

## Trabajo Social Clínico Crítico Latinoamericano Identidades, Reflexiones y Devenir

Mg. *Diego Reyes Barriá*<sup>1</sup>  
MSW. *E. Paola Grandón Zerega*<sup>2</sup>

### RESUMEN:

El presente artículo busca expresar por medio de una reflexión amplia, el recorrido institucional, teórico e histórico respecto al concepto de Trabajo Social Clínico Crítico Latinoamericano que el Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico (IChTSC) ha estado desarrollando desde sus inicios como proyecto académico. Como autores y representantes de dicha institución, queremos dejar constancia de las principales ideas que han fundamentado nuestras epistemes, como también las éticas respectivas desde las cuales hemos estado pensando la práctica clínica en el Trabajo Social, realizando una delimitación sobre la panorámica general de los saberes involucrados en las conceptualizaciones de esta forma especializada de comprender la profesión dentro del campo terapéutico en América Latina. Ante lo anterior, se demostrarán las principales acciones académicas e institucionales que se han realizado desde el IChTSC para la generación del Trabajo Social Clínico Latinoamericano como corriente de pensamiento y de práctica legítima dentro del escenario académico mundial. Finalmente, se realiza una invitación ética reflexiva amplia sobre el acontecer latinoamericano respecto al Trabajo Social Clínico, realizando una declaración sobre los anhelos y devenires para esta especialidad.

**Palabras claves:** Trabajo Social Clínico Crítico Latinoamericano, Pensamiento Latinoamericano, IChTSC, Práctica Clínica Crítica, Epistemología del Trabajo Social Clínico.

<sup>1</sup> Trabajador Social Clínico y Licenciado en Trabajo Social por la Universidad de La Frontera. Diplomado de Postítulo en Psicoterapia Sistémica y Familiar por la Universidad de Chile. Diplomado Internacional en Prácticas Narrativas: Para la Terapia y el Trabajo Comunitario por PRANAS Chile y Narrative Practices Adelaide Australia. Magíster en Psicología Clínica de Adultos: Especialización en Psicoterapia Sistémica Relacional por la Universidad de Chile. Miembro de la American Association for Marriage and Family Therapy (AAMFT). Supervisor Clínico en Programas de Reparación en Maltrato Grave y Abuso Sexual Infantil en Chile. Co-director y docente titular del Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico

<sup>2</sup> Trabajadora Social Clínica y Psicoterapeuta. Bachelor of Science: Major Psychology (B.Sc.) por University of Toronto. Bachelor of Social Work (BSW) por York University. Master of Social Work (MSW): Mental Health Specialization por University of Toronto. Certificado en Traumatic Stress Studies por el Trauma Research Foundation de Estados Unidos. Certificado de Formación Intensiva de Nivel 1 y 2 en Terapia Narrativa y Trabajo Comunitario por el Dulwich Centre de Australia. Revalidación del título profesional de Asistente Social por la Universidad de Chile y Diploma de Postítulo en Estrategias de Intervención Clínica Infanto-Juvenil por la Universidad de Valparaíso. Miembro del Canadian Counselling and Psychotherapy Association (CCPA). Fundadora, co-directora y docente del Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico y editora académica para la Junta Directiva Editorial de la Clinical Social Work Journal de Estados Unidos, única representante del Trabajo Social Clínico Latinoamericano para la más importante y prestigiosa revista sobre esta especialidad a nivel internacional.

## Critical Latin American Clinical Social Work Identity, Reflections and Becoming

### ABSTRACT:

The following reflection seeks to express the institutional, theoretical and historical path regarding the concept of Latin American Clinical Social Work that the Chilean Institute of Clinical Social Work (IChTSC) has been developing since its beginnings as an academic project. As authors and representatives of said institution, we want to record the main ideas that have founded our epistemology, as well as the respective ethics that we have drawn upon regarding clinical practice in Social Work, making an outline of the general landscape of knowledge involved in the epistemological conceptualization of this specialized way of understanding the profession within the therapeutic field in Latin America. Therefore, the article will proceed to focus on the main academic and institutional actions that have been carried out by the IChTSC and that have resulted in the foundations of Latin American Clinical Social Work as a current thought and legitimate practice within the academic settings. Finally, the article provides a broad ethical reflection on the Latin American situation regarding Clinical Social Work, as a way of making a statement on possibilities and future development for this specialty.

**Keywords:** Critical Latin American Clinical Social Work, Latin American Thought, Chilean Institute of Clinical Social Work, Critical Clinical Practice, Epistemology of Clinical Social Work.

\*\*\*\*\*

*“Es evidente que el colonialismo transforma todos los rasgos de la sociedad autóctona. El grupo dominante llega con sus valores y los impone con tal violencia que la vida misma del colonizado se ve acorralada y arrojada a la defensiva, a la clandestinidad. En estas condiciones, la dominación colonial desnaturalizan hasta las relaciones que mantiene el colonizado con su propia cultura” (Fanon, 1969, p. 105)*

### 1. Antecedentes históricos, biográficos e institucionales en la construcción de un Trabajo Social Clínico Crítico Latinoamericano: El proyecto académico del Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico

Para iniciar esta reflexión, el presente artículo, que si bien mantiene un carácter institucional, está escrito a dos voces, a veces juntas, y en otras, por caminos individuales. Antes de la creación del Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico (IChTSC), nosotros (Paola y Diego) ya manteníamos diálogos y variadas reflexiones respecto a pensar y hacer un Trabajo Social Clínico Crítico Latinoamericano.

Respecto a lo anterior, éste último concepto, evoca en nosotros un pasado que es necesario de honrar, ya que posteriormente, y a través del IChTSC, hemos llevado a cabo un trabajo que otorgará un corpus y epistemes específicas, siendo una propuesta con mayor complejidad y profundidad en nuestro quehacer profesional hoy por hoy. No obstante, quisiéramos explicar en detalle las razones, los contextos históricos y otros antecedentes que han hecho posible la presente y amplia reflexión sobre nuestra mirada particular que tenemos actualmente sobre el Trabajo Social Clínico para el contexto latinoamericano.

### **Un poco de historicidad: Algunos años antes del IChTSC**

Nuestros inicios como profesionales interesados en expandir el Trabajo Social Clínico en Chile y América Latina, aconteció cuando tomamos contacto formal por el año 2016 y específicamente cuando comenzamos a realizar un trabajo sistemático y colaborativo entre los años 2017 al 2018. Por aquel entonces, éramos principalmente autores individuales que poco a poco comenzábamos a realizar un trabajo conjunto, pero que siempre intentaba mantener y celebrar las autorías individuales en ciertas ideas.

Si bien yo (Diego) mantenía un interés investigativo sobre esta especialidad, la cual está plasmada en una serie de documentos publicados, que involucran escritos de congresos, investigaciones en co-autoría, ensayos académicos individuales y entrevistas (Reyes, 2011, 2012, 2013, 2014, 2016, 2017; Antipan y Reyes, 2012, 2017; Reyes y Gálvez, 2017; Reyes y Vásquez, 2017; Reyes y Díaz, 2017). Mis reflexiones iniciales sobre el Trabajo Social Clínico eran prácticamente autodidactas, vinculadas al material existente en idioma español y a mis reflexiones sobre mi práctica profesional como trabajador social en los servicios de salud mental en el sur de Chile.

No obstante, mi profundización en temas clínicos y psicoterapéuticos ocurrió cuando ingresé a la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Chile y a la Línea Sistémica Relacional del Departamento de Psicología en su área de especialidad en Psicología Clínica y Salud Mental. Es en este espacio en donde ocurre un mayor desarrollo académico en mí, adquiriendo una visión sistémica relacional para mi pensamiento y práctica profesional. Es así como más adelante, culminé aquella etapa con la obtención del Diplomado de Postítulo en Psicoterapia Sistémica y Familiar y del Grado de Magister en Psicología Clínica de Adultos. A modo general, este período es muy significativo para mí, ya que de la mano de grandes psicólogos y psicoterapeutas como Claudio Zamorano y Felipe Galvés, aprendí una visión clínica coherente con mis intereses intelectuales personales pero también como trabajador social, lo cual me llevó a vincular mi ejercicio profesional con la terapia familiar, la terapia narrativa y con las perspectivas posmodernas afines. Posteriormente, y junto al trabajo realizado con Paola, fui profundizando en una mirada más disciplinaria del quehacer terapéutico vinculado a perspectivas clínicas contemporáneas en el Trabajo Social Clínico, con énfasis en lo clínico crítico, en la perspectiva anti-opresiva e informada por el trauma, lo cual potenció mi formación anteriormente señalada, pero también deconstruyó varios aspectos.

Por mi parte (Paola) el interés en realizar un trabajo clínico se remonta a mis primeros estudios en la Universidad de Toronto en Canadá para obtener mi Licenciatura en Ciencias: Concentración en Psicología, lo que me permitió por primera vez ejercer clínicamente bajo la supervisión constante de una Psicóloga con grado de doctor en el área. No obstante, mis aprendizajes y posteriores reflexiones

en perspectivas críticas y anti-opresivas iniciaron cuando ingresé a la Universidad de York, y específicamente cuando comencé a estudiar mi Licenciatura en Trabajo Social, esto sin duda fue un camino académico que conllevó a un cuestionamiento total de mi formación psicológica previa. Es así como mi formación se fortaleció al finalizar mis estudios de Master of Social Work (MSW) en la Universidad de Toronto de Canadá, lo cual, se vió potenciado con mis experiencias laborales en el área de la salud mental, el trauma y el consumo problemático con población femenina. Puedo agregar que la perspectiva actual de Trabajo Social Clínico y la práctica terapéutica del Trabajo Social hoy por hoy se nutre por las perspectivas narrativas luego de completar el Nivel 1 y 2 de Terapia Narrativa y Trabajo Comunitario en el Dulwich Centre de Australia.

No obstante, cabe mencionar que el interés por ser parte de una comunidad que luchaba por visibilizar y dar voz al Trabajo Social Clínico surge en el año 2015, una vez que me traslado a vivir en Chile luego de 37 años de residencia en Canadá. Cuando llegué a este país me di cuenta que se me presentaban limitaciones para ejercer clínicamente, lo cual era contradictorio con mi experiencia en Canadá, ya que era mi quehacer profesional cotidiano dentro del Trabajo Social. Por otro lado, mi decisión de tomar contacto con colegas que tenían un interés por el Trabajo Social Clínico en Chile se profundiza al comprender (y tratar de imaginarme) que para ejercer como Trabajadora Social en Chile debía adaptarme a realizar una práctica que no incluiría el área clínica, lo cual era prácticamente inconcebible para mí. Incapaz de aceptar la realidad de un Trabajo Social sin ejercicio clínico y en mi búsqueda de apoyo y solidaridad es que me contacto con Diego y otros colegas que ya estaban plantando las primeras semillas del Trabajo Social Clínico en Chile y Latinoamérica.

Sin duda alguna que, al recordar estos años, que son los cimientos de nuestra propuesta para esta especialidad, podemos decir que fuimos testigos y actores de los primeros eventos sobre Trabajo Social Clínico en Chile, como también en algunos otros países de la región. Esto que aconteció por aquel entonces, era muy emocionante y desafiante, ya que era un tema polémico, controvertido y de connotación pública.

En este sentido, durante aquellos años participamos casi de la totalidad de los eventos relacionados al tema en nuestro país. Esto se debió principalmente por nuestro rol docente y gremial, que nos llevó a exponer nuestras ideas en seminarios, cursos, jornadas, clases abiertas, conversatorios, congresos, etc. De hecho, dictamos el primer curso oficial de Trabajo Social Clínico desde el Colegio de Trabajadores y Trabajadoras Sociales de Chile, en las ciudades de Santiago, San Antonio, Valparaíso, Concepción, Puerto Montt y Arica, el cual se tituló: Fundamentos del Trabajo Social Clínico desde una Perspectiva Narrativa y Antiopresiva. Toda esta primera etapa está ampliamente documentada en varias noticias en prensa u otras fuentes (Reyes, 18 de marzo del 2017, 20 de Julio del 2018; 30 de Agosto del 2018; Universidad de La Frontera, 18 de Junio del 2018, 28 de noviembre del 2018; Universidad Arturo Prat, 31 de agosto del 2018; Universidad del Bío Bío, 03 de Septiembre del 2018; Universidad de Valparaíso, 13 de Septiembre del 2018; Universidad de Viña del Mar, 14 de septiembre del 2018; Universidad Santo Tomás, 08 de noviembre del 2018; Centro Latinoamericano de Trabajo Social, 17 de noviembre del 2018; Galdames, 2022).

Estas actividades rápidamente comenzaron a tener un interés para algunos países de la región, ante esto hicimos acciones pioneras para abrir el diálogo sobre esta especialidad, en Perú y Uruguay, y posteriormente en Panamá, El Salvador y Argentina (Universidad de La Frontera, 06 de agosto del 2018; Red Latinoamericana de Derechos Humanos y Salud Mental, 2018; Instituto Chileno de

Trabajo Social Clínico, 26 de agosto del 2019, 07 de octubre del 2019, 05 de diciembre del 2019, 16 de diciembre del 2019). No obstante, y después de todas las jornadas llevadas a cabo, siempre nos aparecían preguntas o dudas al terminar cada evento, lo cual nos llevaba a reflexionar y a dialogar juntos ciertas inquietudes, las que pueden ser traducidas en la siguiente pregunta: ¿Cuáles podrían ser las perspectivas y prácticas que puedan sustentar un Trabajo Social Clínico para América Latina y que, al mismo tiempo, sean justas con su historia, referentes en sus epistemes, cultura y población?

### **Nacimiento: El trabajo del IChTSC**

Desde el 20 de marzo del 2019, cuando nace formal y legalmente el IChTSC, iniciamos un trabajo sistemático para continuar desarrollando y expandiendo las ideas que dan forma al Trabajo Social Clínico Latinoamericano. Esto sin duda alguna ha involucrado analizar los aspectos políticos, epistemológicos y disciplinares involucrados para su visibilidad, legitimidad y posicionamiento sociocultural. Esto último para nosotros, siempre ha sido una prioridad, y las formas de responder a dichos aspectos han sido múltiples. Sin embargo, estos desafíos están presentes en gran parte de nuestra institución, involucrando inclusive su propia misión, que expresa lo siguiente:

*El Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico es una institución privada con responsabilidad social y compromiso público. Tiene como misión promover, generar, desarrollar y fortalecer el Trabajo Social Clínico, respecto a su saber y práctica cualificada en Chile, incluyendo a toda América Latina y otros países que requieran de nuestros conocimientos y habilidades. Mantenemos una vocación vinculada a la vanguardia en esta especialidad, privilegiando la excelencia y la calidad de nuestra formación especializada y en los servicios de atención terapéutica a personas, familias y colectivos. Nuestras acciones principales como institución involucran la colaboración interinstitucional, el asesoramiento académico, la producción de conocimiento y de investigación en Trabajo Social Clínico y la vinculación con el medio, tanto a nivel local como internacional, con la finalidad de potenciar el desarrollo y la debida legitimidad e inclusión del Trabajo Social Clínico con perspectiva Latinoamericana, ya sea en los ámbitos académicos como en la práctica en contextos públicos o privados, los cuales pueden relacionarse con la salud mental, el trabajo comunitario, el ejercicio libre de la profesión, la práctica en sistemas educativos y/o en programas psicosociales u otros nuevos escenarios clínicos o contextos terapéuticos en desarrollo, emergentes y/o en construcción y que involucren el potenciar el bienestar humano de las personas, familias, grupos y comunidades. (Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico, 2022)*

En una primera etapa estuvimos involucrados principalmente en tres objetivos específicos, los cuales son la *generación, promoción y desarrollo del Trabajo Social Clínico*, enfocado obviamente en nuestro país, pero también con algunas acciones que abrieron la discusión a varios países en Latinoamérica, inclusive influenciando otros países fuera del continente.

