

## HISTORIA DEL MODELO INTEGRATIVO EN CHILE<sup>1</sup>

Roberto Opazo Castro\*  
Verónica Bagladi Letelier\*\*

El Modelo Integrativo involucra una nueva lectura del panorama que exhibe la psicoterapia y de los datos válidos del conocimiento; y un re-contextualizar esos datos de modo de darles coherencia y proyecciones de futuro. Surge, a partir de un análisis crítico acerca de la calidad de las teorías existentes, y surge también de la comprobación de la dirección entrópica que muestra la evolución de la psicoterapia. Y surge, además, a partir de la constatación de la necesidad de síntesis del conocimiento, y de la necesidad de potenciar los efectos de la psicoterapia.

La historia del Modelo Integrativo en Chile está muy relacionada con la evolución profesional de Roberto Opazo, psicólogo formado originalmente en la Universidad Católica de Chile. Por supuesto, muchas otras personas han contribuido a ir creando esta “historia”, la cual pasamos a relatar por primera vez. Intentaremos realizar una narrativa apegada a los hechos, bajo el supuesto que no estamos dispuestos a dilapidar la satisfacción derivada de nuestra historia, distorsionando aquello que deseamos respetar y compartir en plenitud.

Hacia fines de 1969, Opazo obtiene su Título de Psicólogo de la Pontificia Universidad Católica de Chile. Casi de inmediato, inicia su postulación al Instituto Chileno de Psicoanálisis, entidad dependiente de la Sociedad de Psicoanálisis de Chile. En su largo transitar por territorios psicoanalíticos, Opazo valoró muchas cosas y discrepó en muchas otras.

---

<sup>1</sup> El presente capítulo forma parte de la publicación conmemorativa acerca de la Historia de la Psicología en Chile, que editará el Departamento de Psicología de la Universidad de Chile con ocasión de la celebración de sus 60 años de Formación Académica y Profesional.

---

\* Psicólogo P.U.C., Doctor en Psicología U.N.S.L. Director del Instituto Chileno de Psicoterapia Integrativa. [icpsi@icpsi.cl](mailto:icpsi@icpsi.cl)

\*\* Psicóloga P.U.C. y Doctora en Psicología U.N.S.L. Sub-Directora del Instituto Chileno de Psicoterapia Integrativa. Docente U.A.I. Docente P.U.C. [icpsi@icpsi.cl](mailto:icpsi@icpsi.cl)

Cuando finalmente renunció, lo hizo luego de acumular más de 700 horas de análisis didáctico y más de 200 horas de supervisión personal. Se retiró con dolor, predominando nítidamente en él una valoración hacia la seriedad y el nivel de estudios del psicoanálisis en Chile. Y sintiendo afecto hacia muchos y agradecimiento hacia todos. Los caminos simplemente no confluyeron.

Opazo rescataba muchas cosas desde el psicoanálisis: respeto por el paciente, seriedad formal, necesidad de estudiar al mayor nivel, aspectos del yo y los mecanismos de defensa, aspectos del rol de las experiencias infantiles, relevancia del “working through”, etc. Sin embargo, puesto que discrepaba en muchos aspectos, se consideraba bastante “en el aire”, sin fundamentos sólidos para su trabajo clínico; en una medida no menor, había que comenzar todo de nuevo. Se iniciaba entonces todo un proceso de apertura en la búsqueda, y de rigor científico a la hora de la selección del conocimiento.

Es así que, hacia mediados de 1977, Opazo organiza un “grupo de estudio”, junto a los psicólogos Fernando Allende (P.U.C.), María Amelia Andreani (U. de Ch.), y Eduardo Barriga (P.U.C.). Sobre la base de un contrato firmado, este grupo compartió por años, estudiando en conjunto 16 horas semanales, con un programa de materias, pruebas periódicas, etc. Se revisaron aspectos esenciales de los aportes de Rogers, Bandura, Skinner, Perls, Maturana, etc. Las materias evolucionaron desde psicofisiología, genética de la conducta, conductismo, cognitivismo, imaginaria, enfoque humanista-experiencial, etc.; hasta enfoque sistémico y epistemología. En general, las materias involucraban un fuerte énfasis en la metodología y en la investigación. Hacia fines de 1978, este grupo creó el Centro Científico de Desarrollo Psicológico (CECIDEP), designando a Roberto Opazo como su Director. Eduardo Barriga participó en el equipo CECIDEP hasta 1982 y María Amelia Andreani lo hizo hasta 1983.

En 1981, los miembros de CECIDEP presentan en el Primer Encuentro Nacional de Psicólogos Clínicos y hacen su primera publicación con una marcada temática integrativa: (Opazo, Andreani, Allende y Barriga, 1981). El artículo aboga por un ensanchamiento de la óptica conductista, en pro de integrar con énfasis el rol de las variables biológicas y cognitivas. Enfatiza también el rol del rigor metodológico y la relevancia del conocimiento predictivo.

A través de todos esos años, el grupo se mantenía muy estudioso. A las horas de estudio “por contrato”, el grupo agregó cursos de Epistemología con Humberto Maturana, y de Programación Neurolingüística con Alexander Kalawski. Adicionalmente, Opazo tomó un curso teórico/práctico de Terapia Gestáltica, con Adriana Schnake; y el curso 101 de Análisis Transaccional con Nancy Clark.

Opazo y su equipo asumieron que, en un mundo de palabras, se puede aseverar cualquier cosa; y el conocimiento que las palabras encierran, tiende a permanecer en un eterno misterio. En un sentido opuesto, en un mundo de hechos, las teorías adquieren valor por su poder

predictivo y las estrategias clínicas adquieren valor por su poder de cambio. De este modo, predicción y cambio pasan a ser los pilares fundamentales, que permiten evaluar la estatura del conocimiento en psicoterapia.

Un problema no menor es que el establecer “hechos” – en psicoterapia – no resulta tarea fácil; menos aún en los resbalosos territorios del mundo interno. De allí la permanente necesidad de luchar contra los sesgos y de enfatizar al máximo el rigor metodológico.

Desde sus inicios, el equipo CECIDEP asumió una actitud de búsqueda del conocimiento válido, dondequiera que éste se encontrase; y el equipo mostró un creciente interés por acumular conocimiento válido bien organizado. Esto generaba la necesidad de búsqueda de nuevos patrones de “rescate” y de organización.

Un profundo análisis crítico del panorama que presenta la psicoterapia aportó los fundamentos para la evolución de Opazo y su equipo hacia el enfoque integrativo. En los primeros años del equipo CECIDEP, el grupo fue impactado por la tendencia al reduccionismo, la cual era “omnipresente” a prácticamente todas las teorías explicativas. También era “omnipresente” la tendencia a discrepar, prácticamente en todo; las mismas preguntas pasan a recibir todo tipo de respuestas, muchas de ellas incompatibles entre sí; y la metodología consensuada y apta, para dirimir esas controversias, tiende a brillar por su ausencia. Adicionalmente, para el grupo resultó relevante la conclusión de muchos investigadores en el sentido que los diferentes enfoques tienden a “empatar”, a la hora de demostrar sus resultados terapéuticos (Luborsky, Singer y Luborsky, 1975). En ese período también, el equipo consideró muy preocupante la frecuente influencia de sesgos auto-perpetuantes en la mirada de los clínicos y en la investigación (“allegiance effect”); una vez comprometido con un enfoque, el clínico tiende a sobre-atender y a sobre-valorar los aportes de su propio enfoque, y a sub-atender y a sub-valorar los aportes de otros enfoques y las evidencias que le son adversas (Robinson, Berman y Neimeyer, 1990). En el ámbito etiológico, el equipo fue impactado, de un

modo importante, por el rol relevante que venían mostrando las predisposiciones biológicas en la génesis de los desajustes psicológicos (Bouchard, 1984).

