



TERAPIA CENTRADA EN LA PERSONA EN CHILE: UN ESTUDIO CUALITATIVO¹

PERSON-CENTERED THERAPY IN CHILE: A QUALITATIVE STUDY

TERAPIA CENTRADA NA PESSOA NO CHILE: UM ESTUDO QUALITATIVO

Alejandro López Marín²

Resumen: Este artículo busca comprender cómo psicoterapeutas formados en terapia centrada en la persona conciben su práctica y los constructos centrales de este enfoque. **Metodología:** Se llevó a cabo una investigación cualitativa empírica, mediante diez entrevistas semiestructuradas, que fueron analizadas utilizando como método el análisis temático propuesto por Braun & Clarke. **Resultados:** Emergieron tres temas: formación en el enfoque centrado en la persona, fundamentos esenciales de la teoría y la práctica, un modelo de psicoterapia relacional. **Consideraciones finales:** Los hallazgos muestran la importancia de articular las visiones clásicas de los enfoques con las líneas de desarrollo, lo cual permite la aplicación de este modelo a distintos contextos sociales, institucionales y culturales. Finalmente, se considera que este tipo de investigaciones aporta una visión situada, considerando las realidades idiosincráticas donde se implementan perspectivas que tuvieron su origen en otros contextos culturales e históricos.

Palabras clave: Tendencia actualizante; No directividad; Carl Rogers; Psicoterapia humanista; Psicoterapia relacional.

Abstract: This article seeks to understand how psychotherapists trained in person-centered therapy conceive their practice and the central constructs of this approach. **Methodology:** An empirical qualitative study was conducted through ten semi-structured interviews, which were analyzed using the thematic analysis method proposed by Braun & Clarke. **Results:** Three themes emerged: training in the person-centered approach, essential foundations of theory and practice, and a relational model of psychotherapy. **Final Considerations:** The findings highlight the importance of articulating the classical perspectives of the approaches with their lines of development, which allows the application of this model to different social, institutional, and cultural contexts. Finally, it is considered that this type of research provides a situated perspective, taking into account the idiosyncratic realities in which perspectives that originated in other cultural and historical contexts are implemented.

Keywords: Actualizing tendency; Non-directivity; Carl Rogers; Humanistic psychotherapy; Relational psychotherapy.

Resumo: Este artigo busca compreender como psicoterapeutas formados em terapia centrada na pessoa concebem sua prática e os construtos centrais dessa abordagem. **Metodologia:** Foi realizada uma pesquisa qualitativa empírica, por meio de dez entrevistas semiestructuradas, que foram analisadas utilizando o método de análise temática proposto por Braun & Clarke. **Resultados:** Emergiram três temas: formação na abordagem centrada na pessoa, fundamentos essenciais da teoria e da prática, e um modelo de psicoterapia

¹ Este artículo se basa en una parte de los resultados provenientes de la investigación doctoral del autor, desarrollada en el contexto del Programa de Doctorado en Desarrollo Humano de la Universidad Motolinía del Pedregal de México. Para la realización de esta investigación, el autor obtuvo una subvención destinada a cubrir algunos gastos del proceso, mediante una beca otorgada por la World Association for Person-Centered & Experiential Psychotherapy & Counseling. Además, recibió apoyo logístico en la ejecución de la investigación por parte de la organización Espacio ECP de Chile, donde ejerce como director.

² Doctor en Desarrollo Humano por la Universidad Motolinía del Pedregal. E-mail: contacto@psalejandrolopez.com.



relacional. **Considerações finais:** Os achados mostram a importância de articular as visões clássicas das abordagens com suas linhas de desenvolvimento, o que permite a aplicação desse modelo a distintos contextos sociais, institucionais e culturais. Finalmente, considera-se que esse tipo de pesquisa aporta uma perspectiva situada, considerando as realidades idiossincráticas onde se implementam perspectivas que tiveram sua origem em outros contextos culturais e históricos.

Palavras-chave: Tendência atualizante; Não-diretividade; Carl Rogers; Psicoterapia humanista; Psicoterapia relacional.

1 Introducción

El enfoque centrado en la persona ha tenido una tradición de largo tiempo, considerando que nace a inicios de la década del cuarenta (Barría Rodríguez, 2024). Y en lo que respecta a Latinoamérica, ha tenido una recepción diversa en los diferentes países (Segrera, 2022). Aun así, los enfoques considerados humanistas-existenciales, incluida la terapia centrada en la persona, tienen menos popularidad frente a otros modelos.

La terapia centrada en la persona destaca por ser un enfoque relacional, donde Carl Rogers es su creador y principal referente (Santos *et al.*, 2025). Rogers fue un académico y psicoterapeuta, y uno de los autores más relevantes en la historia de la psicología clínica y psicoterapia. Entre los diversos logros, Carl Rogers es pionero en la investigación científica en psicoterapia, llevando a cabo investigación cuantitativa y cualitativa, y es probablemente el principal referente de la psicología humanista junto a Abraham Maslow. Según la Asociación Americana de Psicología (APA), es uno de los 6 psicólogos más importantes del siglo XX, y uno de los psicoterapeutas más influyentes de la historia de Estados Unidos (Sánchez Bodas, 2013).

Esta perspectiva considera que las personas cuentan con una tendencia a desarrollar sus potencialidades, y que se realizarán en la medida en que exista un ambiente relacional saludable (Rogers, 2014). Esto implica que el terapeuta no necesita dirigir el proceso, sino que se transforma en un facilitador, no en alguien que decide por el consultante (Rogers, 1980). A la vez, es tarea del terapeuta esforzarse por facilitar un ambiente que sea lo más libre de amenaza posible, para que el consultante pueda explorar, comprender, procesar y transformar sus experiencias psicológicas (Rogers, 1981).

Actualmente, es un enfoque que sigue vigente, con diversas aplicaciones en distintas áreas, por ejemplo, la psicoterapia, el counseling, la educación, lo comunitario, mediación de conflictos, el área organizacional, entre otros (Sáenz Galvis, 2023). En el caso de la terapia, se trabaja en forma individual, en procesos que pueden ser breves, de mediana y larga duración. También se puede trabajar en terapia grupal. Además, varios



autores han desarrollado aplicaciones para trabajar con parejas, familiares, terapia infantil, etc.

También hay autores que han desarrollado metodologías que son evoluciones o desarrollos de este enfoque, como el focusing, la entrevista motivacional, la preterapia, la terapia de juego centrada en el niño, las artes expresivas centradas en la persona, la incorporación de ideas fenomenológicas-existenciales, entre otras (Sanders, 2024).