Respecto a la generación, estas acciones estuvieron vinculadas concretamente a la escritura de documentos, se publicaron dos artículos relevantes que resumen el panorama de la época, el primero fue: *“Trabajo Social Clínico como identidad emergente en Latinoamérica: Entretejiendo las historias subyugadas, unificando voces de Justicia Social”* (Reyes, 2019a) este texto fue una solicitud de la directiva del CELATS (Centro Latinoamericano de Trabajo Social) ante el primer convenio institucional internacional suscrito como IChTSC. A mediados de ese año se realizó la primera nota institucional respecto a la polémica entre el Trabajo Social Clínico y la Psicología en nuestro país, realizando un análisis crítico de la situación (Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico, 28 de junio del 2019).

Posteriormente se publica: “*Cartografía del Trabajo Social Clínico en Chile: Una historia en construcción y un comentario profesional*” (Reyes, 2019b), un texto que buscaba trazar una línea histórica inédita hasta aquella fecha sobre esta especialidad en nuestro país. Si bien hubo un bosquejo previo de una versión en inglés titulada “*Clinical Social Work in Chile: A History of Disciplinary Oppression and the Uprising of a Clinical Identity*”; en co-autoría con Paola Grandón. Dicho texto, el cual iba a ser publicado para un libro que se llamaría “*International Handbook of Clinical Social Work Practice*” por una editorial de Estados Unidos en el año 2019; dicho libro fue cancelado, por lo que, y para no perder este aspecto histórico realizado principalmente por mí autoría (Diego), y que estaba escrito en español, se decidió publicar esta versión bajo la autoría de quién había realizado aquel bosquejo en este idioma.

En cuanto a la promoción, realizamos exposiciones en los siguientes encuentros interinstitucionales, tanto nacionales como internacionales<sup>3</sup>:

Tabla 1. Exposiciones realizadas en eventos interinstitucionales

Organizador	Nombre del Evento	Título/s y/o temáticas de la exposición/es	Representante del IChTSC	Fecha
Colegio de Trabajadores Sociales de Chile: Provincial Valparaíso	Curso: Fundamentos del Trabajo Social Clínico desde una perspectiva narrativa y anti-opresiva.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fundamentos teóricos y epistemológicos del Trabajo Social Clínico: Recorrido histórico y algunos alcances locales e internacionales.</li> <li>Taller Vivencial: Creando Identidades terapéuticas en el/la trabajador/a social.</li> <li>Trabajo Social Clínico desde las prácticas narrativas: Fundamentos y Prácticas terapéuticas esenciales.</li> <li>Taller Vivencial 2: El poder de nuestras historias en el trabajo con personas, grupos y comunidades.</li> <li>Trabajo Social Clínico desde la práctica anti-opresiva: Paradigmas y abordajes relacionales en salud mental y problemáticas psicosociales.</li> <li>Taller Vivencial 3: Pensar y hacer Trabajo Social Clínico desde una práctica anti-opresiva para contextos de salud mental y programas psicosociales.</li> </ul>	Diego Reyes Barria Paola Grandón Zerega	28, 29 y 30 de Marzo del 2019
Colegio de Trabajadores Sociales de Chile: Provincial San Antonio	Curso Fundamentos del Trabajo Social Clínico desde una perspectiva narrativa y anti-opresiva.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fundamentos teóricos y epistemológicos del Trabajo Social Clínico: Recorrido histórico y algunos alcances locales e internacionales.</li> <li>Taller Vivencial: Creando Identidades terapéuticas en el/la trabajador/a social.</li> <li>Trabajo Social Clínico desde las prácticas narrativas: Fundamentos y Prácticas terapéuticas esenciales.</li> </ul>	Diego Reyes Barria Paola Grandón Zerega	05 y 06 de Abril del 2019

<sup>3</sup> Toda la información sobre los eventos, acciones, reuniones y otros aspectos institucionales formativos está público en nuestro sitio web, en nuestra sección de historial formativo: <https://www.ichtsc.com/historial-formativo>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>Taller Vivencial 2: El poder de nuestras historias en el trabajo con personas, grupos y comunidades.</li> <li>Trabajo Social Clínico desde la práctica anti-opresiva: Paradigmas y abordajes relacionales en salud mental y problemáticas psicosociales.</li> <li>Taller Vivencial 3: Pensar y hacer Trabajo Social Clínico desde una práctica anti-opresiva para contextos de salud mental y programas psicosociales.</li> </ul>		
Universidad Tecnológica de Chile: Sede Iquique	Seminario Trabajo Social Clínico y Contexto Socio-Jurídico: Historia, Trauma y Práctica Anti-Opresiva	<ul style="list-style-type: none"> <li>Una revisión genealógica del Trabajo Social Clínico: Epistemología, historia y personajes profesionales</li> <li>Trabajo Social Clínico desde la Práctica Antiopresiva.</li> </ul>	Diego Reyes Barria Paola Grandón Zerega	12 y 13 de Abril del 2019
Universidad de Viña del Mar	IV Jornada Interdisciplinaria Sobre Abuso Sexual Infantil	<ul style="list-style-type: none"> <li>Abuso sexual infanto-juvenil y el consentimiento. Intervención Interdisciplinaria</li> </ul>	Paola Grandón Zerega	30 de Abril del 2019
Universidad de Valparaíso	V Congreso Internacional de Trabajo Social Clínico	<ul style="list-style-type: none"> <li>Asesoría y Supervisión en Trabajo Social Clínico desde una Perspectiva Sistémica Relacional: Una experiencia piloto en un Programa de Reparación en Maltrato Grave y Abuso Sexual</li> <li>Los efectos de traumas en el ejercicio de la parentalidad: Trabajo Social Clínico Informado por el Trauma.</li> </ul>	Diego Reyes Barria Paola Grandón Zerega	13 y 14 de Mayo del 2019
Colegio de Trabajadores Sociales de Chile: Sede Nacional de Santiago	Conversatorio Internacional: Trabajo Social Clínico: Fundamentos, Escenarios y Movimientos	<ul style="list-style-type: none"> <li>Una revisión genealógica del Trabajo Social Clínico en Chile: Epistemología, historia y personajes profesionales.</li> </ul>	Diego Reyes Barria	13 y 14 de Mayo del 2019
Universidad Católica de la Santísima Concepción	Jornada para Egresados de la Carrera de Trabajo Social	<ul style="list-style-type: none"> <li>Trabajo Social Clínico, Terapia Narrativa y Contextos Psicosociales: Un abordaje clínico relacional para la salud mental.</li> </ul>	Diego Reyes Barria	23 de Mayo del 2019
Colegio de Trabajadores Sociales de Chile: Provincial Concepción	Curso: Fundamentos del Trabajo Social Clínico desde una perspectiva narrativa y anti-opresiva.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fundamentos teóricos y epistemológicos del Trabajo Social Clínico: Recorrido histórico y algunos alcances locales e internacionales.</li> <li>Taller Vivencial: Creando Identidades terapéuticas en el/la trabajador/a social.</li> <li>Trabajo Social Clínico desde las prácticas narrativas: Fundamentos y Prácticas terapéuticas esenciales.</li> <li>Taller Vivencial 2: El poder de nuestras historias en el trabajo con personas, grupos y comunidades.</li> </ul>	Diego Reyes Barria Paola Grandón Zerega	24 y 25 de Mayo del 2019.

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trabajo Social Clínico desde la práctica anti-opresiva: Paradigmas y abordajes relacionales en salud mental y problemáticas psicosociales.</li> <li>• Taller Vivencial 3: Pensar y hacer Trabajo Social Clínico desde una práctica anti-opresiva para contextos de salud mental y programas psicosociales.</li> </ul>		
Universidad de La Frontera: Centro de Estudiantes de Trabajo Social	Charla: Trabajo Social Clínico y Terapia Narrativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trabajo social clínico: Genealogía, praxis y personajes.</li> <li>• Fundamentos de Terapia Narrativa Aplicados a un Caso Clínico.</li> </ul>	Diego Reyes Barría	28 de Mayo del 2019
Universidad Técnica de Ambato (Ecuador)	Foro “Difusión del ámbito profesional y su experticia en los diferentes campos de la intervención social”	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trabajo Social Clínico: Historia, personajes y escenarios”</li> </ul>	Diego Reyes Barría	31 de Mayo del 2019
Universidad San Sebastián: Sede Santiago	Jornada de Trabajo Social Clínico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trabajo Social Clínico: Algunas Respuestas a su Enigma”</li> </ul>	Diego Reyes Barría	5 de Junio del 2019
Centro Latinoamericano de Trabajo Social (Perú)	Curso Internacional: Trabajo Social Clínico y Terapia Familiar: Una perspectiva, posmoderna, narrativa y crítica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fundamentos teóricos, históricos y epistemológicos del Trabajo Social y su enlace con la terapia familiar.</li> <li>• Mesa Redonda: Diálogos sobre historia disciplinaria, práctica clínica y la cultura terapéutica.</li> <li>• Terapia Familiar Posmoderna: Una revisión de sus fundamentos, historia y elementos teóricos conceptuales.</li> <li>• Mesa Redonda: Diálogos sobre Terapia Narrativa y Trabajo Social Clínico: Postestructuralismo y aspectos políticos de la psicoterapia.</li> <li>• Terapia Narrativa en el Trabajo Social Clínico: Principales abordajes y revisión de experiencia clínica I</li> <li>• Taller I: El poder de nuestras historias.</li> <li>• Análisis de caso clínico I</li> <li>• Reflexiones finales y comentarios</li> <li>• Análisis de caso clínico II</li> </ul>	Diego Reyes Barría	6, 7, 8 y 9 de Junio del 2019
Hospital Del Niño Dr. José Renán Esquivel (Panamá)	7º Congreso de Pediatría y II Jornada Académica de Trabajo Social 2019/ Trabajo Social Clínico Contemporáneo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trabajo Social Clínico: Fundamentos, Genealogía y Praxis.</li> <li>• Terapia Narrativa: Consideraciones teóricas, abordajes terapéuticos y respuestas al sufrimiento subjetivo de niños, niñas, adolescentes y a sus familias que han sido víctimas de abuso, maltrato y violencia.</li> <li>• Estrategias y Habilidades de Entrevista en Trabajo Social Clínico: Una propuesta Clínica Narrativa para el abordaje terapéutico con personas y familias que han sido víctimas de abuso sexual.</li> <li>• Taller de ejercicios de entrevista y en un análisis clínico de caso.</li> </ul>	Diego Reyes Barría	22 y 23 de Agosto del 2019

<p>Universidad Santo Tomás y Colegio de Trabajadores Sociales de Chile: Provincial Arica.</p>	<p>Curso: Trabajo Social Clínico desde una perspectiva contemporánea, crítica y antiopresiva.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Los efectos de las experiencias traumáticas en la parentalidad: Una invitación a fortalecer una práctica clínica basada en la Justicia Social para las madres víctimas de violencia intrafamiliar.</li> <li>• Trabajo Social Clínico desde una Perspectiva Contemporánea, Crítica y Anti-opresiva.</li> </ul>	<p>Paola Grandón Zerega</p>	<p>23 y 24 de Agosto del 2019</p>
<p>Colegio de Trabajadores Sociales de Chile: Provincial Llanquihue</p>	<p>Curso: Fundamentos del Trabajo Social Clínico desde una perspectiva narrativa y anti-opresiva para contextos de salud mental y programas psicosociales</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fundamentos teóricos y epistemológicos del Trabajo Social Clínico: Recorrido histórico y algunos alcances locales e internacionales.</li> <li>• Taller Vivencial: Creando Identidades terapéuticas en el/la trabajador/a social.</li> <li>• Trabajo Social Clínico desde las prácticas narrativas: Fundamentos y Prácticas terapéuticas esenciales.</li> <li>• Taller Vivencial 2: El poder de nuestras historias en el trabajo con personas, grupos y comunidades.</li> <li>• Trabajo Social Clínico desde la práctica anti-opresiva: Paradigmas y abordajes relacionales en salud mental y problemáticas psicosociales.</li> <li>• Taller Vivencial 3: Pensar y hacer Trabajo Social Clínico desde una práctica anti-opresiva para contextos de salud mental y programas psicosociales.</li> </ul>	<p>Diego Reyes Barria Paola Grandón Zerega</p>	<p>30 y 31 de Agosto del 2019.</p>
<p>Red Buen Trato Bío Bío</p>	<p>Seminario Internacional: Infancia y Terapia Sistémica: Encuentros y desencuentros en el trabajo clínico con familias</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Asesoría y Supervisión en Trabajo Social Clínico: Una mirada narrativa, Micropolítica y de diálogos críticos”</li> </ul>	<p>Diego Reyes Barria</p>	<p>05 de Septiembre del 2019</p>
<p>Universidad Católica Silva Henríquez de Santiago</p>	<p>Desafíos de las familias contemporáneas: Una aproximación desde el Trabajo Social Clínico</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trabajo Social Clínico en Chile: una revisión arqueológica y genealogía de la praxis clínica.</li> <li>• Trabajo Social Clínico: El gremio con más intervenciones en salud mental a nivel internacional.</li> </ul>	<p>Diego Reyes Barria Paola Grandón Zerega</p>	<p>06 de septiembre del 2019</p>
<p>Universidad Tecnológica de Chile</p>	<p>Clase magistral: Trabajo Social Clínico: Escenarios de Intervención y Estrategias profesionales</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trabajo Social Clínico: Génesis, Escenarios y Práctica Contextualizada</li> <li>• Una revisión genealógica al Trabajo Social Clínico en Chile: Epistemología, Historia y Personajes profesionales</li> <li>• Terapia Narrativa: Contexto, orientaciones teóricas conceptuales y Abordajes terapéuticos.</li> </ul>	<p>Diego Reyes Barria</p>	<p>30 de Septiembre del 2019</p>

<p>Centro Latinoamericano de Trabajo Social e Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico (Perú)</p>	<p>Curso: Trabajo Social Clínico Informado por el Trauma: Una perspectiva narrativa y basada en fortalezas”.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Práctica clínica contemporánea v/s práctica tradicional en el Trabajo Social Clínico.</li> <li>• Sociedad Contemporánea, Salud Mental y Trabajo Social Clínico: Una introducción a una perspectiva informada por el trauma.</li> <li>• Respuestas neurobiológicas en contextos de trauma: Los efectos del Trauma a nivel subjetivo, neurobiológico y socio-relacional.</li> <li>• Trauma y Práctica Narrativa: Enriqueciendo contra-tramas para construir identidades preferidas.</li> <li>• La perspectiva basada en fortalezas: posibilidades para el trabajo social clínico informado por el trauma.</li> <li>• Taller 1: Respuestas narrativas estético literarias para desafiar la experiencia traumática.</li> <li>• Taller 2: Historias de trauma y sus efectos en contextos terapéuticos: el trabajo con adultos.</li> <li>• Taller 3: Describiendo nuestra experiencia en la intervención con personas que han sufrido trauma en el sistema público, búsqueda de fortalezas.</li> </ul>	<p>Diego Reyes Barria Paola Grandón Zerega</p>	<p>3, 4 y 5 de Octubre del 2019</p>
<p>Universidad Tecnológica de Chile: Sede Santiago</p>	<p>Clase Abierta: Trabajo Social Clínico y Políticas Públicas hacia la Familia”</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trabajo Social Clínico y Políticas Públicas hacia la Familia</li> </ul>	<p>Diego Reyes Barria</p>	<p>08 de Octubre del 2019</p>
<p>Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico: Santiago de Chile</p>	<p>Curso de Actualización: Trabajo Social Clínico para Contextos de Salud Mental y Programas Psicosociales: Historia, Narrativa y Práctica Antiopresiva”.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fundamentos teóricos y epistemológicos del Trabajo Social Clínico: Recorrido histórico, arqueológico y algunos alcances locales e internacionales</li> <li>• Taller Vivencial: Creando Identidades terapéuticas en el/la trabajador/a social.</li> <li>• Terapia Narrativa: Una revisión de sus fundamentos y abordajes terapéuticos</li> <li>• Taller Vivencial 2: El poder de nuestras historias en el trabajo con personas, grupos y comunidades.</li> <li>• Trabajo Social Clínico desde la práctica anti-opresiva: Paradigmas y abordajes relacionales en salud mental y problemáticas psicosociales.</li> <li>• Taller Vivencial 3: Pensar y hacer Trabajo Social Clínico desde una práctica anti-opresiva para contextos de salud mental y programas psicosociales</li> <li>• La práctica antiopresiva en el ser y hacer</li> <li>• Taller Vivencial 4: Una revisión biográfica de nuestras experiencias de opresión.</li> </ul>	<p>Paola Grandón Zerega Diego Reyes Barria</p>	<p>18 y 19 de Octubre del 2019.</p>

