

HABITAR LA FRONTERA: LO CLÍNICO Y LO SOCIOEDUCATIVO EN EL DISPOSITIVO TENTATIVAS CLÍNICAS

*INHABITING THE BORDERLAND: THE CLINICAL
AND THE SOCIO-EDUCATIONAL IN THE TENTATIVAS
CLÍNICAS PROGRAM*

*HABITAR A FRONTEIRA: O CLÍNICO E O
SOCIOEDUCATIVO NO DISPOSITIVO
TENTATIVAS CLÍNICAS*

Martina Paz Bucheli Mazziotti

Facultad de Psicología, Universidad de la República
Montevideo, Uruguay

Correo electrónico: martinabucheli2@gmail.com

ORCID: 0009-0009-9839-6333

Recibido: 13/3/2026

Submitted: 3/13/2026

Recebido: 13/3/2026

Aceptado: 23/4/2026

Accepted: 4/23/2026

Aceite: 23/4/2026

Para citar este artículo / To reference this article / Para citar este artigo

BUCHELI MAZZIOTTI, M. P. (2026). Habitar la frontera: lo clínico y lo socioeducativo en el dispositivo Tentativas Clínicas. *Equinoccio. Revista de psicoterapia psicoanalítica*, 7(1), 93-107. DOI: doi.org/10.53693/ERPPA/7.1.6

Creative Commons Reconocimiento 4.0 Internacional (CC BY 4.0)

Resumen

El presente artículo es una síntesis de la tesis de maestría en Psicología Clínica titulada *Intersecciones entre pensamiento clínico y prácticas socioeducativas: Un análisis del dispositivo Tentativas Clínicas* (Bucheli Mazziotti, 2025), realizada en la Facultad de Psicología de la Universidad de la República. La tesis presenta una investigación enmarcada en el campo de la intersección del pensamiento clínico y las prácticas socioeducativas, que desde una perspectiva psicoanalítica analiza y explora los efectos de un dispositivo clínico grupal en la práctica socioeducativa. El dispositivo indagado, Tentativas Clínicas, fue coordinado por la Dra. Carmen Rodríguez y la Dra. Ana Hounie entre los años 2018 y 2020, en el programa Infancia, Adolescencia y Juventud de la ONG El Abrojo.

Palabras clave: pensamiento clínico, prácticas socioeducativas, Tentativas clínicas

Abstract

This article is a synthesis of the master's thesis in Clinical Psychology entitled *Intersections Between Clinical Thinking and Socio-Educational Practices: An Analysis of the Tentativas Clínicas Program* (Bucheli Mazziotti, 2025), completed at the Faculty of Psychology of the University of the Republic. The thesis presents a study situated at the intersection of clinical thinking and socio-educational practices. From a psychoanalytic perspective, it analyzes and explores the effects of a group clinical program within socio-educational practice. The program under study, Tentativas Clínicas, was coordinated by Dr. Carmen Rodríguez and Dr. Ana Hounie between 2018 and 2020 within the Childhood, Adolescence and Youth Program of the NGO El Abrojo.

Keywords: clinical thinking, socioeducational practices, Tentativas Clínicas

Resumo

O presente artigo constitui uma síntese da dissertação de mestrado em Psicologia Clínica intitulada *Interseções entre pensamento clínico e práticas socioeducativas: uma análise do dispositivo Tentativas Clínicas* (Bucheli Mazziotti, 2025), realizada na Faculdade de Psicologia da Universidade da República. A dissertação apresenta uma pesquisa situada no campo de interseção entre o pensamento clínico e as práticas socioeducativas, que, a partir de uma perspectiva psicanalítica, analisa e explora os efeitos de um dispositivo clínico grupal na prática socioeducativa. O dispositivo investigado, Tentativas Clínicas, foi coordenado pela Dra. Carmen Rodríguez e pela Dra. Ana Hounie entre os anos de 2018 e 2020, no programa Infância, Adolescência e Juventude da ONG El Abrojo.

