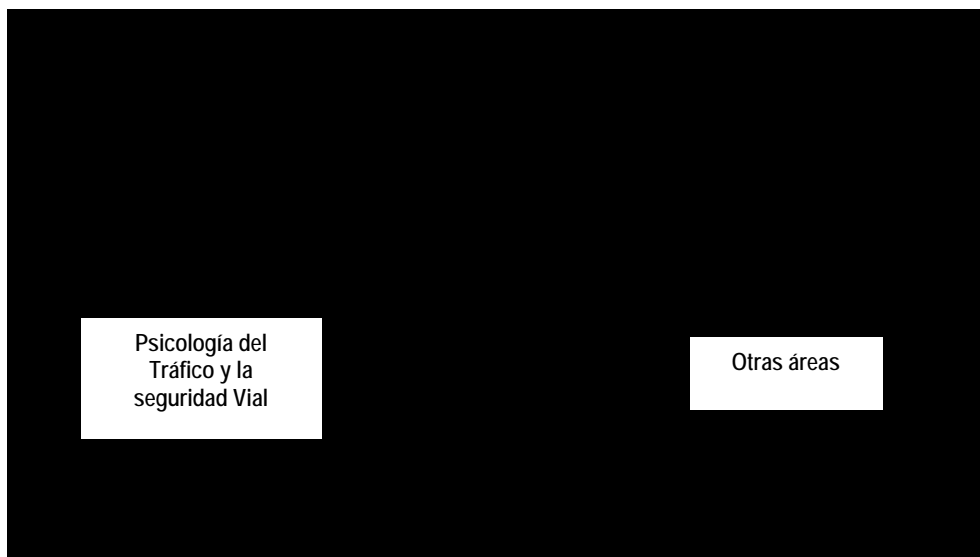


Respecto a la máxima diferencia de ocurrencia de un dilema entre Intervención Social y otras áreas, nos encontramos con un ítem muy significativo: “*Intervenir psicosocialmente sobre una comunidad o grupo en un problema que no es percibido como tal por la propia comunidad*”, tan es así que la ocurrencia fuera de esta área es de 18.4% y dentro de Intervención Social alcanza casi el doble, el 36%. La redacción del dilema así lo facilita, pues se inicia con la expresión “intervenir psicosocialmente”.

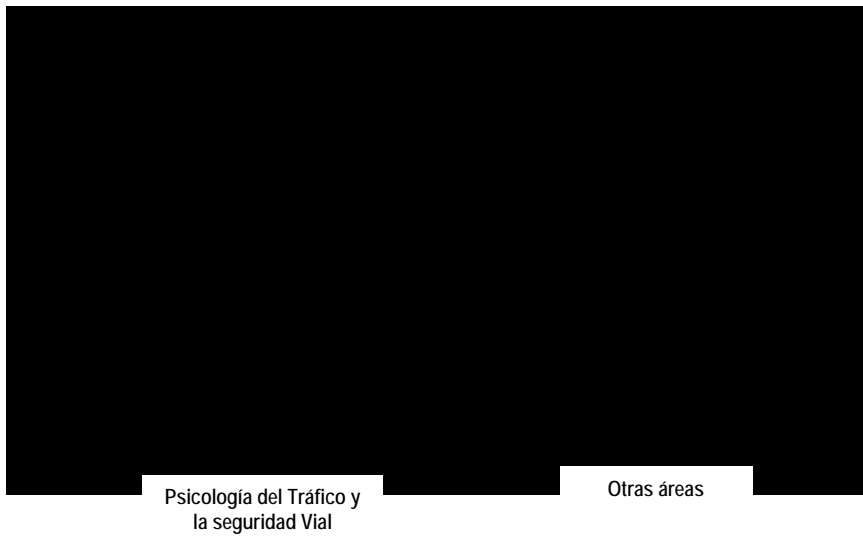


PSICOLOGÍA DEL TRÁFICO Y LA SEGURIDAD VIAL

El siguiente dilema no es exclusivo de esta área: *“Realizar exploraciones de aptitud psicofísica a familiares o amigos”*, si bien hay diferencias pues dentro de la Psicología de Tráfico y la Seguridad Vial alcanza un 50% bajando al 36.9% en otras áreas. Aún así, resulta reseñable que haya tantos psicólogos que realicen una exploración definida como “psicofísica” y más a familiares o amigos, podríamos hipotetizar que estos informes se realizan desde el área clínica para que el cliente pueda presentarlo allí donde se le demande. También pudiera darse el caso de exploraciones a los más allegados para tranquilidad de éstos.

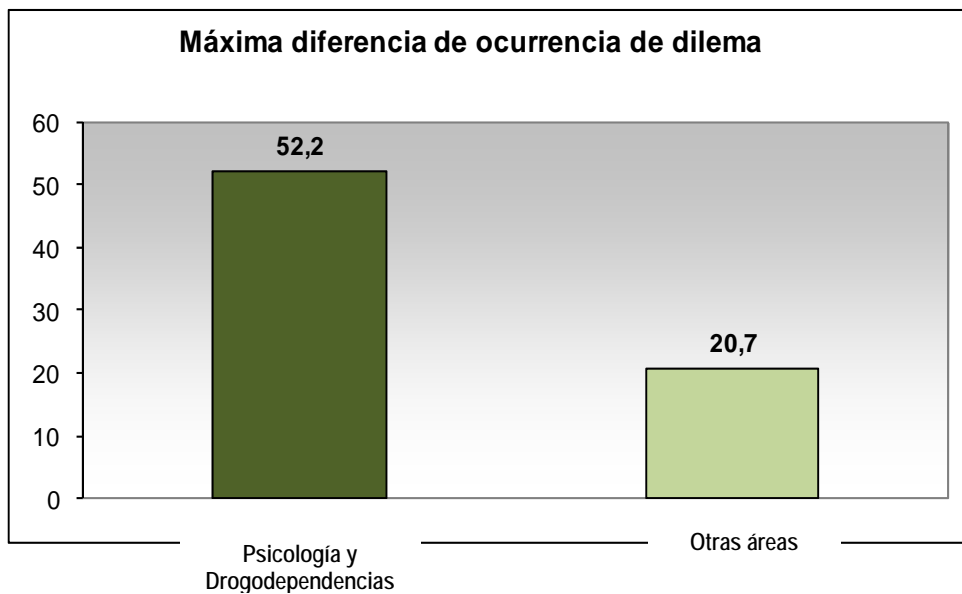


Respecto a la máxima diferencia de ocurrencia de un dilema, en este caso resulta concluyente, siendo de un 13.3% en otras áreas y de un 62.5% en la de Tráfico y Seguridad Vial, la redacción del ítem lo explica todo: *“Especificar, en los informes de aptitud, la causa psicológica de la denegación o restricción del permiso de circulación”*.



PSICOLOGÍA Y DROGODEPENDENCIAS

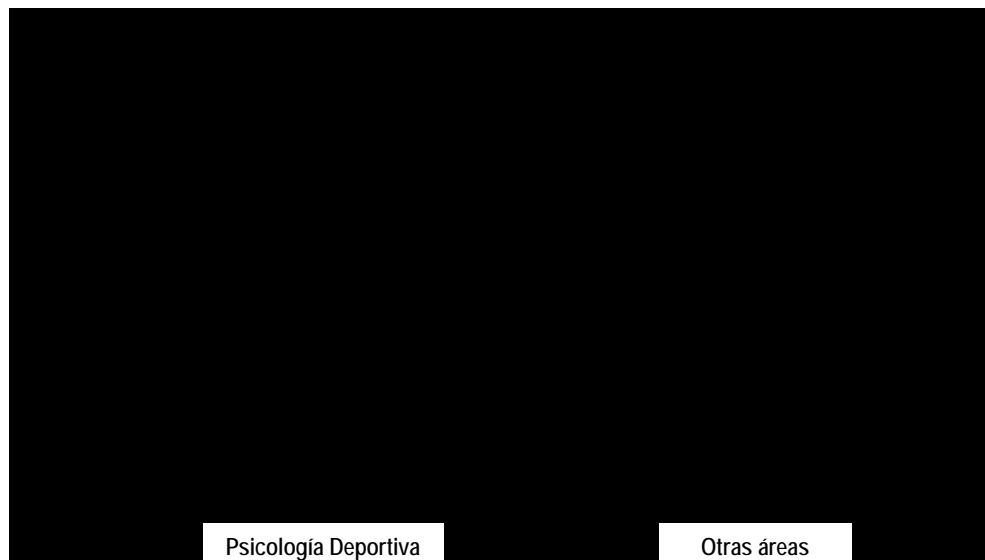
En esta área no existe ningún dilema cuya ocurrencia sea similar a la acontecida en otras áreas y, esto resulta lógico, dada la especificidad del ámbito laboral. Por contra, sí existen diferencias manifiestas, es el caso de dilema “*Realizar una determinación analítica de consumo de sustancias sin el conocimiento del paciente*” que acontece en un 52.2% dentro de Psicología y Drogodependencias bajando al 20.7% fuera del área. Por la temática esta diferencia resulta obvia.



No dejamos de significar un dato que nos llama poderosamente la atención y es que el 46.7% de los psicólogos que trabajan en el ámbito de Drogodependencias confirman la ocurrencia del dilema “*Que un psicólogo abuse del alcohol en lugares públicos*”. Queremos creer que se trata de una mayor sensibilidad hacia el problema de estos profesionales y no que el contacto con la droga les lleve en un porcentaje elevado a beber o bien que llegaron a esta área laboral por tener adquirido ya un problema. La ocurrencia fuera de esta área se queda en el 25.1%.

PSICOLOGÍA DEPORTIVA

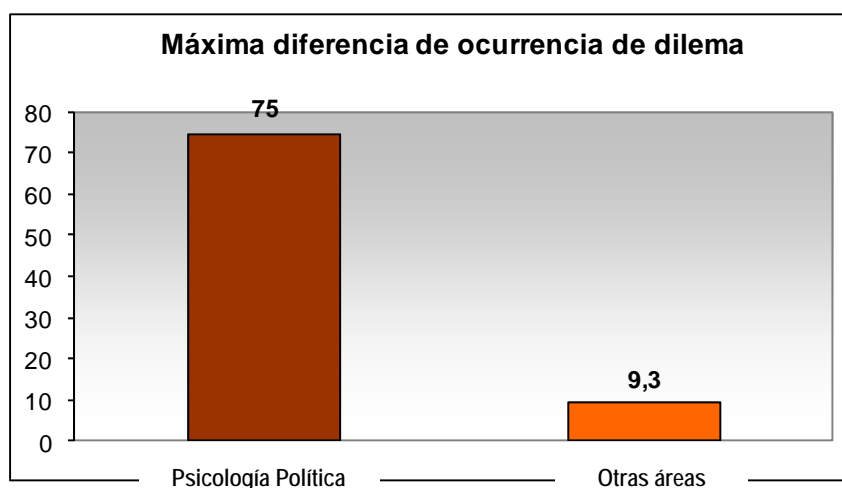
En esta área también tan específica, no existen dilemas que se encuentren en igual número los que en ella trabajan y los que lo hacen en otras áreas. Por el contrario, existen diferencias muy significativas, siendo la más relevante la que se refiere a “*Proporcionar información psicológica personal de un deportista a su entrenador o directivo del club que nos ha contratado*”, que en otras áreas se queda en un 10.7% saltando al 68.4% en Psicología Deportiva. El texto del dilema no precisa interpretación.



Si las anteriores áreas deportiva, drogodependencias, las hemos señalado como específicas, no lo es menos el ámbito de la Psicología Política, ello conduce a que los dilemas planteados sean muy específicos en su ocurrencia para quienes trabajan en esta área. Las mayores diferencias se dan en los siguientes dilemas:

- Que un psicólogo entrene a un candidato político para ocultar las debilidades de su programa.
- Para un psicólogo que asista a un proceso de negociación secreto, divulgar cierta información sobre dicha negociación para salvaguardar algún bien público como el respeto a la ley o la seguridad ciudadana.

Siendo que en ambos coinciden las cifras con una ocurrencia del 9.3% para los que trabajan en otras áreas y alcanzando una altísima cifra cual es el 75% para quienes desempeñan en la Psicología Política.



GRADO DE ACUERDO SEGÚN DILEMA

Ordenado según la magnitud de las desviaciones típicas

Dilema	Área	Num. de orden	Desv. típica	Media	Asimetría
Cobrar por citas a las cuales el cliente no ha asistido, excepto si forma parte del contrato	HONORARIOS, REMUNERACIÓN	66	1,195	2,28	,294
Liderar una terapia de grupo nudista	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	58	1,095	2,37	,163
Poner la experiencia profesional al servicio de un partido o candidato político de cuya ideología se disiente personalmente	PSICOLOGÍA POLÍTICA	23	1,069	2,02	,583
Los familiares de un paciente con una enfermedad de pronóstico muy grave y con un horizonte temporal de vida muy limitado solicitan al psicólogo que informe al paciente de su situación. Llevar a cabo esta petición sin indagar primero cuáles son los deseos del paciente	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	15	1,055	2,00	,651

Informar a un miembro de la pareja de que el otro miembro tiene SIDA, si quien lo padece se niega a revelárselo	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	75	1,053	2,36	,159
Adaptar el nivel de dificultad de una asignatura en función del nivel que presenten cada año los alumnos de la misma	INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA	74	1,053	2,42	,147
Utilizar como sujetos experimentales para una investigación psicológica a personas en situación de vulnerabilidad, como puedan ser niños, prisioneros o discapacitados intelectuales	INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA	47	1,051	2,04	,524
Que los psicólogos de la sanidad pública trasladen a la administración (D.G.T.) información sobre el estado psicológico de pacientes atendidos en los Centros de Salud Mental si puede estar afectada la capacidad para conducir o utilizar armas	PSICOLOGÍA DEL TRÁFICO Y LA SEGURIDAD VIAL	63	1,044	2,86	-,482
Hacer que los clientes completen los tests (que no son escalas de auto-observación) en su casa	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	107	1,041	2,03	,640
Proporcionar tratamiento psicológico a un menor – de cualquier edad – en contra de los deseos de sus padres o tutores	PSICOLOGÍA DE LA INTERVENCIÓN SOCIAL	72	1,034	2,40	,161
Un joven de 18 años se presenta ante el psicólogo, para interesarse por la forma en que murieron su madre y su padre. En los ficheros del psicólogo está la historia de su desarrollo, aportada por sus tíos. Este fichero incluye el dato – desconocido para el joven – de que su madre había sido asesinada por su padre, quien a continuación se había suicidado. Trasmitir esos datos	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	36	1,032	2,33	,141
Que al comienzo de la terapia, no se ofrezca al paciente —si la pide— información detallada de otras alternativas terapéuticas y otros profesionales a los que podría acudir, además de indicarle la naturaleza y características de su propio estilo o enfoque de intervención	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	03	1,026	1,59	1,585
Desarrollar estudios e informes sobre el nivel de resistencia a la explotación que puede soportar un trabajador	PRINCIPIOS GENERALES	28	1,024	1,79	1,041
Utilizar el engaño previo en la investigación psicológica	INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA	105	1,019	1,73	1,140
Que un profesor de Psicología dé su teléfono personal a un estudiante por si tiene dudas que resolver antes de un examen	INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA	52	1,019	2,05	,610
No cobrar a un paciente	HONORARIOS Y REMUNERACIÓN	122	1,016	2,66	-,121
Recomendar a un paciente acudir a un curandero, si sabe fehacientemente que para esta persona constituirá un “placebo terapéutico” (totalmente inocuo) y le dará la fuerza que necesita para terminar de afrontar o asumir su problema y que, además, seguirá acudiendo a psicoterapia	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	87	1,015	1,90	,859
Realizar exploraciones de aptitud psicofísica a familiares o amigos	PSICOLOGÍA DEL TRÁFICO Y LA SEGURIDAD VIAL	82	1,014	2,13	,446
Utilizar técnicas de mensaje subliminal como terapia (por ejemplo, cintas de audio que escucha el paciente mientras duerme con mensajes para dejar de fumar), con su consentimiento	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	30	1,014	2,65	-,201
Utilizar técnicas de “condicionamiento aversivo” con agresores sexuales como pedófilos o violadores en serie	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	120	1,012	2,64	-,141
Que un psicólogo entrene a un candidato político para ocultar las debilidades de su programa	PSICOLOGÍA POLÍTICA	94	1,009	2,22	,326
Utilizar revelaciones personales del profesional como técnica terapéutica	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	65	1,003	2,31	,191
Utilizar una agencia de cobros para que un cliente satisfaga honorarios atrasados	HONORARIOS Y REMUNERACIÓN	46	1,002	2,12	,500
Instalar en la consulta un espejo de visión unidireccional para poder realizar observación de sesiones de tratamiento	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	11	1,002	2,68	-,254
Dar respuestas por radio, televisión o prensa escrita a preguntas formuladas por ciudadanos hipotéticamente pacientes	PUBLICIDAD	39	,996	2,51	-,101
Especificar, en los informes de aptitud, la causa psicológica de la denegación o restricción del permiso de circulación	PSICOLOGÍA DEL TRÁFICO Y LA SEGURIDAD VIAL	104	,994	2,59	-,079
Percibir honorarios que sean un porcentaje de los ingresos del cliente	HONORARIOS Y REMUNERACIÓN	91	,993	1,80	,998
Entrenar a un amigo en las respuestas de test, si con ello es posible que obtenga un empleo	PRINCIPIOS GENERALES	115	,992	2,32	,174
Realizar intervenciones de psicoterapia en el propio centro educativo	PSICOLOGÍA EDUCATIVA	92	,992	2,56	-,125

