

AMI



55 / giugno 2023

RIVISTA DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI ANTROPOLOGIA MEDICA
FONDATA DA TULLIO SEPELLI



In copertina

Secondo una stima elaborata da SIMA (Società italiana medicina ambientale) sarebbero almeno 46 miliardi le mascherine utilizzate in Italia da inizio pandemia a maggio 2022 e 129 miliardi a livello globale quelle consumate ogni mese (3 milioni al minuto). Le mascherine che finiscono ogni giorno tra i rifiuti sono 3,4 miliardi (dato globale stimato dall'Organizzazione mondiale della sanità), a cui si aggiungono 140 milioni di kit di test che generano potenzialmente 2600 tonnellate di rifiuti non infettivi (principalmente plastica) e 731.000 litri di rifiuti chimici. Secondo lo studio *The Release Process of Microfibers: From Surgical Face Masks into the Marine Environment*, pubblicato nel 2021 su "Environmental Advances" (Salui, F. *et al.*, Vol. 4: 100042, <https://doi.org/10.1016/j.envadv.2021.100042>) buona parte delle mascherine usate finisce negli oceani. Ognuna di essa rilascia fino a 173mila microfibre di plastica al giorno.

(Foto: © Andrea Carlino, 2020).



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

AM

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

Fondata da / Founded by
Tullio Seppilli

Biannual open access peer-reviewed online Journal

55

giugno 2023
June 2023



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 / 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 Bologna / 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, Sapienza Università di Roma / Nicoletta Sciarrino, Università di Torino / Alberto Simonetti, studioso indipendente, Perugia / Simona Taliani, Università di Torino / Eugenio Zito, Università di Napoli "Federico II"

Comitato scientifico

Naomar Almeida Filho, Universidade Federal da Bahia, Brasile / Jean Benoist, Université de Aix-Marseille, Francia / Gilles Bibeau, Université de Montréal, Canada / Andrea Carlino, Université de Genève, Svizzera / Giordana Charuty, Université de Paris X, Nanterre, Francia / Luis A. Chiozza, Centro de consulta médica Weizsäcker, Buenos Aires, Argentina / Josep M. Comelles Universitat "Rovira i Virgili", Tarragona, Spagna / Ellen Corin, McGill University, Montréal, Canada / Mary-Jo Del Vecchio Good, Harvard Medical School, Boston, Stati Uniti d'America / Sylvie Fainzang, Institut national de la santé et de la recherche médicale, Paris, Francia / Didier Fassin, École des hautes études en sciences sociales, Paris, Francia – Institute for advanced study, Princeton, Stati Uniti d'America / Byron Good, Harvard Medical School, Boston, Stati Uniti d'America / Mabel Grimberg, Universidad de Buenos Aires, Argentina / Roberte Hamayon, Université de Paris X, Nanterre, Francia / Thomas Hauschild, Eberhard Karls Universität, Tübingen, Germania / Elisabeth Hsu, University of Oxford, Regno Unito / Laurence J. Kirmayer, McGill University, Montréal, Canada / Arthur Kleinman, Harvard Medical School, Boston, Stati Uniti d'America / Annette Leibing, Université de Montréal, Canada / Margaret Lock, McGill University, Montréal, Canada / Françoise Loux, Centre national de la recherche scientifique (CNRS), Paris, Francia / Ángel Martínez 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, Aguplano Libri, Perugia / Attilio Scullari, Digital manager, Perugia

Editor in chief

Giovanni Pizza, Università di Perugia, Italy

Editorial Board

Roberto Beneduce, Università di Torino, Italy / Donatella Cozzi, vicepresidente 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, Alma Mater Studiorum Università di Bologna, 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, vicepresidente of the SIAM, Sapienza Università di Roma, Italy / Nicoletta Sciarrino, Università di Torino, Italy / Alberto Simonetti, independent scholar, Perugia, Italy / Simona Taliani, Università di Torino, Italy / Eugenio Zito, Università di Napoli "Federico II", Italy

Advisory Board

Naomar Almeida Filho, Universidade Federal da Bahia, Brasil / Jean Benoist, Université de Aix-Marseille, France / Gilles Bibeau, Université de Montréal, Canada / Andrea Carlino, Université de Genève, Switzerland / Giordana Charuty, Université de Paris X, Nanterre, France / Luis A. Chiozza, Centro de consulta médica Weizsäcker, Buenos Aires, Argentine / Josep M. Comelles Universitat "Rovira i Virgili", Tarragona, Spain / Ellen Corin, McGill University, Montréal, Canada / Mary-Jo Del Vecchio Good, Harvard Medical School, Boston, USA / Sylvie Fainzang, Institut national de la santé et de la recherche médicale, Paris, France / Didier Fassin, École des hautes études en sciences sociales, Paris, France – Institute for advanced study, Princeton, USA / Byron Good, Harvard Medical School, Boston, USA / Mabel Grimberg, Universidad de Buenos Aires, Argentine / Roberte Hamayon, 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 Maseé, 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, Aguplano 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. 55, giugno 2023

n. 55, June 2023

Editoriale

- 11 Giovanni Pizza
Editoriale di AM 55
AM 55 Editorial

Sezione monografica

- 13 Chiara Moretti, Chiara Quagliariello
*Esperienze e pratiche di salute ai tempi della
pandemia. Tensioni, contraddizioni e possibili scenari
per un futuro delle politiche sanitarie*
*Health Experiences and Practices During
the Pandemic. Tensions, Contradictions and Possible
Scenarios for the Future of Health Policies*
- 31 Giulia Zanini, Alessandra Brigo, Anastasia Martino
*L'impatto della pandemia di Covid-19 sull'interruzione
di gravidanza. L'aborto farmacologico in tre diverse
realità nazionali*
*The Impact of the Covid-19 Pandemic on Pregnancy
Termination. Medical Abortion in Three Different
National Contexts*
- 63 Eugenio Zito
*Ammalarsi di diabete in Marocco: credenze religiose,
pluralismo medico e crisi pandemica*
*Falling Ill with Diabetes in Morocco: Religious Beliefs,
Medical Pluralism and Pandemic Crisis*
- 93 Valentina Alice Mutti
*Minori stranieri non accompagnati in tempo di crisi.
Benessere psicosociale, risorse e servizi durante e oltre
la pandemia*
*Unaccompanied and Separated Children in Time
of Crisis. Psychosocial Well-Being, Resources, and
Services During and Beyond the Pandemic*
- 117 Alice Checchia
*Oltre l'emergenza: Covid-19 e psicopandemia
in una prospettiva antropologica*
*Beyond the Emergency: Covid-19 and Psycho-
Pandemic from an Anthropological Perspective*

- 147 Corinna Santullo
Alla corte del dubbio: la pandemia di Covid-19 tra vecchia guardia e nuove reclute no-vax
At the Court of Doubt: The Covid-19 Pandemic between Old Guard and New Anti-Vaccines Recruits
- 187 Elena Zapponi, Marco Simonelli
Politiche vaccinali cubane e scommesse sulla sovranità. Risposte al virus, politicizzazione della salute globale e mutamenti accelerati
Vaccination Policies in Cuba and Bets on Sovereignty: Responses to the Virus, Politicisation of Global Health and Accelerated Mutations
- 215 Pino Schirripa
I tanti fili della sindemia
The Many Threads of Syndemics

Saggi

- 227 Giovanna Arigliani
Madri e figli nell'Italia Centrale oggi. Una relazione "di cura" tra estensione e contrazione familiare
Mothers and Children in Central Italy Today: A "Care" Relationship between Family Extension and Contraction
- 271 Rita Finco, Raúl Zecca Castel
Fò.R.Me di un'etnografia della cura. I particolari del margine
Fò.R.Me [Shapes] of an Ethnography Of Care. Margin Details

Ricerche

- 307 Federico Divino
Tra Purezza e Ascesi. Conclusioni sul problema della visione medica nel Buddhismo
Between Purity and Asceticism. Concluding Remarks over the Issue of Medical Vision in Early Buddhism

Note, interventi, rassegne

- 337 Roberto Beneduce
I rimorsi della Terra. Leggere Ernesto de Martino tra pandemie, incendi e guerre: un esercizio di immaginazione antropologica
The Land's Remorses. Reading Ernesto de Martino in the Time of Pandemics, Fires, and Wars: An Exercise of Anthropological Imagination
- 363 Roberta Bonetti
L'antropologia tra politiche e pratiche del welfare state
The Anthropology of Policies and Practices within the Welfare State in Italy

Recensioni

Roberto Beneduce, *Le esperienze di giovani immigrati dall'Africa occidentale: fra violenza e desiderio / The Experiences of Young Immigrants from West Africa: Between Violence and Desire* [Rita Finco, *Maîtres et disciples. Analyse transculturelle du parcours migratoire de l'école coranique à l'Europe*], p. 379 • Chiara Quagliariello, *Per un'antropologia medica... fuori dall'accademia / For a Medical Anthropology... Outside The Academy* [Miriam Castaldo, Maria Concetta Segneri, *Antropologie in cors(i)a. La professione dell'antropologo medico nella sanità pubblica italiana*], p. 383 • Patrizia Quattrocchi, *Governance riproduttiva e corpi significanti. Prospettive di ricerca antropologica tra incorporazione e nuove identità / Reproductive Governance and Signifying Bodies. Anthropological Perspectives between Embodiment and New Identities* [Corinna Sabrina Guerzoni, Claudia Mattalucci (a cura di), *Reproductive Governance and Bodily Materiality: Flesh, Technologies and Knowledge*], p. 390.

Editoriale di AM 55

Giovanni Pizza

Università di Perugia

[giovanni.pizza@unipg.it]

In questo numero di AM concediamo la nostra riflessione al Covid-19 ospitando una sezione monografica dedicata alla pandemia: *Esperienze e pratiche di salute ai tempi della pandemia. Tensioni, contraddizioni e possibili scenari per un futuro delle politiche sanitarie*, curata da Chiara Moretti e Chiara Quagliariello, che vede in questo numero anche la postfazione del nostro vicepresidente Pino Schirripa, il quale, a partire dai saggi del monografico opportunamente presentati nella introduzione di Moretti e Quagliariello, riflette sia sulla prima fase della cosiddetta “zoonosi” sia sui limiti di gestione contraddittoria del capitalismo contemporaneo, temi che hanno caratterizzato, in senso critico, le letture antropologiche del drammatico evento.

In *Storie virali* prima e *Storie corali* dopo, anche con Moretti e Schirripa provammo a svolgere la riflessione dando voce ai timori di chi già pensava a un “dopo” difficile. Gli effetti del coronavirus si fanno sentire anche in una fase in cui, grazie al vaccino, sembra che la pandemia si sia allentata. I commercianti continuano a chiudere negozi e molti in città continuano ad ammalarsi. Ci vorrà forse ancora del tempo e probabilmente non si ritornerà mai a come il Mondo era prima di questa pandemia. Anche perché la crisi è diventata molteplice: si pensi solo alla guerra putiniana in Ucraina.

Del resto, questo numero di AM esce dopo che a fine gennaio di questo anno, ha avuto luogo a Napoli il quarto convegno della Società italiana di antropologia medica (SIAM) che ha riflettuto sulla fine del mondo ancorché ottimisticamente come fine di *un* mondo, come ebbe a dire a un convegno a Perugia nel 1964 Ernesto de Martino (qui discusso in una bella tavola rotonda all’Istituto di studi filosofici. Il convegno ha svolto la sua riflessione proprio sulla drammatica evoluzione di questi tempi.

Nella sezione non monografica di questo numero ci sono poi il saggio di Giovanna Arigliani che riflette sulla nozione di parentela aperta a una

valenza di cura e il saggio di Rita Finco e Raùl Zecca Castel, che va letto accanto a quello da loro scritto per il numero precedente. Vi è poi la ricerca di Federico Divino che pure va considerata insieme al suo intervento già apparso su AM.

Proponiamo poi due interessanti note: una da parte di Roberto Beneduce, dedicata a Ernesto de Martino e alla felice rivitalizzazione del suo pensiero e della sua opera, e una da parte di Roberta Bonetti, dedicata alla antropologia del welfare, che parte dai libri di Luca Rimoldi e Giacomo Pozzi: *Pensare un'antropologia del welfare. Etnografie dello stato sociale in Italia* (Meltemi, Milano 2022) e da quello di Valentina Porcellana: *Antropologia del welfare. La cultura dei diritti sociali in Italia* (Licosia Edizioni, Ogliastro Cilento 2021).

Vi è poi la sezione recensioni che ulteriormente mostra la ricchezza di studi e analisi in questo settore.

Crediamo così di dare ancora ancora una ampia testimonianza della vitalità dell'antropologia medica italiana, densa di prospettive per il futuro.

Madri e figli nell'Italia Centrale oggi
Una relazione “di cura” tra estensione
e contrazione familiare

Giovanna Arigliani

Università LUMSA. Roma
[giovanna.arigliani@gmail.com]

La felicità individuale è intensa e fragile; passa per l'improvvisa consapevolezza di esistere, di essere se stessi, per il bisogno e la presenza di altri o di un altro.

Marc Augé

La terra è viva, e rientra direttamente nella costituzione (generazione) delle persone. La relazione fra terra e persona non è di contenimento, con la terra fuori e l'essenza della persona dentro, ma di integrazione. [...] La costituzione delle persone e dei luoghi sono aspetti reciprocamente implicati nello stesso processo. In questo senso la parentela è geografia, o paesaggio.

Edmund Leach

Abstract

Mothers and Children in Central Italy Today. A “Care” Relationship between Family Extension and Contraction

In this contribution I propose an ethnographic study carried out within a residential community reality that hosts people, mostly women, together with their children. An intake of social and territorial services that fit within a reflection that takes into account the natural, social and relational complexity about kinship. Such an ethnography intends to investigate the multiplicity of family forms and how they tend to be determined by a closeness of an affective type extended even to the extra-birth.

Keywords: ethnography, community, kinship, family forms, complexity

Premessa

Sono esplorate qui le relazioni tra madri e bambini che si producono all'interno di una Comunità Residenziale Genitore-Figli, improntata all'accoglienza, in un contesto umbro. Privilegiando tali rapporti non si utilizzano le riflessioni psicologiche sulla "diade" madre-figlio, piuttosto si cerca di mostrare, etnograficamente, come alla relazione pedagogica tenda ad agganciarsi sempre più spesso quella di cura, anche nel rapporto educatori-utenti. La comunità esplorata ben si presta a esaminare tale nesso. L'articolo ha uno specifico *focus* di attenzione analitica a carattere antropologico rivolto agli aspetti di *cura della persona* connessi alle «trasformazioni avvenute nelle pratiche e nelle concezioni della parentela contemporanea» (GRILLI 2019: 12). Al suo interno, infatti, le cosiddette *forme familiari* sono oggetto di una ridefinizione ulteriore, seppure temporanea, che produce un'estensione al "non familiare" e una contrazione tra *ciò* e *chi* è "familiare" (SAHLINS 2018). Ci si trova di fronte a una *dialettica della relazionalità* che si fa spazio all'interno di un cerchio complesso il cui fulcro di cura/terapia è esplorabile solo a seguito di un intimo (e talora fugace) accesso. La "cura" a cui si fa riferimento, beninteso, non è di carattere terapeutico nel senso stretto, ma segue un accesso di tipo relazionale, dove la relazione, per l'appunto, diviene una *forma di attenzione* nei termini della *condivisione* e di una autentica presa in carico dell'*altro*. In definitiva da un Centro di accoglienza familiare si può stabilire che la famiglia è una relazione di cura e di attenzione destinata a coinvolgere tutt*.