En el territorio epistemológico, el equipo CECIDEP destinó un tiempo significativo al estudio del constructivismo, de la teoría biológica del conocimiento, etc. (Guidano y Liotti, 1983; Maturana, 1985). A partir de estos estudios Opazo y su equipo fueron decantando el “Constructivismo Moderado”, distante del realismo ingenuo y distante de la teoría biológica del conocimiento. En suma, el constructivismo moderado acepta la existencia de la realidad, considera imposible su conocimiento plenamente objetivo y postula que, al conocer, accedemos a combinaciones de nuestra biología con aquello que está más allá de nosotros (unidades cognitivas biológico/ambientales).

La idea central, a estas alturas, era que un enfoque “sólido” tendría que ser capaz de generar una teoría completa que no sesgara; y basaría su conocimiento no en retórica ni en actitudes seductoras, sino en los aportes efectivos a predicción y cambio.

Para Opazo y el equipo CECIDEP, resultaba central el no caer en sesgos que impidieran el acceso a conocimientos válidos. De este modo, el asumir una actitud abierta y tranquila fue un objetivo medular para el equipo. La idea era no repetir el error típico de los enfoques de ver lo que se quiere ver; para esto era fundamental el privilegiar siempre al conocimiento por sobre el propio enfoque.

Desde sus comienzos, el equipo mostró también una constante preocupación por el desarrollo de la disciplina en el ámbito nacional; esto los llevó a participar en distintas instancias científicas, y a favorecer el desarrollo de nuevas instancias de formación y perfeccionamiento profesional. Es así como, por ejemplo, Opazo fue designado como el primer Director de la recién creada revista de la Sociedad Chilena de Psicología Clínica: “Terapia Psicológica” (1982).

También en 1982, Opazo presentó por primera vez el Modelo Integrativo en una reunión con sus compañeros de CECIDEP. El entusiasmo fue inmediato; y muy pronto el Modelo comenzó a regir la marcha de la Institución, en los ámbitos tanto teóricos como clínicos. En su primera formulación, el Modelo integraba los paradigmas biológico, cognitivo, afectivo, inconsciente, ambiental/conductual y sistémico (en sus modalidades “intrapsíquica y psico-social”). Desde una mirada retrospectiva, consideramos que lo más valioso de esa temprana formulación fue el proponer la integración a nivel de los paradigmas causales. Esto, junto con la ya señalada búsqueda permanente de conocimientos válidos, cualesquiera fuera su fuente de procedencia; detectados con rigor metodológico, en función de sus aportes a predicción y cambio.

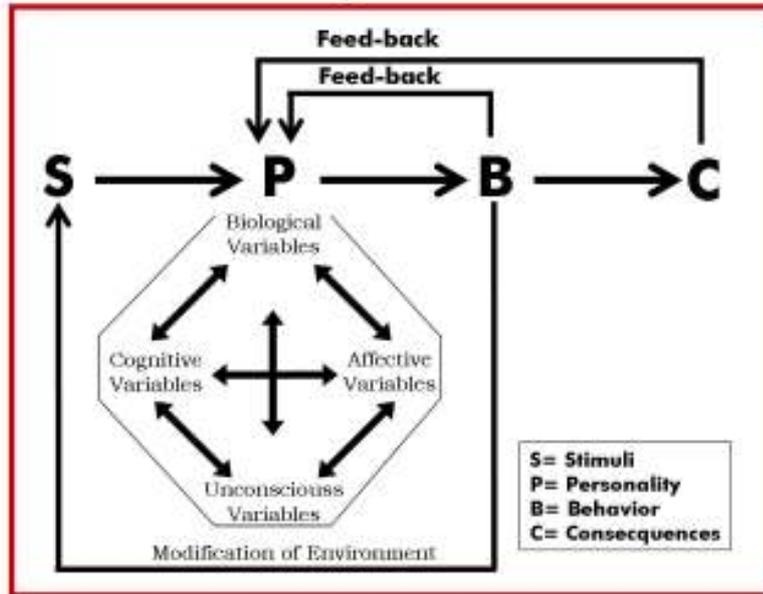
Hacia fines de 1982 se incorporan dos nuevos miembros al grupo de estudio: Eugenio Suárez y Ana María Marchetti, ambos ex-alumnos de Opazo en el Departamento de Psicología de la Universidad de Chile. Desde un comienzo, los nuevos miembros contribuyeron a renovar el entusiasmo en el naciente “enfoque”; aún cuando – en esos años – realmente nadie en CECIDEP pretendía crear enfoque alguno.

Hacia mediados de 1983, el equipo CECIDEP publica un importante artículo en torno a la temática de la depresión (Opazo, Andreani y Alliende, 1983). Luego de un exhaustivo análisis de las estrategias clínicas disponibles para abordar los trastornos depresivos, los autores del artículo terminan señalando: “En la actualidad se vislumbran diversas opciones muy promisorias y con fundamentos empíricos para la terapia psicológica de los desajustes depresivos unipolares. Es en esta perspectiva empírico-integrativa en la cual deseamos seguir avanzando cada vez más” (p. 54). De este modo, la idea de la integración comenzó a tomar fuerza muy tempranamente en el ámbito de CECIDEP; en una época en la que el tema de la integración era prácticamente inexistente. Sin que nadie en CECIDEP se percatara, el grupo estaba contribuyendo a gestar un aporte pionero, incluso a nivel mundial.

En 1983 Opazo expone por primera vez “en público” el Modelo Integrativo. Esa primera versión del Modelo Integrativo se explicita en el Recuadro 1.

## Recuadro 1: Versión inicial del Modelo Integrativo

### An Integrative View



Opazo, R., (1983): "Causality of Psychological Disorders: An Empirical- Integrative Approach" (XVII Annual Convention, Association for the Advancement of Behavior Therapy, A.A.B.T., Washington, D.C., 1983).

Como puede apreciarse en el Recuadro 1, en esa época Opazo situaba el epicentro integrativo en la Personalidad; y enfatizaba el rol de la Multicausalidad. Ya en esa época, Opazo y el grupo CECIDEP hablaban de una Psicoterapia Integral; esto no es menor, pues en esos años pocos hablaban de integración y nadie de Psicoterapia Integrativa.

Como lo hemos señalado, el Modelo guiaba todo el devenir de CECIDEP; e involucraba a la vez una fuerte exigencia de estudio e investigación. El desafío de salir al "rescate" de todo conocimiento válido en psicoterapia, no constituía una tarea fácil.

En forma paralela a este esfuerzo creativo, los miembros de CECIDEP participaban activamente en organizaciones gremiales y científicas de psicólogos. A partir de 1980, Opazo se había incorporado al Directorio de la Sociedad Chilena de Psicología Clínica, ejerciendo el cargo de Vice-Presidente durante 4 años. En 1982, el Colegio de Psicólogos invita a Roberto Opazo a presidir la Comisión encargada de delimitar el Rol del

Psicólogo. El trabajo de la Comisión culmina con la publicación de un artículo medular en el tema (Opazo, Boetsch, Brahm, Jaramillo y Ruíz, 1983).

En 1983, Fernando Alliende pasa a ejercer el cargo de Coordinador Docente de la Sociedad Chilena de psicología Clínica y se incorpora al Comité Editorial de la Revista Terapia Psicológica. En 1984, Opazo y Alliende, junto al Directorio de la Sociedad encabezado por Alfredo Ruíz, reciben el Premio “Colegio de Psicólogos de Chile”. Posteriormente, Eugenio Suárez se incorpora al Directorio de la Sociedad y al Comité Editorial de la Revista Terapia Psicológica.

En 1983, Verónica Bagladi, psicóloga de la Universidad Católica, se incorpora como miembro estable del equipo CECIDEP; Verónica provenía de la vertiente “humanista”, lo cual involucró un aporte adicional a CECIDEP. Al año siguiente, CECIDEP dicta su primer Curso de Postítulo, teniendo como trasfondo guiador al Modelo Integrativo Supraparadigmático. Suárez, Marchetti y Bagladi, junto al psiquiatra Lister Rosell, pasan a tener un rol docente relevante en los cursos dictados por CECIDEP. También en 1984, Eugenio Suárez es el encargado de presentar al Congreso de la A.A.B.T. realizado en Escocia, diversas investigaciones desarrolladas en CECIDEP (XVIII Annual Convention, Association for Advancement of Behavior Therapy, Edimburgo, 1984).