Descartando que el psicólogo trabaje en una agencia de relaciones ("agencia matrimonial"), poner en contacto a dos de sus clientes, dándole a cada uno la forma de contacto del otro, si los dos han reiterado en múltiples ocasiones que les gustaría tener pareja y el psicólogo ha observado una gran afinidad de caracteres entre ellos	PRINCIPIOS GENERALES	50	,988	1,83	,876
Recomendar a un paciente, como parte de la terapia, que compre y lea un libro del propio psicólogo	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	09	,984	2,08	,407
Brindar asistencia psicoterapéutica a los torturadores	PRINCIPIOS GENERALES	18	,981	2,95	-,630
Involucrarse sexualmente con un antiguo cliente	PRINCIPIOS GENERALES	67	,980	1,86	,885
Aprobar a un alumno una última asignatura, para poder licenciarse y trabajar, si no ha alcanzado el aprobado	INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA	114	,975	2,20	,377
Recomendar internar a ancianos o personas abandonadas y solitarias, cuando la situación lo aconseje, aún en contra del deseo de la persona interesada	PSICOLOGÍA DE LA INTERVENCIÓN SOCIAL	35	,973	2,05	,500
Recibir al progenitor que, no teniendo la custodia del niño, acude con el mismo en busca de un informe, con desconocimiento por parte del otro progenitor	PSICOLOGÍA JURÍDICA	101	,972	2,26	,292
Aceptar la decisión de un cliente de suicidarse	PRINCIPIOS GENERALES	45	,971	1,80	,989
Evitar ser el psicólogo de ciertos clientes ante el temor a verse demandado	PRINCIPIOS GENERALES	110	,969	2,46	,049
Proporcionar terapia a un estudiante o persona que es un ayudante o supervisado del propio terapeuta	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	124	,968	1,97	,738
Utilizar la técnica de "tiempo fuera" en un centro para niños ciegos, con un menor caracterial, con graves problemas conductuales, que se autolesiona compulsivamente, encerrándole en una pequeña habitación con total privación estimular	PSICOLOGÍA EDUCATIVA	84	,967	1,76	1,114
Preparar psicológicamente a un deportista para que tenga como único objetivo ganar por encima de todo	PSICOLOGÍA DEPORTIVA	55	,965	2,08	,545
Realizar psicoterapia con quien, sin haber cumplido los 16 años, le solicita ayuda pero a condición de que no lo sepan sus padres	PSICOLOGÍA DE LA INTERVENCIÓN SOCIAL	93	,964	2,27	,260
Que el psicólogo mantenga una reserva absoluta sobre la situación de una menor embarazada y adicta	PSICOLOGÍA Y DROGODEPENDENCIAS	48	,964	2,30	,439
Aceptar bienes o servicios de un cliente en lugar de los honorarios	HONORARIOS Y REMUNERACIÓN	102	,963	1,91	,780
Aceptar un encargo para hacer un estudio (no una evaluación de programas) que destaque sólo los aspectos positivos o negativos de un programa	PSICOLOGÍA DE LA INTERVENCIÓN SOCIAL	22	,962	1,98	,612
Realizar tratamientos por Internet, como única vía de intervención terapéutica	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	19	,960	1,89	,853
Que un psicólogo de empresa no informe a las autoridades laborales de que aprecia problemas mentales severos en un candidato que ha sido seleccionado para ocupar un cargo	PSICOLOGÍA DEL TRABAJO, RECURSOS HUMANOS Y ORGANIZACIONES	32	,958	1,77	1,142
Que un profesional, cuya principal relación con unos adolescentes sea la de profesor, intervenga coyunturalmente como psicólogo	PSICOLOGÍA EDUCATIVA	95	,958	2,10	,440
Participar como psicólogo en sesiones de grupos organizadas por los directivos de empresas e instituciones en las que se exige la participación obligatoria de los empleados o subordinados	PSICOLOGÍA DEL TRABAJO, RECURSOS HUMANOS Y ORGANIZACIONES	81	,957	2,46	-,019
Intervenir psicosocialmente sobre una comunidad o grupo en un problema que no es percibido como tal por la propia comunidad	PSICOLOGÍA DE LA INTERVENCIÓN SOCIAL	56	,953	2,48	,089
Invitar a los clientes a una fiesta o evento social	PRINCIPIOS GENERALES	85	,951	1,80	,959
Aceptar el regalo de un cliente valorado en mucho dinero	HONORARIOS Y REMUNERACIÓN	99	,948	1,84	,948
Que un psicólogo ejerza su profesión si padece alguna dependencia de sustancias de tráfico ilegal	PSICOLOGÍA Y DROGODEPENDENCIAS	80	,946	1,79	1,048
Utilizar a los alumnos de Psicología como sujetos en investigaciones personales (ej. doctorado)	INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA	13	,946	2,66	-,249
Aumentar las tarifas muy por encima de los honorarios ordinarios a pacientes con un alto poder adquisitivo o a terceras partes financiadoras que poseen amplios recursos	HONORARIOS Y REMUNERACIÓN	61	,945	1,71	1,220
Proporcionar información psicológica personal de un deportista a su entrenador o directivo del club que nos ha contratado	PSICOLOGÍA DEPORTIVA	88	,944	1,73	1,159
Dejar de atender a un paciente alcohólico si se recibe una llamada de la esposa informando que éste ha abusado de su "hijastra"	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	70	,944	1,84	1,000

Buscar que se revele en el transcurso de una intervención sistémica que existen conductas homosexuales en alguno de los miembros de la familia	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	40	,944	2,19	,356
Ejercer cualquier función a nivel profesional en un programa de televisión que sea un espectáculo sensacionalista y basado en incursiones en la vida privada de las personas	PUBLICIDAD	90	,939	1,56	1,604
Elevar los honorarios durante el curso de la terapia antes de que se cumpla un año de trabajo	HONORARIOS REMUNERACIÓN Y	38	,939	1,75	1,165
No revelar a los padres que su hijo de 14 años consume droga	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	106	,937	1,98	,712
Atender a clientes que presentan problemas anodinos que pueden ser resueltos por ellos mismos	PRINCIPIOS GENERALES	17	,934	2,38	,064
Que el psicólogo recomiende a los padres invadir sin restricciones la intimidad de un menor, para conocer sus posibles adicciones a Internet, Messenger, juegos on-line, etc.	PSICOLOGÍA DROGODEPENDENCIAS Y	42	,933	2,01	,652
Revelar datos protegidos por el secreto profesional con autorización del titular de la información	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	96	,932	3,01	-,704
Poner como reclamo en la publicidad que se ha atendido a gente famosa siendo cierto	PUBLICIDAD	119	,931	1,58	1,550
Hacer regalos a aquellos que nos derivan clientes	HONORARIOS REMUNERACIÓN Y	77	,931	1,76	1,071
Ayudar a un cliente a elevar una queja (o denuncia) contra un colega	COMPETENCIA PROFESIONAL Y RELACIÓN CON OTROS PROFESIONALES	16	,931	2,43	,045
Inducir a los alumnos en la elección de asignaturas optativas o de estudios superiores	PSICOLOGÍA EDUCATIVA	116	,928	2,27	,308
Recomendar el seguimiento de una asignatura utilizando el libro de una editorial si el profesor forma parte económica de la misma (no como mero autor)	INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA	05	,927	2,13	,322
Un joven se suicida lanzándose al vacío. Informar a sus padres de que el hecho se produjo tras una ingesta masiva de droga, atribuida a la no aceptación por parte de los progenitores de la orientación sexual del hijo	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	53	,927	2,44	,148
Negarse a revelar un diagnóstico al cliente	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	108	,922	1,76	1,153
En la intervención psicológica con deportistas de élite, inhibirse de denunciar que sabemos que pueden estar sufriendo emocional o físicamente por la extrema dureza de los entrenamientos, con riesgo para su salud	PSICOLOGÍA DEPORTIVA	73	,919	1,83	1,092
Denunciar a un compañero que participa en un anuncio si estimamos que desprestigia la profesión	COMPETENCIA PROFESIONAL Y RELACIÓN CON OTROS PROFESIONALES	100	,918	2,80	-,132
Hacer un "trueque" con un interno en prisión, diciéndole que si colabora en investigaciones psicológicas se emitirán informes positivos a la Junta de Tratamiento, al entender que la colaboración es un gesto de reinserción y de querer contribuir al desarrollo científico	PSICOLOGÍA JURÍDICA	59	,917	1,67	1,245
Realizar un trabajo forense y cobrar según los resultados	HONORARIOS REMUNERACIÓN Y	109	,912	1,60	1,552
Pedir favores a sus clientes (por ejemplo, que le acerquen a casa en coche, sabiendo que no supondrá una excesiva molestia para éstos)	PRINCIPIOS GENERALES	44	,912	1,70	1,239
Aceptar tarifas mínimas, por ejemplo de una compañía aseguradora, si prácticamente no cubren los costes de un despacho profesional	HONORARIOS REMUNERACIÓN Y	27	,912	1,89	,781
Administrar un test de inteligencia como primera selección de candidatos en un proceso de contratación de personal administrativo	PSICOLOGÍA DEL TRABAJO, RECURSOS HUMANOS Y ORGANIZACIONES	21	,912	2,26	,337
Seleccionar a personas que van a participar en un concurso, sabiendo que las reglas de dicho concurso implican que se va a atentar contra su dignidad o sus deseos actuales, y que pueden afectar a su vida futura, por ejemplo mediante infidelidades	PUBLICIDAD	37	,907	1,58	1,536
Un consultante solicita una valoración de su personalidad, pues ha sido objeto de un informe "psicopatológico" en el que se dictaminaba su incapacidad para ejercer la patria potestad. Emitir un informe contra el informe del colega si llegamos a la conclusión de que el informe previo no es correcto	PSICOLOGÍA JURÍDICA	20	,901	3,27	-1,149

Realizar un informe para la empresa de un paciente con trastorno psicótico, diciendo que el diagnóstico es de ansiedad o depresión menor para prevenir el alarmismo que estas enfermedades provocan y evitar un despido o una estigmatización irreparable en su paciente	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	76	,897	1,83	,972
Utilizar variables como, por ejemplo, el sexo, para ofrecer pautas de actuación a un cliente que le permitan crear campañas que pensamos que serán sexistas	PUBLICIDAD	54	,896	1,61	1,510
Tener en el ordenador de casa usado por toda la familia, sin contraseña, los documentos de clientes, pacientes o usuarios	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	121	,894	1,49	1,867
Dar por finalizada la relación si el cliente no puede pagar	HONORARIOS Y REMUNERACIÓN	117	,894	2,23	,363
Solicitar o pedir directamente a una persona que sea tu cliente	PRINCIPIOS GENERALES	10	,893	1,59	1,437
Recomendar psicoterapia de larga duración a niños con diversos trastornos, a pesar de que sea notorio que existen tratamientos para tales problemas que son eficaces y que duran un período de tiempo más breve	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	111	,889	2,83	-,436
Realizar un informe para una de las partes y comparecer en el juzgado como testigo de la otra	PSICOLOGÍA JURÍDICA	57	,888	1,45	1,989
Firmar los informes como Doctor, sin especificar que se es doctor en Psicología	PUBLICIDAD	26	,888	1,46	1,982
Unos padres llevan al psicólogo a un niño de tres años porque es muy inquieto y nada obediente, solicitándole que desarrolle un programa para que les obedezca más. Planificar y ejecutar el programa sin antes haber valorado si las peticiones de los padres responden a las necesidades e intereses del niño.	PSICOLOGÍA EDUCATIVA	02	,884	1,51	1,804
Realizar una determinación analítica de consumo de sustancias sin el conocimiento del paciente	PSICOLOGÍA Y DROGODEPENDENCIAS	07	,884	1,61	1,386
Ocultar información a un paciente que ha dicho que, de saber que tiene una enfermedad terminal, como cáncer, se mataría, si se tienen serias evidencias por las características psicoafectivas y espirituales del paciente de que esta aseveración es literal	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	24	,884	2,87	-,363
Hacer una evaluación sobre custodia de menores sin ver a ambos progenitores	PSICOLOGÍA JURÍDICA	64	,873	1,47	1,936
Ir hablando con el teléfono móvil por la calle o en el autobús sobre aspectos confidenciales de un determinado paciente, cliente o usuario	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	62	,873	1,50	1,810
Que el psicólogo de prisiones asuma que tiene más obligación con la institución que con los internos	PSICOLOGÍA JURÍDICA	04	,872	1,94	,814
Que un psicólogo reputado se anuncie, utilizando su prestigio para atraer clientes, y que luego no atienda él sino su equipo de recién licenciados	PUBLICIDAD	113	,870	1,50	1,838
Repetir indefinidamente pruebas neurológicas / psicológicas a pacientes afectos de Alzheimer, Korsakoff o Síndromes amnésicos	INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA	41	,868	1,73	1,200
Trabajar cuando uno se encuentra demasiado estresado para ser efectivo	COMPETENCIA PROFESIONAL Y RELACIÓN CON OTROS PROFESIONALES	29	,865	2,12	,481
Permitir que personas que no están suficientemente preparadas accedan a sustituciones	COMPETENCIA PROFESIONAL Y RELACIÓN CON OTROS PROFESIONALES	69	,864	1,76	1,176
Realizar un contrainforme pericial basado sólo en el informe elaborado con anterioridad por un colega	PSICOLOGÍA JURÍDICA	31	,862	1,49	1,827
Llevarse las historias o expedientes de los pacientes o usuarios cuando se abandona un centro y se pasa a trabajar en otro o en una consulta individual	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	79	,855	1,61	1,504
Denunciar a nuestro propio colegio profesional si estimamos que éste no defiende nuestros intereses o los del colectivo en general	PSICOLOGÍA JURÍDICA	71	,848	3,28	-1,072
Utilizar tests de personalidad (como el MMPI) para la selección de candidatos de los distintos cuerpos de Policía	PSICOLOGÍA DEL TRABAJO, RECURSOS HUMANOS Y ORGANIZACIONES	51	,841	3,15	-,839
Recomendar que el hijo menor de edad de un paciente con una enfermedad mental grave vea a su progenitor porque se entiende que es un elemento terapéutico positivo para el paciente	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	49	,836	1,42	2,129
Alterar un diagnóstico para cubrir los criterios de un seguro	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	78	,836	1,48	1,895

No contestar a todo aquello que le pregunte la autoridad judicial si se estima que no es pertinente o no es ético	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	60	,831	3,38	-1,261
Cuando trabajamos a la vez con dos o más deportistas que compiten entre sí, usar información individual de uno para trabajar con otros	PSICOLOGÍA DEPORTIVA	112	,830	1,41	2,190
Investigar a una persona que pertenece a un grupo social determinado, de tipo étnico (negros, gitanos...) religioso (judíos, sacerdotes...) o político, sin su consentimiento expreso como integrante del grupo además de como individuo	INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA	08	,826	1,48	1,790
Trabajar para alguien con poder y pretensiones dictatoriales, enseñándole técnicas de manipulación, persuasión y/o sometimiento contra otros seres humanos	PRINCIPIOS GENERALES	68	,822	1,34	2,505
Seleccionar a profesionales con escasa asertividad, poco dados a agruparse o sindicarse para defender sus derechos, asegurándose así el empresario o directivo de que no va a sufrir huelgas, reivindicaciones, medidas de presión laboral, etc.	PSICOLOGÍA DEL TRABAJO, RECURSOS HUMANOS Y ORGANIZACIONES	06	,807	1,47	1,819
Considerar que el secreto profesional cesa cuando la relación psicólogo – cliente termina	OBTENCIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN	89	,805	1,29	2,832
Rechazar a un cliente por "aversión" tras verlo la primera vez	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	01	,784	2,80	-,335

Como se sabe, la desviación típica indica el grado de dispersión de las respuestas. En este caso, el 68% de las respuestas se encuentra dentro de +/- 1 desviación típica de la media y el 95% dentro de +/- 2 desviaciones típicas. La tabla está ordenada de mayor a menor dispersión de respuestas.

Recordemos que la asimetría indica la tendencia de respuestas (hacia un mayor acuerdo o desacuerdo con los dilemas). Las puntuaciones altas en asimetría para cada dilema indican si las respuestas se agrupan más hacia la izquierda o derecha de la distribución. En este caso, puntuaciones altas en un dilema en particular indican que los participantes suelen estar en desacuerdo con él. Una puntuación muy negativa indica que la mayoría de los participantes están de acuerdo con lo que se plantea (p.ej. denunciar abusos infantiles).

Vamos a reflejar e interpretar ahora los dilemas cuya desviación típica es mayor y que, por ende, nos indican un alto grado de dispersión en los planteamientos de los psicólogos.

- *Cobrar por citas a las cuales el cliente no ha asistido, excepto si forma parte del contrato.*
- *Liderar una terapia de grupo nudista.*
- *Poner la experiencia profesional al servicio de un partido o candidato político de cuya ideología se disiente personalmente.*

- *Los familiares de un paciente con una enfermedad de pronóstico muy grave y con un horizonte temporal de vida muy limitado solicitan al psicólogo que informe al paciente de su situación. Llevar a cabo esta petición sin indagar primero cuáles son los deseos del paciente.*
- *Informar a un miembro de la pareja de que el otro miembro tiene SIDA, si quien lo padece se niega a revelárselo.*
- *Adaptar el nivel de dificultad de una asignatura en función del nivel que presenten cada año los alumnos de la misma.*
- *Utilizar como sujetos experimentales para una investigación psicológica a personas en situación de vulnerabilidad, como puedan ser niños, prisioneros o discapacitados intelectuales.*
- *Que un psicólogo abuse del alcohol en lugares públicos.*
- *Que los psicólogos de la sanidad pública trasladen a la administración (D.G.T.) información sobre el estado psicológico de pacientes atendidos en los Centros de Salud Mental si puede estar afectada la capacidad para conducir o utilizar armas.*
- *Hacer que los clientes completen los tests (que no son escalas de auto-observación) en su casa.*
- *Proporcionar tratamiento psicológico a un menor – de cualquier edad – en contra de los deseos de sus padres o tutores.*
- *Un joven de 18 años se presenta ante el psicólogo, para interesarse por la forma en que murieron su madre y su padre. En los ficheros del psicólogo está la historia de su desarrollo, aportada por sus tíos. Este fichero incluye el dato – desconocido para el joven – de que su madre había sido asesinada por su padre, quien a continuación se había suicidado. Transmitir esos datos.*

Todos los dilemas antes reseñados tienen una elevada desviación típica, es decir, hay un desacuerdo muy importante entre los psicólogos, éste es el aspecto que quien ha realizado esta investigación entiende como de más interés, constatar qué dilemas generan posicionamientos contrarios

entre los profesionales de la Psicología. Para ello, basaremos las interpretaciones, no sólo en la desviación típica, sino en la puntuación obtenida en relación a la media y la asimetría.

La mayor desviación típica se da cuando se plantea de forma indirecta si es lícito cobrar a los clientes por las citas a las que éstos no acuden. Hemos de entender dada la elevada desviación típica, que la media se sitúa cerca del punto central de la escala y que la asimetría es muy escasa, que nos encontramos ante un dilema que genera un gran contraste de pareceres, existiendo una división muy equilibrada entre los que entienden que sí se debe de cobrar y los que se oponen a esta práctica. Quizás el Código Deontológico no muestre o no defina exactamente cuál es la postura a tomar, o bien no todos los psicólogos estén de acuerdo con lo que en el marco normativo se indica. Volveremos sobre el tema en las conclusiones.

Respecto a liderar una terapia de grupo nudista y recordando que son poquísimos los psicólogos que han indicado haberse encontrado en esta situación, la dispersión también es muy elevada, existiendo quienes defienden esta denominada terapia y quien, por el contrario, la critican sin matices.