Introduzione per un'alleanza dei "corpi parentali"

L'indagine intende problematizzare un particolare argomento da sempre centrale nelle riflessioni delle scienze antropologiche: la parentela. Ormai da tempo l'antropologia ha decostruito il campo della parentela, prima rivelandone la natura simbolica e ideologica e manipolandone la dimensione biologica (PALUMBO 1997; SAHLINS 2018), poi osservando le nuove forme di "famiglia" (GRILLI 2019). *Parentela e familiarità* sono dimensioni che permangono talora sconosciute, forse per la loro *natura* mutevole e sfuggente, che in un quadro di assoluta attualità, vediamo soffrire di mutamenti di difficile decostruzione e comprensione. Entrare nelle cosiddette "nuove modalità di relazione" e di "struttura familiare" risulta essere condizione necessaria che consente l'accesso alla riflessione e l'uscita dalla *crisi* della parentela per comprendere cosa si intende oggi per «natura

familiare» (GRILLI 2019). La parentela diviene il piano per ripensare il rapporto fra *natura* e ciò che le persone possono fare manipolando «i fatti naturali» (STRATHERN 1992). Il tentativo, in queste pagine, è di porre in evidenza l'area di connotazione del termine “famiglia” che si trova a confrontarsi con tipi di legami che vanno oltre l'ambito della domesticità, coprendo quindi un'ampia varietà di situazioni, di pratiche relazionali, in cui si inseriscono inevitabilmente le possibilità offerte dalle sempre più raffinate tecniche mediche che hanno di certo contribuito a creare un nuovo sguardo sulla «parentela» (FABIETTI 2015: 250-251), argomentazioni che ruotano attorno alla domanda: *Che ruolo ha la biogenetica nella costruzione del “corpo parentale”?*

Un quesito che a sua volta genera una ulteriore domanda a cui tenteremo di rispondere: *Quando si può parlare di parentela?* Seguo qui il sentiero tracciato da Sahlins riguardo la concettualizzazione di parentela, uscendo, cioè, dalla pre-determinazione che si dà alla relazione genitore-figlio, per parlare di diversificazione delle pratiche extra-natali come risultato non tanto definito da una discendenza «naturale» e legato all'evento della nascita, bensì ad un tipo di riconoscimento parentale dettato dal tempo e dall'impegno (SCHRAUVERS 1999: 311) e con la volontà di orientare lo sguardo verso possibili prospettive genitoriali, entreremo quindi nella microprocessualità (SATTA 2020) della famiglia e delle «pratiche famigliari» (MORGAN 1996) seguendo alcune teorizzazioni proposte da David H.J. Morgan.

Con il paragrafo *L'alleanza dei corpi nel microcosmo comunitario*, entreremo nel vivo della ricerca, confrontando le esperienze teoriche esplorate e declinandole con l'etnografia condotta all'interno della Comunità Residenziale. Il contesto comunitario, presente nel territorio umbro, ospita genitori e figli presi in carico dai servizi sociali del territorio in grado di restituire esiti inediti riguardo le relazioni di cura, i cui equilibri generativi, portano ad una costruzione parentale in grado di oltrepassare la natalità biogeneticamente intesa ri-generando – in continuità con i sentieri teorici sopra citati –, uno dei punti di domanda da cui partono le riflessioni qui poste, vale a dire: *Quando possiamo parlare e in che misura di “natura familiare”?* Tra le criticità riscontrate si parlerà di *triplicità relazionale*¹ e dei diversi livelli di relazione alla luce dei nuovi significati delle famiglie e della genitorialità che il contesto analizzato ha consentito di osservare.

La proposta della e l'adesione alla ricerca da parte dei lavoratori che operano all'interno della Comunità osservata, ha consentito di indagare più e meglio sul piano relazionale e affettivo il rapporto che si stabilisce tra

educatori/trici e ospiti, in cui si realizza la compresenza e la coesistenza di due movimenti in opposizione, quella dell'*estensione* e della *contrazione* alla familiarità. L'imprescindibile esigenza di ascoltare la "voce delle mamme", fulcro di questa ricerca, ha altresì consentito il riscontro vicendevole al movimento ambivalente di *estensione-contrazione*.

Scelta e descrizione del contesto etnografico

L'ambiente comunitario che ha reso possibile l'etnografia qui proposta, è presente nel territorio Umbro. Di esso tuttavia non esplicheremo la denominazione per ragioni legate a garantire la riservatezza e la privacy di chi lo abita. Esso comunque consiste di un servizio residenziale (h24 e attivo 365 giorni all'anno), in grado di accogliere bambini con genitore – o più spesso genitrice – che necessitano di supporto alle capacità genitoriali e di un sostegno di tipo socio-educativo ed affettivo, volto a una implementazione delle funzioni di cura e accudimento, oltre a configurarsi come ambiente protetto e di tutela dei minori. I destinatari di tale servizio possono provenire da svariate necessità generate da violenze o maltrattamenti, nuclei che necessitano di protezione del minore, donne o minorenni in stato di gravidanza e/o con neonati e finanche provenienti dall'area penale.

Nel corso della ricerca qui condotta, il servizio ospitava una utenza genitoriale solo di genere femminile, di fatto includendo per ciascuna donna, almeno una delle voci di tipo emergenziale sopra citate.

La scelta del contesto, oltre a consentire una chiave di lettura inedita e funzionale alle domande da cui parte il presente lavoro di ricerca (*Come si costruisce e quando si può parlare di parentela?*, *Quando si può parlare di "natura familiare?"*, *Cos'è la triplicità relazionale?*, *A quali implicazioni e criticità conduce? Quali prospettive genitoriali?*) riverbera inoltre, ad una funzione conoscitiva e quindi decostruttiva, dei contesti comunitari.

L'impegno e la volontà di chi ha condotto la ricerca – in quanto membro interno (da oltre ventiquattro mesi) dell'équipe del servizio che qui si descrive e operante all'interno dei servizi alla persona più in generale nell'area minori del medesimo territorio – è di rendere maggiormente noto il contesto "Comunità", la cui percezione sociale (esterna e finanche interna) tende a generare quei "luoghi comuni", che cristallizzano tali realtà, dietro un'ombra di "impenetrabile mistero" e che talora incontrano le trame del pregiudizio o della comparazione con gli attuali istituti di

detenzione, generando così nei confronti dei servizi alla persona e quindi dei servizi sociali, una diffidenza forviante e generalizzata.

La relazione è terapia e corporeità

La “terapia della relazione” si declina nella presenza, in quell’esser-ci come progetto (DE MARTINO 2022), e in rapporto all’alterità: con e per l’Altro. Queste sono le premesse indispensabili. Hans Georg Gadamer, in *Verità e Metodo* definisce il “comprendere l’altro” come un processo di «fusione di orizzonti» che avviene mediante la conversazione (BAUMAN 2016: 96).

La prova della conversazione come via maestra al reciproco comprendersi, rispettarsi e accordarsi [...] sta nell’iniziare la conversazione e condurla in una prospettiva volta a superare insieme gli ostacoli che si presenteranno nel suo corso. Quali che siano quegli ostacoli, e quale che sia la loro apparente enormità, la conversazione rimane la via maestra per arrivare all’accordo, e dunque alla convivenza pacifica e reciprocamente vantaggiosa, collaborativa e solidale: e ciò semplicemente perché la conversazione non ha rivali, né alternative praticabili. (2016: 98-99)

Per meglio comprendere e decostruire il concetto di Comunità si è ritenuto necessario affrontare prima la nozione di «natura familiare» (GRILLI 2019) e ripercorreremo le attuali criticità che ruotano attorno alla costruzione relazionale e famigliare.

Ci troviamo di fronte a una contemporaneità caratterizzata da forme sempre più fluide e mutevoli che intendono la famiglia e la parentela come pluralizzazione dei legami affettivi e familiari. La stessa con-formazione della famiglia subisce nuove modalità di relazione e di “modi di fare famiglia” dove quel *sensus commune* (in riferimento allo stampo tipicamente occidentale) di intenderla, che si sgretola in nuove formule (famiglie di fatto, monogenitoriali, ricomposte, adottive, oppure legate al progresso della biogenetica e quindi alla manipolazione tecnologica mediante inseminazioni artificiali, fecondazioni in vitro ecc. (GRILLI 2019: 12-13), rimodella una realtà rimasta invalsa per decine di migliaia di anni (FABIETTI 2015: 234), rendendo inattuale il concetto di «famiglia naturale» (REMOTTI 2007), forse rimasto troppo a lungo succube di una cristallizzazione dettata dal «discorso dominante» (FOUCAULT 2004) che definiva “cosa è la famiglia” e cosa “non lo è”. Una “tradizione” così fortemente radicata da rendere l’entità del discorso di difficile ri-lettura, secondo approcci che possano consentire l’uscita dalla *crisi*.

Alla luce della complessa realtà contemporanea, tra le risonanze che ne conseguono, vi è una crescente difficoltà nel prendersi carico delle responsabilità e dell'impegno relazionale. Oggi le responsabilità genitoriali e affettive sembrerebbero essere diventate di difficile gestione e forse per questo esse tendono ad assumere con sempre maggiore presenza, le caratteristiche della relazione di cura che in sostanza assume il ruolo di una *delega* e rinuncia relazionale tra le parti interessate, poiché "di fatto" appare un rimedio più funzionale e più facilmente incline a "produrre" un risultato, nell'idea illusoria che le relazioni possano rispondere parimenti a un calcolo costi-benefici.

Osserviamo all'interno del mondo relazionale una forma di deresponsabilizzazione (FREIRE 2011), che ambivalentemente ricerca accoglienza nel *senso di appartenenza* e nel *bisogno familiare*. L'oscillazione di queste tendenze impone una riflessione urgente sul *senso di fare famiglia* e di come questo sia inteso e/o approcciato nelle società a noi prossime. Gli esseri umani appaiono confusi e privi di punti di riferimento stabili, in quella che in Occidente si configura un'epoca dominata da «passioni tristi» (BENASAYAG, SCHMIT 2013), «nel nostro tempo pare essere passati dal mito dell'onnipotenza dell'uomo costruttore della storia a quello speculare della sua totale impotenza di fronte alla complessità del mondo» (ivi: 22).

Il processo contemporaneo che sta prendendo corpo, porta con sé una pluralità di criticità che si manifesta su più piani: identità individuali messe in discussione (BECK 2000), innalzamento di muri materiali e immateriali come difesa alla diversità, ostacoli comunicativi, aumento di legami «liquidi» (BAUMAN 2000), disorientamento e crisi dei valori, per mancanza di obiettivi esistenziali chiari e univoci (PERETTI 1965), difficoltà nella gestione di un presente che si configura come minaccioso, del passato che risulta inutile e ingombrante e del futuro caratterizzato dall'incertezza. «Di conseguenza, si assiste allo sviluppo di esseri umani sempre più ripiegati su se stessi che, in assenza di punti di riferimento stabili, pongono come guida di condotta l'unilaterale ricerca del piacere e della libertà individuale, intesa come libero arbitrio, a scapito della vita sociale e di gruppo» (PORTERA 2019: 6).

Le scienze antropologiche, pedagogiche e sociali, riflettono quindi sulla consapevolezza di uno scenario così disincantato, complesso e incerto, nel tentativo di rispondere alle *crisi* delle società globali, che si trovano a dover affrontare profonde trasformazioni sociali-relazionali che puntano a ribattere quella *crisi della parentela* che incarna una duplice valenza incorporando congiuntamente il "fatto privato" e il "fatto pubblico".

Le *forme familiari* subiscono mutazioni strutturali che riverberano anche sul significato del parto e del concepimento come *evento* inevitabilmente *sociale* (YANAGISAKO 1987: 30), proprio in quanto questi, originariamente, richiamano a sé il ruolo dell'accudimento dell'affettività.

Gli esiti della scomposizione e ricomposizione sociale sono favoriti al contempo dall'apporto della biogenetica che dissolve e riscrive la valenza stessa della consanguineità dando vita a una inedita costruzione dei vincoli parentali, determinati talora da una "vicinanza affettiva". Si ridefinisce e rinegozia il significato stesso dei legami parentali (GRILLI 2019: 15-27).

Il concetto di riproduzione umana con il modello genetico-procreativo, ha dissolto i confini stessi del senso usuale che si dà dell'intreccio natura-cultura (STRATHERN 1992), ed ha favorito l'era attuale caratterizzata dalla «riproduzione della riproduzione» (FRANKLIN, RAGONÉ 2001). In questa fase si sostanzia il superamento stesso dei limiti corporali, rinegoziando inevitabilmente *l'idea* di parentela, depotenziata dai connotati di un «sistema autoevidente» fondato finora esclusivamente sulle relazioni biologiche di discendenza e consanguineità.

Fenomeni come la convivenza, l'omogenitorialità, le possibilità offerte da nuove tecniche mediche, hanno contribuito a creare un nuovo sguardo sulla parentela. Nel processo di frammentazione della genitorialità, la trama parentale si apre quindi a più diramazioni e a «tipi di reti relazionali» (FABIETTI 2015: 250-251) che non più necessariamente si legano alla consanguineità biologica.

L'area di connotazione del termine "famiglia" incorpora così i legami che vanno oltre l'ambito della domesticità, estendendosi e includendo finanche il legame familiare rivolto agli animali domestici (GRILLI 2019: 31). Seguendo questo *fil rouge* il termine stesso di *famiglia* copre quindi un'ampia varietà di situazioni, di pratiche relazionali, di ruoli parentali, al punto da rendere problematico qualsiasi tentativo di formulare una definizione onnicomprensiva soddisfacente (REMOTTI 2007).

L'etnografia nel contesto Comunità si inserisce proprio all'interno delle varietà possibili di *fare famiglia* e di *forme familiari* collocandosi come luogo dal potenziale generativo in grado di dimostrare e produrre il *corpo parentale*, non solo *al di fuori* e *al di là* delle pre-costruzioni dominanti, ma che se si dà persino in un contesto, che di per sé (e soprattutto alla luce di come sono "visti" e percepiti dalla comunità sociale), non può essere privo di una riluttanza "di partenza", (oltre che ricolmo di preconcetti), ma che diviene superabile mediante un autentico coinvolgimento relazionale tra le parti.

Pertanto, se questo movimento co-costruttivo può situarsi in contesti complessi, possiamo ragionevolmente trasporre un'apertura e incorporazione ancora maggiore all'*estensione familiare*, in luoghi esterni meno (socialmente) compromessi.

Una relazione tra la terra e la persona

Come sostiene Edmund Leach nel secondo esergo che ho scelto per questo articolo vi è uno stretto rapporto tra la terra e la persona veicolata dal "paesaggio" della parentela".

A tal proposito risulta utile e interessante la caratteristica peculiare che Marshall Sahlins rintraccia nella «reciprocità dell'essere», e nell'essere «transcorporeo» (SAHLINS 2018), sottesi non solo nel rapporto di procreazione ma anche nella costruzione sociale della parentela. La parentela in questa ottica si sostanzia nella cultura locale e in quelle categorie in cui essa «non è rappresentazione o metafora delle relazioni di nascita; piuttosto, è la nascita a essere una metafora delle nostre relazioni di parentela». La parentela non è dunque un fatto pre-discorsivo, biologico, dal momento che non discende necessariamente dalla procreazione umana (SAHLINS 2018: 8-11).