En 1985 se edita la primera versión de la Ficha de Evaluación Clínica Integral (F.E.C.I.). Se trata de un cuestionario de auto-informe, que vuelca el Modelo Integrativo al ámbito de la evaluación diagnóstica. Con el tiempo, este cuestionario se ha venido validando y perfeccionando; a la fecha, nuestro Instituto cuenta con alrededor de 14.000 F.E.C.I. respondidos por nuestros pacientes. Esto, a su vez, ha significado el disponer de un amplísimo banco de datos; de la máxima relevancia para investigar en el contexto del Modelo Integrativo. Al respecto, en 1989 se creó un archivo computacional que ha permitido ir acumulando los datos F.E.C.I. de una manera más operativa e involucró incorporar nutrientes efectivos al área de investigación de CECIDEP.

En 1986, se publica por primera vez el Modelo Integrativo (Opazo, 1986), en la Revista de Psiquiatría, órgano oficial de la Sociedad Chilena de Salud Mental.

Hacia 1987, Opazo introduce un aporte esencial al Modelo Integrativo: *el sistema SELF como eje integrador de la dinámica Psicológica*. Asumió que la participación activa del Sistema SELF, tendía a comprometer a la persona como totalidad. Las funciones propuestas para el emergente SELF fueron la *función de identidad, de significación, de auto-organización y de control conductual*. La integración del sistema SELF al Modelo, involucró un enriquecimiento sustancial, para una comprensión no reduccionista de la dinámica psicológica. El rol del SELF como eje de la integración fue publicado por primera vez en “Fuerzas de Cambio en Psicoterapia: Un Modelo Integrativo” (Opazo, 1992).

Como marco conceptual guiador, el Modelo Integrativo comenzaba a mostrar y a demostrar sus aportes. CECIDEP evolucionaba en forma creciente, sobre la base de una óptica que procuraba abarcar los 360° de la dinámica psicológica. El desafío permanente era el identificar, rescatar y re-contextualizar los segmentos teóricos válidos y el identificar, rescatar y utilizar clínicamente toda fuerza de cambio válida. El Recuadro 2 sintetiza los aportes que comenzó a evidenciar esta “teoría/práctica”.

Recuadro 2

**Aportes Esenciales del Modelo Integrativo**

- **Fundamentos compartidos** a partir de los cuales discutir nuevos temas, sin tener que clarificar supuestos básicos en cada oportunidad.
- **Una apertura teórica** al conocimiento proveniente de diferentes enfoques, estimulando así el diálogo y la comunicación.
- Un **fundamento epistemológico** acerca de los alcances y límites del conocimiento (constructivismo moderado).
- Reglas claras para lo que será una **metodología aceptable**.
- **Un marco guiador** para plantear las preguntas apropiadas y para seleccionar los temas de investigación.
- Reglas compartidas para **evaluar el conocimiento** y la eficacia, lo cual facilita el acceso a un conocimiento acumulativo.
- Un contexto ordenador que facilita el **almacenamiento organizado y funcional** de los datos de la investigación.
- Un **lenguaje** conceptual común.
- Una **fluida interacción** entre los datos de la investigación, la teoría y la práctica clínica.
- Una **actitud científica** que permita fluctuar entre los diferentes paradigmas sin preferencias o sesgos, actitud que facilite la superación de percepciones de deseo (allegiance effect)
- La posibilidad de ir rescatando fuerzas de cambio **específicas**, desde diferentes enfoques y paradigmas, lo cual permite llevar a la psicoterapia más allá de los factores comunes.
- La posibilidad de desarrollar una teoría cada vez más **completa y profunda**, sin “segregaciones” ideológicas.
- Una teoría con **valor heurístico**, es decir capaz de facilitar el desarrollo creativo de nuevas teorías y estrategias clínicas.
- Fundamentos sólidos para desarrollar una **Psicoterapia Integrativa** potencialmente más completa, profunda y efectiva.
- Un **punto axial** diferente, que permita acceder a una percepción de los 360 grados de la dinámica psicológica.

Opazo, R. (2001): Psicoterapia Integrativa: Delimitación Clínica, p. 46.

Pero la historia seguía su curso; el conocimiento se seguía acumulando y el desarrollo institucional se tornaba bastante exponencial. A mediados de 1987, Roberto Opazo recibe el “Premio Sergio Yulis”, máxima distinción que otorga la Sociedad Chilena de Psicología Clínica. Ese mismo año CECIDEP organiza en Santiago su primer Congreso bajo el título “Los Afectos en la Práctica Clínica”, con la asistencia de 430 participantes. Consistente con el Modelo Integrativo, a este congreso son invitados destacados expositores ligados a los paradigmas biológico, cognitivo, afectivo, inconsciente, ambiental/conductual y sistémico.

En 1988 se edita el libro “Los afectos en la Práctica Clínica”, con la participación de los más destacados clínicos del ámbito nacional, provenientes de diferentes adscripciones teóricas, y con capítulos de especial relevancia para el desarrollo del Modelo. Como ejemplo de estos aportes, se pueden señalar los capítulos de Eugenio Suárez, sobre

procesos inconscientes, el de Ana María Marchetti, sobre reestructuración afectiva y el de Verónica Bagladi sobre comunicación en un contexto sistémico. El libro fue todo un éxito y se agotó rápidamente (Opazo, 1988).

En 1990, el equipo CECIDEP es invitado a mostrar su trabajo en tribunas de intercambio profesional a nivel internacional. Opazo, Marchetti y Suárez desarrollan un “Taller Integrativo” en el marco del I Congreso Mundial de Depresión, realizado en Mendoza. Opazo es invitado por la Sociedad de Psiquiatría, Neurología y Neurocirugía, a compartir un Simposio con los Dres. Hans Eysenck (Alemania–Inglaterra) e Isaac Marks (Inglaterra).

En 1990, también podemos destacar aportes clínicos y teóricos en el desarrollo del Modelo. Un aporte relevante para la canalización del Modelo Integrativo hacia la práctica clínica fue la publicación de “Biblioterapia para el desarrollo Asertivo” (Opazo, 1990). A estas alturas, la Psicoterapia Integrativa – derivada del Modelo – comenzaba a perfilarse con creciente nitidez. En el plano teórico, Suárez (comunicación personal) aporta los conceptos de *restricción biológica* y de *restricción ambiental*, en contraposición al determinismo estructural de Humberto Maturana. A su vez Marchetti (comunicación personal), enfatiza el *vector constructivista en los mecanismos perceptivos* de la persona; este aporte involucra una modificación relevante a la gráfica y un enriquecimiento a la funcionalidad del Modelo Integrativo.

En 1991 CECIDEP inicia las actividades de comunicación interactiva con el Centro de Estudios Humanos (AIGLÉ), de la República Argentina. Ese mismo año, CECIDEP organiza sus Segundas Jornada Clínicas: “Integración en Psicoterapia”; el Congreso se realiza en la Sociedad Médica y cuenta con la asistencia de 720 participantes. A fines de ese año, CECIDEP establece un Convenio con la Universidad Nacional de San Luis (República Argentina), con el objeto de desarrollar actividades docentes en el Programa de Maestría en Psicología Clínica de esa Universidad. CECIDEP mantiene hasta hoy una deuda de gratitud con Claribel Morales de Barbenza, Directora del Programa de Maestría de la Universidad Nacional de San Luis y amiga

entrañable; el Modelo Integrativo ha dispuesto de un espacio preferente en esa Universidad.

En 1992, Opazo y Suárez asisten como expositores al 1er Congreso Iberoamericano de Psicoterapia (Madrid, España). En esa ocasión, Opazo compartió tribuna con Guillén Feixas, Héctor Fernández-Alvarez y Begoña Olavarría, en el contexto del Simposio “Integración en Psicoterapia”. Fue la primera difusión en Europa del Modelo Integrativo.