Existe una gran variabilidad respecto a poner la experiencia del profesional al servicio de un partido o candidato político de cuya ideología se disiente, la asimetría es alta y nos indica que los psicólogos que han contestado entienden que esa posición es incorrecta. Cabe pensar que en gran medida se debe a la incoherencia que significa apoyar aquella ideología o persona con la que disiente (ésta parece ser una disonancia rechazada por los profesionales).

Genera también alto grado de desacuerdo el orientar a un paciente de su grave enfermedad y hacerlo sólo a petición de los familiares sin indagar previamente cuáles son los deseos de dicho enfermo. En este caso, es muy marcada la asimetría, mostrándonos que la mayoría estiman como muy negativa e incorrecta.

También se aprecia dispersión respecto a informar a un miembro de la pareja de que el otro miembro tiene SIDA, si quien lo padece se niega a revelárselo. Ante este dilema, se equilibra mucho la asimetría, lo que nos permite ver que unos serían favorables a comunicarlo y los otros no. Abordaremos en las conclusiones este aspecto, anticipando ya que el Código Deontológico que nos rige vio la luz en 1987 y éste y otros aspectos quizás no estén suficientemente reflejados pues su existencia era incipiente.

Existe equilibrio en la asimetría respecto a adaptar el nivel de dificultad de una asignatura en base al nivel que presentan cada año los alumnos de la misma. Es decir, que dada la alta desviación típica, en esta área de la investigación y docencia hay criterios contrapuestos en lo que se entendería, de manera genérica, como justo. No hay un pensamiento común.

Utilizar como sujetos experimentales a personas que por su situación sean vulnerables y dentro de la disparidad que se produce, las respuestas inclinan a un posicionamiento negativo en ese sentido.

Se valora asimismo en general como negativo pero sin olvidar que se encuentra entre las contestaciones con un alto grado de desacuerdo el que un psicólogo abuse del alcohol en lugares públicos. Obviamente, aquí nos encontramos con un posicionamiento de sumativas personales que, desde luego, no son achacables a un Código Deontológico, pues cualquier ciudadano o profesional entiende o debiera entender la negativa de esa conducta pública. Y sin embargo reiteramos, la desviación típica es alta si bien la asimetría también resulta reseñable.

Continuando con las desviaciones típicas altas y, por lo tanto, en las que se aprecia diferencia de opinión y posicionamiento de los psicólogos, nos encontramos con el dilema que hace referencia a que los psicólogos de la sanidad pública trasladen a la Dirección General de Tráfico informes sobre aquellas personas que pudieran estar afectadas para conducir. Ciertamente, la puntuación muy negativa de la asimetría indica que la mayoría de los psicólogos están de acuerdo con trasladar esta información. La media es elevada, ratificando lo indicado.

Hacer que sean los propios clientes quienes completen los tests en su hogar también concita desacuerdo, eso sí, con un nivel alto de asimetría o lo que es igual entendiendo que esto nunca debe hacerse.

Permítasenos ahora concluir este pasaje indicando dos dilemas que por su temática unimos y que dentro de aflorar una importante desviación típica, muestran una polaridad entre los que son favorables y los que no, tanto a proporcionar tratamiento psicológico a un menor en contra de los deseos de sus padres, como a informar a un joven de 18 años de la causa de la muerte de sus padres, siendo esto producto de la violencia de género concluyendo con el suicidio del parricida. Vemos la dificultad en la profesión para homogeneizar criterios ante cuestiones que pueden parecer puntuales pero que en sumativa no lo son tanto.

Pasemos ahora a interpretar pormenorizadamente los dilemas donde los psicólogos muestran una respuesta más homogénea, con criterios comunes.

- *Seleccionar a profesionales con escasa asertividad, poco dados a agruparse o sindicarse para defender sus derechos, asegurándose así el empresario o directivo de que no va a sufrir huelgas, reivindicaciones, medidas de presión laboral, etc.*
- *Considerar que el secreto profesional cesa cuando la relación psicólogo – cliente termina.*
- *Rechazar a un cliente por “aversión” tras verlo la primera vez.*
- *Romper la confidencialidad para informar sobre un abuso infantil.*
- *Trabajar para alguien con poder y pretensiones dictatoriales, enseñándole técnicas de manipulación, persuasión y/o sometimiento contra otros seres humanos.*
- *Investigar a una persona que pertenece a un grupo social determinado, de tipo étnico (negros, gitanos...) religioso (judíos, sacerdotes...) o político, sin su consentimiento expreso como integrante del grupo además de como individuo.*
- *Cuando trabajamos a la vez con dos o más deportistas que compiten entre sí, usar información individual de uno para trabajar con otros.*

- *No contestar a todo aquello que le pregunte la autoridad judicial si se estima que no es pertinente o no es ético.*
- *Alterar un diagnóstico para cubrir los criterios de un seguro.*
- *Recomendar que el hijo menor de edad de un paciente con una enfermedad mental grave vea a su progenitor porque se entiende que es un elemento terapéutico positivo para el paciente.*
- *Utilizar tests de personalidad (como el MMPI) para la selección de candidatos de los distintos cuerpos de Policía.*
- *Denunciar a nuestro propio colegio profesional si estimamos que éste no defiende nuestros intereses o los del colectivo en general.*

La inmensa mayoría de los psicólogos están profundamente en desacuerdo con rechazar a un cliente por aversión tras verlo la primera vez. Véase los bajos datos de la desviación típica y los altos de la media y asimetría para confirmarlo. Los psicólogos entienden y asumen que no se pueden dejar llevar por transferencias o contratransferencias y que los pacientes lo son por sus problemas, que la función del psicólogo no permite poner el cartel de “reservado el derecho de admisión”.

Asimismo, concita una respuesta unitaria y absolutamente contraria el considerar que el secreto profesional cesa cuando la relación psicólogo – cliente concluye.

Unidad de criterio, entendida como estar en desacuerdo con seleccionar a profesionales con escasa asertividad, capacidad de reivindicación o poco dados a agruparse o sindicarse, se constata por los datos obtenidos.

Romper la confidencialidad para informar sobre un abuso infantil genera un amplísimo acuerdo, siendo además muy significativas las puntuaciones que se obtienen en media y asimetría, siendo muy alta la primera y muy negativa la segunda, lo que confirma un criterio común en la profesión. Es de los dilemas que, si se me permite, cabría calificar como “no dilema”.

Al igual que el Código Deontológico que en este aspecto reitera sabedor de que lo hace los psicólogos se manifiestan de común acuerdo contra trabajar para alguien con pretensiones dictatoriales enseñándole técnicas de manipulación y sometimiento contra otros seres humanos. El dato obtenido en asimetría resulta incuestionable.

Otro aspecto que genera unanimidad en el sentido de entender que jamás se debe investigar a una persona que pertenece a un grupo social determinado, ya sea por color, raza, religión, etc., sin su permiso expreso como integrante del grupo además de cómo individuo. Existe una clara sensibilidad en ese sentido.

Confluyen los psicólogos en no usar información individual de un deportista para incentivar la capacidad competitiva del otro. Los colegas tienen un alto sentido de lo que es la confidencialidad.

Existe acuerdo en que debe contestarse a la autoridad judicial pese a que el interrogado psicólogo no lo estime pertinente, incluso lo valore como poco ético. Se valora que los profesionales de la Psicología han entendido lo que significa la autoridad judicial, que además puede eximir al psicólogo de obligaciones, silencios exigibles en otros ámbitos. Significar la altísima media alcanzada que confirma lo antedicho.

Existe manifiesto desacuerdo en alterar un diagnóstico para cubrir los criterios de un seguro. Recordamos en este pasaje las dificultades intrínsecas de los colegas norteamericanos mucho más maniatados por esta realidad que pudiera llegar un día a nuestro país.

Por contra, los psicólogos españoles muestran su aversión a recomendar que el hijo menor de edad de un paciente con una enfermedad mental grave vea a su progenitor porque se entiende que es un elemento terapéutico positivo para el paciente. Y es que este caso no hace mucho tiempo fue conocido por todos los ciudadanos de este país transmitido por los medios de comunicación. Un niño hubo de abandonar a la familia acogedora para volver con su madre biológica afectada de trastorno bipolar de la

personalidad, la cual vivía con su marido diagnosticado de esquizofrenia alcohólica. La razón de la sentencia fue exactamente que el regreso del menor podría ser positivo para la evolución de la madre. Los psicólogos han debatido y se han sensibilizado mucho con este dramático caso.

Una respuesta inequívoca aparece respecto a utilizar tests de personalidad (como el MMPI) para la selección de los distintos cuerpos de policía. Los psicólogos lo tienen claro en el sentido de que un ciudadano al que se le va a dotar de un arma requiere un equilibrio que bien se puede medir con tests, entrevistas, etc. Tan es así, que muchos psicólogos han tenido que contestar a tests psicológicos para ganar su plaza en una oposición, lo que nos aproxima que son difícilmente manipulables dichas pruebas, hasta para quien las conoce y maneja.

Denunciar a nuestro propio colegio profesional si se estima que no defiende nuestros intereses o los del colectivo en general, hace confluir una respuesta homogénea desde la posición del acuerdo. Los psicólogos creen que así debe ser, que así ha de ser, y la puntuación de 3.28 obtenida en la media lo confirma.

PRUEBAS T COMPARANDO A QUIENES SE HAN ENCONTRADO EN LA SITUACIÓN Y QUIENES NO

Dilema	T	p<	Media con experiencia	Media sin experiencia	Desv. tip. con experiencia	Desv. tip. sin experiencia
Trabajar para alguien con poder y pretensiones dictatoriales, enseñándole técnicas de manipulación, persuasión y/o sometimiento contra otros seres humanos	15.313	.001	2.52	1.20	1.429	.575
Cuando trabajamos a la vez con dos o más deportistas que compiten entre sí, usar información individual de uno para trabajar con otros	15.261	.001	2.60	1.27	1.426	.586
Utilizar variables como, por ejemplo, el sexo, para ofrecer pautas de actuación a un cliente que le permitan crear campañas que pensamos que serán sexistas	12.883	.001	2.85	1.49	1.314	.741
Seleccionar a personas que van a participar en un concurso, sabiendo que las reglas de dicho concurso implican que se va a atentar contra su dignidad o sus deseos actuales, y que pueden afectar a su vida futura, por ejemplo mediante infidelidades	12.462	.001	2.78	1.46	1.380	.744
Utilizar revelaciones personales del profesional como técnica terapéutica	12.292	.001	2.73	1.89	.965	.858
Utilizar como sujetos experimentales para una investigación psicológica a personas en situación de vulnerabilidad, como puedan ser niños, prisioneros o discapacitados intelectuales	12.151	.001	2.98	1.84	1.076	.931

Realizar un informe para una de las partes y comparecer en el juzgado como testigo de la otra	12.074	.001	2.40	1.31	1.446	.668
Inducir a los alumnos en la elección de asignaturas optativas o de estudios superiores	11.834	.001	2.87	2.03	.973	.797
Que un psicólogo abuse del alcohol en lugares públicos	11.594	.001	2.75	1.83	1.062	.917
Hacer un "trueque" con un interno en prisión, diciéndole que si colabora en investigaciones psicológicas se emitirán informes positivos a la Junta de Tratamiento, al entender que la colaboración es un gesto de reinserción y de querer contribuir al desarrollo científico	11.590	.001	2.82	1.56	1.358	.773
Utilizar el engaño previo en la investigación psicológica	11.330	.001	2.60	1.55	1.347	.832
Invitar a los clientes a una fiesta o evento social	11.282	.001	2.55	1.62	1.192	.783
No cobrar a un paciente	11.132	.001	3.03	2.25	.967	.907
Que un psicólogo reputado se anuncie, utilizando su prestigio para atraer clientes, y que luego no atienda él sino su equipo de recién licenciados	11.019	.001	2.31	1.37	1.358	.672
Ejercer cualquier función a nivel profesional en un programa de televisión que sea un espectáculo sensacionalista y basado en incursiones en la vida privada de las personas	10.632	.001	2.50	1.43	1.404	.775
Proporcionar información psicológica personal de un deportista a su entrenador o directivo del club que nos ha contratado	10.452	.001	2.65	1.60	1.339	.796
Realizar grabaciones de audio o video de sesiones de tratamiento para utilizarlas posteriormente en formación	10.298	.001	3.24	2.56	8.51	8.65
En la intervención psicológica con deportistas de élite, inhibirse de denunciar que sabemos que pueden estar sufriendo emocional o físicamente por la extrema dureza de los entrenamientos, con riesgo para su salud	10.231	.001	2.76	1.71	1.263	.797
Intervenir psicosocialmente sobre una comunidad o grupo en un problema que no es percibido como tal por la propia comunidad	10.191	.001	3.10	2.29	.930	.881
Desarrollar estudios e informes sobre el nivel de resistencia a la explotación que puede soportar un trabajador	10.190	.001	2.89	1.67	1.293	.915
Que un psicólogo ejerza su profesión si padece alguna dependencia de sustancias de tráfico ilegal	10.089	.001	2.69	1.67	1.297	.814
Poner como reclamo en la publicidad que se ha atendido a gente famosa siendo cierto	9.875	.001	2.38	1.45	1.376	.765
Utilizar la técnica de "tiempo fuera" en un centro para niños ciegos, con un menor caracterial, con graves problemas conductuales, que se autolesiona compulsivamente, encerrándole en una pequeña habitación con total privación estimular	9.790	.001	2.67	1.64	1.371	.832
Instalar en la consulta un espejo de visión unidireccional para poder realizar observación de sesiones de tratamiento	9.476	.001	3.33	2.51	.875	9.63
Hacer una evaluación sobre custodia de menores sin ver a ambos progenitores	9.390	.001	1.93	1.29	1.211	.618
Realizar un informe para la empresa de un paciente con trastorno psicótico, diciendo que el diagnóstico es de ansiedad o depresión menor para prevenir el alarmismo que estas enfermedades provocan y evitar un despido o una estigmatización irreparable en su paciente	9.338	.001	2.57	1.71	1.249	.765
Realizar un trabajo forense y cobrar según los resultados	9.184	.001	2.26	1.47	1.357	.727
Que un profesional, cuya principal relación con unos adolescentes sea la de profesor, intervenga coyunturalmente como psicólogo	9.057	.001	2.71	1.94	1.105	.854
Percibir honorarios que sean un porcentaje de los ingresos del cliente	8.994	.001	2.55	1.66	1.347	.853
Alterar un diagnóstico para cubrir los criterios de un seguro	8.966	.001	2.00	1.34	1.240	.630
Aceptar bienes o servicios de un cliente en lugar de los honorarios	8.894	.001	2.58	1.77	1.235	.835

Ser jefe de una empresa u organización e intervenir a la vez como psicólogo con las personas que tiene a su cargo	8.811	.001	2.19	1.45	1.271	.727
Involucrarse sexualmente con un antiguo cliente	8.753	.001	2.62	1.74	1.328	.854
Firmar los informes como Doctor, sin especificar que se es doctor en Psicología	8.669	.001	2.08	1.34	1.359	.706
Realizar exploraciones de aptitud psicofísica a familiares o amigos	8.568	.001	2.53	1.89	1.101	.878
Revelar datos protegidos por el secreto profesional con autorización del titular de la información	8.554	.001	3.41	2.81	.791	.933
Entrenar al cliente en "técnicas de credibilidad" antes de declarar en un juicio	8.524	.001	2.78	1.96	1.194	.864
Aceptar clientes sólo de un sexo	8.465	.001	2.27	1.47	1.405	.790
Llevarse las historias o expedientes de los pacientes o usuarios cuando se abandona un centro y se pasa a trabajar en otro o en una consulta individual	8.453	.001	2.15	1.49	1.295	.661
Dar respuestas por radio, televisión o prensa escrita a preguntas formuladas por ciudadanos hipotéticamente pacientes	8.138	.001	3.06	2.36	1.027	.933
Realizar intervenciones de psicoterapia en el propio centro educativo	8.134	.001	3.05	2.39	1.015	.926
Que un psicólogo de empresa no informe a las autoridades laborales de que aprecia problemas mentales severos en un candidato que ha sido seleccionado para ocupar un cargo	8.047	.001	2.48	1.66	1.350	.836
Ir hablando con el teléfono móvil por la calle o en el autobús sobre aspectos confidenciales de un determinado paciente, cliente o usuario	7.857	.001	1.83	1.32	1.094	.660
Prestar nombre y firma como especialista en Psicología Clínica en actuaciones realizadas por otro profesional sin la especialidad, con el que se comparte consulta	7.818	.001	1.98	1.35	1.275	.681
Liderar una terapia de grupo nudista	7.804	.001	3.43	2.29	.951	1.060
Un joven se suicida lanzándose al vacío. Informar a sus padres de que el hecho se produjo tras una ingesta masiva de droga, atribuida a la no aceptación por parte de los progenitores de la orientación sexual del hijo	7.764	.001	3.24	2.35	1.081	.869
Que un psicólogo entrene a un candidato político para ocultar las debilidades de su programa	7.754	.001	3.07	2.13	1.196	.943
Especificar, en los informes de aptitud, la causa psicológica de la denegación o restricción del permiso de circulación	7.661	.001	3.25	2.47	1.040	.942
Realizar un contrainforme pericial basado sólo en el informe elaborado con anterioridad por un colega	7.651	.001	1.95	1.37	1.259	.676
Que el psicólogo de prisiones asuma que tiene más obligación con la institución que con los internos	7.632	.001	2.63	1.86	1.229	.780
Tener en el ordenador de casa usado por toda la familia, sin contraseña, los documentos de clientes, pacientes o usuarios	7.617	.001	1.84	1.32	1.165	.662
Entrenar a un amigo en las respuestas de test, si con ello es posible que obtenga un empleo	7.558	.001	2.70	2.13	1.058	.899
Brindar asistencia psicoterapéutica a los torturadores	7.372	.001	3.48	2.82	.777	.984
Elevar los honorarios durante el curso de la terapia antes de que se cumpla un año de trabajo	7.350	.001	2.18	1.60	1.261	.740
Aceptar el regalo de un cliente valorado en mucho dinero	7.328	.001	2.40	1.73	1.299	.818
Administrar un test de inteligencia como primera selección de candidatos en un proceso de contratación de personal administrativo	7.228	.001	2.72	2.14	1.092	.814
Investigar a una persona que pertenece a un grupo social determinado, de tipo étnico (negros, gitanos...) religioso (judíos, sacerdotes...) o político, sin su consentimiento expreso como integrante del grupo además de como individuo	7.212	.001	1.97	1.39	1.260	.673
Recomendar a un paciente acudir a un curandero, si sabe fehacientemente que para esta persona constituirá un "placebo terapéutico" (totalmente inocuo) y le dará la fuerza que	7.128	.001	2.29	1.73	1.211	.861