Seguendo questa linea, comprendiamo come l'idea predeterminata che si dà alla "relazione genitore-figlio" subisca essa stessa un processo di decostruzione, avvalorato ancora di più dalla diversificazione delle pratiche extra-natali così come avviene fra i To Pamona dell'isola di Sulawesi:

La facilità con la quale i bambini si trasferiscono da una casa all'altra riflette una concezione della discendenza più radicata nell'accudimento dei bambini e nella condivisione dei consumi che strettamente definita dalla filiazione biologica. [...] Non si può assumere che il riconoscimento di una discendenza «naturale» discenda automaticamente dall'evento della nascita. [...] Genitori e figli To Pamona vedono il riconoscimento della discendenza come qualcosa che risulta dal tempo e dall'impegno. (SCHRAUVERS 1999: 311)

Il tema della parentela lo rintracciamo già nelle considerazioni aristoteliche consegnate all'*Etica Nicomachea* in cui, a proposito delle relazioni parentali, il filosofo supera il livello della procreazione come origine assoluta e legata unicamente agli aspetti della biologia, aprendo così un varco orientato ai significati più ampi della reciproca appartenenza².

L'intersoggettività delle molteplici alterità parentali co-esiste oltre che nella reciproca appartenenza, nella condivisione delle esperienze di vita, dove «i parenti sono persone che vivono gli uni la vita degli altri e muoiono gli uni la morte degli altri. Nella misura in cui conducono vite comuni, i parenti prendono parte alle reciproche gioie e sofferenze, condividendo uno l'esperienza dell'altro, fino al punto di assumersi le responsabilità altrui e subire gli effetti delle azioni altrui» (SAHLINS 2018: 39), «intrinseci» (CARSTEN 2004: 107) gli uni agli altri, gli atti performativi (l'extra-natale), superano il livello biologico della parentela, e ci pongono innanzi ad una [relativamente] nuova realtà, in cui prende corpo la parentela.

Se amare, accudire, nutrire o spartirsi il cibo, lavorare insieme, vivere sulla stessa terra, prestarsi mutuo soccorso, condividere la sorte nella migrazione e nella residenza, così come il matrimonio o l'adozione, sono tutti terreni in cui si forma la parentela, è perché tutti conoscono, al pari della procreazione, il senso del partecipare gli uni alle vite degli altri. Accetto qui di correre un rischio: sostengo che tutti i modi di costruire la parentela sono essenzialmente la stessa cosa. (SAHLINS 2018: 39)

La condivisione, la preparazione di un pasto, nutrire il *corpo dell'altro* è un modo di *dare vita* (JOHANSEN 1954), un atto di reciprocità che lega l'uno all'altro. La trasmissione delle *sostanze vitali* dai genitori al figlio non sono da intendere esclusiva dell'atto del concepimento ma come «processo che si svolge nel tempo della vita, grazie all'attiva partecipazione dei diretti protagonisti» (GRILLI 2019: 122).

L'atto del nutrimento diviene quindi un *medium* relazionale che assume su di sé un valore oltre che materiale assolutamente significativo sul piano simbolico. Secondo Marshall Sahlins, fra le pratiche sociali che generano la "mutualità dell'essere", spicca proprio la condivisione del cibo, un momento di potenziale trasformazione da soggetto a *corpo parentale*. Il cibo dunque, "forgia il corpo" della persona e rende simili anche i nati da corpi diversi (GRILLI 2019).

Sulla valenza della condivisione del cibo gli studi e le etnografie, offrono un ventaglio di ricerche ed esperienze ricche di significato e che senza pretesa di pari esaustività, riteniamo tuttavia di proporre in queste pagine, seguendo l'esperienza etnografica che qui si vuole rendere nota.

L'esperienza *dele nel mondo*, avviene attraverso i sensi (vista³, udito, olfatto, tatto, gusto) e che con ogni evidenza, l'esperienza che si forma attraverso il nutrimento contribuisce non solo alla formazione di uno dei nostri sensi (il gusto), ma soprattutto *ci* lega (o *ci* sottrae nel caso della de-privazione),

ad uno dei momenti più importanti di cui la persona può fare esperienza, parliamo dunque dell'accesso all'*accudimento*.

Dall'allattamento materno dei primi attimi di vita allo svezzamento e quindi alla preparazione ritualistica di un pasto, deriva una funzione protettiva e di accoglienza che viene assimilata dall'accudito sviluppando così un sano sistema di attaccamento (BOWLBY 1969).

Il ruolo di *chi* si prende *cura*, che sia legato alla consanguineità o all'extra-familiare, è assolutamente centrale, poiché incorpora la funzione di protezione e di vicinanza non solo parentale ma anche del gruppo sociale. Il sistema di attaccamento svolge quindi quella funzione *naturale* della "richiesta di aiuto e conforto" ai propri simili non solo nell'infanzia ma durante tutto l'arco della vita. Solo assecondando un sano sviluppo di attaccamento, la persona potrà dar vita ad una corretta rappresentazione di sé-con-l'altro⁴.

Non è più possibile rilegare l'orizzonte della domesticità ad un unico contesto né ad un unico luogo fisico. Come nel caso della commensalità – che svolge un ruolo fondamentale nell'elaborazione del sentimento di comunanza e di rinvio al contesto di accoglienza e al contempo al luogo di origine –, il cibo diviene un tramite relazionale che permette di ri-conoscer-si all'interno del piano di socialità e di cura, attraverso cui i soggetti «costituiscono o ritrovano un'identità legata strettamente al senso di casa e al senso d'appartenenza al gruppo familiare, attingendo a elementi simbolicamente pregnanti come il gusto, le prescrizioni alimentari, le pratiche culinarie acquisite, elementi che riconnettono la vita presente a quella passata, i vivi ai morti» (GRILLI 2019: 131).

L'alleanza dei corpi nel microcosmo comunitario

Possiamo qui comprendere come i contesti comunitari riflettano e amplifichino con ancora maggiore risonanza gli equilibri delle relazionalità e della costruzione parentale ed extra-natale.

In questo contesto il ruolo dell'accudimento e dell'affettività sono assolutamente centrali. Da qui la scelta di osservare l'esperienza educativa nel rapporto genitore. bambino con l'intenzionalità di comprendere i significati, le opportunità, le criticità e le occasioni che si creano all'interno di una comunità.

Nutrire il *corpo dell'altro*, rientra in una ritualità estremamente significativa anche – e forse ancor più – all'interno dei contesti comunitari e in particolare modo all'interno del contesto osservato. Partendo dal presupposto che il prendersi *cura dell'altro* è declinabile in più occasioni e momenti, l'occasione ritualistica della preparazione e poi della condivisione dei pasti è risultata essere un momento dell'osservazione da privilegiare.

Tra gli obiettivi della comunità osservata rientra quello di favorire una sempre maggiore autonomia del genitore⁵, in cui rientra anche l'organizzazione e la preparazione dei pasti. L'approccio a questa pratica, tuttavia, sembra essere spesso vissuta dagli utenti (i genitori, le genitrici), con un'angoscia e un'impreparazione, che spesso sfociano in una richiesta di aiuto⁶ più o meno esplicita nei confronti degli educatori. Una criticità di cui bisogna tenere conto in tale contesto, è la coesistenza dei diversi fattori e *livelli* di relazione. Tra le difficoltà emerse e osservate di fatti, vi è una *triplicità*⁷ relazionale, in cui è difficile muoversi nei vari *livelli*.

Tornando alla valenza simbolica e sostanziale che si cela attraverso il canale del nutrimento, intendiamo mettere in evidenza taluni aspetti cruciali.

La presenza – attuale – di utenti provenienti oltre che dall'Italia, da Ucraina, Romania e Macedonia, oltre a configurarsi come elemento di potenziale arricchimento della collettività comunitaria⁸ nel potersi confrontare con *altro* da *sé* anche in riferimento ad usanze, usi, costumi – e che dir si voglia – *differenti* da quelle conosciute e acquisite dalla comunità di riferimento e di *appartenenza*, consente di prendere parte ad esperienze inedite come – per citarne una – quella della commensalità che segue ricette *altre* da quelle conosciute e acquisite secondo le *proprie* abitudini.

Conseguentemente, quando viene verbalizzata la richiesta da parte delle ospiti nel poter preparare una pietanza⁹ *tipica* rispetto al proprio luogo di *origine* o provenienza, questa assume una rilevanza tale da muoversi su diversi piani simbolici. A questa *idea*-proposta, quando trasmessa, vi è da porre una irrinunciabile riflessione che in prima istanza *ci* attendiamo venga posta dagli educatori, e in *secundis, nostra* – in questa sede –, nel saper cogliere, accogliere e rielaborare la portata e la valenza di tale circostanza.

È da precisare tuttavia, che non sempre ci sono le condizioni pratiche per poter dare concreto ascolto alle diverse sfumature e richieste – anche quando esplicitamente verbalizzate – delle ospiti, tenendo conto che chi opera in questo servizio si trova a fronteggiare una quotidianità piuttosto frenetica e non esente da una serie di incombenze giornaliere, oltre alle esigenze che possono innescarsi in via emergenziale nella misura in cui,

attualmente, abitano il suddetto contesto ben diciotto ospiti di cui sette genitrici e undici minori. Per questo prima di procedere etnograficamente sulle alleanze di corpi tra utenti ed educatori è necessaria una riflessione sulla frenesia nel contesto del Centro.

Il tempo della frenesia e del lassismo. Un paradossale binomio

Nel servizio residenziale si colloca un'esperienza di autoetnografia in grado di restituire riflessioni critiche circa gli effetti determinati dai due termini in apparente dicotomia – la frenesia e il lassismo – sulle dinamiche relazionali all'interno dei servizi Socio Assistenziali. L'osservazione etnografica e la partecipazione diretta di una quotidianità può dirsi frenetica e ambivalentemente lassista.

La chiave di lettura per comprendere questa complessa dinamica è quasi ossimorica e consiste nel considerare il tempo come elemento di elezione nevralgica. A partire da questo presupposto, per una comprensione capillare del fenomeno, disgiungeremo i due termini in due momenti per poi ricongiungerli al termine delle riflessioni proposte in questo paragrafo.

La *frenesia*, termine di derivazione latina *phrenesia*, è intesa come uno stato di delirio o di vaneggiamento che perdura – appunto – nel tempo, e non è certo azzardato traslare questa condizione al contesto esplorato. Le giornate, le settimane, i mesi e perfino gli anni, per quanto scanditi da scadenze più o meno ricorrenti, previste o programmate, sembrano fagocitare il lavoro educativo, che finisce per tradursi in una corsa *contro il tempo*, la cui frenesia rischia di minare le possibilità di accesso relazionale tra l'utenza ospitata e gli educatori.

Chi si occupa di educazione o di pedagogia saprà forse più consapevolmente di altri professionisti provenienti da altri settori, che la dimensione relazionale, ancor più quando dovrebbe intendersi come relazione di *cura*, non può certo essere relegata ad una parentesi o peggio a un dovere a cui adempiere frettolosamente o superficialmente.

Per tradurre in esempi concreti quanto ora espresso, si riporta il caso emblematico di una prassi educativa, i cosiddetti “colloqui individuali”, cadenzati sistematicamente ogni mercoledì¹⁰, un evento che costituisce una rilevanza centrale nei termini relazionali, proprio perché definisce uno spazio protetto e di esclusiva attenzione, in cui le parti possono fare esperienza di una reale forma di accoglienza, un momento quindi dedicato e destinato

alle utenti, in cui l'educatore/educatrice in turno¹¹ è chiamato a porsi in ascolto dei bisogni e delle istanze della singola ospite.

Il momento e il tempo dei colloqui viene pianificato dagli educatori in turno ogni martedì pomeriggio per il giorno seguente, secondo le esigenze delle utenti¹² e gli impegni del servizio¹³.

Sovente ho assistito¹⁴ a svariate discussioni in merito all'organizzazione di tale attività tra gli stessi educatori, di chi aveva pensato agli "incastrati" tra un colloquio e l'altro e di chi, l'indomani, si sarebbe trovato a seguire la scaletta proposta dal collega.

Il punto non è capire chi tra gli educatori avesse maggiori capacità organizzative, o chi non sembrasse riuscire in una pianificazione il più possibile funzionale, ma è la componente del *tempo* – ancora una volta –, a interessarci in questa lettura, poiché definisce la dimensione e la portata della *frenesia* quotidiana e perpetua che gli educatori tentano di fronteggiare in questo servizio.

D'altra parte, gli operatori del contesto qui proposto, definiscono (in una visione perlopiù coesa), le giornate lavorative, attraverso i termini della "fagocitazione".

Nondimeno, gli effetti dati da questo tipo di *frenesia fagocitante* subita dagli educatori, inevitabilmente riflette sulla quotidianità e sul tipo di relazione che intercorre con l'utenza.

Andando ancora più nel particolare, riportiamo un episodio di interessante pertinenza circa le conseguenze date dalla *frenesia*, quando in occasione di un mercoledì, ad un preciso orario in cui sarebbe stato previsto uno dei colloqui individuali, sorsero una serie di incombenze più o meno impreviste, tali da impedire lo svolgimento dello stesso. L'educatrice in turno, diede la notizia alla persona interessata e quest'ultima, contrariata, rispose sollevando una discussione dai toni piuttosto accesi, le cui lamentele erano rivolte alla "mancata organizzazione", che "puntualmente" finiva per "andarle contro" e che a suo dire, ciò avveniva, poiché di fondo gli educatori non nutrivano interesse nel prendere parte e condividere quel momento con lei.

Il retroscena di questo episodio, volle che proprio quel colloquio in particolare subisse un rimando, non certo perché approcciato dagli educatori come marginale o secondo ad altri, al contrario, si proponeva di posticipare quel momento specifico e con quella persona in particolare, alla luce della necessità espressa dagli educatori, in sede di riunione di équipe,

nel voler e dover pianificare un momento di particolare cura che potesse prevedere uno spazio-tempo maggiore, così da poter accogliere le insofferenze di quella donna, che in quel frangente del suo percorso, stava manifestando già da svariate settimane¹⁵.

La frenesia nella gestione di quella giornata, causò quindi una discussione e un fraintendimento tra le parti di non poco conto, tale che l'educatrice, esasperata dalle recriminazioni della madre¹⁶, finì (per quanto mossa dall'intenzione di far comprendere le ragioni di quella variazione), per risponderle in malo modo rispetto alla figura che rappresentava in quel momento, alzando il tono della voce oltretutto alla presenza dei figli.

Una dinamica dalla tensione tangibile che trovò una "risoluzione", seppure palliativa, rispetto l'animata discussione delle due parti, in cui l'educatrice, in un secondo momento e una volta calmati gli animi, tornò dalla donna chiedendole di scusarla per i modi di cui sopra e cercò di instaurare un tipo di conversazione maggiormente adeguato oltre che al ruolo che ricopriva, alla relazione maturata con quella persona fino a quel momento.

Da questo caso comprendiamo come la *frenesia* di quella giornata abbia impattato, influenzato e messo in crisi il lavoro e la professionalità di quell'educatrice, disorientando al contempo l'ospite determinando inoltre un conflitto di tipo relazionale tra le parti.