En Latinoamérica, esta perspectiva ha sido desarrollada de maneras diversas y en distintos contextos y aplicaciones, con diferencias a nivel formativo, profesionales que lo ejecutan y aspectos legales e institucionales en cada país (Segrera, 2022).

En Chile, particularmente, el enfoque centrado en la persona llega a la Escuela de Psicología de la Universidad Católica entre 1955 y 1956 y luego a la Universidad de Chile a finales de la década del 60. Sin embargo, luego hubo un mayor énfasis en la formación y divulgación de la línea experiencial y focusing de Eugene Gendlin, que es un desarrollo post-rogeriano (Reyes, 2020).

A la vez, en la última década emergieron nuevas instancias de formación, a partir de nuevos grupos y organizaciones que ofrecen instancias de capacitación en este enfoque. También el auge de programas de formación en línea ha generado la posibilidad de aprender desde distintos lugares del mundo.

Los profesionales del enfoque centrado en la persona en Chile generalmente conocen la carrera durante su formación en el grado de psicología, de forma general y sin mayor profundidad. Luego deben buscar instancias formativas en el ECP propiamente tal, o algunas de sus líneas de desarrollo.

Un problema identificado es la falta de investigaciones que den cuenta del estado actual del enfoque centrado en la persona, particularmente en Chile, especialmente en lo que se relaciona con sus modalidades de aplicación, principios teóricos e investigación. Se desconoce cuáles son las influencias actuales, autores relevantes y posibles nuevos desarrollos o resignificaciones teóricas.

Esta falta de investigación genera un vacío académico en el campo de la psicología humanista, y particularmente en el enfoque centrado en la persona en el contexto chileno. Además, limita la posibilidad de construir conocimiento situado, crítico y contextualizado desde esta perspectiva. También dificulta la articulación regional entre profesionales, formadores, investigadores y centros de formación, dificultando el desarrollo académico de este enfoque, lo cual impacta generando una menor presencia en contextos institucionales, universitarios y en las políticas públicas.



Por lo anterior, el objetivo de este artículo es comprender cómo es la terapia centrada en la persona en Chile, según la percepción de psicoterapeutas chilenos que trabajan con esta perspectiva, con el fin de identificar cómo se resignifican los constructos a partir de su experiencia en la práctica clínica cotidiana. Esto implica examinar su proceso formativo, sus influencias dentro del enfoque y los constructos de este modelo que consideran esenciales.

Para lograr esto se eligió un enfoque cualitativo, ya que busca comprender y profundizar en los fenómenos estudiados, explorando los significados desde la perspectiva de quienes participan de una determinada realidad (Hernández Sampieri; Fernández Collado; Baptista Lucio, 2010). Para Martínez (2006), la investigación cualitativa busca identificar la naturaleza profunda de las realidades investigadas.

Lo que se pretende en este enfoque es comprender desde el punto de vista de los participantes algún fenómeno que los rodea, o interpretar desde el punto de vista de los autores lo que intentan transmitir, en el caso de las revisiones teóricas. Lo esencial es profundizar en sus opiniones, percepciones, experiencias, significados, etc. (Hernández Sampieri; Fernández Collado; Baptista Lucio, 2010). Por lo tanto, para el objetivo de esta investigación, el enfoque cualitativo es el más pertinente.

2 Metodología

Esta investigación emerge de la base de una tesis doctoral, que exploró el desarrollo del enfoque centrado en la persona en México, Argentina y Chile. Esta investigación incluyó tres dimensiones de estudio: la primera, una revisión documental de la historia del ECP en estos tres países; la segunda, una revisión del estado del conocimiento del ECP en el contexto hispanohablante; y la tercera, una dimensión empírica que exploró la praxis de este enfoque en los tres países mencionados.

En la dimensión empírica se entrevistó a profesionales de México, Argentina y Chile, efectuando treinta entrevistas en total, diez por cada país. En este artículo se exponen los resultados del grupo investigado que corresponden a psicólogos y psicólogas de Chile.

A modo de contextualización, respecto a la psicología en Chile, se puede mencionar que existen más de 90.000 psicólogos titulados y habilitados para ejercer, el doble de lo que había en 2014. Siendo el 73 % mujeres y un 27 % hombres, con una mayor



concentración en la región metropolitana. En cuanto a la edad, el mayor porcentaje corresponde a personas de entre 25 y 40 años (Superintendencia de Salud, 2023; 2025).

Respecto a la metodología, esta investigación se realizó desde un enfoque cualitativo, de carácter exploratorio, y el método utilizado fue el análisis temático (AT), que sirve para identificar, analizar y reportar patrones o temas, identificados dentro de datos recolectados de forma empírica. Es de gran utilidad para identificar patrones comunes de significado en un grupo de datos más amplios (Escudero, 2020).

Los criterios de inclusión fueron: psicólogos titulados en Chile, que identifiquen el enfoque centrado en la persona como perspectiva principal de trabajo, que ejerzan en territorio chileno. Los criterios de exclusión fueron: profesionales que no cuenten con formación formal en el enfoque centrado en la persona, o que no estén trabajando en el ámbito de la psicología clínica actualmente.

Los resultados presentados en este artículo emergieron de haber llevado a cabo diez entrevistas a profesionales de la psicología de Chile, que ejercen realizando intervenciones psicoterapéuticas desde el enfoque centrado en la persona. Fueron seis mujeres y cuatro hombres, con título de la carrera de psicología de diferentes universidades del país. Todos contaban con formación específica en el enfoque centrado en la persona como forma de psicoterapia, a través de especializaciones, diplomados y cursos de formación. En cuanto al tiempo que llevan titulados, oscilan entre los tres y veintitrés años de experiencia profesional.

Tres de ellos trabajan en servicios de protección especializados de la infancia, uno en una comunidad terapéutica de adicciones y dos en el contexto de atención secundaria de salud pública (psiquiatría ambulatoria), todos ellos realizan intervenciones psicoterapéuticas en sus contextos laborales, además de otras funciones propias de estos contextos. Además, cuatro personas de la muestra trabajan ofreciendo psicoterapia en línea y presencial de forma particular. Tres de ellos son docentes en instancias de formación (cursos, diplomados, capacitaciones, supervisión) en terapia centrada en la persona de forma paralela a su trabajo principal.

El instrumento de producción de datos que se utilizó fue la entrevista individual semiestructurada, la cual ayuda a abarcar las temáticas de todos los objetivos del estudio y, a la vez, permite abrir la conversación, ya que es un diálogo con interrogantes más generales y abiertas que generan la posibilidad al entrevistador de aclarar temas, hacer preguntas más específicas, profundizar, entre otros puntos a favor (Díaz-Bravo *et al.*, 2013).



