

# *“Encuentros en el camino”*

*Enero a junio 2025*

**Margaux Trarieux** – [margauxtrarieux@hotmail.com](mailto:margauxtrarieux@hotmail.com)

**Romina Díaz** – [roo.diazm@gmail.com](mailto:roo.diazm@gmail.com)



# NUESTRO PUNTO DE PARTIDA

Como jóvenes sociólogas clínicas, desde que nos conocimos hace 2 años en la Universidad Paris Cité, Juntas hemos reflexionado:

- sobre el futuro, el rol y la misión de la Sociología Clínica (SC) en los ámbitos académico, social y político,
- sobre la continuidad de la transmisión de los conocimientos y del saber-hacer que permiten su despliegue y fortalecimiento,
- sobre la función de la Red Internacional de Sociología Clínica en esta configuración.

Esta pregunta surge de nuestras propias experiencias, pero sentimos que sobrepasa los límites de nuestras vivencias, convirtiéndolas en una pregunta colectiva.



# NUESTRO PUNTO DE PARTIDA

En un contexto neoliberal globalizado, que transforma las instituciones académicas y las organizaciones del trabajo, que degrada los recursos naturales y humanos, y que destruye el lazo social. Nos enfrentamos con fragilidades y sufrimientos locales, que se expresan de maneras diversas según país, género, nivel socioeconómico y la posición de nuestras carreras (principiante, senior, etc.)