Alla frenesia del lavoro sociale-educativo, si affianca il principio del lassismo, inteso, in questo caso, dalla derivazione latina *laxus*, una tendenza caratterizzata da mancanza di rigore e di sopita propensione decisionale all'interno di un lasso di tempo non sostenibile.

Prima di proporre un altro caso di etnografia, riteniamo opportuno fare una piccola premessa circa il contesto esplorato, così che si possa restituire una lettura il più possibile completa.

È osservazione piuttosto condivisa¹⁷ che riuscire a muoversi all'interno dell'intricato meccanismo dei servizi alla persona non sia impresa facile e peggio ancora entro le logiche dei servizi Socio Assistenziali per la famiglia. Peraltro, se pensiamo che a scontrarsi con tali realtà, sovente sono persone provenienti da contesti svantaggiati e con un livello per lo più basso di istruzione, e che quindi posseggono scarse capacità di decodifica o di piena consapevolezza circa la lettura di eventi di cui sono vittime¹⁸, la possibilità di comprensione si fa ancora più ardua.

Tornando al contesto osservato, sembra presentarsi in cinque casi su sette¹⁹ una tendenza comune tra le ospiti, in cui, trascorso un lasso di tempo²⁰ dal

loro inserimento in comunità, rivendicano un sentimento di spazientimento, che accresce talora fino all'exasperazione del soggetto. Questo tipo di "reazione" nei confronti della propria permanenza²¹ all'interno del contesto comunitario, avviene perlopiù quando il tempo trascorso entro quelle mura, comincia ad essere avvertito come limitante, ingiusto e di costrizione tale da essere definita dalle utenti pari a uno stato di prigionia.

Ecco che qui giungiamo nel vivo del secondo elemento portante alle riflessioni di queste pagine: il *lassismo*, che si traduce in una criticità tale da influire sull'esito del progetto del singolo caso.

Per le ragioni di cui sopra, se è vero che ad accedere a questi servizi, sono perlopiù persone svantaggiate²², e che tendono a non accettare con facilità la possibilità di collocamento in *luoghi protetti*, bisognerebbe garantire loro dei progetti di ragionevole durata non solo per rendere effettivamente funzionali tali percorsi ma per far sì di non vanificare il senso, i propositi e gli obiettivi che si intendevano favorire in funzione dell'autoefficacia e dell'autodeterminazione di quella persona.

Giungiamo ora al nostro caso etnografico, proponendo un episodio che tende a replicarsi (per quanto con le rispettive particolarità), anche fuori dal caso specifico. Parliamo di T²³. una donna di quarantotto anni, è cittadina italiana ed è madre di una bambina di ventiquattro mesi. Entrambe sono state collocate in comunità oltre diciotto mesi fa.

Sin dal suo accesso nel servizio, la donna non ha mai fatto mistero di non comprendere le ragioni del suo inserimento in *protezione*, tanto che le prime settimane non furono esenti da momenti critici in cui la donna dimostrò chiara insofferenza e opposizione al contesto, agli educatori e finanche nei confronti delle altre ospiti. Trascorso il primo mese, la donna cominciò ad aderire al suo progetto in comunità, dimostrando progressivamente non solo un funzionamento e accudimento adeguato nei confronti della figlia, ma cominciò a verbalizzare di comprendere le ragioni del suo essere lì in quel momento, e che avrebbe fatto tesoro di quella esperienza che da "condanna immeritata" mutò in occasione per sé e per la figlia.

Tuttavia, le criticità cominciarono a riemergere quando il numero dei mesi cominciò a crescere oltre i dodici. La donna da allora mise in atto una serie di comportamenti autosabotanti fino alla saturazione totale del rapporto non solo con gli educatori, ma con i servizi sociali, nei confronti persino dell'avvocato che seguiva il suo caso, ma soprattutto, l'exasperazione fu tale da influire sulla relazione madre-bambina.

Ecco quindi che torniamo a ridiscutere sulla criticità rappresentata dal fattore temporale, T. nel corso del suo progetto era giunta ad aderire, comprendere e valorizzare lei stessa il percorso comunitario, ma la perdurante permanenza, dimostra – in questo caso –, come l’assenza di pronuncia (che si traduce nel lassismo), di chi avrebbe dovuto prendere in carico quel nucleo nei “giusti tempi”, ha contribuito tanto alla retrocessione del progetto madre-bambina, quanto a vanificare l’intero percorso di questa “diade” presunta.

Per mezzo dell’etnografia condotta abbiamo quindi visto, come i due termini *frenesia* e *lassismo*, coesistono in una dimensione comune, quella dettata dal tempo, che se nel caso della frenesia si traduce in un tempo di *perpetua fagocitazione*, nel secondo, il *lassismo*, si dispiega secondo una dimensione dilatata. La dicotomia dei due termini muta quindi in un paradossale binomio che nell’ambito del sociale vediamo coesistere nella condivisione di due facce della stessa medaglia.

Ascoltare le richieste

Quando vi è modo di ascoltare e dar seguito alle richieste delle madri, si osserva la potenziale generatività che porta in sé il gesto di cura e di attenzione e le risonanze che si intersecano. Ne consegue non solo una molteplicità di significati ma di fatto si crea una delle condizioni, che consente l’appagamento di un’esigenza che cerca ancoraggio e sicurezza nei sapori e negli odori che rimandano all’importanza corporale del “sentirsi a casa”, e che contestualmente, dischiude una via di condivisione relazionale esperenziale e di cura.

Vogliamo porre in evidenza una criticità legata agli aspetti della condivisione dei pasti nell’ambiente comunitario esplorato, nel mentre di una crisi sanitaria causata dalla pandemia da “Covid-19”.

I momenti dei ristori, erano stati in genere vissuti da tutti i membri della *casa* socialmente vicini. Educatori e ospiti, insieme, hanno condiviso lo stesso tavolo, gli stessi spazi e pietanze, ma nel periodo pandemico²⁴ “Covid-19”, per garantire le misure precauzionali, questa condivisione ritualistica non è stata più praticabile.

Possiamo qui comprendere quanto, la privazione di quel momento, abbia determinato un disallineamento dei corpi partecipativi. La presenza degli educatori era comunque garantita nei momenti di ristoro degli utenti,

ma oltre che spersonalizzati dagli ausili medici²⁵, non avevano la facoltà di unirsi al consumo e quindi ad una condivisione effettiva. Le misure ministeriali precauzionali, erano certamente indispensabili e irrinunciabili alla tutela di tutte e tutti, ma questo ha significato dover rinunciare ad un momento di qualità e comunione che alle volte consente di dimenticare (almeno parzialmente e per qualche minuto), il “posizionamento” dei ruoli.

In continuità con le riflessioni fin ora condotte, l'indagine etnografica – che di per sé consente una diretta partecipazione dei corpi – in questo studio si è rivelata estremamente significativa nel di-mostrare il dispiegarsi della relazionalità implicata già a partire dalla prossimità dei corpi e quindi dalla condivisione delle esperienze.

La partecipazione ai vissuti determina un legame tra educatori-utenti. La scelta delle ospiti nel raccontare un aneddoto che riguarda il proprio vissuto, o quando “ti scelgono” per avere un consiglio, un parere, o aiuto, non è casuale, tantomeno lo è la scelta dell'interlocutore-trice. I fattori che determinano questa forma di “selettività” sono certamente molteplici (es: tipo di richiesta, età dell'educatore/trice, trascorsi interpersonali tra le parti, temperamento, affinità caratteriali e via discorrendo.). A proposito di ciò, riportiamo la descrizione etnografica di un episodio che coinvolge una madre, il tribunale e me stessa.

Recenti eventi hanno investito T. di un carico emotivo di non poco conto, nella misura in cui le è stata prospettata nel corso dell'ultima udienza presso il Tribunale dei Minori di Perugia, l'ipotesi che a seguire del suo percorso comunitario – peraltro messo in discussione a causa di una mancata adesione sostanziale (al di là di quella formale) della donna – la sua bambina²⁶ possa accedere a un percorso di affidamento presso realtà familiari accreditate al di fuori delle reti parentali di T., che peraltro risultano essere scarsamente presenti nei riguardi della diade in questione. La donna in seguito a questo evento e dopo la lettura del verbale redatto contestualmente in sede di udienza, ove sono emerse svariate criticità esplicitate dalla Comunità che ospita il nucleo, ha espulso e rifiutato le varie argomentazioni²⁷, al punto da entrare ancora più in conflitto e in aperta opposizione nei riguardi degli educatori della Comunità, negando da quel momento qualsiasi conversazione con questi ultimi e in particolar modo con alcuni di questi; quelli che a suo dire avevano “denunciato” alcuni degli episodi ri-emersi in tribunale e che hanno concorso a una lettura del suo *caso* a suo dire distorta e non veritiera. Secondo questa interpretazione, agli occhi di T. io settesa ero una delle “imputate”, pertanto, la sola cosa che potessi

aspettarmi, oltre a un iniziale aperto conflitto, – in cui mi veniva riferita la mia *non* professionalità, commisurata al fatto di non avere una prole²⁸ – era il silenzio da parte sua nei miei riguardi e di fatti così proseguì.

Trascorse alcune settimane dall'udienza, T., a chiusura di giornata (ero a termine del mio turno pomeridiano che da lì si era protratto di oltre un'ora) intorno alle 21:30²⁹ entra in ufficio, si siede, e comincia a parlarmi del compleanno, quasi imminente, della figlia e di cosa le piacerebbe fare per festeggiare la sua bambina in quella occasione. T. ha sempre risentito delle "ristrettezze" delle "regole" e non ultime, delle *attese* che la Comunità e i servizi hanno nei suoi riguardi, e questo sovente è stato motivo di accessi conflitti e incomprensioni. È da precisare che in talune occasioni T., abbia la tendenza a proporre idee/attività non sempre consone ai bisogni³⁰ della figlia, e in quelle occasioni la Comunità congiuntamente ai servizi sociali hanno tentato fin qui di orientare la donna verso soluzioni maggiormente percorribili. Suggerimenti che difficilmente sono accolti favorevolmente dalla donna. In questa occasione, T., propone di poter cenare in un ristorante con la figlia, dandone una motivazione in cui verbalizza "*non so quante altre volte potrò andare a cena con C.*" Le rispondo con franchezza dicendole che "*se le cose andranno male, dubito che il ricordo di una cena possa alleviare il tuo dolore*". La reazione di T., nell'ascoltare queste parole non è stata di rifiuto o ira nei confronti di un "no", ma di fatto è apparsa non solo comprensiva ma riflessiva su quanto appena udito. Poi continua chiedendo-*si*, come se stesse pensando a voce alta in una sorta di autovalutazione, "*ma infondo sono una mamma sufficiente?... Qualcosa di buono lo faccio?...*".

Non ritengo affatto che la conversazione appena riportata sia casuale, tantomeno lo è la *scelta* di T., nel "cercare" quell'interlocutrice in particolare, di chi, come me, era stata ritenuta una delle "imputate", complici di aver alimentato l'orientamento del giudice.

La genitorialità di T., nel corso dell'udienza è stata messa in discussione, ma di fatto lo è a monte del suo percorso già con il solo accesso ai servizi sociali. Oltretutto, va considerato che la stessa donna in precedenza ha avuto modo di essere "giudicata" dal Tribunale dei Minori per un altro suo figlio biologico, avuto da un uomo diverso dal padre di C., purtroppo non conseguendo il giudizio da lei atteso.

Riportare questi dati/eventi che riguardano T., ci aiuta a comprendere non tanto la sua capacità genitoriale, bensì le fragilità del suo ruolo di donna-madre (e quindi nel saper dare un'adeguata lettura alla modalità in cui ha approcciato quella che sembra essere la proiezione futuribile del Giudice), che si rendono evidenti anche alla luce dei trascorsi che oggi non può che rimembrare e alla possibilità terrificante che possa perpetuarsi un nuovo allontanamento con un'altra figlia. Con ciò vogliamo invitare il lettore ad

avvicinarsi secondo uno sguardo il più possibile scevro da pregiudizi nei riguardi delle persone e dei fatti presenti in queste pagine, così da riuscire ad operare una concreta decostruzione che tenga conto della portata degli *eventi* che queste donne-madri si trovano a incorporare.

Un altro episodio utile alla nostra analisi è avvenuto con M., quando vedendo una pettinatura che portavo ai capelli, mi ha chiesto di replicarla su di sé non appena avessi avuto tempo da dedicarle.

Se in apparenza – o ad uno sguardo poco attento – questa richiesta potrebbe apparire banale, nella sostanza, non lo è affatto. Il valore simbolico che si cela è assolutamente emblematico. La memoria del corpo di M.³¹, che è oggi madre di due figli, al contempo incarna la molteplicità³² dei ruoli di donna, madre e figlia. In questa circostanza M. tenta di ri-evocare il suo *status* di figlia e quindi di accudimento.

Tuttavia questa richiesta, prima di trovare spazio nella concretezza del gesto, ha avuto un tempo di “gestazione” di svariati mesi. È stata persino oggetto di discussione in una riunione di équipe, in cui condivisi la richiesta di M. con colleghe e a colleghi che la ritennero inappropriata (forse) non comprendendola in quella sede. La reticenza di alcune colleghe, che in quel momento sembravano rappresentare il “pensiero dominante” e più “conforme” alle aspettative/ricieste di questo servizio, di fatto ha minato la possibilità di assecondare una richiesta affatto banale. Al contrario, se fosse stata da subito accolta, avrebbe concorso a porre le condizioni di una vicinanza potenzialmente affettiva oltre a costituire un momento di esclusività³³. Solo in seguito a una serie di cambiamenti³⁴ avvenuti all'interno dell'équipe, si è potuto osservare come la componente relazionale, per quanto sia sempre assolutamente complessa e (in special modo) in questo ambito, si stia facendo sempre più spazio all'interno delle pratiche quotidiane del servizio osservato in cui vediamo concorrere, riverberare e rafforzare quella fondatezza secondo cui l'intersecarsi vicendevole dei corpi può contribuire a forgiare il *corpo del parente*, inteso come quella possibilità di creare legami di condivisione e appartenenza che si sostanzia – come nel caso ora citato –, mediante eventi qualitativamente rilevanti e dal grande potenziale umanizzante che consentono di uscire dai ruoli utente-operatore e si aprono alla memoria esperienziale e di accudimento.

Le prospettive genitoriali del “Fare famiglia” e l’incorporazione famigliare

Abbiamo dunque visto come sia complesso cogliere e descrivere i mutamenti che si trova a vivere il mondo della familiarità. Si impone una rifocalizzazione con lenti sempre più attente se non addirittura nuove, la famiglia nel suo “farsi”.

Seguendo le teorizzazioni proposte da David H.J. Morgan sulla famiglia, entriamo in una lettura microprocessuale (SARTTA 2020: 12) della famiglia – che bene si lega alla nostra riflessione – in cui rientrano i contesti di vita quotidiana, sia domestici, sia extradomestici, la cui origine – come abbiamo già ampiamente discusso – biologicamente interessata e non, si muove in una prospettiva incentrata sull’azione, sulla processualità e sulle pratiche quotidiane, «secondo cui la famiglia non è “data” una volta e per tutte ma “si fa” quotidianamente, attraverso pratiche ordinarie e straordinarie di coppie, genitori, figli, parenti e talvolta anche di altri soggetti dediti alla cura dei suoi membri» (*ibidem*). Seguendo questa linea, ci troviamo a rinegoziare (ancora una volta) sul significato stesso di *famiglia* che per meglio declinarla, definiremo con: *vastità famigliari*.