Palavras-chave: pensamento clínico, práticas socioeducativas, Tentativas Clínicas

INTRODUCCIÓN¹

En este artículo se presenta un resumen de la tesis de maestría en Psicología Clínica titulada *Intersecciones entre pensamiento clínico y prácticas socioeducativas: Un análisis del dispositivo Tentativas Clínicas* (Bucheli Mazziotti, 2025). La investigación analiza un dispositivo denominado Tentativas Clínicas² e indaga en sus efectos. Este dispositivo fue coordinado conjuntamente por Carmen Rodríguez y Ana Hounie,³ y su relevancia radica en su estrecha vinculación con el pensamiento clínico y las prácticas socioeducativas. Es comprendido como caso debido a sus cualidades rupturistas: ser capaz de generar afectación, producir novedad, transformar lo homogéneo y surgir del «lugar de lo no sabido pero deseado» (Hounie, 2012, p. 365). Esta experiencia implicó interrogar cómo se articulan lo⁴ clínico con lo interdisciplinario y lo socioeducativo, así como reflexionar acerca de los aportes que el pensamiento clínico puede generar en las prácticas socioeducativas y los efectos que pueden producirse al trabajar en un dispositivo de estas características.

-
- 1 Este artículo fue aprobado por la editora Laura de Souza.
 - 2 Este es un dispositivo clínico grupal que fue llevado a cabo entre los años 2018 y 2020 en el marco de proyectos socioeducativos del programa Infancia, Adolescencia y Juventud de la ONG El Abrojo. El Abrojo, es «una organización no gubernamental sin fines de lucro, orientada al desarrollo de procesos de autonomía creciente y transformaciones creativas en la sociedad» (El Abrojo, s. f.).
 - 3 Carmen Rodríguez es doctora en Educación por la Universidad de Entre Ríos (Argentina), licenciada en Psicología por la Universidad de la República (Uruguay) y socioanalista del Taller de Análisis Institucional y Grupo Operativo. Por su parte, Ana Hounie es doctora en Filosofía con línea de investigación en psicoanálisis, por la Universidad Complutense de Madrid (España), y fue profesora titular del Instituto de Psicología Clínica de la Facultad de Psicología, de la Universidad de la República (Uruguay).
 - 4 «La utilización del artículo lo de la misma forma que lo utiliza Lacan, busca escapar de cualquier totalización y universalidad, así como de campos disciplinares estancos y fragmentados» (Pagano Artigas, 2023, p. 139).

LA INTERSECCIÓN COMO ZONA DE FRONTERA

En el marco de esta investigación, la intersección es comprendida como una zona de frontera en la que convergen saberes, campos de conocimiento y modos de intervención, los cuales configuran un espacio de tensiones que posibilita la construcción de pensamiento en los bordes. No es un campo homogéneo, sino un territorio en disputa, atravesado por contradicciones y confrontaciones, que se configuran en el encuentro y desencuentro de distintos saberes (Escolar y Besse, 2011). Según Segato (1999), las fronteras son lugares propicios para estudiar procesos singulares debido a su cercanía con las porosidades, los conflictos y el contacto entre grupos sociales (en este caso, también nociones, campos, conceptos) que provienen de distintos lugares, espacios físicos o simbólicos. En esta zona de intersección convergen campos como el de las políticas públicas de protección a las infancias y adolescencias, donde se despliegan las prácticas socioeducativas, así como también el campo de lo clínico, donde se articulan modos singulares de escuchar, pensar y hacer.

Diversas investigaciones (Bustelo, 2007; Frigerio, 2005; Silva Balerio, 2016) han señalado que el campo de las políticas públicas es un campo de gran complejidad, marcado por la disputa de viejos y nuevos paradigmas y por la persistencia de prácticas abusivas y negligentes, que tienden a normalizar y patologizar a aquellos sujetos que se pretende proteger (Rodríguez, 2015). Cuando ciertos discursos productivistas capturan los sentidos de las prácticas institucionales e instalan significantes como *eficiencia*, *inmediatez* o *protocolización*, las intervenciones tienden a rigidizarse, lo cual reduce el lugar para el encuentro con el otro, la escucha de su malestar y su palabra. Esto compromete la construcción del lazo social y produce y reproduce efectos de exclusión (Sánchez Alber, 2019), al tiempo que favorece la emergencia de tendencias universales en el acompañamiento de experiencias de vida singulares.

Rodríguez (2015) se pregunta si estas prácticas, debido al modo en que han sido concebidas y llevadas a cabo, en un contexto donde los

efectos discursivos de los viejos paradigmas continúan operando en el orden de lo impensado, no habrían sedimentado algo del orden de la imposibilidad. En consecuencia, podrían haberse transformado en espacios de desconcierto y frustración (Frigerio, 2005) y afectado directamente las prácticas cotidianas de profesionales, técnicas y técnicos y educadoras y educadores.