Además, se siguieron los lineamientos de Martínez (1998) y de Alves y Turato (2023), tanto en el proceso de elaboración como en el de ejecución. Las preguntas fueron validadas por tres jueces expertos; además, se sometieron a tres entrevistas piloto, antes de su aplicación a la muestra real.

Las entrevistas fueron realizadas a través de ZOOM, luego transcritas de forma literal y analizadas con el apoyo del software Maxqda. La codificación se realizó de forma inductiva. El proceso de análisis fue guiado por el método denominado análisis temático (AT), siguiendo los seis pasos señalados por Braun y Clarke (2006), que son: familiarización con los datos, generación de códigos iniciales, búsqueda de temas, revisión de temas, definición y denominación de temas, producción del texto final.

En cuanto a las consideraciones éticas, todas las personas que participaron firmaron un consentimiento informado. Además, la investigación fue aprobada por la Universidad Motolinía del Pedregal, en el contexto de su programa de Doctorado en Desarrollo Humano, considerando aspectos administrativos, metodológicos y éticos. Dicha aprobación se respalda con una carta firmada por el director del programa doctoral mencionado, con fecha ocho de octubre de 2025.

3 Resultados

3.1 Formación en el enfoque centrado en la persona

Todas las personas entrevistadas señalan haber escuchado algo de psicología humanista y enfoque centrado en la persona en la carrera de psicología, aunque en general, salvo algunas excepciones, mencionan que fue de forma superficial, y no con la profundidad que vieron otras miradas.

También se observa un proceso gradual, donde, luego de titulados, buscan las instancias para poder formarse y especializarse como terapeutas del enfoque centrado en la persona. En algunos casos con programas presenciales y en el último tiempo mediante instancias en línea que han acercado la posibilidad de estudiar esta perspectiva. También hacen énfasis en la formación autodidacta como algo adicional al entrenamiento formal.

Con formación autodidacta, se refiere a que varios de los entrevistados señalan que un proceso relevante ha sido el contacto con otros profesionales, quienes les han compartido material, lecturas, explicaciones sobre conceptos, etc. También implica mantenerse leyendo libros, artículos, tanto clásicos como publicaciones contemporáneas.



Desde la pandemia del COVID, emergieron diversas instancias en línea, con personas de diferentes países, donde se crean grupos de estudio, de lectura, supervisión entre pares o la posibilidad de contactar un terapeuta de este enfoque para llevar un proceso terapéutico personal. También la posibilidad de escuchar charlas, entrevistas, seminarios que son compartidos en internet.

Psi2: “En general, como tenía más noción de, claro, como del concepto generalizado, pero no tanto así. Sabía que me gustaba algo del enfoque, como lo que he visto en la universidad del enfoque humanista en general. Pero así como específico del enfoque central a la persona, no, no tenía tanto conocimiento”.

Psi3: “En mi práctica profesional, ahí fue cuando conocí el enfoque; estaba en una incertidumbre de cómo mostrarles o transparentarles a mis pacientes a través de una metodología lo que yo quería como la forma en que yo quería ayudar y las supervisiones tuve con el supervisor de la universidad, no es cierto, el enfoque se amigaba mucho como me forma de ser también, ¿no? Como que me identificaba mucho, sobre todo con las principales actitudes”.

Psi6: “La primera vez que supe algo fue en 1999, cuando nos, cuando estaba en primer año de psicología y nos hablaron de Carl Rogers en una asignatura que se llamaba teorías de la personalidad o algo así, era un ramo general de introducción y hablaban de todos los autores más relevantes”.

Psi7: “Ya, el enfoque centrado en la persona, yo lo comencé, se podría decir, a conocer primero a través de un profesor. A través de una asignatura, me parece que es de cuarto año, que se llamaba introducción a la psicoterapia”.

Respecto a los autores relevantes que identifican, señalan en primer lugar a Carl Rogers, psicólogo norteamericano creador de este enfoque; destacan la vigencia y centralidad de su obra y la relevancia de conocerla como profesionales del ECP. Y no solo es visto como una base teórica, sino como una inspiración, por su recorrido y sus ideas. También aparece la idea de que es una lectura que merece maduración, relectura y tiempo para entenderla en profundidad.

Además, varios entrevistados señalan la relevancia de autores como Eugene Gendlin, autor de origen austriaco, que fue estudiante de doctorado bajo la dirección de Rogers y luego parte de su equipo de trabajo. El focusing y sus ideas filosóficas son bien valoradas, especialmente por su aplicabilidad en la praxis. Algo que destaca es la vinculación directa que hacen con el ECP, como parte de una misma mirada general, no como dos modelos distintos.

Autores relevantes que son mencionados son Margaret Warner (2013), psicóloga norteamericana, por su aporte al trabajo con personas con cuadros de mayor complejidad, en lo que ella denomina los procesos difíciles en psicoterapia, que se relaciona con personas que presentan diagnóstico psiquiátrico. En la terapia infantil, reconocen la



influencia y aporte de Virginia Axline, creadora de la terapia de juego centrada en el niño (TJCN), Garry Landreth y Dee Ray, investigadores estadounidenses actuales en este enfoque aplicado a la infancia.

Algunas de las personas entrevistadas también mencionan a Peted Schmid de Austria, Gilian Proctor y Mick Cooper de Inglaterra, Virginia Moreira y Marcia Tassinari de Brasil, Garry Prouty y Ann Weiser de Estados Unidos, Mia Leijssen y Germain Lietaer de Bélgica. Uno de los entrevistados destaca un libro de Barry Faber & Debora Brink de Estados Unidos. Y dos entrevistados destacan las publicaciones del equipo de Espacio ECP de Chile, en el contexto latinoamericano.

Psi2: “Rogers, yo lo priorizaría; él está súper vigente, muy vigente. Por la forma de interpretar o ver el tema, todo el proceso en general, como siento que sigue muy presente y que de hecho es algo que podría aplicarse a muchos contextos, no solamente a la psicoterapia, porque por lo menos mi experiencia también me ha ayudado a mirarme a mí misma, por ejemplo”.

Psi3: “Yo creo que principalmente, Rogers, el otro día estuve viendo artículos de revistas. Pero estuve leyendo sobre los adolescentes y un nuevo concepto que salió, que tenía que ver con el contacto psicológico con los adolescentes. El contacto tenue me hizo mucho sentido, el concepto del contacto con los adolescentes; Margaret Warner también, mucho”.

