AM

50 / dicembre 2020

RIVISTA DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI ANTROPOLOGIA MEDICA
FONDATA DA TULLIO SEPPILLI

Fondazione Angelo Celli per una Cultura della Salute - Perugia

In copertina

Sfilata per le strade di Mekelle (Tigray, Etiopia), in occasione della *Giornata internazionale delle persone con disabilità*. Foto di campo di Virginia De Silva (dicembre 2014).

Il logo della Società italiana di antropologia medica, qui riprodotto, costituisce la elaborazione grafica di un ideogramma cinese molto antico che ha via via assunto il significato di "longevità", risultato di una vita consapevolmente condotta lungo una ininterrotta via di armonia e di equilibrio.

AM

Rivista della Società italiana di antropologia medica
Journal of the Italian Society for Medical Anthropology

Fondata da / Founded by
Tullio Seppilli

Biannual open access peer-reviewed online Journal

50

dicembre 2020
December 2020

Fondazione Angelo Celli per una Cultura della Salute - Perugia

Direttore
Giovanni Pizza, Università di Perugia

Comitato di redazione
Roberto Beneduce, Università di Torino / Donatella Cozzi, vicepresidente SIAM, Università di Udine / Fabio Dei, Università di Pisa / Erica Eugeni, studiosa indipendente, Roma / Alessandro Lupo, Sapienza Università di Roma, presidente della SIAM / Roberto Malighetti, Università di Milano Bicocca / Massimiliano Minelli, Università di Perugia / Chiara Moretti, Università di Bologna / Giulia Nistri, Università di Perugia / Cristina Papa, presidente della Fondazione Angelo Celli per una cultura della salute, Perugia / Elisa Pasquarelli, studiosa indipendente, Perugia / Maya Pellicciari, studiosa indipendente, Perugia / Francesca Pistone, studiosa indipendente, Roma / Ivo Quaranta, Alma Mater Studiorum Università di Bologna / Andrea F. Ravenda, Università di Torino / Elisa Rondini, Università di Perugia / Pino Schirripa, vicepresidente SIAM, Sapienza Università di Roma / Alberto Simonetti, studioso indipendente, Perugia / Simona Taliani, Università di Torino / Eugenio Zito, Università di Napoli "Federico II"

Comitato scientifico
Naomar Almeida Filho, Universidade Federal da Bahia, Brasile / Jean Benoist, Université de Aix-Marseille, Francia / Gilles Bibeau, Université de Montréal, Canada / Andrea Carlino, Université de Genève, Svizzera / Giordana Charuty, Université de Paris X, Nanterre, Francia / Luis A. Chiozza, Centro de consulta médica Weizsäcker, Buenos Aires, Argentina / Josep M. Comelles Universitat "Rovira i Virgili", Tarragona, Spagna / Ellen Corin, McGill University, Montréal, Canada / Mary-Jo Del Vecchio Good, Harvard Medical School, Boston, Stati Uniti d'America / Sylvie Fainzang, Institut national de la santé et de la recherche médicale, Paris, Francia / Didier Fassin, École des hautes études en sciences sociales, Paris, Francia – Institute for advanced study, Princeton, Stati Uniti d'America / Byron Good, Harvard Medical School, Boston, Stati Uniti d'America / Mabel Grimberg, Universidad de Buenos Aires, Argentina / Roberte Hamayon, Université de Paris X, Nanterre, Francia / Thomas Hauschild, Eberhard Karls Universität, Tübingen, Germania / Elisabeth Hsu, University of Oxford, Regno Unito / Laurence J. Kirmayer, McGill University, Montréal, Canada / Arthur Kleinman, Harvard Medical School, Boston, Stati Uniti d'America / Annette Leibing, Université de Montréal, Canada / Margaret Lock, McGill University, Montréal, Canada / Françoise Loux, Centre national de la recherche scientifique (Cnrs), Paris, Francia / Ángel Martínez Hernáez, Universitat "Rovira i Virgili", Tarragona, Spagna / Raymond Massé, Université Laval, Canada / Eduardo L. Menéndez, Centro de investigaciones y estudios superiores en antropología social, Ciudad de México, Messico / Edgar Morin, École des hautes études en sciences sociales, Paris, Francia / David Napier, London University College, London, Regno Unito / Tobie Nathan, Université de Paris VIII, Vincennes-Saint-Denis, Francia / Rosario Otegui Pascual, Universidad Complutense de Madrid, Spagna / Mariella Pandolfi, Université de Montréal, Canada / Ilario Rossi, Université de Lausanne, Svizzera / Ekkehard Schrõder, Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin, Potsdam, Germania / Allan Young, McGill University, Montréal, Canada

Comitato tecnico
Alessio Moriconi, Università di Perugia / Stefano Pasqua, Università di Perugia / Raffaele Marciano, Aguaplano Libri, Perugia / Attilio Scullari, Digital manager, Perugia

Editor in chief
Giovanni Pizza, Università di Perugia, Italy

Editorial Board
Roberto Beneduce, Università di Torino, Italy / Donatella Cozzi, vicepresident of the SIAM, Università di Udine, Italy / Fabio Dei, Università di Pisa, Italy / Erica Eugeni, independent scholar, Italy / Alessandro Lupo, Sapienza Università di Roma, president of the SIAM, Italy / Roberto Malighetti, Università di Milano Bicocca, Italy / Massimiliano Minelli, Università di Perugia, Italy / Chiara Moretti, Alma Mater Studiorum Università di Bologna, Italy / Giulia Nistri, Università di Perugia, Italy / Cristina Papa, president of the Fondazione Angelo Celli per una cultura della salute, Perugia, Italy / Elisa Pasquarelli, independent scholar, Perugia, Italy / Maya Pellicciari, independent scholar, Perugia, Italy / Francesca Pistone, independent scholar, Roma, Italy / Ivo Quaranta, Alma Mater Studiorum Università di Bologna, Italy / Andrea F. Ravenda, Università di Torino, Italy / Elisa Rondini, Università di Perugia, Italy / Pino Schirripa, vicepresident of the SIAM, Sapienza Università di Roma, Italy / Alberto Simonetti, independent scholar, Perugia, Italy / Simona Taliani, Università di Torino, Italy / Eugenio Zito, Università di Napoli "Federico II", Italy