En este marco, diversas autoras⁵ coinciden en la importancia de interrogar las prácticas e incorporar perspectivas que permitan problematizar sentidos instituidos y posibilitar la construcción de alternativas. Han señalado la necesidad de que exista un entramado social y cultural que construya y sostenga una matriz simbólica y deseante para las infancias y adolescencias (Espert et al., 2019). En sus investigaciones, alientan la construcción de prácticas que atiendan al espacio donde el sujeto se juega entre la institución y la ley, la familia y el afecto, las normas y los lazos sociales (Filardo y Merklen, 2019). Proponen crear un marco de referencia que sostenga la angustia en los procesos de cambio y crecimiento, que habilite el disfrute y que sujete el lazo social. En contextos de pobreza urbana persistente, cuando las injusticias sociales afectan la vida de niñas, niños y adolescentes, el daño psíquico y el daño social forman parte de un mismo entramado difícil de diferenciar (Rodríguez, 2015). Así, las infancias y adolescencias suelen quedar expuestas a estados de desamparo simbólico y encontrar dificultades en sus posibilidades de inscripción subjetiva (Minnicelli y Zelmanovich, 2012).

En este sentido, el campo de lo clínico ofrece coordenadas para reflexionar sobre estos asuntos, en tanto el pensamiento clínico supone un modo de pensar complejo, singular y situado, que produce conocimiento a partir de su manera de concebir la escucha y la singularidad, así como de su forma de pensar por caso (Souto, 2010). Hornstein (2018) considera que la escucha clínica se basa en una disponibilidad afectiva, que busca abrirse a la experiencia del otro. Implica estar

5 Si bien hay investigadores e investigadoras, se decide escribir aquí en femenino debido a que en este caso son mayoritariamente mujeres las autoras citadas.

abierto a lo desconocido, comprender al otro en su alteridad, intentando conocer lo propio en cada sujeto. Incluso, ofreciendo lugar para que se narre «lo roto, lo fuera del sentido, lo que pregunta, lo que repite, lo que golpea, lo que acaricia donde no debe, lo que llora cuando no puede» (Hounie, 2012, p. 6).

En el campo de lo socioeducativo, Broide y Estivalet (2018) proponen una clínica en calles basada en un dispositivo de escucha que permita dar circulación a la palabra y ampliar los límites del decir. Para ello desarrollan la noción de *escucha territorial*, entendida como una escucha en transferencia que se inscribe en los lazos que se constituyen en la ciudad y en las trayectorias singulares de quienes la habitan. De este modo, quien escucha logra «rescatar el trazo de distinción del sujeto en la trama colectiva» (Broide y Estivalet, 2018, p. 180), lo que favorece la emergencia del sujeto de deseo, que logra sortear el lugar de desamparo que supone hablar desde una queja estéril e infructífera que solo reitera el descompromiso y la distancia con el otro.

En este marco, Rodríguez (2017) defiende la idea de pensar por caso. Un caso permite interrumpir lo ya conocido, generar problemas y abrir nuevos modos de pensar, explorar y analizar una singularidad, para producir nuevas inteligibilidades. Este enfoque posibilita nombrar aquello que suele quedar oculto en las dinámicas y políticas institucionales, al incorporar los detalles, gestos y fragmentos que revelan la textura de los lazos y permiten producir conocimiento sobre los modos en que la política se hace.

PREGUNTAS E HIPÓTESIS QUE IMPULSARON LA INVESTIGACIÓN

Algunas de las preguntas que se intentó responder en este trabajo investigativo se vinculan a cómo el campo de lo clínico puede contribuir al campo de lo socioeducativo, no para hablar por él ni imponerse sobre sus prácticas, sino para construir una zona ubicada en el *entre*. En particular, la pregunta que guía esta investigación surge de una

experiencia específica en la que se configuró una forma particular de encuentro entre lo clínico y lo socioeducativo. La intención fue analizar y reflexionar acerca de cómo se configuró este encuentro en el dispositivo y qué efectos produjo.

La hipótesis que orientó esta investigación surgió tanto del conocimiento del dispositivo Tentativas Clínicas como de la implicación de quien investiga en relación con el campo analizado. Se observó que el dispositivo se configuraba como un espacio de articulación entre diversos campos que, incorporando una dimensión clínica, proponía una modalidad singular y novedosa de trabajo para una grupalidad interdisciplinaria.