necesita para terminar de afrontar o asumir su problema y que, además, seguirá acudiendo a psicoterapia						
Recomendar psicoterapia de larga duración a niños con diversos trastornos, a pesar de que sea notorio que existen tratamientos para tales problemas que son eficaces y que duran un período de tiempo más breve	7.122	.001	3.23	2.70	.906	.844
Que el psicólogo mantenga una reserva absoluta sobre la situación de una menor embarazada y adicta	7.062	.001	2.79	2.18	1.130	.875
Proporcionar terapia a un estudiante o persona que es un ayudante o supervisado del propio terapeuta	7.045	.001	2.46	1.85	1.181	.865
Informar de cambios en las aptitudes psicofísicas de los conductores aunque no haya llegado el momento de revisión de las mismas	7.035	.001	3.38	2.68	.917	.908
Utilizar técnicas de mensaje subliminal como terapia (por ejemplo, cintas de audio que escucha el paciente mientras duerme con mensajes para dejar de fumar), con su consentimiento	7.012	.001	3.29	2.55	1.003	9.79
Aprobar a un alumno una última asignatura, para poder licenciarse y trabajar, si no ha alcanzado el aprobado	7.003	.001	2.72	2.08	1.161	.890
Utilizar técnicas de "condicionamiento aversivo" con agresores sexuales como pedófilos o violadores en serie	6.995	.001	3.34	2.55	1.013	.976
Dejar de atender a un paciente alcohólico si se recibe una llamada de la esposa informando que éste ha abusado de su "hijastra"	6.965	.001	2.47	1.75	1.367	.832
Afirmar y recomendar mediante un informe clínico que una persona necesita una operación de cirugía estética para superar un profundo complejo de fealdad	6.957	.001	3.09	2.41	1.001	.939
Negarse a revelar un diagnóstico al cliente	6.879	.001	2.10	1.61	1.165	.744
Participar como psicólogo en sesiones de grupos organizadas por los directivos de empresas e instituciones en las que se exige la participación obligatoria de los empleados o subordinados	6.751	.001	2.98	2.35	1.060	.900
Adaptar el nivel de dificultad de una asignatura en función del nivel que presenten cada año los alumnos de la misma	6.720	.001	2.82	2.25	1.146	.967
Permitir que personas que no están suficientemente preparadas accedan a sustituciones	6.651	.001	2.16	1.65	1.226	.702
Descartando que el psicólogo trabaje en una agencia de relaciones ("agencia matrimonial"), poner en contacto a dos de sus clientes, dándole a cada uno la forma de contacto del otro, si los dos han reiterado en múltiples ocasiones que les gustaría tener pareja y el psicólogo ha observado una gran afinidad de caracteres entre ellos	6.639	.001	2.40	1.73	1.238	.903
Hacer regalos a aquellos que nos derivan clientes	6.633	.001	2.15	1.63	1.222	.774
Un joven de 18 años se presenta ante el psicólogo, para interesarse por la forma en que murieron su madre y su padre. En los ficheros del psicólogo está la historia de su desarrollo, aportada por sus tíos. Este fichero incluye el dato – desconocido para el joven – de que su madre había sido asesinada por su padre, quien a continuación se había suicidado. Trasmitir esos datos	6.581	.001	3.09	2.25	1.143	.988
Que un profesor de Psicología dé su teléfono personal a un estudiante por si tiene dudas que resolver antes de un examen	6.292	.001	2.49	1.92	1.203	.927
Preparar psicológicamente a un deportista para que tenga como único objetivo ganar por encima de todo	6.281	.001	2.67	2.00	1.245	.889
Denunciar a un compañero que participa en un anuncio si estimamos que desprestigia la profesión	6.076	.001	3.36	2.73	.905	.894
Trabajar cuando uno se encuentra demasiado estresado para ser efectivo	5.897	.001	2.27	1.90	.913	.732
Recomendar internar a ancianos o personas abandonadas y solitarias, cuando la situación lo	5.846	.001	2.55	1.97	1.226	.895

aconseje, aún en contra del deseo de la persona interesada						
Realizar psicoterapia con quien, sin haber cumplido los 16 años, le solicita ayuda pero a condición de que no lo sepan sus padres	5.810	.001	2.64	2.16	1.110	.884
Recomendar el seguimiento de una asignatura utilizando el libro de una editorial si el profesor forma parte económica de la misma (no como mero autor)	5.805	.001	2.62	2.05	1.204	.850
Que los psicólogos de la sanidad pública trasladen a la administración (D.G.T.) información sobre el estado psicológico de pacientes atendidos en los Centros de Salud Mental si puede estar afectada la capacidad para conducir o utilizar armas	5.732	.001	3.37	2.76	.940	1.035
Proporcionar tratamiento psicológico a un menor – de cualquier edad – en contra de los deseos de sus padres o tutores	5.694	.001	2.83	2.29	1.192	.962
Para un psicólogo que asista a un proceso de negociación secreto, divulgar cierta información sobre dicha negociación para salvaguardar algún bien público como el respeto a la ley o la seguridad ciudadana	5.692	.001	3.06	2.34	1.250	.970
Pedir favores a sus clientes (por ejemplo, que le acerquen a casa en coche, sabiendo que no supondrá una excesiva molestia para éstos)	5.681	.001	1.98	1.57	1.143	.753
Seleccionar a profesionales con escasa asertividad, poco dados a agruparse o sindicarse para defender sus derechos, asegurándose así el empresario o directivo de que no va a sufrir huelgas, reivindicaciones, medidas de presión laboral, etc.	5.459	.001	1.83	1.40	1.150	.696
Poner objeciones a una pareja que va a contraer matrimonio, cuando nuestro conocimiento nos lleva a la convicción de que se va a producir una relación destructiva o de maltrato por parte de uno de los miembros de la pareja	5.269	.001	3.91	2.81	.906	.852
Ayudar a un cliente a elevar una queja (o denuncia) contra un colega	5.239	.001	2.79	2.34	1.093	.865
Considerar que el secreto profesional cesa cuando la relación psicólogo – cliente termina	5.231	.001	1.48	1.16	1.057	.550
Poner la experiencia profesional al servicio de un partido o candidato político de cuya ideología se disiente personalmente	5.208	.001	2.58	1.95	1.291	1.015
Recomendar que el hijo menor de edad de un paciente con una enfermedad mental grave vea a su progenitor porque se entiende que es un elemento terapéutico positivo para el paciente	5.199	.001	1.66	1.31	1.138	.635
Evitar ser el psicólogo de ciertos clientes ante el temor a verse demandado	5.092	.001	2.83	2.38	1.127	.907
Aceptar la decisión de un cliente de suicidarse	5.008	.001	2.09	1.69	1.178	.863
Recomendar a un paciente, como parte de la terapia, que compre y lea un libro del propio psicólogo	4.991	.001	2.39	1.98	1.15	.905
Realizar una determinación analítica de consumo de sustancias sin el conocimiento del paciente	4.573	.001	1.87	1.53	1.110	.779
Que un psicólogo ejerza como asesor o mediador en una negociación secreta entre el Estado y una organización terrorista	4.483	.001	3.61	3.04	.870	1.001
Utilizar una agencia de cobros para que un cliente satisfaga honorarios atrasados	4.154	.001	2.47	2.05	1.273	.929
Aceptar tarifas mínimas, por ejemplo de una compañía aseguradora, si prácticamente no cubren los costes de un despacho profesional	4.130	.001	2.12	1.81	1.148	.794
Aumentar las tarifas muy por encima de los honorarios ordinarios a pacientes con un alto poder adquisitivo o a terceras partes financiadoras que poseen amplios recursos	4.011	.001	1.94	1.63	1.210	.815
Aceptar un encargo para hacer un estudio (no una evaluación de programas) que destaque sólo los aspectos positivos o negativos de un programa	3.944	.001	2.29	1.217	1.92	.892
Que el psicólogo recomiende a los padres invadir sin restricciones la intimidad de un menor, para	3.944	.001	2.19	1.91	1.100	7.97

conocer sus posibles adicciones a Internet, Messenger, juegos on-line, etc.						
Informar a un miembro de la pareja de que el otro miembro tiene SIDA, si quien lo padece se niega a revelárselo	3.849	.001	2.70	2.30	1.282	.991
Recibir al progenitor que, no teniendo la custodia del niño, acude con el mismo en busca de un informe, con desconocimiento por parte del otro progenitor	3.845	.001	2.50	2.18	1.161	.890
Denunciar a un colega si nos consta que ha enviado el manuscrito de un artículo con datos fraudulentos a una revista especializada	3.788	.001	3.36	2.99	.912	.899
Que al comienzo de la terapia, no se ofrezca al paciente —si la pide— información detallada de otras alternativas terapéuticas y otros profesionales a los que podría acudir, además de indicarle la naturaleza y características de su propio estilo o enfoque de intervención	3.758	.001	1.70	1.41	1.143	.781
Denunciar a nuestro propio colegio profesional si estimamos que éste no defiende nuestros intereses o los del colectivo en general	3.574	.001	3.55	3.23	.778	.852
Romper la confidencialidad para informar sobre un abuso infantil	3.490	.001	3.60	3.36	.837	.793
Atender a clientes que presentan problemas anodinos que pueden ser resueltos por ellos mismos	3.249	.001	2.49	2.27	.983	.869
Ocultar información a un paciente que ha dicho que, de saber que tiene una enfermedad terminal, como cáncer, se mataría, si se tienen serias evidencias por las características psicoafectivas y espirituales del paciente de que esta aseveración es literal	2.847	.005	3.11	2.83	1.026	.855
No revelar a los padres que su hijo de 14 años consume droga	2.837	.005	2.13	1.92	1.137	.830
Utilizar tests de personalidad (como el MMPI) para la selección de candidatos de los distintos cuerpos de Policía	2.190	.029	3.31	3.12	.960	.814
Unos padres llevan al psicólogo a un niño de tres años porque es muy inquieto y nada obediente, solicitándole que desarrolle un programa para que les obedezca más. Planificar y ejecutar el programa sin antes haber valorado si las peticiones de los padres responden a las necesidades e intereses del niño.	2.119	.034	1.58	1.44	.976	.767
Rechazar a un cliente por "aversión" tras verlo la primera vez	1.681	.093	2.90	2.78	.927	.736
Un consultante solicita una valoración de su personalidad, pues ha sido objeto de un informe "psicopatológico" en el que se dictaminaba su incapacidad para ejercer la patria potestad. Emitir un informe contra el informe del colega si llegamos a la conclusión de que el informe previo no es correcto	1.527	.127	3.35	3.24	.991	.865
Dar por finalizada la relación si el cliente no puede pagar	-.341	.733	2.21	2.24	1.038	.794

Las pruebas T indican si hay diferencias entre las medias de un grupo y otro (aquellos que se han encontrado en la situación y los que no). Cuanto mayor es la magnitud de la T, mayor diferencias hay entre grupos.

En general se ve que aquellos que no han estado expuestos a las situaciones, están menos de acuerdo con los dilemas y concentran más sus respuestas (la desviación típica es menor). Puede que quienes no hayan estado expuestos adopten criterios más rigurosos o consideren menos los matices de la situación (es decir, lo ven todo blanco o negro y no se complican: ante la duda, la conducta está mal). Los que han estado expuestos a una situación encuentran probablemente más justificaciones, pues han experimentado los matices que la situación plantea.

La media de las respuestas entre quienes han estado expuestos a un dilema tiende más al punto central del rango de respuestas (2.63), mientras que la media de todas las respuestas a los dilemas a los que cada participante no ha estado expuesto se orienta más hacia el desacuerdo con la afirmación planteada en cada dilema (1.97).

Los dilemas en los que se aprecian más diferencias entre el grupo que se ha encontrado en la situación vs. el que no:

- *Trabajar para alguien con poder y pretensiones dictatoriales, enseñándole técnicas de manipulación, persuasión y/o sometimiento contra otros seres humanos.*
- *Cuando trabajamos a la vez con dos o más deportistas que compiten entre sí, usar información individual de uno para trabajar con otros.*
- *Utilizar variables como, por ejemplo, el sexo, para ofrecer pautas de actuación a un cliente que le permitan crear campañas que pensamos que serán sexistas.*
- *Seleccionar a personas que van a participar en un concurso, sabiendo que las reglas de dicho concurso implican que se va a atentar contra su dignidad o sus deseos actuales, y que pueden afectar a su vida futura, por ejemplo mediante infidelidades.*
- *Utilizar revelaciones personales del profesional como técnica terapéutica.*
- *Utilizar como sujetos experimentales para una investigación psicológica a personas en situación de vulnerabilidad, como puedan ser niños, prisioneros o discapacitados intelectuales.*

En general, la experiencia o falta de ella provoca diferencia de perspectivas. Veamos: quien no se ha encontrado con la situación, rechaza trabajar para alguien con poder y pretensiones dictatoriales; sin embargo, quien se encuentra en esta situación aprecia que puede mejorar a dicha persona, lo que incidirá favorablemente en sus ciudadanos – súbditos.

Los psicólogos que no se han encontrado con la situación, discriminan que no se debe utilizar información individual de un deportista para motivar a otro y, sin embargo, quien se ha encontrado en dicha situación observa algunas ventajas minimizando las posibles secuelas o consecuencias.

Lo mismo acontece con temas publicitarios, cualquier profesional entiende como negativo utilizar variables como el sexo para ofrecer pautas de actuación a un cliente que le permitan crear campañas que intuimos serán sexistas. La práctica cotidiana, la dependencia económica o, simplemente, la visión de empresarios, publicistas, etc, puede hacer que esa conciencia estricta se haga más laxa por ejemplo, utilizando el saber de la Psicología de los géneros para publicitar objetos que gustan más a uno de ellos en revistas que son adquiridas por dicho género. Asimismo, en el caso de selección de personas que participarán en un concurso, sabiendo que las reglas atentan contra su dignidad o sus deseos actuales, quienes han participado por ejemplo en una productora de televisión, en la selección de participantes, etc, saben que se juega en el campo del espectáculo y acaban justificando su conducta al entender que, de no hacer la selección con sus elementos profesionales, lo hará otro que no cuenta con los mismos.

Utilizar revelaciones personales del profesional como técnica terapéutica parece a simple vista y para quien no se encuentra en una terapia algo lejano, peligroso y contraproducente. Por el contrario, la experiencia, las horas de terapia, las preguntas del paciente, la indicación personal que parece acorde, el intento de alejar una posición equívoca de quien parece ejecuta un interrogatorio de tercer grado, puede llevar a la aceptación de desvelar aspectos de la vida cotidiana e íntima del propio profesional.

Como estamos viendo, el no encontrarse en situación hace que los psicólogos sean más estrictos de manera anticipatoria, sin embargo, la praxis cotidiana, el encontrarse trabajando con discapacitados

intelectuales, con niños, con presos (poblaciones fácilmente manejables en el sentido de poca mortandad experimental) facilita que el profesional entienda que no se daña, muy al contrario, resulte benéfico para el explorado.

Significar, por último, los tres dilemas en que las diferencias son mínimas entre ambos grupos:

- *Dar por finalizada la relación si el cliente no puede pagar.*
- *Un consultante solicita una valoración de su personalidad, pues ha sido objeto de un informe "psicopatológico" en el que se dictaminaba su incapacidad para ejercer la patria potestad. Emitir un informe contra el informe del colega si llegamos a la conclusión de que el informe previo no es correcto.*
- *Rechazar a un cliente por "aversión" tras verlo la primera vez.*

Parecen coherentes las respuestas de los colegas discriminando bien aquellos dilemas que generan gran diferencia entre los que han pasado por la situación y los que no lo han hecho y aquellos otros dilemas que no distinguen o lo hacen de manera no significativa.