<p>Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico: Castro, Isla Grande de Chiloé</p>	<p>Curso de Actualización: Trabajo Social Clínico para Contextos de Salud Mental y Programas Psicosociales: Historia, Narrativa y Práctica Antiopresiva”.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fundamentos teóricos y epistemológicos del Trabajo Social Clínico: Recorrido histórico, arqueológico y algunos alcances locales e internacionales</li> <li>• Taller Vivencial: Creando Identidades terapéuticas en el/la trabajador/a social.</li> <li>• Terapia Narrativa: Una revisión de sus fundamentos y abordajes terapéuticos</li> <li>• Taller Vivencial 2: El poder de nuestras historias en el trabajo con personas, grupos y comunidades.</li> <li>• Trabajo Social Clínico desde la práctica anti-opresiva: Paradigmas y abordajes relacionales en salud mental y problemáticas psicosociales.</li> <li>• Taller Vivencial 3: Pensar y hacer Trabajo Social Clínico desde una práctica anti-opresiva para contextos de salud mental y programas psicosociales</li> <li>• La práctica antiopresiva en el ser y hacer</li> <li>• Taller Vivencial 4: Una revisión biográfica de nuestras experiencias de opresión.</li> </ul>	<p>Paola Grandón Zerega Diego Reyes Barría</p>	<p>21 y 22 de Noviembre del 2019</p>
<p>Asociación de Trabajadores Sociales de El Salvador (El Salvador)</p>	<p>Congreso Internacional: Trabajo Social Clínico, Salud Mental y Terapia Familiar: Desafíos para el Trabajo Social en El Salvador</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trabajo Social Clínico, Salud Mental y Terapia Familiar: Historia, Deconstrucción y Personajes.</li> <li>• Terapia Narrativa: Respuestas de esperanza para recuperar prácticas terapéuticas que dignifiquen a las personas y al Trabajo Social.</li> </ul>	<p>Diego Reyes Barría</p>	<p>28 y 29 de noviembre del 2019</p>
<p>Colegio de Profesionales del Servicio Social de Jujuy. (Argentina)</p>	<p>Jornada Intensiva de Trabajo Social Clínico: Historia, Fundamentos y Terapia Narrativa.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fundamentos teóricos, históricos y epistemológicos del Trabajo Social Clínico y su enlace con la Terapia Familiar: Recorrido arqueológico, genealógico y algunos alcances locales e internacionales</li> <li>• Mesa Redonda: Diálogos sobre historia disciplinaria, práctica clínica y la cultura terapéutica.</li> <li>• Trabajo Social Clínico en Chile: Una revisión arqueológica y genealógica de la praxis clínica.</li> <li>• Mesa Redonda: Diálogos sobre Terapia Narrativa y Trabajo Social Clínico, Postestructuralismo y Aspectos políticos de la psicoterapia.</li> <li>• Terapia Narrativa en el Trabajo Social Clínico: Fundamentos teóricos, principales abordajes y elementos conceptuales</li> <li>• Análisis de caso clínico</li> <li>• Taller: El poder de nuestras historias</li> </ul>	<p>Diego Reyes Barría</p>	<p>10 y 11 de diciembre del 2019</p>

Red Integral de Infancia y Adolescencia de Linares	Coloquio: Terapia Narrativa para Niños, Niñas y Adolescentes en Contexto de Vulneración de Derechos	• Terapia Narrativa en niños y niñas en contexto de vulneración de derechos.	Diego Reyes Barria	18 de Diciembre del 2019
--	--	--	--------------------	--------------------------

Por último, señalar que el objetivo vinculado al *desarrollo del Trabajo Social Clínico*, por aquel entonces, estuvo principalmente ligado a realizar los esfuerzos académicos para crear la primera formación en Trabajo Social Clínico en Chile, y en América Latina en General (exceptuando a Puerto Rico y Panamá que ya tenían algunas formaciones). Fue así como a finales de ese año 2019, se dio el lanzamiento a la primera convocatoria del primer programa formativo por nuestra institución, el cual es el: *Diplomado Internacional en Trabajo Social Clínico: Para una práctica terapéutica contemporánea con personas, familias y colectivos* (Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico, 30 de diciembre del 2019).

### Desarrollo y Expansión: Principales acciones del IChTSC

Desde el año 2020 nuestras acciones estuvieron dirigidas a cuatro grandes instancias. En cuanto a la generación y desarrollo, nos enfocamos directamente en ofrecer la primera formación avanzada del país, y en América Latina, por medio del *Diplomado Internacional en Trabajo Social Clínico: Para una práctica terapéutica contemporánea con personas, familias y colectivos*. Este programa comenzó el 27 de marzo de dicho año y finalizó el 21 de diciembre. Este tuvo 26 egresados (IChTSC, 30 de marzo del 2020, 08 de enero del 2021).

La segunda instancia de promoción y fortalecimiento fueron los cursos de actualización, las reuniones con otras instituciones (universidades y asociaciones) y otros eventos especiales. A continuación se presentan las principales acciones realizadas en cuanto a la formación:

Tabla 2. Eventos que promocionaron el Trabajo Social Clínico de acuerdo al Historial Formativo del IChTSC

Actividad	Nombre	Institución	Fecha
Reunión Extraordinaria	Intercambios técnicos sobre Trabajo Social Clínico	Servicio Nacional de Menores (Mejor Niñez hoy en día) e Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico	30 de Enero del 2020 del 2020
Curso de actualización Internacional I	Fundamentos del Trabajo Social Clínico: Historia, Contextos y Abordajes Contemporáneos	Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico	04, 06, 07 y 08 de Mayo del 2020

Curso de actualización Internacional II	Trabajo Social Clínico Informado por el Trauma: Una perspectiva narrativa y basada en fortalezas	Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico	27, 28, 29 y 30 de Julio del 2020
Ciclo de Conversatorios de Trabajo Social y Pandemia: Sesión sobre Intervención Social Especializada de Caso y Familia	Exposición de Representante del IChTSC sobre: Supervisión Clínica en Programas de Reparación en Maltrato Grave y Abuso Sexual	Colegio de Trabajadores Sociales de Chile Provincial Valdivia	05 de Agosto del 2020
Webinar Internacional Abierto	Pensar el Trabajo Social Clínico Para Latinoamérica: Conversaciones acerca de la práctica clínica emancipatoria y anti-opresiva en tiempos de crisis	Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico	14 de Agosto del 2020
Curso de Actualización Especial	Trabajo Social Clínico Informado por el Trauma: Una perspectiva narrativa y basada en fortalezas (Capacitación dirigida a los programas de Familias de Acogida -FAE-PRO-)	ONG María Acoge e Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico	18, 19, 20 y 21 de Agosto del 2020
Webinar Internacional	Miradas desde el Trabajo Social Clínico en Latinoamérica	Centro NOAC de Puerto Rico e Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico	27 de agosto del 2020
Webinar Exclusivo	Trabajo Social Clínico, Trauma y Salud Mental	Coordinación de Salud Mental del Centro de Salud Familiar Victoria	04 de Septiembre del 2020
Curso de Actualización Internacional III	Trabajo Social Clínico desde la Terapia Narrativa: Historia, Prácticas y Lazos Profesionales	Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico de Trabajo Social	07, 08, 09 y 10 de Septiembre
Webinar Exclusivo	Trabajo Social Clínico, Trauma y Salud Mental: Consideraciones clínicas, sociales y políticas ante contextos adversos	Servicio de Salud Reloncaví, Equipo de Apoyo en Salud Mental	24 de Septiembre del 2020
Reunión de Expertos	Reunión para fortalecer la mención en Trabajo Social Clínico para la Maestría en Trabajo Social de la Universidad de El Salvador	Asociación de Trabajadores Sociales de El Salvador y Universidad de El Salvador	30 de Septiembre del 2020
Webinar Internacional	Trabajo Social Clínico: Perspectivas Terapéuticas	Apoyo del IChTSC para el Circulo de Trabajo Social Clínico del Perú. (Actual IPETSOC)	03 de Octubre del 2020
Reunión de Expertos	Reunión para fortalecer materias de Trabajo Social Clínico en la Maestría de Especialidad en Trabajo Social y Salud Mental de la Universidad Nacional Autónoma de México	Departamento de Salud Mental y Psiquiatría de la UNAM	13 de Octubre del 2020
Seminario Internacional	Trabajo Social Clínico en Diversidad Afectivo Sexual y de Género: Abordajes Clínicos, Sociales y Políticos	Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico	24 de Octubre del 2020
Curso Online	Trabajo Social Clínico: Introducción a los fundamentos, configuración actual y perspectivas	Sociedad Brasileña de Trabajo Social Clínico	06 de noviembre del 2020

Webinar en conmemoración del día del trabajador social	Trabajo Social Clínico, Trauma y Salud Mental: Una Introducción a la práctica informada por el Trauma	Colegio de Trabajadores Sociales de Chile: Provincial Llanquihue	10 de noviembre del 2020
Webinar en conmemoración del día del trabajador social	Avanzando en un mayor reconocimiento profesional y disciplinar del Trabajo Social: Intervención Sobre Trabajo Social Clínico en Chile	Colegio de Trabajadores Sociales de Chile Provincial Valdivia	12 de noviembre del 2020
Seminario Internacional	Salud Mental y Abuso Sexual Infantil: Consideraciones y Abordajes Terapéuticos para la Familia desde el Trabajo Social Clínico	Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico	13 de noviembre del 2020
Curso de Actualización Internacional IV	Trabajo Social Clínico con Niños, Niñas, Adolescentes y sus Familias: Identidad, Narrativa y Juego	Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico y Centro NOAC de	16, 17, 18, 19 y 20 de noviembre
Webinar	Trabajo Social Clínico	Carrera de Trabajo Social de la Universidad de El Salvador	05 de diciembre del 2020
Curso Intensivo	Fundamentos y Prácticas del Trabajo Social Clínico: Una Aproximación Terapéutica Para Contextos de Infancia y Vulneración de Derechos. (Formación exclusiva para directores de programas especializados)	Coordinación de Salud Mental del Centro de Salud Familiar Victoria	09 y 10 de diciembre del 2020
Webinar	Reunificando el Trabajo Social Clínico: Nuevos horizontes, nuevos futuros para América, el Caribe y Europa.	Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico ClínicoClínico	16 de diciembre del 2020

### Desarrollo Internacional y fortalecimiento disciplinario: Nuevas acciones del IChTSC

A partir de los años 2021 y 2022, el IChTSC tomó un rumbo hacia la internacionalización de su formación, esto involucró dos grandes aspectos: a) la aceptación de estudiantes internacionales para cursar el Diplomado Internacional en Trabajo Social Clínico; es así como profesionales de Uruguay, Perú, El Salvador, Costa Rica y Ecuador fueron quienes por primera vez recibieron una educación formal sobre esta especialidad, incursionando en temas inéditos para sus países. b) La incorporación de una planta docente internacional fija para potenciar la formación, se incluyeron profesores de Estados Unidos, Puerto Rico, Australia, Canadá y España en todo el programa; la intención fue dar una experiencia formativa que nos conectara con la vanguardia mundial pero que al mismo tiempo contribuyera a una identidad latinoamericana, estableciendo unas epistemes del sur en el Trabajo Social Clínico.

Este giro hacia la integración internacional y hacia la construcción de identidad local dio origen a uno de los proyectos académicos más relevantes para nosotros, la creación de la primera revista académica de Trabajo Social Clínico en español a nivel mundial. El 26 de enero del 2021 se inscribe la

Revista Latinoamericana de Trabajo Social Clínico en el programa de información científica en la Agencia Nacional de Investigación y Desarrollo (ANID Chile) obteniendo el ISSN: 2735-6493. Este hecho es de suma relevancia porque permite un desarrollo continuo de la investigación científica en el Trabajo Social Clínico, dando un espacio para el desarrollo concreto de esta especialidad en un medio de divulgación masiva, sacando del oscurantismo académico latinoamericano a esta especialidad. Fue tanto el impacto de este hecho, que dentro de la conformación del equipo editorial nacional e internacional, se sumaron actores de prestigiosas instituciones sobre este tema como la editora principal de la *Clinical Social Work Journal*, Directivos del Centro Latinoamericano de Trabajo Social, representantes de revistas locales pertenecientes a la Universidad de Concepción y Universidad Alberto Hurtado, como también de instituciones como el Dulwich Centre, la Universidad de Puerto Rico, Universidad de Valencia, etc (ICHTSC, 26 de Enero del 2021; 24 de febrero del 2021). Actualmente hay dos volúmenes publicados de esta revista, lo cual nos enorgullece el esfuerzo por divulgar trabajos inéditos y realizar traducciones oficiales, otro aspecto importante es que a partir de abril del 2021, esta revista pasó a ser parte de la Red de Revistas de Trabajo Social de Chile, siendo la única revista independiente y que no está anexada a un departamento universitario.

La incorporación de profesores internacionales que participaban activamente en nuestros programas formativos redirigió nuestro foco formativo y se fueron profundizando áreas de investigación tales como la terapia narrativa, la práctica y la terapia informada por el trauma, la supervisión clínica y la profundización de diversos temas clínicos vinculados a la infancia y juventud, al género, a la salud mental, a la epistemología e historia del Trabajo Social Clínico, etc. Es así como docentes trabajadores/as sociales clínicos/as de relevancia mundial se sumaron a nuestra formación, tales como: Kendra Roberson, Matthew Selekman, Gary Bailey, Joel Kanter, Ann Goelitz, Poh Lin Lee, Judith Brown, Zulmarie Hernández, Leticia Villarreal, Kamelia Báez, David Denborough, Jill Freedman, etc. Mientras que Larry Alicea Rodríguez y Jonathan Regalado Piñero que partieron como docentes desde el 2020 continuaron con nosotros hasta hoy en día. Todo esto dio origen a dos nuevos programas formativos: *Postítulo Internacional de Especialización en Trauma: Estudios Clínicos y Prácticas Terapéuticas Contemporáneas*; y al *Diplomado Internacional en Terapia Narrativa y Trabajo Comunitario*. A continuación, realizamos un resumen de las actividades más relevantes vinculadas a promoción y fortalecimiento del Trabajo Social a nivel nacional e internacional entre el 2021 y 2022:

Tabla 3. Eventos relevantes que promocionaron el Trabajo Social Clínico de acuerdo con el Historial Formativo del IChTSC

Actividad	Nombre	Institución	Fecha
Webinar	Postulados y Fundamentos del Trabajo Social Clínico	Facultad de Medicina y Departamento de Trabajo Social de la Universidad Nacional Autónoma de México	12 de Enero del 2021
Curso de Actualización Internacional I	Trabajo Social Clínico Informado por el Trauma: Una Perspectiva Narrativa y basada en las Fortalezas	Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico	18, 19, 20 y 21 de Enero 2021