Asimismo, se constató que quienes participaban del dispositivo estaban atravesados por un deseo compartido de involucrarse en dicho proceso, evidenciado tanto en su compromiso y entusiasmo explícito como en el hecho de que los encuentros se sostenían, en muchas ocasiones, gracias al esfuerzo personal de quienes participaban. Estas observaciones llevaron a profundizar en la pregunta acerca de cómo el dispositivo Tentativas Clínicas puede contribuir a la construcción de prácticas de intervención alternativas a partir de los aportes del pensamiento clínico.

DISEÑO METODOLÓGICO

La investigación fue de carácter cualitativo, exploratorio y analítico. Se puso énfasis en la observación, la escucha y el análisis del dispositivo considerado como caso singular, con el fin de abordar el tema de interés en su mayor grado de complejidad. Se utilizó la Teoría Fundamentada (Strauss y Corbin, 2002) y se incorporaron herramientas del Método de Problematicación Recursiva⁶ para enriquecer el

6 Este es el método desarrollado por el equipo de investigación de la Cátedra de Teoría y Técnica de Grupos de la Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires, a cargo de la Profa. Ana María Fernández.

proceso y el análisis de la investigación, así como para reflexionar sobre la implicación de quien investiga.

La producción del material analizado se llevó a cabo mediante entrevistas semiestructuradas realizadas a informantes calificados, junto con el análisis documental del libro *Ficciones verdaderas. Prácticas socioeducativas con niños, niñas y adolescentes a la intemperie de lo social* (Rodríguez et al., 2021).⁷ Se consideró informantes calificados a quienes ejercieron la supervisión del dispositivo Tentativas Clínicas y a quienes participaron en su desarrollo. Además, se realizó una articulación permanente entre el material de las entrevistas y el análisis documental para la construcción de categorías, en el entendido de que estas no emergen de los datos, sino que se construyen a partir de su análisis.

TENTATIVAS CLÍNICAS: LA ARQUITECTÓNICA DE UN DISPOSITIVO

A partir del análisis llevado a cabo en esta investigación, se describió y analizó la experiencia del dispositivo y las coordenadas que lo configuraron, lo que permitió visualizar sus efectos. La arquitectónica ofrece aportes para pensar el dispositivo. Hounie (2012) retoma la definición de Ferrater Mora (2018) y refiere el dispositivo como un saber organizador tanto del saber práctico como del filosófico. Comprender el dispositivo desde esta perspectiva permite advertir cómo se articulan modos de intervención, posiciones frente al saber y nociones del pensamiento clínico, lo que configura una lógica de organización del saber que orienta la práctica.

Las coordenadas indican la posición de un punto en el plano o en el espacio. En la investigación, refieren a los propósitos, a las formas de funcionamiento y a los acuerdos que situaron el dispositivo Tentativas Clínicas. Estos componentes configuran una condición de posibilidad

7 Este libro es una obra de escritura creativa fruto de la experiencia de varios de los participantes con el dispositivo Tentativas Clínicas.

para su despliegue, en tanto habilitan determinadas formas de ver, pensar y hacer. En este sentido, un dispositivo se caracteriza por su capacidad de crear condiciones y producir visibilidad y enunciación, para generar configuraciones y efectos singulares (Deleuze, 1990).

Tentativas Clínicas funcionó como un espacio grupal de periodicidad mensual, con la participación de personas provenientes de distintos campos del saber (psicología, trabajo social, magisterio y educación social, entre otros),⁸ donde se acompañaron los desafíos de la práctica socioeducativa a partir de una escucha y apoyatura clínica. Su metodología consistió en presentar, en formato de caso, la experiencia singular de un acompañamiento socioeducativo realizado por un educador o educadora, para pensarlo de manera grupal. Se trabajó con acuerdos que configuraron una posición ética vinculada a la confidencialidad y a una disposición para la escucha sin juicios de valor. De hecho, el dispositivo clínico se configuró a partir de características que, tanto en su posicionamiento epistemológico y ético como en su metodología, están estrechamente vinculadas con el pensamiento clínico.