ANÁLISIS DE CONGLOMERADOS

Conglomerado 1: Desacuerdo

Dilema	Media
Unos padres llevan al psicólogo a un niño de tres años porque es muy inquieto y nada obediente, solicitándole que desarrolle un programa para que les obedezca más. Planificar y ejecutar el programa sin antes haber valorado si las peticiones de los padres responden a las necesidades e intereses del niño.	1,51
Que al comienzo de la terapia, no se ofrezca al paciente —si la pide— información detallada de otras alternativas terapéuticas y otros profesionales a los que podría acudir, además de indicarle la naturaleza y características de su propio estilo o enfoque de intervención	1,59
Que el psicólogo de prisiones asuma que tiene más obligación con la institución que con los internos	1,94
Seleccionar a profesionales con escasa asertividad, poco dados a agruparse o sindicarse para defender sus derechos, asegurándose así el empresario o directivo de que no va a sufrir huelgas, reivindicaciones, medidas de presión laboral, etc.	1,47
Realizar una determinación analítica de consumo de sustancias sin el conocimiento del paciente	1,61
Investigar a una persona que pertenece a un grupo social determinado, de tipo étnico (negros, gitanos...) religioso (judíos, sacerdotes...) o político, sin su consentimiento expreso como integrante del grupo además de como individuo	1,48
Solicitar o pedir directamente a una persona que sea tu cliente	1,59
Prestar nombre y firma como especialista en Psicología Clínica en actuaciones realizadas por otro profesional sin la especialidad, con el que se comparte consulta	1,46
Los familiares de un paciente con una enfermedad de pronóstico muy grave y con un horizonte temporal de vida muy limitado solicitan al psicólogo que informe al paciente de su situación. Llevar a cabo esta petición sin indagar primero cuáles son los deseos del paciente	2,00
Firmar los informes como Doctor, sin especificar que se es doctor en Psicología	1,46
Aceptar tarifas mínimas, por ejemplo de una compañía aseguradora, si prácticamente no cubren los costes de un despacho profesional	1,89
Desarrollar estudios e informes sobre el nivel de resistencia a la explotación que puede soportar un trabajador	1,79
Trabajar cuando uno se encuentra demasiado estresado para ser efectivo	2,12
Realizar un contrainforme pericial basado sólo en el informe elaborado con anterioridad por un colega	1,49
Que un psicólogo de empresa no informe a las autoridades laborales de que aprecia problemas mentales severos en un candidato que ha sido seleccionado para ocupar un cargo	1,77
Seleccionar a personas que van a participar en un concurso, sabiendo que las reglas de dicho concurso implican que se va a atentar contra su dignidad o sus deseos actuales, y que pueden afectar a su vida futura, por ejemplo mediante infidelidades	1,58
Elevar los honorarios durante el curso de la terapia antes de que se cumpla un año de trabajo	1,75
Repetir indefinidamente pruebas neurológicas / psicológicas a pacientes afectados de Alzheimer, Korsakoff o Síndromes amnésicos	1,73
Ser jefe de una empresa u organización e intervenir a la vez como psicólogo con las personas que tiene a su cargo	1,58
Pedir favores a sus clientes (por ejemplo, que le acerquen a casa en coche, sabiendo que no supondrá una excesiva molestia para éstos)	1,70
Aceptar la decisión de un cliente de suicidarse	1,80
Utilizar variables como, por ejemplo, el sexo, para ofrecer pautas de actuación a un cliente que le permitan crear campañas que pensamos que serán sexistas	1,61
Realizar un informe para una de las partes y comparecer en el juzgado como testigo de la otra	1,45
Hacer un "trueque" con un interno en prisión, diciéndole que si colabora en investigaciones psicológicas se emitirán informes positivos a la Junta de Tratamiento, al entender que la colaboración es un gesto de reinserción y de querer contribuir al desarrollo científico	1,67
Aumentar las tarifas muy por encima de los honorarios ordinarios a pacientes con un alto poder adquisitivo o a terceras partes financiadoras que poseen amplios recursos	1,71
Ir hablando con el teléfono móvil por la calle o en el autobús sobre aspectos confidenciales de un determinado paciente, cliente o usuario	1,50
Hacer una evaluación sobre custodia de menores sin ver a ambos progenitores	1,47
Trabajar para alguien con poder y pretensiones dictatoriales, enseñándole técnicas de manipulación, persuasión y/o sometimiento contra otros seres humanos	1,34
Permitir que personas que no están suficientemente preparadas accedan a sustituciones	1,76
Dejar de atender a un paciente alcohólico si se recibe una llamada de la esposa informando que éste ha abusado de su "hijastra"	1,84
En la intervención psicológica con deportistas de élite, inhibirse de denunciar que sabemos que pueden estar sufriendo emocional o físicamente por la extrema dureza de los entrenamientos, con riesgo para su salud	1,83
Realizar un informe para la empresa de un paciente con trastorno psicótico, diciendo que el diagnóstico es de ansiedad o depresión menor para prevenir el alarmismo que estas enfermedades provocan y evitar un despido o una estigmatización irreparable en su paciente	1,83
Hacer regalos a aquellos que nos derivan clientes	1,76
Alterar un diagnóstico para cubrir los criterios de un seguro	1,48
Llevarse las historias o expedientes de los pacientes o usuarios cuando se abandona un centro y se pasa a trabajar en otro o en una consulta individual	1,61
Que un psicólogo ejerza su profesión si padece alguna dependencia de sustancias de tráfico ilegal	1,79
Utilizar la técnica de "tiempo fuera" en un centro para niños ciegos, con un menor caracterial, con graves problemas conductuales, que se autolesiona compulsivamente, encerrándole en una pequeña habitación con total privación estimular	1,76
Invitar a los clientes a una fiesta o evento social	1,80
Aceptar clientes sólo de un sexo	1,59
Proporcionar información psicológica personal de un deportista a su entrenador o directivo del club que nos ha contratado	1,73
Considerar que el secreto profesional cesa cuando la relación psicólogo – cliente termina	1,29
Ejercer cualquier función a nivel profesional en un programa de televisión que sea un espectáculo sensacionalista y basado en incursiones en la vida privada de las personas	1,56

Percibir honorarios que sean un porcentaje de los ingresos del cliente	1,80
Aceptar el regalo de un cliente valorado en mucho dinero	1,84
Aceptar bienes o servicios de un cliente en lugar de los honorarios	1,91
Utilizar el engaño previo en la investigación psicológica	1,73
No revelar a los padres que su hijo de 14 años consume droga	1,98
Negarse a revelar un diagnóstico al cliente	1,76
Realizar un trabajo forense y cobrar según los resultados	1,60
Cuando trabajamos a la vez con dos o más deportistas que compiten entre sí, usar información individual de uno para trabajar con otros	1,41
Que un psicólogo reputado se anuncie, utilizando su prestigio para atraer clientes, y que luego no atienda él sino su equipo de recién licenciados	1,50
Poner como reclamo en la publicidad que se ha atendido a gente famosa siendo cierto	1,58
Tener en el ordenador de casa usado por toda la familia, sin contraseña, los documentos de clientes, pacientes o usuarios	1,49

Conglomerado 2: Apriorístico

Dilema	Media
Utilizar a los alumnos de Psicología como sujetos en investigaciones personales (ej. doctorado)	2,66
Ayudar a un cliente a elevar una queja (o denuncia) contra un colega	2,43
Atender a clientes que presentan problemas anodinos que pueden ser resueltos por ellos mismos	2,38
Utilizar técnicas de mensaje subliminal como terapia (por ejemplo, cintas de audio que escucha el paciente mientras duerme con mensajes para dejar de fumar), con su consentimiento	2,65
Para un psicólogo que asista a un proceso de negociación secreto, divulgar cierta información sobre dicha negociación para salvaguardar algún bien público como el respeto a la ley o la seguridad ciudadana	2,41
Un joven de 18 años se presenta ante el psicólogo, para interesarse por la forma en que murieron su madre y su padre. En los ficheros del psicólogo está la historia de su desarrollo, aportada por sus tíos. Este fichero incluye el dato – desconocido para el joven – de que su madre había sido asesinada por su padre, quien a continuación se había suicidado. Trasmitir esos datos	2,33
Dar respuestas por radio, televisión o prensa escrita a preguntas formuladas por ciudadanos hipotéticamente pacientes	2,51
Que el psicólogo mantenga una reserva absoluta sobre la situación de una menor embarazada y adicta	2,30
Un joven se suicida lanzándose al vacío. Informar a sus padres de que el hecho se produjo tras una ingesta masiva de droga, atribuida a la no aceptación por parte de los progenitores de la orientación sexual del hijo	2,44
Intervenir psicosocialmente sobre una comunidad o grupo en un problema que no es percibido como tal por la propia comunidad	2,48
Liderar una terapia de grupo nudista	2,37
Proporcionar tratamiento psicológico a un menor – de cualquier edad – en contra de los deseos de sus padres o tutores	2,40
Adaptar el nivel de dificultad de una asignatura en función del nivel que presenten cada año los alumnos de la misma	2,42
Informar a un miembro de la pareja de que el otro miembro tiene SIDA, si quien lo padece se niega a revelárselo	2,36
Participar como psicólogo en sesiones de grupos organizadas por los directivos de empresas e instituciones en las que se exige la participación obligatoria de los empleados o subordinados	2,46
Realizar intervenciones de psicoterapia en el propio centro educativo	2,56
Realizar psicoterapia con quien, sin haber cumplido los 16 años, le solicita ayuda pero a condición de que no lo sepan sus padres	2,27
Afirmar y recomendar mediante un informe clínico que una persona necesita una operación de cirugía estética para superar un profundo complejo de fealdad	2,52
Recibir al progenitor que, no teniendo la custodia del niño, acude con el mismo en busca de un informe, con desconocimiento por parte del otro progenitor	2,26
Especificar, en los informes de aptitud, la causa psicológica de la denegación o restricción del permiso de circulación	2,59
Evitar ser el psicólogo de ciertos clientes ante el temor a verse demandado	2,46
Utilizar técnicas de "condicionamiento aversivo" con agresores sexuales como pedófilos o violadores en serie	2,64
No cobrar a un paciente	2,66

Conglomerado 3: Utilitarismo

Dilema	Media
Recomendar el seguimiento de una asignatura utilizando el libro de una editorial si el profesor forma parte económica de la misma (no como mero autor)	2,13
Recomendar a un paciente, como parte de la terapia, que compre y lea un libro del propio psicólogo	2,08
Realizar tratamientos por Internet, como única vía de intervención terapéutica	1,89
Administrar un test de inteligencia como primera selección de candidatos en un proceso de contratación de personal administrativo	2,26
Aceptar un encargo para hacer un estudio (no una evaluación de programas) que destaque sólo los aspectos positivos o negativos de un programa	1,98
Poner la experiencia profesional al servicio de un partido o candidato político de cuya ideología se disiente personalmente	2,02
Que un psicólogo abuse del alcohol en lugares públicos	2,08
Recomendar internar a ancianos o personas abandonadas y solitarias, cuando la situación lo aconseje, aún en contra del deseo de la persona interesada	2,05
Buscar que se revele en el transcurso de una intervención sistémica que existen conductas homosexuales en alguno de los miembros de la familia	2,19
Que el psicólogo recomiende a los padres invadir sin restricciones la intimidad de un menor, para conocer sus posibles adicciones a Internet, Messenger, juegos on-line, etc.	2,01
Utilizar una agencia de cobros para que un cliente satisfaga honorarios atrasados	2,12

Utilizar como sujetos experimentales para una investigación psicológica a personas en situación de vulnerabilidad, como puedan ser niños, prisioneros o discapacitados intelectuales	2,04
Descartando que el psicólogo trabaje en una agencia de relaciones ("agencia matrimonial"), poner en contacto a dos de sus clientes, dándole a cada uno la forma de contacto del otro, si los dos han reiterado en múltiples ocasiones que les gustaría tener pareja y el psicólogo ha observado una gran afinidad de caracteres entre ellos	1,83
Que un profesor de Psicología dé su teléfono personal a un estudiante por si tiene dudas que resolver antes de un examen	2,05
Preparar psicológicamente a un deportista para que tenga como único objetivo ganar por encima de todo	2,08
Utilizar revelaciones personales del profesional como técnica terapéutica	2,31
Cobrar por citas a las cuales el cliente no ha asistido, excepto si forma parte del contrato	2,28
Involucrarse sexualmente con un antiguo cliente	1,86
Realizar exploraciones de aptitud psicofísica a familiares o amigos	2,13
Recomendar a un paciente acudir a un curandero, si sabe fehacientemente que para esta persona constituirá un "placebo terapéutico" (totalmente inocuo) y le dará la fuerza que necesita para terminar de afrontar o asumir su problema y que, además, seguirá acudiendo a psicoterapia	1,90
Que un psicólogo entrene a un candidato político para ocultar las debilidades de su programa	2,22
Que un profesional, cuya principal relación con unos adolescentes sea la de profesor, intervenga coyunturalmente como psicólogo	2,10
Entrenar al cliente en "técnicas de credibilidad" antes de declarar en un juicio	2,08
Hacer que los clientes completen los tests (que no son escalas de auto-observación) en su casa	2,03
Aprobar a un alumno una última asignatura, para poder licenciarse y trabajar, si no ha alcanzado el aprobado	2,20
Entrenar a un amigo en las respuestas de test, si con ello es posible que obtenga un empleo	2,32
Inducir a los alumnos en la elección de asignaturas optativas o de estudios superiores	2,27
Dar por finalizada la relación si el cliente no puede pagar	2,23
Proporcionar terapia a un estudiante o persona que es un ayudante o supervisado del propio terapeuta	1,97

Conglomerado 4: Sin dudas

Dilema	Media
Rechazar a un cliente por "aversión" tras verlo la primera vez	2,80
Instalar en la consulta un espejo de visión unidireccional para poder realizar observación de sesiones de tratamiento	2,68
Realizar grabaciones de audio o video de sesiones de tratamiento para utilizarlas posteriormente en formación	2,81
Brindar asistencia psicoterapéutica a los torturadores	2,95
Un consultante solicita una valoración de su personalidad, pues ha sido objeto de un informe "psicopatológico" en el que se dictaminaba su incapacidad para ejercer la patria potestad. Emitir un informe contra el informe del colega si llegamos a la conclusión de que el informe previo no es correcto	3,27
Ocultar información a un paciente que ha dicho que, de saber que tiene una enfermedad terminal, como cáncer, se mataría, si se tienen serias evidencias por las características psicoafectivas y espirituales del paciente de que esta aseveración es literal	2,87
Poner objeciones a una pareja que va a contraer matrimonio, cuando nuestro conocimiento nos lleva a la convicción de que se va a producir una relación destructiva o de maltrato por parte de uno de los miembros de la pareja	2,91
Utilizar tests de personalidad (como el MMPI) para la selección de candidatos de los distintos cuerpos de Policía	3,15
No contestar a todo aquello que le pregunte la autoridad judicial si se estima que no es pertinente o no es ético	3,38
Que los psicólogos de la sanidad pública trasladen a la administración (D.G.T.) información sobre el estado psicológico de pacientes atendidos en los Centros de Salud Mental si puede estar afectada la capacidad para conducir o utilizar armas	2,86
Denunciar a nuestro propio colegio profesional si estimamos que éste no defiende nuestros intereses o los del colectivo en general	3,28
Que un psicólogo ejerza como asesor o mediador en una negociación secreta entre el Estado y una organización terrorista	3,10
Revelar datos protegidos por el secreto profesional con autorización del titular de la información	3,01
Informar de cambios en las aptitudes psicofísicas de los conductores aunque no haya llegado el momento de revisión de las mismas	2,77
Denunciar a un compañero que participa en un anuncio si estimamos que desprestigia la profesión	2,80
Recomendar psicoterapia de larga duración a niños con diversos trastornos, a pesar de que sea notorio que existen tratamientos para tales problemas que son eficaces y que duran un período de tiempo más breve	2,83
Romper la confidencialidad para informar sobre un abuso infantil	3,41
Denunciar a un colega si nos consta que ha enviado el manuscrito de un artículo con datos fraudulentos a una revista especializada	3,04

Se llevó a cabo un análisis de conglomerados jerárquico para establecer la configuración de los diferentes dilemas dentro de grupos diferenciados. El método utilizado fue el del vecino más lejano (*furthest neighbor*) y las distancias dentro de cada uno de los *clusters* obtenidos fue inferior a 10. Se introdujeron los 124 dilemas de los que contaba el cuestionario y se obtuvieron 4 conglomerados diferenciados por este método. La correlación entre conglomerados va de moderada a alta (de .337 entre los conglomerados 1 y 4 a .881 entre el 1 y 2 y el 1 y el 3).

Los conglomerados 1 y 4 están unidos por su forma de respuesta. Se ha contestado de manera veraz pero dado que se trata de un artefacto matemático no ha lugar a una verdadera interpretación.

El denominado “conglomerado de desacuerdo” se compone de dilemas donde se aprecia hacia sus enunciados un desacuerdo manifiesto, es el caso de “*Trabajar cuando uno se encuentra demasiado estresado para ser efectivo*”, “*No revelar a los padres que su hijo de 14 años consume droga*”, o “*Aceptar bienes o servicios de un cliente en lugar de los honorarios*”. Significar que son 54 el número de dilemas en el que los psicólogos muestran claramente desacuerdo y recordemos que el cuestionario se componía de 124. La consistencia interna para los dilemas que componen este conglomerado es muy elevada (Alfa de Cronbach =.974).

El segundo conglomerado, definido como “apriorístico”, está compuesto por dilemas que plantean al participante tomar decisiones sin consultar porque se estima que son las correctas desde un punto de vista personal y se caracterizan, por lo tanto, por la parcialidad en la toma de decisiones por parte del profesional. Busca una coherencia interna del propio profesional psicólogo, persigue encontrar la causa del problema y abordarlo, éste es el argumento prioritario de las contestaciones que conforman este conglomerado, que si bien distinto tiene puntos en común con el conglomerado número 3. Es el caso de “*Utilizar a los alumnos de Psicología como sujetos en investigaciones personales (ej. Doctorado)*”, “*Utilizar técnicas de condicionamiento aversivo con agresores sexuales como pedófilos o violadores en serie*”, o “*Evitar ser el psicólogo de ciertos clientes ante el temor de ser demandado*”. El alfa de Cronbach entre los elementos de este conglomerado es de .840.

Nombramos como “utilitarismo” al tercer conglomerado, compuesto de aquellos dilemas en los que hay una disyuntiva entre adoptar una decisión utilitarista o no. Se aprecia un hilo conductor que podría denominarse como *de eficacia*, si se entiende por tal que el psicólogo dé una respuesta concluyente o se beneficie de la conducta adoptada, prioriza su interés, que le resulte útil en lo económico, en lo social, en lo profesional, sin pararse mucho más a ver otro tipo de efectos perjudiciales pues al fin serían colaterales. Reúne dilemas que plantean soluciones que benefician al profesional sin

pararse a valorar posibles conflictos de intereses. Es el caso de “*Entrenar a un amigo en las respuestas de un test, si con ello es posible que obtenga un empleo*”, o bien “*Administrar un test de inteligencia como primera selección de candidatos en un proceso de contratación de personal administrativo*”, o “*Recomendar el seguimiento de una asignatura utilizando el libro de una editorial si el profesor forma parte económica de la misma (no como mero autor)*”. El conjunto de elementos aglutinado en este *cluster* obtiene un α de .915.

El cuarto conglomerado lo podemos titular “sin dudas”. Se refiere a aquellos dilemas en los que los psicólogos están de acuerdo en que no les plantean problemas éticos, por ejemplo, “*Un consultante solicita una valoración de su personalidad, pues ha sido objeto de un informe “psicopatológico” en el que se dictaminaba su incapacidad para ejercer la patria potestad. Emitir un informe contra el informe del colega si llegamos a la conclusión de que el informe previo no es correcto*”, o “*Brindar asistencia psicoterapéutica a los torturadores*”, o bien “*Poner objeciones a una pareja que va a contraer matrimonio, cuando nuestro conocimiento nos lleva a la convicción de que se va a producir una relación destructiva o de maltrato por parte de uno de los miembros de la pareja*”, o “*Romper la confidencialidad para informar sobre un abuso infantil*”. Son 18 los dilemas a los que los psicólogos contestan sin dudas, sin conflicto ético, un número que se nos hace escaso teniendo en cuenta que el cuestionario planteaba 124 dilemas. El α es de .728.

CONCLUSIONES

Frecuencia de ocurrencia de cada dilema. No se aprecian diferencias por áreas de intervención. Superan el 50% de frecuencias de ocurrencia: No ofrecer al paciente —si la pide— información detallada de otras alternativas terapéuticas y otros profesionales a los que podría acudir, resulta preocupante pues alcanza el 60.7%. Como resulta grave que el 59.9% reconozca trabajar cuando se encuentra demasiado estresado para ser efectivo. Un 53.4% se ha encontrado en la situación de no cobrar a un paciente. Y un 52.1% en desarrollar un programa para que un niño de 3 años obedezca más a los padres, sin plantearse si responde al mejor interés del niño. Un 50.3% afirma haber atendido a clientes que presentan

problemas anodinos que pueden ser resueltos por ellos mismos y un 50.1% utilizar revelaciones personales del profesional como técnica terapéutica. De las 124 situaciones que plantea el cuestionario de dilemas, sólo en 6 se supera el 50% de frecuencias de ocurrencia. Se aprecia en las respuestas: sinceridad, lógica y coherencia. Reseñar el dilema “Utilizar revelaciones personales del profesional como técnica terapéutica” (50.1%) pues resulta relevante que la mitad de los psicólogos interpreten esta terapia como benéfica, mientras que la otra mitad la valoren como inaceptable. Tampoco es desdeñable (por preocupante) que el 46.7% haga que los clientes completen los tests (que no son escalas de auto-observación) en su casa, aunque sea puntualmente.