# ENCUENTROS ACOGEDORES

9

**Países:** Argentina, Bélgica, Brasil, Canada, Chile, Colombia, Francia, México, Uruguay.

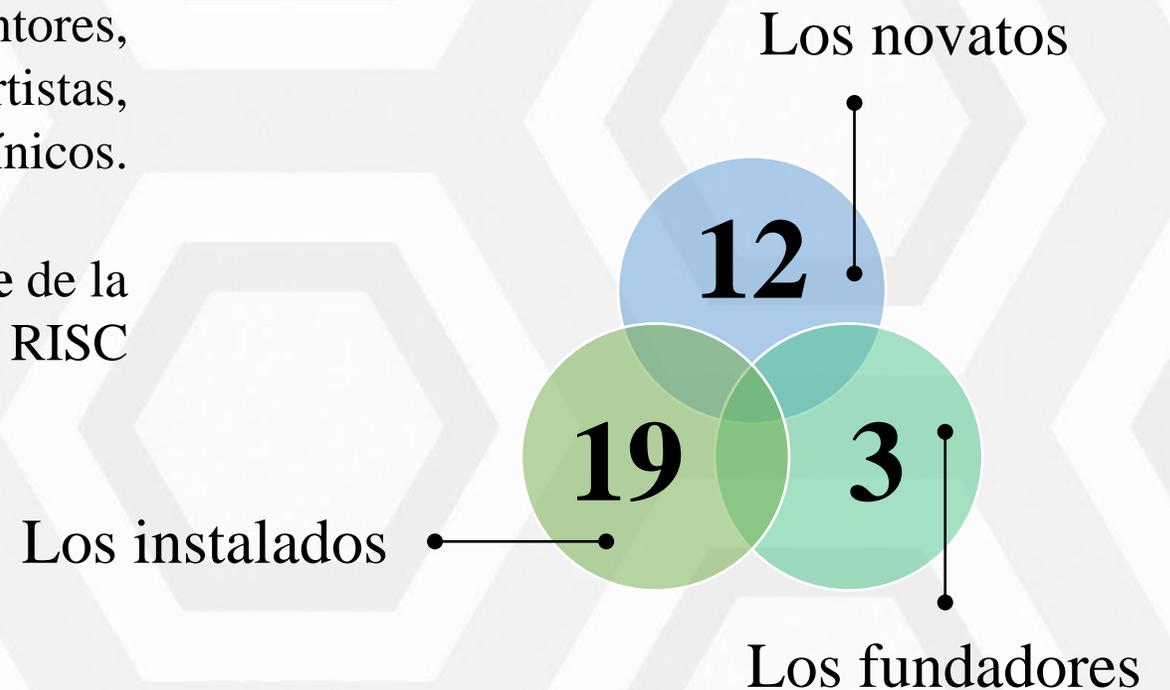
33

**Participantes:** formadores, interventores, académicas, terapeutas, artistas, psicosociólogos y sociólogos clínicos.

1

Una conversación con el **Presidente** de la RISC

**Conversamos con tres generaciones:**



# *Temas de discusión*



# Identidad de la RISC (a)

Todas y todos comparten el deseo de **llevar las identidades «clínicas»** a sus diversas prácticas (acompañamiento, enseñanza, formación, intervención, investigación).

- Deseo de seguir **perteneciendo a la RISC**
- Deseo de **encarnar**, de representar **«una comunidad de pensamiento»**
- El deseo de **continuar acompañando a individuos y a grupos** con el fin de promover cambios beneficiosos y emancipatorios
- Desarrollando un **trabajo que conecte** lo teórico con lo práctico; el conocimiento con la experiencia; y las dimensiones sociales y psicológicas.

# Identidad de la RISC (b)

A más de 40 años de la creación de la disciplina y a 10 años de la RISC. La disciplina ha alcanzado un punto de **desarrollo rico y nutritivo**, donde es posible identificar las singularidades, por un lado, locales, culturales, y por otro, epistémicas y metodológicas. Hay un **saber-hacer diverso**, pero con un **corazón en común**.

Esta constatación, abre la discusión sobre los **límites** de la disciplina y su **legitimidad**:

- Transdisciplina, Interdisciplina, sub disciplina
- Institucional y/o sobre los usuarios

# Identidad de la RISC (c)

Nos anima a pensar en las **formaciones**:

- GIR
- Certificaciones
- Master y Diplomas
- Otros a imaginar, pertinentes a los tiempos y necesidades actuales.  
...y **cómo combinarlos**.

Nos anima a pensar en **la divulgación de nuestro trabajo**. Ir más allá de la academia, dar a conocer nuestro trabajo a la ciudadanía.

# Identidad de la RISC (d)

## Lo que tenemos en común:

- Es que nuestro **trabajo hace sentido,**
- Crea **reflexión y elaboración,**
- Construye **horizontes posibles de transformación.**

Hemos adquirido una expertise en el trabajo con el sufrimiento, la violencia, la ira, la vergüenza, el aislamiento.

Y creemos que debemos continuar en esa línea.

# Nuestros desafíos como RISC (a)

**Mantenernos unidos, como nunca antes se ha visto.**

- Nuestra diversidad es una riqueza.
- La reflexión y el dialogo nuestras principales herramientas.
- Nuestra convicción emancipadora, el horizonte común.

En un contexto adverso, necesitamos **acompañarnos y cuidarnos.**

# Nuestros desafíos como RISC (b)

## **Construir una gran casa, que nos acoga a todas y todos por igual**

Necesitamos pensar la estructura de la organización:

- Que facilite la democratización territorial y los intercambios internacionales.
- Que promueva relaciones y acompañamientos intergeneracionales.
- Que estimule el aprendizaje diverso del saber-hacer de la Sociología clínica. Es decir, compartir experiencias, prácticas, métodos utilizados, comprensiones teóricas, tensiones, etc.
- Que favorezca una academia que se nutra de la intervención, y vice versa.

# NUESTRA INVITACIÓN

*“Si bien el trabajo del psicólogo, psicosociólogo o sociólogo clínico se vuelve cada vez más difícil- pues las organizaciones se han rigidizado un poco y la mayoría de las veces solo aceptan los cambios en tanto estos no cuestionen el orden social- (...) es fundamental que todos sepan que, aunque el trabajo será más difícil de realizar en virtud de la situación actual, sigue siendo indispensable hacerlo con todo el rigor necesario y gracias a la implementación de una de las características centrales de nuestra situación de ser humano: la valentía, virtud que suele ser olvidada, pero que considero indispensable para pensar nuestro mundo actual y luchar junto a otros para transformarlo” (Eugène Enriquez, 2022)*



¡Gracias!