El funcionamiento metodológico del dispositivo se basó en un trabajo caso a caso, que supuso dos momentos: la construcción del caso y la reflexión colectiva sobre este. Quien elaboraba el caso ponía énfasis en aspectos singulares de la historia del niño, niña o adolescente sobre el cual se pensaba, así como en las características del vínculo que construía con él o ella, e integraba las diversas afectaciones surgidas en el vínculo transferencial. Al momento de presentar el caso, comenzaba la segunda etapa, en la que, a partir de la asociación de ideas y resonancias, empezaba a ser pensado por el colectivo. Trabajar de este modo permitía detenerse en los aspectos específicos de cada niño, niña o adolescente, e incorporar no solo un conocimiento singularizado de cada sujeto y de cada vínculo, sino también una comprensión contextualizada de las escenas de la práctica socioeducativa, que

8 Se utilizará el término *educadores* para referir a las personas que participaron del dispositivo y que trabajaban en diferentes proyectos socioeducativos del Programa Infancia, Adolescencia y Juventud de la ONG El Abrojo.

contemplara los diversos atravesamientos institucionales, sociales y culturales que las configuran.

Se incorporaron a la conversación otras formas de expresión más cercanas a lo metafórico que a lo conceptual, como pueden ser imágenes, textos y poesías, en ocasiones como forma de decir lo indecible⁹ y también como modo de bordear nociones propias de un saber clínico. Esto habilita aproximaciones que evitan simplificaciones en el marco de una grupalidad interdisciplinaria.

En lo que respecta al vínculo con el saber, se mantuvo una actitud crítica, reflexiva y de extrañamiento, vinculada con una posición fronteriza, sinónima de *descompletamiento* (Escolar y Besse, 2011). Esto implica que no existe un saber totalizante, lo que sostiene la hiancia y potencia la curiosidad y el deseo por saber (Hounie, 2012), así como también da lugar a tensiones y a paradojas (Kohan, 2020).

Esto último se vincula con la dimensión transferencial. Se observó que el dispositivo logró sostener una demanda mediante el ofrecimiento de una escucha disponible (Percia, 2020) y a partir de soportar el malentendido respecto del saber (Leff, 2007). En esa posición de escucha se articularon dos elementos: por un lado, la confianza fundada en el supuesto de que habrá alguien capaz de comprender y sostener; por otro, la presencia de alguien que desea escuchar y que ocupa ese lugar, aun cuando se trate de una posición ilusoria. Sin proponerse erradicar la angustia que emerge en la práctica socioeducativa, el dispositivo funcionó como espacio de sostén y compañía (Frigerio, 2018).

REFLEXIONES FINALES SOBRE LOS EFECTOS DEL DISPOSITIVO

El dispositivo habilitó un tiempo de elaboración y reflexión que ofició de sostén y cobijo (Frigerio, 2018), distinto al de la urgencia de la

9 En los relatos de las entrevistas aparece la angustia frente a la imposibilidad de testimoniar la experiencia. Siguiendo a Neo Poblet (2016), la poesía, en este caso, en su función metafórica, se presta como herramienta para poder simbolizarlo.

práctica cotidiana. Al asumir una posición que promovió la expresión singular y colectiva, libre de juicios y de enfoques universales, se generaron las condiciones necesarias para la creación de un entorno de confianza e intimidad, lo que propició una disposición particular para el trabajo con lo afectivo.

La construcción de un entorno de confianza facilitó la emergencia de diversas afectaciones e implicaciones de las educadoras y educadores en los vínculos con los niños, niñas y adolescentes, aspectos que en los contextos laborales suelen suscitar resistencias. Estos vínculos estaban atravesados por las complejidades de la práctica, como el abordaje de situaciones de exclusión, violencia y abandono, entre otras, lo que producía una afectación particular en los equipos educativos y daba lugar a momentos de incertidumbre y angustia. En ocasiones, la tristeza y la soledad aparecían entrelazadas en los sentires del equipo educativo y de las niñas, niños y adolescentes, lo que amplificaba el malestar. En este marco, la posibilidad de reflexionar sobre la transferencia dentro del dispositivo habilitó la manifestación y el abordaje de la angustia, permitió incorporar la ambivalencia y la frustración, produjo alivio en las educadoras y los educadores y ofreció nuevos elementos para pensar la práctica.