Riflettere sui modi attraverso cui ci si “sente” famiglia”, consente di spostare l’attenzione dall’oggetto alle forme, un passaggio che consente di «chiarire che ci sono molti tipi di famiglie ma soprattutto molti modi di esserlo. È possibile pertanto trovarsi davanti a nuove famiglie ma anche a nuovi modi di essere famiglia» (*ivi*: 14).

David H.J. Morgan ci pone innanzi a un’ulteriore questione che rafforziamo tornando a parlare di “pratiche famigliari”, termine che mostra le plurali implicazioni sociali e private che ruotano attorno alla famiglia, rendendo quindi inefficace oltre che inesatto parlare di famiglia determinandola con l’articolo “la”, che ne costituisce un limite linguistico e concettuale negandone la complessità e vastità.

Seguendo invece le sollecitazioni di David Morgan si impara a intendere la famiglia non più come sostantivo, bensì come un aggettivo che consente l’accesso al *senso* delle pratiche, senza ridurre *il tema* a un oggetto da studiare, cogliendo così la molteplicità delle negoziazioni quotidiane (*ibidem*).

Un altro elemento di non poco conto è riferibile al dialogo disgiungibile tra corpo e famiglia. Le pratiche famigliari sono sempre da intendersi come incorporate. L’incorporazione è un *habitus* iscritto nel corpo, ed è attraverso le esperienze incorporate che si determina e condiziona l’appar-

tenenza familiare (2020: 32). Un corpo è quindi necessariamente relazionale e «si costituisce processualmente in relazione alla maturazione di una propria consapevolezza di essere e di avere un corpo» (*ibidem*). La centralità del corpo, segna quell'intimità tipica dei membri di una famiglia, ed è la «conoscenza incorporata» dell'altro (MORGAN 2011).

È quindi con la *densità abitativa* (SATTA 2020), che vede la compresenza di più corpi che si muovono in quell'estensione e contrazione familiare, – da cui partono le riflessioni di questo saggio – che incorpora l'intimità della condivisione che non è data dallo scambio verbale o biologico ma attraverso la dimensione cruciale del tempo e della coabitazione³⁵, in cui prende forma il sentimento del “sentirsi in famiglia” (MORGAN 2011).

È ora inevitabile tornare a riferirci al nostro contesto di osservazione etnografica, in cui ci vengono incontro le riflessioni di Lynn Jamieson³⁶, che a proposito del concetto di «intimacy» (LYNN JAMIESON 1998), il cui focus specifico risiede proprio nei termini della costruzione e negoziazione di pratiche di intimità familiari, estese a quelle relazioni intime significative che escono fuori (ancora una volta) dalla canonica famiglia per come la si intende “tradizionalmente”, si aprono a uno sguardo *strabico* in grado di vedere la molteplicità delle appartenenze che siano di tipo familiare, sessuale, di parentela e di amicizia e che nel nostro contesto possono costituirsi a un ulteriore livello, in quella *triplicità relazionale* (di cui abbiamo accennato nel paragrafo *L'alleanza dei corpi nel microcosmo comunitario e la memoria del corpo di una mamma-donna-figlia*), in cui prende corpo una forma di appartenenza (fatta di momenti, agiti, attese, condivisione e così via) inedita, nella misura in cui questa, di rado, è stata problematizzata negli studi all'interno delle comunità residenziali.

Il modello sviluppatosi a seguito delle riforme che hanno conferito una professionalità riconosciuta (e tutelata) del lavoro educativo³⁷, se da un lato ha consentito un rigore e una prassi metodologica precisa³⁸ al lavoro di cura, si trova oggi a soffrire di una dinamica *pseudo*-professionalizzante in cui vi è la tendenza crescente degli educatori stessi, nel prendere le distanze da un rapporto educatore/educatrice-utente relazionalmente coinvolto.

Questo, dimostra essere un tema complesso e dalla criticità crescente all'interno dei contesti comunitari, che in questa sede non riusciremo a problematizzare nelle sue fitte trame, ma che restando all'interno delle riflessioni proprie di queste pagine, ci limiteremo a “svelare” ciò che concerne ambivalentemente l'*apertura relazionale* e il suo sottrarsi.

È proprio seguendo questo *fil rouge*, che chi esercita un ruolo educativo, può scegliere di seguire e considerare le relazioni *intime e significative*, come un elemento privilegiato che consente l'accesso ad una relazionalità significativa e dal potenziale familiare.

Le rappresentazioni che guidano l'agire di genitori, educatori, e professionisti dell'infanzia assumono un'importanza centrale nell'analisi del mondo infantile [...]. Studiare l'infanzia significa indagare quello che gli adulti pensano che essa sia o, differenza non da poco, debba essere. [...] Sul bambino, in quanto legalmente minore, ricade cioè l'ombra di una minorità espressiva che si traduce spesso in un'invisibilità euristica³⁹. (SATTA 2020: 105)

In merito alle prospettive genitoriali, bisogna altresì considerare che fino a che la genitorialità verrà intesa come oggetto di scrutinio che deve far fronte all'adeguatezza delle competenze genitoriali rispetto a standard qualitativi a senso unico, ovvero subordinando i cosiddetti destinatari (i bambini) di buone o cattive pratiche il cui focus, resta incentrato sull'agire dell'adulto che educa.

Il focus processuale [e relazionale] sulle pratiche è invocato da David Morgan (1996; 2011), che riconduce il ruolo e le interazioni di tutti i membri, considerati attivi, e include così anche i bambini e i giovani che interagiscono con le pratiche della genitorialità. (SATTA 2020: 108)

A tal proposito, si riporta un vissuto della ricerca etnografica di riferimento in cui si è sostanziata una crepa educativa che definiremo *adultocentrica*.

Alla progettazione di alcune attività estive rivolte alla diade Genitore-Bambino, nonostante i migliori propositi degli educatori in équipe, nel proporre qualcosa che potesse interessare le/gli utenti non si è tenuto conto però, delle peculiarità o desideri dei e delle destinatarie. Le attività prese in considerazione erano certamente idonee all'età anagrafica dei destinatari e tenevano conto della logistica, degli spostamenti, orari di eventuali gite, tutti quegli aspetti pratici che potessero rendere le attività percorribili e realizzabili.

Ciò che è mancato tuttavia, è l'aver dato per scontato le/i destinatari stesse/i delle suddette attività, limitando le proposte come dei pacchetti preconfezionati da prendere così com'erano stati concepiti. Questo può essere un esempio della caduta di una buona pratica, sebbene sia nata con una buona intenzionalità, questa però è stata mancante di un passaggio che ha dato per scontato i suoi "destinatari" (non confrontandocisi) e oltretutto ha dimostrato di considerare i membri di quella comunità come meri destinatari (appunto), passivi a qualsiasi rimodulazione delle propo-

ste. In questo episodio, si è quindi ri-presentata quella relegazione adulto-bambino che nel caso specifico si è persino estesa da *adulto* (educatrici) a *adulto* (le genitrici).

“Questo posto è un carcere!” La primordialità delle “piccole cose”

Soventemente, nel contesto preso in analisi, ci si è trovati a scontrarsi in discussioni tra utenti-educatori, generate il più delle volte dalle percezioni di impotenza, frustrazione e di messa in discussione della genitorialità, che vivono le utenti, in quella costante osservazione “gerarchica” messa in atto delle figure preposte (educatori/trici, assistenti sociali, psicologi/ghe) in tali contesti.

I conflitti che prendono corpo sono legati per lo più a fattori scatenanti di apparente poca rilevanza. Numerosi possono essere gli esempi: da un “orsacchiotto di cioccolato” ricevuto in regalo, che diviene motivo di contesa tra le mamme⁴⁰, alla recriminazione di alcune nei confronti delle altre mamme o degli educatori nel ricevere più o meno attenzioni, fino a piccole ripicche e prese di posizione che alla fine si rivelano sabotanti in primo ed ultimo luogo nei loro stessi confronti.

Il “caso” dell’orsacchiotto, risulta essere emblematico nella misura in cui, in occasione delle festività natalizie, furono regalati a tutti i nuclei dei dolciumi sotto forma di orso al cioccolato. I dolci in questione in breve tempo sono divenuti oggetto di discussione non tra i bambini che contendevano una forma di dolce differente da quello ricevuto, ma la contesa di fatto è avvenuta tra le adulte. Le “rivendicazioni” nel ricevere una cosa o l’altra, una forma o un’altra si è poi spostata da una “discussione” cominciata tra *mamme* ad una discussione tra *mamme* e educatori/trici.

Sovente accade che le ospiti (adulte) creino paragoni tra di loro e in relazione a ciò che gli viene dato in regalo (come nel caso di un compleanno ad esempio che sia destinato alla propria prole o a *loro*) da parte dell’*équipe*⁴¹, e il più delle volte accade che queste “considerazioni” prendano uno sfondo critico rispetto al trattamento a *loro* destinato che appare essere per lo più a sfavore poiché “infondo qui dentro, si fanno figli e figliastri!”.

Tra le verbalizzazioni udite più pesanti e talora ricorrenti, è quando un’utente paragona il percorso comunitario al pari di una detenzione carceraria.

Da questa verbalizzazione appare chiara la necessità di dover indagare il livello percettivo, motivazionale e psicologico delle persone che si trovano all'interno di questi percorsi. Alla luce di ciò, si è ritenuto interessante comprendere la percezione di queste ultime riguardo il "perché" del *loro* inserimento in comunità o più in generale si riportano alcune azioni educative proposte ai singoli casi e di come si sia verificato per ogni caso una dissonanza percettiva.

Riportiamo alcuni esempi:

A.⁴² sostiene e ribadisce in svariate discussioni avute con alcuni educatori/trici che la sua presenza e quella di sua figlia (di poco più di dodici mesi) in comunità sia legata ad una sua libera scelta e decisione. La stessa donna, nella realtà del suo percorso, è stata inserita nel contesto comunitario per un mandato del Tribunale, il quale, per ragioni legate all'uso e abuso di sostanze alcoliche e psicotrope della donna e il relativo pericolo per la minore nell'incorrere ad episodi di rischio e incolumità, ha proposto l'inserimento del nucleo in una Comunità Residenziale Genitore-bambino e che nel caso vi fosse stata la rinuncia della genitrice, il Giudice avrebbe attivato il percorso di affidò della minore.

B., in fase di un coordinamento⁴³, voluto e richiesto dalla donna ospite in Comunità, sostiene di non essere stata resa partecipe di un percorso scolastico⁴⁴ a lei destinato, subendo così una decisione imposta dagli educatori.

Nella realtà dei fatti, la donna era stata non solo resa partecipe di tale percorso (presente nel progetto sottoscritto già all'ingresso in Comunità di B. con i suoi due figli di dodici e ventiquattro mesi), ma lei stessa, insieme agli educatori, aveva provveduto all'iscrizione al CPIA.

Al medesimo coordinamento B. sosteneva inoltre, che a interessarsi ai suoi "bisogni" era la sua famiglia di origine.

Anche in questo caso, B. dimostra avere una visione distorta della realtà, poiché per bisogni primari intendeva che i familiari le avrebbero acquistato alcuni pacchetti di sigarette, il ché è ben lontano dall'impegno costante del servizio comunitario e prima ancora del Comune di Perugia, che oltre a dare per scontato l'alloggio, sostiene le spese del nido dei suoi due bambini, garantisce beni dal nutrimento, al vestiario, oltre che di una "paghetta" settimanale di venti euro destinata alla madre non lavoratrice.

L'ambiente comunitario tiene conto oltre che delle priorità e necessità primarie, anche degli aspetti ludici e ricreativi, orientanti prevalentemente ai minori, ma che di riflesso includono l'interesse del nucleo, quindi il/la genitore/trice e il/i/le figl*⁴⁵. Una realtà che tiene conto, sebbene con i limiti con i quali si trova a confrontarsi⁴⁵, oltre che della quotidianità nel suo complesso, anche di eventi/riti legati alle festività come: compleanni, feste natalizie e ricorrenze in generale.

Le percezioni legate anche a questi momenti riflettono di una profonda fragilità legata all'evidenza del "non-essere a casa" e alla necessità di dover ri-negoziare gli spazi, i tempi e le modalità anche "semplicemente" del *come* "fare festa".

Le festività appaiono rappresentare nelle utenti, ambivalentemente dei momenti "diversi" dalla "monotonia" quotidiana, che tuttavia però vengono inevitabilmente caricate di proiezioni e aspettative che spesso finiscono per essere disattese, sfociando in malesseri difficilmente contenibili. Una dinamica che si innesca nelle diverse occasioni poiché "la festività" in *sé* riconduce alla riemersione di un "prima" e di un "poi", non sempre gratificante o non sempre pienamente consapevole, in cui si determina quella *contrazione familiare*, da cui sono partite le premesse di questo articolo.

La voce degli "operatori"

Al fine di arricchire l'etnografia qui proposta, si è ritenuto funzionale svolgere delle interviste rivolte a cinque⁴⁶ operatrici e operatori collocati all'interno della realtà comunitaria presa in analisi, mediante una intervista non strutturata ma personalizzata secondo le caratteristiche peculiari di ogni soggetto (età, formazione, provenienza) le cui risposte, analogamente, sono state invitate ad una libera espressione o anche divagazione, in funzione di una narrazione autobiografica il più possibile libera da pre-costruzioni, in modo da consentire l'emersione e l'intreccio dei fattori contestuali, relazionali, formativi, logistici con un particolare focus volto a comprendere gli aspetti legati alla cura, alle pratiche di accoglienza delle relazioni non-parentali e alla medicalizzazione/soccorso e come questi momenti vengono vissuti dalle e dagli intervistati⁴⁷ insieme alle ripercussioni e implicazioni a cui possono incorrere.

La lettura e la decodifica delle risposte hanno consentito non solo la definizione di taluni aspetti e fattori comuni, ma ha prodotto il generarsi di ulteriori quesiti a cui tenteremo di rispondere più avanti. Al primo quesito, *Da quanto tempo lavora qui?*, tre soggetti su cinque hanno dichiarato di lavorare in questo preciso servizio comunitario, solo da circa sei mesi, mentre i restanti due soggetti dichiarano che il loro servizio presso quella comunità è di circa ventiquattro mesi. Di fatto, il contesto preso in analisi è stato sottoposto ad un "rimescolamento" dell'équipe negli ultimi due anni e in particolare negli ultimi dodici mesi. È altresì rilevante puntualizzare che tale ridefinizione del personale è associabile a scelte di taluni operatori

che hanno preferito cambiare servizio sia per esigenze legate a prospettive altre lavorative che per motivi personali le cui preferenze finivano per ricadere in servizi di altro genere e/o utenza.

Riteniamo non essere un fattore causale né la ridefinizione d'équipe, come scelta del servizio e tantomeno dei singoli attori che, dopo svariati anni di servizio, hanno preferito altri collocamenti in realtà differenti, spesso preferendo i contesti scolastici a quelli delle comunità residenziali. Sappiamo che le implicazioni emotive e relazionali che inevitabilmente si sostanziano in tali contesti, non sono di facile gestione e contenimento⁴⁸. La dimensione relazionale-emotiva, si inserisce e aggiunge alle riflessioni teoriche portate avanti fin qui, uno spazio di estrema complessità che conduce a un ulteriore quesito: Fino a che punto gli operatori sono disposti a implicarsi nella dinamica di estensione alla familiarità?