Psi5: “Otro importante autor es Eugene Gendlin, que es un aspecto más experiencial, y eso también siento que es importante, ver ese aspecto. Y ahora, como he trabajado con niños, siento que está Virginia Axline, que fue la primera que empezó a trabajar con niños sobre el enfoque, que sacó dos libros muy conocidos, que son Terapia de Juego y Dibs; además de eso está Gary Landreth, que en Estados Unidos también ha hecho muchas investigaciones sobre el trabajo con niños, y Dee Ray también, que trabaja con él”.

Psi6: “O sea, yo partí fotocopiando libros de Rogers, y los leí varias veces, qué sé yo, por ahí partí, digamos. Después, al encontrarme con lo de Gendlin, fue revelador, por esta mezcla que tiene de filosofía y psicoterapia; claro, no es un autor que solo esté hablando de psicoterapia. Los escritos de Gendlin son muy llamativos; a mí me fascinan. Creo que es el autor que más me ha influenciado. Y después para mí fue de mucha ayuda leer a los autores que hablaban del focusing, como Ann Weiser, Mia Leijssen, que tiene unos escritos fabulosos sobre, no sé, por los microprocesos del focusing y varios textos que son muy reveladores también, muy ordenaditos. Y bueno, y después todo el tema de Margaret Warner y Garry Prouty, sí. Pero en general, bueno, a esta altura lo he leído a casi todos. Todo lo de Peter Schmid, lo de Gillian Proctor, en cuanto al tema del poder en psicoterapia, y los autores clásicos, Germain Lietaer todo, todo lo que se puede encontrar”.

Psi7: “Gendlin me pareció súper importante. Y después yo diría que otro autor que me hizo un cambio muy importante fue Peter Schmidt también, más actualmente. A nivel como latinoamericano, yo diría que Marcia Tassinari, ella también me dio una apertura y una posibilidad de integrar cosas que yo había leído, pero que no había visto muy bien los desarrollos y cómo revisaban, ella y sus colaboradores, muchos de los postulados como más originales de Rogers, cómo lo habían trabajado los colegas de Brasil, de una forma, si se puede decir, un enfoque centrado en la persona, mucho más académico. Eso fue importante para mí, saber que eso en el mundo existía de cierta manera. Margaret Warner con los procesos frágiles también; ahí la colocaría antes que Peter Schmitt

también, de poder entender que hay ciertos estilos de procesamiento, ciertos estilos experienciales que requieren de una manera de intervenir, que es más delicada, que es distintiva, que implica formas de responder a esa experiencia que son distintas. Creo que eso también es algo que yo valoro mucho en la forma de trabajar”.

Psi8: “Sí, bueno, yo recuerdo que la primera vez que leí a Rogers no entendí nada. Entonces, sin duda que es un autor que lo tenían que leer muchas veces; ha sido como una lectura principal. En menor medida, algo de Gendlin, que lo conocí bastante tardíamente. Y después de eso también he leído a autores que son como más posteriores. En este momento no me recuerdo el nombre de todos, pero hay uno que se llama Brinks. Está también; hay un autor que es Faber. A autores ingleses como Mick Cooper, la autora del proceso frágil, Warner, que me hace sentido, por el plano en que estoy laboral de ahora, como una utilidad. También como se ve reflejado el enfoque en el que hacen otros autores más latinoamericanos, como Virginia Moreira, las publicaciones de Espacio ECP. En general, como ha sido una línea de todo un poco, a otros autores como este español.”

3.2 Fundamentos esenciales de la teoría y la práctica

La tendencia actualizante fue descrita por los participantes como una visión central para comprender el ser humano, y uno de los constructos centrales dentro de la teoría del ECP. La concepción de que las personas poseen recursos internos y que esto es en lo que debe confiar el terapeuta, en la capacidad de desarrollo de sus consultantes, se vuelve un pilar fundamental.

Varias de las personas entrevistadas señalaron que el desarrollo y el potencial no sucede en el vacío, o de la nada, sino que en ciertas condiciones relacionales y del contexto. Además, este constructo no es visto como solo una visión teórica, sino como algo que se observa, e implica o repercute en la práctica.

Vinculan la tendencia actualizante directamente con la no directividad y la visión relacional del ECP. Algo que también aparece es que esta tendencia se puede observar directamente en su práctica cotidiana como terapeutas. Por lo tanto, implica que, la forma de acompañar y de comprender al consultante comienza desde esta base.

Psi1: “Nosotros vemos al cliente respecto a que es una persona con su propio mundo, que es capaz de autoactualizarse y que tiene la capacidad de crecer y cambiar en virtud del contexto en que se encuentra”.

Psi5: “Bueno, la tendencia actualizante, siento que es muy importante dirigiendo, como la mirada que le damos al enfoque, en creer que cada persona tiene un potencial de desarrollo. Entonces, desde esa base, me permite creer que cada niño o consultante que aparezca, tiene en él las habilidades para desarrollarse”.

Psi7: “En la práctica tengo la impresión de que es algo super importante como una orientación hacia el desarrollo. Cierto, como esto de que la persona, pese a ciertas adversidades, pareciera, si es que se dan ciertas condiciones, tener una tendencia, actualizar su potencialidad al desarrollo y eso. En la práctica,



incluso en los contextos a veces más difíciles, me ha parecido algo coherente que me ha hecho sentido en la práctica”.

Psi8: “Y el otro aspecto que yo diría que, para mí, importante, es que a veces un poco, casi como paradójico, pero es confiar en la experiencia de un otro. En el cual el usuario tiene su recurso, su experiencia”.

Otro constructo que destacan es la no directividad. Algunos participantes relatan que los mismos consultantes valoran el espacio no directivo, y que lo sienten como un alivio a experiencias terapéuticas anteriores que han sido más autoritarias y directivas. El que los consultantes no reciban indicaciones rígidas o que decidan por ellos, genera, según lo que señalan las personas entrevistadas, una experiencia acogedora y que marca una diferencia.

Para las personas entrevistadas, la no directividad implica aceptar los ritmos, límites y decisiones del consultante durante el proceso. Algo que podría considerarse como resistencia o poca colaboración en otros enfoques, aquí podría ser mirado como una vivencia legítima del consultante, y acompañarlo desde ahí.

Otro aspecto de la no directividad es que aparece la idea de que permite conectar auténticamente con la necesidad de la persona, más que con las expectativas del terapeuta o del dispositivo de salud respectivo. Esto también se observa en la atención con niños, donde a través del juego se manifiesta la no directividad.

Se entiende como pertinente la no directividad en el trabajo con personas que presentan problemáticas que implican diagnósticos psiquiátricos de cuadros graves o crónicos. Además, también relacionan la no directividad con las otras nociones centrales de tendencia actualizante y actitudes básicas.