El proceso de elaborar un caso implica una tarea de extracción y construcción (Rodríguez, 2017; Sánchez Alber, 2017). Pensar en clave de sujeto, incorporar una mirada puesta en los detalles, en las expresiones mínimas y en identificar las implicaciones que componen las escenas favorece la construcción de nuevos sentidos y perspectivas. Este enfoque permitió desglosar los grandes problemas, como abusos, consumos problemáticos o historias de institucionalización, que a menudo suelen permanecer en el orden de lo imposible, para descubrir trazos de distinción, incorporar elementos de lo inconsciente y pensar a cada sujeto y vínculo como únicos y singulares. Esta perspectiva permitió crear estrategias específicas, capaces de movilizar lo sedimentado (Rodríguez, 2015).

No solo se produjeron transformaciones en la subjetividad de las y los educadores, sino también en los encuentros socioeducativos, lo

que se expresó en cambios concretos en las formas de habitar los proyectos y en los modos de vincularse de las niñas, niños y adolescentes. Pensar en los lugares que cada educador y educadora ocupaba en el vínculo con cada niña, niño o adolescente produjo la posibilidad de transformación de los roles y de producción de nuevas formas de encuentro. Esto último provocó movimientos en las posiciones subjetivas en ambas partes del vínculo.

El trabajo en transferencia, sostenido por la posición de escucha que el dispositivo ofrecía, potenció y habilitó el encuentro, generó afectación y dio lugar a la construcción de nuevos posicionamientos subjetivos (Frigerio, 2004). Tal vez esto contribuyó a hacer de la práctica una experiencia (Frigerio, 2017), comprendida como aquello que logra interrumpir y escapar de la repetición. Se puede pensar que el dispositivo inventó «un lugar de cobijo frente a la intemperie de la vida» (Hounie, 2012, p. 515), que, al sostener y transformar las formas de acompañar de las educadoras y educadores, también acompañó a los niños, niñas y adolescentes, al ofrecerles nuevas posibilidades de inscripción subjetiva.

A modo de cierre, se puede observar que los efectos del trabajo clínico en el campo socioeducativo no se configuraron en términos de un saber que uno de los campos arroja sobre el otro, sino en la producción de un *entre*, lo que da lugar a una transformación mutua. De esta forma, se construye una zona de frontera, comprendida como aquello desde donde algo comienza a ser (Heidegger, 1951, apud Pagano Artigas, 2022).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BUCHELI MAZZIOTTI, M. (2025). *Intersecciones entre pensamiento clínico y prácticas socioeducativas: Un análisis del dispositivo Tentativas Clínicas*

- [tesis de maestría, Facultad de Psicología de la Universidad de la República]. Colibrí. https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/51206/1/Bucheli_Martina.pdf
- BUSTELO, E. S. (2007). *El recreo de la infancia: Argumentos para otro comienzo*. Siglo XXI.
- BROIDE, J. y ESTIVALET, E. (2018). Notas sobre la transferencia como operadora de la clínica psicoanalítica en situaciones sociales críticas. En G. Frigerio, D. Korinfeld y C. Rodríguez (eds.), *Saberes de los umbrales: Los oficios del lazo* (pp. 179-196). Noveduc.
- DELEUZE, G. (1990). ¿Qué es un dispositivo? En Michel Foucault, *filósofo* (pp. 155-163). Gedisa.
- ESCOLAR, C. y BESSE, J. (2011). *Epistemología fronteriza*. Eudeba.
- ESPERT, J., IUALE, L. y WANZEK, L. (2019). *La infancia intervenida: Ciencia, clínica y política*. Lugar.
- FERRATER MORA, J. (1965). *Diccionario de filosofía*. Sudamericana.
- FILARDO, V. y MERKLEN, D. (2019). *Detrás de la línea de pobreza*. Pomaire.
- FRIGERIO, G. (2004). Transmisión y transferencia (acerca de un amor tan pertinente como imposible). En G. Frigerio y G. Dicker (comps.), *La transmisión en las sociedades, las instituciones y los sujetos: Un concepto de la educación en acción* (pp. 15-22). Noveduc y Centro de Estudios Multidisciplinarios.
- FRIGERIO, G. (2005). En la cinta de Moebius. En G. Frigerio y G. Diker (comps.), *Educación: Ese acto político* (pp. 11-36). Del Estante.
- FRIGERIO, G. (2017). Oficios del lazo: Mapas de asociaciones e ideas sueltas. En G. Frigerio, D. Korinfeld y C. Rodríguez (eds.), *Trabajar en instituciones: Los oficios del lazo* (pp. 41-101). Noveduc.
- FRIGERIO, G. (2018). Ensayos para volver pensable el oficio. En G. Frigerio, D. Korinfeld y C. Rodríguez (eds.), *Saberes de los umbrales: Los oficios del lazo* (pp. 101-112). Noveduc.
- HOUNIE, A. (2012). *La construcción de saber en clínica* [tesis de doctorado, Universidad Complutense de Madrid]. <https://hdl.handle.net/20.500.14352/37361>