Al secondo quesito dell'intervista, *Quali sono le sue esperienze?*, emerge una pluralità di esperienze che tuttavia mostra un fattore comune rivolto ai contesti prevalentemente di tipo educativo con particolare ritorno all'area minori che ci conduce ad un ulteriore quesito: si può parlare di predisposizione al lavoro di cura?

È altresì interessante un dato che segue il terzo quesito, *Che rapporti ha con i bambini presenti qui e con i loro genitori?*, in cui gli/le intervistati/e non fanno mai menzione al genitore *non* inserito in comunità, sebbene con questi – nella maggior parte dei casi attualmente presenti nella suddetta struttura – ci sia un rapporto tra le parti e vi si organizzino incontri protetti⁴⁹. Un dato interessante e a cui tenteremo di rispondere nelle conclusioni della presente ricerca, ci conduce a riflettere su quali caratteristiche si muove la presa in carico e quali sono le condizioni per cui si sostanzia un senso di appartenenza e protezione verso uno e non l'altro, che è corporalmente “meno coinvolto” e meno presente.

Per quanto concerne l'aspetto apparentemente legato esclusivamente a quello logistico, presente nel quarto quesito “*Come arriva a lavoro?*”, riteniamo sia rilevante una unica variante tra le risposte (uscendo quindi dal mezzo di locomozione o distanza casa-lavoro), nel caso di G.A. che riporta un aspetto legato alla preparazione del “pre-turno”, in cui il soggetto sceglie di evitare attività che possano influire negativamente sull'operatività ed efficienza lavorativa, consapevole che in talune giornate si possano presentare situazioni potenzialmente e “mentalmente destabilizzanti” che richiedono una lucidità il più possibile priva da contaminazioni esterne. È resa qui chiara ed esplicita l'usura del lavoro educativo. Seppure il soggetto non

abbia fatto menzione delle implicazioni emotive-relazionali, di fatto, restano sullo sfondo, poiché è proprio la dimensione della responsabilità che va al di là della questione “penalmente” coinvolta, ma della fiducia non solo di chi ha collocato quel lavoratore in quell’area di servizio, ma in primo luogo, del ruolo e delle aspettative che quell’educatore è rivestito agli occhi delle “mamme e dei figli”, e che potenzialmente, in ogni momento, dovrà saper rispondere alle esigenze con prontezza ed efficienza prima ancora che come educatore, come persona a cui potersi affidare.

La formazione del personale attualmente presente in questo servizio risulta essere di tipo misto, una unica laureata di secondo livello in linea con le ultime riforme e richieste curriculari attualmente vigenti riguardo le realtà educative professionali, percorsi di laurea triennale non solo in ambito educativo ma anche filosofico e politico, oltre a chi, per il riconoscimento degli anni di carriera nell’ambito educativo dimostra avere pari dignità e competenze umane e professionali dei sopra citati. Le risposte a *Ritiene di svolgere una “mediazione” con la famiglia coinvolta o piuttosto una vera e propria “sostituzione” del familiare coinvolto?* risultano essere piuttosto corali e condivise tra le/gli intervistati. In nessun caso si parla di “sostituzione”, ma si riconosce la difficoltà e il “pericolo” di sconfinare nell’*estensione*⁵⁰. La sostituzione diventa praticabile solo in caso di assenza del genitore o nei casi più estremi, laddove non vi è alternativa, appoggio o comprensione del genitore, e vi è la necessità di un’azione che possa far fronte all’esigenza che si presenta. Due intervistati su cinque parlano di “mediazione”, intesa come pratica generativa in grado di favorire l’empowerment genitoriale delle utenti. Gli intervistati dimostrano di orientare l’intervento educativo attivando un ruolo di “facilitatore” nei confronti delle utenti in modo da accompagnarle al ruolo a cui sono chiamate a far fronte. Il dialogo e la ricerca-azione di soluzioni condivise dimostrano essere strumenti necessari al fine di generare una «co-evoluzione» (CANEVARO 1999) all’interno della «relazione dialogica» (FREIRE 2011) educatore-ospite.

Le decodifiche al quesito *Se un bambino o una bambina sono in stato di sofferenza o si fanno male cosa fa?* anche in questo caso mostrano una corallità delle risposte che seguono per lo più le linee legate sì alle procedure standard (Primo Soccorso, la formazione del personale), ma un dato che ritorna più volte è quello della “rassicurazione”. In più occasioni si è osservato come la “rassicurazione” e la capacità degli educatori di prendersi cura del bambino o della bambina in quel dato momento – e non secondariamente della stessa mamma – è risultato essere un elemento il più delle volte più incisivo di interventi che effettivamente richiedevano l’urgenza medica⁵¹.

La componente legata alla presenza e alla fiducia nei casi di sofferenza consente la condivisione (oltre che il prendersi cura) di un momento per quanto delicato, privilegiato dal punto di vista relazionale. Affidarsi e affidare la cura del proprio figlio a una persona che non ha legami parentali, in questo contesto risulta essere un'occasione che coinvolge attivamente la *triplicità*⁵² delle parti. Per quanto ci possano essere tensioni tra educatori-ospiti, si è potuto osservare in più occasioni legate allo stato di sofferenza, una sospensione dei conflitti, rafforzando il più delle volte, il legame tra gli attori. La presa in carico degli educatori, nei confronti delle utenti (e ancora più nei riguardi dei minori), si rivela attraverso una presenza che va oltre l'incarico e la responsabilità lavorativa che si estende a una presa in carico globale che oltrepassa la rilevanza dei "ruoli" ridisegnandoli alla luce di una estensione affettiva delle parti.

Nel corso dell'osservazione, ci sono stati svariati episodi legati al soccorso di tipo medico e alla conseguente reazione e relazione di *presa in carico*. Riportiamo il caso di F.

F., una bambina di poco più di ventiquattro mesi, urtando la cornice di un tavolo con la zona occipitale del capo, si sbilanciò cadendo di petto sul pavimento. La bambina non mostrò apparenti lesioni o ferite, oltre alla naturale reazione al pianto. Il tutto avveniva alla presenza della madre. L'educatrice in turno avviò le procedure standard chiamando la Guardia Medica che raggiunse la struttura (l'episodio era avvenuto dopo le 21.00). L'accertamento medico rilevò un leggero gonfiore nella regione occipitale del capo, pertanto il Medico dispose che la bambina fosse visitata da un Medico Pediatra del Pronto Soccorso. Arrivò così l'autoambulanza che portò la bambina con sua madre all'azienda ospedaliera più vicina. In questo caso l'educatrice aveva svolto il suo compito e altro non avrebbe potuto fare. Il collega le avrebbe dato il cambio per il turno notturno il quale si sarebbe occupato di sentire telefonicamente la madre della bambina, non appena avesse avuto notizie e relative disposizioni mediche⁵³. L'educatrice tuttavia restò in turno altre quattro ore attendendo gli sviluppi del caso, occupandosi della ripresa del nucleo in ospedale, non appena dimessi.

Quello appena descritto, risulta essere un episodio chiave alle nostre riflessioni, dimostra una presa in carico globale dell'educatrice che ha avuto cura e premura – al di là delle misure doverose da dover seguire – di trattenersi oltre l'orario di lavoro, in modo da garantire oltre che il supporto al collega (che altrimenti si sarebbe potuto trovare in condizioni di difficoltà operativa essendo solo in Struttura), di effettiva apprensione così come si farebbe nei confronti di un/una parente, tanto da occuparsi lei stessa della ripresa del nucleo, assicurandosi in prima persona, che tutto fosse rientrato nella norma.

Tornando alla decodifica delle interviste, alla richiesta *Racconti la sua idea delle relazioni familiari*, emerge la consapevolezza dei soggetti sull'argomento dichiarandolo carico di complessità e variabili legate sia alle dinamiche riferite ai contesti che al "tipo" familiare di cui si fa o "si è fatta" esperienza. Secondo quanto si evince, le relazioni familiari dichiarate "positive" garantiscono (perlopiù) uno sviluppo emotivo sano nell'infante e analogamente le relazioni disfunzionali tendono a ripetersi, seppure dalle interviste non emerga a questo proposito una posizione di tipo deterministico o necessariamente consequenziale. A questo discorso, si rende inevitabile la proiezione su "di sé" e sulle pregresse esperienze (così come riporta I.L.) in rapporto alla propria famiglia di origine, "dissociandosi" dall'impronta di tipo "tradizionale", dichiara di aver scelto di condurre una vita meno "istituzionalizzata". Nell'intervista rivolta a S.N., emerge uno snodo di particolare rilievo e che ritorna sulle nostre riflessioni. Secondo S.N., l'educatore, se in grado di uscire dal ruolo prettamente "istituzionale-formale", può approdare ad una estensione di tipo familiare instaurando un tipo di relazione empatico-emotiva. Il coinvolgimento dell'area emotiva seguendo quanto *ci* propone, è vista come occasione privilegiata che consente il dischiudersi di una reale e autentica presa in carico della persona.

La voce delle "mamme"

Insieme alla conduzione delle interviste rivolte al personale, si è ritenuto analogamente opportuno ascoltare le voci di chi abita quotidianamente la medesima struttura. Parliamo delle ospiti che si trovano ad abitare quella casa e quegli spazi, per un lasso di tempo variabile secondo il caso, ma che in quel momento a tutti gli effetti, rappresenta la loro casa.

La metodologia applicata in questa fase della ricerca non segue la linea di interviste così come avvenuto in precedenza. Le tracce che seguono sono frutto di conversazioni avvenute tra la ricercatrice⁵⁴ e le ospiti, in momenti di quotidiana routine che hanno consentito un'apertura priva di vincoli e distorsioni, prevenendo eventuali chiusure e diffidenze oltre a preservare la privacy⁵⁵ e la sicurezza delle stesse, condizione posta a monte della ricerca da parte dell'ente che ci ospitava.

Oltre ad indagare sulle ormai chiare intenzioni di queste pagine, volte a comprendere le diverse trame e implicazioni delle relazioni in tali contesti, al fine di decostruire il contesto stesso della Comunità e delle percezioni che si h(d)anno, si è ritenuto pertinente esplorare il mondo percettivo di

chi abita quelle mura *domestiche*, che si è tradotta nell'indagare sul *sensu di attribuzione* che le ospiti hanno in relazione al *loro* percorso educativo e di accompagnamento alla genitorialità in ambito comunitario. Un argomento inevitabilmente pulsante per le ospiti, la cui attribuzione di senso, tuttavia e il più delle volte, risulta essere ben lontana da una reale presa di coscienza sia del percorso educativo che della ragione stessa che le ha portate in Comunità⁵⁶. Le donne "intervistate", tendono a incarnare e a estendere la *loro* figura di vittima oltre il momento di vittimizzazione. Vale a dire che il pericolo che queste si dissocino da eventuali mancanze e impreparazione alla genitorialità, tende a essere preminente. Conseguentemente la difficoltà percettiva nell'accettare disfunzioni legate al ruolo di madre, – che esula quindi da eventuali progressi biografici dettati in prevalenza da abusi e violenza, momenti senz'altro carichi di sofferenza lacerante e difficilmente allontanabile anche in una quotidianità lontana dall'orrore –, risulta essere precipuo nelle ospiti.

Il senso attribuito a tale esperienza, in prevalenza, tende a essere ascritto a "colpe altrui". Conseguentemente, non di rado, la percezione del *loro* collocamento in Comunità viene vissuta come ulteriore *pena* da scontare, piuttosto che come momento transitorio di accompagnamento, tutela e protezione verso di esse e i dei rispettivi figli e/o figlie.

Più raramente la percezione viene accolta diversamente da quanto detto finora, come nel caso di V., che più volte ha verbalizzato, sia agli educatori che alla presenza di altre ospiti, di sentirsi protetta e aiutata per merito di questo percorso, la cui permanenza nella stessa Comunità nel suo caso perdura da più di ventiquattro mesi. Anche Z. in alcuni momenti, afferma – sebbene con talune contraddizioni – e riconosce di avere un'occasione in questo periodo di accompagnamento che le consente di offrire ai suoi due bambini un'educazione e uno sviluppo adeguato che altrimenti non avrebbe potuto sostenere. Nel caso di Z., oltretutto, vi è una componente relazionale con gli educatori assolutamente positiva, confidenziale alle volte amichevole e di fiducia.

La componente relazionale nel contesto preso in analisi risulta essere un obiettivo centrale per l'équipe di questo servizio, tanto che due volte al mese si presta a due tipi diversi di Supervisione una orientata ad una metodologia di lavoro e l'altra alle dinamiche relazionali. A questo proposito si è ritenuto funzionale indagare sul tipo di rapporto instaurato tra l'équipe e le ospiti, centrando l'attenzione sulla percezione di queste ultime.

L'effettivo e sincero impegno degli educatori nell'entrare in relazione con le ospiti, risulta essere percepito e vissuto positivamente dalle utenti. Dai racconti emerge un tipo di relazionalità differenziata – esattamente come avviene in tutti i contesti di vita – in base al singolo operatore e con le rispettive simpatie o antipatie secondo il tipo di temperamento delle parti. Gli educatori che risultano essere più aperti e disponibili ad una interazione di tipo personale, instaurano più facilmente un rapporto di fiducia con le ospiti, rappresentando così, oltre che una figura di riferimento, anche una presenza di tipo affettivo e di maggiore sollievo nelle occasioni di sofferenza e confidenza. Le ospiti dichiarano di sentirsi accolte dagli/dalle educatori/educatrici, la cui postura si instaura vicendevolmente⁵⁷.

Se sul piano relazionale e affettivo avviene quanto descritto, tuttavia, bisogna tenere conto della compresenza e coesistenza dei due movimenti in opposizione: dell'*estensione* che avviene mediante l'accudimento, e della *contrazione* di cui adesso analizzeremo le componenti.

Le criticità che portano alla *contrazione* sono legate perlopiù alla “privazione” di indipendenza delle ospiti in tale contesto. Esse sono chiamate a dover seguire le disposizioni facenti parte oltre che del progetto di ognuna, anche delle norme interne alla Comunità. Il contesto richiede loro di attenersi ad una turnazione programmata (secondo gli impegni delle utenti) di mansioni di cura degli ambienti da loro abitati⁵⁸. Questi compiti, tendono ad essere vissuti dalle presenti come una costrizione a loro imposta. Non di rado, nel corso dell'osservazione, le ospiti hanno verbalizzato che “a casa loro farebbero diversamente”, ritenendo dunque quelle mansioni di eccessivo impegno. Al movimento di *contrazione*, contribuisce con non poca rilevanza il “peso dello sguardo” degli educatori, chiamati inevitabilmente oltre che a osservare le ospiti, quando necessario, a condurle verso un tipo di attenzione e modalità di accudimento nei confronti del proprio figlio che sia maggiormente funzionale⁵⁹. Sebbene l'obiettivo degli educatori sia sempre orientato a favorire senso di autoefficacia delle ospiti, la sola presenza di questi, basta a rappresentare e proiettare in loro una mancanza o una “messa in discussione” del ruolo materno. Contribuisce alla *contrazione* la consapevolezza delle ospiti nell'essere sottoposte – a ciò che percepiscono essere – al “giudizio” degli operatori che viene espresso mediante le relazioni⁶⁰ che redagano, così come la scrittura di un diario⁶¹ giornaliero. Si aggiunge una ulteriore criticità, espressa con particolare insofferenza da E., legata alla relativa libertà⁶² nelle uscite in autonomia⁶³, argomento che in più occasioni è stato oggetto di discussione con gli educatori.