También en 1992, Opazo es uno de los invitados centrales del Congreso de AIGLÉ, con motivo de su XV Aniversario; en ese evento, comparte tribuna con Larry Beutler, Vittorio Guidano, Jeremy Safran, Héctor Fernández-Alvarez, etc. En 1992, se edita el libro “Integración en Psicoterapia” (Opazo, R., Ed. 1992); en el libro escriben autores de relevancia mundial, como lo son Humberto Maturana (Chile), Daniel O’Leary (Estados Unidos), e Iván Boszormenyi-Nagy (Estados Unidos). Bagladi (junto a Eduardo Carrasco y María Isabel Lira), escribió el Capítulo “Convergencias y Divergencias en Psicoterapia”, temática de la mayor relevancia para el Modelo Integrativo. En el libro, Opazo escribe un extenso Capítulo explicitando el Modelo Integrativo (Opazo, 1992, a.). Y ese mismo año, publica “Postulados Básicos de una Psicoterapia Integrativa” (Opazo, 1992, b.), en la Revista Argentina de Clínica Psicológica.

A estas alturas de 1992, Opazo ha propuesto otros conceptos medulares, enriquecedores del Modelo Integrativo. El concepto de *estímulo efectivo*, el cual hace alusión al estímulo procesado, “*psicofacturado*”, es decir el estímulo significado por la persona, el cual es movilizador de la dinámica psicológica. El concepto de *principios de influencia*, el cual involucra una “humanización” del principio de causalidad. El concepto de *irradiación sistémica*, el cual involucra que un cambio en un sector de la dinámica psicológica tiende a afectar en algún grado a todos los componentes del sistema. Adicionalmente, propone un conjunto de *conceptos movilizadores*, de amplia utilidad para la práctica clínica: significación biológica, espacios de significación cognitiva, inercia afectiva, awareness integral, ambiente pato/distónico, conducta pulsante,

potenciación interaccional, etc. Estos conceptos son explicitados en el libro “Integración en Psicoterapia” (Opazo, 1992).

En 1993 CECIDEP organiza la visita a Chile de Michael Mahoney. Junto con presentar un Curso/Taller amplio, Mahoney desarrolló un taller teórico/clínico con los miembros del equipo CECIDEP, discutiendo ampliamente la temática de la integración. Se trata de experiencias que fueron marcando la evolución del pensamiento del equipo.

En 1994, miembros del equipo participan como expositores en el X Congreso Mundial de la Society for the Exploration of Psychotherapy Integration (SEPI). En esa oportunidad, la delegación de CECIDEP fue bastante numerosa: Opazo, Marchetti, Suárez, Bagladi, Alliende, Cruz, Armijo y Rojas. Hacia fines de 1994, Roberto Opazo es distinguido nuevamente con el “Premio Colegio de Psicólogos”, esta vez en forma individual; este máximo reconocimiento que otorga el Colegio de la Orden en Chile, fue fundamentada por el colegio “en función de los aportes pioneros realizados por Opazo, al ámbito de la Integración en Psicoterapia” en carta personal enviada por Sergio Lucero, Presidente del Colegio de Psicólogos (2 de Octubre de 1994).

En 1995 Opazo, Suárez y Bagladi, asisten como expositores al XXV Congreso Interamericano de Psicología, realizado en San Juan, Puerto Rico; los tres desarrollan temáticas centradas en la integración. Ese mismo año, Opazo, Marchetti, Suárez y Bagladi asisten como expositores al XI Congreso Mundial de la Society for the Exploration of Psychotherapy Integration (SEPI); desarrollan el simposio “Self System and Principles of Influence: Dialectical Frontiers of Experience Within an Integrative Psychotherapy”. A fines de 1995, Opazo publica un artículo acerca de los aportes del Modelo Integrativo a la potenciación del cambio en psicoterapia (Opazo, 1995).

El año 1996, trae consigo dos hitos relevantes para la historia del Modelo Integrativo. CECIDEP crea el Consultorio para Personas de Escasos Recursos (CONPER), lo cual posibilita que la Psicoterapia Integrativa resulte

accesible para las personas de menores ingresos. Y ese año también, CECIDEP inicia su Primer Curso de Postítulo en Psicoterapia Integrativa – de dos años de duración – con reconocimiento oficial por parte de la Comisión Nacional de Acreditación de Psicólogos Clínicos Especialistas en Psicoterapia.

En 1997, Opazo publica el artículo “In the Hurricane’s Eye: A Supraparadigmatic Integrative Model”, en el Journal of Psychotherapy Integration editado por SEPI en Nueva York. El artículo posibilita la difusión del Modelo Integrativo entre lectores de habla inglesa. Puesto que no resulta fácil el que un artículo de esta naturaleza sea aceptado por el Comité Editorial del Journal, involucró todo un reconocimiento internacional hacia el Modelo Integrativo. En el artículo, expone una versión actualizada del Modelo y examina los alcances y dificultades de las opciones de integración; adicionalmente, el camino para el desarrollo de la Psicoterapia Integrativa queda ampliamente explicitado (Opazo, 1997).

A fines de 1997 Verónica Bagladi asume la Dirección del Consultorio para Personas de Escasos Recursos (CONPER). Desde entonces, el número de consultantes se ha elevado de un modo sustancial; a la fecha, ICPSI realiza alrededor de 20.000 sesiones clínicas anuales, ubicándose como la institución privada chilena que más atiende en psicoterapia (Bagladi, Condemarín e Ifland, 2004).

En 1998, CECIDEP establece el estamento “Especialistas en Psicoterapia Integrativa” (EPSI), Consultorio que pasa a complementar el trabajo clínico desarrollado por el Consultorio CONPER. Ese año se inicia el “Programa de Prácticas Clínicas” para alumnos de Psicología de diferentes universidades. Y se firma un Convenio con la Facultad de Medicina de la Universidad de Santiago; de este modo, el Título otorgado por CECIDEP – a los alumnos de su Postítulo – pasa a ser complementado por el “Postítulo en Psicoterapia Integrativa” otorgado por la Universidad de Santiago. Así CECIDEP, con la esencial colaboración de la USACH, pasan a otorgar el que sería – a partir de conclusiones extraídas en conversaciones en SEPI – el primer título universitario en el mundo, con mención en Psicoterapia

Integrativa. Opazo es distinguido al ser designado como Profesor Titular, por la Facultad de Medicina de la Universidad de Santiago. Ese mismo año, Opazo y Suárez publican en Brasil un Capítulo acerca del constructivismo moderado y sus conexiones con el Modelo Integrativo (Opazo y Suárez, 1988).

Hacia mediados de 1998, Eugenio Suárez, Ana María Marchetti y Ximena Rojas, comunican su decisión de marginarse de las actividades CECIDEP; la decisión de Ximena, de suyo sensible, resultó comparativamente menos relevante, dada su menor participación en las actividades CECIDEP. Para la historia del Modelo y de la Institución CECIDEP, esto constituyó una pérdida enorme; solo cabe consignar el esfuerzo aportado por Suárez y Marchetti, junto con la gran calidad profesional de sus aportes. Si el Modelo Integrativo pudiera hablar a través de quienes escriben estas líneas, lo primordial sería un agradecimiento inmenso para ambos.

Las dificultades derivadas del alejamiento de Suárez y Marchetti, constituyeron una verdadera invitación a la resiliencia. De allí en adelante, el equipo se abocó a duplicar sus esfuerzos y para ello contó con el apoyo invaluable de Fernando Alliende, Humberto Guajardo, María Cristina Navarrete, Texia Béjer, Víctor Labbé, Mónica Carvajal, Elizabeth Durán, Marilú Araya, y muchos otros.

En 1999, Verónica Bagladi inicia el Programa de Formación de Supervisores en Psicoterapia Integrativa. Esto ha enriquecido el aporte a la formación clínica de nuestros alumnos de pre y post-grado, a través de supervisores del nivel de Paula Croxatto, Víctor Saavedra, Cecilia Gálvez, Marilú Araya, Elizabeth Durán, Marcia Sasso, etc. Ese mismo año, Verónica es distinguida como “Socio de Honor” por la Sociedad Chilena de Psicología Clínica.