**¿Qué quiero o aspiro a  
transmitir desde mi posición en  
el contexto actual (social,  
político y académico) de la  
Sociología Clínica?**

Desde mi humilde lugar de aprendiz, me gustaría transmitir de la Sociología Clínica:

**Somos una transdisciplina indisciplinada.** Operamos con lógicas distintas en la construcción del saber, cuestionando el orden establecido, sus límites y nuestra relación con la naturaleza. No nos ajustamos a moldes tradicionales; nuestra fuerza radica en esa ruptura.

Ayer, hoy y quizás mañana, seguiremos enfrentando opresiones políticas, institucionales y epistemológicas que intentarán negar lo que somos. Pero no olvidemos que **"la posibilidad de autorizarse a pensar" es una herramienta clave.** Esa capacidad de reivindicar nuestro pensamiento y nuestra acción, que permite hacer avanzar al conocimiento.

**Ese pensar no es abstracto: es un movimiento *senti-pensante*.** Se ancla en el cuerpo, en las emociones, en las biografías que nos habitan y en las materialidades que nos condicionan. No hay teoría sin carne ni reflexión sin huella.

Mientras la globalización siga firme, seguiremos confrontados a problemas locales, pero con expresiones locales. Allí, **la escucha, la empatía y el reconocimiento del otro como un legítimo,** nos permitirá comprender mejor, desde dónde nos están hablando y cuáles son las oportunidades de transformación.

**La Sociología Clínica tiene su propio tiempo: no es un fast food teórico.** Es como esos guisos que se cocinan a fuego lento, con aliño generoso y cariño por quien lo compartirá. Porque el conocimiento, como la buena comida, se hace con paciencia, respeto por los ingredientes y un propósito común: alimentar mundos nuevos.

Desde mi lugar, primero como académica, abierta hacia otros horizontes clínicos, lo central para mí es seguir:

**Transmitir el rigor combinado con la humildad de una sociología clínica,**  
**y encarnar esta postura en la práctica, como investigadora y docente/formadora en los espacios de reflexión en los que participo y busco construir, equipada con esta disciplina.**

Este deseo, esta necesidad desde que me sostengo en la Sociología Clínica se traduce:

- En el coraje de sostener un enfoque de la complejidad, que va acompañado de una humildad desconcertante.  
 Dejar “*preguntas abiertas en suspenso*”, dar espacio a las dudas, a lo desconocido → aceptar un ensanchamiento de competencias y saberes frente a objetos sociales “*complejos*” (cf M.Pagès en *La vida afectiva de los grupos*);  
 Asumir que este enfoque solo puede lograrse abriéndose a la **transdisciplinariedad**.

Una forma de lugar, por un lado, contra los escollos de la especialización desmedida y el cierre de los colectivos de pensamiento entre sí en el campo académico de las Ciencias Humanas y Sociales (SHS) hoy; y por otro, contra las modalidades de repliegue político e identitario.

- En la **exigencia de la implicación**  
 pensar en los efectos de la propia presencia, de la participación en la interpretación, de lo que puede producir la elaboración, tanto en los demás como en uno mismo → la clínica exige una atención constante a lo que emerge (cf. F. Giust-Desprairies en *Clínica en Ciencias Sociales*).
- **Dar lugar a la Alteridad, con mayúscula:** la Sociología Clínica (SC) solo puede realizarse con otros que sostengan la reflexión y la reflexividad → reivindicar el **poder de lo colectivo** en un contexto individualista y competitivo.

# “Encuentros en el camino”

## 2025

**Margaux Trarieux** – [margauxtrarieux@hotmail.com](mailto:margauxtrarieux@hotmail.com)

**Romina Díaz** – [roo.diazm@gmail.com](mailto:roo.diazm@gmail.com)