Analogamente alle interviste sopra prese in analisi, abbiamo ritenuto di assoluto rilievo, indagare sugli eventuali episodi di sofferenza legati alla salute del corpo delle *mamme* ed in particolar modo dei rispettivi figli.

B. è una giovane mamma di due figli, una di ventotto mesi e l'altro di sedici mesi. Il secondogenito è nato quando B. era già inserita nel suddetto contesto, pertanto gli ultimi mesi di gravidanza li ha terminati in comunità, così come il ricovero in ospedale è avvenuto in tale frangente.

B. racconta che quando fu costretta a recarsi in ospedale per dare alla luce il suo secondo figlio, viveva uno stato di assoluta ansia per sua figlia che sarebbe stata accudita dagli educatori nei giorni del suo ricovero. Precisa che il suo stato di apprensione non era tanto riferito alla sfiducia verso gli operatori, ma al fatto che “non le sembrava giusto lasciare la figlia”⁶⁴. A questo racconto aggiunge la memoria del suo primo parto, momento in cui la donna era sì circondata da persone familiari, ma a suo dire, incapaci di prestarle soccorso poiché questi non erano in uno stato vigile e di piena lucidità a causa di un abuso di sostanze alcoliche.

La donna al momento del ricovero in vista del suo secondo parto, ha dimostrato, (nonostante la precedente esperienza relativa al primo parto, vissuto con quelli che di fatto sono gli effettivi famigliari), sebbene forzata dagli eventi, di affidarsi a persone non-famigliari, che tuttavia oggi ringrazia e con cui oggi condivide lo stesso ricordo di quell'importante evento, vissuto così come si potrebbe fare “in famiglia”.

I bambini spesso, nei momenti di gioco o per ancora scarso controllo motorio, incorrono in situazioni di potenziale pericolo. Numerosi sono gli episodi di quasi ordinaria quotidianità in cui mamme e operatori si trovano a fronteggiare “falsi allarmi” o in alcuni e più rari casi, effettive emergenze.

Un caso in particolare che racconta C., è riferito ad una crisi febbrile (avvenuto in questo servizio) che ebbe la sua bambina di poco più di ventiquattro mesi, la quale, a causa di una elevata temperatura corporea, manifestò prima un principio di convulsioni e poi irrigidimento. L'episodio avvenne di notte, l'operatrice in turno accorse in suo aiuto non appena C. la chiamò allarmata. Avvertirono insieme il 118 che fornì alcune indicazioni di soccorso, intanto che l'ambulanza raggiungesse la Comunità. In seguito a quanto avvenuto il Medico Pediatra prescrisse un farmaco anticonvulsivante da somministrare alla bambina nell'eventualità dovesse ripresentarsi l'episodio.

C., ha chiesto più volte agli educatori e alle Assistenti Sociali che seguono il suo caso, di poter custodire lei stessa il farmaco, in modo da potersi sentire più serena e agire con maggiore prontezza nel caso si dovesse ripresentare la sintomatologia nella bambina. Nell'eccezionalità del caso, trattasi di un farmaco salvavita, si è giunti ad una mediazione che prevede nelle uscite autonome madre-figlia la momentanea custodia del farmaco in quel frangente. C., tuttavia, dichiara, di risentire con frustrazione le svariate norme – compresa la condizione posta per il farmaco – imposte dal contesto.

C'è altresì da esplicitare che C., oltre a mostrare una difficoltà nel rientrare all'interno di alcune "prassi" e "regole", risulta avere un temperamento e una tendenza prevalentemente sfiduciata e diffidente verso il prossimo che non fa eccezione alcuna, tantomeno nei confronti degli educatori. Instaurare un rapporto, una relazione autentica l'ospite in questione, risulta pertanto molto difficoltoso per i più degli educatori attualmente in servizio. La donna tende ad alzare spesso il conflitto, anche laddove non vi sono reali esigenze o criticità. La sola eccezione e ingresso relazionale da parte di C. sembra avvenire solo se in funzione di qualche "tornaconto" che crede ottenere. La tendenza a strumentalizzare e manipolare fatti e persone è avvenuta anche nell'episodio sopra citato, (quando la bambina ebbe l'episodio convulsivante), accusando di scarsa prontezza l'educatrice accorsa in aiuto.

In questo caso, giunge chiara la difficoltà relazionale in piena *contrazione*, che al di là proiezione attualmente impraticabile alla *estensione*, vede compromesso qualsiasi tipo di intervento relazionale autentico, almeno fino a che la donna non tenterà di aprire "un credito" nei confronti del prossimo, che sia un educatore/trice, o interlocutore/trice qualsiasi, poiché sappiamo che per parlare di relazionalità è necessaria volontà di apertura relazionale da ambo le parti.

Giunti all'emersione delle criticità riferibili alla cura medica e al rapporto con la medicalizzazione rivolta a sé stesse e in particolar modo ai propri figli, abbiamo ritenuto essere pertinente comprendere il tipo di rapporto e percezione che queste hanno delle malattie.

C., riporta che prima del suo collocamento in Comunità non si era mai trovata nella condizione di dover soccorrere la figlia e con fare inquieto dichiara che al di là dell'episodio sopra citato, la figlia da quando è in Comunità "tende ad ammalarsi molto di più". La donna sostiene che la costipazione perdurante nella figlia sia imputabile all'ambiente poco salu-

bre e al restante dei bambini presenti nella struttura che ritiene non siano “accuditi a dovere dalle loro mamme”⁶⁵.

B., invece a tal proposito esprime – e dimostra *essere* – in apprensione per i suoi bambini anche per una lieve costipazione, al punto da chiedere⁶⁶ frequentemente un consulto con il Medico Pediatra che tuttavia raramente riesce a placare il senso di inquietudine della donna. Differentemente dalla premura che rivolge ai figli, B. tende a trascurarsi e a interessarsi poco del suo stato di salute, tanto che soventemente delega gli operatori a interessarsi delle visite ed eventuali accertamenti medici che le riguardano, affidandosi con quasi totale indifferenza.

Nel caso di A., per quanto concerne la cura e l'apprensione verso se stessa e in particolare nei confronti dei suoi figli, dimostra una tendenza alla patologizzazione e distorsione di tipo ipocondriaco.

Differentemente S. esprime – e dimostra – riluttanza nel contattare qualsiasi tipo di Medico sia per sé che per i suoi due figli, con la convinzione che questi debbano rafforzare le “difese immunitarie” e che rivolgersi a figure specializzate per “qualsiasi cosa” finirebbe per indebolire il *loro corpo*.

Tornando alle relazioni familiari, fulcro dell'indagine di questa ricerca, così come nelle interviste, abbiamo riproposto il tema, alle ospiti del servizio preso in analisi.

B. a tal proposito, in una conversazione avvenuta una sera sul tardi, mentre sorseggiava una tisana insieme alla conduttrice della ricerca, alla presenza di altre due *mamme* C., e L., nonostante la sua esperienza biografica caratterizzata da poca stabilità e accudimento familiare, possiede una idea di famiglia e relazioni familiari di stampo “tradizionalista”. Non abbandona la possibilità di poter conoscere e fidarsi di qualcuno che possa accompagnarla nella vita, sebbene poi B., si contraddica dopo poco, affermando che difficilmente potrebbe affidare i suoi bambini ad un'altra persona.

Al discorso di B., si inserisce C., che riporta una visione cinica e disincantata circa le relazioni in generale e in particolar modo quelle di tipo familiare. Con sarcasmo e leggerezza racconta la sua posizione dichiarandosi categoricamente disinteressata ai legami duraturi e “seri”, se non in funzione di un profitto di tipo economico o di svago. L., invece, sortisce sin da subito dicendosi impossibilitata a qualsiasi rapporto di tipo sentimentale, verbalizzando con arrendevolezza *chi mai starebbe con una persona con tre figli?*, aggiungendo che, semmai un domani fosse in condizione di poter valutare di cominciare una possibile relazione, questa, potrebbe rea-

lizzarsi solo dopo il sedicesimo anno del suo ultimo figlio che attualmente ha tre anni.

Conclusione

La disamina della ricerca posta in essere, sostenuta dalle teorizzazioni esposte in un dialogo aperto e ricorsivo, ha consentito una decostruzione analitica del tema che ruota attorno a ciò che si intende per *natura familiare*, rafforzata, attraverso l'etnografia nel contesto Comunità Residenziale Genitore-Bambino, luogo che ha concesso una osservazione e chiave di lettura inedita nel *darsi* del complesso movimento di *estensione e contrazione familiare*. Dinamica che si dispiega nelle due dimensioni in opposizione secondo il tipo di disposizione o indisposizione che si mette in atto, aprendo o schiudendo così la possibilità di relazione.

Come si è visto, a questo movimento di vicendevole contrapposizione contribuiscono fattori determinanti come il tipo di *percezione* e di *attribuzione di senso* che le utenti della Comunità in oggetto, conferiscono al percorso Comunitario, così come emerge la centralità relazionale che sembra determinarne la proiezione. Gli episodi e le esperienze legate alle vite biografiche delle ospiti senz'altro orientano – seppure non in termini deterministici – il tipo di predisposizione di queste in un'apertura o rifiuto del percorso e/o di chi ne incarna il ruolo istituyente.

Nel corso della decodifica delle interviste, abbiamo visto prodursi ulteriori quesiti concernenti le implicazioni mosse dalla *estensione* alla familiarità e della *disposizione* o meno degli educatori, a tale apertura o ritrosia. Giunge chiara l'informazione che emerge dalla grande opportunità che può scaturire l'apertura relazionale, al punto da poter generare e ri-generare nuovi equilibri affettivi, persino in persone come le “nostre mamme”, la cui esperienza emotivo-relazionale il più delle volte risente di una educazione assai compromessa e non supportata nelle varie fasi di vita.

Alla forza generatrice di una relazione autenticamente impegnata, – che abbiamo visto dover essere composta da ambo le parti –, si aggiunge una criticità di cui tener conto, la *disposizione all'apertura* che per approdare alla familiarità, ha la necessità di passare prima per una relazione che sia priva di pre-giudizi.

Una relazione così implicata e genuinamente coinvolta, per sua *natura*, ricercherà continuità anche in seguito alle dimissioni⁶⁷ del nucleo con la

quale si è creata una familiarità, un tipo di parentela che non risente delle costrizioni biologicamente vincolate o vincolanti, ma che ogni giorno sceglie vicendevolmente di *esserci*.

Alla luce di ciò bisogna tenere conto della irrinunciabile capacità degli educatori nel saper so-stare nel duplice ruolo di lavoratori e al contempo di *persone implicate* e coinvolte in una relazione dal potenziale *famigliare*. In virtù di tale complessità relazionale, bisogna altresì considerare il rischio, la possibilità e perché no, la scelta, da parte degli educatori, di voler operare un tipo di relazione volta alla “produttività ed efficienza” lavorativa, a scapito della relazione “troppo implicante” di cui abbiamo ampiamente discusso. Parimenti, aprire un “credito relazionale” da parte delle ospiti, non è qualcosa di consequenziale e tantomeno ovvio, tendendo conto che il pregiudizio e le distanze dei ruoli sono avvertite dalle “mamme” forse anche più preponderantemente che dagli educatori.

Alla luce di tali riflessioni siamo giunti ad un ulteriore quesito, che lasciamo qui aperto “si può parlare di predisposizione al lavoro di cura?”.

Nel paragrafo *La voce degli “operatori”* abbiamo visto situarsi un’interessante conseguenza, in merito alla presenza e alle implicazioni che i *corpi* hanno nella relazionalità, in cui “chi” assume le fattezze del “corpo del parente”, risulta essere la persona più in prossimità, (vale a dire le donne e i rispettivi figli collocati in Comunità), a scapito di chi (nonostante gli incontri periodici) è corporalmente più distante (es. il genitore non collocato in Comunità).

Al netto di tali osservazioni, i supporti teorici di riferimento (SAHLINS 2018; CARSTEN 2004; JOHANSEN 1954; GRILLI 2019; SATTA 2020; SOLINAS 2010; CANEVARO 1999; MORGAN 2011; JAMIESON 1998; 2007; 2011), confermano, secondo la chiave inedita consentita dalla pratica etnografia qui proposta, gli assunti enunciati all’inizio di queste pagine, secondo cui è nelle pratiche famigliari, nella condivisione esperienziale degli spazi e dei vissuti che si forgia il «corpo del parente» (GRILLI 2019) determinato dalla vicinanza più che dal legame di sangue.

Note

⁽¹⁾ Vale a dire la presenza relazionale che si interseca tra educatore/educatrice-genitore/genitrice, alla presenza di uno/a o più figli dello/a stesso/a.

⁽²⁾ Si segnala un approfondimento in Aristotele, *Etica Nicomachea*, libro VIII, 1161a-1162b.

⁽³⁾ Se la vista è sicuramente il senso più sviluppato, anche altri sensi – l'udito, il gusto, il tatto –, e quindi il sentirsi al telefono, il parlarsi, la condivisione di un pasto o il toccarsi, rappresentano delle forme incorporate di pratiche famigliari (C. SATTA, *Sociologia della vita familiare*, Carocci, Roma 2020).

⁽⁴⁾ Per un approfondimento sul tema dell'accudimento si segnala G. LIOTTI, B. FARINA, *Sviluppi traumatici. Eziopatogenesi, clinica e terapia della dimensione dissociativa*, Raffaello Cortina, Milano 2011, pp. 75-85.

⁽⁵⁾ Nel momento osservativo della ricerca, il servizio ospitava un'utenza genitoriale solo di genere femminile. Una riflessione che in questa sede non potremmo approfondire poiché si correrebbe il rischio di aprire troppe parentesi tematiche, ma che qui si intende quantomeno porre in evidenza, è la non ovvietà nel rilegare il *lavoro di cura*, che storicamente è stato filtrato nei secoli anche attraverso i miti e la letteratura che hanno inteso la funzione di cura declinandola e connotandola esclusivamente al femminile, forgiando così delle rappresentazioni stereotipate e che concorrono ancora oggi e – talune volte anche negli ambiti accademici o di studio – a rafforzare l'idea «di una naturale centralità delle donne nella sfera domestica (a discapito di una loro presenza attiva nella sfera pubblica) e specularmente quella di una naturale marginalità degli uomini nella stessa sfera (in favore di un loro protagonismo in quella pubblica)» (SATTA 2020: 73) e che anche nell'ambito comunitario vi è la tendenza (sia degli addetti ai lavori che non), come nel caso delle Comunità Genitore-Bambino, a dare per scontato che la diade preveda il collocamento in struttura della genitrice.

⁽⁶⁾ Che non di rado diviene una vera e propria delegazione.

⁽⁷⁾ Vale a dire la presenza relazionale che si interseca tra educatore/educatrice-genitore/genitrice, alla presenza di uno/a o più figli dello/a stesso/a.

⁽⁸⁾ Così come si auspica che avvenga nei contesti della socialità tutta.

⁽⁹⁾ Si tenga presente che la Comunità in questione si propone e propone alle ospiti della struttura un "Menù predefinito" che tiene conto dei regimi alimentari da seguire, modulando le proposte fornite da nutrizionisti, secondo la stagione in corso, i destinatari dei pasti già a partire dallo svezzamento, le prime pappe, fino al regime alimentare rivolto all'età adulta. Il "menù" in questione, prima di essere "affisso" in una bacheca della cucina, viene concordato con le ospiti e tiene conto di eventuali richieste o esigenze del singolo caso.