Curso de Especial de Actualización	Trabajo Social Clínico y prácticas terapéuticas en contextos de vulnerabilidad y pobreza: una perspectiva narrativa, informada por el trauma y basada en fortalezas	Programa Familias/Unidad de Intervención Familiar (IUF), subsistema de Seguridades y Oportunidades. Municipalidad de Valdivia y Ministerio de Desarrollo Social y Familia de Chile. Valdivia, Chile.	12 de Enero del 2021
Curso de Actualización II	Aproximaciones y prácticas terapéuticas en abuso sexual, maltrato grave y negligencia: Una mirada contemporánea desde el Trabajo Social Clínico	Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico	22, 23, 24 y 25 de Febrero 2021
Reunión Institucional	Inclusión de la Revista Latinoamericana de Trabajo Social Clínico a la Red de Revistas	Red de Revistas de Trabajo Social de Chile	15 de Abril 2021
Seminario Internacional	Concepciones e historicidad del Trabajo Social Clínico en Latinoamérica	Voces Académicas de la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de San Carlos de Guatemala	15 de Abril 2021
Seminario Internacional	Trabajo Social Clínico Contemporáneo: Nuevos Horizontes para Ecuador	ICHTSC y Universidad Católica de Santiago de Guayaquil de Ecuador	27 de Mayo 2021
Curso de Actualización III	Supervisión Clínica y Persona del Terapeuta: Implicancias, Resonancias y Posición Angular en la práctica terapéutica del Trabajo Social Clínico	Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico	31 de Mayo y 1, 2 y 3 de Junio 2021
Ciclo de Encuentros Virtuales Ñandereko "Nuestra Manera de Ser"	Cartografías del Trabajo Social Clínico: Definiciones, Mapas y Escenarios	Instituto Superior de Servicio Social de Argentina. Provincia de Corrientes, Argentina	16 de Junio 2021
Webinar Histórico	Webinar Histórico Trabajo Social Clínico, Infancia Vulnerada y Nuevas Identidades: Hacia la construcción de otras prácticas terapéuticas	Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico y Servicio Nacional de Menores (SENAME)	25 de Junio 2021
Programa Especial de Supervisión Clínica	Abrir espacios para el diálogo y la reflexión terapéutica: Supervisión Clínica de Grupos como prácticas solidarias	Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico	5 de Julio hasta el 15 de Diciembre 2021
Jornada Clínica Abierta	La relación terapéutica: Diálogos y Reflexiones sobre una pieza angular en la práctica clínica con personas y familias en el Trabajo Social	Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico	01 de Octubre del 2021
Curso Exclusivo	Trabajo Social Clínico y Salud Mental: Historia, Contextos y Abordajes Contemporáneos	Servicio de Salud Valparaíso-San Antonio	4, 5, 6 y 20 de Octubre 2021
Curso Exclusivo	Prácticas Informadas por el Trauma para contextos de salud mental comunitaria: Una perspectiva clínica crítica, narrativa y basada en fortalezas	Servicio de Salud Reloncaví de Puerto Montt	09 y 10 de Noviembre 2021
Seminario Internacional	La terapia en la práctica profesional del Trabajo Social: Retos para El Salvador	Corte Suprema de Justicia de El Salvador	12 de Noviembre 2021

Curso Especial	Fundamentos del Trabajo Social Clínico: Historia, Contexto y Prácticas Contemporáneas	Servicio de Bienestar Social de la Armada de Chile	17 de Noviembre 2021
Webinar Internacional	¿Conversemos de Trabajo Social Clínico?	Asociación Interprovincial de Profesionales en Trabajo Social: Regional 5-8 del Ecuador	27 de Enero 2022
Reunión Institucional	Situación del Trabajo Social Clínico a nivel mundial junto a la presidencia de la Clinical Social Work Association (CSWA) de Estados Unidos	Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico y CSWA	11 de Febrero 2022
Jornada Clínica Internacional Abierta	Trabajo Social Clínico Informado por el Trauma: Alcances claves y respuestas para la práctica terapéutica con sobrevivientes de violencia intrafamiliar, maltrato grave y abuso sexual	Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico y Clinical Social Work Association de Estados Unidos	25 de Febrero 2022
Reunión Interinstitucional II	Proyectos de la Revista Latinoamericana de Trabajo Social Clínico y la Clinical Social Work Journal (CSWJ)	Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico y CSWJ	1 de Marzo 2022
Reunión Interinstitucional III	Avances del Trabajo Social Clínico Mundial	Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico y Clinical Social Work Association de Estados Unidos	11 de Marzo 2022
Jornada Especial	Trauma complejo: Implicancias e intervención en la infancia y adolescencia	Instituto Nacional de Salud Mental del Ministerio de Salud del Perú. Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y Atención Especializada de Niños y Adolescentes	16 de Junio 2022
Jornadas Académico-Científicas	Trabajo Social Clínico en Latinoamérica: Restaurando identidades/ posicionando nuestra herencia	Universidad de El Salvador	25 de Julio hasta 29 de Julio 2022
Integración a Equipo Editorial	Adjunción al Equipo Editor de la Clinical Social Work Journal de Estados Unidos a nuestra directora del IChTSC	Clinical Social Work Journal	09 de Septiembre 2022
Edición Especial de Revistas	Creación de la Edición Especial sobre Trabajo Social Clínico Latinoamericano con población Latinx y caribeña hispanohablante.	Clinical Social Work Journal e Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico	06 de Octubre 2022
Curso de Actualización I	Trabajo Social Clínico Feminista e Informado por el Género: Una mirada clínica crítica y relacional a las experiencias traumáticas en mujeres	Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico	11, 12, 13 y 14 de Octubre 2022
Charla Institucional de Trabajo Social Clínico	Aproximaciones para un Trabajo Social Clínico Latinoamericano	Colegio de Trabajadores Sociales de Chile	09 de Noviembre 2022
Curso de Actualización II	Trabajo Social Clínico Latinoamericano: Epistemologías, Fundamentos e Identidad Terapéutica	Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico	29 y 30 de noviembre, 1 y 2 de diciembre 2022

El trazar todas las acciones más relevantes de asociación internacional, nos ha hecho vincularnos y trabajar en conjunto a grandes instituciones científicas y gremiales, tales como la Clinical Social Work Journal (CSWJ) y la Clinical Social Work Association (CSWA). De esta alianza ha surgido una edición especial en conjunto entre la Revista Latinoamericana y la CSWJ sobre “*Trabajo Social Clínico Latinoamericano con población Latinx y caribeña hispanohablante*” que aparecerá a mediados del 2023. Mientras que con la CSWA estamos en constantes conversaciones para apoyo asociativo entre trabajadores sociales clínicos latinoamericanos y estadounidenses, la idea es dar paso a nuevas organizaciones de protección de la especialidad. Este panorama internacional nos ha hecho reafirmar una posición, que constite básicamente en el posicionar y reafirmar una identidad local del Trabajo Social Clínico, que podríamos llamar Trabajo Social Clínico Crítico Latinoamericano, que es la visión que estamos actualmente desarrollando desde el IChTSC.

## **2. Una clínica crítica como respuesta a una clínica biomédica hegemónica: Las personas son mucho más que diagnósticos psiquiátricos y la práctica va más allá del mundo público y/o privado salubrista.**

Si bien en algún momento existió tensión y polémica sobre el Trabajo Social Clínico como un área pertinente, ya sea en Chile o en otros países como Puerto Rico, aún en la mayoría de países de América Latina es un área totalmente emergente pero con expansión y futuro (Linares, 2022; Rojas, 2022). En el caso de Chile, a partir del 2020 comienza una etapa de formalización de su enseñanza, esto se evidencia en una trayectoria que conllevó al desarrollo de programas avanzados a nivel de Diplomado Internacional, en donde el primer programa fue creado por el IChTSC en 2020, expandiendo su formación a los alumnos extranjeros durante 2021 y 2022. Mientras que por otra parte, dos universidades chilenas crearon grados académicos de magister (la Pontificia Universidad Católica en 2021 y la Universidad de Valparaíso en 2022). Si bien, cada institución tiene focos, direcciones e ideologías bastante diferentes, lo que se puede concluir en una primera instancia es que el Trabajo Social Clínico se ha formalizado, encauzando raíces académicas profundas que perdurarán y se irán consolidando a través del tiempo en nuestro país.

Por lo mismo, y considerando que se proyecta una consolidación importante en el área clínica del Trabajo Social en Chile, nos parece pertinente comenzar a diferenciar y a posicionarnos ética y políticamente, más aún entre las perspectivas dominantes o que son afines al status quo en el Trabajo Social Clínico con los grupos dominantes de la sociedad y con la cultura latinoamericana conservadora. Principalmente con las asociaciones discursivas vinculadas a la visión neoliberal, salubrista y dominantes de las perspectivas psiquiatrizantes-psicologizantes, que promueven la subyugación disciplinaria del Trabajo Social al mundo PSI<sup>4</sup> porque es lo políticamente correcto, pero más allá de eso, porque no se quiere perturbar aquellos privilegios de clase social que muchos profesionales de la psicología conservadora pretenden proteger mediante prácticas de manipulación y control epistemológico.

<sup>4</sup> Mundo PSI es aquel gobernado por las explicaciones psicológicas y psiquiátricas tradicionales de la salud mental, las cuales enfatizan su poder y privilegio como dominio único sobre el ejercicio terapéutico.

Estas visiones enfatizan las terapias breves, conductuales o educativas-psiquiátricas pro sistema capitalista, incentivando que el trabajador social clínico tenga un rol secundario de “acompañante” y subyugado con sus pares de la psicología y psiquiatría “*quienes son los protagonistas de todo proceso, y reales terapeutas*”. Al mismo tiempo, su focalización paradigmática salubrista-biomédica acepta muchas de las formas de opresión más sofisticadas de control social subjetivo, las cuales se expresan en prácticas de etiquetamiento, patologización de los problemas sociales y de incentivo a prácticas estructuralistas mecanicistas sobre la utilización de protocolos y entrevistas semiestructuradas de verificación de resultados para la adaptación de las personas a las injusticias del sistema social dominante, bajo el argumento de “práctica basada en evidencia” (Alicia-Rodríguez, 2022).

No obstante, también existe el Trabajo Social Clínico Crítico (Baines, 2022; Brown, 2017; 2020; 2021; 2022; Brown y MacDonald, 2022; Jemal, 2022; Karabanow, Bowers y Hall, 2020) que es donde se sitúa también nuestra propuesta de Trabajo Social Clínico Latinoamericano en su corriente Crítica. Este último, es una tercera vía, la cual recoge la corriente crítica pero sin perder de vista que nuestra principal finalidad es siempre terapéutica, en donde nuestro rol como terapeutas o clínicos es lo esencial, con un énfasis en nuestra práctica autónoma y/o ejercicio libre (sin dependencia y subyugación a ninguna disciplina o institución), pero que también contribuya al trabajo interdisciplinario (Brown, 2020, 2022; Grandón, 2021; Jemal, 2022).

Desde los inicios de nuestro trabajo conjunto (Paola y Diego) nuestras reflexiones y conversaciones han sido en torno a cómo comprender un Trabajo Social Clínico desde una visión latinoamericana, una que vaya mucho más allá de simplemente asumir de forma pasiva y acríticamente una perspectiva estadounidense del Trabajo Social Clínico y luego importarla a latinoamérica sin una reflexión o traducción cultural adecuada, como al mismo tiempo, que tampoco sea complaciente con la cultura dominante y sus prácticas de opresión epistemológicas o disciplinarias.

Esto último es muy importante, ya que si bien el Trabajo Social Clínico como especialización y campo formal tiene una amplia trayectoria en los Estados Unidos; este ha estado muy vinculado al modelo biomédico, aproximadamente desde los años 90 en adelante (LaSala, 2022). Sus respuestas han estado íntimamente ligadas al modelo económico neoliberal-capitalista, con fuerte desarrollo en el ejercicio libre de la profesión focalizado específicamente en la psicoterapia y consejería, estando un poco desconectado a modo general del ejercicio en el sistema público, más aún de prácticas ligadas al desarrollo comunitario, ya que se ha tendido a privilegiar la atención terapéutica o psicoterapéutica en formato de consulta privada (Brauner, 2015).

De acuerdo a Baines (2007, p. 4) quién indica que, a pesar de que el Trabajo Social tiende a afirmar una perspectiva de justicia social y colaborativa desde el discurso hacia la práctica, por lo general: “tiende a ver los problemas sociales de una manera despolitizada que enfatiza las deficiencias, la patología y las insuficiencias individuales” centrándose mucho más en los diagnósticos médicos y psiquiátricos que en las dificultades contextuales que enfrentan las personas y familias. Esta reflexión encarna sin duda alguna lo que ocurre en la práctica del Trabajo Social Clínico dominante basado en perspectivas biomédicas, que no sólo promueven o defienden el diagnóstico psicopatológico por parte del trabajador social clínico para recibir pagos por parte de los seguros médicos complementarios, sino que además colocan la responsabilidad completa en las personas, ubicando al profesional trabajador/a social clínico/a como un experto en salud mental o como una neotecnología del control social subjetivo-ambiental, que se centra en supuestas prácticas científicas basadas en evidencia pero que tienden a negar muchas veces el conocimiento local, las fortalezas, la sabiduría popular y los recursos de las personas (Baines, 2007; Brown, 2020; Grandón, 2021; Rose, 2019).

<sup>5</sup> Algunas de estas visiones en Chile pueden verse en: Gonzalez y Castro (2019); Muñoz, C., González, K., Grau, M.O., M., Farah, J., Miranda, P., Alamo, N., de Toro, X., Cillero, S., Cillero M, 2021; González y Grau (2021); Postgrado y Educación Continua Trabajo Social (22 de Junio 2022) o Trabajo Social UC (13 de Mayo del 2021).

Debido a lo anterior, no resulta sorprendente que muchas veces, exista un estereotipo de Trabajo Social Clínico que se comprende únicamente desde una perspectiva biomédica, lo que ha llevado a debates dentro de la misma disciplina en latinoamérica por parte de académicos del Trabajo Social que mantienen perspectivas críticas clásicas, quienes desde su desconocimiento han realizado reproches y en ocasiones, han llegado a oprimir la práctica clínica del Trabajo Social, ya que la vinculan a ser una quimera réplica de un Trabajo Social Clínico despolitizado, sin crítica y sin compromiso social que se ejerce en los Estados Unidos. Sin duda alguna que no compartimos dichos cuestionamientos del sector clásico, y pensamos que es injusto disciplinariamente basarse en estereotipos.

En contraste al Trabajo Social Clínico dominante de los Estados Unidos, en países como Canadá, Australia, Nueva Zelanda y el Reino Unido; el Trabajo Social tiene más tendencia a comprenderse desde perspectivas críticas contemporáneas que se definen como anti-opresivas, colaborativas, basadas en fortalezas, comunitarias, feministas, narrativas, informadas por el trauma y centradas en la justicia social y en el conocimiento local (Grandón, 2021).

Dentro de los grandes exponentes de un Trabajo Social desde perspectivas críticas contemporáneas encontramos a Jan Fook (2016), Mullaly y West (2018), Donna Baines (2007), Campbell y Baikei (2012) y muchxs otrxs colegas que han incorporado perspectivas posmodernas a las perspectivas críticas clásicas del Trabajo Social desarrolladas en los años 70 (Healy, 2000). Las perspectivas críticas que tradicionalmente sugerían dirigir la práctica hacia la eliminación de causas estructurales transitan ahora hacia una micropáctica que debe dirigir el ejercicio profesional hacia el cambio en las relaciones micropolíticas, involucrando también a los aspectos meso y macrosociales, incluyendo claramente la práctica directa con personas y familias (Healy, 2000; Baines, 2007; Baines y Clark, 2022; Campbell y Baikei, 2012; Brown, 2020; Grandón, 2021). El pensamiento de una práctica clínica crítica directa, es decir el Trabajo Social Clínico Crítico según Brown (2020), el cual tiene influencia posmoderna y postestructuralista pasa a ser una realidad en países como Canadá, Australia, el Reino Unido y Nueva Zelanda, como una práctica terapéutica directa centrada en la justicia social y en un paradigma anti-opresivo. En este sentido, Brown (2020, p. 16) refiere que:

*“Este es un enfoque de Justicia Social para la práctica del Trabajo Social que intencionalmente asegura que la teoría crítica y la comprensión de los problemas o luchas que experimentan las personas se reflejen en las perspectivas de las conversaciones terapéuticas. Las aproximaciones feministas y narrativas son dos ejemplos bien desarrollados de este enfoque. Al mismo tiempo, este es un enfoque que crítica el etiquetado, el diagnóstico y la patologización. En cambio, se explora el significado del problema y se reconoce la creatividad de las estrategias que las personas usan para afrontarlos. Los profesionales que usan una perspectiva clínica crítica exploran el cómo surgen estos problemas en un contexto social, el cómo ellos hacen sentido y evitan un enfoque individualizador que culpa y enfatiza los déficits y fracasos. Una perspectiva clínica crítica es colaborativa, reconociendo que tanto las personas como los profesionales aportan conocimiento y agencia parciales a la conversación”.*

Expresado lo anterior, un Trabajo Social Clínico Crítico Latinoamericano se nutre de epistemologías críticas, considerando los estudios de género y la práctica informada por los feminismos, integrando aspectos de las prácticas narrativas y las prácticas informadas por el trauma, sumando a otras corrientes complementarias locales como la psicología de la liberación o movimientos radicales como la anti-psiquiatría, la psicoterapia anti-racista y la contrapsicología, etc.