- HORNSTEIN, L. (2018). Escucha y práctica analítica. *Revista Uruguaya de Psicoanálisis*, 126, 106-121. <https://www.apuruguay.org/apurevista/2010/16887247201812608.pdf>
- KOHAN, A. (2020). *Y sin embargo, el amor: Elogio de lo incierto*. Paidós.
- LEFF, G. (2007). *Juntos en la chimenea: La contratransferencia, las «mujeres analistas» y Lacan*. Epeelee.
- MINNICELLI, M. y ZELMANOVICH, P. (2012). Instituciones de infancia y prácticas profesionales: Entre figuras de segregación y dispositivos de inscripción simbólica. *Propuesta Educativa*, 1(37), 39-50. http://propuestaeducativa.flacso.org.ar/wp-content/uploads/2019/12/dossier_zel-manovich.pdf
- NEO POBLET, N. (2016). Alejandra Pizarnik y lo indecible por la palabra. *Revista de Humanidades Mapocho*, 80, 93-101.
- PAGANO ARTIGAS, E. (2022). Psicoanálisis, política y poética: esbozos de una relación. *Landa*, 11(1), 142-157. <https://revistalanda.ufsc.br/wp-content/uploads/2022/12/9-ESTEFANIA-PAGANO-ARTIGAS.pdf>
- PAGANO ARTIGAS, M. E. (2023). El atlas de Alcira Soust Scaffo: Habitar en la frontera del psicoanálisis y la literatura. *Equinoccio. Revista de psicoterapia psicoanalítica*, 4(2), 133-149.
- PERCIA, M. (2020). Clínicas que saben la espera (entre La Borde, Esteves y Cabred). *Adynata, reveses de clínicas estremecidas*. <https://www.revistaadynata.com/post/cl%C3%ADnicas-que-saben-la-espera-entre-la-borde-el-estebes-y-el-cabred-marcelo-percia>
- RODRÍGUEZ, C. (2015). *Que te fugás, te fugás. Las fugas: un analizador de las instituciones de protección a la infancia en Uruguay* [tesis de doctorado, Universidad Nacional de Entre Ríos]. 1 Library. <https://1library.co/document/z1dx63me-que-te-fugas%C3%A1s-te-fugas%C3%A1s.html>
- RODRÍGUEZ, C. (2017). Aportes para pensar por caso: Una cuestión de detalles. En G. Frigerio, D. Korinfeld y C. Rodríguez (coords.), *Trabajar en instituciones: Los oficios del lazo* (pp. 117-140). Noveduc.
- RODRÍGUEZ, C., HOUNIE, A., ÁLVAREZ, J., AURELIO, E., BENÍTEZ, A., BERRUTTI, E., BRANDON, S., CÁCERES, A., FONSECA, V., GARCÍA, Y., MIRANDA, R.

- y TUCCI, N. (2021). *Ficciones verdaderas: Prácticas socioeducativas con niños, niñas y adolescentes a la intemperie de lo social*. Isadora.
- SÁNCHEZ ALBER, C. (2019). Psicosis y vínculo social: Una orientación no segregativa para pensar la práctica en instituciones. *Norte de Salud Mental*, 16(60), 67-74. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7099342>
- SEGATO, R. L. (1999). Identidades políticas y alteridades históricas: Una crítica a las certezas del pluralismo global. *Maguaré*, 14, 148-164.
- SILVA BALERIO, D. (2016). *Experiencia narrativa: Adolescentes institucionalizados por protección*. Universitat Oberta de Catalunya.
- SOUTO, M. (2010). La investigación clínica en Ciencias de la Educación. *Revista del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Educación*, 17(29), 57-74. <https://repositorio.filo.uba.ar/entities/publication/1815dd59-41dd-4f2d-a5fc-44ceef000406>
- STRAUSS, A. L. y CORBIN, J. (2002). *Bases de la investigación cualitativa: Técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundada*. Universidad de Antioquia.