En 2000 y con el cambio de Siglo, CECIDEP sirve de base para la creación del Instituto Chileno de Psicoterapia Integrativa (ICPSI); este paso involucra enfatizar el rol de la integración en el devenir del propio CECIDEP.

En este contexto, CECIDEP se “auto-disminuye”, y pasa a constituirse en el departamento de investigación del ICPSI. También en 2000, Opazo se titula de Doctor en Psicología Clínica, en la Universidad Nacional de San Luis.

En este período, Allende y Bagladi proponen un esquema para el SELF Diádico. Desde esta perspectiva, las funciones del Sistema SELF individual, adquieren un carácter sistémico, es decir psico-social. Se enfatiza el rol del punto de equilibrio homeostático de la relación y el rol de la causalidad circular en la interacción (Allende y Bagladi, citados por Opazo, 2001).

Hacia el año 2000, nuestros Programas de Postítulo habían recibido los aportes de diversos profesores extranjeros: Marvin Goldfried, George Stricker, Bernard Rangé, Jeremy Safran, Amparo Belloch, Larry Beutler, Paul Wachtel, Barry Wolfe, Héctor Fernandez-Alvarez, Hans Strupp, Herbert Chappa, etc. Se trata de personas de alto prestigio a nivel internacional, capaces de ir aportando a enriquecer diversos segmentos del Modelo Integrativo.

En 2001, integrantes del ICPSI publican un artículo que vuelca la psicoterapia integrativa al ámbito de las adicciones (Guajardo, Bagladi y Kushner, 2001).

En 2001 también, Opazo publica su libro “Psicoterapia Integrativa: Delimitación Clínica”. A partir del Modelo Integrativo, Opazo pasa a explicitar más ampliamente la Psicoterapia Integrativa derivada de éste. Se delimitan las etapas del proceso de psicoterapia, el rol de las resistencias estructurales y dinámicas, el rol del diagnóstico integral, el rol de especificar las variables inespecíficas; se especifican las variables más relevantes del paciente, del terapeuta y de la alianza terapéutica. Se explicita también el rol terapéutico central que juegan los estímulos efectivos, junto con el aporte de los objetivos terapéuticos y de las fases didácticas. La potenciación del cambio en el marco de la Psicoterapia Integrativa, pasa a descansar preferentemente en el aporte clínico de los principios de influencia, de los conceptos movilizadores, y de algunas técnicas específicas. Opazo enfatiza también el rol de la prevención

específica y generalizada y delimita a la Psicoterapia Integrativa como un punto de convergencia para ciencia y arte (Opazo, 2001). El libro ha recibido excelentes críticas, ha producido un fuerte impacto a nivel nacional e internacional, y se encuentra agotado.

También en 2001, ICPSI organizó el XVII Congreso Mundial de la Society for the Exploration of Psychotherapy Integration (SEPI), asumiendo como tema central “¿Qué Funciona en Psicoterapia?”. Opazo asumió el rol de Presidente del Congreso (Program Chair) y, como expositores, participaron destacados terapeutas de los más diversos países. A finales de ese mismo año, Opazo y Bagladi exponen en España, como invitados centrales del I Congreso de la Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología. Dictaron la Conferencia “Psicoterapia Integrativa en Trastornos de Personalidad”.

Hacia 2002, Opazo propone una nueva función para el sistema SELF; tomando como referente la “función espiritual” que estaban utilizando Guajardo y Kushner, Opazo propone la *función de búsqueda de sentido* (Opazo, 2004). A su vez Verónica Bagladi propone el concepto movilizador denominado *incompatibilidad evolutiva*. En ese período, Bagladi había empezado a abordar los trastornos de personalidad desde la Psicoterapia Integrativa; y a aplicar diferencialmente los principios de influencia, los conceptos movilizadores y las funciones del sistema SELF, a los diferentes trastornos de personalidad. A partir de las propuestas y desarrollos teóricos de Bagladi, se ha generado una permanente y fructífera línea de investigación en torno a la Psicoterapia Integrativa en Trastornos de Personalidad. Bagladi ha desarrollado, también, una amplia investigación *acerca del rol de las variables inespecíficas en psicoterapia* – y en especial en Psicoterapia Integrativa – la cual se constituyó en el Trabajo de Tesis que la condujo a graduarse como Doctora en Psicología Clínica, con distinción máxima (Bagladi, 2003).

En 2002, ICPSI es invitado – por la Escuela de Psicología de la Universidad Adolfo Ibáñez – a firmar un Convenio de colaboración mutua. Entre otras cosas, se establece la iniciación de un “Programa de Magíster en Psicología Clínica, mención Psicoterapia Integrativa”. Ese mismo año,

Bagladi es invitada a incorporarse como miembro del Comité Editorial del Journal of Psychotherapy Integration de SEPI. A su vez Opazo y Bagladi exponen el enfoque integrativo en el III Congreso Mundial de Psicoterapia realizado en Viena, Austria. Hacia finales de 2002, los Consultorios ICPSI inician la atención de niños, en la modalidad Psicoterapia Integrativa Infantil.

También en 2002, Bagladi publica el Capítulo “La Psicoterapia en Chile”, en el libro Globalized Psychotherapy. El Capítulo constituye una síntesis de la evolución de la psicoterapia en nuestro país (Bagladi, 2002).

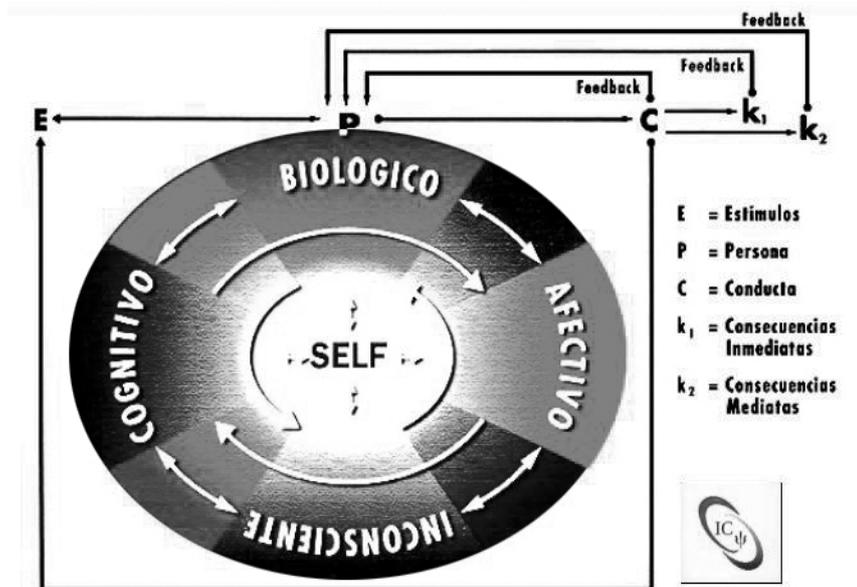
En 2003, Verónica Bagladi asume la docencia de la recién creada Cátedra de Psicoterapia Integrativa, en la Escuela de Psicología de la Universidad Católica. Ese mismo año ICPSI – en colaboración con la Universidad Adolfo Ibáñez – organiza la Jornada Clínica Internacional “Psicoterapia Integrativa: Desafío para el Siglo XXI”; la Jornada fue Presidida por el psicólogo Fernando Allende y resultó particularmente aportativa. Hacia fines de 2003, Humberto Guajardo y Diana Kushner reciben el “Premio Reina Sofía de España”, por su trabajo clínico contra el consumo de drogas, en el marco del Modelo Integrativo.

En 2004 Guajardo, Bagladi y Kushner publican “Integrative Psychotherapy in Addictive Disorders” en el Journal of Psychotherapy Integration. Ese año Opazo publica una nueva edición de “Biblioterapia para el Desarrollo Asertivo” (Opazo, R. 2004). Hacia finales de 2004, Héctor Fernandez–Alvarez y Roberto Opazo Castro editan el libro “La Integración en Psicoterapia: Manual Práctico”, en Paidós, Barcelona. El libro ha tenido un sustancial éxito y en él escriben destacados terapeutas de diferentes países. Los miembros del equipo ICPSI explicitaron allí diversos abordajes integrativos a problemáticas clínicas específicas. Es así que Bagladi escribe el Capítulo de Psicoterapia Integrativa en Trastornos de Personalidad y Guajardo y Kushner escriben el Capítulo Psicoterapia Integrativa en Trastornos Adictivos. A su vez Opazo escribe el Capítulo Psicoterapia Integrativa y Desarrollo Personal.