Todo esto es incorporado bajo un paradigma anti-opresivo y basado en la justicia social, lo cual implica una práctica clínica directa colaborativa, anti-opresiva, anti-privilegios, anti-racista y anti-facista; la cual valora el conocimiento local, los saberes populares, las psicologías no occidentales, etc. Esto también involucra que la práctica clínica también incorpora prácticas colectivas y comunitarias, como también con personas y familias, no olvidando el contexto, las redes relacionales, promoviendo una mirada consciente sobre las opresiones estructurales que enfrentan las personas y el impacto que estas tienen en sus subjetividades. Finalmente, trabajamos desde éticas que destacan siempre en las personas, familias y colectivos, su autoría como los expertos en sus relatos, historias y vidas.

### 3. Propuesta y necesidad de posicionamiento desde un Trabajo Social Clínico Crítico Latinoamericano: ¿Razones para defender una identidad latinoamericana?

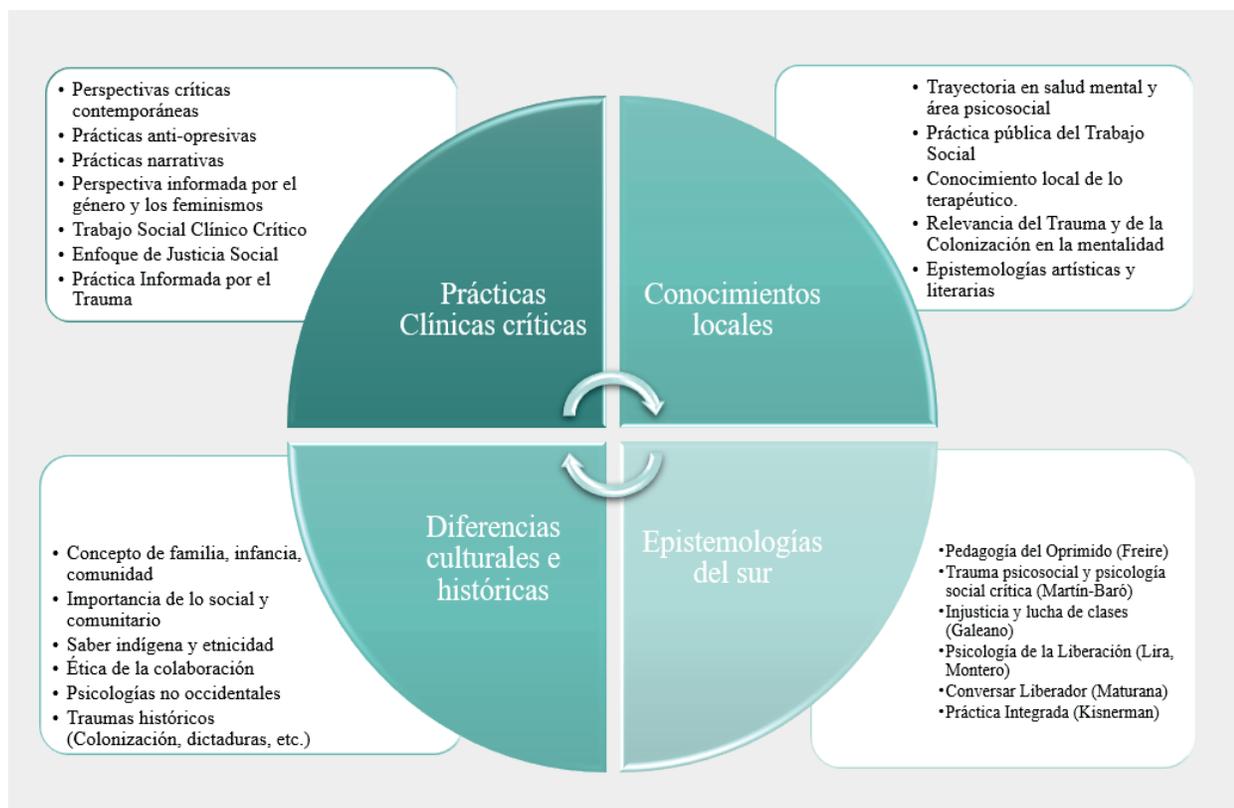
El Trabajo Social Clínico Crítico sin duda invita a posicionarse política y éticamente frente a las injusticias sociales de las cuales somos testigos diariamente como trabajadoras y trabajadores sociales clínicos. Esto incluye una crítica hacia realizar una práctica que se focalice siempre desde una perspectiva individualizada y que entregue “soluciones” meramente en un plano individual y centrado en las necesidades ideológicas de los programas sociales o del estado por sobre las necesidades de las personas, familias y colectivos con las cuales se trabaja. Como representantes y directivos del Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico nos posicionamos desde el Trabajo Social Clínico Crítico Latinoamericano. Esta propuesta incluye una epistemología abierta-solidaria, que busca traducir conocimientos de un Trabajo Social Clínico Internacional, como también, de otros saberes confluyentes para construir un Trabajo Social Clínico local que honre su historia, cultura y visión latinoamericana crítica, como una forma de emancipación social histórica frente a poderes colonizadores de nuestro territorio, identidad y saber.

El Trabajo Social Clínico Latinoamericano desde la propuesta ético-epistemológica (Esquema 1) del Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico, contiene 4 ejes de desarrollo que consideramos importantes: Las prácticas clínicas críticas, las epistemologías del sur o escuelas de pensamiento desde el sur del mundo, los conocimientos locales-populares -las psicologías folk o no occidentales-, y las corrientes de pensamiento crítico sobre la histórica, la cultura y el arte que son distintivas del situar críticamente el pensamiento en América Latina.

#### Prácticas clínicas críticas

En cuanto a prácticas clínicas críticas y tal como se ha desarrollado en el apartado anterior, consideramos relevante situarnos desde un pensar crítico en Trabajo Social, específicamente desde las Prácticas Anti-opresivas, Anti-Privilegios, Anti-Racistas y Feministas propuestas por autores como Dominnelli (2002), Baines (2000), Mullaly y West (2018), Fook (2016), Crenshaw (2017) y la propuesta de Ramirez (2019). Al respecto, la práctica anti-opresiva y los feminismos ofrecen una perspectiva vinculada a las innegables relaciones de poder que se encuentran en la sociedad según el género, raza, grupo étnico o clase social, y en las intersecciones de ellas y otras categorías de identidad.

### Esquema 1. Conocimiento y Saberes del Trabajo Social Clínico Crítico Latinoamericano



Todo lo anterior se complementa con prácticas específicas que nos aportan la terapia narrativa y el trabajo comunitario. Una de las razones particulares es que dichas “*metodologías de la esperanza*” (Denborough, 2008) fueron propuestas por el grupo de trabajadores/as sociales pioneros de Australia y Nueva Zelanda, Michael White, Cheryl White, David Epston y Ann Epston (White y Epston, 1990; White, 2009; 2016). Recordemos que el concepto mismo de narrativa proviene del feminismo y por sugerencias de Cheryl White (2016) respecto a las metáforas de las historias. Sin duda que el legado de estas prácticas terapéuticas es ampliamente conocido por la producción clínica e investigativa del Dulwich Centre en Australia.

Para nosotros, y en concordancia con Brown (2020) consideramos que las prácticas narrativas permiten la incorporación de muchas perspectivas críticas a la práctica directa, al considerar temas de interseccionalidad, feminismos, un análisis sofisticado del poder en las relaciones sociales y en la subjetividad, sus éticas externalizantes además instan a posicionar a la persona como experta en su vida y en su autoría, realizando una indagación de como los sistemas sociales y sus prácticas de poder moldean las identidades de las personas. Finalmente, se puede concluir que las prácticas narrativas son una forma concreta de incorporar un eje ético-político en las prácticas directas, siendo coherentes con la ética global del Trabajo Social y del Trabajo Social Clínico (Paquin, 2009) y desde cierto punto de vista, son una forma de Trabajo Social Radical (Furlong, 2008).

Las prácticas narrativas nos invitan a considerar un aspecto de suma importancia, más aún a temas vinculados a lo específicamente terapéutico. Al respecto White y Epston (1993, p. 44) refieren lo siguiente:

*“...estamos siempre participando simultáneamente en ámbitos de poder y de conocimiento. Así, deberíamos esforzarnos por establecer condiciones que nos ayuden a criticar nuestras prácticas formadas en ese ámbito. Deberíamos trabajar para identificar el contexto de las ideas en las que nuestras prácticas están situadas, y explorar la historia de esas ideas. Esto nos permitiría identificar más rápidamente los efectos, peligros y limitaciones de estas ideas y de nuestras propias prácticas. Y en vez de pensar que la terapia nada tiene que ver con el control social, supondríamos que esa posibilidad está siempre muy presente. Por lo tanto, trataríamos de identificar y criticar aquellos aspectos de nuestro trabajo que podrían vincularse con las técnicas de control social”.*

Ninguna práctica terapéutica está exenta del poder, como también de ser una herramienta más sofisticada de control social y mental (Rose, 2007). Es aquí donde un enfoque consciente de Justicia Social (Berthold, 2015; Brown, 2022) sea inevitable para cualquier práctica clínica contemporánea en Trabajo Social -pese a que ésta sea una de las principales críticas al Trabajo Social Clínico dominante, el abandono de su compromiso por la justicia social-, y más aún en el Trabajo Social Clínico para la Región de América Latina debido a los antecedentes de opresión sistémica.

Podríamos preguntarnos ante lo planteado anteriormente ¿Cuáles han sido las razones del abandono en el compromiso de la Justicia Social en el Trabajo Social Clínico dominante y por qué es necesario tener presente esto para el Trabajo Social Clínico Crítico Latinoamericano?

Existen múltiples causas al respecto pero la más significativa tienen que ver con la influencia del mundo psicoterapéutico pro psiquiatría y salud mental moderna neoliberal que ha influenciado en las formas de concebir la práctica clínica en el Trabajo Social, la cual, la ha reducido principalmente a ofrecer servicios de psicoterapia individual en consulta privada, y esto tiene que ver esencialmente con razones económicas ligadas a los reembolsos de los seguros médicos en salud mental. El ejercicio libre del Trabajo Social Clínico bajo supeditación médica-económica neoliberalista provoca una práctica clínica que pasa de ser “una perspectiva persona-ambiente” a una centrada “en procesos intrapsíquicos”, de una práctica clínica integrada en distintos niveles y roles a una focalizada en el rol de psicoterapeuta provocando problemas de identidad respecto a nuestra visión como profesión en la salud mental (Bloeser, Sanner y Henkel, 2022).

No obstante, el problema no es en sí mismo el dar servicios psicoterapéuticos, sino que estos estén ajenos a un compromiso por la Justicia Social, una misión central en el Trabajo Social. Esta situación ha provocado claramente algunas deconstrucciones sobre la terapia y el ejercicio libre, ya que el practicar libremente no debe implicar necesariamente una despreocupación por un compromiso más amplio con movimientos de acción y justicia social (Lord y Iudice, 2012; Slater, 2020). Es importante recalcar que los servicios terapéuticos deber ser considerados un derecho y un bien social a la salud mental en los seres humanos, y no simplemente mercancías de un sistema salubrista.

Por último, recordar que estas discusiones pueden reflejar lo que hace ya más de 100 años atrás

disputaban las bisabuelas del Trabajo Social y la Terapia Familiar, Jane Addams y Mary Richmond, respecto a que el cambio social y la justicia social es lo que realmente puede contribuir a una superación del dolor tan individualizado en las personas y familias, esta necesidad de ir más allá de la micro-política de la práctica clínica hacia un trabajo más amplio con la red social (Woods, 1996). Hoy en día, los movimientos en terapia familiar van en la dirección de recuperar su compromiso con la justicia social (Lebow, 2019; McDowell, Knudson-Martin y Bermudez, 2019; Medina, 2022) y que ciertas corrientes actuales también lo vuelven el eje central como las prácticas narrativas colectivas (Denborough, 2018) o los diálogos abiertos, la práctica dialógica y los diálogos anticipatorios desde el ejercicio que involucra la red social (Seikkula y Arnkil, 2016, 2019; Arnkil y Eriksson, 2020).

Como se conoce históricamente, la región de América Latina ha sido sometida a múltiples eventos que se consideran como altamente traumáticos, tales como la colonización de toda la región, y todo lo que ello conlleva incluyendo, la destrucción de una identidad y de sus saberes locales. Además de que muchos países de la región tienen historias de dictaduras, guerras y subyugación frente al imperalismo cultural de parte de otras naciones consideradas como “desarrolladas” (Young, 1990). Respecto a este último punto, y tal como proponemos en uno de nuestros trabajos:

*El trauma como experiencia multidimensional debe comprenderse sin duda alguna bajo los antecedentes sociopolíticos más amplios de la experiencia humana en esta región. Más aún, si queremos dar una lectura al trauma que sea justa ante nuestras realidades latinoamericanas, caracterizadas por sociedades que han estado asediadas por procesos de colonización, pobreza, subdesarrollo, subyugación económica de potencias mundiales, guerras civiles y dictaduras militares. Sin duda alguna que todos estos hechos históricos han perforado el tejido social y la memoria colectiva de nuestros pueblos, teniendo consecuencias traumáticas hasta nuestros días.” (Reyes y Grandón, 2020, p. 103)*

Por lo anteriormente expuesto, se propone la necesidad de prácticas terapéuticas contemporáneas críticas que puedan complementarse con la práctica informada por el trauma, esto contribuye a generar una comprensión sobre los efectos de las experiencias traumáticas en las personas, familias, grupos y colectivos, considerando que muchas de las personas que acuden a los servicios de salud mental y/o servicios públicos de atención psicosocial tienen antecedentes de diversas experiencias de opresión sistémica, necesidades básicas insatisfechas y múltiples niveles de trauma en constante relación, siendo este tipo de situación la más frecuente para cualquier trabajador social, y más aún en la práctica clínica en dichos sistemas públicos (Levenson, 2017; Szczygiel, 2018; Reyes y Grandón, 2020).

Si bien la práctica informada por el trauma no está libre de críticas, sobre todo porque desde modelos biomédicos dominantes ha sido incorporada como una forma individualista de comprender las experiencias adversas que muchas veces no considera los factores políticos, las opresiones y dinámicas de poder que se encuentran presente en la estructura. Nuestra propuesta hace referencia específicamente a que los principios de la práctica informada por el trauma están directamente relacionados a favorecer un espacio terapéutico comprensivo y enriquecedor que considera aspectos contextuales, culturales y estructurales tales como: el empoderamiento y la autodeterminación o elección de las personas y los aspectos culturales, históricos y de género tal como lo propone el Substance Abuse and Mental Health Services Administration (2014).

Sin duda que desde nuestra perspectiva de un Trabajo Social Clínico Crítico Latinoamericano estamos mucho más cercanos a las concepciones de las experiencias adversas y las resistencias desde las críticas de Reynolds (2020) y desde la integración de una perspectiva informada por el trauma de Brown (2020) a las Prácticas Narrativas al considerar las relaciones de poder presentes en la sociedad que llevan al abuso de parte de ciertos grupos, es decir una mirada que considera la no individualización, patologización o culpabilización de las personas que son sobrevivientes de experiencias traumáticas. En esta línea, la psicoterapia anti-racista también es una forma crítica que incorpora una visión informada por el trauma (Archer, 2021) y que es coherente con muchos aspectos de nuestra cultura local latinoamericana.