Advisory Board
Naomar Almeida Filho, Universidade Federal da Bahia, Brasil / Jean Benoist, Université de Aix-Marseille, France / Gilles Bibeau, Université de Montréal, Canada / Andrea Carlino, Université de Genève, Switzerland / Giordana Charuty, Université de Paris X, Nanterre, France / Luis A. Chiozza, Centro de consulta médica Weizsäcker, Buenos Aires, Argentine / Josep M. Comelles Universitat "Rovira i Virgili", Tarragona, Spain / Ellen Corin, McGill University, Montréal, Canada / Mary-Jo Del Vecchio Good, Harvard Medical School, Boston, USA / Sylvie Fainzang, Institut national de la santé et de la recherche médicale, Paris, France / Didier Fassin, École des hautes études en sciences sociales, Paris, France – Institute for advanced study, Princeton, USA / Byron Good, Harvard Medical School, Boston, USA / Mabel Grimberg, Universidad de Buenos Aires, Argentine / Roberte Hamayon, Universiteé de Paris X, Nanterre, France / Thomas Hauschild, Eberhard Karls Universität, Tübingen, Germany / Elisabeth Hsu, University of Oxford, UK / Laurence J. Kirmayer, McGill University, Montréal, Canada / Arthur Kleinman, Harvard Medical School, Boston, USA / Annette Leibing, Université de Montréal, Canada / Margaret Lock, McGill University, Montréal, Canada / Françoise Loux, Centre national de la recherche scientifique (Cnrs) Paris, France / Ángel Martínez Hernáez, Universitat "Rovira i Virgili", Tarragona, Spain / Raymond Masseé, Université Laval, Canada / Eduardo L. Menéndez, Centro de investigaciones y estudios superiores en antropología social, Ciudad de México, México / Edgar Morin, École des hautes études en sciences sociales, Paris, France / David Napier, London University College, London, UK / Tobie Nathan, Université de Paris VIII, Vincennes-Saint-Denis, France / Rosario Otegui Pascual, Universidad Complutense de Madrid, Spain / Mariella Pandolfi, Université de Montréal, Canada / Ilario Rossi, Université de Lausanne, Switzerland / Ekkehard Schrõder, Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin, Potsdam, Germany / Allan Young, McGill University, Montréal, Canada

Technical Board
Alessio Moriconi, Università di Perugia / Stefano Pasqua, Università di Perugia / Raffaele Marciano, Aguaplano Libri, Perugia / Attilio Scullari, Digital manager, Perugia

---

AM. Rivista della Società italiana di antropologia medica fondata da Tullio Seppilli è una testata semestrale della Fondazione Angelo Celli per una cultura della salute (Perugia).

AM
Rivista della Società italiana di antropologia medica
fondata da Tullio Seppilli
Journal of the Italian Society for Medical Anthropology
Founded by Tullio Seppilli

Indice
Contents

n. 50, dicembre 2020
n. 50, December 2020

Editoriale
Editorial

11 Giovanni Pizza
AM 50: un nuovo inizio
AM 50: A New Beginning

Sezione monografica

15 Virginia De Silva
Antropologia Medica & Disabilità: prospettive etnografiche. Introduzione
Medical Anthropology & Disability: Ethnographic Perspectives. Introduction

33 Giovanni Pizza, Massimiliano Minelli
Antropologia medica e disabilità: un laboratorio in divenire
Medical Anthropology and Disability: A Laboratory in the Making

65 Nicola Bardasi
Voci dalla disabilità tra sensibilizzazione e riflessione teorica
Voices from Disability between Sensibilisation and Theoretical Reflection

89 Veronika Beranská, Zdeněk Uherek
"They Fear Us, We Are Contagious…" "Homo Chernobylus" as a Potentially Disabled Person and His/Her Defense Strategy
«Ci temono, siamo contagiosi…». L'"homo chernobylus" come persona potenzialmente disabile e la sua strategia di difesa

113 Valentina Brandazza
Femminile disabile. Il corpo medicalmente "neutralizzato" delle donne nella narrazione commerciale contemporanea: verso l'integrazione della disabilità o la disintegrazione della femminilità plurale?
Disabled Feminine. The Medically "Neutralised" Women's Body in Contemporary Commercial Narrative: Towards the Integration of Disability or the Disintegration of Plural Womanhood?

145 Giorgio Brocco
Entangled Narratives. Encountering Political Subjectivities of People with Albinism in Tanzania
Narrazioni complesse. Incontro con le soggettività politiche delle persone con albinismo in Tanzania

171 Nicoletta Castagna
«Era come se suonasse il piano».
L'esordio della Malattia di Huntington attraverso le narrazioni dei famigliari dei malati
"It was like playing the piano".
The Onset of Huntington's Disease through the Narratives of Sick People's Relatives

197 Virginia De Silva
Disabilità come «seconda natura».
Processi di incorporazione delle disuguaglianze tra "veterani" e "disabili naturali" in Tigray
Disability as "Second Nature":
Processes of Embodiment of Inequalities between "Veterans" and "Natural Disabled" in Tigray

223 Rita Finco
Sguardi disabili di una cultura dominante.
Prospettive etnocliniche
Disabled Looks of a Dominant Culture.
Ethnoclinical Perspectives

247 Francesco Fondacci
Ri-appropriarsi del corpo.
Pratiche artistiche e processi di produzione simbolica come spazio privilegiato per l'annullamento della dicotomia tra "salute" e "malattia" in un caso di patologia degenerativa a livello motorio
Re-appropriation of the Body:
Artistic Practices and Symbolic Production Processes as a Privileged Space for the Cancellation of the Dicotomy Between "Health" and "Disease" in a Case of Degenerative Pathology at Motor Level

285 Carla Gueli, Fabio Bocci
Analisi istituzionale nella formazione universitaria degli educatori e delle educatrici
Institutional Analysis in Academic Training of Educators

313 Rosanna Gullà
Dell'avere la sclerosi multipla.
La scena terapeutica e il ruolo sociale della malattia
About Having Multiple Sclerosis.
The Therapeutic Scene and the Social Role of the Disease

347 Cinzia Marchesini, Daniele Parbuono
Esperienze per un uso sociale della ricerca a TrasiMemo. Diversità e disabilità
Experiences for a Social Use of Research at TrasiMemo. Diversity and Disability

369 Francesca Pistone
«Noi li chiamiamo ragazzi»: le violente ingenuità discorsive del babytalk. Spunti per un'analisi dei processi comunicativi nei servizi per disabili intellettivi
«We Call Them Kids»: the Naive Violence of Babytalk. Ideas for an Analysis of Communication Processes in the Field of Intellectually Disability

403 Elisa Rondini
Raccontare le dimensioni socio-ambientali della disabilità intellettiva: un'etnografia ex post
Telling the Socio-Environmental Dimensions of Disability: An Ex Post Ethnography

437 Enrico Valtellina
Unstrange Minds. Autismo e antropologia
Unstrange Minds. Autism and Anthropology

Saggi

451 Giulia Nistri
Paradigmi di prossimità.
Esperienze etnografiche nei servizi di Riduzione del danno
Proximity Paradigms.
Ethnographic Experiences in Harm Reduction Field

481 Roberta Raffaetà, Giandomenico Nollo, Diana Zarantonello, Alessandro Laudon, Giuliano Brunori, Marta Rigoni
Living with Peritoneal Dialysis in Trentino (North Italy). Interdisciplinary Research Collaboration between Anthropology and Nephrology
Vivere con la dialisi peritoneale in Trentino. Una ricerca interdisciplinare tra antropologia e nefrologia

503 Alberto Simonetti
Ermeneutica dell'intensità. Guttuso e de Martino
Hermeneutics of Intensity. Guttuso and de Martino

Lavori in corso

517 Francesca Sbardella
Mnem. Al cuore dei ricordi
Società di antropologia applicata degli oggetti ordinari: uno Spin off accreditato dell'Università di Bologna

Recensioni

Giorgio Brocco, *Politiche della disabilità. Poliomielite, appartenenza di gruppo e attivismo in Sierra Leone / Politics of Disability. Polio, Group Membership and Activism in Sierra Leone* [D. Szántó, *Politicising Polio: Disability, Civil Society and Civic Agency in Sierra Leone*], p. 523 • Donatella Cozzi, *Zeno Zanetti e lo strabismo tra sguardo medico e sguardo etnografico / Zeno Zanetti and Strabismus between Medical and Ethnographic Gaze* [Z. Zanetti, *La medicina delle nostre donne, Introduzione* di P. Falteri e P. Bartoli], p. 532 • Virginia De Silva, *Prendere parola. Raccontare le esperienze di disabilità all'Università di Bologna / Taking the Floor. Disability Narratives at the University of Bologna* [N. Bardasi, C. Natali (a cura di), *Io a loro ho cercato di spiegare che è una storia complicata la nostra*], p. 539 • Alessandra Gribaldo, *L'eccedenza gramsciana e l'antropologia / Undisciplined Gramsci and Anthropology* [G. Pizza, *L'antropologia di Gramsci. Corpo, natura, mutazione*], p. 546 •

Carla Gueli, *Spettri che non spaventano: un pensiero critico per l'autismo / Spectres that Don't Scare: A Critical Thinking for Autism* [E. Valtellina (a cura di), *L'Autismo oltre lo sguardo medico*], p. 552 • Fabrizio Loce-Mandes, *Politiche e identità della disabilità / Politics and Identity of Disability* [T. Shakespeare, *Disabilità e Società*], p. 557 • Francesca Pistone, *Il pescatore di immagini. La mancata rivoluzione simbolica dei disability studies / Fishing for Images. The Failed Symbolic Revolution of Disability Studies* [M. Schianchi, *Il debito simbolico. Una storia sociale della disabilità in Italia tra Otto e Novecento*], p. 565 • Roberta Raffaetà, *Prospettive multidisciplinari su HIV/AIDS nel Ventunesimo secolo / Multidisciplinary Perspectives on HIV/AIDS in the 21st Century* [F. Corbisiero, G. Ranisio (a cura di), *From Curing to Caring. Quality of Life and Longevity in Patients with HIV in Italy*], p. 575 • Susan Reynolds White, *Bodily Imprisonment and Mindful Life / Corpo prigioniero e vita pensante* [R.F. Murphy, *The Body Silent. The Different World of the Disabled*; ed. it. a cura di E. Valtellina], p. 580 • Alberto Simonetti, *La donna, l'Altro, la differenza / The Woman, the Other, the Difference* [S.L. Tremain, *Foucault and Feminist Philosophy of Disability*], p. 583 • Pier Giorgio Solinas, *Carni scelte. Etiche alimentari e gerarchie sociali in India / Selected Meats. Food Ethics and Social Hierarchies in India* [J. Staples, *Sacred Cows and Chicken Manchurian. The Everyday Politics of Eating Meat in India*], p. 587 • Simona Taliani, *Al cuore delle "biologie locali", per una antropologia tesa al cambiamento / At the Heart of "Local Biologies": Toward an Anthropology Aiming at Change* [V. De Silva, *La disabilità tra riabilitazione e abilitazione sociale. Il caso dei Gudat Akal a Mekelle e Wukro*], p. 596.

AM
Rivista della Società italiana di antropologia medica / 50, dicembre 2020, pp. 11-14

Editoriale

AM 50: un nuovo inizio

Giovanni Pizza
Università di Perugia
[giovanni.pizza@unipg.it]

Care Lettrici e Cari Lettori,

presentiamo qui il numero 50 di AM, il secondo della nuova veste digitale. La rivista è in corso di verifica e vi saranno ulteriori cambiamenti: la transizione non finisce, ma ci siamo.

Siamo a "un nuovo inizio" e tutto dipende da noi: abbiamo recuperato gli enormi ritardi di AM già con i tre volumi dal 2016 al 2019: 41-42 del 2016, 43-46 del 2017-2018 (firmati da Tullio Seppilli, in quanto egli li aveva già programmati e precedentemente messi in opera) e 47-48 del 2019 (che ricordo essere l'ultimo volume cartaceo).

Nel 2020 abbiamo raggiunto l'obiettivo più ambìto: rendere tutta la collezione di AM dal 1996 a tuttora liberamente disponibile in internet come Archivio, contestualmente all'uscita del numero 49, il primo di AM in edizione digitale.

Come già sapete la nostra rivista prosegue le pubblicazioni *online* con due numeri l'anno *open access* che vedranno un'uscita cadenzata nei mesi di giugno e dicembre con una programmazione triennale.

Grazie a tutte e a tutti per l'accoglienza gioiosa che ci avete riservato per questo traguardo: innanzitutto a coloro che hanno contribuito a realizzarlo, cioè alle colleghe e ai colleghi del Comitato di redazione della versione cartacea di AM, senza le/i quali non avremmo mai potuto ottenere questi risultati; a Cristina Papa e ad Alessandro Lupo, da lungo tempo compagni di lavoro solerti e leali, che hanno accettato di presiedere l'una la Fondazione Angelo Celli per una Cultura della Salute e l'altro la Società italiana di antropologia medica (Siam) con uno spirito di servizio tenace, competente e unitario; a tutte e a tutti i membri del Comitato scientifico, che contribuiscono a illuminare la nostra rivista, organo nazionale della Siam; ai

colleghi e alle colleghe del Consiglio direttivo della Siam, che hanno accettato di far parte del nuovo Comitato di redazione dell'edizione digitale e, *last but not least*, a tutti e a tutte voi, lettori e lettrici, che seguendo la rivista e/o contribuendo a essa, siete il principale riferimento di AM.

«Tullio Seppilli sarebbe stato contento». È questa la frase che mi è più di tutte entrata nel cuore allorché abbiamo raggiunto la meta di portare AM su OJS. La nostra rivista ora appare sulla piattaforma dell'Università di Perugia e da qui può raggiungere tutti gli altri Paesi. Anche nella programmazione dobbiamo un po' ripensare il *target*. Abbiamo il compito di rappresentare all'esterno l'identità dell'antropologia medica italiana e grazie all'impegno di tutt* ce la faremo. Pur rimanendo un periodico italiano, guardiamo a un pubblico internazionale, composto dalle colleghe e dai colleghi di tutto il mondo (com'è noto, accettiamo saggi e contributi in diverse lingue: italiano, francese, spagnolo, inglese e portoghese), che sanno guardare all'ampliamento che la disciplina specialistica dell'antropologia medica sta vivendo nel momento contemporaneo a livello planetario.

Con l'uscita del primo numero digitale abbiamo avuto riconoscimenti internazionali importanti, da parte di colleghe e colleghi di prestigio; sono fioccate E-mail di congratulazioni da più parti, dirette a me solo perché in questo frangente sono il direttore di questo periodico, a testimonianza della grandiosa capacità di Tullio Seppilli di costruire reti mondiali nel campo dell'antropologia medica internazionale.

In effetti tutto quello che programmiamo, silenziosamente o loquacemente, lo facciamo nel nome di Seppilli. Certo con autonomia e responsabilità, ma non a caso portiamo avanti una rivista con iniziative nelle quali la sua presenza è molto evidente. E lo mostra questo numero 50, sia nella sezione monografica sia in quella generale.

Ospitiamo nella sezione monografica una selezione dei contributi più pertinenti per l'antropologia medica presentati, selezionati e riscritti per l'occasione da alcuni dei partecipanti alle due giornate di studio su *Antropologia medica & Disabilità* che organizzammo nell'ateneo perugino l'8 e il 9 novembre del 2019. Si trattò dell'esito laboratoriale collettivo, a opera di un gruppo che fondammo proprio raccogliendo la richiesta di coloro che furono i primi tre aderenti: Virginia De Silva, Fabrizio Loce-Mandes e Francesca Pistone, studiosi indipendenti che hanno svolto il loro dottorato di ricerca lavorando etnograficamente sul tema della disabilità e che al contempo hanno preso parte a diverse sessioni del 2° Convegno nazionale della Siam *«Un'antropologia per capire, per agire, per impegnarsi». La lezione di*

Tullio Seppilli, svoltosi all'Università di Perugia, il 14-16 giugno 2018, al quale abbiamo dedicato l'ultimo volume cartaceo di AM (ottobre 2019 / 47-48, con una selezione degli interventi tenuti alla sessione coordinata da Massimiliano Minelli e da me) e il primo numero digitale della rivista (giugno 2020 / 49, con le relazioni plenarie).

Insieme a Massimiliano Minelli, Andrea F. Ravenda e Nicoletta Sciarrino, dopo il convegno del 2018, abbiamo contribuito a configurare un gruppo di lavoro denominandolo AM&D. Una *équipe* che, accanto alla *Call* di quel seminario, ha scritto un documento comune, una sorta di *manifesto*, che qui di seguito riproduciamo per intero, anche perché da esso si evince il debito scientifico e politico che dobbiamo alla lezione di Tullio Seppilli:

> Il gruppo AM&D (Antropologia Medica e Disabilità) nasce dall'incontro di ricercatrici e ricercatori intorno alla tematica della disabilità, a seguito del II Convegno nazionale della Società italiana di antropologia medica (Siam) tenutosi a Perugia nel giugno del 2018 *«Un'antropologia per capire, per agire, per impegnarsi». La lezione di Tullio Seppilli*. Attraverso lo studio e la ricerca, il gruppo intende valorizzare lo spazio di azione della teoria e della pratica antropologica all'interno del campo della disabilità. Le prospettive di antropologia medica che perseguiamo non hanno l'intento di ri-medicalizzare o antropo-medicalizzare la questione della disabilità, ma evocano un'antropologia critico-politica del corpo, dialogica e sperimentale, incentrata sui processi di incorporazione, di ben-essere e, quindi, di salute. La disabilità emerge come un "campo", inteso sia come spazio di riconoscimento reciproco tra gli attori sociali, sia come terreno di contesa regolato da rapporti di forza. Ne risulta evidenziata la natura innaturale e storicamente determinata della disabilità. La pratica etnografica permette di connettere le esperienze più intime di condizioni "disabilitanti" con i discorsi pubblici e istituzionali; di analizzare le ricadute locali di processi globali, come la Convenzione delle Nazioni Unite sui Diritti delle Persone con Disabilità e i documenti delle agenzie internazionali; di mettere in discussione le categorie di "vulnerabilità", "marginalità" e soprattutto "funzionamento" e "abilità". I lavori scientifici del gruppo, nella loro pluralità, sono uniti dal filo rosso di uno sguardo critico e de-essenzializzante, attento alle politiche di dis-abilitazione di alcune categorie di attori sociali e a quelle di riconoscimento, al disvelamento dell'abilismo incorporato, alle retoriche di *empowerment*, di autonomia e di indipendenza coniugate in maniera specifica all'interno dei sistemi neoliberali. Si va dallo studio dei dispositivi dello sviluppo a quello delle pratiche di cittadinanza attiva, dalle esperienze del corpo nella sua continua relazione con il contesto in cui si trova alle infinite possibilità aperte da pratiche insorgenti. Nell'ottica qui delineata il gruppo AM&D si impegna in «attività di ricerca con finalità operative tese a fondare processi di consapevolezza e di liberazione» (Tullio Seppilli). Il gruppo

AM&D è composto da: Virginia De Silva (coordinatrice) / Fabrizio Loce-Mandes / Massimiliano Minelli / Francesca Pistone / Giovanni Pizza / Andrea F. Ravenda / Nicoletta Sciarrino.

Grazie a Virginia De Silva che ha accettato di coordinare il gruppo AM&D e di curare i due volumi che costituiscono in termini di pubblicazioni una selezione di qualità degli esiti di quel seminario di due giornate: la sezione monografica di AM e un numero dedicato a questo tema dalla rivista napoletana di *Disability studies* "Minority Reports". AM e MR si sono uniti in una sfida co-disciplinare: spingere l'antropologia medica e i *disability studies* a un confronto necessario, argomento sviluppato da De Silva nelle introduzioni a entrambi i monografici e più volte ripreso nei saggi successivi da lei presentati.

Inoltre, nella sezione generale, accogliamo scritti eterogenei, che vanno dalle analisi etnografiche sulla riduzione del danno, alla collaborazione transdisciplinare con esponenti della ricerca biomedica fino alla riflessione filosofico-antropologica sulla fondazione da parte di Ernesto de Martino del rapporto fra antropologia e arte.

Anche se in un'ottica del tutto nuova, riprenderemo progressivamente a pubblicare l'insieme delle rubriche che, nella loro ricchezza, caratterizzarono i primi anni della rivista, ispirandoci all'*Osservatorio*, ideato da Seppilli. Cominciamo in questo numero a ripristinare i *Lavori in corso*.

Infine, puntiamo molto sulle recensioni, un genere di scrittura non sempre difeso in Italia. Per noi esse costituiscono una parte indispensabile di AM, perché danno conto di volumi importanti, del presente, soprattutto, ma anche del passato, che a livello mondiale sviluppano la ricerca antropologico-medica orientandola in direzioni plurali.

È al termine di un anno particolarmente complesso che licenziamo questo numero 50 di AM, chiedendovi di continuare a seguirci come già state generosamente facendo.

Siamo ben consapevoli della mole eccezionale di questo particolare fascicolo, che, pure essendo singolo, si avvicina ad alcuni volumi doppi della collezione. Tale ampiezza non si ripeterà in futuro, ma ora essa sta a rappresentare il nostro omaggio alla memoria.

Grazie, auguri e saluti fraterni a tutte e a tutti coloro che in modi diversi sostengono la nostra amata AM.

Il pescatore di immagini

La mancata rivoluzione simbolica dei disability studies

Francesca Pistone
studiosa indipendente, Roma

Matteo Schianchi, *Il debito simbolico. Una storia sociale della disabilità in Italia tra Otto e Novecento*, Carocci, Roma, 2019, 432 pp.

In un frammento dei *Passages*, Walter Benjamin accosta le immagini del contemporaneo alle linee frammentarie della Storia consegnandoci un'istantanea speculativa in cui il presente e il passato si fermano in quella che definisce una «dialettica dell'immobilità»:

> Ogni presente è determinato da quelle immagini che gli sono sincrone: ogni ora (*Jetzt*) è l'ora (*Jetzt*) di una determinata conoscibilità. In quest'ora, la verità è carica di tempo fino a frantumarsi […] Non è che il passato getti la sua luce sul presente o il presente la sua luce sul passato, ma immagine è ciò in cui quel che è stato si unisce fulmineamente con l'ora in una costellazione. In altre parole: immagine è la dialettica nell'immobilità (Benjamin 1986: 599).

Il testo di Matteo Schianchi, dottore di ricerca in Storia sociale della disabilità all'École des Hautes Études en Sciences Sociales di Parigi, può essere letto come un viaggio in acque storiografiche alla ricerca di immagini fulminanti sull'oggi e la cui eccedenza simbolica l'Autore individua come chiave di lettura della relazione dialettica tra il passato e il presente nell'ambito degli studi sulla disabilità.

Campo di osservazione è la Milano «benefica e previdente» (ivi: 42) della seconda parte dell'Ottocento e dei primi del Novecento, un contesto storico che quindi precede quell'"invenzione dell'handicap" associabile alla prima guerra mondiale, e amplificato in un «surplus di disabilità» (Schianchi 2012: 205) dal secondo conflitto mondiale e dal crescere esponenziale degli infortuni e malattie da lavoro. L'arco cronologico considerato è inquadrato strategicamente dall'Autore come una proficua occasione per interrogare – con la lente storica del "debito simbolico", inteso come storicizzabile inferiorizzazione dell'infermo – le codifiche contemporanee della disabilità e per alimentare il dibattito attuale sui modelli interpretativi attraverso i quali la si vive.

La rappresentazione del quadro storico e sociale dell'epoca presa in esame apre un filone di ricerca inedito basato su materiali d'archivio e fonti documentali che si raggruppano in un montaggio eterogeneo, accomunato dal ricorrere di immagini dialettiche cariche di temporalità, dove da subito nell'"adesso" (*Jetzt*) della "conoscibilità storica" traspaiono le urgenze dell'attualità (*Jetztzeit*), tra «passato, presente e futuro, poiché l'ethos dello storico s'innesta precisamente lì, nel modo in cui ciascuno nel proprio "fare storia" declina, combina e intreccia questi tre elementi del tempo» (Carlino 2020: 72).

Come già Sticker in ambito francese (Sticker 2005), il testo di Schianchi, che si pone storicamente «come atto militante e presa di posizione politica» (Gribaudi in Schianchi 2019: 56), mostra con estrema pertinenza l'urgenza antropologica, politica e personale dell'uso della storia per una necessaria articolazione diacronica del discorso sulla disabilità.

Ma andiamo con ordine, ripercorrendo per immagini il testo e la sua struttura, la quale si articola in tre parti, accompagnate da una Introduzione e dalle Conclusioni. In termini metodologici appare subito molto chiara la scelta lessicale e concettuale di utilizzare una terminologia *historic specific*, se così si può dire, e quindi nominare quella che oggi viene individuata nell'ampia sfera della parola disabilità con il termine "infermità".

La citazione in esergo tratta dalle *Lettere dal carcere*, in cui Gramsci non viene riconosciuto nella sua grandezza intellettuale perché visto dentro un corpo troppo "piccolo", ci introduce subito nell'intento dichiarato dall'Autore di voler intercettare la disabilità a partire dal dato corporeo, dal corpo inscritto in una storia sociale, sebbene questo sia «un tema raramente frequentato da una prospettiva storica», più legato al presente e ai temi della partecipazione, dell'inclusione e dei diritti umani, con una forte spinta politica fuori dai luoghi accademici (ivi: 11).

Nell'Introduzione vengono riproposte criticamente le letture maggiori che sono state applicate alla disabilità, da quando essa è divenuta uno specifico oggetto di studio nelle scienze sociali, in particolare le due teorie di riferimento che hanno *in nuce* le dinamiche socioculturali associate al dato corporeo: lo *stigma* di E. Goffman (Goffman 2003) e la *liminalità* di R.F. Murphy (Murphy 1987). E si fa ovviamente cenno anche al *modello sociale della disabilità* che vede soprattutto in Gran Bretagna il suo terreno di elezione (Barnes, Barton, Oliver 2002). Ma appare subito evidente la necessità di «scendere sul terreno» per superare i limiti di queste prospettive che considerano organicamente le dinamiche descritte, senza proble-

matizzare le strutture trans-storiche sottese, poiché «dire disabilità non è cioè designare semplicemente un oggetto, ma è un'operazione già carica di significati, valori, semantiche» (ivi: 23).

È però, senza dubbio, Pierre Bourdieu che sembra maggiormente guidare l'Autore attraverso la nozione di "violenza simbolica" (Bourdieu 2009) che diviene per Schianchi la chiave d'accesso (ivi: 25) da utilizzare per "afferrare" storicamente l'oggetto-infermità. Da qui deriva infatti la proposta teorica che fa del "debito simbolico" un «principio epistemologico di costruzione dell'oggetto», uno strumento analitico per de-naturalizzare la condizione sociale dell'infermo. È infatti nella concordanza tra le strutture oggettive e le strutture cognitive che si instaura quella dimensione di dominio capace di imporsi come violenza, che si esercita senza peraltro il dovere di combattere. Se il corpo ha un significato sociale, l'infermità si pone come un oggetto relazionale inscritto nelle pratiche sociali, dove la violenza, che si esercita nella dissimulazione dei rapporti di forza e nell'inferiorizzazione dell'infermo, rende necessario il compito dello storico di problematizzare la biologicizzazione del sociale.

Nella *Parte prima*, "Biografia e infermità", l'infermità come oggetto storico viene attraversata dal punto di vista dello studio biografico, del come si diventa infermi. La già difficile ricostruzione della microstoria degli "anonimi muratori" della Tebe dalle sette porte (Ginzburg 1976), nel caso degli infermi, è costretta a fare i conti con l'ulteriore parzialità delle fonti archivistiche dovuta al peso sociale delle figure da mettere in primo piano, e che impone di muovere i primi passi nella letteratura sui *freak* o nel filone degli studi storici sui poveri e i marginali.

Dei fenomeni da baraccone, dove la classica esposizione dei mostri viene reinterpretata nella logica della nascente industria del divertimento, si trova traccia nei gemelli siamesi Giacomo e Battista Tocci, gli unici, tra l'altro, a essere identificati con un nome proprio. Ma, a differenza dei *freak shows* americani (Schianchi 2012: 241), sotto un crescente sguardo medico e scientifico, il corpo infermo si dissocia da quello mostruoso e lo scrupolo morale comincia a preservarne la vista, imponendo il divieto di spettacoli ritenuti scioccanti.

Ecco quindi imporsi diverse immagini storiche che hanno come sfondo la Milano caritatevole della *Scuola per Rachitici* fondata dal medico livornese Gaetano Pini (1846-1887) che così ne descrive l'origine, come riporta Schianchi (Pini in Schianchi 2019: 43):

> Mi balenò l'idea che almeno pei più infelici di questi esseri dovesse sorgere un'istituzione, la quale […] gli raccogliesse per alcune ore al giorno in un'apposita località ove alle cure intelligenti di un medico, alla ginnastica bene ordinata, alla idroterapia, alla somministrazione del ferro e dell'olio di fegato di merluzzo, si aggiungesse una Scuola per lo insegnamento di quelle discipline e di quelle arti alle quali più tardi, secondo le loro forze e le naturali inclinazioni, potrebbero dedicarsi questi derelitti.

Vite di "derelitti", filantropia e istituzioni mirate che si ritrovano anche nella *Pia Casa degli Incurabili* di Abbiategrasso, fondata nel 1784, come dispositivo di pubblica sicurezza contro l'accattonaggio e che ospitava nel 1880 mille individui, tra quelli che necessitavano di maggior urgenza di ospitalità in quanto «schifosi insanabili» o quelli «imbecilli e idioti in minor grado» (ivi: 45).

L'istituzione dei primi ricoveri di mendicità urbani, conseguente all'evoluzione del sistema penale dei primi decenni dell'Ottocento, viene scandagliata dai registri dei ricoverati che danno conto della variegata gamma dei percorsi sociali. É l'epoca delle prime misurazioni dell'infermità che risalgono al mondo militare della *Casa di Turate per veterani e invalidi delle guerre nazionali* (1897) e che portano alle conseguenti classificazioni di "inabilità" poi applicate agli infortunati del lavoro.

Ma qual è il gioco sociale dell'infermo, si chiede Schianchi? Ed è possibile affermare che l'infermità non determini la biografia dell'individuo, ma ne investa in maniera determinante la traiettoria? Il recupero dell'approccio biografico, contrariamente alla nota detrazione che ne fa Bourdieu (Bourdieu 1986), permette a Schianchi di interrogare l'incidenza dell'esperienza pratica e corporea dell'infermità, riflettendone il posizionamento sociale. Il problema «è vedere praticamente all'opera l'individuo con questo corpo, cioè coglierlo negli spazi di relazione che investono il suo percorso biografico: i capitali di cui dispone, messi in relazione con il peso biologico e sociale di quel suo specifico corpo» (ivi: 130).

Si passa quindi alla ricostruzione della vita di due uomini "famosi", un politico e un letterato, che confligge con la monolettura infermità-marginalità: Benedetto Cairoli (cap. 2) e Gian Pietro Lucini (cap. 3). L'infermità di Cairoli, esito di una ferita non guarita nella Spedizione dei Mille, è storicamente interessante proprio perché «passa sotto silenzio o diventa particolare aneddotico» (ivi: 69). La stampa non ne tiene nota e con la biografia del "povero Benedetto" dalla "povera gamba" (*pars pro toto*), si articola quella cosmologia del "povero infermo" legata anche alla retorica dei mutilati di guerra (tra vittimismo, notizie di false guarigioni, improvvisi e fragorosi

applausi parlamentari, nascondimenti). Le prescrizioni morali diffuse mirano a mantenere l'ordine percettivo per cui una gamba menomata offende il corpo del suo portatore e chi lo guarda, e le buone maniere impongono di non irridere, né additare o fare riferimento a una tale condizione.

Se per Cairoli l'infermità è un momento di un percorso di vita già avviato, per Lucini è un'esperienza totalizzante, e a suo dire radicale, che viene compensata dalla superiorità dell'animo artistico, tipizzandosi nella figura letteraria dei sapienti di cui Giacomo Leopardi è esponente esemplare. Nelle figure femminili che accompagnano le sofferenze narrate dai due italiani, infine, si impone quella declinazione di genere delle attività di cura che vediamo riprodursi ancora oggi.

L'infermità appare come un fattore decisivo del percorso sociale di un individuo decretandone lo statuto di inferiorità, ma la forza durevole di questo debito simbolico, segno sociale lasciato dalla violenza simbolica (ivi: 130) tuttavia non è immutabile. Anzi il dato corporeo socializzato, luogo di formazione di una memoria culturale potremmo dire, in quanto oggetto relazionale (ivi: 96) non è proprio nella relazione che può essere scomposto?

Nella *Parte seconda* "Corpo è anima" le immagini si orientano sulla sfera spirituale e sul sistema di fabbrica. Tra istanze religiose e quelle proprie del marxismo operaista, a essere posti sono alcuni degli elementi preminenti del discorso contemporaneo sulla disabilità.

L'infermità corporea interpretata come punizione divina (di origine collettiva nell'Antico Testamento e individuale nel Nuovo); il dibattito sulla forma del "corpo glorioso"; la funzione strumentale della menomazione che impone un recupero in termini di rettitudine morale: in queste rappresentazioni i criteri classici delle scienze sociali, orientati sull'asse esclusione-inclusione, sembrano meno pertinenti poiché è piuttosto su un piano verticale inferiore-superiore che si staglia il criterio ontologico (cap. 5).

Il rapporto tra l'integrità morale e la perfezione corporea si riflette in particolare nella pratica plurisecolare del dispositivo della dispensa (cap. 6) che sancisce, secondo il diritto canonico, modalità e possibilità di esercitare il ministero ecclesiastico per i sacerdoti infermi o divenuti tali. Nella carrellata di casi, tra cui spicca la storia di Gaetano Canavesi (1871-1939) della diocesi di Milano, due immagini si impongono dialetticamente: la "manica larga" esercitata dagli operatori del diritto canonico nella concessione della dispensa, quasi a voler sopperire all'infermità con un arrangiamento sociale e la celebrazione liturgica svolta dal sacerdote infermo coadiuvato da un assistente sacerdote, una sorta di assistente domiciliare *ante litteram*?

La medicina pastorale (cap. 7) è disciplina del percorso formativo dei sacerdoti e che si applica alle anime dei laici coinvolgendo principalmente alcune sfere: la teratologia, le pratiche sessuali, il matrimonio (infermità è grave controindicazione ed eventuale causa di scioglimento) e le ricadute corporee di alcune malattie anche psichiche. Forte è l'eco del testo *Embriologia sacra* di Cangiamile del 1745 che sancisce, in termini teologici, la natura embriologica dell'anima e vede nell'embriologia una con-causa della mostruosità insieme al difetto morale.

L'infermità sin qui considerata rientra in quel che Castel definisce con il termine *handicapologie* (Castel 1995): si lega al pauperismo e non mette in discussione l'ordine costituito, ma pone al massimo questioni di ordine tecnico, finanziario e istituzionale. Dopo il 1915 comincia a profilarsi una specifica questione politico-sociale che introduce nell'immaginario la figura dei "mutilati" e degli "invalidi di guerra" (cap. 8). Le infermità diventano menomazioni valutate in termini di residuale capacità al lavoro proficuo, dove si sostituisce «al criterio anatomico morto, il criterio funzionale vivo» (dibattito alla Camera dei Deputati del 1917 in Schianchi 2019: 197).

La creazione dell'*Opera nazionale per la protezione e l'assistenza agli invalidi di guerra* risale al 1917. La nascita dei dispositivi di assicurazione e le evoluzioni del diritto dei lavoratori segnano una svolta significativa in termini di compensazioni e benefici per gli infermi, lasciando emergere cortocircuiti sociopolitici che travalicano il secolo considerato: «Le confesso, signore, che le cose vanno meglio per noi, da che c'è la guerra. Oh, non già che la gente mi scambi per un mutilato di guerra!» (dialogo riportato in Schianchi 2019: 206). Tuttavia non sembra dissolversi l'immagine dell'infermo abbandonato a se stesso e non si estingue quel debito simbolico, anzi lo si carica di silenzi non innocenti anche dal mondo religioso appena avviato alla Dottrina sociale della Chiesa.

Parallela è la tensione comune verso l'"immane compito di riparazione" materiale (con annesso reinserimento nel sistema produttivo) che valorizzi gli individui e assicuri ordine e pubblica sicurezza. Esemplificativa è qui la figura dell'ortopedico Riccardo Galeazzi, portavoce di una terapia (socio-sanitaria?) articolata in cura ortopedica, scuole e tirocini professionali, rigida divisione del lavoro, che trova eco nella ragione riabilitativa novecentesca riverberandone le contraddizioni: le scuole professionali «trattandosi di persone inferme […] paiono consolanti. Non tali però da allarmare chi potrebbe dubitare una concorrenza a danno dei liberi operai» (Galeazzi in Schianchi 2019: 201).

Nella pubblicistica operaista e socialista si comincia a parlare di "paria", una figura che colloca gli infermi del lavoro all'interno della visione pauperista ufficiale, cristallizzandone la dimensione sociale nella figura del "fuori classe" propria dell'antropologia del corpo di Karl Marx. Ora, scherza Schianchi, in una digressione che interrompe la trattazione storica, ma che al contempo ne segna la densità dialettica, non si tratta di accusare Marx di aver mancato una rivoluzione simbolica o di non aver teorizzato la lotta di emancipazione degli inabili. L'immagine dei paria, però, offre l'occasione per problematizzare una acritica adesione ad alcune posizioni materialiste dei *disability studies*, il cui determinismo strutturale calpesta la sostanza, direi etnografica, delle vite vissute e quindi, per dirla con Schianchi, di restituire al sociale il sociale in tutta la sua complessità e multidimensionalità, facendo del debito simbolico una realtà sociale attiva: «Non si tratta solo di una necessità conoscitiva ma ugualmente politica, che è anche uno dei motori dello studiare oggi la disabilità» (ivi: 229).

Infine, nella *Terza parte* denominata "Costruire l'infermo", le rappresentazioni dell'infermità traggono origine dallo spoglio di articoli del Corriere della Sera tra il 1876 e il 1915 e da un corpus articolato di testi letterari considerati come luoghi performativi di pratiche discorsive.

Ponendosi come un'impresa morale e culturale, il milanese Corriere della Sera (cap. 9) si attribuisce una missione civilizzatrice che si riproduce nella condanna dell'ostentazione delle deformità, nella costruzione del binomio infermità-accattonaggio e nella denuncia diffusa dell'indecenza urbana che ne deriva (tra accattoni privati e "parassiti della carità"), nel dar voce alle scuole professionali di Galeazzi, indugiando su immagini di questo tipo, non distanti da resoconti tipici di centri di riabilitazione degli anni 2000 (Corriere della Sera in Schianchi 2019: 267):

> […] raramente gli alunni hanno tempo di penare alla loro sventura, nella loro giornata non c'è tempo per l'ozio […] Una caratteristica la quale sembra inverosimile è il loro inesauribile ottimo umore […] poi eccoli in giardino a fare cose sorprendenti: i maschietti giocano al football con le gambe di legno, le giovinette con gli stessi mezzi saltano la corda; i possessori di stampelle si rincorrono.

La letteratura, come luogo di produzione e cassa di registrazione dell'immaginario dell'epoca è analizzata (cap. 10) delineando un ampio ventaglio di immagini: le fiabe italiane (nella raccolta di Calvino) dove l'infermità è una condizione umana diffusa, simbolica, legata alla povertà o al sortilegio; gli infermi poveri della letteratura verista; le *pièces* teatrali con gobbi saltellanti che fanno ridere e rassicurano nell'immobilità temporale del

detto "gobbo nascesti e gobbo morirai"; la carità di Edmondo De Amicis, gli infermi di guerra della letteratura risorgimentale; i *feuilleton* di Carolina Invernizio, tra le prime a raccontare di infortuni sul lavoro.

Interessanti in termini contemporanei sono: *La povera Giovanna. Scene del villaggio* di Vittorio Bersezio (1869), definita per sineddoche "poverina", "poveretta" insieme alla sua gamba; *Le avventure di Riccardo il povero gobbo narrate da lui stesso* di Paolo Bettoni (1863) che riceve denaro per compassione e a cui non viene fatto pagare l'ingresso in alcune chiese. O ancora nell'*exemplum* dell'uomo virtuoso che viene dal basso de *La mia croce! Memorie d'un incurabile, utili e ammaestrative* di Giulio Colosio (1884).

Con Luigi Capuana si introduce l'infermità mentale, ma è con Matilde Serao che l'infermità corporea diventa trasversale alla condizione sociale, se non, all'inverso, divenire rappresentanza di un sotto-proletariato.

Nella letteratura milanese (cap. 11) emergono il verismo milanese di Neera ed Emilio De Marchi; si fa avanti la retorica del "rachitismo morale" che prende forma nella strenna dell'*Istituto dei rachitici*; la Scapigliatura fornisce una prima lettura esistenzialistica dell'infermità nella *Fosca* di Iginio Ugo Tarchetti; la letteratura di inchiesta e i reportage di denuncia sociale si insinuano nei bassifondi di Milano.

Il riadattamento concettuale della cosiddetta "letteratura self-helpista", diffusa capillarmente nell'Europa protestante, si scontra, nel contesto italiano, con l'ethos cattolico della letteratura del buon operaio (cap. 12). Orientata alla prescrizione dei buoni comportamenti, quest'ultima si oppone alle ascese sociali e cerca di neutralizzare le proteste provenienti da ambienti e organizzazioni esterne al mutuo soccorso. La letteratura italiana, in sintesi, sembra non mettere in discussione la gerarchia costituita, «perché la sorte del ricoverato non si renda invidiabile a l'operaio indipendente; e i prodotti dei laboratori dei mendicanti debbono smerciarsi in modo da non far dannosa concorrenza a quelli del libero laboratorio» (ivi: 354).

Al contempo si è attenti a eludere l'infermità come prodotto dell'industria nascente, così come, con Paolo Mantegazza (1895), a prescrivere la creazione del "buon individuo" sotto il profilo igienico per evitare «gobbi, nani, idioti, tanto nel corpo come nell'anima; e dacchè non possiamo ucciderli, dobbiamo accontentarci di tollerarli, studiando intanto di perfezionare quella in fabbricazione» (Mantegazza in Schianchi 2019: 372).

"Chi va collo zoppo impara a zoppicare": se, come recita il famoso proverbio, tra i tanti riportati nell'interessante carrellata offerta nel volume, a

essere rappresentato dalla letteratura presa in esame è un personaggio già dato (cap. 13), descritto con categorie preesistenti e grossolane dove la "cooperazione interpretativa" di Umberto Eco (ivi: 382) trova la sua massima espressione nel diffuso atto linguistico che vede denominare il personaggio infermo a partire dalla sua menomazione.

Di qui la necessità di cogliere il diventare metafora con l'urgente compito di risolvere la metafora (ivi: 382). Ma come?

Le pratiche discorsive analizzate, conclude l'Autore, sono un dispositivo materiale che produce violenza simbolica, evidenziandone l'articolata interdipendenza con le relazioni sociali. L'inserimento nella trattazione storica del tema della costruzione dell'oggetto, affrontato nelle Conclusioni, diventa decisivo per arginare il persistere e il riproporsi di tale violenza nella proliferazione di formulazioni, dispositivi, classificazioni oggi ancora attivi.

Il modello sociale oggi dominante è stato uno strumento fondamentale per imporre una visione relazionale della disabilità, ma è oggi improprio ad accogliere l'etica della cura, come tema pubblico, politico, collettivo (ivi: 398). Per arginare i processi sociali del debito simbolico è oggi più che mai necessario andare oltre i *disability studies*. Il rischio, altrimenti, è quello di incorrere in visioni positiviste e paradigmi conglobanti, quando invece «il *care* rimanda a tutta una gamma di relazioni complesse dietro le quali si trovano una lunga serie di attori sociali, individuali e collettivi» (ivi: 398).

È compito delle scienze sociali trasformare in domande la porosità dei paradossi inscritti nella storia. La complessità simbolica della costellazione di immagini proposta da Schianchi ce lo dimostra chiaramente, evidenziando la necessità operativa di una proficua contaminazione trans-disciplinare che ingaggi la ricerca e le pratiche stesse e tenga conto dell'articolazione profonda dei livelli biografico, storico, sociopolitico, scientifico.

Il testo di Schianchi ha dimostrato l'importanza ineludibile della genealogia storica per disarticolare diacronicamente l'*habitus* dell'inferiorizzazione. Per rifletterne la grammatica corporea e sperimentare una rivoluzione simbolica – che dia evidenza delle dimensioni sociali, esperienziali, narrative e fenomenologiche del vivere la disabilità come esperienza incorporata, "terreno esistenziale attraverso le cui forme storiche viviamo noi stessi come soggetti culturali" (Quaranta 2018: 10) – l'antropologia potrebbe essere un ottimo *sparring partner* (Ingstad, White 1995; Ginsburg, Rapp 2020).

Bibliografia

Barnes C., Oliver M., Barton L. (a cura di) (2002), *Disability Studies Today*, Polity Press, Cambridge.

Benjamin W. (1986 [1939]), *Parigi capitale del* XIX secolo. *I "Passages" di Parigi*, 12 voll., vol. XI, Einaudi, Torino.

Bourdieu P. (1986), *L'illusion biographique*, "Actes de la Recherche en Sciences Sociales", Vol. 62-63: 69-72.

Bourdieu P. (2009 [1998]), *Il dominio maschile*, Feltrinelli, Milano.

carlino A., (2020), *Passato/Presente*, in Guigoni A., Ferrari R. (2020), *Pandemia 2020. La vita quotidiana in Italia con il Covid-19*, M&J Publishing House: 72-76.

Castel R. (1995), *Les metamorphoses de la question sociale. Une chronique du salariat*, Fayard, Paris.

Ginsburg F., Rapp R. (2020), *Disability/Anthropology: Rethinking the Parameters of the Human. An Introduction to Supplement 21*, pp. S4-S15, in Ginsburg F., Rapp R. (a cura di), "*Disability Worlds*, Current Anthropology", Vol. 61 (Supplement 21).

Ginzburg C. (1976), *Il formaggio e i vermi. Il cosmo di un mugnaio del '500*, Einaudi, Torino.

Goffman E. (1970 [1963]), *Stigma. L'identità negata*, Laterza, Roma-Bari.

Ingstad B., White S. (a cura di) (1995), *Disability and Culture*, University of California Press, Berkeley.

Murphy R. (1987), *The Body Silent*, Henry Holt and Company, New York.

Quaranta I. (2018), *Le traiettorie teoriche del corpo fra ordine e disordine sociale*, "DADA. Rivista di Antropologia post-globale", 2: 7-22.

Schianchi M. (2012), *Storia della disabilità. Dal castigo degli dei alla crisi del welfare*, Carocci, Roma.

Stiker H.-J. (2005), *Corps infrmes et sociétés. Essai d'anthropologie historique*, Dunod, Paris.