En este período de nuestra historia – y más allá de todo lo publicado – el Modelo Integrativo ha venido siendo difundido a través de múltiples exposiciones personales. En Congresos, seminarios y talleres en Chile, y en diversas actividades clínicas en el extranjero: Fernando Alliende, en Brasil, México, Italia, Colombia, etc; Humberto Guajardo y Diana Kushner, en Argentina, España, Paraguay, República Dominicana, Colombia, Uruguay, etc.; Cecilia Gálvez, María Inés Schmidt y Marcela Opazo, en Ecuador; Texia Béjer y María Inés Schmidt, en Argentina. A su vez Opazo y Bagladi han sido expositores en Argentina, Uruguay, Brasil, Perú, Ecuador, Panamá, Puerto Rico, Estados Unidos, Canadá, España, Austria, Suecia, etc. En Octubre de 2008, Opazo presentará en Beijín la Conferencia “Integrative Psychotherapy Today: Over the Shoulders of Many, Facing a Challenge for All”; esta presentación se realizará en el marco del V Congreso Mundial de Psicoterapia organizado por el World Council for Psychotherapy. De este modo, el Modelo Integrativo se va haciendo cada vez más conocido.

A estas alturas de nuestra historia, el Modelo Integrativo ha contribuido a desarrollar un nuevo enfoque de psicoterapia: el **Enfoque Integrativo Supraparadigmático**. El Recuadro 3 explicita un diagrama actualizado del Supraparadigma Integrativo.

### **Recuadro 3: Supraparadigma Integrativo**



Opazo, R. (2001): Psicoterapia Integrativa: Delimitación Clínica, p. 119.

En comparación con la versión inicial del Modelo (explicitada en el Recuadro 1), se introduce aquí el rol del sistema SELF, el rol constructivista de los procesos perceptivos (mecanismos feed-forward), se enfatiza a la persona, se integran las modalidades de causalidad lineal y circular, se explicita el rol de las consecuencias de la conducta y se delimitan los mecanismos de feedback acerca de la relación conducta/consecuencias....entre otras cosas.

Nuestro Enfoque Integrativo Supraparadigmático involucra – en la actualidad – dos grandes avenidas interconectadas: el **Supraparadigma Integrativo** y la **Psicoterapia Integrativa**. La idea central es *integrar el conocimiento en psicoterapia*; no se pretende integrar autores ni integrar enfoques, puesto que muchos de esos planteamientos carecen de validez y, además, entre ellos algunos resultan incompatibles. Lo que pretende nuestro enfoque integrativo es integrar *los aportes válidos de autores y enfoques*, re-contextualizando esos aportes de una manera coherente, en el marco del Supraparadigma Integrativo y de la Psicoterapia Integrativa. Puesto que el conocimiento se encuentra disperso entre autores y enfoques, la tarea es detectar su aporte a predicción y cambio, sin importar en modo alguno cual es la cuna original de cada conocimiento. Desde esta

perspectiva, la Psicoterapia Integrativa pretende alcanzar una síntesis del conocimiento existente, nutriéndose de lo mejor de la historia de la psicoterapia. De lo que se trata es de *aportar profundidad a la comprensión y potencia al cambio*. De los enfoques “tradicionales”, nuestro Enfoque Integrativo extrae *la necesidad de contar con una teoría guiadora*, capaz de orientar las preguntas, de establecer rigor metodológico en las respuestas, y capaz de ir organizando sistemáticamente la acumulación del conocimiento válido. Del enfoque ecléctico, nuestro Enfoque Integrativo extrae la necesidad de abrirse a múltiples fuentes de conocimiento, teniendo como única restricción la exigencia de validez a ese conocimiento. Donde muchos ponen “o”, nuestro enfoque pone “y”; es así que asumimos que los seres humanos somos simples y complejos, por lo que una teoría no reduccionista abrirá espacios para el más simple de los condicionamientos clásicos y para la más compleja dinámica inconsciente o sistémica. Sobre estas bases, admiramos los aportes válidos de los más diversos autores; y lo que procuramos es avanzar sobre los hombros de muchos, enfrentando los problemas de todos.

Hacia fines de 2004 Opazo recibe la noticia que ha sido distinguido con el “Premio Internacional Sigmund Freud para la Psicoterapia”. El Premio es otorgado por la Municipalidad de Viena, asesorada por un Jurado Internacional coordinado por el World Council for Psychotherapy. Se trata de una de las más grandes distinciones a las que puede aspirar un psicoterapeuta; el Premio involucra un valorar los aportes del premiado, no al desarrollo del enfoque freudiano, sino al desarrollo de la psicoterapia en el mundo. Por supuesto, este Premio fue recibido con una satisfacción inmensa en nuestro Instituto Chileno de Psicoterapia Integrativa.

En 2005, se inicia la Cátedra “Enfoques Integrativos en Psicoterapia”, en la Escuela de Psicología de la Universidad Adolfo Ibáñez; y la Universidad publica el libro “Aportes en Psicología Clínica: Psicoterapia Integrativa”. El libro presenta un resumen de las investigaciones realizadas en el marco del Modelo Integrativo, a través de las Tesis de los alumnos de nuestro Programa de Magíster. Ese año, Bagladi publica el artículo “Psicoterapia Integrativa en el Trastorno de Personalidad Límite”, en la

Revista Argentina de Clínica Psicológica. También en 2005 Opazo y Bagladi exponen en el V Congreso Internacional de Terapias Cognitivas, realizado en Göteborg, Suecia. Bagladi presenta en el marco del simposio “From Cognition to Integration” y Opazo dicta la Conferencia “Psicoterapia Integrativa”. En el IV Congreso Mundial de Psicoterapia, realizado en Buenos Aires, Argentina, Opazo desarrolla la Conferencia “Psicoterapia Integrativa: ¿Exigencia de los Tiempos?”.

En 2006 se edita la primera versión de la Ficha de Evaluación Clínica Integral Infantil (para padres). Ese año Opazo y Bagladi (2006), publican en España un artículo acerca de la etiopatogenia de los trastornos de personalidad desde la psicoterapia integrativa. En Septiembre de 2006, ICPSI organiza el Taller Clínico Internacional “Relaciones Psicoterapéuticas que Funcionan”, desarrollado por John Norcross (Estados Unidos); dado el dominio de Norcross en el ámbito de la investigación, el Taller resultó particularmente relevante para el Modelo Integrativo.

También en 2006, Guajardo y Kushner editan su libro “Manual Terapéutico para la Rehabilitación de los Trastornos Adictivos”. El libro ha constituido todo un éxito, y su aproximación es eminentemente integrativa.

En 2007 ICPSI amplía a dos los Programas de Magíster con mención en Psicoterapia Integrativa. Bagladi asume como Sub-Directora de ICPSI, manteniendo su rol como conductora de los Consultorios ICPSI y como Coordinadora Docente de los Programas de Magíster. En 2007 la Universidad Adolfo Ibáñez edita el Volumen II de “Aportes en Psicología Clínica: Psicoterapia Integrativa”, con nuevas investigaciones de nuestros alumnos de Magíster.

También en 2007, Opazo propone una nueva función para el sistema SELF, la *función toma de consciencia*. De este modo, las 6 funciones del sistema SELF en el Supraparadigma Integrativo pasan a ser: toma de consciencia, significación, identidad, auto-organización, búsqueda de sentido y conducción de vida.

En el mismo 2007, Opazo publica el Capítulo “Investigación clínica en Chile” en el libro Historia de la Investigación Científica en Psicología en Chile, editado por Julio Villegas y Maite Rodríguez. En 2007, Opazo es destacado como “Miembro Distinguido”, por la Federación Latinoamericana de Psicoterapia, en Montevideo, Uruguay. En 2006 y 2007 Opazo ha dedicado un tiempo importante a la redacción de su próximo libro: “Psicoterapia Integrativa: Profundizando la Comprensión y Potenciando el Cambio”.