### Conocimientos locales

En la actualidad, la perspectiva biomédica dominante (originaria de Estados Unidos y Europa) ha colonizado con su ideología el quehacer clínico profesional en diversas partes del mundo (Mullaly y West, 2018; Linkwater, 2014) y Latinoamérica no ha sido la excepción. Una gran cantidad de agencias, programas, hospitales, centros de salud comunitarios y programas psicosociales comparten una base desde las políticas públicas neoliberales dominantes que guían la práctica de los profesionales. Por lo anterior, Baines (2007) declara que “aunque a menudo se afirma lo contrario, el Trabajo Social Convencional tiende a ver los problemas sociales de una manera despolitizada que enfatiza las deficiencias, la patología y la insuficiencia individual”, lo cual es acorde a los modelos biomédicos que se encuentran insertos en la ideología de diversas políticas públicas actuales. En ese sentido, esta visión enfatiza “diagnósticos” centrados en la patología y déficit, conlleva un privilegio hacia aquellas prácticas y procesos terapéuticos que se centran en la verificación basada en la evidencia empírica, de preferencia breves y que muchas veces no consideran los conocimientos locales o saberes populares de las personas, familias, grupos y colectivos con quienes trabajamos.

En este sentido, una clínica crítica informada por las narrativas, ofrece una alternativa y una posición que subvierte el poder de las perspectivas médicas dominantes e incorpora el conocimiento local, por medio de la relevancia de las “*Folk Cultural Methodologies o Metodologías Populares y Culturales*” (Denborough, 2018) una forma metodológica de incorporar la sabiduría y conocimientos populares dentro de las prácticas terapéuticas individuales, familiares o colectivas. Tal como lo propone Denborough (2018) el objetivo de estas metodologías es identificar qué aspectos del diario vivir en familia o en comunidad le hacen sentido a las personas como formas de apoyo y de aliviar el malestar subjetivo, en otras palabras, cuáles son los momentos o desenlaces extraordinarios y cuáles son las metáforas vinculadas a dichos momentos que se pueden incorporar dentro de los procesos terapéuticos para desarrollar los relatos preferidos de las personas. Las prácticas narrativas colectivas cuentan con metodologías que han sido adaptadas culturalmente, tales como el árbol de la vida, el equipo de la vida, la receta de la vida, el volantín de la vida, el teléfono móvil de la vida, siendo estas sólo algunos ejemplos (Denborough, 2018). Sin duda lo anterior considera aspectos relevantes de la educación popular propuesta por Paulo Freire (1968) en la Pedagogía del Oprimido.

Consideramos además que cada país en la región de Latinoamérica tiene sus propias particularidades en cuanto a cómo funcionan sus servicios públicos y/o privados. En este sentido, los espacios públi-

cos de la práctica del Trabajo Social, dentro de las funciones principales del trabajador social se encuentran actividades como la visita domiciliaria y un trabajo comunitario y en red. Por ejemplo, en Chile, los trabajadores sociales implementan actividades de evaluación y de procesos terapéuticos que se llevan a cabo durante la visita domiciliaria, en la coordinación con redes o en la acción directa comunitaria. Si bien en otros países estos roles o funciones del Trabajo Social no son considerados como propios del Trabajo Social Clínico, ya que gran parte del rol del trabajador social clínico consiste en la psicoterapia hablada, nuestra propuesta incluye una perspectiva de práctica integrada o transformadora (Kisnerman, 1981, 1982a, 1982b, 1982c, 1984a, 1984b, 1986a, 1986b) que debe incorporar las funciones generalistas del Trabajo Social, pero con orientación terapéutica para la región. En este sentido, concordamos con la perspectiva de un Trabajo Social Clínico que incluye una multiplicidad de roles considerando que las funciones se realizan con una perspectiva específicamente terapéutica y no exclusivamente de evaluación o psicoterapia (Dorfman, 1996; LaSala, 2020). De esta forma proponemos conceptos tales como: “*visita domiciliaria con fines terapéuticos*” “*educación liberadora en salud mental*”, “*asesoramiento colaborativo clínico de casos*” o “*desarrollo comunitario con fines terapéuticos*”, etc.; expresándose un rol local de aquello que es terapéuticamente situado para las personas, familias y comunidades en nuestra cotidianidad de la práctica clínica crítica latinoamericana.

Cabe destacar la importancia de salir de la zona de confort y de la idea dominante de que las terapias habladas son la única forma exclusiva de sanación y de “tratamiento idóneo en salud mental”. En este aspecto consideramos importante desafiar la terapia hegemónica del “box o consulta privada” (terapia en oficina) y aperturamos la inclusión de terapias corporales, basada en el arte, en el teatro y la musicoterapia como formas alternativas de relevar los relatos preferidos y lopreciado para personas, familias y colectivos (Malchiodi, 2020). Esto involucra sin duda alguna, explorar las formas de sanación de pueblos originarios vinculados a la espiritualidad y sus propias expresiones, un caso de este ejemplo es la filosofía y cultura mapuche en nuestro país (Biedermann, 1992; Mora, 2001; Roizblatt, 2006). Al mismo tiempo, es necesario indagar también en la literatura de nuestro pueblo y en sus artes como formas epistemológicas de comprensión de la realidad social pero también como prácticas liberadoras. Debido a nuestra historia, la mejor forma de conocer la mentalidad o la psicología social de nuestro pueblo es sin duda alguna a través de sus artistas, escritores y poetas, tal como plantea, Sabrina y Sanchez (2019, p. 39) “dar dimensión epistémica al proceso artístico es parte de un saber emancipador, puesto que permite dimensionar el proceso de construcción del conocimiento diverso y situacional, desde un paradigma complejo y relacional”.

### Diferencias históricas y culturales

En apartados anteriores se ha mencionado las grandes diferencias históricas que existen entre países como Estados Unidos, Canadá y Australia, lugares donde se ha desarrollado el Trabajo Social Clínico, y la región de América Latina que tiene experiencias irrefutables en cuanto a eventos de colonización, violencia, períodos dictatoriales y guerras civiles. Si bien en los países occidentales mencionados hay eventos históricos de colonización, podemos concluir que en dichos países no hay antecedentes de dictaduras o guerras civiles comparables con los de la región de América Latina y El Caribe. Leonard (2009) propone que las historias de cada región dan un origen distinto al concepto de familia, especificando que hay eventos que han influenciado en que la cultura norteamericana sea indivi-

dualista y la latinoamericana comunitaria. Dentro de estos factores importantes e influyentes se encuentra el mayor mestizaje presente en gran parte de la región latinoamericana y caribeña hispanohablante. Agrega que las creencias espirituales y religiosas igualmente han influenciado significativamente, partiendo por el catolicismo dominante en países de habla hispana (importada por los colonizadores españoles) que promueve una perspectiva teológica centrada en aspectos de la solidaridad y cultos comunitarios mientras que los colonizadores anglosajones eran reformistas y contrarreformistas entregando, según Leonard (2009) una perspectiva de culto individualista.

Según lo expuesto, lo anterior da origen a las construcciones relacionales y de familias desde perspectivas distintas. Claramente la idea no es homogenizar a las familias latinoamericanas o las perspectivas particulares de las familias de cada país, ya que existe una gran diversidad presente en la región. No obstante, nosotros concordamos con Leonard (2009) y otros como Cetre Castilblanco (2023) Chia-Feng et al (2021) o Chant (2002) de que la construcción y concepción de las familias en latinoamérica es una particular y que ello influye directa e indirectamente en las construcciones y expresiones de género, respeto, parentalidad, dinámicas familiares, comunidad, infancia y parentalidad, relaciones de pareja y factores económicos de las familias. Como indica Leonard (2009, p. 80) “porque la familia es un aspecto trascendental, permanente y asumido de la cultura latina, cada individuo vive para la familia...la familia es una casa y cada miembro es un pilar”.

Las diferencias históricas, culturales y familiares que se han mencionado, indudablemente deben ser consideradas en el pensar de un Trabajo Social Clínico en América Latina, en donde gran parte del trabajo terapéutico que realizan trabajadores y trabajadoras sociales está vinculado directamente con en el área familiar y aquí radica la relevancia por el ejercicio de la terapia familiar desde el Trabajo Social Clínico, y una precisamente que esté en consonancia con prácticas más amplias con la red social. Es en este sentido que nosotros consideramos peligroso e iatrogénico para las familias latinoamericanas, el hecho de que simplemente se importen perspectivas de un Trabajo Social Clínico dominante desarrollado en otras partes del mundo que no considere las particularidades históricas, culturales y familiares de nuestra región. Este aspecto es uno de los fundamentos principales para considerar y proponer un Trabajo Social Clínico Crítico Latinoamericano que releve los aspectos locales y que incluya una cosmovisión desde los diversos pueblos originarios sobre la comunidad, la familia, la vida en armonía, la salud y enfermedad, la resolución de los conflictos y los derechos humanos (Bustos, 2014).

Todo lo anterior permite una relación entre trabajador y trabajadora social que se centre en el conocimiento local, en aspectos culturales, sociales e históricos de cada país y que por ende ofrezca la posibilidad de incorporar una perspectiva de derechos humanos y justicia social desde los relatos que tienen significados para las personas, familias, grupos y colectivos, y que se nutren desde las historias ancestrales y locales, privilegiando una visión no occidental y que además apoye enfáticamente las experiencias traumáticas de quienes han sido sobrevivientes, reconociendo siempre una perspectiva de fortalezas desde la práctica y que el eje central sea la agencia personal de cada persona.

## Epistemologías del sur o Escuelas de pensamiento del sur del mundo

El concepto de “*Epistemologías del Sur*” que propone De Sousa Santos (2011) al igual que el término “*Escuelas de Pensamiento del Sur del Mundo*” que expresa Maturana y Dávila (2015) resuenan con nuestra forma de entender los fundamentos y bases epistemológicas de un Trabajo Social Clínico Crítico Latinoamericano. Tal como hemos mencionado en apartados anteriores, desde los inicios hemos pensado en una práctica clínica que no sea meramente una réplica quimérica de un Trabajo Social Clínico estadounidense o anglocultural, sino más bien que, la episteme de nuestro Trabajo Social Clínico esté compuesto por los saberes, prácticas y pensamientos propios nacidos de nuestra región.

De Sousa Santos (2011, p. 16) propone que “Las Epistemologías del Sur son el reclamo de nuevos procesos de producción, de valorización de conocimientos válidos, científicos y no científicos, y de nuevas relaciones entre diferentes tipos de conocimiento, a partir de las prácticas de las clases y grupos sociales que han sufrido, de manera sistemática, destrucción, opresión y discriminación causadas por el capitalismo, el colonialismo y todas las naturalizaciones de la desigualdad en las que se han desdoblado”. Lo anterior como una reflexión crítica metafórica que incluye lo histórico, político y cultural y no desde lo meramente geográfico de la región de Latinoamérica y que considera posibilidades para las insurrecciones de los saberes subyugados (Foucault, 2016) de la región los cuales han sido devaluados o marginalizados por los saberes del norte. En este caso, debido a los modelos biomédicos neoliberales dominantes en las prácticas clínicas que proceden en su mayoría de los Estados Unidos. Son estas razones las que nos motivan a considerar seriamente aquellas epistemes locales, y esto no es simplemente un localismo etnocéntrico, sino más bien “porque ha surgido aquí, en el entretejido inconsciente de sentires íntimos de diferentes etnias, razas, que cuando conviven en el respeto mutuo, nos permiten poner el entendimiento, y no el saber, como el corazón de nuestro hacer” (Maturana y Dávila, p.13).

En cuanto a la comprensión de las experiencias traumáticas y a la sobrevivencia a ellas en la región, consideramos las reflexiones de la psicología comunitaria y la terapia psicosocial de Ignacio Martín Baró y su comprensión específica sobre las formas de violencia política por estructuras estatales y las consecuencias de la guerra en la salud mental, lo cual ha provocado la deshumanización del pueblo latinoamericano (Martín-Baró, 1990, 1998, 2003). Concordamos además con aspectos que son totalmente pertinentes al Trabajo Social Clínico Crítico Latinoamericano que proponemos, estableciendo la integración con los aportes de la psicología no dominante, específicamente con la Psicología y Psicoterapia de la Liberación y la Psicología Social Crítica Comunitaria (Martín-Baró, 2006; Montero, 1992, 2004; Montero y Soon, 2010; Lira, 1984, 1998; 2012, 2018; Lira, Becker y Castillo, 1989; Lira y Becker, 1994; Bravo, 2018) quienes proponen una práctica libre de una dependencia metodológica, disciplinaria dominante y de las teorías tradicionales como una forma de dar respuesta a los problemas sociales de la región, esto nos invita a incluir y proyectar una perspectiva histórica del trauma político y de las dinámica del sufrimiento de nuestros pueblos víctimas de procesos dictatoriales y de guerras civiles producidas por la intervención política de países dominantes.

En este sentido, la propuesta de Trabajo Social Clínico Crítico Latinoamericano sin duda incluye diversos saberes y reflexiones de grandes pensadores de la región, los cuales pueden provenir de diversas áreas en las humanidades sobre nuestra región. Ante esto, el pensamiento de Eduardo Galeano (1971, 1986, 2014) otorga una posibilidad de centrarnos en las consecuencias de la constante opresión ejercida por los grupos y países dominantes sobre el pueblo latinoamericano y como ellos están vinculados al saqueo constante de los recursos naturales de la región. En este sentido, el Trabajo Social Clínico en su perspectiva crítica latinoamericana que proponemos debe considerar aspectos importantes sobre las luchas de nuestras sociedades en cuanto a las injusticias basadas en género, raza, clase social y grupos étnicos.

#### 4. Reflexiones Finales

Quisiéramos realizar una invitación a seguir reflexionando como disciplina sobre la multiplicidad y variedad en las definiciones y construcciones del Trabajo Social Clínico, con la finalidad de reconocer y contrarrestar la gran influencia de perspectivas dominantes biomédicas que están internalizadas en los sistemas de salud, en las academias tradicionales y en diversos dispositivos públicos de atención psicosocial en diversas partes de América Latina y El Caribe. Esta situación conlleva además el generar una apertura para ir indagando en perspectivas distintas y locales, lo que involucra en muchas ocasiones una verdadera investigación y rastreo de fundamentos que puedan hacer justicia a determinadas epistemes en esta especialidad. Lo más relevante en esta búsqueda es situar el pensamiento y colectivizar formas clínicas críticas de responder al sufrimiento social de las personas.

La presente propuesta sobre un Trabajo Social Clínico Crítico Latinoamericano surge precisamente del recorrido histórico personal e institucional, los cuales han posibilitado el ir encausando aquellos pensamientos iniciales, acciones generales para ir dentro del último tiempo reconstruyendo una propuesta ético-epistemológica del Trabajo Social Clínico Latinoamericano desde perspectivas críticas. Sin duda que todo lo expresado aquí es un bosquejo aún en construcción y revisión, pero que nos permite situar las ideas más relevantes que han ido aconteciendo en nuestros caminos investigativos y académicos realizados en las acciones llevadas a cabo como directores del Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico.

Respecto a esto último, es importante destacar que aún mantenemos como objetivo central el visibilizar, desarrollar y promocionar una perspectiva crítica latinoamericana del Trabajo Social Clínico, si bien esto tiene sus orígenes, inicialmente desde caminos separados en cuanto a los territorios, idiomas, formación y experiencias personales, pero que pese a esto, pudieron unirse y forjarse desde la necesidad de rescatar nuestras identidades preferidas como trabajadores sociales clínicos, siendo esta conexión la que más imaginamos cómo esperanzas para un futuro distinto ante una trayectoria disciplinaria local marcada por las opresiones institucionales, disciplinarias e inclusive sociopolíticas.