Dilemas específicos de cada área y compartidos (al ser generalistas):

Psicología Clínica y de la Salud, la ocurrencia dentro del área alcanza el altísimo 70.1% cuando se refiere a “Que al comienzo de la terapia, no se ofrezca al paciente —si la pide— información detallada de otras alternativas terapéuticas y otros profesionales a los que podría acudir, además de indicarle la naturaleza y características de su propio estilo o enfoque de intervención”, mientras que la ocurrencia fuera del área se queda en el 41.3%. También hay una diferencia significativa en “Utilizar revelaciones personales del profesional como técnica terapéutica” (57.4% de ocurrencia dentro de Psicología Clínica y de la Salud y 34.9 fuera de ella). Por el contrario existe la misma ocurrencia (11.9%) dentro y fuera del área en “Utilizar técnicas de condicionamiento aversivo con agresores sexuales como pedófilos o violadores en serie”, posiblemente la igualdad se da con quien se desempeña en Psicología Jurídica ya sea en Centros de Reforma de Menores o primordialmente en Prisiones de Adultos. Se entiende que debe releerse el dato de que el 70.1% de los ejercientes en Psicología Clínica y de la Salud no informen al paciente ni de otras alternativas terapéuticas, ni del propio estilo de intervención, pues si bien la pregunta temporaliza el momento en el comienzo de la terapia, no es menos cierto que se señala que se ofrezca la información detallada al paciente —si la pide—. Cabe considerar que se ha interpretado que los pacientes no solicitan esta información. En todo caso habrá de estimularse a los estudiantes y profesionales de la Psicología y específicamente de la Clínica y de la Salud para corregir este equívoco y limitativo posicionamiento.

Psicología Educativa, la máxima ocurrencia dentro del área, con un altísimo 72.5% se da en: “Unos padres llevan al psicólogo a un niño de tres años porque es muy inquieto y nada obediente, solicitándole que desarrolle un programa para que les obedezca más. Planificar y ejecutar el programa sin antes haber valorado si las peticiones de los padres responden a las necesidades e intereses del niño”. La ocurrencia fuera de la Psicología Educativa se queda en el 46.4%. Este dato debe hacer reflexionar a los psicólogos que se desempeñan en el ámbito educativo.

Psicología Jurídica, la máxima ocurrencia dentro del área se da con un 55.2% en “Un consultante solicita una valoración de su personalidad, pues ha sido objeto de un informe ‘psicopatológico’ en el que se dictaminaba su incapacidad para ejercer la patria potestad. Emitir un informe contra el informe del colega si llegamos a la conclusión de que el informe previo no es correcto”. La ocurrencia fuera del área, sólo alcanza el 22.2%. Únase a este dato el más que preocupante, grave 41.9% de psicólogos jurídicos que reconocen “Realizar un contrainforme pericial basado sólo en el informe elaborado con anterioridad por un colega”, algo que sólo realiza el 17% de los psicólogos no jurídicos. Esta es una de las causas más fundamentadas para recibir denuncias por una mala praxis. La otra causa viene de la mano del 47.6% de psicólogos jurídicos —frente al 24.1% de quienes no lo son— que “Hacen una evaluación sobre custodia de menores sin ver a ambos progenitores”. Sólo por la obtención de estos datos, merece la pena el esfuerzo colectivo de esta investigación. Todas las alarmas deben encenderse.

Psicología del Trabajo, Recursos Humanos y Organizaciones, un 47.5% afirman “Administrar un test de inteligencia como primera selección de candidatos en un proceso de contratación de personal administrativo”, lo que invita a la autocrítica. La ocurrencia fuera del área se queda en el 17.3%. No menos estupor causa que el 39.4% de los psicólogos del Trabajo, Recursos Humanos y Organizaciones confirmen la ocurrencia de “Seleccionar a profesionales con escasa asertividad, poco dados a agruparse o sindicarse para defender sus derechos, asegurándose así el empresario o directivo de que no va a sufrir huelgas, reivindicaciones, medidas de presión laboral, etc.”. La ocurrencia fuera del área se queda en el 13.5%.

Psicología de la Intervención Social, la ocurrencia dentro del área, 36%, casi dobla a la de fuera del área, 18.4%, en “Intervenir psicosocialmente sobre una comunidad o grupo en un problema que no es percibido como tal por la propia comunidad”, parece lógico dado el enunciado.

Psicología del Tráfico y de la Seguridad Vial, con un 62.5% de ocurrencia dentro del área está el “Especificar, en los informes de aptitud, la causa psicológica de la denegación o restricción del permiso de circulación”, frente a un 13,3% de ocurrencia fuera del área. La redacción del ítem, lo explica todo. Un 50% afirma “Realizar exploraciones de aptitud psicofísica a familiares o amigos”, lo que llama poderosamente la atención, si bien compartida la preocupación por el 36.9% de psicólogos de otras áreas que también realizan estos informes. Lo destacable es que se realice a familiares o a amigos.

Psicología y Drogodependencias, dadas las circunstancias donde se desarrolla el trabajo, un 54.4% de los colegas, responde afirmativamente a “Que el psicólogo recomiende a los padres invadir sin restricciones la intimidad de un menor, para conocer sus posibles adicciones a internet, *messenger*, juegos *on line*, etc.”, otros psicólogos de distintas áreas contestan afirmativamente en un 35.7%. Mayor diferencia se encuentra ante el enunciado: “Realizar una determinación analítica de consumo de sustancias sin el conocimiento del paciente” (52.2% de ocurrencia dentro del área, frente al 20.7% fuera de la misma). Lo que sí llama sorprendentemente la atención es que frente al 25.1% de psicólogos de otras áreas que confirman la ocurrencia de “Que un psicólogo abuse del alcohol en lugares públicos”, el porcentaje se eleve hasta el 46.7% en quien trabaja en drogodependencias. No queremos creer que un porcentaje elevado haya llegado a esta área por tener enquistado ya un problema de adicción, también deseamos descartar que el contacto cotidiano con el mundo de la droga les lleve a beber alcohol y nos quedamos con la convicción de su mayor sensibilidad ante el consumo, señalando como problema, lo que otros consideran conducta socialmente aceptada.

Psicología Deportiva, la ocurrencia más alta dentro del área con un elevado 68.4% se refiere a “Proporcionar información psicológica personal de un deportista a su entrenador o directivo del club que nos ha contratado”, la ocurrencia fuera del área es del 10.7%. Debería aclararse cómo se ha interpretado

“proporcionar información psicológica personal”. Algo que se ratifica ante el 57.9% de psicólogos deportivos que confirman “Cuando trabajamos a la vez con dos o más deportistas que compiten entre sí, usar información individual de uno para trabajar con otros”, el resto de psicólogos sólo contestan positivamente en un 9.4%. La competitividad exige límites que la Psicología conoce y hace suyos.

Psicología Política, hay dos dilemas que alcanzan un altísimo 75% de ocurrencia dentro del área, siendo por el contrario bajo fuera de la misma (9.3%), se refiere a “Que un psicólogo entrene a un candidato político para ocultar las debilidades de su programa” y “Para un psicólogo que asista a un proceso de negociación secreto, divulgar cierta información sobre dicha negociación para salvaguardar algún bien público como el respeto a la ley o la seguridad ciudadana”. El segundo parece claro, pero el primero genera muchas dudas, pues pareciera entrar en contradicción con el segundo, pues el importante ¿es el político o los ciudadanos? (algo similar a lo que acontece con cierto tipo de publicidad, que directamente engaña o edulcora la realidad).

Dilemas cuya desviación típica es mayor y que, por ende, indican un alto grado de dispersión en los planteamientos de los psicólogos. “Cobrar a clientes por las citas a las que estos no acuden” es un dilema que genera un gran contraste de pareceres, existe una profunda división y al 50% entre los que entienden que sí se debe cobrar y los que se oponen a esta práctica, pareciera que el Código Deontológico actual no concrete la postura a tomar o quizás este tipo de decisión debe nacer del propio profesional sin quedar plasmado en norma escrita.

Existe una gran variabilidad respecto a poner la experiencia del profesional al servicio de un partido o candidato político de cuya ideología se disiente. La asimetría es alta, mostrando que los psicólogos que han contestado entienden mayoritariamente esa posición como incorrecta.

Genera también alto grado de desacuerdo el informar a un paciente de su grave enfermedad y hacerlo sólo a petición de los familiares sin indagar previamente cuáles son los deseos de dicho enfermo.

La asimetría es muy alta, mostrando que la mayoría estima esta posición como muy negativa e incorrecta.

Respecto a informar a un miembro de la pareja de que el otro miembro tiene SIDA, si quien lo padece se niega a revelárselo, también se aprecia una gran dispersión, equilibrándose la asimetría, lo que permite concluir que unos serían favorables a comunicarlo y los otros no. El futuro Código Deontológico debe acoger respuestas claras respecto a dilemas emergentes como el apuntado.

Adaptar el nivel de dificultad de una asignatura en base al nivel que presentan cada año los alumnos de la misma, dada la alta desviación típica y el equilibrio en la asimetría, aproxima a criterios contrapuestos en esta área de la investigación y la docencia en lo que se entendería como justo. El pensamiento y la conducta son contrapuestos.

También hay disparidad en utilizar como sujetos experimentales a personas que por su situación sean vulnerables, si bien las respuestas se inclinan a un posicionamiento negativo al respecto.

Un alto grado de desacuerdo concita que un psicólogo abuse del alcohol en lugares públicos y si bien en general se valora como negativo, es de significar que esa disparidad en las respuestas no es achacable al Código Deontológico sino a un posicionamiento personal en la forma de conducirse. Claro que el psicólogo es un ciudadano más, pero no es menos cierto que es un referente para sus pacientes e incluso para la sociedad.

El dilema que hace referencia a que los psicólogos de la sanidad pública trasladen a la Dirección General de Tráfico informes sobre aquellas personas que pudieran estar afectadas para conducir, hay una mayoría que están de acuerdo con trasladar esta información, pero se aprecia diferencia de opinión y posicionamiento de los psicólogos. El criterio de la confidencialidad debe ser revisado, requiriendo de explicitaciones.

Si bien se entiende que no debe hacerse hoy un grupo relevante de psicólogos que defiendan contra toda lógica que sean los clientes quienes completen los tests en su hogar.

La dificultad en la profesión para homogeneizar criterios ante dilemas que puedan parecer puntuales pero que son indicadores de actitudes y posicionamientos, queda reflejado con lo hasta aquí apuntado. Esta disparidad de criterios que genera inseguridad en la ciudadanía se vuelve a apreciar en la polaridad entre los que son favorables y los que no, tanto a proporcionar tratamiento psicológico a un menor en contra de los deseos de sus padres, como a informar a un joven de 18 años de la causa de la muerte de sus padres, siendo esto producto de la violencia de género concluyendo con el suicidio del parricida.

Este es el tema central, verificar si existían dilemas en los que las respuestas de los psicólogos sean contradictorias, irreconciliables y encontramos que sí. Un sí claro, nítido y contundente.

Pueden existir profesionales que no conozcan el Código pero claramente hay otros que, informados del mismo, desoyen su mandato. Se destacan tres ejemplos:

El Código actual vigente señala en su artículo 25 “...en caso de intervención con menores de edad, se hará saber a sus padres o tutores...” Quizás en los veinte años transcurridos desde la publicación en 1987 del Código ha cambiado mucho el concepto de menor, su grado de autonomía, su derecho a la confidencialidad (primordialmente con los denominados “menores maduros”) y, por ello, muchos psicólogos dudan en realizar lo que refleja nuestra norma deontológica.

El artículo 27 del referido Código Deontológico explicita: “... se favorecerá al máximo la capacidad de decisión bien informada del cliente para que pueda acudir a otro psicólogo o profesional...”. Pareciera que este mandato no se interpreta por los psicólogos como la obligación de informar desde un primer momento de las alternativas existentes.

Artículo 29 “No se prestará a situaciones confusas en las que su papel y función sean equívocos o ambiguos”. Esta redacción actual, no parece suficiente, pues que un 39.4% de psicólogos que se desempeñan en el área de Trabajo indiquen que “sí seleccionarían a profesionales con escasa asertividad” así lo indica.

Ahora se analizan los dilemas donde los psicólogos muestran una respuesta más homogénea. La inmensa mayoría de los psicólogos están profundamente en desacuerdo con rechazar a un cliente por aversión tras verlo la primera vez, asumen que no pueden dejar llevarse por transferencias o contratransferencias, que los pacientes lo son con sus características y que la vocación y función del psicólogo no permite colgar el cartel de “reservado el derecho de admisión”.

Asimismo, concita una respuesta unitaria y absolutamente contraria el considerar que el secreto profesional cesa cuando la relación psicólogo – cliente concluye.

La unidad de criterio se mantiene, entendida como estar en desacuerdo con seleccionar a profesionales con escasa asertividad, capacidad de reivindicación o poco dados a agruparse o sindicarse.

Un amplísimo acuerdo genera el romper la confidencialidad para informar sobre un abuso infantil. Es un criterio claro de la profesión, tan es así que no se interpreta como dilema.

Los psicólogos en concordancia con el Código Deontológico, se manifiestan de común acuerdo contra trabajar para quien tenga pretensiones dictatoriales, enseñándole técnicas de manipulación y sometimiento contra otros seres humanos. Buena es esta toma de posición personal y corporativa.

Existe una clara sensibilidad generando unanimidad contra investigar a una persona que pertenece a un grupo social determinado, ya sea por color, raza, religión, etc., sin su permiso expreso como integrante del grupo además de como individuo.

Coinciden en el acuerdo los psicólogos respecto a que debe contestarse a la autoridad judicial. Se ha entendido lo que significa la autoridad judicial, que puede eximir al psicólogo de silencios exigibles en otros ámbitos.

Manifiesto desacuerdo existe en alterar un diagnóstico para cubrir los criterios de un seguro. Recordemos en este pasaje las dificultades intrínsecas de los colegas norteamericanos, mucho más maniatados por esta realidad que empieza a vislumbrarse en nuestra España.

Los psicólogos de nuestro país muestran su aversión a recomendar que el hijo menor de edad de un paciente con una enfermedad mental grave vea a su progenitor porque se entiende que es un elemento terapéutico positivo para el paciente. Y es que este caso no hace mucho tiempo fue conocido por todos los ciudadanos, transmitido por los medios de comunicación. Un niño hubo de abandonar a la encantadora familia acogedora para volver con su madre biológica afecta de trastorno bipolar de la personalidad, la cual vivía con su marido diagnosticado de esquizofrenia alcohólica. La razón (o sinrazón) de la sentencia fue exactamente que el regreso del menor podría ser positivo para la evolución de la madre. Los psicólogos han sufrido, debatido y se han sensibilizado mucho con este dramático caso en el que un psiquiatra asesoró a un juez, olvidándose ambos del mejor interés del menor y cercenando para siempre el presente y el futuro de un niño.

Una respuesta inequívoca aparece respecto a utilizar tests de personalidad (como el MMPI) para selección de los distintos cuerpos de Policía. Los psicólogos lo tienen claro en el sentido de que un ciudadano al que se le va a dotar de un arma reglamentaria requiere un equilibrio que debe evaluarse con tests, entrevistas, etc. Tan es así, que muchos psicólogos han tenido que contestar a tests psicológicos para ganar su plaza en una oposición, lo que pone de manifiesto que son difícilmente manipulables dichas pruebas, hasta para quien las conoce y maneja.

Denunciar a nuestro propio colegio profesional si se estima que no defiende nuestros intereses o los del colectivo en general, hace confluir una respuesta homogénea desde la posición de acuerdo.

Alivia comprobar que existan temas de total coincidencia entre los psicólogos, criterios inamovibles, convicciones enraizadas, que dan textura y solvencia a nuestro colectivo. Lo deseable es seguir ampliando el consenso.

Comparación entre quienes se han encontrado en la situación y quienes no:

En general, quienes no han estado expuestos adoptan criterios más rigurosos, considerando menos los matices de la situación. Los que han estado expuestos a una situación encuentran más justificaciones, pues han experimentado los matices que la situación plantea.

Quien no se ha encontrado con la situación, rechaza trabajar para alguien con poder y pretensiones dictatoriales, sin embargo quien se ha encontrado en esa situación pareciera que aprecia que puede mejorar a dicha persona, lo que incidirá favorablemente en la ciudadanía.

Los psicólogos que no se han encontrado con la situación, discriminan que no se debe utilizar información individual de un deportista para motivar a otro y, sin embargo, quien se ha encontrado en dicha situación observa algunas ventajas minimizando las posibles secuelas o consecuencias.

Lo mismo acontece con temas publicitarios, cualquier profesional entiende como negativo utilizar variables como el sexo para ofrecer pautas de actuación a un cliente que le permitan crear campañas que intuimos serán sexistas. La práctica cotidiana, la dependencia económica o, simplemente, la visión de empresarios, publicistas, etc, puede hacer que esa conciencia estricta se haga más laxa por ejemplo, utilizando el saber de la Psicología de los géneros para publicitar objetos que gustan más a uno de ellos en revistas que son adquiridas por dicho género. Asimismo, en el caso de selección de personas que participarán en un concurso, sabiendo que las reglas atentan contra su dignidad o sus deseos actuales, quienes han participado por ejemplo en una productora de televisión, en la selección de participantes, etc, saben que se juega en el campo del espectáculo y acaban justificando su conducta al entender que, de no hacer la selección con sus elementos profesionales, lo hará otro que no cuenta con los mismos.

Utilizar revelaciones personales del profesional como técnica terapéutica parece a simple vista y para quien no se encuentra en una terapia algo lejano, peligroso y contraproducente. Por el contrario, la experiencia, las horas de terapia, las preguntas del paciente, la indicación personal acorde, el intento de alejar una posición equívoca de quien parece ejecuta un interrogatorio de tercer grado, puede llevar a la aceptación de desvelar aspectos de la vida cotidiana e íntima del propio profesional.