En la actualidad, los derivados clínicos del Supraparadigma Integrativo son múltiples: Psicoterapia Integrativa en Adultos y en Niños, más de 253 psicólogos formados clínicamente en nuestro Instituto, más de 14.000 Fichas de Evaluación Clínica Integral respondidas por nuestros pacientes, miles de pacientes atendidos en la modalidad Psicoterapia Integrativa, etc. Actualmente, en nuestros Programas de magíster se están formando más de 50 terapeutas en Psicoterapia Integrativa y en nuestros Consultorios, al año, realizan su práctica clínica alrededor de 60 alumnos de psicología, provenientes de diversas universidades. A lo anterior se debe agregar el reconocimiento de psicólogos y psiquiatras extranjeros, que han realizado pasantías y estadías clínicas en nuestro Instituto, visitándonos desde Ecuador, Argentina, Colombia, España, Uruguay y Panamá.

En el ámbito de la investigación, el Supraparadigma ha guiado el Trabajo de Tesis de Magíster de más de 100 alumnos. Algunas de éstas temáticas han resultado particularmente enriquecedoras del enfoque: Supervisión Integrativa (Vania Kusmanic), Validación del Cuestionario FECL (Texia Béjer), Cuestionario de Desarrollo personal (Paula Figari), Resiliencia Integrativa (Osvaldo Terán), Adicción en jóvenes (Christián Feuchtmann), Técnicas Terapéuticas (Carlos Varas), Maltrato Infantil (María Inés Schmidt), Mecanismos de Defensa (Patricia Lecaros), etc. (UAI-ICPSI, 2005 y 2006).

Un pilar central de nuestro quehacer a través de los años, ha sido la tolerancia a la crítica y el activar la auto-crítica. Como solemos señalar, deseamos *privilegiar el conocimiento por sobre nuestro propio enfoque*; incluso estamos dispuestos a abandonar nuestro enfoque en la

eventualidad de que nuestros planteamientos vayan careciendo de validez. En este contexto, aprendemos más de la crítica que del aplauso.

A estas alturas de nuestra trayectoria profesional, estamos cansados; son muchos los esfuerzos a través de muchos años. Al finalizar esta historia, lo hacemos con orgullo y pudor. Orgullo, al constatar la cantidad y la calidad de lo que hemos hecho. Pudor, al constatar que somos jueces y partes, al narrar nuestra propia historia.

Cuando las fuerzas flaquean, el escribir nuestra historia integrativa contribuye a renovar los ánimos y a fortalecer un “trasfondo eficaz”; nutriente para nuevas motivaciones y para los desarrollos futuros. Junto con agradecer – con una emoción grande – a quienes nos han acompañado a través de estos años, estas líneas nos dejan un sabor convincente de que no nos hemos esforzado en vano. Tal vez ese sabor no sea tan azaroso. Quizás se deba a que juntos hemos escrito algunas de las páginas más hermosas de la historia de la psicología en Chile.

## **Referencias Bibliográficas**

- Alliende, F. (1985). "Estilo Afectivo y Valórico del Adolescente Contemporáneo" Congreso Mundial de Terapia Conductual. Edimburgo.
- Alliende, F. (1990). "Padres e Hijos: la pareja quiere saber". Editorial Portada.
- Alliende, F. , Rojas, X., Guerra, M. y Concha, C. (1992). "Perfil Psicológico del Paciente en Psicoterapia" en Integración en Psicoterapia, Opazo, R. (Ed.). Ediciones CECIDEP.
- Association for Advancement of Behavior Therapy (AABT). (2005). 39th Annual Convention–Washington Hilton and Towers, Washington, DC: 11/17–20.
- Bagladi, V., Carrasco, E & Lira, M. (1992). "Convergencias y divergencias en psicoterapia". En Integración en Psicoterapia. Opazo, R. (Ed.). Ediciones CECIDEP.
- Bagladi, V., Opazo, R. y Bejer, T. (2001). "Aportes de la Formación de Psicoterapeutas". Apuntes ICPSI.
- Bagladi, V. (1988). La Afectividad en la Comunicación: Una Perspectiva Interaccional. En Los Afectos en la Práctica Clínica. Opazo, R. (Ed.). Editorial Universitaria.
- Bagladi, V. (1997). Los Psicoterapeutas y su formación: una responsabilidad social, profesional y personal. Revista Terapia Psicológica, Año XIV Vol. 6 N° 26, pp. 49–62.
- Bagladi, V. (2002). Psychotherapy in Chile. En Globalized Psychotherapy. Pritz, A. (Ed.). Facultas Universitätsverlag, Austria.
- Bagladi, V. (2003). Variables Inespecíficas en Psicoterapia y Psicoterapia Integrativa. Tesis para optar al Título de Doctor en Psicología. Universidad Nacional de San Luis.
- Bagladi, V., Condemarín, P., e Ifland, S. (2004). V Congreso Nacional de Psicología Clínica. Plenario Central: "Rol del Psicólogo en la Salud Nacional". Santiago, Chile.
- Bagladi, V. (2004). Trastornos de la Personalidad y Psicoterapia Integrativa en Opazo, R. y Fernández–Alvarez, H. (Eds.). La Integración en Psicoterapia: Manual Práctico. Paidós. Barcelona.

- Bagladi, V. (2005). Psicoterapia Integrativa en el Trastorno de Personalidad Límite. Artículo Revista Argentina de Clínica Psicológica.
- Bagladi, V. (2005). From Cognition to Integration. V Congreso Internacional de Terapias Cognitivas. Goteborg, Suecia.
- Bandura, A. (1977). Self-Efficacy: Towards a Unifying Theory of Behavioral Change. *Psychological Review*, Vol. 84, N° 2.
- Bandura, A. (1982). Teoría del aprendizaje social. Madrid: Escasa-CACPE S.A., 1982.
- Bejer, T. (2005). Confiabilidad y Validez de Constructo de las Escalas de la Ficha de Evaluación Clínica Integral (FECl). Aportes en Psicología Clínica, Vol. I. Magíster UAI-ICPSI.
- Bouchard, T. (1984). Twins reared and together: what they tell us about human diversity. In S. Fox (Ed). *The chemical and biological bases of individuality*. New York: Plenum.
- Centro Científico de Desarrollo Psicológico, CECIDEP (1987). I Jornadas Clínicas. Los Afectos en la Práctica Clínica. Santiago.
- Centro Científico de Desarrollo Psicológico, CECIDEP (1991). II Jornadas Clínicas. Integración en Psicoterapia. Santiago.
- Feuchtmann, J. (2005). Una Comprensión Integrativa a la Drogodependencia en Jóvenes. Aportes en Psicología Clínica, Vol. I. Magíster UAI-ICPSI.
- Figari, P. (2006). Escala para Evaluar el Desarrollo Personal desde la Psicoterapia Integrativa. Aportes en Psicología Clínica, Vol. II. Magíster UAI-ICPSI.
- Guajardo H.; Bagladi, V. y Kushner, D. (2001). "Psicoterapia Integrativa en Trastornos Adictivos". ERAdicciones, No 3.
- Guajardo, H.; Bagladi, V.; Kushner, D. (2004). "Integrative Psychotherapy in addictive disorders". En *Journal of Psychotherapy Integration*.
- Guajardo, H., y Kushner, D. (2004). Psicoterapia Integrativa en Trastornos Adictivos. En *La Integración en Psicoterapia: Manual Práctico*. Fernández-Alvarez, H. y Opazo Castro R. (Eds.). Paidós, Barcelona.
- Guajardo, H., y Kushner D. (2006). Manual Terapéutico para la Rehabilitación de los Trastornos Adictivos. Editorial Akadia.
- Guidano, V. y Liotti, G. (1983). *Cognitive Processes and Emotional Disorders*. The Guilford Press.