A lo anterior, nuestra propuesta se nutre de un aspecto colectivo, ya que se suman los aprendizajes adquiridos por medio de viajes a seminarios, clases magistrales, cursos, jornadas clínicas, supervisiones clínicas, congresos, etc; en diversas partes de América Latina, como también, en nuestra constante docencia y enseñanza desde el Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico y sus distintos programas de formación de postgrado. Por otra parte, nos mantenemos en conversaciones y reflexiones con diversas instituciones, académicos y colegas en práctica directa de distintos países y específicamente en Chile, principalmente con quienes apoyan el Trabajo Social Clínico. Son específicamente estas conversaciones polifónicas que sin duda alguna nos han llevado a pensar, investigar y reflexionar profundamente sobre una de las preguntas más relevantes y que nunca debe acabar para nosotros, la cual seguimos escuchando en diversos países de la región y que se expresa en: *¿Cuáles podrían ser las perspectivas y prácticas que puedan sustentar un Trabajo Social Clínico para América Latina y que, al mismo tiempo, sean justas con su historia, referentes en sus epistemes, cultura y población?*

A modo de resumen a esta pregunta frecuente y que hemos intentado aproximarnos, según nuestra perspectiva, teniendo claro que existen otras perspectivas y propuestas sobre TSC. Nuestra definición de Trabajo Social Clínico Crítico Latinoamericano (TSCCL) contiene 4 ejes que hemos descrito de forma generalizada en el presente artículo, lo cual involucra: Prácticas Clínicas Críticas, Conocimientos Locales, Diferencias Culturales e Históricas y Epistemologías del Sur o Escuelas de Pensamientos del Sur del Mundo. El TSCCL se nutre de las resistencias a las múltiples opresiones sobrevividas y actuales violencias a las cuales son sometidos nuestros pueblos y específicamente nuestra profesión en su ejercicio terapéutico. En este sentido, para ejercer una práctica clínica crítica desde el Trabajo Social no basta con un quehacer que meramente replique modelos de otras partes del mundo de manera irreflexiva y apolítica.

Es a través del análisis histórico de nuestras sociedades latinoamericanas en donde encontramos una diferencia histórica y cultural muy significativa, esto conlleva a una necesidad frecuente de traducción de todas las prácticas del norte o del mundo angloparlante con el fin de que sean justas y solidarias en su adecuación para nuestro quehacer profesional. Por otro lado, existe una continua necesidad de relectura sobre epistemologías propias de nuestra región y más aún del conocimiento producido en el Trabajo Social. Pensamos que estas reflexiones pueden tener impactos a nivel más amplio en la profesión, por lo que no es de extrañar que el TSCCL sea una neoreconceptualización de la disciplina en sí, ya que constantemente está deconstruyendo e invitado a la relectura de clásicos, tanto de la región como también a nivel global, y creemos que este espíritu de aventura nunca debe acabar, ya que nos situamos en contra de cualquier forma dogmática que lleve a reducir estas ideas a un simple modelo o que se transforme en un discurso académico que acepte el status quo. Por lo cual, pensamos que esta propuesta también es un libro abierto, con tendencia a ser reescrito continuamente.

Por último, consideramos que es complejo pensar en un Trabajo Social Clínico que no esté centrado en la justicia social, el cual sea funcional a los privilegios de los grupos dominantes y a las frecuentes prácticas de poder que intentan modelar la identidad del trabajador social como un simple “acompa-

ñante de procesos”, continuando con la acomodación a replicar formas históricas y actuales de colonización cognitiva, emocional y al implemento de nuevas formas de control social de las mentes de las personas desde una panorámica pro psicología y psiquiatría biomedicalizadas. Por lo mismo, el trabajador social clínico crítico latinoamericano requiere de una perspectiva integral de la persona y familia, un trabajo colaborativo centrado en la persona, en sus historias, relatos, luchas y esperanzas para el futuro próximo, además debe colocar en primer plano la experticia de ellas en sus vidas, incorporando diversas acciones que alivien el malestar subjetivo, pero que también, sean activos en un movimiento más amplio de acción social. Con todo lo expuesto hemos querido romper el mito tan común que dice que Trabajo Social Clínico es “psicoterapia” en una “oficina” y “privada”. En cambio el TSCCL incluye un trabajo en red, las visitas domiciliarias con fines terapéuticos, la conexión de las personas y las familias con la comunidad, involucrándose con el activismo y la acción social-política en la sociedad.

## REFERENCIAS

- Alicea-Rodríguez, L. (2022). Trabajo social clínico: una mirada desde lo social, económico y político. *Voces desde el Trabajo Social*, 10(1), 60 – 84
- Antipan, I y Reyes, D. (2012). *El Trabajo Social en la Salud Mental: ¿Un Trabajo Social Clínico?* Universidad de Costa Rica. Disponible en: <https://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/pe-la/pl-000447.pdf>
- Antipan, I y Reyes, D. (2017). *Hacia un análisis sociocultural de la enfermedad mental: La cosmovisión mapuche y la perspectiva occidental acerca del sufrimiento subjetivo*. Comunidad Internacional del Trabajo Social Clínico. Disponible en: <https://bit.ly/3GFhCxa>
- Archer, D. (2021). *Anti-Racist Psychotherapy: Confronting Systemic Racism and Healing Racial Trauma*. Each One Teach One Publications: Canadá.
- Baines, D. (19 de Mayo del 2022). *The Skill Debate and Critical Clinical Social Work*. Disponible en: <https://socialwork.ubc.ca/news/the-skill-debate-and-critical-clinical-social-work>
- Baines, D. (Ed). (2007). *Doing anti-oppressive practice: Building transformation politicized social work*. Canadá: Fernwood Publishing.
- Baines, D y Clark, N. (2022). *Anti-oppressive practice: Roots, Theory, Tensions*. En Baines, Clark y Bennett (Comp). *Doing Anti-Oppressive Social Work: Rethinking Theory and Practice*. (pp. 1-38). 4th Edition. Canadá: Fernwood Publishing.
- Berthold, S. (2015). *Human Rights-Based Approaches to Clinical Social Work*. United States: Springer.
- Biedermann, N. (1992). *Enfermedad mental e identidad cultural en la etnia mapuche en Chile*. En Riquelme (comp). *Otras realidades, otras vías de acceso: Psicología y Psiquiatría transcultural en América Latina*. (pp.101-109). Editorial Nueva Sociedad: Venezuela.
- Bloeser, K., Sanner, C., & Henkel, J. (2022). Defining Clinical Social Work and its Implications for Practice. *Research on Social Work Practice*, 33(1), 52–65. <https://doi.org/10.1177/10497315221118361>

- Brauner, T. (2015). Contemporary Clinical Practice: A Private Practitioner's Perspective. *Clinical Social Work Journal*, 43(3), 294-303. <https://doi.org/10.1007/s10615-015-0538-1>
- Bravo, J. (2018). *Trauma, Sentido y Resistencia Histórica y Presente del Pueblo Mapuche*. En Rozas (comp). *Decolonialidad, Desde La Psicología Social Comunitaria*. (pp.301-340). LOM: Chile.
- Brown, C. (2017). *Creating Counter-Stories: Critical Clinical Practice and Feminist Narrative Therapy*. En Baines (Comps). *Doing Anti-Oppressive Practice: Social Justice Social Work*. (pp. 212-230). 3rd Edition. Canadá: Fernwood Publishing.
- Brown, C. (2020). *Critical Clinical Social Work: Theoretical and Practice Considerations*. En C. Brown y J. McDonald (Comps). *Critical Clinical Social Work: Counterstorying for Social Justice*. (pp. 16-58). Canadá: Canadian Scholars.
- Brown, C. (2021). Critical Clinical Social Work and the Neoliberal Constraints on Social Justice in Mental Health. *Research on Social Work Practice*, 31(6), 644-652. <https://doi.org/10.1177/1049731520984531>
- Brown, C. (2022). Trabajo Social Clínico Crítico y las Limitaciones Neoliberales ante la Justicia Social en Salud Mental. *Revista Latinoamericana de Trabajo Social Clínico*. N°2 (1), 50-65.
- Brown, C y MacDonald, J. (2022). *Critical Clinical Social Work: Working in the Context of Trauma and (dis)Ability*. En Baines, Clark y Bennett (Comp). *Doing Anti-Oppressive Social Work: Rethinking Theory and Practice*. (pp. 118-140). 4th Edition. Canadá: Fernwood Publishing.
- Bustos, J.A. (2014). *Los Derechos Humanos de los Pueblos Indígenas: El Az Mapu y el caso Mapuche*. Chile: Ediciones Universidad Católica de Temuco.
- Centro Latinoamericano de Trabajo Social. (17 de noviembre del 2018). *Intervención familiar desde la perspectiva sistémica e integrativa en terapia familiar*. Recuperado de: <https://celats.org/noticias/intervencion-familiar-desde-la-perspectiva-sistemica-e-integrativa-en-terapia-familiar>
- Cetré Castilblanco, A. (2023). Las políticas de cuidado en algunos países de América Latina. Una mirada feminista. *Ánfora*, 30(54). 136-160. <https://doi.org/10.30854/anf.v30.n54.2023.856>
- Chant, S. (2002). Researching Gender, Families, and Households in Latin America: From the 20th into the 21st Century. *Bulletin of Latin American Research*, Vol. 21, No. 4. 545-575.
- Chia-Feng, C. et al. (2021). Trayectorias de Familismo, Respeto, Traditional Gender Attitudes, and Parenting Practices Among Mexican-Origin Families. *Family Relations: Interdisciplinary Journal of Applied Family Science*, 70: 207-224. <https://doi.org/10.1111/fare.12527>
- Crenshaw, K. (2017). *On Intersectionality: Essential Writings*. Faculty Books. 255. Disponible en: <https://scholarship.law.columbia.edu/books/255>
- Denborough, D. (2008). *Collective Narrative Practice: Responding to Individuals, Groups, and Communities who Have Experienced Trauma*. Australia: Dulwich Centre Publications.
- Denborough, D. (2018). *Do you want to hear a story? Adventures in collective practice*. Australia: Dulwich Centre Publications.
- De Sousa Santos, B. (2011). *Introducción a las epistemologías del sur*. Transcripción de la ponencia: Jesus Gutierrez Amparan y Natalia Biffi. Revisión del texto y edición final: Bet Mañe. El Foro de Davos.
- Dominelli, L. (2002). *Anti.oppressive Social Work: Theory and Practice*. Pallgrave MacMillan: United States.

- Dorfman, R. (1996). *Clinical Social Work: Definition, Practica and Vision*. Brunner Mazel Publishers: United States.
- Fanon, F. (1969). *Sociología de la Liberación*. Editorial Presente: Argentina.
- Fook, J. (2016). *Social Work: A Critical Approach to Practice*. 3rd. edition. SAGE: United States.
- Foucault, M. (2016). *Un Diálogo sobre el Poder y otras Conversaciones*. Alianza Editorial: España.
- Furlong, M. (2008). The Multiple Relationships Between the Discipline of Social Work and the Contributions of Michael White. *Australian Social Work*, 61:4, 403-420. <http://dx.doi.org/10.1080/03124070802428530>
- Freire, P. (1968). *Pedagogía del Oprimido*. Siglo XXI Editores: México.
- Galdames, A. (2022). Reflexiones desde el Trabajo Social Clínico Latinoamericano: Una Entrevista a Diego Reyes Barriá y Paola Grandón Zerega, fundadores del Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico. *Rumbos TS. Un Espacio Crítico Para La Reflexión En Ciencias Sociales*, (27), 217-235. <https://doi.org/10.51188/rrts.num27.649>
- Galeano, E. (1971). *Las Venas Abiertas de Latinoamérica*. Siglo XXI Editores: Uruguay.
- Galeano, E. (1986). *El descubrimiento de América que todavía no fue y otros escritos*. El barco de papel: España.
- Galeano, E. (2014). *Apuntes para el fin de siglo: Antología*. LOM: Chile.
- Grandón, E.P. (2021). Trabajo Social Clínico Contemporáneo desde Perspectivas Críticas: Una mirada histórica y una filosofía de práctica. *Revista Latinoamericana de Trabajo Social Clínico*. N° 1(1), 79-92.
- Gonzalez, K, & Castro, C. (2019). Abordaje del consumo problemático de alcohol en la Atención Primaria de Salud a través de la Terapia Breve Centrada en Soluciones. Un modelo clínico para el trabajo social. *Trabajo Social Global-Global Social Work*, 9(16), 154-175. <https://doi.org/10.30827/tsg-gsw.v9i16.8847>
- González, K & Grau, O. (2021). La Importancia y Alcance del Trabajo Social Clínico. María Tapia, Senior Research Associate en la Universidad de Miami, Entrenadora Maestra y Supervisora Clínica del programa Familias Unidas. *Rumbos TS*, 16(26), 193-203. <https://dx.doi.org/10.51188/rrts.num26.575>
- Jemal, A. (2022). Critical Clinical Social Work Practice: Pathways to Healing from the Molecular to the Macro. *Clinical Social Work Journal*. <https://doi.org/10.1007/s10615-022-00843-1>
- Karabanow, J; Bowers, S y Hall, C. (2020). *Doing Critical Clinical Work from Ground Up: Exploring the Dalhousie School of Social Work Community Clinic*. En C. Brown y J. McDonald (Comps). *Critical Clinical Social Work: Counterstorying for Social Justice*. (pp. 386-404). Canadá: Canadian Scholars.
- Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico. (28 de junio del 2019). *Trabajo Social Clínico en Chile: Enigma, Poder y Resistencia*. Disponible en: <http://bit.ly/3EWIc3s>
- Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico. (26 de agosto del 2019). *Fundador realiza exposiciones sobre Trabajo Social Clínico y Terapia Narrativa para Niños en Panamá*. Disponible en: <http://bit.ly/3-TWldoD>
- Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico. (07 de octubre del 2019). *Se realiza curso de Trabajo Social Clínico Informado por el Trauma entre CELATS y ICHTSC*. Disponible en: <http://bit.ly/3UYhWel>

- Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico. (05 de diciembre del 2019). *Miembro del ICHTSC participa en Congreso Internacional de Trabajo Social Clínico en El Salvador*. Disponible en: <http://bit.ly/3EVmLA2>
- Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico. (16 de diciembre del 2019). *Exitosa Jornada Intensiva de Trabajo Social Clínico se realiza en Argentina en San Salvador de Jujuy*. Disponible en: <http://bit.ly/3OqR0BY>
- Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico. (30 de diciembre del 2019). *Diplomados Internacionales en Trabajo Social Clínico 2020 y otras noticias*. Recuperado de: <http://bit.ly/3ibzki1>
- Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico. (30 de marzo del 2020). *Comienza a dictarse el primer Diplomado Internacional en Trabajo Social Clínico de América Latina*. Disponible en: <http://bit.ly/3-gyC5ZY>
- Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico. (8 de enero del 2021). *Resumen 2020 del Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico: Trayectoria y Proyectos Sociales*. Disponible en: <http://bit.ly/3GMWlRl>
- Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico. (26 de enero del 2021). *ICHTSC crea la primera revista de Trabajo Social Clínico en español a nivel mundial*. Disponible en: <https://bit.ly/45TGulw>
- Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico. (26 de enero del 2021). *Directora de la principal revista mundial de Trabajo Social Clínico se une al proyecto del ICHTSC*. Disponible en: <https://bit.ly/3oUDdLx>
- Instituto Chileno de Trabajo Social Clínico. (2022). *Quiénes somos*. Disponible en: <https://www.ichtsc.com/nosotrxs>
- LaSala, M. (2022). *Clinical Social Work with Individuals, Families, and Groups: The Healing Power of Relationships*. Routledge: United States.
- Lebow, J.L. (2019), Editorial: Social Justice in Family Therapy. *Family Process*. 58: 3-8. <https://doi.org/10.1111/famp.12430>
- Leonard, M. (2009). La Familia Latinoamericana: A Symbol of Solidarity. *Chiricú Journal: Latino-a Literatures, Arts and Culture*: 78-81, 83-89. Disponible en: <https://www.jstor.org/stable/43506987>
- Levenson, J. (2017). Trauma-Informed Social Work Practice. *Social Work*, 62(2), 105-113.
- Linares, M. (2022). Visibilización del Trabajo Social Clínico en el contexto socio-jurídico: Un análisis de la experiencia profesional en los Centros de Atención Psicosocial pertenecientes al Órgano Judicial/Corte Suprema de Justicia de El Salvador. *Revista Latinoamericana de Trabajo Social Clínico*. N°2 (1), 27-48.
- Lira, E. (1984). *Represión, Amenaza Vital, Inseguridad y Miedo: Descripción de un proceso terapéutico*. En Lira, Weinstein, Domínguez, Kovalskys, Maggi, Morales y Pollarolo (editoras). *Psicoterapia y Represión política*. (pp.162-179). Siglo Veintiuno Editores: México.
- Lira, E. (1994). *Recordar es volver a pasar por el corazón*. En Páez, Valencia, Pennebaker, Rimé y Jodellet (editores). *Memorias colectivas de procesos culturales y políticos*. (pp.247-258). Servicio Editorial de la Universidad del País Vasco: España.
- Lira, E. (2012). *El Testimonio de experiencias políticas traumáticas: Terapia, Denuncia y Memoria*. En Rapacci (editora). *Reflexiones urgentes en torno a la violencia sociopolítica y el malestar ético*. (pp.29-64). Editorial Pontificia Universidad Javeriana: Colombia.
- Lira, E. (2018). *Trauma, Duelo, Reparación y Memoria*. En Gaune y Rolle (editores). *Homo dolens*.