También, el no encontrarse en situación hace que los psicólogos sean más estrictos de manera anticipatoria, sin embargo, la praxis cotidiana, el encontrarse trabajando con discapacitados intelectuales, con niños, con presos (poblaciones fácilmente manejables en el sentido de poca mortandad experimental) facilita que el profesional entienda que no se daña, muy al contrario, resulte benéfico para el explorado.

En conclusión, sí se aprecian posicionamientos distintos entre aquellos psicólogos que se han encontrado en situación de afrontar un dilema y aquellos otros que simplemente lo imaginan y se ponen en situación.

Análisis de conglomerados jerárquico, para establecer la configuración de los 124 dilemas en grupos diferenciados.

El denominado “conglomerado de desacuerdo”, se compone de dilemas donde se aprecia hacia sus enunciados un desacuerdo manifiesto, es el caso de “No revelar a los padres que su hijo de 14 años consume droga” o “Aceptar bienes o servicios de un cliente en lugar de los honorarios”. De los 124 dilemas que componen el cuestionario, los psicólogos muestran un claro desacuerdo en 54 (con una consistencia interna muy elevada, alfa de Cronbach = .974), si se leen con detenimiento se aprecia que los colegas tienen en general muy claro lo que es éticamente inaceptable y lo rechazan contundentemente. Esta rotunda aseveración no contradice que existen otros profesionales absolutamente confusos y equivocados, como ya se ha apuntado, en la forma de ubicarse en cada área profesional. Una cosa es la visión global del colectivo de psicólogos positiva al enfrentarse a los dilemas éticos y otra bien distinta la apreciación y señalamiento de los errores más comunes y la demostración de

que son pocos pero muy reincidentes —como se comprueba en las Comisiones Deontológicas— aquellos profesionales que se conducen desde la malpraxis, el equívoco, o la desfachatez.

El conglomerado definido como “apriorístico” reúne 23 dilemas ante los que el psicólogo toma decisiones sin consultar, al entender que desde su punto de vista son las correctas. Es el caso de “Evitar ser el psicólogo de ciertos clientes ante el temor de ser demandado” o “Utilizar a los alumnos de Psicología como sujetos en investigaciones personales”. Este conglomerado se genera desde aquellos dilemas que son afrontados por el psicólogo desde su coherencia interna.

“Utilitarismo”, es como se designa a otro conglomerado que reúne 29 dilemas. El hilo conductor es que se plantean soluciones que benefician al profesional sin pararse a valorar posibles conflictos de intereses. Es el caso de “Entrenar a un amigo en las respuestas de un test, si con ello es posible que obtenga un empleo” o “Recomendar el seguimiento de una asignatura utilizando el libro de una editorial si el profesor forma parte económica de la misma (no como mero autor)”, “Entrenar al cliente en técnicas de credibilidad antes de declarar en un juicio”, “Utilizar una agencia de cobros para que un cliente satisfaga honorarios atrasados”...

Se ha titulado un conglomerado como “sin dudas”, se refiere a aquellos dilemas en los que los psicólogos están de acuerdo en que no les plantean problemas éticos, por ejemplo: “Romper la confidencialidad para informar sobre un abuso infantil”. “Denunciar a un compañero que participa en un anuncio si estimamos que desprestigia a la profesión”. “Poner objeciones a una pareja que va a contraer matrimonio, cuando nuestro conocimiento nos lleva a la convicción de que se va a producir una relación destructiva o de maltrato por parte de uno de los miembros de la pareja” o “Denunciar a un colega si nos consta que ha enviado el manuscrito de un artículo con datos fraudulentos a una revista especializada”.

PROPUESTAS DE FUTURO

- I. Publicar sobre “ética profesional del psicólogo” en libros y revistas profesionales (casi todo está editado en inglés. El país que más aporta es Estados Unidos). Es necesaria una tarea divulgativa, informativa, de análisis, de investigación con rigor, preventiva en general, del Código en particular mediante contrastes, cursos, conferencias, tesis, etc.
- II. Educar en el desarrollo de los sentimientos (problema no abordado suficientemente en nuestra cultura). Base en la que se sustenta la Ética.
- III. Explicitar las consecuencias ético – deontológicas, cuando el paciente – cliente es un grupo. A veces el cliente es una institución (no desarrollado en la actualidad).
- IV. Concretar el problema de la independencia del profesional frente al contratante (tratado en el presente, pero cabe especificar).
- V. Incidir en el riesgo de la utilización de la Psicología, por quien ostenta el poder, en el control social (ampliable).
- VI. Aportar la idea de la mejora de estructuras, con la contribución de los psicólogos a diseñar culturas no generativas de problemas — Psicología de Resolución de Conflictos — (en la actualidad inexistente).
- VII. Análisis de la realidad concreta, de forma que se cree “jurisprudencia” mediante el aporte de la casuística tratada por las comisiones deontológicas (continuar con lo ya hecho – por cierto muy bien hecho). (Sería bueno crear una base de datos).
- VIII. Los colegios de psicólogos deberán crear un fondo de jurisprudencia referente a las sentencias de los Tribunales de Justicia cuando éstos resuelven los recursos promovidos contra una comisión deontológica (desarrollar).
- IX. Plasmear en el Código que el elemento justificativo de la intervención psicológica con un sujeto, es hacerle dueño de sí (novedoso).
- X. Valorar la posibilidad de certificar en el momento de acceso al mundo laboral, la salud mental del psicólogo. Este correcto equilibrio emocional pudiera ser ratificado a lo largo de su carrera profesional, mediante estudios realizados por comités del Colegio en intervalos temporales

fijados y que se pueden acortar por factores descritos con anterioridad (novedad). (Entre otros, la existencia de una denuncia ante la comisión deontológica que permita prever la presencia de un problema de salud mental en el profesional).

- XI. Plantear unas exigencias ajustadas a Ley mínimas y específicas, superiores a las obtenidas en las facultades para desempeñarse en el ejercicio de especialidades psicológicas (al igual que en el caso de la especialidad en Psicología Clínica).
- XII. Amparar que el Colegio Oficial de Psicólogos ha de arbitrar medidas para orientar y ayudar a los profesionales que se encuentren en un estado o situación de riesgo para sí, para otros y para el colectivo profesional (novedad).
- XIII. Desarrollar las garantías para la custodia y confidencialidad de los datos (ampliar las ya existentes).
- XIV. Especificar que el psicólogo no ha de acoger a clientes que presenten problemas anodinos, dificultades banales que pueden y deben ser resueltas por el sólo esfuerzo del sujeto (novedoso).
- XV. Ampliar aspectos referidos al psicodiagnóstico y al uso de tests, en especial a la devolución de información (detallar e incrementar lo existente).
- XVI. Se debería pedir alguna acreditación como profesional o estudiante de la Psicología a quien vaya a comprar libros sobre las interpretaciones y puntuaciones de determinados tests y su significado.
- XVII. Incluir la necesidad de que el profesional sepa cuales son los mecanismos legales que respaldan el cumplimiento de sus obligaciones éticas (especificación).
- XVIII. Aseverar la necesidad de desarrollar protocolos de consentimiento informado en psicoterapia (recalcar).
- XIX. Fijar que el psicólogo romperá la neutralidad y aún la relación terapéutica, cuando las acciones del sujeto – paciente vayan en contra de los Derechos Humanos (más allá de la repulsa a la tortura).
- XX. Recoger explícitamente los problemas éticos que conllevan las relaciones duales (no recogido en la actualidad).

- XXI. Dejar constancia de que la Psicología es una profesión, no un oficio. Que tiene el honor de servir a cada ciudadano y a la sociedad. Que nunca será solo un trabajo que permite vivir (novedoso).
- XXII. Plasmar que no se ha de llevar a efecto ninguna investigación motivados por compromisos académicos o laborales de carácter exclusivamente personal o por la simple necesidad privada de lograr prestigio intelectual (novedoso).
- XXIII. Incentivar (becar) estudios, investigaciones, tesis doctorales referidos a la Deontología Psicológica (novedoso).
- XXIV. Propiciar desde las universidades y colegios profesionales el desarrollo del término y su contenido: vocación. Referirse al mismo en el Código Deontológico (novedoso).
- XXV. Actualizar el Código Deontológico, a las nuevas demandas y tecnologías, es el caso de la psicoterapia por Internet. La "psicoterapia en línea", la recogida de datos y evaluación a través de la Red requiere una delimitación clara en sus objetivos y medidas de seguridad (novedoso).
- XXVI. Recoger en el Código Deontológico que la función de la Psicología parte de un análisis sobre los problemas que afectan a las personas y a los pueblos para buscar su resolución (novedoso).
- XXVII. Concretar que el contrainforme basado no en el propio estudio y sus consecuentes conclusiones, sino en criticar, denostar e invalidar el informe realizado anteriormente por el profesional no es ético (novedoso).
- XXVIII. Especificar los principios éticos de los peritos, desarrollando los temas de honorarios, la necesidad de que sean expertos en el área en litigio, que testifique de acuerdo con los conocimientos existentes (ateniéndose también a la fecha en que se emitió un posible informe anterior) (desarrollo).
- XXIX. Incluir en el Código Deontológico la obligación de denunciar a toda persona que haya tenido una actividad falseadora o claramente incorrecta ya sean demandantes, peritos, testigos, etc. (novedoso).
- XXX. El Colegio de Psicólogos ha de concienciar a los profesionales y a la sociedad para que combatan y persigan todo tipo de intrusismo (desarrollo).
- XXXI. Ahondar en la solución del problema entre rol de psicólogo y rol militar (cabe desarrollarse). Buscar aclarar la función del psicólogo en ámbitos castrenses y de seguridad pública, donde la

entrevista, la terapia, la rehabilitación pueden contaminarse por instituciones que ocasionalmente exigen ocultar sus maniobras ante los organismos legítimos de la sociedad (ampliación).

- XXXII. Implantación en la Licenciatura de Psicología de la asignatura de “ética profesional” como obligatoria, en sintonía con las exigencias de Europa, amparando estrategias para reconocer dilemas éticos, para generar posibles soluciones en línea con los principios éticos del Código Deontológico y con el propio sistema de valores, así como para aumentar la motivación para actuar de acuerdo con ellos (puesta en práctica, de lo ya orientado).
- XXXIII. El Código Deontológico ha de ser entregado no sólo a quien se colegie profesionalmente, sino a todos los estudiantes que inicien el segundo ciclo. Junto al mismo, se entregará el libro “de casos” que editó en su día el Colegio Oficial de Psicólogos de España (hoy Consejo General de Colegios de Psicólogos).
- XXXIV. El colegio profesional debe realizar jornadas, que faciliten la reflexión y la toma de decisiones éticas, como una parte integral de la Psicología profesional (desarrollar lo ya realizado).
- XXXV. Deberá propiciarse, que los psicólogos con experiencia relevante se involucren en la docencia de la ética (desarrollo, de lo escasamente existente).
- XXXVI. El colegio profesional debe hacer llegar a los colegiados, la forma y contenido en que puede ayudarle a cumplir sus responsabilidades (desarrollo).
- XXXVII. El colegio profesional debe informar a los clientes (trípticos en gabinetes...; espacios publicitarios) de dónde pueden acudir si no están satisfechos por una supuesta mala praxis del psicólogo o de su servicio. Inclusive pudiera pensarse en hojas de reclamaciones normalizadas expedidas por los Colegios (novedoso).
- XXXVIII. El colegio profesional informará a los clientes (trípticos en gabinetes...; espacios publicitarios), de la clara diferenciación entre la actuación profesional y la vida privada del psicólogo, de forma que no se le agote y explote (novedad).
- XXXIX. El colegio profesional, debe recordar a sus colegiados que la práctica de cada uno supone implicaciones en otros muchos psicólogos (novedoso).

- XL. El colegio profesional, deberá dedicar a distintos juristas para perseguir de forma implacable ante la Justicia y Hacienda a impostores, a quienes realizan prácticas fraudulentas, etc. (ampliación).
- XLII. Debería incluirse que de determinarse que ha existido una intencionada falsa denuncia contra un psicólogo, el Colegio debe instar la preceptiva denuncia personándose ante los Tribunales defendiendo al psicólogo al que se ha querido inculpar.
- XLIII. Las comisiones deontológicas contarán con un asesor jurídico que, con voz pero sin voto, oriente desde su saber (consolidación).
- XLIV. El colegio profesional habrá de personarse en favor de sus colegiados cuando éstos sufran un proceso judicial injusto (novedoso).
- XLV. El Colegio de Psicólogos habrá de formar a quienes realicen su práctica en el ámbito forense (y específicamente en los Juzgados de Familia), dado que pueden sufrir denuncias en ocasiones con el sólo fin de contrarrestar la pericia (desarrollo).
- XLVI. El colegio profesional deberá elaborar una normativa que permita controlar la calidad de los múltiples cursos que se imparten por instituciones públicas o privadas, facilitando la denuncia de los fraudes existentes (novedad).
- XLVII. El colegio profesional debe recomendar a sus colegiados que eviten poner en sus informes calificativos que puedan actuar como etiquetas discriminatorias o devaluadoras (desarrollar).
- XLVIII. El colegio profesional deberá dirigirse a los responsables de los medios de comunicación y de las diferentes guías de teléfono, para que soliciten como condición indispensable para su publicación, el número de colegiado de la persona que solicita su inclusión en las páginas especializadas u otros datos que acrediten su correcta titulación (desarrollo).
- XLIX. Deberá existir (continuar) la Comisión Deontológica Estatal que tendrá la doble función de realizar propuestas de resolución de denuncias en segunda instancia (novedoso) y de asesorar al Consejo General de Colegios de Psicólogos en materia deontológica (mantenimiento).
- XLIX. El Colegio deberá revisar en los estatutos la gradación de las sanciones (revisar), agravando la sanción en caso de reincidencia (novedad).

- L. Se precisa actualizar con urgencia el Código Deontológico, para que contemple los nuevos avances científicos, es el caso de las implicaciones deontológicas de las nuevas experimentaciones con organismos vivos (novedad). Se debería desarrollar un articulado propio en esta materia, teniendo como base y referente los artículos 33, 37 y 38 del Código Deontológico actual, apartado IV, Investigación y Docencia.
- LI. Se precisa actualizar con urgencia el Código Deontológico, para que contemple la nueva redacción de algunos artículos, que han de dotarse de contundencia, para además limitar los resquicios a diversas interpretaciones (desarrollo). Por ejemplo, habría que especificar aquellas situaciones concretas que atañen a los ámbitos de la “confidencialidad” (desarrollando exhaustivamente los artículos 40, 41, 42, 43 y 46 del apartado V, De la Obtención y Uso de la Información); al “pago de honorarios” (especialmente a través del desarrollo del *artículo 55: El/la Psicólogo/a se abstendrá de aceptar condiciones de retribución económica que signifiquen desvalorización de la profesión o competencia desleal*); y al “deber de denunciar” (a través de la especificación de los artículos 8 y 62), que en el Código actual pueden generar dudas.
- LII. El Código Deontológico, precisa ser estudiado en profundidad por distintos autores, a fin de proponer las reformas necesarias surgidas de la investigación y el consenso mayoritario (labor que desde hace tiempo y con mimo se está realizando).
- LIII. El Código Deontológico deberá explicitar en el caso de intervención con menores de edad, a partir de qué años se debe comunicar a los padres.
- LIV. El Código Deontológico especificará que en el caso de explorar o intervenir con un menor, se informará a los dos progenitores (en evitación de la problemática que los procesos de separación y divorcio conllevan).
- LV. El Código Deontológico deberá orientar a los colegiados sobre si es prudente o contraproducente utilizar revelaciones personales del profesional como técnica terapéutica.
- LVI. El Código Deontológico deberá orientar si ha de cobrarse a los clientes por las citas a las que éstos no acuden.
- LVII. El Código Deontológico deberá indicar que no es aceptable adaptar el nivel de dificultad de una asignatura en base al nivel que presentan cada año los alumnos.

- LVIII. El Código Deontológico deberá constatar que ante situaciones en las que el profesional conozca que un miembro de la pareja tiene SIDA u otra enfermedad contagiosa, habrá de informar al otro miembro.
- LIX. El Código Deontológico deberá indicar que, pese al consentimiento expreso del cliente, el psicólogo se abstendrá de desvelar cualquier información referida al mismo. Manteniéndose el secreto profesional.
- LX. El Colegio de Psicólogos ha de promocionar a sus figuras más representativas y buscar transmitir a la sociedad el prestigio de la profesión (continuación de lo ya hecho – y bien hecho).
- LXI. El Colegio de Psicólogos buscará ampliar la representación de los profesionales expertos en los comités de estudio de la bioética (ampliación).
- LXII. Podría plantearse la elaboración de un metacódigo de Psicología de habla hispana (novedad).
- LXIII. El Consejo General de Colegios de Psicólogos debe seguir contribuyendo a la actualización de normas y orientaciones éticas de la Federación Europea de Asociaciones de Psicólogos (EFPA) (continuación).
- LXIV. Colegiación obligatoria de los psicólogos que trabajan en la Administración (pues están “al margen” de la crítica deontológica) (desarrollo de algunas normativas como la sanitaria, la de clínica, o de algunas comunidades autónomas ya en curso).
- LXV. Por parte del Colegio de Psicólogos se promoverán las acciones de divulgación y difusión necesarias para que los profesionales de la Psicología no colegiados acomoden sus actividades a las exigencias del Código Deontológico.
- LXVI. En aquellos casos valorados extremos por la Junta de Gobierno, en los que un psicólogo no colegiado incumpla reiteradamente el Código, el Colegio de Psicólogos en evitación de su impunidad y en bien de pacientes y clientes, deberá personarse o iniciar acciones ante los Juzgados y Tribunales si legalmente procede.
- LXVII. Las comisiones deontológicas han de hacer llegar a todos los colegiados su forma de proceder y el fundamento doctrinal que lo sustenta. Invitando a ser consultadas cuando se precise.
- LXVIII. Han de promocionarse entre los colegiados y dentro de las comisiones de Psicología Jurídica la formación en peritaciones referentes a asuntos de familia.

LXIX. El Colegio de Psicólogos deberá revisar periódicamente, al menos cada cinco años, el Código Deontológico, acomodándolo a los principios que han de informar el ejercicio profesional.

LXX. Las Comisiones Deontológicas deben elaborar pautas de conducta y difundirlas a los profesionales y a los alumnos de Psicología. No podemos mantenernos en obrar según mi mejor saber y entender, sino según criterios analizados y debatidos por el conjunto de la profesión, pues la acción equívoca de un psicólogo revierte negativamente en el conjunto.