- Kusmanic, V. (2005). Supervisión Integrativa: un Análisis Cualitativo. Aportes en Psicología Clínica, Vol. I. Magíster UAI-ICPSI.
- Lecaros, P. (2006). Los Mecanismos de Defensa en el Marco de la Psicoterapia Integrativa. Confiabilidad y Validez de la Traducción del Cuestionario de Bond. Aportes en Psicología Clínica, Vol. II. Magíster UAI-ICPSI.
- Luborsky, L., Singer B., Luborsky C. (1975). Comparative Studies of Psychotherapies: is it true that “everybody has won and all must have prizes”? Arch Gen Psychiatry. 32: 995-1008.
- Marchetti, A.M. (1988). La Re-estructuración Afectiva en la Práctica Clínica. En los Afectos en la Práctica Clínica. Opazo, R. (Ed.). Editorial Universitaria.
- Maturana, H. y Varela, F. (1984). El Arbol del Conocimiento. Editorial Universitaria.
- Maturana, H. (1985). Fenomenología del Conocer. En Del Universo al Multiverso. Ediciones Edith Contreras.
- Opazo, R., Andreani, M.A., Alliende, F., Barriga, E. (1981). Los Procesos Cognitivos en un Marco Teórico Conductual: Hacia una Terapia Integral. Revista del Primer Encuentro Nacional de Psicólogos Clínicos.
- Opazo, R., Andreani, M.A., Alliende, F. (1983). La Terapia Cognitiva de Beck en la Depresión y sus Relaciones con la Teoría de la Autoeficacia de Bandura. Terapia Psicológica.
- Opazo, R., Boetsch, J., Brahm, G., Jaramillo, G., Ruíz, R. (1983). Conceptos Básicos para el Psicólogo Clínico. Revista Chilena de Psicología.
- Opazo, R., Marchetti, A.M., Suárez, E., y Bagladi, V. (1995). Symposium “Self System and Principles of Influence: Dialectical Frontiers of Experience Within an Integrative Psychotherapy”. XI Congreso de la Society for the Exploration of Psychoterapy Integration, SEPI. Washington, D.C.
- Opazo, R. y Bagladi, V. (2001). Conferencia “Psicoterapia Integrativa en Trastornos de Personalidad”. I Congreso de la Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología. Valencia, España.
- Opazo, R. y Bagladi V. (2006). Etiopatogenia de los Trastornos de Personalidad desde la Psicoterapia Integrativa. Revista Española de Psiquiatría (psiquiatría.com)

- Opazo, R. (1983). Causality of Psychological Disorders: An Empirical-Integrative Approach. XVII Annual Convention, Association for Advancement of Behavior Therapy (AABT), Washington DC.
- Opazo, R. (1986). Terapia cognitivo-conductual en trastornos de personalidad. *Revista de Psiquiatría*. Noviembre.
- Opazo, R. (1988). Los Afectos desde una Perspectiva Conductual-Integral. In Opazo, R- (Ed.) *Los Afectos en la Práctica Clínica*. Santiago: Editorial Universitaria.
- Opazo, R., y Suárez, E. (1998). Construtivismo Moderado: en direcao a uma epistemología integrativa. En *Psicoterapia e Construtivismo*.
- Opazo, R. y Fernández-Alvarez, H. (2004). *La Integración en Psicoterapia: Manual Práctico*. Paidós, Barcelona.
- Opazo, R (1990). *Biblioterapia para el Desarrollo Asertivo*, Ediciones CECIDEP, Santiago, Chile.
- Opazo, R. (1992, a.) Fuerzas de Cambio en Psicoterapia: Un Modelo Integrativo. In R. Opazo (Ed.), *Integración en Psicoterapia*. Santiago: Ediciones CECIDEP.
- Opazo, R. (1992, b.) Postulados Básicos de una Psicoterapia Integrativa. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*. Vol I. N°2.
- Opazo, R. (1995). Potenciando la Efectividad de la Psicoterapia. XXV Congreso Interamericano de Psicología. San Juan. Puerto Rico.
- Opazo, R. (1997). In the Hurricane's Eye: A Supraparadigmatic Integrative Model. *Journal of Psychotherapy Integration*. Vol. 7 N° 1.
- Opazo, R. (2000). Psicoterapia Integrativa. Un Desafío para el Siglo XXI. En *Psiquiatría y Psicología de la Infancia*. Grau. A., y Meneghello, J. (Eds.). Panamericana.
- Opazo, R. (2001). *Psicoterapia Integrativa: Delimitación Clínica*. Ediciones ICPSI.
- Opazo, R. (2004). *Psicoterapia Integrativa y Desarrollo Personal*. En *La Integración en Psicoterapia: Manual Práctico*. Fernández-Alvarez, H. y Opazo Castro R. (Eds.). Paidós, Barcelona.
- Opazo, R. (2004). *Biblioterapia para el Desarrollo Asertivo*. Segunda Edición. Cyan. Santiago, Chile.
- Opazo, R. (2005). Conferencia: *Psicoterapia Integrativa*. V Congreso Internacional de Terapias Cognitivas. Goteborg, Suecia.

- Opazo, R. (2006). Psicoterapia Integrativa: ¿Exigencia de los Tiempos?. De Psicoterapias.com. Buenos Aires, Argentina.
- Opazo, R. (2007). "La Investigación en Psicología Clínica en Chile". En Villegas, J.F. & Rodríguez, M. Historia de Investigación Científica de Psicología en Chile. Volumen II. Psicología Clínica, Psicología Educacional y Psicología Organizacional. Santiago: UCCH.
- Robinson, L.A., Berman, J.S. and Neimeyer, R.A. (1990). Psychotherapy for the treatment of depression. A comprehensive review of controlled outcome resources. Psychological Bulletin, 108, 30-49.
- Schmidt, M. (2006). Maltrato Infantil: Sistematización Teórica y Apreciación Clínica desde El Modelo Integrativo Supraparadigmático. Aportes en Psicología Clínica, Vol. II. Magíster UAI-ICPSI.
- Sociedad Chilena de Psicología Clínica (1981). I Encuentro Nacional de Psicólogos Clínicos. Santiago.
- Sociedad de Neurología, Psiquiatría y Neurocirugía (1990). IV Jornadas de Psicoterapia.
- Society for the Exploration of Psychotherapy Integration, SEPI. (1994). X Congreso Mundial. Buenos Aires, Argentina.
- Society for the Exploration of Psychotherapy Integration, SEPI. (2001). XVII Congreso Mundial. Santiago.
- Sociedad Interamericana de Psicología (1992). I Congreso Iberoamericano de Psicología. Madrid, España.
- Sociedad Interamericana de Psicología (1995). XXV Congreso. San Juan, Puerto Rico.
- Suárez, E. (1988). Proceso Afectivos Inconscientes. En Los Afectos en la Práctica Clínica. Opazo, R. (Ed.). Editorial Universitaria.
- Terán, O. (2006). Estudio Exploratorio Descriptivo Sobre Factores Protectores de Resiliencia Presentes en el Modelo Integrativo Supraparadigmático y su Relación con la Solución del Problema y Modalidad de Término en el Proceso Terapéutico". Aportes en Psicología Clínica, Vol. II. Magíster UAI-ICPSI.
- Varas, C. (2005). ¿Cómo la Psicoterapia Integrativa sustentada en el Modelo Integrativo Supraparadigmático puede potenciar el Efecto de las Técnicas Terapéuticas?. Aportes en Psicología Clínica, Vol. I. Magíster UAI-ICPSI.

Universidad Adolfo Ibáñez (2003). Jornada Clínica Internacional: “Psicoterapia Integrativa: Desafío para el Siglo XXI. Santiago.

UAI-ICPSI, (2005). Aportes en Psicología Clínica, Vol. I. Magíster UAI-ICPSI.

UAI-ICPSI, (2006). Aportes en Psicología Clínica, Vol. II. Magíster UAI-ICPSI.

World Council for Psychotherapy (2005). IV Congreso Mundial. Buenos Aires, Argentina.

World Council for Psychotherapy (2008). V Congreso Mundial. Beijín, China.