Psi2: “Los alivia el poder encontrar un espacio donde no sea tan como, ah, bueno, es que tú estás pasando por esto y tienes que hacer X o Y, y si no, bueno, lo estás haciendo horrible, que he tenido mucho ese comentario de los consultantes, de otras terapias, que me llama igual mucho la atención. Todo esto último que decía, que es esta idea de la no directividad”.

Psi3: “Si no quiere en el fondo, si no lo quiere hacer, entonces yo me adapto y yo digo ya. ¿Por dónde quieres ir? Y no se toma como algo malo en la sesión que el consultante no quiera hacer el juego que tú le propones. Como quizá en otro enfoque se vería como una resistencia o como que no quiere colaborar con la terapia el consultante. Sí. Es verdad, es como decir, es muy probable que esté pasando por esto, por lo tanto, por esto no quiere abrirse, por esto no quiere conversar. Es como ya una idea más comprensiva de por qué actúa, de la forma en que está”.

Psi6: “También me sorprendió mucho el tema, el concepto de la no directividad, pero me sorprendió, particularmente, cuando me di cuenta de que tenía mucho más sentido, y era más pertinente en el tratamiento de los cuadros más complejos, incluso”.



Psi7: “Yo insistiría en el tema de cómo el consultante es parte del proceso; creo que eso es súper importante en el enfoque, porque la mayoría de nuestros consultantes, por lo menos en nuestro centro, son personas que tienen muy poca educación, que han estado excluidas de lo social, por decirlo de alguna manera, con mucha privación. Son personas que tienen miedo muchas veces, incluso de decirle al doctor que el medicamento le hace mal o que no les gusta o que los deja atontados en la mañana. Entonces, el poder darles espacio para oírlos, para poder hacerlos partícipes del tratamiento médico, psicoterapéutico, es algo que es súper novedoso para la gente, y en general lo valora que no le digamos lo que tienen que hacer enseguida, digamos, que es como lo que ellos han tenido siempre”.

Psi10: “Que no sea directivo, los ayuda mucho a descubrir sus propias herramientas. Especialmente en los niños y las niñas adolescentes que no tienen esa oportunidad en otros espacios. No recuerdo muy bien la frase, si me equivoco. No es darle el poder, sino que nunca se lo quitamos. Entonces, que tengan esa forma de poder ver sus propias herramientas es la mejor opción”.

Las actitudes básicas (comprensión empática, congruencia y consideración positiva e incondicional) son otro constructo clave que aparece en las entrevistas realizadas. Estas actitudes no son vistas por las personas entrevistadas como técnicas, sino como un principio que apunta a una forma de estar con el otro, y que fundamenta la práctica. Tanto la comprensión empática, como la congruencia y la consideración positiva e incondicional, son vistas como relacionadas entre sí, más que como actitudes independientes y desconectadas.

Los entrevistados comprenden que la consideración positiva incondicional es entendida como un trabajo constante y consciente del terapeuta, orientado a confrontar sus prejuicios y abrir un espacio genuino para la aceptación, no como algo automático o categórico. Es un proceso de aprendizaje personal, profesional y que implica una intención más que un estado. Por otra parte, la empatía no es entendida como una actitud interna, sino como una experiencia que debe ser percibida por el consultante, que se sienta comprendido profundamente. Y la congruencia la ven como una actitud relacionada con la humanidad del terapeuta y con la autenticidad del encuentro. No es una técnica, ninguna de ellas; es más una disposición personal y ética.

Psi1: “Lo importante dentro de este primer punto es no dar nada por sentado. Es lo que más me acomoda respecto a esta situación de poder experimentar su propio mundo. Generar este lazo con los niños o niña, o adolescente también, marcado en la aceptación, y también marcado en la empatía, porque así se da de forma más natural la confianza, y también ser un guía en este proceso respecto a cuál llegaron, como esas tres enmarcarías”.

Psi4: “Creo que primero la aceptación incondicional igual es un tema que he trabajado precisamente como desde el darme cuenta de ciertos prejuicios que también he tenido con algunos consultantes, pero también trato de invitarlos a conocerlos y a darle como ese espacio de aceptarlo incondicionalmente porque a lo mejor muchas personas también lo han criticado, lo han juzgado, y creo que ha sido un aprendizaje también muy rico en ese sentido, como de no quedarme con esos prejuicios. Creo que la autenticidad también ha sido como

te decía una parte muy enriquecedora a nivel personal y profesional, la empatía también creo que las personas perciben en algún punto también esa como empatía en la sesión, y lo han hecho saber también como que no se sienten enjuiciados, no se sienten criticados, como que se sintieron súper acogidos, creo que esos son como los que quizás más veo”.

Psi5: “La aceptación positiva incondicional, que sería un poco de aceptar lo que me presenta esta persona frente a mí. Esto también le ayuda a aceptar aspectos que no le gustan, desconocía o muchas veces no son aceptados en otro entorno. Y hace muchas veces que se cuestionen. Esto igual va enlazado con la empatía que muestro yo a lo que le está pasando y que principalmente él sienta que estoy siendo empático. No solamente que yo crea ser empático, sino que necesito que él lo sienta y lo viva muchas veces. Y también esto de ser auténtico, para crear una relación con esta persona donde puede desarrollarse, no relacionarse con alguien que está fingiendo o con una maqueta de una persona, por decirlo, como un rol”.

Psi7: “El tema de la empatía como una actitud, ¿cierto?, como una actitud también que implica un respeto, que implica un espacio para el otro, un intento respetuoso de intentar acercarme a la subjetividad del otro. Es un tema fundamental que creo que guía la terapia, eso sería como en términos de la empatía. Diría que la congruencia también es importante porque, de cierta manera, nos coloca en una situación personal, que es mucho más que algo técnico. Eso era mucho de lo que yo aprendí, por ejemplo, hace veintitantos años, que era una terapia centrada en la persona muy técnica, muy del reflejo y de hacer bien el reflejo. Entonces, creo que la actitud implica algo que es mucho más importante que, por ejemplo, el tener internalizado, una actitud de respeto, de empatía, pero también una actitud de transparencia, de congruencia en la relación terapéutica y de presencia”.

Psi9: “De verdad que las actitudes, creo que la comprensión del espacio terapéutico que integra a la persona del terapeuta o a la relación terapéutica con esas actitudes esenciales, es lo que a mí me parece que es crucial. Sí, yo creo que es eso. Es cliché, pero de verdad que creo que es eso lo que es como lo que marca la diferencia también”.

3.3 Un modelo de psicoterapia relacional

Las personas entrevistadas definen el enfoque centrado en la persona como un modelo psicoterapéutico profundamente relacional. Esto significa que es visto más como un encuentro relacional humano, donde el centro de la práctica es la experiencia del consultante, no el control por parte del terapeuta.

No es una intervención que se base en una serie de técnicas mecánicas que apliquen a todas las personas por igual. El foco del terapeuta se distancia del diagnóstico (aunque no significa que lo deje de considerar) y se centra en la relación y en el estar con el otro. Este cambio de visión que los entrevistados encontraron cuando se han formado en el ECP, es vivido como un posicionamiento ético.

Una terapia centrada en la persona que es relacional, implica que las actitudes están entendidas de una manera profunda. Por ejemplo, la empatía no será una mera cordialidad, sino que es algo suficientemente profundo que transforma la calidad del



encuentro terapéutico. A la vez, una mirada relacional también implica una mayor democratización del poder en la relación terapéutica. Aparece también la noción de presencia, para señalar esta intención del terapeuta de estar profundamente en relación.

Psi8: “Sí, yo diría que la terapia central de la persona en su forma de hacer, más que un modelo, tiene que ver con un encuentro relacional que se efectúa mediante unas actitudes facilitadoras y el centro de este quehacer es la experiencia del consultante, en la que es facilitado por un terapeuta”.

Psi2: “Siento que todo el enfoque tiene mucho que ver con, como con la forma. Siento que genero una disposición distinta o por lo menos para mí, en mi experiencia, como esto de ir a buscar, no sé, solo el síntoma, por ejemplo, buscar el diagnóstico, el poder como dejar eso un poquito de lado, obviamente no eliminarlo, porque igual es importante dentro del proceso, pero que no sea el foco principal, sino más bien el estar con un otro, el encuentro terapéutico, creo que hace que toda la dinámica también sea distinta”.

Psi6: “Otra cosa que me pasó era dimensionar el tema del encuentro, el tema de la empatía como algo profundo, no como una mera cordialidad digamos, no como una siempre escucha activo a ser comprensivo, de hecho una vez me ocurrió una anécdota, fui a una capacitación en el hospital psiquiátrico y el psiquiatra ha mostrado un video y al terminar el video el psiquiatra decía con mucho orgullo que empático el psiquiatra del video y bueno y varios psicólogos quedamos pasmados porque comentábamos que era mera cordialidad porque era súper formal y le dijimos no, pero eso no es empatía, era como, era como, era como amable el profesional. Pero conocer la empatía, digamos, como una experiencia humana profunda, vibrante, conmovedora, es distinto”.

Psi7: “Un poco más profundamente podría decir que la ética que está detrás del enfoque también me parece un tema importante por la democratización del poder también que se intenta entregar o al menos no restarle al usuario, a la persona, ¿cierto?, que está excelente el poder entender que la otra persona dirige su proceso, que la otra persona tiene una riqueza en su subjetividad, que nosotros no estamos ahí para imponer nuestra mirada y hacer esa crítica de esta asimetría tan como clásica de que se dan las terapias y los modelos más médicos, más tradicionales, eso para mí es como un espíritu creo yo, que es como básico en la práctica clínica que yo intento realizar ahora”.

4 Consideraciones finales

Los resultados de esta investigación permiten señalar que, en el contexto chileno, el ECP continúa estructurándose a partir de sus fundamentos teóricos clásicos, particularmente la tendencia actualizante, la no directividad y las actitudes básicas propuestas por Carl Rogers (1981). Estos constructos son comprendidos también como principios que orientan la praxis terapéutica cotidiana. En este sentido, los psicoterapeutas entrevistados describen estos conceptos como elementos que les sirven para comprender a sus consultantes, les ayudan a adoptar una posición ética y para establecer una relación terapéutica que facilite el clima de cambio.



La formación en terapia centrada en la persona aparece como un proceso continuo, que incluye una introducción a las ideas de Rogers en el contexto universitario, en la carrera de psicología. Luego, la formación a través de diplomados, cursos y formaciones afines. Y se destaca el trabajo autodidacta de mantener la actualización profesional de forma constante.

Algo que muestran los hallazgos es la integración de la perspectiva clásica del ECP y el interés por autores contemporáneos. Por ejemplo, Margaret Warner (2013) y lo que ella denomina los procesos difíciles en psicoterapia, que incluye el trabajo con el proceso frágil, disociado y psicótico del consultante. Particularmente relevante para quienes trabajan en contextos de salud mental y psiquiatría.

También destaca el trabajo con la experiencia corporalmente sentida que propone Eugene Gendlin (1999). La terapia de juego de Axline (1947), desarrollada en la actualidad por Ray (2011), Landreth (2018). El trabajo de Virginia Moreira (2004) desde la psicopatología fenomenológica, y cómo a partir de ahí se pueden comprender ciertos diagnósticos de una forma más coherente con el ECP, de lo que podría ser algunos de los manuales de psiquiatría.

Mencionan igualmente el trabajo de Marcia Tassinari (2012), con la guardia psicológica y la revisión constante de los fundamentos teóricos clásicos. Peter Schmid (2013) y su aporte desde la mirada filosófica y relacional. O Garry Prouty (2003) y su trabajo con personas con diagnósticos psiquiátricos graves y crónicos.

Esta investigación muestra que los terapeutas que se entrevistaron trabajan en base a los fundamentos que propone esta perspectiva, incorporando desarrollos contemporáneos y aplicaciones dados sus contextos de trabajo, por ejemplo, salud pública, programas de infancia-adolescencia, comunidades terapéuticas, centros de salud mental públicos. Lugares en que los desafíos son diversos y se requiere una fundamentación para poder aplicar, adaptar y desarrollarse como terapeutas centrados en la persona en estos lugares.

Respecto a la tendencia actualizante, se rescata como el constructo fundamental del enfoque centrado en la persona, que implica una confianza básica en las potencialidades de las personas, mediando siempre la necesidad de facilitar ambientes que potencien el despliegue de estos recursos de cada organismo. En este sentido, las respuestas están alineadas con las definiciones de Rogers (2014, 1964, 1980). Los entrevistados señalan que este constructo no es entendido solamente como algo teórico, sino que tiene implicancias en la intervención y en la comprensión del funcionamiento y



del malestar del consultante. Esto es particularmente interesante, el confiar en los recursos internos de las personas, cuando se trabaja en instituciones que suelen tener una visión más patologizante, coercitiva y directiva.

De manera similar, la no directividad implica para las personas entrevistadas una clara visión ética, que orienta los principios en los cuales se debe sustentar la relación terapéutica. Aparece como una concepción más amplia de la terapia, como un espacio relacional, donde el terapeuta, en vez de ser una autoridad experta, es un facilitador de un encuentro humano, que promueve la exploración de las vivencias de las personas. También la no directividad se plantea como un proceso, como un continuo que se trabaja durante todo el tiempo en que se extiende la terapia. Esto es coherente con la visión de Rogers (1978, 1981) y lo desarrollado por autores contemporáneos respecto a este constructo (Stephen, 2024; Muñoz Andrade, 2025).

Y respecto a las actitudes básicas, hay un consenso en considerarlas como elementos interdependientes, y no como dimensiones aisladas. Tanto la comprensión empática, congruencia y consideración positiva e incondicional se comprende como actitudes relacionadas que funcionan en conjunto, y que es imposible la presencia de una y no de la otra. En este sentido, va en línea con lo que Rogers planteaba con mayor énfasis en sus últimas décadas (Rogers, 2016).

Otro aspecto a destacar es la presencia del focusing y la mirada experiencial que fue desarrollada por Eugene Gendlin. En este sentido, los entrevistados incorporan focusing como una herramienta que consideran coherente con el ECP, y lo consideran como parte del enfoque, en un sentido amplio. En este sentido, Gendlin comparte con Rogers su idea sobre la tendencia actualizante, la importancia de la relación terapéutica en psicoterapia, la relevancia de las actitudes básicas, entre otros.

Algo en que difiere la terapia centrada en la persona clásica y el focusing cuando se realiza fuera del contexto del ECP, es que algunos practicantes de focusing lo llevan a cabo como una técnica en la que siguen ciertos pasos y tienen previamente aprendidas algunas instrucciones. Ahora, las personas entrevistadas incorporan focusing como una dimensión que mantiene la no directividad, que no se ejecuta con pasos mecánicos, sino que se entiende como una invitación y acompañamiento de la experiencia sentida del consultante.

También se destaca la consideración de los participantes en incorporar ideas de autores que conectan el ECP con las propuestas fenomenológicas existenciales. Si bien, la fenomenología y el existencialismo no fueron bases en que Rogers se haya sustentado



para desarrollar su teoría, sí fue una influencia tardía, especialmente desde los años sesenta en adelante. Y en la actualidad se ha profundizado por diversos autores que buscan profundizar especialmente en temas como la psicopatología, el encuentro, la ética (García Jiménez, 2023).

Por otra parte, es relevante mencionar el valioso aporte de la investigación cualitativa, que, en este caso, ayuda a comprender cómo las teorías se resignifican, entienden y aplican en las realidades locales. Esto permite levantar conocimientos que emergen de las personas que trabajan en el día a día en contextos públicos y privados. Profesionales que trabajan, como en este caso, con población de distintos contextos socioeconómicos y problemáticas. Esto aporta un asidero más significativo para entender y validar la viabilidad de utilizar en este caso el enfoque centrado en la persona, y argumentar que puede ser una perspectiva que aporta a la salud mental y bienestar de la población.

Esta investigación aporta una visión situada en la realidad de la psicoterapia centrada en la persona en la salud mental chilena. Mostrando cómo los psicoterapeutas de este enfoque comprenden y adaptan esta mirada en sus contextos cotidianos, y cómo se fundamentan en una perspectiva organizada, y sistematizada en términos teóricos y prácticos, como es el enfoque centrado en la persona.

El comprender el ECP como un enfoque de psicoterapia relacional refuerza su potencial para responder a diversas demandas clínicas, sociales e institucionales del contexto chileno contemporáneo, sin perder su coherencia ética. El ofrecer un espacio humano, donde el centro es el respeto por la persona, es una alternativa necesaria, frente a la frecuente protocolización de las intervenciones, donde se privilegia la técnica, muchas veces en contextos deshumanizados.

Entre las limitaciones de este estudio, un aspecto es el número acotado de participantes; aunque coherente con un enfoque cualitativo, los resultados deben entenderse como una aproximación exploratoria desde la perspectiva de los participantes.

Por lo mismo, se sugiere continuar realizando este tipo de investigaciones que conecten la teoría con la práctica en Latinoamérica, especialmente en español, donde las publicaciones suelen ser más escasas. Por ejemplo, se sugiere efectuar investigaciones similares ampliando el número de participantes; llevar a cabo investigaciones sobre procesos terapéuticos específicos; incorporar las percepciones de los consultantes. Lo que permitiría una mayor profundidad y desarrollo del conocimiento en el ECP.



Referencias

ALVES, V. L. P.; TURATO, E. R. Investigación cualitativa: entrevista inspirada en el enfoque centrado en la persona. **Revista Espaço: ECP**, v. 4, n. 1, p. 30-52, 2023. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10553322>

AXLINE, V. M. **Play therapy**: the inner dynamics of childhood. 1st ed. Boston: Houghton Mifflin, 1947. 379 p.

BARRÍA RODRÍGUEZ, H. El enfoque centrado en la persona y el aprendizaje socioemocional en el contexto educativo. **Revista Espaço: ECP**, Chiloé, v. 5, n. 1, p. 51-70, 2024. <https://doi.org/10.5281/zenodo.14942161>.

BRAUN, V.; CLARKE, V. Using thematic analysis in psychology. **Qualitative Research in Psychology**, v. 3, n. 2, p. 77-101, 2006. <https://doi.org/10.1191/1478088706qp063oa>.

DÍAZ-BRAVO, L.; TORRUCO-GARCÍA, U.; MARTÍNEZ-HERNÁNDEZ, M.; VARELA-RUIZ, M. La entrevista, recurso flexible y dinámico. **Investigación en Educación Médica**, México, v. 2, n. 7, p. 162-167, 2013. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3497/349733228009.pdf>

ESCUADERO, C. El análisis temático como herramienta de investigación en el área de la comunicación social: contribuciones y limitaciones. **La Trama de la Comunicación**, Rosario, v. 24, n. 2, p. 89-100, 2020. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=323964237005>.

GARCÍA JIMÉNEZ, R. Influencias del existencialismo y la fenomenología en el enfoque centrado en la persona: un puente filosófico. In: MARÍN, A. L.; MARTÍNEZ, F. B.; GALVIS, D. S.; CAMPOS, L. R.; BERNINI, A. P.; JIMÉNEZ, R. G. **Psicoterapia centrada en la persona**: perspectivas y desarrollos contemporáneos. 1. ed. Valdivia: Espacio ECP, 2023. p. 39-62. <https://doi.org/10.5281/zenodo.15032108>.

GENDLIN, E. T. **El focusing en psicoterapia**: manual del método experiencial. Traducción: J. R. Ortega. 1. ed. Barcelona: Paidós, 1999.

HERNÁNDEZ SAMPIERI, R.; FERNÁNDEZ COLLADO, C.; BAPTISTA LUCIO, M. P. **Metodología de la investigación**. 5. ed. Ciudad de México: McGraw-Hill, 2010. 656 p.

LANDRETH, G. L. **La terapia del juego**: el arte de relacionarse jugando. 3. ed. Barcelona: Ediciones Obelisco, 2018.

MARTÍNEZ, M. **La investigación cualitativa etnográfica en educación**: manual teórico-práctico. 3. ed. México: Trillas, 1998. 175 p.

MARTÍNEZ, M. **Ciencia y arte en la metodología cualitativa**. 2. ed. Ciudad de México: Trillas, 2006. 352 p.

MOREIRA, V. O método fenomenológico de Merleau-Ponty como ferramenta crítica na pesquisa em psicopatologia. **Psicologia: Reflexão e Crítica**, Porto Alegre, v. 17, n. 3, p. 447-456, 2004. <https://doi.org/10.1590/S0102-79722004000300016>.

MUÑOZ ANDRADE, W. Enfoque centrado en la persona y la no directividad: Una revisión conceptual. **Revista Espaço: ECP**, Puerto Montt, v. 6, n. 1, p. 102-119, 2025. <https://doi.org/10.5281/zenodo.15065618>.



SANTOS, A. P. N. A.; GUERREIRO, Y. A.; CASTELO BRANCO, A. B. A.; SILVA, J. A. Perdas múltiplas no contexto da pandemia: Estudo de caso na perspectiva da abordagem centrada na pessoa. **Revista Pesquisa Qualitativa**, São Paulo, v. 13, n. 33, p. 147–168, 2025. <https://doi.org/10.33361/RPQ.2025.v.13.n.33.808>.

PROUTY, G. Pre-therapy: A newer development in psychotherapy of schizophrenia. **Journal of the American Academy of Psychoanalysis and Dynamic Psychiatry**, v. 31, n. 1, p. 59-73, 2003. <https://doi.org/10.1521/jaap.31.1.59.21932>.

RAY, D. **Advanced play therapy**: essential conditions, knowledge, and skills for child practice. 1st ed. New York: Taylor and Francis Group, 2011. 352 p.

REYES FIGUEROA, G. **Los principios de la psicoterapia experiencial**: guía para la acción del terapeuta. 1. ed. Santiago de Chile: EDP SUD, 2020. 236 p.

ROGERS, C. R. **El proceso de convertirse en persona**: mi técnica terapéutica. Traducción: Liliana R. Wainberg. 1. ed. Barcelona: Paidós, 1964. 448 p.

ROGERS, C. R. **Orientación psicológica y psicoterapia**: fundamentos de un enfoque centrado en la persona. Traducción: Pilar Durán y María Teresa Palacios. 1. ed. Madrid: Narcea, 1978. 359 p.

ROGERS, C. R. **El poder de la persona**. Traducción: Salvador Moreno López. 1. ed. Ciudad de México: Manual Moderno, 1980. 205 p.

ROGERS, C. R. **Psicoterapia centrada en el cliente**: práctica, implicaciones y teoría. Traducción: Silvia Tubert. 1. ed. Barcelona: Paidós, 1981. 464 p.

ROGERS, C. R. **Terapia, personalidad y relaciones interpersonales**. Traducción: Ofelia Castillo y Antonio Carmona. 1. ed. Buenos Aires: Nueva Visión, 2014. 117 p.

ROGERS, C. R. **El camino del ser**. Traducción: Enric Tremps. 7. ed. Barcelona: Kairós, 2016. 200 p.

SÁENZ GALVIS, D. Psicoterapia centrada en la persona: la versión clásica. In: MARÍN, A. L.; MARTÍNEZ, F. B.; GALVIS, D. S.; CAMPOS, L. R.; BERNINI, A. P.; JIMÉNEZ, R. G. **Psicoterapia centrada en la persona**: perspectivas y desarrollos contemporáneos. 1. ed. Valdivia: Espacio ECP, 2023. p. 15-38. <https://doi.org/10.5281/zenodo.15032108>.

SÁNCHEZ BODAS, A. R. **Carl Rogers**: Cómo alcanzar la plenitud. Buenos Aires: Ediciones Lea, 2013. 128 p.

SANDERS, P. The ‘family’ of person-centred therapie. In: DI MALTA, G.; COOPER, M.; O’HARA, M.; GOLOLOB, Y.; SUSAN, S. (ed.). **The Handbook of Person-Centred Psychotherapy and Counselling**. 3. ed. London: Bloomsbury Academic, 2024. p. 37-54.

SCHMID, P. F. The anthropological, relational and ethical foundations of person-centred therapy. In: COOPER, M.; O’HARA, M.; SCHMID, P. F.; BOHART, A. C. (ed.). **The Handbook of Person-Centred Psychotherapy and Counselling**. 2. ed. London: Palgrave Macmillan, 2013. p. 66-83.

SEGRERA, A. **Los enfoques centrados en la persona en Latinoamérica**. Entrevista concedida a Alejandro López Marín publicada pelo Canal Espacio ECP, 16 jun. 2022. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=jLSLoNSW8SU>.



STEPHEN, S. The Non-directive attitude. *In*: DI MALTA, G.; COOPER, M.; O'HARA, M.; GOLOLOB, Y.; SUSAN, S. (ed.). **The Handbook of Person-Centred Psychotherapy and Counselling**. 3. ed. London: Bloomsbury Academic, 2024. p. 174-184.

SUPERINTENDENCIA DE SALUD. **Caracterización de psicólogos(as) en Chile**. Santiago de Chile: Departamento de Estudios y Desarrollo, 2023. Disponible en: https://www.superdesalud.gob.cl/app/uploads/2024/03/articles-26622_recurso_1.pdf.

SUPERINTENDENCIA DE SALUD. **Caracterización de los profesionales de la salud en Chile**. Santiago de Chile: Departamento de Estudios y Desarrollo, 2025. Disponible en: <https://www.superdesalud.gob.cl/app/uploads/2025/08/caracterizacion-profesionales-2024-1.pdf>.

TASSINARI, M. A. Desdobramentos clínicos das propostas humanistas em processos de promoção da saúde. **Estudos e Pesquisas em Psicologia**, Rio de Janeiro, v. 12, n. 3, p. 911-923, 2012. <https://doi.org/10.12957/epp.2012.8228>.

WARNER, M. S. Difficult client process. *In*: COOPER, M.; O'HARA, M.; SCHMID, P. F.; WYATT, G. (ed.). **The handbook of person-centred psychotherapy and counseling**. 2. ed. London: Palgrave Macmillan, 2013. p. 343-358.

Recebido em: 03 de outubro de 2025.

Aceito em: 23 de março de 2026.