- Cartografías del dolor: sentidos, experiencias, registros.* (pp.151-190). Fondo de Cultura Económica: Chile.
- Lira, E, Becker, D y Castillo, M. (1989). *Psicoterapia de Víctimas de Represión Política bajo Dictadura: Un Desafío Terapéutico, Teórico y Político.* En Instituto Latinoamericano de Salud Mental y Derechos Humanos (comp). *Derechos Humanos: Todo es según el dolor con que se mira.* (pp.29-66). Maturana y Cía: Chile.
  - Lira, E y Becker, D. (1994). *Elizabeth y David nos contaron de Chile, de la transición, del trabajo de Derechos Humanos y del ILAS.* En Lira (editora). *Psicología y Violencia Política en América Latina.* Instituto Latinoamericano de Derechos Humanos y Salud Mental: Chile.
  - Lord, S.A., Iudice, J. (2012). Social Workers in Private Practice: A Descriptive Study of What they do. *Clinical Social Work Journal.* 40, 85-94. <https://doi.org/10.1007/s10615-011-0316-7>
  - Maturana, H y Dávila, X. (2015). *El Árbol del Vivir.* MVP Editores: Chile.
  - Malchiodi, C. (2020). *Trauma and Expressive Arts Therapy: Brain, Body, Imagination in the Healing Process.* Guilford Press: United States.
  - Medina, R. (2022). *Terapia Familiar de tercer orden: Del amor indignado al diálogo solidario.* España: Morata.
  - Martín-Baró, I. (1990). *Psicología Social de la Guerra: Trauma y Terapia.* UCA Editores: El Salvador.
  - Martín-Baró, I. (1998). *Psicología de la Liberación.* Editorial Trotta: España.
  - Martín-Baró, I. (2003). *Poder, Ideología y Violencia.* Editorial Trotta: España.
  - Martín-Baró, I. (2006). *Hacia Una Psicología de la Liberación.* *Revista Electrónica de Intervención Psicosocial y Psicología Comunitaria.* Vol. 1(2): 7-14.
  - Montero, M. (1992). *Psicología de la liberación: Propuesta para una teoría psicosociológica.* En Riquelme (comp). *Otras realidades, otras vías de acceso: Psicología y Psiquiatría transcultural en América Latina.* (pp.133-150). Editorial Nueva Sociedad: Venezuela.
  - Montero, M. (2004). *Introducción a la Psicología Comunitaria: Desarrollo, Conceptos y Procesos.* Paidós: Argentina.
  - Montero, M y Sonn, C. (2012). *Psychology of Liberation: Theory and Applications.* Springer: United States.
  - Mora, Z. (2001). *Filosofía Mapuche: Palabras arcaicas para despertar el ser.* Ediciones Cerro Manquehue: Chile.
  - Mullaly, B., West, J. (2018). *Challenging Oppression and Confronting Privilege: A critical approach to anti-oppressive and anti-privilege: Theory and Practice.* Oxford University Press: Canada.
  - Muñoz, C., González, K., Grau, M.O., M., Farah, J., Miranda, P., Alamo, N., de Toro, X., Cillero, S., Cillero M., 2021. *Lineamientos para una intervención social clínica hospitalaria en crisis sanitaria.* *Temas de la Agenda Pública,* 16(135), 1-19. Centro de Políticas Públicas UC.
  - McDowell, T., Knudson-Martin, C. and Bermudez, J.M. (2019), Third-Order Thinking in Family Therapy: Addressing Social Justice Across Family Therapy Practice. *Family Process.,* 58: 9-22. <https://doi.org/10.1111/famp.12383>
  - Paquin, G. (2009). *Clinical Social Work: A Narrative Approach.* CSWE Press: United States.
  - Postgrado y Educación Continua Trabajo Social. (22 de junio 2022). *¿Qué es el Trabajo Social Clínico?* [Archivo de Vídeo]. YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=ZZRSaIWRs2o>

- Ramirez, J. (2019). Fundamentos de un Trabajo Social Clínico Feminista: Una perspectiva de género, raza e interseccionalidad. *Revista Perspectivas*, N 33, p.207-243. <https://doi.org/10.29344/07171714.33.2055> [https://6aa86fcc-e815-46b1-9c2d-dabc1cffbc30.filesusr.com/ugd/7c15f5\\_b973c7442e5b49e5a90b1b966072033a.pdf](https://6aa86fcc-e815-46b1-9c2d-dabc1cffbc30.filesusr.com/ugd/7c15f5_b973c7442e5b49e5a90b1b966072033a.pdf)
- Red Latinoamericana de Derechos Humanos y Salud Mental. (2018). Programa: *Latinoamérica sin Manicomios, Segundo Encuentro Latinoamericano de Derechos Humanos y Salud Mental 2018 Montevideo, Uruguay*. Disponible en: [https://6aa86fcc-e815-46b1-9c2d-dabc1cffbc30.filesusr.com/ugd/7c15f5\\_b973c7442e5b49e5a90b1b966072033a.pdf](https://6aa86fcc-e815-46b1-9c2d-dabc1cffbc30.filesusr.com/ugd/7c15f5_b973c7442e5b49e5a90b1b966072033a.pdf)
- Reyes, D. (2011). *Una mirada epistemológica al Trabajo Social Familiar Chileno: propuestas para la reintegración de la Terapia Familiar*. Disponible en: [https://www.ichtsc.com/files/ugd/ed67b9\\_3a03039aef064c029f166538f1c00fd9.pdf](https://www.ichtsc.com/files/ugd/ed67b9_3a03039aef064c029f166538f1c00fd9.pdf)
- Reyes, D. (2012). *Trabajo Social Clínico, Salud Mental y Psicoterapia: Pasos hacia una práctica integral en los servicios de salud mental y psicosociales*. Disponible en: [https://www.ichtsc.com/files/ugd/ed67b9\\_4b88c9c5bbbf4efaac3a06b59f8f3003.pdf](https://www.ichtsc.com/files/ugd/ed67b9_4b88c9c5bbbf4efaac3a06b59f8f3003.pdf)
- Reyes, D. (2013). *El Trabajo Social en la Psicoterapia Sistémica: Bienvenidos a la obra de Michael White*. Disponible en: [https://www.ichtsc.com/files/ugd/ed67b9\\_73b5a90b25e946fea282a4dd3304999c.pdf](https://www.ichtsc.com/files/ugd/ed67b9_73b5a90b25e946fea282a4dd3304999c.pdf)
- Reyes, D. (2014). *El Trabajo Social en Salud Mental: Un Trabajo Social Clínico*. Disponible en [https://www.ichtsc.com/files/ugd/ed67b9\\_dbf77f00c9bc41308da16de189181223.pdf](https://www.ichtsc.com/files/ugd/ed67b9_dbf77f00c9bc41308da16de189181223.pdf)
- Reyes, D. (2016). *Trabajo social clínico, subjetividad y psicoterapia sistémica: Una mirada micropolítica y poética a la práctica clínica de profesionales que ejercen en contextos públicos de salud mental y programas psicosociales*. Disponible en: <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/145231>
- Reyes, D. (2017). *Trabajador Social Clínico: La identidad subyugada, la identidad que renace...* Disponible en: <http://bit.ly/3GFicRW>
- Reyes, D. (18 de marzo del 2017). *Trabajo Social Clínico en Chile*. [Archivo de Vídeo]. YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=LI2DqAmNWlk&t=12s>
- Reyes, D. (20 de Julio del 2018). *Entrevista Universidad del Altiplano de Puno-Perú-Congreso Internacional de Trabajo Social*. [Archivo de Vídeo]. YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=TRYKaaj-DZMc&t=271s>
- Reyes, D. (30 de Agosto del 2018). *Trabajo Social, Infancia y Vulneración de Derechos: Trabajo Social Clínico en Chile (Radio UNAP FM)*. [Archivo de Vídeo]. YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=Zhcc-nBagiM&t=848s>
- Reyes, D. (2019a). Trabajo Social Clínico como identidad emergente en Latinoamérica: Entrelazando las historias subyugadas, unificando voces de Justicia Social. *Revista Nueva Acción Crítica del Centro Latinoamericano de Trabajo Social*. 5, 52-59.
- Reyes, D. (2019b). Cartografías del Trabajo Social Clínico en Chile: una historia en construcción y un comentario profesional. *Revista Perspectivas: Notas sobre intervención y acción social*. 34(2), 161-199. <https://doi.org/10.29344/07171714.34.2191>
- Reyes, D y Gálvez, F. (2017). Sobre los trabajadores sociales en la formación terapéutica de la Universidad de Chile. *Comunidad Internacional del Trabajo Social Clínico*. Disponible en: <http://bit.ly/3EDn8Of>

- Reyes, D y Vásquez, C. (2017). *Terapia Familiar y Maltrato Infantil: Un diálogo sobre la práctica clínica con familias en contextos de reparación*. Disponible en: [https://www.ichtsc.com/files/ugd/ed67b9\\_13330168283347ae8d69ae10addb38f8.pdf](https://www.ichtsc.com/files/ugd/ed67b9_13330168283347ae8d69ae10addb38f8.pdf)
- Reyes, D. y Díaz, M. (2017). El lugar de la práctica clínica sistémica en el Trabajo Social: Un ensayo crítico sobre la experiencia profesional de dos trabajadores sociales en un Programa de Reparación en Maltrato Grave y Abuso Sexual. *Revista de Trabajo Social de la Universidad de Concepción*, 16, 63-77.
- Reyes, D, y Grandón, E.P., (2020). Trabajo Social Clínico, Trauma y Salud Mental: Consideraciones generales, aspectos transversales y elementos contemporáneos. *Revista Nueva Acción Crítica del Centro Latinoamericano de Trabajo Social*. N.9, 103-111.
- Reynolds, V. (2020). Trauma and Resistance: “hand time” and other innovative responses to oppression, violence and suffering. *Journal of Family Therapy*, Vol.42, Issue 3: 347-364.
- Rojas, C. (2022). Genealogía del Trabajo Social Clínico en Costa Rica. *Revista Latinoamericana de Trabajo Social Clínico*. N°2 (1), 1-26.
- Roizblatt, A. (2006). *Espiritualidad, religiosidad, matrimonio, familia y terapia*. En Roizblatt (comp). *Terapia Familiar y de Parejas*. (pp. 179-188). Mediterraneo: Chile.
- Rose, N. (2007). *Terapia y Poder: Techné y Ethos*. *Archipiélago: Cuadernos de crítica de la cultura*. 76(1), 101-124.
- Rose, N. (2019). *La invención del sí mismo: Poder, ética y subjetivación*. Editorial Pólvora: Chile.
- Sabrina, P y Sanchez, D. (2019). *La dimensión epistémica de la investigación en las artes*. En Sabrina (comp). *Epistemología de las artes: La dimensión epistémica desde la creatividad proyectiva y la recepción interactiva*. (pp.38-47). Editorial de la Universidad de La Plata: Argentina.
- Substance Abuse and Mental Health Services Administration. (2014). *SAMHSA’s Concept of Trauma and Guidance for a Trauma-Informed Approach*. Recuperado de: [https://ncsacw.samhsa.gov/userfiles/files/SAMHSA\\_Trauma.pdf](https://ncsacw.samhsa.gov/userfiles/files/SAMHSA_Trauma.pdf)
- Szczygiel, P. (2018). On the Value and Meaning of Trauma-Informed Practice: Honoring Safety, Complexity, and Relationship. *Smith College Studies in Social Work*, 88:2, 115-134. <https://doi.org/10.1080/00377317.2018.1438006>
- Slater, E.L. (2020). Private Practice Social Workers’ Commitment to Social Justice. *Clinical Social Work Journal*. 48, 360–368. <https://doi.org/10.1007/s10615-020-00746-z>
- Trabajo Social UC. (13 de mayo del 2021). *Trabajo Social Clínico en la UC: Propuestas y desafíos para aportar al bienestar biopsicosocial de las personas, familias y grupos*. [Archivo de Video]. YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=nIZcqMvKZvM>
- Universidad Arturo Prat (31 de agosto del 2018). *Trabajo Social Clínico y Terapia Narrativa en conversatorio sobre infancia y vulneración de derechos de UNAP*. Recuperado de: [https://www.unap.cl/prontus\\_unap/site/artic/20180831/pags/20180831165322.html](https://www.unap.cl/prontus_unap/site/artic/20180831/pags/20180831165322.html) <https://bit.ly/43Far0G>
- Universidad del Bío Bío. (03 de Septiembre del 2018). *Escuela de Trabajo Social UBB realizó seminario que reivindica la práctica clínica terapéutica en la profesión*. Recuperado de: <https://bit.ly/43Far0G>
- Universidad de La Frontera. (18 de Junio del 2018). *Con masiva convocatoria se realiza primera versión del Seminario de Terapia Narrativa y Trabajo Social Clínico*. Recuperado de: <https://bit.ly/3CwrPsx>
- Universidad de La Frontera. (06 de Junio del 2018). *Docente UFRO participa del Primer Congreso Internacional del Perú “Apostando por un Trabajo Social Inclusivo”*. Recuperado de: <https://bit.ly/43TyxUU>

- Universidad de La Frontera. (28 de noviembre del 2018). *Primer encuentro de titulados/as de Trabajo Social aborda la educación inclusiva*. Recuperado de: <https://bit.ly/43A9nuS>
- Universidad Santo Tomás. (08 de noviembre del 2018). *Profesionales del área social de la región se capacitan en iquique*. Recuperado de: <https://bit.ly/3NbqM5Y>
- Universidad de Valparaíso. (13 de Septiembre del 2018). *IV Seminario de Trabajo Social Clínico reunió a expertos internacionales*. Recuperado de: <https://pdn.uv.cl/9875>
- Universidad de Viña del Mar. (14 de Septiembre del 2018). *Exitoso conversatorio sobre trabajo social clínico*. Recuperado de: <https://www.uvm.cl/noticias/trabajo-social-clinico/>
- White, C. (2009). Where did it all begin? Reflecting on the collaborative work of Michael White and David Epston. *Context*. Especial Issues. 59-60.
- Wood, A. (1996), The Origins of Family Work: The Theory and Practice of Family Social Work Since 1880. *Australian and New Zealand Journal of Family Therapy*, 17: 19-32. <https://doi.org/10.1002/j.1467-8438.1996.tb01068.x>
- White, C. (2016). *A memory book for the field of narrative practice*. Australia: Dulwich Centre Publications.
- White, M., Epston, D. (1990). *Narrative Means to Therapeutic Ends*. Norton: United States.
- Young, I. M. (2011). *Justice and the politics of difference*. Princeton University Press: United States.