CUESTIONARIO DE DILEMAS

	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO	¿Se ha encontrado usted en esta situación?	
					SÍ	NO
Recomendar que el hijo menor de edad de un paciente con una enfermedad mental grave vea a su progenitor porque se entiende que es un elemento terapéutico positivo para el paciente						
Unos padres llevan al psicólogo a un niño de tres años porque es muy inquieto y nada obediente, solicitándole que desarrolle un programa para que les obedezca más. Planificar y ejecutar el programa sin antes haber valorado si las peticiones de los padres responden a las necesidades e intereses del niño						
Que al comienzo de la terapia, no se ofrezca al paciente —si la pide— información detallada de otras alternativas terapéuticas y otros profesionales a los que podría acudir, además de indicarle la naturaleza y características de su propio estilo o enfoque de intervención						
Que el psicólogo de prisiones asuma que tiene más obligación con la institución que con los internos						
Recomendar a un paciente, como parte de la terapia, que compre y lea un libro del propio psicólogo						
Seleccionar a profesionales con escasa asertividad, poco dados a agruparse o sindicarse para defender sus derechos, asegurándose así el empresario o directivo de que no va a sufrir huelgas, reivindicaciones, medidas de presión laboral, etc.						
Realizar una determinación analítica de consumo de sustancias sin el conocimiento del paciente						
Investigar a una persona que pertenece a un grupo social determinado, de tipo étnico (negros, gitanos...) religioso (judíos, sacerdotes...) o político, sin su consentimiento expreso como integrante del grupo además de como individuo						
Recomendar a un paciente acudir a un curandero, si sabe fehacientemente que para esta persona constituirá un “placebo terapéutico” (totalmente inocuo) y le dará la fuerza que necesita para terminar de afrontar o asumir su problema y que, además, seguirá acudiendo a psicoterapia						
Solicitar o pedir directamente a una persona que sea tu cliente						
Instalar en la consulta un espejo de visión unidireccional para poder realizar observación de sesiones de tratamiento						
Prestar nombre y firma como especialista en Psicología Clínica en actuaciones realizadas por otro profesional sin la especialidad, con el que se comparte consulta						
Utilizar a los alumnos de Psicología como sujetos en investigaciones personales (ej. doctorado)						
Realizar grabaciones de audio o vídeo de sesiones de tratamiento para utilizarlas posteriormente en formación						
Llevarse las historias o expedientes de los pacientes o usuarios cuando se abandona un centro y se pasa a trabajar en otro o en una consulta individual						

	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO	¿Se ha encontrado usted en esta situación?	
					SÍ	NO
Ayudar a un cliente a elevar una queja (o denuncia) contra un colega						
Atender a clientes que presentan problemas anodinos que pueden ser resueltos por ellos mismos						
Brindar asistencia psicoterapéutica a los torturadores						
Realizar tratamientos por Internet, como única vía de intervención terapéutica						
Un consultante solicita una valoración de su personalidad, pues ha sido objeto de un informe “psicopatológico” en el que se dictaminaba su incapacidad para ejercer la patria potestad. Emitir un informe contra el informe del colega si llegamos a la conclusión de que el informe previo no es correcto						
Administrar un test de inteligencia como primera selección de candidatos en un proceso de contratación de personal administrativo						
Aceptar un encargo para hacer un estudio (no una evaluación de programas) que destaque sólo los aspectos positivos o negativos de un programa						
Poner la experiencia profesional al servicio de un partido o candidato político de cuya ideología se disiente personalmente						
Ocultar información a un paciente que ha dicho que, de saber que tiene una enfermedad terminal, como cáncer, se mataría, si se tienen serias evidencias por las características psicoafectivas y espirituales del paciente de que esta aseveración es literal						
Poner objeciones a una pareja que va a contraer matrimonio, cuando nuestro conocimiento nos lleva a la convicción de que se va a producir una relación destructiva o de maltrato por parte de uno de los miembros de la pareja						
Firmar los informes como Doctor, sin especificar que se es doctor en Psicología						
Aceptar tarifas mínimas, por ejemplo de una compañía aseguradora, si prácticamente no cubren los costes de un despacho profesional						
Desarrollar estudios e informes sobre el nivel de resistencia a la explotación que puede soportar un trabajador						
Trabajar cuando uno se encuentra demasiado estresado para ser efectivo						

	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO	¿Se ha encontrado usted en esta situación?	
					SI	NO
Utilizar técnicas de mensaje subliminal como terapia (por ejemplo, cintas de audio que escucha el paciente mientras duerme con mensajes para dejar de fumar), con su consentimiento						
Realizar un contrainforme pericial basado sólo en el informe elaborado con anterioridad por un colega						
Que un psicólogo de empresa no informe a las autoridades laborales de que aprecia problemas mentales severos en un candidato que ha sido seleccionado para ocupar un cargo						
Que un psicólogo abuse del alcohol en lugares públicos						
Para un psicólogo que asista a un proceso de negociación secreto, divulgar cierta información sobre dicha negociación para salvaguardar algún bien público como el respeto a la ley o la seguridad ciudadana						
Recomendar el seguimiento de una asignatura utilizando el libro de una editorial si el profesor forma parte económica de la misma (no como mero autor)						
Un joven de 18 años se presenta ante el psicólogo, para interesarse por la forma en que murieron su madre y su padre. En los ficheros del psicólogo está la historia de su desarrollo, aportada por sus tíos. Este fichero incluye el dato – desconocido para el joven – de que su madre había sido asesinada por su padre, quien a continuación se había suicidado. Transmitirle esos datos						
Seleccionar a personas que van a participar en un concurso, sabiendo que las reglas de dicho concurso implican que se va a atentar contra su dignidad o sus deseos actuales, y que pueden afectar a su vida futura, por ejemplo mediante infidelidades						
Elevar los honorarios durante el curso de la terapia antes de que se cumpla un año de trabajo						
Dar respuestas por radio, televisión o prensa escrita a preguntas formuladas por ciudadanos hipotéticamente pacientes						
Buscar que se revele en el transcurso de una intervención sistémica que existen conductas homosexuales en alguno de los miembros de la familia						
Repetir indefinidamente pruebas neurológicas / psicológicas a pacientes afectos de Alzheimer, Korsakoff, o Síndromes amnésicos						
Que el psicólogo recomiende a los padres invadir sin restricciones la intimidad de un menor, para conocer sus posibles adicciones a Internet, Messenger, juegos on-line, etc.						

	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO	¿Se ha encontrado usted en esta situación?	
					SI	NO
Ser jefe de una empresa u organización e intervenir a la vez como psicólogo con las personas que tiene a su cargo						
Pedir favores a sus clientes (por ejemplo, que le acerquen a casa en coche, sabiendo que no supondrá una excesiva molestia para éstos)						
Aceptar la decisión de un cliente de suicidarse						
Utilizar una agencia de cobros para que un cliente satisfaga honorarios atrasados						
Utilizar como sujetos experimentales para una investigación psicológica a personas en situación de vulnerabilidad, como puedan ser niños, prisioneros o discapacitados intelectuales						
Que el psicólogo mantenga una reserva absoluta sobre la situación de una menor embarazada y adicta						
Recomendar psicoterapia de larga duración a niños con diversos trastornos, a pesar de que sea notorio que existen tratamientos para tales problemas que son eficaces y que duran un período de tiempo más breve						
Descartando que el psicólogo trabaje en una agencia de relaciones (“agencia matrimonial”), poner en contacto a dos de sus clientes, dándole a cada uno la forma de contacto del otro, si los dos han reiterado en múltiples ocasiones que les gustaría tener pareja y el psicólogo ha observado una gran afinidad de caracteres entre ellos						
Utilizar tests de personalidad (como el MMPI) para la selección de candidatos de los distintos cuerpos de Policía						
Que un profesor de Psicología dé su teléfono personal a un estudiante por si tiene dudas que resolver antes de un examen						
Un joven se suicida lanzándose al vacío. Informar a sus padres de que el hecho se produjo tras una ingesta masiva de droga, atribuida a la no aceptación por parte de los progenitores de la orientación sexual del hijo						
Utilizar variables como, por ejemplo, el sexo, para ofrecer pautas de actuación a un cliente que le permitan crear campañas que pensamos serán sexistas						
Preparar psicológicamente a un deportista para que tenga como único objetivo ganar por encima de todo						
Intervenir psicosocialmente sobre una comunidad o grupo en un problema que no es percibido como tal por la propia comunidad						

	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO	¿Se ha encontrado usted en esta situación?	
					SÍ	NO
Realizar un informe para una de las partes y comparecer en el juzgado como testigo de la otra						
Liderar una terapia de grupo nudista						
Hacer un “trueque” con un interno en prisión, diciéndole que si colabora en investigaciones psicológicas se emitirán informes positivos a la Junta de Tratamiento, al entender que la colaboración es un gesto de reinserción y de querer contribuir al desarrollo científico						
No contestar a todo aquello que le pregunte la autoridad judicial si se estima que no es pertinente o no es ético						
Aumentar las tarifas muy por encima de los honorarios ordinarios a pacientes con un alto poder adquisitivo o a terceras partes financiadoras que poseen amplios recursos						
Ir hablando por teléfono móvil por la calle o en el autobús sobre aspectos confidenciales de un determinado paciente, cliente o usuario						
Que los psicólogos de la sanidad pública trasladen a la administración (D.G.T.) información sobre el estado psicológico de pacientes atendidos en los Centros de Salud Mental si puede estar afectada la capacidad para conducir o utilizar armas						
Hacer una evaluación sobre custodia de menores sin ver a ambos progenitores						
Utilizar revelaciones personales del profesional como técnica terapéutica						
Cobrar por citas a las cuales el cliente no ha asistido, excepto si forma parte del contrato						
Involucrarse sexualmente con un antiguo cliente						
Trabajar para alguien con poder y pretensiones dictatoriales, enseñándole técnicas de manipulación, persuasión y/o sometimiento contra otros seres humanos						
Permitir que personas que no están suficientemente preparadas accedan a sustituciones						

	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO	¿Se ha encontrado usted en esta situación?	
					SÍ	NO
Dejar de atender a un paciente alcohólico si se recibe una llamada de la esposa informando que éste ha abusado de su “hijastra”						
Denunciar a nuestro propio colegio profesional si estimamos que éste no defiende nuestros intereses o los del colectivo en general						
Proporcionar tratamiento psicológico a un menor – de cualquier edad – en contra de los deseos de sus padres o tutores						
En la intervención psicológica con deportistas de élite, inhibirse de denunciar que sabemos que pueden estar sufriendo emocional o físicamente por la extrema dureza de los entrenamientos, con riesgo para su salud						
Adaptar el nivel de dificultad de una asignatura en función del nivel que presenten cada año los alumnos de la misma						
Informar a un miembro de la pareja que el otro miembro tiene SIDA, si quien lo padece se niega a revelárselo						
Realizar un informe para la empresa de un paciente con trastorno psicótico, diciendo que el diagnóstico es de ansiedad o depresión menor para prevenir el alarmismo que estas enfermedades provocan y evitar un despido o una estigmatización irreparable en su paciente						
Hacer regalos a aquellos que nos derivan clientes						
Alterar un diagnóstico para cubrir los criterios de un seguro						
Los familiares de un paciente con una enfermedad de pronóstico muy grave y con un horizonte temporal de vida muy limitado solicitan al psicólogo que informe al paciente de su situación. Llevar a cabo esta petición sin indagar primero cuáles son los deseos del paciente						
Que un psicólogo ejerza su profesión si padece alguna dependencia de sustancias de tráfico ilegal						
Participar como psicólogo en sesiones de grupos organizadas por los directivos de empresas e instituciones en las que se exige la participación obligatoria de los empleados o subordinados						
Realizar exploraciones de aptitud psicofísica a familiares o amigos						

	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO	¿Se ha encontrado usted en esta situación?	
					SÍ	NO
Que un psicólogo ejerza como asesor o mediador en una negociación secreta entre el Estado y una organización terrorista						
Utilizar la técnica de "tiempo fuera" en un centro para niños ciegos, con un menor caracterial, con graves problemas conductuales, que se autolesiona compulsivamente, encerrándole en una pequeña habitación con total privación estimular						
Invitar a los clientes a una fiesta o evento social						
Aceptar clientes sólo de un sexo						
Recibir al progenitor que, no teniendo la custodia del niño, acude con el mismo en busca de un informe, con desconocimiento por parte del otro progenitor						
Proporcionar información psicológica personal de un deportista a su entrenador o directivo del club que nos ha contratado						
Considerar que el secreto profesional cesa cuando la relación psicólogo – cliente termina						
Ejercer cualquier función a nivel profesional en un programa de televisión que sea un espectáculo sensacionalista y basado en incursiones en la vida privada de las personas						
Percibir honorarios que sean un porcentaje de los ingresos del cliente						
Realizar intervenciones de psicoterapia en el propio centro educativo						
Realizar psicoterapia con quien, sin haber cumplido los 16 años, le solicita ayuda pero a condición de que no lo sepan sus padres						
Que un psicólogo entrene a un candidato político para ocultar las debilidades de su programa						
Que un profesional, cuya principal relación con unos adolescentes sea la de profesor, intervenga coyunturalmente como psicólogo						
Revelar datos protegidos por el secreto profesional con autorización del titular de la información						

	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO	¿Se ha encontrado usted en esta situación?	
					SI	NO
Informar de cambios en las aptitudes psicofísicas de los conductores aunque no haya llegado el momento de revisión de las mismas						
Afirmar y recomendar mediante un informe clínico que una persona necesita una operación de cirugía estética para superar un profundo complejo de fealdad						
Aceptar el regalo de un cliente valorado en mucho dinero						
Denunciar a un compañero que participa en un anuncio si estimamos que desprestigia la profesión						
Rechazar a un cliente por “aversión” tras verlo la primera vez						
Aceptar bienes o servicios de un cliente en lugar de los honorarios						
Entrenar al cliente en “técnicas de credibilidad” antes de declarar en un juicio						
Especificar, en los informes de aptitud, la causa psicológica de la denegación o restricción del permiso de circulación						
Utilizar el engaño previo en la investigación psicológica						
No revelar a los padres que su hijo de 14 años consume droga						
Hacer que los clientes completen los tests (que no son escalas de auto-observación) en su casa						
Negarse a revelar un diagnóstico al cliente						
Realizar un trabajo forense y cobrar según los resultados						
Evitar ser el psicólogo de ciertos clientes ante el temor a verse demandado						

	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO	¿Se ha encontrado usted en esta situación?	
					SÍ	NO
Recomendar internar a ancianos o personas abandonadas y solitarias, cuando la situación lo aconseje, aún en contra del deseo de la persona interesada						
Cuando trabajamos a la vez con dos o más deportistas que compiten entre sí, usar información individual de uno para trabajar con otros						
Que un psicólogo reputado se anuncie, utilizando su prestigio para atraer clientes, y que luego no atienda él sino su equipo de recién licenciados						
Aprobar a un alumno una última asignatura, para poder licenciarse y trabajar, si no ha alcanzado el aprobado						
Entrenar a un amigo en las respuestas de test, si con ello es posible que obtenga un empleo						
Inducir a los alumnos en la elección de asignaturas optativas o de estudios superiores						
Dar por finalizada la relación si el cliente no puede pagar						
Romper la confidencialidad para informar sobre un abuso infantil						
Poner como reclamo en la publicidad que se ha atendido a gente famosa siendo cierto						
Utilizar técnicas de “condicionamiento aversivo” con agresores sexuales como pedófilos o violadores en serie						
Tener en el ordenador de su casa usado por toda la familia, sin contraseña, los documentos de clientes, pacientes o usuarios						
No cobrar a un paciente						
Denunciar a un colega si nos consta que ha enviado el manuscrito de un artículo con datos fraudulentos a una revista especializada						
Proporcionar terapia a un estudiante o persona que es un ayudante o supervisado del propio terapeuta						

PSICÓLOGOS EXPERTOS CONSULTADOS PARA LA ELABORACIÓN DEL CUESTIONARIO DE DILEMAS

1. Aláez, Máximo
2. Álava, M^a Jesús
3. Álvarez, María del Carmen
4. Ávila, Alejandro
5. Benito, Amado
6. Bermejo, Vicent
7. Blanco, Amalio
8. Bordons, Eduardo
9. Buela – Casal, Gualberto
10. Cantón, Enrique
11. Casas, Ferrán
12. Chacón, Fernando
13. Chamarro, Andrés
14. Compadre, Agustín
15. Costa, Miguel
16. De la Corte, Luis
17. Del Río, Carmen
18. Durán, Roberto
19. Duro, Juan Carlos
20. Echeburúa, Enrique
21. Fouce, Guillermo
22. García - Huete, Enrique
23. González, Eugenio
24. Lázaro, Luis

25. Martín, Alicia
26. Martínez, Miguel
27. Moreno, Florentino
28. Nogueroles, Victoria
29. Romero, Juan
30. Sabucedo, José Manuel
31. Sánchez – Vidal, Alipio
32. Santolaya, Francisco
33. Sanz, Luis M^a
34. Seisdedos, Nicolás
35. Vergara, Manuel
36. Villoria, Isidro
37. Yela, María

EXPERTOS PROFESIONALES QUE HAN PARTICIPADO

Los contactos profesionales se realizaron con:

1. Ávila, Alejandro

Catedrático de *Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológicos*. Departamento de Personalidad, Evaluación y Psicología Clínica. Facultad de Psicología de la Universidad Complutense de Madrid.

2. Beristain, Antonio

Catedrático emérito de Derecho Penal. Instituto Vasco de Criminología.

3. Bermejo, Vicent

Presidente de la Comisión Deontológica del Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos de España.

4. Blanco, Amalio

Catedrático de Psicología Social. Universidad Autónoma de Madrid.

5. Buela – Casal, Gualberto

Catedrático de Psicología. Universidad de Granada.

6. Del Río, Carmen

Presidenta de la Comisión Deontológica del Colegio Oficial de Psicólogos de Andalucía Occidental.
Profesora de Ética en la Facultad de Psicología de la Universidad de Sevilla.

7. Duro, Juan Carlos

Psicólogo. Director de la revista *Papeles* del Colegio Oficial de Psicólogos.

8. Echeburúa, Enrique

Catedrático de Terapia de Conducta. Facultad de Psicología de la Universidad del País Vasco.

9. Elzo, Javier

Catedrático de Sociología. Universidad de Deusto.

10. Marina, José Antonio

Filósofo. Catedrático de instituto.

11. Sádaba, Javier

Catedrático de Filosofía. Universidad Autónoma de Madrid.

12. Sánchez - Martos, Jesús

Catedrático de Educación Sanitaria. Universidad Complutense de Madrid.

13. Santolaya, Francisco

Decano – Presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos de España. Presidente del Colegio Oficial de Psicólogos de Valencia.

14. Sanz, Luis María

Presidente del Comité Deontológico del Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid.