

# AM



60 / dicembre 2025

RIVISTA DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI ANTROPOLOGIA MEDICA  
FONDATA DA TULLIO SEPPILLI



*In copertina:* ideogramma cinese che designa la malattia (bìng).



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.



---

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*

60  
dicembre 2025  
December 2025



Fondazione Alessandro e Tullio Seppilli (già Fondazione Angelo Celli per una cultura della salute) – Perugia

**Direttore**

Giovanni Pizza, Università di Perugia

**Comitato di redazione**

Roberto Beneduce, Università di Torino / Sara Cassandra, scrittrice, Napoli / Donatella Cozzi, vicepresidente della SIAM, Università di Udine / Fabio Dei, Università di Pisa / Lavinia D'Errico, Università di Napoli "Suor Orsola Benincasa" / Erica Eugeni, studiosa indipendente, Roma / Corinna Sabrina Guerzoni, Alma Mater Studiorum Università di Bologna / Fabrizio Loce-Mandes, Università di Perugia / Alessandro Lupo, Sapienza Università di Roma, presidente della SIAM / Massimiliano Minelli, Università di Perugia / Angela Molinari, Università di Milano Bicocca / Chiara Moretti, Università di Milano-Bicocca / Giulia Nistri, Università di Perugia / Cristina Papa, presidente della Fondazione Alessandro e Tullio Seppilli (già Fondazione Angelo Celli per una cultura della salute), Perugia / Elisa Pasquarelli, 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 della SIAM, Università di Messina / Nicoletta Sciarrino, Università di Torino / Alberto Simonetti, studioso indipendente, Perugia / Simona Taliani, Università di Napoli L'Orientale / 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 Carlini, 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 Hernández, 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 / Ekkehard Schröder, Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin, Potsdam, Germania / Ciro Tarantino, Università della Calabria, Italia / Allan Young, McGill University, Montréal, Canada

**Comitato tecnico**

Massimo Cimichella, Università di Perugia / Alessio Moriconi, Università di Perugia / Stefano Pasqua, Università di Perugia / Raffaele Marciano, Aguaplan Libri, Perugia / Attilio Scullari, Digital manager, Perugia

**Editor in chief**

Giovanni Pizza, Università di Perugia, Italy

**Editorial Board**

Roberto Beneduce, Università di Torino, Italy / Sara Cassandra, writer, Napoli, Italy / Donatella Cozzi, vicepresident of the SIAM, Università di Udine, Italy / Fabio Dei, Università di Pisa, Italy / Lavinia D'Errico, Università di Napoli "Suor Orsola Benincasa", Italy / Erica Eugeni, independent scholar, Italy / Corinna Sabrina Guerzoni, Alma Mater Studiorum Università di Bologna, Italy / Fabrizio Loce-Mandes, Università di Perugia, Italy / Alessandro Lupo, Sapienza Università di Roma, president of the SIAM, Italy / Massimiliano Minelli, Università di Perugia, Italy / Angela Molinari, Università di Milano Bicocca, Italy / Chiara Moretti, Università di Milano-Bicocca, Italy / Giulia Nistri, Università di Perugia, Italy / Cristina Papa, president of the Fondazione Alessandro e Tullio Seppilli (già Fondazione Angelo Celli per una cultura della salute), Perugia, Italy / Elisa Pasquarelli, 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, Università di Messina, Italy / Nicoletta Sciarrino, Università di Torino, Italy / Alberto Simonetti, independent scholar, Perugia, Italy / Simona Taliani, Università di Napoli L'Orientale, 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 Bibreau, 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, Université 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 Hernández, 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 / Ekkehard Schröder, Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin, Potsdam, Germany / Ciro Tarantino, Università della Calabria, Italy / Allan Young, McGill University, Montréal, Canada

**Technical Board**

Massimo Cimichella, Università di Perugia / Alessio Moriconi, Università di Perugia / Stefano Pasqua, Università di Perugia / Raffaele Marciano, Aguaplan Libri, Perugia / Attilio Scullari, Digital manager, 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. 60, dicembre 2025  
n. 60, December 2025

---

*Editoriale*

- 9 Giovanni Pizza  
*Editoriale di AM 60*  
*AM 60 Editorial*

*Saggi*

- 11 Elisa Pasquarelli  
*Tra normalità e pre-demenza. Il Subjective Cognitive Decline (SCD) nel discorso biomedico sulla malattia di Alzheimer*  
*Between Normality and Pre-Dementia. The Subjective Cognitive Decline (SCD) in the Biomedical Discourse on Alzheimer's Disease*
- 43 Andrea Di Lenardo, Federico Divino  
*Terapeuti e Theravāda. Sull'attitudine alla "cura" di una comunità giudaica egizia e le sue similitudini con lo spirito medico degli antichi Buddhisti*  
*Therapeuta and Theravāda: On the Attitude to "Care" of an Egyptian Jewish Community and Its Similarities with the Medical Spirit of the Early Buddhists*

*Ricerche*

- 73 Maria Dorillo  
*Sistemi medici in dialogo. Pratiche del respiro nella meditazione buddhista cinese*  
*Medical Systems in Dialogue: Breath Practices in Chinese Buddhist Meditation*

- 99 Lorena La Fortezza  
*Navigare tra le contraddizioni. La presa in carico del minore autore di reato, tra cura, sostegno e controllo*  
*Navigating Contradictions. The Care of Juvenile Offenders between Support, Control, and Care*

- 137 Giacomo Pezzanera, Jean-Louis Aillon, Daniela Giudici  
*"Non affittiamo a neri": diritto alla casa, razzializzazione e salute mentale a Torino*  
*"We Do Not Rent to Black People": Housing Rights, Racialization, and Mental Health in Turin*

- 167 Matteo Valoncini  
*Corpi, digitalizzazione e datificazione:  
la generazione sociotecnica delle ontologie variabili*  
*Bodies, Digitization, and Datafication:*  
*The Socio-Technical Generation of Variable Ontologies*

*Riflessioni e racconti*

- 199 Sara Cassandra  
*Pensiero logico, pensiero illogico e pensiero analogico:  
medicina di confine tra pregiudizio e fraintendimento*  
*Logical Thinking, Illogical Thinking, and Analogical  
Thinking: Medicine at the Intersection of Prejudice  
and Misunderstanding*

*Recensioni*

- Tommaso Sbriccoli, *Rifare o trasformare il mondo.  
Politiche della memoria, economie della giustizia  
e forme della lotta nelle terapie rituali (e non  
solo...) / Remaking or Transforming the World:  
Politics of Memory, Economies of Justice, and Forms of  
Struggle in Ritual Therapies (and Beyond)* [Roberto  
Beneduce, *Il rancore del tempo. Follia, cura e violenza  
sull'altopiano dogon*], p. 205 • Francesco Scotti,  
*Una ricerca sui punti cardinali di una psichiatria  
di comunità in Italia / A Study on the Cardinal Points  
of Community Psychiatry in Italy*  
[Giuseppe A. Micheli, *In terra incognita: disegnare una  
società che cura dopo Basaglia*], p. 213

## *Editoriale di AM 60*

Giovanni Pizza

Università degli Studi di Perugia  
[giovanni.pizza@unipg.it]

Questo numero raccoglie testi di diverso argomento: due saggi e quattro ricerche.

I due saggi sono quello di Elisa Pasquarelli, con il quale aggiorna il suo percorso antropologico sull'Alzheimer e le demenze, e lo scritto a quattro mani di Di Lenardo e Divino, in cui i due autori mettono insieme gli sforzi per comparare i Terapeuti giudaici e i buddisti. Seguono 4 ricerche: Maria Dorillo, Lorena La Fortezza, Giacomo Pezzanera con Jean-Louis Aillon e Daniela Giudice, e infine Matteo Valoncini.

Dorillo dedica la sua ricerca alla Cina storica. La Fortezza alle contraddizioni presenti nell'ordinamento giuridico italiano relativo ai giovani. Pezzanera *et al.* è dedicato alla razzializzazione e al razzismo che impediscono agli stranieri che affluiscono al Centro Frantz Fanon per problemi connessi alla salute mentale di trovare casa a Torino. Valoncini riflette, sulla base di un'etnografia della digitalizzazione, sulla variabilità ontologica, concetto elaborato da Annemarie Mol.

È poi la volta di Sara Cassandra che tratta a modo suo, nella rubrica *Riflessioni e Racconti*, di “medicina di confine” e di “logicità e illogicità” del pensiero.

Infine ci sono le recensioni. Una di Sbriccoli e una di Scotti.

Questo è quanto siamo riusciti a fare con il n. 60.

Buona lettura!



## *“Non affittiamo a neri”: diritto alla casa, razzializzazione e salute mentale a Torino*

Giacomo Pezzanera

Associazione Frantz Fanon  
[giacomo.pezzanera@gmail.com]

Jean-Louis Aillon

Università degli Studi di Torino - Associazione Frantz Fanon  
[jeanlouis.aillon@unito.it]

Daniela Giudici

Politecnico di Torino  
[daniela.giudici@polito.it]

### *Abstract*

*“We Do Not Rent to Black People”: Housing Rights, Racialization, and Mental Health in Turin*

The text analyzes the experiences of racialized individuals who face discrimination in accessing housing in the city of Turin. It is a qualitative study conducted through the collection of ten semi-structured interviews, primarily with people receiving support at the Fanon Center for mental health issues, who have encountered difficulties in finding housing. Nowadays, finding a rental apartment is very complicated for foreigners. By examining the themes of racism and racialization of the interviewees, profound difficulties emerge that affect mental health, negatively impacting integration processes. Within this framework, a critical reflection emerges on how biomedicine and mental health professionals can address these issues.

*Keywords:* dwelling, racialized people, discrimination, mental health, social determinants

## Introduzione

*“Spiegami qual è il problema” “Dice non vuole stranieri” “Ma io sono nato e cresciuto in Italia! Parlo meglio italiano di te, ho una laurea a differenza tua!”, ma niente... siamo stati a discutere finché non sono venute fuori veramente le condizioni: “Il problema è che tu non sei bianco, non sei italiano bianco”* (Danyal, intervista, settembre 2023).

In questo frammento di intervista Danyal, un ragazzo di origine marocchino di circa 25 anni, racconta uno dei tanti tentativi di affittare una stanza per poter vivere a Torino. Tramite un amico, italiano ma con la pelle bianca, era riuscito nell’impresa di avere un appuntamento con il proprietario di un alloggio, che tuttavia ha delegato proprio all’amico la responsabilità di spiegare perché non avrebbe potuto vivere nella sua casa: il problema è il colore della pelle. La storia sopra riportata non è un caso isolato, ma uno fra gli svariati racconti che continuiamo ad ascoltare presso il Centro Frantz Fanon<sup>1</sup>. Questo articolo prende le mosse da una ricerca condotta a Torino nel 2023. A partire da una riflessione su un contesto abitativo sempre più escludente, ci proponiamo di indagare la questione dell’accesso alla casa attraverso il prisma del razzismo e delle conseguenze sulla salute mentale. Come Danyal, anche gli altri partecipanti alla ricerca sono soggetti regolarmente presenti sul territorio italiano da diversi anni: le problematiche legate alla mancanza di un alloggio tornano ciclicamente nelle storie ascoltate, rimarcando ogni volta, tra le altre questioni, la problematicità del concetto di “integrazione” (TALIANI 2015).

La problematica torinese si inserisce in un contesto nazionale caratterizzato da diverse criticità, non solo per quanto riguarda la popolazione straniera (TOSI 2017). In Italia la questione abitativa risente molto della carenza di edilizia pubblica e della predominanza di alloggi di proprietà (circa l’80%), che rendono più basso il numero delle case in affitto (CARITAS 2020). Rispetto a quest’ultime, gli andamenti del mercato immobiliare penalizzano le fasce di popolazione in posizione di svantaggio economico. Secondo l’ISTAT (2023) nel 2022 l’incidenza della povertà assoluta tra le famiglie con almeno uno straniero è stata pari al 28,9%, mentre è stata al 6,4% per le famiglie composte solamente da italiani. Inoltre, la recente situazione sindemica da COVID-19 (HORTON 2020) ha esasperato una situazione già critica, che le politiche attuate grazie ai fondi del Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) non sono riuscite ad affrontare. Come sottolinea Lomonaco, per di più,

i dati sulle abitazioni confermano che le principali categorie a rischio di disagio abitativo sono quelle composte in particolare da giovani e stranieri [...] i primi più per questioni di reddito e i secondi maggiormente per questioni di discriminazione nell'accesso all'abitazione (LOMONACO 2022: 4).

La questione interseca diversi piani, dalla strutturale mancanza di un Osservatorio nazionale per la questione abitativa alla scarsa applicabilità della definizione di edilizia sociale.

Il nesso tra soggettività migranti e difficoltà di accesso alla casa si inserisce in una più generale carenza di politiche di sostegno all'abitare e all'interno di una crisi abitativa sempre più pronunciata. La precarietà abitativa degli immigrati in Italia prende forma attraverso la combinazione di percorsi biografici soggettivi e molteplici fattori strutturali (MARABELLO, RICCIO 2020; FRAVEGA 2022). Tra questi ultimi, una gestione del fenomeno migratorio caratterizzata da una perenne “emergenzialità”, nonché da politiche sempre più escludenti, sia a livello nazionale che locale (AMBROSINI 2012; GARGIULO 2020). In questo contesto, molteplici pratiche discriminatorie concorrono a consolidare forme di segregazione urbana, traducendosi in esperienze prolungate di precarietà abitativa e marginalità per molti migranti, che permangono anche a distanza di anni dal loro arrivo in Italia (ARBACI 2019; BELLONI *et al.* 2020).

In questo quadro nazionale si inseriscono le difficoltà incontrate dai cittadini stranieri a Torino. Il capoluogo piemontese si caratterizza per una mancanza cronica di soluzioni residenziali di edilizia pubblica, nonché per una serie di discriminazioni nel suo accesso. Il Tribunale di Torino, ad esempio, ha accertato «il carattere discriminatorio della condotta tenuta dalla Regione Piemonte consistente nell'aver disposto [...] il requisito della residenza in Italia “da almeno cinque anni” e il requisito dell'avere una “attività lavorativa stabile” per i soli “cittadini extracomunitari”» al fine di accedere alle case popolari (PARUZZO 2023: 1). In una logica di scarsità di risorse permanente mai messa in discussione (VACCHIANO 2011), gli amministratori locali sperimentano «politiche di appartenenza» discriminatorie (PARUZZO 2023: 3) per tentare di escludere i cittadini stranieri dalla possibilità di vedersi riconosciuto il diritto all'abitare. Nel contesto di un'assenza pressoché totale di alternative, molte persone si trovano nella condizione di dover ricorrere alle occupazioni abitative. Tra le tante esperienze torinesi, una delle più conosciute è quella delle palazzine Ex-MOI, un complesso residenziale costruito per le Olimpiadi invernali del 2006 e successivamente occupato da cittadini stranieri, molti di questi richiedenti asilo o titolari di protezione umanitaria (STOPANI 2023).

Diversi rapporti recenti hanno messo in luce la discriminazione abitativa intersezionale nel contesto torinese (COMITATO OLTRE IL RAZZISMO 2000; MMC 2024). Queste ricerche hanno evidenziato come l'esperienza abitativa non si configuri solamente come un problema di accesso materiale alla casa, ma si inscriva all'interno di pratiche quotidiane di marginalizzazione che intersecano categorie come origine etnica, genere, status giuridico e condizione socio-economica. In questo contesto spesso la motivazione del rifiuto di un alloggio viene apertamente esplicitata con frasi del tipo "non affittiamo a stranieri", evidenziando così la presenza – nemmeno così implicita – di profonde discriminazioni sulla base della "linea del colore" (DU BOIS 2004). In particolare il mercato immobiliare privato, ma anche le stesse agenzie di mediazione mettono in atto atteggiamenti apertamente discriminatori, filtrando le persone con background migratorio attraverso stereotipi di "inaffidabilità" o "alterità culturale". Una profonda difficoltà di accesso alla casa sembra essere presente anche dopo diversi anni di vita in Italia, rimarcando una frontiera materiale e simbolica che permane nel tempo.

L'accesso alla casa rappresenta una dimensione fondamentale per l'uscita da quelle condizioni di «*protracted displacement*» (RAMSAY 2020) che così spesso caratterizzano le esperienze dei migranti in Italia. La casa è un'entità multidimensionale, soggettivamente e politicamente rilevante (FAVOLE 2016; BOCCAGNI 2017). L'antropologia, sia nella sua tradizione internazionale che nei contributi sviluppati in Italia, ha fornito strumenti fondamentali per comprendere le pratiche dell'abitare all'interno di un più ampio orizzonte culturale e sociale (DOUGLAS 1991). Le attuali riflessioni sull'abitare si inseriscono così in un percorso interpretativo che riconosce agli spazi domestici un ruolo centrale nella costruzione simbolica e relazionale della vita sociale (DEI, MELONI 2015; FAVOLE 2016). In questa prospettiva, la casa non viene indagata unicamente nella sua dimensione materiale, ma anche come dispositivo narrativo e simbolico, capace di connettere forme abitative differenti attraverso pratiche, valori e rappresentazioni condivise. Al tempo stesso, studi recenti hanno focalizzato l'attenzione sulla dimensione abitativa non tanto come contesto di coerenza e stabilità, ma piuttosto come processo caratterizzato da perdita e precarietà, ma anche creatività e resilienza (INGOLD 2000; PITZALIS *et al.* 2017). In questo contesto, si è fatto sempre più evidente il ruolo di meccanismi di potere e istituzioni nella produzione e gestione del disagio abitativo.

Il disagio abitativo non rappresenta soltanto una condizione materiale di precarietà, ma incide profondamente sul benessere psichico degli individui

e delle collettività. Le prospettive dell’etnopsichiatria e dell’antropologia medica hanno messo in luce come lo spazio dell’abitare sia fondamentale per l’equilibrio simbolico, relazionale e affettivo delle persone (HOPPER 1999; BENEDUCE 2007). In tale quadro, la perdita della casa, l’instabilità abitativa, una bassa qualità dell’abitare o la violenza istituzionale possono generare o amplificare stati di sofferenza psicologica o psicopatologica, quali disturbi dell’umore di tipo depressivo, disturbi d’ansia negli adulti e disturbi del comportamento nel corso dell’infanzia (COMPTON, SHIM 2015; LUND, BROOKE-SUMNER, BAINGANA *et al.* 2018).

Il razzismo strutturale e le politiche abitative discriminatorie agiscono come potenti determinanti sociali della salute mentale. In molte città italiane, lo spazio urbano diventa così teatro di una doppia esclusione: materiale, attraverso povertà, sovraffollamento o insalubrità, ma anche simbolica, che si traduce in razzializzazione, invisibilità, colpevolizzazione (FASSIN 2014; WACQUANT 2016) Queste condizioni contribuiscono a un logoramento psichico spesso non riconosciuto né adeguatamente trattato dai servizi sanitari, che faticano a cogliere la complessità delle storie e dei vissuti delle persone marginalizzate. L’incessante ricerca di una “casa” ha infatti profonde conseguenze sulla possibilità di costruire una vita dignitosa, di esprimere l’interdipendenza tra mobilità e appartenenza, così come sul benessere psico-sociale delle persone (AHMED *et al.* 2003). Questa fondamentale privazione ha conseguenze estremamente tangibili per i cittadini immigrati, la cui presenza sul territorio è subordinata al possedimento di un contratto locativo regolare: da quest’ultimo, infatti, dipendono altri numerosi passaggi fondamentali, tra cui la possibilità di rinnovo del permesso di soggiorno e, dunque, di un’esistenza legale (MUGNANI 2017).

In tale prospettiva, l’abitare non è mai solo un atto tecnico o funzionale, ma un diritto sociale e una necessità psichica. La casa è spazio di cura, rifugio simbolico, luogo di continuità e memoria. Quando questo diritto viene negato, la vulnerabilità psichica aumenta, rendendo necessario un approccio integrato che tenga conto della dimensione sociale, culturale e politica del disagio mentale.

Questa questione è più volte emersa all’interno dello spazio della clinica del Centro Frantz Fanon, costringendoci a prendere posizione come specialisti della cura. Tra le pieghe di un lavoro quotidiano, abbiamo deciso di riportare l’ennesimo episodio di razzismo anche all’esterno degli spazi della cura, attraverso una lettera di denuncia intitolata «A Torino non ci sono case per stranieri» (AILLON 2022). Come cercheremo di mettere in

luce, infatti, è nelle esperienze di violenza e di disprezzo razziale che nascono sintomi e ferite difficili da rimarginare (BENEDUCE 2022). Le parole degli intervistati, così come dei pazienti che quotidianamente riempiono le stanze del centro Fanon, ci ricordano incessantemente che «il razzismo continua a nutrire pratiche e dispositivi, alimentando ansie, o all'opposto reazioni aggressive che gli psichiatri si accontentano spesso di descrivere come l'espressione di un delirio» (ivi: 43). Lavorare nell'ambito della cura con un approccio etnopsichiatrico critico significa per noi anche tentare di rivelare il «profilo sordo e ostinato [della sofferenza psichica]: quello di critica implicita dell'ordine sociale, dei rapporti di forza e delle forme di violenza presenti in ogni contesto, in ogni cultura» (BENEDUCE 2007: 14). Da tale esigenza teorico-pratica nasce quindi la necessità di approfondire maggiormente da un punto di vista di ricerca la tematica del diritto all'abitare, rispetto alla razzializzazione e ai relativi risvolti per la salute mentale delle persone immigrate.

### *Metodologia*

Il campo di ricerca del presente studio è stato costruito a partire dall'osservatorio privilegiato del Centro Frantz Fanon. Come clinici e antropologi del centro abbiamo potuto ascoltare numerose testimonianze del razzismo abitativo che troppo spesso i soggetti migranti devono subire ed abbiamo osservato le relative ripercussioni sulla salute mentale. Da ciò sono conseguite alcune azioni di denuncia ed advocacy sociale (AILLON 2022)<sup>2</sup>, all'interno delle quali è emersa la necessità di un maggiore approfondimento teorico, che ha portato alla pubblicazione di un caso clinico sul tema del razzismo abitativo (AILLON 2023) e alla costruzione della ricerca in oggetto.

In un'ottica di ricerca-azione, si è deciso di costruire il campo di ricerca, iniziando proprio dal Centro Fanon. È stata condotta un'indagine di tipo qualitativo che si è focalizzata sul tema dell'accesso alla casa attraverso due differenti temi: quello del razzismo e quello della salute mentale. Per costruire il campo di ricerca, il primo autore ha svolto un periodo di osservazione partecipante di circa tre mesi presso il Centro Fanon e, contestualmente, ha partecipato ai vari incontri della rete RAMA per circa un anno. In seguito, Autore1 ha condotto dieci interviste semi-strutturate, che costituiscono il fulcro del presente lavoro. Il materiale su cui si basa questa ricerca non è tuttavia limitato alle interviste, ma attinge piuttosto

da una più ampia esperienza presso il ricco osservatorio del Centro Fanon, attraverso più di 10 anni di attività medica e psicoterapeutica di Autore2, nonché attraverso l’osservazione partecipante di Autore1. Autore3 è antropologa impegnata da diversi anni sui temi della precarietà abitativa e della violenza istituzionale nei confronti di migranti in Italia, contribuendo così con la sua esperienza etnografica e di ricerca all’analisi del materiale qui presentato.

Gli intervistati sono stati individuati attraverso il confronto con tutti i terapeuti del Centro Fanon. Si è deciso di contattare persone con background migratorio che hanno avuto problemi nell’accesso alla casa, escludendo però soggetti particolarmente fragili. Per non alimentare sensazioni di frustrazione o false speranze si è deciso di contattare persone che al momento dell’intervista avessero già risolto, almeno parzialmente, il problema abitativo. Data l’impossibilità di raggiungere il numero prefissato di intervistati, la ricerca dei soggetti si è allargata all’interno della Rete Antirazzista Militante per l’Abitare (RAMA). Questa è una nuova realtà cittadina formata da diverse associazioni e cooperative, costituitasi nell’aprile 2023 a partire dalla denuncia dell’Associazione Fanon, con l’intento di riflettere sulla questione dell’accesso alla casa per cittadini stranieri a Torino, promuovere delle azioni di advocacy rispetto alle istituzioni e sensibilizzazione della cittadinanza sul tema<sup>3</sup>. Attraverso la mediazione di alcune associazioni è stato quindi possibile intercettare anche persone che non sono transitate al Centro Fanon.

Il campione è rimasto omogeneo per situazione lavorativa e anni di permanenza in Italia: i soggetti intervistati erano accomunati dalla presenza regolare in Italia, dalla possibilità di sostenere economicamente un affitto. Questo è un aspetto che, come mostreremo, alimenta forti sensazioni di frustrazione di fronte ad episodi palesemente discriminatori. È importante notare come, anche nei racconti dei soggetti non individuati tra i “pazienti”, siano emersi episodi di stress, difficoltà a dormire e sensazione di impotenza, riconducibili all’ambito della salute mentale. Si sono quindi intervistati nove uomini e una donna, provenienti da diverse aree del continente africano (principalmente dall’Africa subsahariana ma non solo)<sup>4</sup> di età compresa fra 20 e 45 anni. Con tutti si è deciso di utilizzare l’italiano per svolgere le interviste, a riprova di una competenza linguistica ormai acquisita.

Per quanto riguarda l’aspetto più strettamente metodologico, dopo aver raccolto la disponibilità dei soggetti sopracitati si è proceduto con inter-

viste semi-strutturate in profondità audio-registrate, per lasciare spazio all'intervistato di decidere la direzione del racconto. Il materiale è stato poi analizzato attraverso la “template analysis” proposta da King (1998). Sulla base dei presupposti teorici e dell’analisi di quanto emerso dal campo, si sono raggruppati i differenti codici in tre temi: il razzismo subito dai soggetti intervistati, la sofferenza mentale connessa con la mancanza di un alloggio e l’accesso differenziale alla comunità cittadina per persone razializzate. Nel rispetto della privacy degli intervistati, le registrazioni audio sono state eliminate e tutti i nomi, anche quelli già riportati, sono pseudonimi. Dopo la somministrazione delle dieci interviste da parte dell’autore principale, si è proceduto in maniera congiunta con i coautori all’analisi di quanto emerso. Le fasi di discussione e scrittura sono frutto del lavoro di tutte le persone firmatarie.

### *“Non affittiamo agli stranieri”: discriminazioni nell’accesso alla casa*

*Mi ricordo quando io provavo a chiamare, a cercare, la maggior parte quando sentono che sono una persona straniera non si fida. La cosa che mi ha colpito di più è stata quando una persona mi ha detto “Ah, sei straniero, noi non affittiamo agli stranieri” (Saad, intervista, agosto 2023).*

*A volte non riescono a capire se io sono italiano o straniero dall’accento, alcuni mi dicono dopo: “Come ti chiami?” e quando dico il mio nome mi dicono: “Ah quindi sei straniero? Allora chiedo conferma”. Lasciano sempre la responsabilità a qualcun altro per non darti la casa... è molto molto difficile qui a Torino per uno straniero (Seydou, intervista, ottobre 2023).*

Durante le interviste, una modalità discriminatoria spesso raccontata è stata quella subita al telefono. La difficoltà nel prendere anche solo un primo appuntamento per poter visitare l’appartamento è apparsa in tutte le persone incontrate come quella più insormontabile. Spesso, la sensazione di impotenza viene fuori proprio quando ci si sente impossibilitati ad accedere alla prima fase, quella della visita, impedendo di andare oltre anche nella ricerca di un senso di ciò che si sta subendo. Raphael vorrebbe infatti spiegare ai proprietari che la provenienza geografica non può essere un motivo valido per non fidarsi di una persona: «*Magari uno ha avuto già un’esperienza [con un cittadino straniero] e dice: “Mai più!”. Però non deve, se è successo con Aboubakar, è successo solo con Aboubakar, non con tutta l’Africal!*» (Raphael, intervista, ottobre 2023). La sensazione di dover dimostrare di essere allaltezza è un altro punto emerso in più di un’intervista: per

Danyal, ad esempio, «È come se dovessi costruire un’immagine per il proprietario così è tranquillo e mi dà le chiavi, poi una volta che me le ha date posso tornare a essere me stesso. Questa è la roba più fastidiosa, c’è un rapporto poco franco» (intervista, settembre 2023).

Questa fatica, inoltre, non sembra essere qualcosa che svanisce con l’ingresso in casa, ma spesso accompagna anche gran parte dei rapporti con il vicinato. È il caso di Abdou, che dopo aver faticosamente trovato un alloggio in affitto, è stato subito vittima di un episodio di razzismo: «Il secondo o terzo giorno ho beccato una signora nelle scale che mi ha detto: “Tu che fai qui, scendi subito, fuori!”. Io gli ho detto: “Signora io abito qua” e lei fa: “Da quando? Non ho mai visto un nero abitare qua, esci!”» (intervista, ottobre 2023).

Dopo aver dovuto giustificare la sua presenza agli altri condomini, quindi, si è sentito addirittura in dovere di aiutare tutte le persone presenti nel palazzo, offrendosi di fare la spesa durante la fase di lockdown (imposto dalle misure di contenimento del COVID-19) lasciando un biglietto sotto la porta di ogni appartamento, non arrendersi nemmeno di fronte al silenzio dei suoi nuovi vicini di casa<sup>5</sup>:

*Nessuno mi ha mai chiamato, sicuro perché non si fidava nessuno! Va bene lo stesso, però dopo qualche tempo ho cominciato a conoscere tutti sulle scale. Tante volte, a chiunque trovo sulle scale, chiedo di poterli aiutare. Inizialmente insistono, dicono di no, ma dove vado, scappo con la loro spesa?* (Abdou, intervista, ottobre 2023).

Gli episodi raccontati si richiamano spesso l’uno con l’altro, quasi a fotografare una situazione in cui le persone straniere si sentono incasellate in un immaginario, senza poter fare nulla. La sensazione provata ascoltando queste parole, infatti, è che i soggetti intervistati condividano alcune interpretazioni. Per alcuni la colpa è l’età dei proprietari di casa, per altri è un racconto mediatico asfissiante che descrive gli immigrati in termini negativi e spaventa i locatari, altri ancora cercano di comprendere la mancanza di possibilità avute da queste persone italiane, costrette all’interno di un micromondo che le ha influenzate negativamente rispetto all’idea di diversità<sup>6</sup>. Senza essersi mai incontrati, le loro esperienze sembrano intrecciarsi, quasi a immortalare un quadro “naturale” delle cose, che ha come prima conseguenza quella di percepire le discriminazioni subite come normali o inevitabili. La naturalità percepita può essere letta attraverso quelli che Olivieri (2020) chiama atti epistemici<sup>7</sup> della razzializzazione: «Nei processi di razzializzazione, i marcatori identitari dei gruppi e degli individui sono interpretati come elementi naturali» (ivi: 7). Seguendo l’analisi di Olivieri, il concetto di razzializzazione sembra includere quello di razzismo, senza

tuttavia arenarsi nell’impasse descrittiva del termine. Una prima definizione è quella di seguito proposta:

Con questo concetto [razzializzazione] intendo quei processi attraverso cui si assegnano unilateralmente a determinati individui e gruppi identità fisse e naturali, sulla cui base si pretende di spiegare il loro comportamento, si attribuisce loro un maggiore o minore valore sociale, si autorizzano trattamenti di preferenza o discriminazione, si costruisce un apparato ideologico e repressivo tale da conferire validità e stabilità all’intero meccanismo (ivi: 4).

La questione classificatoria, infatti, è stata più volte affrontata durante le interviste. Per Richard, ad esempio, non è giusto parlare di razzismo quando una persona decide di non affittare la casa ad uno straniero, in quanto l’abitazione è una proprietà privata che ognuno è legittimato a dare a chi vuole. Ciò mostra quanto le narrazioni presenti nella società possano essere interiorizzate dai soggetti che ne sono vittime, non tanto diversamente da quanto avviene in altri frangenti della clinica, dove sono spesso le vittime stesse a essere «soggetti colpevoli e inconsapevoli della loro colonizzazione intima, interiore, perché assoggettati attraverso il loro stesso desiderio al logos del nemico» (TALIANI 2012).

Danyal, invece, sposta la questione in un’altra direzione:

*Bisogna capire in cosa si traduce essere razzista... perché, non so, c’è questa idea che il razzismo lo mette in pratica solo chi è razzista, cioè chi ha un’ideologia ben chiara e dice “Io sono razzista e metto in campo logiche razziste”, invece il razzismo è molto più sottile, più complesso* (intervista, settembre 2023).

Una delle possibili definizioni di razzismo può essere quella proposta da Taguieff (1999), che parla di razzismo differenziale per descrivere quelle forme di razzismo che tentano di sostituire al concetto di razza altre categorie essenzializzanti. Sulla base delle riflessioni del filosofo francese il dibattito intorno al concetto si amplia, e, come scrive Bachis (2020), si può parlare di due differenti forme di razzismo:

La prima forma, caratterizzata da un approccio gerarchico alla diversità, è solitamente accompagnata da un discorso di subordinazione naturalistica che viene espresso secondo una differenza di razza; la seconda è legata a una differenziazione culturalista. Quest’ultima non sembra stabilire esplicite gerarchie tra le diversità umane e spesso si riferisce alla differenza in termini di “cultura”, “etnia”, “religione”, concetti mutuati in maniera diretta o indiretta dalla riflessione antropologica. Attorno a queste parole si costruiscono semplificazioni totalizzanti e chiuse che ne spingono il significato in prossimità della nozione di razza (ivi: 4-5).

Sembra comunque dalle narrazioni degli intervistati che entrambe le forme siano presenti. A volte prevale la questione del colore della pelle e della “razza”, mentre altre volte è presente un discorso più subdolo che vede nell’ineluttabile differenza culturale la fonte dell’impossibilità di condividere la propria dimora con l’Altro.

Se il razzismo non è qualcosa di facilmente definibile<sup>8</sup>, diverso è il ragionamento rispetto agli effetti che determinati episodi di discriminazione producono. L’ingiustizia legata alla difficoltà di affittare una casa è stata raccontata da tutte le persone incontrate. Per questo, la riflessione di Olivieri (2020) rispetto alla razzializzazione sembra essere particolarmente centrata:

Affrontare la questione razziale in termini di razzializzazione consente di superare l’identificazione fuorviante del razzismo con le forme che esso ha assunto in alcune specifiche epoche. [...] Che il singolo non si senta razzista, ossia che non ritenga di avere rappresentazioni o atteggiamenti razzisti, nulla dice sulla valenza che un certo discorso o una certa pratica assumono di fatto nel contesto in cui si producono (ivi: 5).

Diversi concetti possono essere utilizzati per definire questi fenomeni nelle loro variegate sfumature (pregiudizio, discriminazione, razzismo, razzializzazione). Senza la pretesa di trovare una spiegazione unica e preconfezionata, né ricondurre tutto in una categoria univoca, crediamo sia utile interrogarsi proprio su questo punto: in che modo ad alcune persone viene negato un diritto fondamentale come quello della casa? Che effetto ha tutto questo sulla salute dei soggetti razzializzati e sul loro accesso ad una reale partecipazione alla società italiana?

### *Discriminazioni patogene: accesso alla casa e salute mentale*

*Ho già passato questa situazione quando sono arrivato la prima volta in Italia, nel 2014, adesso è il 2023 e ancora non ho casa! [...] Come posso curarmi senza casa? Il problema della casa è il mio principale problema! [...] non ho una buona salute perché non ho casa* (Danish, intervista, ottobre 2023).

*Per due settimane non ho dormito, mentre ero a lavoro ero mogio, stanco, non riuscivo a lavorare... non dormivo, pensavo, avevo sempre il telefono in mano per cercare [la casa]. [...] Adesso che ho casa mia, che pago io, studio meglio, lavoro meglio!* (Daniel, intervista, luglio 2023).

Le parole di Danish e Daniel restituiscono in forma densa ed esemplare la fatica dell’attesa e della sospensione, maturata nel tempo attraverso l’assenza di una casa e il ripetersi del rifiuto. Questa fatica si configura all’in-

terno di un quadro temporale che logora progressivamente le speranze di riuscita del progetto migratorio, che influisce in maniera più o meno netta sul benessere mentale dei soggetti coinvolti. Se l'esperienza di discriminazione è di per sé un fattore collegato alla salute fisica e mentale (SANGARAMOORTHY, CARNEY 2021), nell'esperienza dei soggetti intervistati risulta centrale un altro aspetto: l'impossibilità di trovare una casa si inserisce in un particolare momento della traiettoria biografica, quello in cui l'inserimento lavorativo in Italia sembra essere già avvenuto e la casa dovrebbe essere l'ultimo tassello per un'effettiva "inclusione". Nel momento in cui si sente di essere "arrivati", la discriminazione torna a rimarcare l'esclusione attraverso episodi di razzializzazione.

Emblematica a riguardo è la storia di Céline e Amara, due pazienti del Centro Fanon che, dopo aver svolto un buon percorso di psicoterapia di diversi anni, hanno avuto una ricaduta dal punto di vista ansioso-depressivo proprio in relazione all'impossibilità di trovare una casa e portare avanti il ricongiungimento familiare con le loro figlie. Di seguito un estratto degli appunti clinici:

Céline e Amara provengono entrambe dallo stesso paese, in Africa Subsahariana occidentale, e hanno portato con loro delle storie tenebrose, che per certi versi le accomunano e che forse le hanno fatte incontrare e stringere amicizia, insieme al fatto di condividere lo stesso terapeuta. Hanno vissuto delle storie di abuso sessuale intrafamiliare, da cui nascono le loro figlie, e vivono in condizioni di semi-schiavitù, subendo violenze fisiche e mentali quotidianamente. Sono di fatto costrette a fuggire per poter sopravvivere, in particolare dal punto di vista psichico. Cercano di portare con sé le bambine, ma ciò non sarà possibile, e le infanti saranno lasciate alle cure di familiari o conoscenti. Quando le incontro per la prima volta, portano con sé un dolore profondo, una sofferenza silenziosa legata alla perdita di ogni contatto con le bambine. Solo dopo lunghi mesi di tentativi, riescono a ristabilire, attraverso canali informali, una fragile comunicazione telefonica con i caregiver. Le figlie, fortunatamente, sono in buone condizioni.

Entrambe le donne, richiedenti asilo, si trovano in una condizione di precarietà estrema e solo dopo molto tempo riescono a inserirsi in circuiti lavorativi, accettando impieghi stagionali nella raccolta agricola nei campi di Saluzzo, ricevendo compensi irrisori e affrontando quotidianamente viaggi estenuanti: si alzano all'alba, percorrono lunghe distanze, rientrano a notte fonda. Nonostante tutto, resistono. Trovano un modo per mettere da parte del guadagno, inviandolo a chi, nel paese d'origine, si prende cura delle figlie in condizioni economiche altrettanto fragili. I pagamenti, tuttavia, avvengono tramite assegni, e la mancanza di un conto corrente

bancario rende impossibile l’incasso. Secondo la normativa vigente, la ricevuta della domanda di protezione internazionale dovrebbe essere sufficiente per aprire un conto, ma nella prassi questo diritto viene sistematicamente negato dalle banche. Questa impasse burocratica, apparentemente minore, si configura come una forma di violenza amministrativa che si aggiunge ai traumi vissuti in precedenza. Diventa difficile, anche per chi le accompagna, trovare parole adeguate per dare senso a tale assurdità: una sofferenza che appare, per certi versi, più insidiosa e disumanizzante di quella causata da eventi traumatici nel paese d’origine o durante il viaggio migratorio. Dopo molte insistenze, si riesce infine a ottenere un pagamento in contanti per una delle donne, mentre l’altra riesce ad aprire un conto presso Banca Etica. Viene regolarmente inviato del denaro alle famiglie che si occupano delle figlie e ciò, contestualmente al ristabilirsi dei contatti con le figlie e al lavoro in psicoterapia, porta ad un netto miglioramento del quadro clinico.

Negli anni successivi, Céline e Amara ottengono la protezione internazionale. Entrambe lavorano stabilmente a Torino, con contratti regolari, e hanno diritto ad accedere a misure comunali di sostegno all’abitazione (come il pagamento di sei mensilità di affitto o la garanzia pubblica in caso di sfratto). Diventano amiche. Vanno a vivere nello stesso progetto di accoglienza e decidono di provare a cercare un appartamento da condividere, in vista del futuro ricongiungimento con le loro figlie, previsto per il termine dei rispettivi progetti di accoglienza. Nonostante il permesso di soggiorno e i contratti di lavoro in regola, le agenzie immobiliari rispondono sistematicamente con un “non c’è disponibilità”. Tuttavia, se a presentarsi è una persona italiana, improvvisamente le disponibilità riemergono. Questa situazione surreale, dopo diversi mesi di sforzi e con l’avvicinarsi dell’arrivo delle figlie, diventa insostenibile ed entrambe le pazienti tornano nuovamente al Centro Fanon a portarci la loro tristezza, disperazione ed angoscia. Riemerge la sintomatologia depressiva, l’ansia, l’insonnia ed in un caso anche una sfumata ideazione paranoide.

Seppur si abiti da qualche parte, l’idea di poter avere una propria casa permette alle persone di dare un senso di continuità, sicurezza ed ordine a ciò che succede loro intorno, di immaginare e programmare un futuro per loro stesse e le loro famiglie. Senza questa sicurezza all’orizzonte, le nottate divengono interminabili, si viene privati del sonno e la quotidianità si appesantisce. I problemi legati al ritmo sonno-veglia sono quelli più citati dagli intervistati, che affiancano alla mancanza di riposo una stanchezza che spesso diventa “ansia” o “stress”. Come riferisce anche Saad, ad esempio: «da quando il proprietario dice “devi uscire” è normale che da lì inizia l’ansia, inizia

*lo stress, perché devi trovare un alloggio più veloce possibile, sennò ti ritrovi fuori»*  
 (intervista, agosto 2023).

Le principali conseguenze di fronte alle numerose discriminazioni subite venivano collocate primariamente all'interno dell'ambito della salute fisica e mentale a diversi livelli, assumendo significati differenti. La mancanza di una casa, infatti, fa sì che non ci sia la possibilità di prendersi cura di sé stessi, nel senso più ampio del termine. In effetti, la casa stessa può essere interpretata come l'infrastruttura centrale di una molteplicità di relazioni e pratiche di cura, che si estendono ben al di là dello spazio domestico (POWER, MEE 2019). La riflessione è in linea con quanto racconta Danish:

*Il problema è che la mia testa è sempre malata, è una malattia che arriva dal mio paese, uso sempre medicine... come posso curarmi senza casa? Il problema della casa è il mio principale problema! Non mi sono sposato perché sono senza casa, non ho una buona salute perché non ho casa. Io adesso mangio in due chiese, come posso avere una [buona] salute se non mangio qualcosa che preparo io? [...] dormo in dormitorio, sono malato e vorrei dormire fino alle 10, loro mi fanno uscire alle 6 o alle 7. Come posso guarire?* (intervista, ottobre 2023).

Quanto appena riportato richiama l'analisi di Suglia, Chambers e Sandel (2015) sull'*housing instability*. Definendo questo concetto come la mancanza di un'abitazione stabile (due o tre traslochi in un anno), i tre studiosi associano a questa condizione materiale una relazione con fattori stressanti (*stressor*) al di fuori dal controllo del singolo soggetto. La mancanza di controllo è quanto emerge anche dalle parole di Richard:

*Anche la vita normale, non legata al lavoro, si indebolisce un po', uno rimane un po' pensieroso, triste. [...] Anche a livello di lavoro, uno che non sta bene va a lavorare e non riesce a fare bene il lavoro che fa, se uno rimane pensieroso comunque la vita non è equilibrata* (intervista, settembre 2023).

Le difficoltà sul luogo di lavoro legate alla mancanza di riposo adeguato, alla preoccupazione di finire "sotto ad un ponte" o a problemi di salute passati, sembrano essere i fattori principali che influiscono sulla possibilità di "lavorare bene", innescando un circolo vizioso da cui difficilmente si sente di poter uscire: nelle parole ascoltate, infatti, l'assenza di un contratto stabile impedisce l'accesso alla casa, la cui mancanza mina a sua volta la possibilità di lavorare adeguatamente e avere il tanto sperato "indeterminato". Come spesso accade, infatti, sono proprio i datori di lavoro ad avere un ruolo fondamentale nell'accesso alla casa. Nel caso di Uzoma, ad esempio, il titolare dell'azienda gli ha proposto un contratto a tempo indeterminato per offrirgli maggiore potere contrattuale con le agenzie

immobiliari. La mancanza di soluzioni abitative in quel caso ha innescato un’ulteriore preoccupazione:

*Ho parlato con il mio capo per avere la casa, mi ha fatto l’indeterminato. Io ora non sto trovando la casa. Cosa deve pensare lui? Che ho fatto il furbo solo per avere l’indeterminato. Pensa che sono un bugiardo. La prossima volta, quando gli dico qualcosa non mi crede più. Quando penso a queste cose mi viene il mal di testa* (intervista, agosto 2023).

In altre circostanze, invece, si è costretti a sopportare sfruttamento o so-prusi sul luogo di lavoro, proprio per non poter perdere il contratto indeterminato, mentre si sta cercando un’abitazione in affitto, con evidenti ripercussioni sulla salute mentale (AILLON 2023). Esemplare, a questo proposito, la storia di Paul, dalla cui storia nascerà la lettera di denuncia precedentemente citata. Di seguito alcune riflessioni tratte dagli appunti clinici:

*Paul, 27 anni, proveniente dalla Repubblica Democratica del Congo, giunge in Italia nel 2013 come richiedente asilo e viene preso in carico presso il Centro Fanon. Inizia il percorso terapeutico nel 2015 per una grave sintomatologia ansiosa, insomnia e flashback legata a torture subite nel suo paese d’origine a causa del suo attivismo politico. Laureato in ambito umanistico, aveva organizzato manifestazioni e seminari per i diritti civili prima di essere arrestato e brutalmente torturato. Dopo la fuga in Europa, inizia un percorso psicoterapeutico e farmacologico di circa un anno e mezzo. Raggiunta una stabilità clinica e ottenuto l’asilo politico, interrompe i contatti. Nel 2022 si ripresenta con un grave attacco di panico, dopo un accesso in pronto soccorso, ed una sintomatologia di tipo ansioso-depressivo più grave che in precedenza, per cui dovrà assumere una consistente terapia ansiolitica e antidepressiva. Lavora nel settore sanitario con un contratto a tempo indeterminato, ha una moglie e una figlia. Racconta di aver denunciato alcune pratiche scorrette sul luogo di lavoro, venendo emarginato e sottoposto a forte mobbing. Un nuovo aguzzino riattiva le memorie degli orrori subiti in Congo, ma è di fatto l’impossibilità di lasciare il lavoro legata al razzismo abitativo a causare lo scacco che porta il paziente ad un franco scompenso psicopatologico. Una telefonata discriminatoria con un’agenzia immobiliare ne acuisce la sintomatologia: “alla fine le ho dovuto dire: “Sono congolese”. La signora mi ha detto che la casa non era più disponibile. Il mio amico è italiano, ha chiamato dopo 20 minuti, io ero lì accanto, e la signora ha detto che la casa era disponibile. Questa cosa mi ha fatto tanto male”. Nonostante la terapia psichica e psicofarmacologica il paziente migliora lievemente, ma permane una forte ansia e insomnia che non permettono di scalare la terapia. È solo in seguito alla denuncia del Centro Fanon che il paziente riesce a trovare una casa in affitto, in relazione alla solidarietà di una cooperativa sociale. Dopodiché in circa una settimana egli cambia il lavoro, la terapia ansiolitica viene sospesa e la sintomatologia regredisce completamente.*

Il tema dell’abitare rappresenta un determinante sociale di salute in senso ampio: il problema, infatti, non svanisce infatti con l’ingresso in casa. Come raccontato da Abdou, ad esempio, molti connazionali “si appoggiano” da

amici nel periodo di ricerca casa anche quando hanno le possibilità economiche per permettersi una stanza, arrivando ad abitare in condizioni inadeguate:

*Non è facile andare a lavorare se non hai nessun posto che puoi chiamare casa dove puoi tornare a riposare. Questo qua ti manda in tilt. Se con tutto lo stress devi cercare un appoggio da un amico, questo è incredibile, soprattutto se hai i soldi per pagare un affitto. Questo dà tanti problemi mentali a tanti ragazzi, la gente non si rende conto che significa spingere i ragazzi in certe situazioni. Li costringono ad avere tanti problemi mentali. Anche non vivere in una casa curata, o una casa umida... non va bene. Questo fa male, anche al tuo stato mentale, non solo al tuo stato di salute* (intervista, ottobre 2023)<sup>9</sup>.

Quanto raccontato da Abdou è in linea con la letteratura internazionale sui determinanti sociali di salute: secondo Hynie (2018), ad esempio, le condizioni inadeguate possono includere il sovraffollamento e/o rischi per la sicurezza, come elementi strutturali o elettrici pericolosi. Il sovraffollamento, tra gli altri, è un fattore che viene costantemente collegato a livelli di salute mentali più bassi, così come vivere in luoghi insalubri o pericolosi, come possono diventare le case dei connazionali nel periodo in cui più di una persona è costretta a dormire sul divano, in attesa del tanto sperato contratto di locazione.

È importante sottolineare, inoltre, che sempre secondo Compton e Shin (2015), uno dei primi fattori su cui focalizzarsi per parlare di determinanti sociali di salute mentale è l'ingiustizia sociale. Gli autori la definiscono come un insieme di politiche pubbliche e norme sociali che, sebbene non rientrino strettamente tra le politiche di salute, hanno un forte impatto sul benessere psicofisico delle persone. Dal salario minimo alla mancanza di accesso a cibo di qualità, gli autori analizzano anche il tema dell'abitare, affrontandolo da diverse angolazioni. Oltre al fattore già citato dell'*housing instability*, nel libro viene trattata la questione della povertà connessa all'*housing quality e alla neighborhood deprivation*. Gli autori mettono in guardia la comunità scientifica: le problematiche connesse al tema dell'abitare non si esauriscono nella fase di accesso alla casa, ma continuano anche successivamente, in caso di instabilità abitativa o deprivazione economica e urbana. Per questo, per trattare adeguatamente la salute mentale dei pazienti è necessario fare i conti con le questioni di ingiustizia sociale e politica di cui i soggetti sono vittime: la questione va ben al di là dell'etica clinica o della ricerca, ma si inserisce all'interno di una cornice etnopsichiatrica che concepisce la cura «in senso filosofico, intesa come riconoscimento e svelamento di quelle contraddizioni sociali talvolta occultate e oggettivate

proprio dalla diagnosi psichiatrica» (BENEDUCE 2008: 66). All’interno degli spazi di cura al centro Fanon, più volte ci siamo trovati ad affrontare il tema dell’ingiustizia sociale, non solo negli esempi sopra citati. Decidere di sostenere i pazienti in un percorso di advocacy, in questo caso, riflette la tensione politica insita nel processo di cura così come viene intesa all’interno di quelle stanze. Intendere la clinica come una pratica eminentemente politica significa allora rifiutare un certo riduzionismo biopsichico e riconoscere a *quel* sintomo uno statuto di critica all’ordinario status quo, che vorrebbe relegare i soggetti migranti ai margini della collettività, non solo in senso metaforico ma anche concreto: fuori dai quartieri, fuori dalle case e, in definitiva, fuori dalla società.

### *Aldilà dell’abitare: le numerose frontiere della non-appartenenza*

*Bisogna andare nelle agenzie, da chi affitta, dai proprietari di casa e chiedere perché non affittano a stranieri. Noi vogliamo sapere questo motivo, perché quando si conosce il motivo si capisce come gestire la cosa. Ma senza motivo, non lo so* (Uzoma, intervista, agosto 2023).

Oltre a quanto già presentato, con i soggetti intervistati si è riflettuto anche sul come poter risolvere le problematiche emerse. È stato chiesto a tutti di immaginare di venire chiamati da un politico comunale o nazionale per risolvere la questione abitativa cittadina. Ponendosi nei panni di chi amministra, sono spesso emerse questioni legate alle discriminazioni subite: quest’ultime, come detto in precedenza, vengono spesso viste come inevitabili e insuperabili. Una delle proposte più ricorrenti è stata quella di finanziare in maniera strutturale le associazioni e gli sportelli comunali, dove cittadini bianchi e italiani possano aiutare i migranti nella ricerca della casa. Un’altra soluzione spesso presentata è stata quella di cambiare le leggi rispetto alle occupazioni abusive: secondo la maggior parte degli intervistati, infatti, a Torino non ci sono case anche perché la legge non permette di sfrattare in tempi brevi i locatari inadempienti. Oltre a ciò, un’altra proposta emersa più volte è stata la costruzione di più alloggi popolari, con l’ampliamento della fascia di popolazione che può beneficiarne.

La via più semplice per arrivare ad un’abitazione, in sostanza, sembra essere quella di passare per chi è più facilitato nel trovarla e può quindi porsi da intermediario tra chi quel diritto lo vede negato e chi, concretamente, lo nega. La ricerca di casa, in questo senso, rappresenta un contesto fondamentale attraverso cui vedersi riconosciuto un posto legittimo da poter finalmente occupare nella società di arrivo.

Una riflessione interessante nasce dalla definizione di cittadinanza che alcuni intervistati hanno portato. Nelle parole dei soggetti incontrati, infatti, spesso il termine “cittadino” veniva contrapposto al termine “straniero”. Nella riflessione di Daniel, però, gli europei non italiani non venivano inseriti nella categoria di straniero, ma piuttosto in quella di cittadino. I nostri interlocutori hanno quindi individuato nella possibilità di venire discriminati la linea di demarcazione tra i cittadini e “gli altri”.

Riprendendo quanto già detto nel primo paragrafo, si crede possa essere utile superare l’impasse teorica intorno al concetto di razza in questa direzione, per analizzare e contrastare le conseguenze che i processi di razzializzazione hanno su chi li subisce:

I processi di razzializzazione possono essere fermati solo se si trasforma il sistema socio-economico che ha interesse a produrli. Per questo motivo, è necessario chiedersi quali siano oggi le funzioni cui rispondono i processi di razzializzazione, allo scopo di agire su di esse (OLIVIERI 2020: 3).

Le esperienze di negato accesso alla casa delle persone immigrate evocano così l’esistenza di molteplici frontiere della non-appartenenza. Miguel Mellino (2009), in questo senso, parla di “cittadinanze postcoloniali”, dove «il “post” sta anche a simboleggiare una critica radicale della cittadinanza intesa come un “bene esclusivo o selettivo”, che appartiene ad alcuni poiché viene negata ad altri» (ivi: 5). La presenza di soggettività migranti, infatti, smaschera le pretese universaliste del diritto alla cittadinanza europeo (strettamente connesso con il diritto all’abitare), mettendo in luce l’esistenza di status giuridici differenziati proprio all’interno delle nostre città:

In questa seconda accezione l’espressione “cittadinanza postcoloniale” in riferimento all’attuale condizione migrante sta a simboleggiare qualcosa di radicalmente opposto rispetto all’accezione precedente: indica, infatti, l’infiltrazione nello spazio delle società europee di una frammentazione giuridica (di status giuridici differenziati) tipica degli stati coloniali del passato, ovvero una sorta di ri-attualizzazione della vecchia distinzione tra cittadino (gli europei) e suddito (gli abitanti delle colonie) attorno cui si organizzava il diritto coloniale (ivi: 8).

La necessità di politiche mirate all’inclusione abitativa a Torino, quindi, deve necessariamente iscriversi in una prospettiva politica più ampia, dove l’accesso ai diritti non venga concesso ma riconosciuto. Come già anticipato nell’introduzione, infatti, la possibilità per un soggetto razzializzato di vedersi riconosciuto il diritto ad una presenza lecita passa proprio per l’accesso alla casa. In questo senso, le difficoltà legate alla possibilità di risiedere in un territorio esulano dal campo dell’analisi dell’abitare in senso

stretto, ma interrogano in maniera profonda la questione della legittimità di una presenza sempre più ostacolata. Secondo chi scrive, tentare di invertire la rotta rispetto al trend qui osservato deve necessariamente inserirsi all'interno di una riflessione più ampia, che interroghi in maniera profonda tutte quelle modalità di esclusione che hanno la funzione di sostenere l'odierno sistema socioeconomico (WACQUANT 2012; MELLINO 2019). Rispetto a ciò, si ritiene che la presenza di soggettività migranti aiuti anche la messa in discussione di proposte politiche solo all'apparenza inclusive: l'accesso alla casa, in questo senso, non può venire considerato come un traguardo isolato, ma deve andare di pari passo con altre questioni, come il diritto alla salute, al lavoro o il diritto ad una situazione giuridica regolare.

### *Il ruolo dell'antropologia e della psichiatria di fronte all'ingiustizia abitativa*

I soggetti incontrati ci hanno raccontato delle innumerevoli fatiche a cui sono costretti, portando una situazione pressoché omogenea: a Torino l'accesso ad un'abitazione dignitosa risulta essere molto difficile per le persone razzializzate. La questione sembra recidere una traiettoria migratoria avviata, dove le persone sentono di doversi arrendere ad un passo dalla tanto sperata integrazione<sup>10</sup>. Questa problematica non si può ridurre alla semplice mancanza di un'abitazione, ed infatti si riflette nell'ambito della salute mentale: spingere le persone ai margini influisce in maniera significativa sulle singole vite producendo sofferenza e psicopatologia.

In questo contesto due fondamentali determinanti di salute si intrecciano: la discriminazione e l'accesso alla casa. Entrambi pesano sulla vita dei soggetti migranti e producono effetti negativi sulla salute mentale. Le problematiche di salute mentale a loro volta creano maggiori difficoltà a mantenere un lavoro, difficoltà relazionali e di conseguenza difficoltà nell'accedere ad un'abitazione, producendo un circolo vizioso. Dall'altra parte i fenomeni di razzismo abitativo, rispetto ad altre forme più elementari di discriminazione, sembrano colpire in profondità nelle viscere del Sé le persone che ne sono oggetto. Da un punto di vista temporale queste dinamiche si inseriscono alla fine di un percorso che, nella narrazione collettiva, avrebbe invece dovuto condurre a qualche forma di stabilità e appartenenza. Quale via di uscita? Il supporto dell'uomo bianco: sportelli, maggiori case popolari, sfratti più veloci, sostegno delle associazioni o della politica. Non si spezza il vincolo fra oppressi e oppressori e non viene

richiesta un'autentica solidarietà che vedrebbe i migranti come potenziali soggetti del cambiamento (FREIRE 2022). Non vi è presenza, infatti, nelle parole di chi subisce il razzismo abitativo, della possibilità di arrabbiarsi e fare sentire la propria voce attraverso mobilitazioni collettive reclamando un diritto che viene loro ingiustamente negato. Quando, peraltro, la sofferenza diventa troppa la soluzione diventa quella di rivolgersi a dei professionisti della salute mentale.

Ma come i dispositivi clinici della biomedicina si attrezzano per inquadrare e fronteggiare queste nuove forme di sofferenza?

Le diagnosi che spesso vediamo nei vari referti clinici di questi pazienti ben poco ci parlano di ciò che succede nel mondo là fuori: Disturbo dell'Adattamento, Disturbo da Stress Post-Traumatico, Disturbo Depressivo Maggiore, Disturbo d'Ansia Generalizzato, Disturbo Psicotico Non Altrimenti Specificato. Tramite processi di reificazione biologica (TAUSSIG 1980) le variegate esperienze dei pazienti vengono ridotte a cosa biologica, naturalizzate, celando così il peso del contesto socioeconomico, storico e politico. Le terapie che vengono proposte, sia che si tratti di ansiolitici e antidepressivi che di un certo ascolto in psicoterapia, spesso mirano alla normalizzazione del quadro clinico e ad un migliore adattamento del soggetto al contesto sociale patogeno, piuttosto che al processo opposto (AILLON 2023). Le categorie diagnostiche, peraltro, ben si prestano a tale scopo. Si parla infatti proprio di un Disturbo dell'Adattamento del soggetto alla realtà circostante, rasentando in questo contesto il surreale. Qualcuno sismilmente potrebbe invocare una carenza di resilienza degli stessi soggetti. Si pensi alle storie di Céline e Amara descritte sopra. Sono loro a essere sbagliate (poco resilienti) nel non sapersi adattare alla realtà che si sono trovate di fronte, oppure è la società italiana a non dar loro la possibilità di vivere dignitosamente ed in maniera salutare?

In alternativa, quando la diagnosi utilizzata è quella Disturbo da Stress Post Traumatico, si fa riferimento ad un'esperienza traumatica che quasi sempre viene collocata nei paesi d'origine, mentre spesso, sia nella nostra esperienza clinica che secondo recenti ricerche, è molto forte il peso dell'esperienza post-migrazione (HYNIE 2018). Nel caso di Richard, sebbene sia innegabile il peso delle esperienze traumatiche occorse in Congo, ciò che fa deragliare maggiormente la sua psiche è l'impossibilità di trovare una casa, che lo costringe a subire nuovamente le "torture" del suo datore di lavoro. Dall'altra parte, come vorrebbe fare pensare il prefisso "post", queste nuove esperienze traumatiche italiane (razzismo abitativo)

non sono davvero passate, ma il vero problema è che continuano a perpetrarsi ogni giorno e sempre più apertamente sulla pelle delle persone con background migratorio.

Infine, quando anche la mente si distacca dalla realtà e ci troviamo di fronte a sintomi che gradualmente si avvicinano alla sfera psicotica – si pensi ai cosiddetti “spunti interpretativi” di tipo paranoico descritti sopra nella storia di Céline – possiamo pensare alla sofferenza di questa paziente semplicemente invocando il peso di una supposta vulnerabilità biologica, emersa in condizioni di stress, e aggiungere alla lista delle terapie un farmaco anti-psicotico? Nella paura degli sguardi dei passanti, nel sentirsi osservata e forse in pericolo, non vi è forse un riflesso dello sguardo e dei pre-giudizi che la paziente sente nei confronti di una comunità la quale, nonostante abbia fatto “tutto ciò che le hanno detto di fare”, nonostante abbia imparato la lingua ed abbia trovato un lavoro, non si fida di lei e le dice, di fatto non dicendoglielo, che a Torino non c’è un posto per lei e per sua figlia?

La domanda che emerge è se queste categorie siano davvero “adatte” a descrivere i fenomeni che sempre più spesso osserviamo, come per Frantz Fanon non furono utili quelle delineate nelle opere di Carothers e Porot per descrivere e curare la sofferenza mentale degli algerini, nel contesto della violenza ed alienazione coloniale (BENEDUCE 2007). Zamperini (2010) propone nel caso delle torture del G8 di Genova di non usare la neutra diagnosi di Disturbo da Stress Post Traumatico, ma bensì quella di Trauma Psico-politico, laddove lo Stato che doveva proteggere i cittadini è diventato l’agente stesso della violenza. Non è forse all’interno della sfera della polis, ovvero nello spazio in cui il politico prende forma nelle pratiche quotidiane, che si articola quella violenza – strutturale (FARMER 2003) e non – che legittima il rifiuto esplicito di affittare a persone straniere o, in modo più sottile, l’esclusione silenziosa di chi, pur regolarmente presente sul territorio da anni e titolare di un contratto di lavoro a tempo indeterminato, porta sulla pelle e nei segni visibili del corpo i codici di un’appartenenza altra?

E come porsi nel contesto della clinica di fronte ad una persona, che dopo aver portato avanti un buon percorso psicoterapeutico, barcolla di fronte all’impossibilità di trovare un rifugio per sé e la sua famiglia a causa della sua Alterità? Ciò può davvero essere trattato similmente ad un “evento di vita” qualunque, da un clinico bianco, che invece non ha gli stessi problemi nel trovare una casa e un lavoro? Quali implicazioni tutto ciò ha nelle

dinamiche transferali e controtransferali? E ci si può limitare a trattare tutto ciò *semplicemente* nello spazio clinico?

Coerentemente con l'etnopsichiatria critica che muove il nostro lavoro quotidiano, riteniamo che non si possa rimanere indifferenti di fronte a situazioni di ingiustizia che entrano all'interno dello spazio clinico: come già anticipato, curare significa riconoscere le forme di resistenza che la diagnosi psichiatrica contribuisce a rendere occulte. Le tematiche incontrate non possono non metterci in discussione, come ricercatori e come clinici: come scritto quasi trent'anni fa da Scheper-Hughes (1995), l'antropologia può e deve farsi "militante" e "partigiana" di fronte alle ingiustizie che osserva sul campo<sup>11</sup>. Rimanere osservatori passivi non è possibile. In questa prospettiva, il presente contributo si inserisce in un processo politico e collettivo più ampio, volto a riportare al centro del dibattito pubblico cittadino le forme di esclusione e disuguaglianza prodotte dal sistema abitativo. Le testimonianze raccolte attraverso le interviste sono state utilizzate dalla Rete RAMA per denunciare tali dinamiche discriminatorie e sono state riprese anche da alcuni media locali, contribuendo a dar loro visibilità nello spazio pubblico urbano. La denuncia, tuttavia, non si esaurisce come gesto simbolico: rappresenta l'inizio di una presa di parola collettiva, che interpella direttamente la politica locale e rivendica l'urgenza di risposte concrete. Questo percorso si colloca all'interno di un più ampio progetto di alleanza tra soggetti del terzo settore, attivisti e operatori, impegnati a costruire spazi di intervento capaci di oltrepassare i confini dell'assistenza e di rimettere in discussione le logiche di esclusione che attraversano le istituzioni. La rete RAMA È riuscita nell'intento di convogliare le diverse anime che, a vario titolo, si occupano dell'abitare a Torino, costruendo uno spazio in cui poter portare questioni e pensare a soluzioni concrete per risolverle, coinvolgendo diverse aree di popolazione (soggetti razzializzati, terzo settore, giunta e consiglio comunale). Nel valutare l'impatto che le discriminazioni razziali producono nelle traiettorie di vita delle persone, ci si è chiesto (e si continua a farlo) quali saranno i costi che la nostra società sarà costretta a pagare, chiedendo ad una fetta sempre maggiore di persone di integrarsi senza dargli la possibilità di farlo, ovvero non concedendo loro uno spazio allo stesso tempo reale e simbolico per abitare l'Italia.

Rispondere alla richiesta di cura di soggetti razzializzati non può e non deve diventare l'ennesima modalità di esclusione e di "messa a tacere" della denuncia di condizioni materiali ingiuste. Il terreno della cura, in questo senso, deve riflettere in maniera profonda rispetto alle sue condizioni di possibilità e agli esiti sperati: la prospettiva antropologica e quella clinica

si confrontano entrambe con la continuità tra violenza strutturale e materiale, origine di molte richieste di sostegno. In questo contesto, la nostra presa di parola (dentro e fuori il setting clinico) e le azioni che ne sono conseguite<sup>12</sup>, hanno contribuito a promuovere la salute collettiva e l'equità sociale, coerentemente con un etnopsichiatria critica che «considera la cura della società, o se si preferisce della cultura, come uno dei suoi ambiti fondamentali» (BENEDUCE 2008). A prescindere, è da rilevare quanto queste azioni abbiano modificato il setting e le relazioni di cura con i nostri pazienti, favorendo un posizionamento più orizzontale ed un incontro più autentico, ribilanciando le influenze di un potenziale transfert e contro-transfert sociale di tipo negativo. Fare entrare il problema della casa nelle stanze della cura ha, infatti, promosso importanti forme di soggettivazione e presa di consapevolezza in questo senso (AILLON 2023).

### *Conclusioni*

A partire dalle esperienze dirette delle persone con background migratorio, si è tentato di riflettere sul profondo impatto dei razzismi quotidiani, attraverso un'analisi dell'intreccio tra precarietà abitativa e salute mentale. Dalla ricerca presentata viene confermato come il razzismo abitativo a Torino non rappresenti un insieme di episodi sporadici o eccezionali, bensì un fenomeno strutturale, normalizzato e sistematico, capace di modellare profondamente le vite delle persone razzializzate. L'accesso alla casa, apparentemente un semplice passaggio burocratico o economico, si configura come una vera e propria frontiera della cittadinanza: simbolica, materiale e psichica.

I racconti raccolti restituiscono un quadro di profonda sofferenza, dove la violenza dell'esclusione si traduce in disturbi del sonno, ansia cronica, depressione e, nei casi più gravi, in sintomi clinici invalidanti. La mancanza di un alloggio stabile non rappresenta soltanto un ostacolo pratico, ma nega la possibilità stessa di radicarsi, di costruire relazioni significative, di curarsi e di progettare il futuro.

In questa cornice, l'antropologia medica e l'etnopsichiatria critica si trovano a giocare un ruolo essenziale: non come strumenti neutri di osservazione, ma come pratiche radicali di ascolto, decifrazione e azione. Il riconoscimento del contesto sociopolitico e della violenza strutturale che attraversa le traiettorie dei migranti diventa parte integrante della cura e della comprensione del disagio psichico.

Il lavoro clinico, in particolare, non può limitarsi alla diagnosi e alla normalizzazione del sintomo, ma deve interrogare le condizioni storiche, materiali e discorsive che lo producono. In questo senso, la cura non è mai solo individuale: essa diviene spazio politico e collettivo di restituzione, contro-narrazione e trasformazione.

È proprio a partire da questo posizionamento etico e politico che diventa possibile restituire voce e legittimità alle soggettività razzializzate, contrastando le logiche di silenziamento e patologizzazione che troppo spesso le attraversano. In tal senso, le esperienze raccolte non chiedono solo comprensione, ma sollecitano un cambiamento profondo nelle politiche pubbliche, nelle pratiche cliniche e nei dispositivi di accoglienza.

La possibilità di abitare, dunque, si conferma come uno snodo fondamentale per il riconoscimento pieno di diritti, per l'accesso alla salute mentale e per la costruzione di forme di cittadinanza realmente inclusive. La responsabilità delle istituzioni, dei professionisti della salute e dell'antropologia stessa è oggi quella di schierarsi con determinazione contro ogni forma di esclusione, affinché il diritto alla casa non resti un privilegio riservato ai pochi, ma diventi una realtà accessibile a tutte e tutti.

### *Note*

<sup>(1)</sup> Il Centro Frantz Fanon è un servizio di counselling, psicoterapia e supporto psicosociale per gli immigrati, i rifugiati e le vittime di tortura, attivo da più di 20 anni sul territorio torinese: per approfondire, si rimanda al sito <https://associazionefanon.it/attività/#attività-clinica> (consultato il 05/06/24).

<sup>(2)</sup> La denuncia, pubblicata sul sito dell'associazione Fanon, è stata parzialmente ripresa dal quotidiano locale “Repubblica” (sezione Torino): [https://torino.repubblica.it/cronaca/2022/10/08/news/ma\\_sei\\_bianco\\_o\\_nero\\_la\\_torino\\_degli\\_affitti\\_si\\_riscopre\\_razzista\\_e\\_il\\_comune\\_reagisce-369074819/](https://torino.repubblica.it/cronaca/2022/10/08/news/ma_sei_bianco_o_nero_la_torino_degli_affitti_si_riscopre_razzista_e_il_comune_reagisce-369074819/) (consultato il 05/06/24).

<sup>(3)</sup> La suddetta rete RAMA si è costituita dopo che numerose associazioni cittadine hanno sentito la necessità di affrontare il problema del razzismo abitativo a partire da diversi punti di osservazione. L'associazione Fanon, insieme ad altre associazioni (Almaterra, Arteria e Magazzini sul Po') ha contribuito a promuovere la nascita della rete, sviluppando insieme alle altre realtà firmatarie un percorso su diversi livelli: oltre alla creazione di uno spazio di confronto sul tema e di un osservatorio sui vari episodi incontrati, lo sguardo si è subito rivolto verso l'esterno, per tentare di affrontare congiuntamente fenomeni di razzismo strutturale presenti in città. Dopo aver promosso diverse iniziative pubbliche, la rete ha avuto un confronto il 13 febbraio 2024 con l'assessore comunale Rosatelli (Politiche sociali, Salute, Casa, Diritti e Pari opportunità). In seguito è stata convocata dalla commissione consiliare sul razzismo (<http://www>.

comune.torino.it/cittagora/primo-piano/proposte-contro-il-razzismo-abitativo.html/, consultato il 05/06/24) e sta collaborando con l'amministrazione al fine di individuare le più opportune soluzioni rispetto all'abitare degli stranieri e delle persone con difficoltà socio-economiche. Al seguente link, la proposta politica per il Comune di Torino promossa durante quell'incontro: [https://associazionefanon.it/news/una-proposta-politica-per-il-comune-di-torino/?fbclid=IwAR2czEwPSjoh9DMnGhTEfUrU\\_4JdyKIJyj\\_AEfjCpKqpaV0phwJjzIVejAs](https://associazionefanon.it/news/una-proposta-politica-per-il-comune-di-torino/?fbclid=IwAR2czEwPSjoh9DMnGhTEfUrU_4JdyKIJyj_AEfjCpKqpaV0phwJjzIVejAs) (consultato il 05/06/24) poi ripresa da diverse testate locali e nazionali (si rimanda al sito dell'associazione Fanon per la rassegna stampa: <https://associazionefanon.it/news/una-proposta-politica-per-il-comune-di-torino-rassegna-stampa/>, consultato il 05/06/24). A questo link si può trovare, inoltre, il sito della Rete RAMA: <https://ramatorino2024.wordpress.com/>, consultato il 27/01/2025).

<sup>(4)</sup> I paesi di provenienza in particolare sono: Congo, Costa d'Avorio, Mali, Marocco, Nigeria e Senegal.

<sup>(5)</sup> Il comportamento di Abdou evoca alcuni recenti cambiamenti nelle politiche di accoglienza in Italia, sempre più radicate in forme moralizzate di (non)cittadinanza e su implicite richieste di “compensare” una presunta “ospitalità” ricevuta (si veda GIUDICI 2021).

<sup>(6)</sup> Le spiegazioni portate dagli intervistati rimandano, tra le altre questioni, ai processi di etichettamento e razzializzazione nella società italiana, che spesso sono la causa dell'associazione tra temi come criminalità e immigrazione. Tra gli altri, si veda ANGEL-AJANI (2003).

<sup>(7)</sup> Oltre a questa tipologia di atti, l'autore ne individua altri tre all'interno dei processi di razzializzazione: atti assiologici, atti ideologici e atti punitivi. Si rimanda il lettore interessato all'articolo completo.

<sup>(8)</sup> Nel presente lavoro ci si concentrerà sugli effetti che determinate discriminazioni producono, senza focalizzarsi sulle distinzioni che nascono dalle diverse teorizzazioni del termine. Si rimanda il lettore interessato alle opere citate.

<sup>(9)</sup> La situazione raccontata da Abdou è ormai tristemente nota in città come “caporalato abitativo”, in particolare grazie al lavoro dell'associazione Arteria, che ha denunciato la presenza di abitazioni in condizioni precarie e insalubri in mano a pochi e noti immobiliaristi. Ne 2024 anche Altreconomia ha pubblicato un articolo sul tema, intitolato «Viaggio nel “caporalato abitativo” che a Torino rischia di riempire il vuoto istituzionale» (consultabile al link <https://altreconomia.it/viaggio-nel-caporalato-abitativo-che-a-torino-rischia-di-riempire-il-vuoto-istituzionale/>, visionato il 05/06/24). Per mantenere alta l'attenzione sul tema e continuare a dialogare con l'amministrazione, le associazioni Arteria e Comunet Officine Corsare hanno indetto la campagna “Vuoti a rendere”, «una delibera di iniziativa popolare per restituire a tutt\* le case sfitte», supportata da oltre 50 associazioni del territorio (dal sito <https://www.vuotiarendere.org/>, visionato il 05/06/24).

<sup>(10)</sup> Nelle parole degli intervistati, il termine “integrazione” è spesso emerso come un passaggio intermedio e necessario per arrivare a vedersi riconosciuto il diritto a risiedere nel territorio. Per un'analisi delle ambivalenze del concetto di integrazione si rimanda al già citato contributo di Taliani (2015).

<sup>(11)</sup> Per un'analisi più approfondita della cosiddetta “antropologia militante”, si veda COLAJANNI (2023).

<sup>(12)</sup> Il Comune di Torino ha intenzione di presentare a breve un campagna di comunicazione sul tema della discriminazione abitativa e, nella proposta di delibera comunale sull'abitare 6191 / 2025 ha recepito diverse proposte della Rete RAMA, impegnandosi a “contrastare attivamente ogni forma di discriminazione nell'accesso al mercato degli affitti”: [https://servizi.comune.torino.it/consiglio/prg/intranet/display\\_testi.php?doc=T-T202506191](https://servizi.comune.torino.it/consiglio/prg/intranet/display_testi.php?doc=T-T202506191) (consultato il 06/06/25). CIFA ONLUS, in collaborazione con la Rete RAMA, ha lanciato nel mese di Maggio 2025 una propria campagna di comunicazione sul razzismo abitativo (consultabile al link: <https://www.instagram.com/p/DJTfz63iGvW/>, visionato il 06/06/25) ed è in programma, nell'autunno del 2025, una grande manifestazione sul tema del diritto all'abitare.

## Bibliografia

- AHMED S., CASTADA C., FORTIER A.M., SHELLER M. (2020), *Uprootings/Regroundings: Questions of Home and Migration*, Routledge, London.
- AILLON J.L. (2022), *A Torino non ci sono case per gli stranieri*. <https://associazionefanon.it/news/ato-torino-non-ci-sono-case-per-gli-stranieri/> (consultato il 05/06/24).
- AILLON J.L. (2023), *Società e salute mentale, fra cura e prevenzione. Come mettere in pratica oggi la lezione di Alfred Adler?*, “Rivista di Psicologia individuale”, 93: 59-86.
- AMBROSINI M. (2012), ‘We Are Against a Multi-Ethnic Society’: Policies of Exclusion at the Urban Level in Italy, “Ethnic and Racial Studies”, doi:10.1080/01419870.2011.644312.
- AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION (2013), *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders* (5th ed.), Washington, DC.
- ANGEL-AJANI A. (2003), *The Racial Economies of Criminalization, Immigration, and Policing in Italy, “Social Justice”*, Vol. 30.3 (93): 48-62.
- ARBACI S. (2019), *Paradoxes of Segregation: Housing Systems, Welfare Regimes and Ethnic Residential Change in Southern European Cities*, John Wiley & Sons, Oxford.
- BACHIS F. (2020), *Razzisti per natura, antirazzisti per cultura*, “Antropologia Pubblica”, 6(1): 2-21.
- BELLONI M., FRAVEGA E., GIUDICI D. (2020), *Fuori dall'accoglienza: insediamenti informali di rifugiati tra marginalità e autonomia*, “Social Policies”, Vol. 7 (2): 225-244.
- BENEDUCE R. (2007), *Etnopsichiatria. Sofferenza mentale e alterità fra storia, dominio e cultura*, Carocci editore, Roma.
- BENEDUCE R. (2008), *Breve dizionario di etnopsichiatria*, Carocci editore, Roma.
- BENEDUCE R. (2022), *Frantz Fanon: curare la Storia, disalienare il futuro*, “AM. Rivista della Società Italiana di Antropologia Medica”, Vol. 23 (54): 21-69.
- BOCCAGNI P. (2017), *Fare casa in migrazione. Una chiave di lettura dei processi di integrazione e di riproduzione sociale quotidiana in contesti multietnici*, “Tracce Urbane. Rivista italiana transdisciplinare di studi urbani”, Vol. 1 (1): 60-68.

- BOLZONI M., GARGIULO E., MANOCCHI M. (2015), *The Social Consequences of the Denied Access to Housing for Refugees in Urban Settings: The Case of Turin, Italy*, “International Journal of Housing Policy”, Vol. 15 (4): 400-417, doi: 10.1080/14616718.2015.1053337
- CARITAS (2020), *Casa bene comune. Il diritto all'abitare nel contesto europeo. Dossier con dati e testimonianze*, 60, [https://archivio.caritas.it/pls/caritasitaliana/V3\\_S2EW\\_CONSULTAZIONE.mostra\\_pagina?id\\_pagina=9141&rifi=guest&rifp=guest](https://archivio.caritas.it/pls/caritasitaliana/V3_S2EW_CONSULTAZIONE.mostra_pagina?id_pagina=9141&rifi=guest&rifp=guest) (consultato il 05/06/24).
- COMITATO OLTRE IL RAZZISMO (2000), *Casa, lavoro, istruzione: Azioni per l'uguaglianza: 1 dicembre 1999-1 dicembre 2000*: Rapporto finale.
- COLAJANNI A. (2023), *Militanza, “impegno” e critica sociale dell'antropologia sulla base di intense etnografie. Le intenzioni trasformative e i giudizi politici dell'antropologo*, “Archivio antropologico mediterraneo”, Vol. 25 (1): 1-22.
- COMPTON M.T., SHIM M.D. (2015), *The Social Determinants of Mental Health*, American Psychiatric Pub, Washington DC.
- DEI F., MELONI P. (2015), *Antropologia della cultura materiale*, Roma, Carocci
- DOTSEY S., CHIODELLI F. (2021), *Housing Precarity: A Fourfold Epistemological Lancet for Dissecting the Housing Conditions of Migrants*, “City”, Vol. 25 (5-6): 720-739.
- DU BOIS W.E.B. (2004), *Sulla “linea del colore”*, “Studi culturali, Rivista quadrimestrale”, 2/2004: 297-300, doi: 10.1405/17373.
- FARMER P. (2003), *Pathologies of Power: Health, Human Rights, and the New War on the Poor*, University of California Press, Berkeley.
- FAVOLE A. (2016), *Punti d'appopro. Sull'abitare molteplice*, pp. 43-56, in AA.Vv., *Le case dell'uomo. Abitare il mondo*, UTET, Novara.
- FASSIN D. (2014), *Cinque tesi per un'antropologia medica critica*, “AM. Rivista della Società italiana di antropologia medica”, (37): 33-50.
- FRAVEGA E. (2022), *L'abitare migrante: Racconti di vita e percorsi abitativi di migranti in Italia*, Mimesis, Milano.
- FREIRE P. (2022 [1968]), *La pedagogia degli oppressi*, tr. it. EGA – Edizioni Gruppo Abele, Torino.
- GARGIULO E. (2020), *Appartenenze Precarie. La Residenza tra Inclusione ed Esclusione*, UTET, Torino.
- GIUDICI D. (2021), *Beyond Compassionate Aid: Precarious Bureaucrats and Dutiful Asylum Seekers in Italy*, “Cultural Anthropology”, vol 36 (1): 25-51.
- HOPPER K. (1999), *An Anthropological Perspective on the City and Mental Health*, “International Journal of Mental Health”, 28(4): 30-40.
- HORTON R. (2020), *Offline: COVID-19 is Not a Pandemic*, “The Lancet”, Vol. 396 (10255): 874.
- HYNIE M. (2018), *The Social Determinants of Refugee Mental Health in the Post-Migration Context: A Critical Review*, “The Canadian Journal of Psychiatry”, Vol. 63 (5): 297-303.
- INGOLD T. (2000), *The Perception of the Environment. Essays on livelihood, Dwelling and Skill*. Routledge, London, New York.
- ISTAT (2023), *La povertà in Italia*, <https://www.istat.it/it/files/2023/10/REPORT-POVERTA-2022.pdf> (consultato il 05/06/24)
- KING N. (1988), *Template Analysis*, pp. 118-134, in SYMON G., CASSEL C. (a cura di), *Qualitative Methods in Organizational Research: A Practical Guide*, Sage, Thousand Oaks, California.

LOMONACO A. (2022), *Limiti del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza e questione abitativa post-Covid-19 in Italia*, <https://hdl.handle.net/11585/896883>

LUND C., BROOKE-SUMNER C., BAINGANA F., BARON E.C., BREUER E., CHANDRA P., HAUS-HOFER J., HERRMAN H., JORDANS M., KIELING C., MEDINA-MORA M.E., MORGAN E., OMIGBODUN O., TOL W., PATEL V., SAXENA S. (2018), *Social Determinants of Mental Disorders and the Sustainable Development Goals: A Systematic Review of reviews*, "The Lancet Psychiatry", Vol. 5(4): 357-369.

MARABELLO S., RICCIO B. (2020), *Spazi di convivialità? Convivere e co-abitare con migranti in Italia*, "Antropologia Pubblica", Vol. 6 (2): 23-158.

MELLINO M. (2009), *Cittadinanze postcoloniali. Appunti per una lettura postcoloniale delle migrazioni contemporanee*, "Studi culturali", 2: 1-21.

MELLINO M. (2019), *Governare la crisi dei rifugiati. Sovranismo, neoliberalismo, razzismo e accoglienza in Europa*, DeriveApprodi, Roma.

MMC (2024), *Rompare le barriere. Comprendere e combattere la discriminazione abitativa intersezionale verso le persone con background migratorio – Caso di studio su Torino*, <https://mixedmigration.org/resource/housing-discrimination-turin/> (consultato il 06/06/2025).

MUGNANI L. (2017), *Attivisti, migranti e forme di lotta per la casa. La vita sociale di un "Coordinamento cittadino" nella Roma contemporanea*, "Antropologia", Vol. 4 (3): 179-194.

OLIVIERI F. (2020), *Dalla 'razza' alla razzializzazione. Una proposta teorico-metodologica per comprendere e contrastare i razzismi contemporanei*, "Teoria e critica della regolazione sociale", 2: 1-16.

PARUZZO F. (2023), *Edilizia residenziale pubblica e stranieri. La Regione Piemonte nuovamente condannata per condotta discriminatoria* (nota a Tribunale di Torino, ordinanza del 7 marzo 2023), "Il Piemonte delle autonomie".

PITZALIS S., POZZI G., RIMOLDI L. (2017), *Etnografie dell'abitare contemporaneo: un'introduzione*, "Antropologia", Vol. 4 (3): 7-17.

POWER E.R., MEE K.J. (2019), *Housing: An Infrastructure of Care*, "Housing studies", Vol. 35 (3): 484-505.

RAMSAY G. (2020), *Time and the Other in Crisis: How Anthropology Makes Its Displaced Object*, "Anthropological Theory", Vol. 20 (4): 385-413.

SANGARAMOORTHY T., CARNEY M.A. (2021), *Immigration, Mental Health and Psychosocial Well-Being*, "Medical Anthropology", Vol. 40 (7): 591-597.

SCHEPER-HUGHES N. (1995), *The Primacy of the Ethical: Propositions for a Militant Anthropology*, "Current Anthropology", Vol. 36 (3): 409-440.

STOPANI A. (2023), *Le proprietà di un'occupazione: un'etnografia dell'ex MOI*, Torino 2013-2019, Rosenberg & Sellier, Torino.

SUGLIA F.S., EARLE C., MEGAN T.S. (2015), *Poor Housing Quality and Housing Instability*, pp. 1-22, in COMPTON M.T., SHIM M.D. (a cura di), *The Social Determinants of Mental Health*, American Psychiatric Pub, Washington DC.

TAGUIEFF P.A. (1999), *Il razzismo*, Raffaello Cortina, Milano.

TALIANI S. (2012), *Per una psicanalisi a venire. Politiche di liberazione nei luoghi della cura. "Aut aut"*, 354: 46-64.

TALIANI S. (a cura di) (2015), *Il rovescio della migrazione. Processi di medicalizzazione, cittadinanza e legami familiari*, "AM. Rivista della Società Italiana di Antropologia Medica", 39-40.

TOSI A. (2017). *Le case dei poveri: è ancora possibile pensare un welfare abitativo?*, Mimesis, Milano.

- TAUSSIG M.T. (1980), *Reification and the Consciousness of the Patient*, “Social Science and Medicine. Part B: Medical Anthropology”, 14 (1): 3-13.
- VACCHIANO F. (2011), *Discipline della scarsità e del sospetto: rifugiati e accoglienza nel regime di frontiera, “Lares”*, Vol. 77 (1): 181-198.
- WACQUANT L. (2012), *Il corpo, il ghetto e lo Stato penale*, “Consecutio temporum”, 2: 181-209.
- WACQUANT L. (2016), *I reietti della città. Ghetto, periferia, Stato*, ETS, Pisa.
- ZAMPERINI A. (2010), *Gioventù sregolata e società del benessere. Per una psicologia della salute critica*, Liguori Editore, Napoli.

### *Scheda sugli Autori*

Giacomo Pezzanera. Nato a Marsciano (PG) il 27/09/1995. Antropologo culturale laureato presso l’Università Ca’ Foscari di Venezia, collabora come ricercatore con l’associazione Frantz Fanon. Borsista di ricerca nell’ambito del progetto FAMI RE-INTEGRANDO con l’Università di Torino in una ricerca focalizzata sull’inclusione sociale di minori stranieri non accompagnati e giovani adulti inseriti per motivi diversi nel circuito penale minorile. Si occupa da diversi anni della tematica della migrazione connessa a quella della salute mentale.

Jean-Louis Aillon. Nato a Aosta (AO) il 15/12/1984. Medico-chirurgo, psicoterapeuta e analista adleriano, Phd in Scienze Sociali (Psicologia, Antropologia e Scienze Cognitive) presso Università di Genova. Professore a contratto all’Università di Torino dove tiene il corso in Etnopsichiatria presso la Scuola di Specializzazione in Psicologia della Salute (M-DEA/01). Docente in antropologia e sociologia presso scuola di psicoterapia SAIGA (Società Adleriana Italiana Gruppi e Analisi). Membro dell’ “Interdisciplinary Research Institute on Sustainability” e del board editoriale della rivista scientifica “Vision for Sustainability”. Da circa 10 anni lavora presso il Centro Frantz Fanon.

Daniela Giudici. Antropologa e ricercatrice Marie-Curie Global presso il DIST (Politecnico di Torino) e Concordia University (Montreal). Ha una formazione in antropologia medica e politica e ha collaborato diversi anni con servizi interdisciplinari di cura rivolti a migranti, in Italia e in Canada. Ha ricoperto posizioni di ricerca e insegnamento a Freie Universität Berlin, Università di Bologna e Università di Trento. Ha svolto ricerche etnografiche sui temi della precarietà sociale e abitativa, sui servizi di accoglienza per rifugiati, nonché sulle politiche dell’umanitario, con un focus specifico sull’Italia. Il suo attuale progetto di ricerca si occupa dell’intersezione tra trasformazioni urbane, attivismo e percezioni di “natura urbana”, a Montreal.

### *Riassunto*

*“Non affittiamo a neri”: diritto alla casa, razzializzazione e salute mentale a Torino*

Il testo analizza le esperienze dei soggetti razzializzati che subiscono discriminazioni nell’accesso alla casa nella città di Torino. Si tratta di un’indagine qualitativa, condotta attraverso la raccolta di dieci interviste semi-strutturate, svolte prevalentemente con

persone seguite al Centro Fanon per problematiche di salute mentale, le quali hanno riscontrato difficoltà nell'accesso alla casa. Ad oggi trovare un'abitazione in affitto è molto complesso per uno straniero. Analizzando il tema del razzismo e della razzializzazione dei soggetti intervistati, emergono profonde difficoltà che si riflettono nell'ambito della salute mentale, influendo negativamente sui percorsi di integrazione. In tale contesto ci si interroga in maniera critica su come la biomedicina e gli esperti della salute mentale possano approcciarsi a tali problematiche.

*Parole chiave:* abitare, persone razzializzate, discriminazione, salute mentale, determinanti sociali

## *Resumen*

*“No alquilamos a personas negras”: derecho a la casa, racialización y salud mental en Turín*

El texto analiza las experiencias de los sujetos racializados que sufren discriminación en el acceso a la casa en la ciudad de Turín. Se trata de una investigación cualitativa, llevada a cabo a través de la recopilación de diez entrevistas semiestructuradas, realizadas principalmente con personas atendidas en el Centro Fanon por problemas de salud mental, quienes han enfrentado dificultades en el acceso a la vivienda. Actualmente, encontrar un apartamento en alquiler es muy complicado para un extranjero. Al analizar el tema del racismo y de la racialización de los sujetos entrevistados, emergen profundas dificultades que se reflejan en el ámbito de la salud mental, influyendo negativamente en los procesos de integración. En este contexto, se plantea una reflexión crítica sobre cómo la biomedicina y los especialistas en salud mental pueden abordar estas problemáticas.

*Palabras clave:* habitar, sujetos racializados, discriminación, salud mental, determinantes sociales

## *Résumé*

*“Nous ne louons pas aux personnes noires”: droit au logement, racialisation et santé mentale à Turin*

Le texte analyse les expériences des sujets racialisés confrontés à des discriminations dans l'accès au logement dans la ville de Turin. Il s'agit d'une étude qualitative, menée à travers la collecte de dix entretiens semi-structurés, principalement avec des personnes suivies au Centre Fanon pour des problèmes de santé mentale, qui ont rencontré des difficultés dans l'accès au logement. Actuellement, trouver une maison à louer est très complexe pour un étranger. En analysant le thème du racisme et de la racialisation des sujets interviewés, de profondes difficultés émergent, se reflétant dans le domaine de la santé mentale et ayant un impact négatif sur les processus d'intégration. Dans ce cadre, une réflexion critique s'impose quant à la manière dont la biomédecine et les spécialistes de la santé mentale peuvent appréhender ces problématiques.

*Mots-clés:* habiter, sujet racialisés, discriminations, santé mentale, déterminants sociaux