⁽¹⁰⁾ Almeno fintanto che si è svolta l'etnografia qui proposta.

⁽¹¹⁾ Non vi è una figura fissa e preposta per tale circostanza, per cui ad assolvere il compito è l'educatore/trice previsto/a in turno per quella giornata e per la fascia oraria destinata ai colloqui.

⁽¹²⁾ Si tiene conto delle esigenze relative a eventuali impegni lavorativi o appuntamenti improrogabili delle singole utenti.

⁽¹³⁾ In special modo nei giorni feriali, i pomeriggi del servizio osservato, sono caratterizzati da fitti incastri accompagnamenti e mansioni.

⁽¹⁴⁾ E preso parte.

(15) In particolare si osservò nella donna in questione una particolare insofferenza che si traduceva in uno stato di malessere che la portava a regredire nel lavoro di *cura* nei confronti dei suoi due figli (rispettivamente uno di trentasei mesi e l'altro di ventiquattro) e che contrariamente fino a prima di allora, la donna aveva "dimostrato" di assolvere con una certa propensione naturale.

(16) Per certi versi nemmeno del tutto sbagliate, e forse fu proprio questa "giustizia rivendicata" che contribuì alla reazione dell'educatrice, che riconosceva l'importanza di quel colloquio a cui non avrebbe potuto dare ascolto per far fronte alla frenesia di quella giornata.

(17) Persino di chi lavora all'interno o a contatto con i servizi Socio Assistenziali.

(18) Qui ci riferiamo a persone che per ragioni e situazioni differenti si trovano ad accedere, chi per scelta, chi perché "costretta/o" da eventi particolarmente gravosi o di pericolo conclamato a servizi volti alla tutela e alla sicurezza della persona. Tra gli esempi, i Centri Antiviolenza (CAV).

(19) In riferimento al contesto esplorato.

(20) In media di dodici/diciotto mesi.

(21) Soggetta a osservazioni, coordinamenti, relazioni espresse dalla Comunità ospitante, dai servizi sociali e poi dalla pronuncia del Tribunale dei Minori (se ci atteniamo al tipo di comunità a cui ci riferiamo).

(22) Nell'accezione più vasta del termine.

(23) L'iniziale "T." indica il soggetto a cui faremo riferimento. Non corrisponde a una iniziale di un nome reale ma è stata pensata al fine di agevolare la lettura.

(24) E dunque nel momento in cui veniva svolta la ricerca etnografica.

(25) Mascherine FFP2, visiere, e in caso di quarantena tute protettive monouso.

(26) C. ha ventiquattro mesi.

(27) Dettate da eventi avvenuti concretamente.

(28) Soventemente, in questo servizio, tra le rivendicazioni nei momenti di *crisi* e *conflitto* delle utenti nei riguardi dell'équipe viene messa in discussione la professionalità delle/gli educatrici/ori in base al fatto se quest* hanno o meno figli propri.

(29) In genere si usa cenare relativamente presto, (intorno le 19:30), considerato che attualmente, sono ospitati bambini molto piccoli di età.

(30) Tanto da proporre uscite in talune fiere eccessivamente frequentate e da un pubblico non adeguato a una bambina di ventiquattro mesi, oppure cene al ristorante, quando una bambina di questa età non ne può ancora cogliere il senso e/o il piacere, e via discorrendo.

(31) Per semplificazione identifichiamo la mamma in questione con la lettera "M.", una donna di ventiquattro anni di origini non italiane.

(32) Molteplicità e interscambiabilità insita – seppure in modo differente – in ognuno di noi.

⁽³³⁾ Cosa di cui hanno “bisogno” anche quelle che alle volte dimentichiamo essere anche *altro*, oltre che madri.

⁽³⁴⁾ Si allude a un *turnover* della con-formazione dell'équipe di questo servizio e di cui parleremo più avanti.

⁽³⁵⁾ Che si sostanzia nell'accudimento (nel mangiare, dormire, lavarsi, trascorrere il tempo libero etc.) e, come abbiamo già visto nei paragrafi precedenti, nella pratica del nutrimento che si costituisce una memoria privata della familiarità, che si tramanda di generazione in generazione. «L'alimentazione è quindi una pratica familiare fatta di corpo fisico o evocato, su cui si allestisce la rappresentazione emozionale della famiglia» (SATTA 2020: 36).

⁽³⁶⁾ Per approfondimenti sul tema, si rimanda a Lynn Jamieson, 1998; 2007; 2011.

⁽³⁷⁾ Un esempio tra tutti, la legge Iori n. 2443, approvata nel 2014 dopo un lungo e travagliato percorso. Si rimanda al disegno di legge in: https://www.senato.it/japp/bgt/showdoc/17/DDLPRES/0/980756/index.html?part=ddlpres_ddlpres1.

⁽³⁸⁾ Qui si intendono le linee guida volte all'operatività educativa, sebbene questa debba interfacciarsi inesauribilmente con il “*dubbio*” e la *flessibilità*. Una postura indispensabile che caratterizza la pratica educativa, rendendola così generativa e qualitativamente rilevante.

⁽³⁹⁾ «Non a caso l'etimologia della parola “infante”, dal latino *infans*, sottolinea con il prefisso dal significato negativo “in” questo aspetto dell'impossibilità a parlare. L'infante sarebbe infatti il “non parlante”, colui che è impossibilitato a parlare» (SATTA 2020: 105).

⁽⁴⁰⁾ Si rimanda al femminile poiché, come detto in precedenza, al momento della ricerca, la presenza delle utenti in struttura era solo di genere *female*.

⁽⁴¹⁾ A ogni festività, come vedremo più avanti, l'équipe provvede e si prende cura anche di aspetti relativi a eventuali regali in occasione dei compleanni delle *mamme* così come per i loro bambini, oppure in occasione delle feste natalizie o ricorrenze in generale.

⁽⁴²⁾ Le iniziali che seguono sono a scopo esemplificativo al fine di tutelare la privacy delle donne menzionate.

⁽⁴³⁾ Periodicamente vengono organizzati dei coordinamenti tra Assistenti Sociali che seguono il caso, il Coordinatore d'Area e l'educatore/trice referente del nucleo in questione, al fine di monitorare o ri-orientare il progetto di partenza, prendendo in analisi e ascoltando le eventuali richieste dell'interessato/a.

⁽⁴⁴⁾ B. ha 24 anni, è di origini Macedoni sebbene sia nata in Italia. Ha frequentato le scuole in Macedonia senza però conseguire il diploma di scuola media. La proposta presente nel suo progetto comunitario è quella di recuperare il percorso scolastico tramite il CPIA del territorio Umbro che eroga diversi corsi destinati all'istruzione per adulti.

⁽⁴⁵⁾ Legati ad una molteplicità di aspetti di tipo logistico, economico, di fattibilità organica, di gestione ecc.

(46) L'équipe al completo è composta da dodici dipendenti. Per non appesantire la lettura, si sono scelti cinque intervistat* con funzione rappresentativa.

(47) Gli intervistati verranno indicati secondo le iniziali o con nomi fittizi, ma con età reale.

(48) Difatti, come vedremo nel paragrafo *La voce delle "mamme"*, l'équipe è sottoposta ad una supervisione mensile pensata proprio ad affrontare tali implicazioni

(49) Gli incontri protetti, seguono modalità specifiche e diversificate secondo le esigenze e istanze legate al singolo caso ma come fattore comune vi è la compresenza di un educatore/trice (che ricopre una funzione di tutela del minore e/o dell'ospite) per ogni incontro dell'utente con l'eventuale ospite esterno, che generalmente rientra tra i membri della famiglia di appartenenza della persona collocata in Comunità.

(50) Concetto espresso nel paragrafo *"Fare famiglia" e l'incorporazione familiare*.

(51) C'è altresì da sottolineare, come riportano le risposte alle interviste, che finora non vi sono stati episodi particolarmente gravosi dal punto di vista strettamente medico.

(52) Concetto espresso nel paragrafo *L'alleanza dei corpi nel microcosmo comunitario e la memoria del corpo di una mamma-donna-figlia*.

(53) C'è altresì da considerare che nei turni notturni è previsto un solo operatore chiamato a vegliare su tutte e tutti le/gli ospiti della *casa*, questo, in nessun caso può lasciare la comunità scoperta di personale. Si comprende dunque che se l'educatrice avesse terminato il suo turno all'orario prestabilito, avrebbe lasciato il collega gestire un possibile rientro della diade in piena notte, la cui soluzione sarebbe stata quella di far prendere un taxi (la cui corsa sarebbe stata a carico della cooperativa) al nucleo.

(54) Come già esplicitato, lo sviluppo della ricerca, in questi termini, è stato possibile poiché chi conduceva lo studio al contempo era parte integrante dell'équipe e le conversazioni che seguono sono frutto di momenti di *naturale* condivisione in cui non veniva esplicitata la volontà della conduttrice alla conduzione dello studio.

(55) Anche in questo caso, per ragioni legate alla privacy e alla tutela, le conversazioni in oggetto seguiranno con iniziali o nomi fittizi, ma con età reale.

(56) Si rimanda al paragrafo *"Questo posto è un carcere!" La primordialità delle "piccole cose"*.

(57) Riportiamo una dinamica in grado di rappresentare quanto detto: non di rado le ospiti all'arrivo dell'operatore/trice al loro ingresso in turno, li/le accolgono preparando un caffè o riservano al personale un pasto da loro preparato.

(58) Si tratta di avere cura degli spazi comuni, oltre quelli destinati al singolo nucleo. Mansioni che prevedono il riordinare la cucina dopo aver consumato il pasto, avere cura della pulizia e dell'ordine degli scaffali, del frigorifero, la pulizia del pavimento e così via.

(59) Tra le competenze di un educatore rientra anche quella di sapersi porre come mediatore attento, in grado di accompagnare le ospiti, con la dovuta cautela nel loro percorso, favorendo una sempre maggiore autonomia e autoefficacia.

⁽⁶⁰⁾ Vengono redatte per ogni utente nel corso della permanenza in struttura, con la finalità di creare uno storico del percorso in grado da monitorare l'andamento processuale del caso condividendolo con il servizio Sociale incaricato.

⁽⁶¹⁾ Che riporta quotidianamente le dinamiche, gli eventi, il clima relazionale generale e del singolo caso.

⁽⁶²⁾ L'aspetto normativo in generale e in particolare quando è incarnato dagli educatori, rappresenta uno degli elementi più complessi nelle realtà comunitarie, dove la "norma" viene percepita il più delle volte come "privazione" o nei casi più esasperati è finanche associato al "sopruso" o "abuso di potere".

⁽⁶³⁾ Nel caso di E., per ragioni legate a taluni episodi poco chiari rispetto a dove si dirigesse nelle uscite in autonomia (vale a dire senza la necessità che vi sia un operatore ad accompagnarla) e chi incontrasse, oltretutto alla presenza della sua bambina di ventotto mesi.

⁽⁶⁴⁾ Verbalizzò queste parole anche nel momento in cui fu ricoverata. I giorni che seguirono il ricovero di B. nonostante la donna fosse in un momento di sofferenza poiché la preparazione al parto risultava essere particolarmente delicata, si accertava continuamente dello stato di salute e benessere della figlia rimasta a "casa".

⁽⁶⁵⁾ Tuttavia, nel concreto, C., risulta avere una cura nei confronti della figlia, spesso superficiale. Ha premura di vestirla con dei capi puliti e ricercati ma al contempo la bambina spesso viene lasciata al nido o in casa trascurata dal punto di vista igienico.

⁽⁶⁶⁾ Secondo il principio che lega il servizio Comunitario alla presa in carico non dell'adulto ma del minore, anche nel caso di consulto con il Medico Pediatra, le ospiti sono tenute a effettuare le chiamate o le visite mediche alla presenza di un educatore/trice, così come negli altri contesti destinati al minore (scuola, attività ricreative extrascolastiche ecc.) prevedono una costante mediazione e compresenza dei servizi sociali e della Comunità ospitante.

⁽⁶⁷⁾ Vale a dire, una volta terminato il percorso in Comunità, il nucleo lascia la Struttura e a seconda del caso e delle condizioni in cui si trova, verrà condotto ad un'altra fase del percorso, oppure ad una ripresa globale di indipendenza dai servizi sociali.

Bibliografia

- ARISTOTELE (2005), *Etica nicomachea*, a cura di C. Natali, Laterza, Roma-Bari.
- AUGÉ M. (2020), *Piccole felicità malgrado tutto...*, tr. it. di Cristina Guarnieri, Castelvecchi, Roma.
- BASTIANONI P., TAURINO A. (2017), *Famiglie e genitorialità oggi. Nuovi significati e prospettive*, Unicopli, Milano.
- BAUMAN Z. (1999), *La società dell'incertezza*, tr. it. di R. Marchisio, Il Mulino, Bologna.
- ID. (2000), *Liquid Modernity*, tr. it. di S. Minucci, *Modernità liquida*, Laterza, Roma-Bari.
- ID., (2012) *Conversazioni sull'educazione*, a cura di R. Mazzeo, Erickson, Trento 2012.
- BAUMAN Z. (2016), *Stranieri alle porte*, tr. it. di M. Cuppelaro, Laterza, Bari-Roma 2016.

- BECK U. (2000), *La società del rischio. Verso una seconda modernità*, a cura di W. Privitera, Carocci, Roma.
- BELLINGERI A. (2014), *La famiglia come esistenziale. Saggio di antropologia pedagogica*, La Scuola, Brescia.
- BOCCHI G., CERUTI M. (1985), *La sfida della complessità*, Feltrinelli, Milano.
- BOWLBY J. (1982 [1969]), *Attaccamento e perdita*, Bollati Boringhieri, Torino.
- CANEVARO A. (1999), *Pedagogia Speciale*, Mondadori, Milano.
- CARSTEN J. (2004), *After Kinship*, Cambridge University Press, Cambridge.
- FABIETTI U. (2015), *Elementi di antropologia culturale*, Mondadori, Milano.
- FOUCAULT M. (2004), *L'ordine del discorso e altri interventi*, tr. it. di A. Fontana, M. Bertani, V. Zini, Einaudi, Torino.
- FRANKLIN S., RAGONÉ H. (a cura di) (2001), *Reproducing Reproduction: Kinship, Power, and Technological Innovation*, University of Pennsylvania Press, Philadelphia.
- FREIRE P. (2011 [1968]), *La pedagogia degli oppressi*, Abele, Torino.
- GALIMBERTI U. (2021), *I vizi capitali e i nuovi vizi*, Feltrinelli, Milano.
- GOLEMAN D. (1996 [1995]), *Emotional Intelligence*, Bantam Books, New York (tr. it. *Intelligenza emotiva*, Rizzoli, Milano).
- GOLINI A., LO PRETE M.V. (2019), *Italiani poca gente. Il paese ai tempi del malessere demografico*, Luiss University Press, Roma.
- GRILLI S. (2019), *Antropologia delle famiglie contemporanee*, Carocci, Roma.
- JAMIESON L. (1998 [1860]), *Intimacy: Personal Relationships in Modern Societies*, Polity Press, Cambridge-Oxford.
- KAPUŚCIŃSKI R. (2009), *L'Altro*, tr. it. di V. Verdiani, Feltrinelli, Milano.
- LIOTTI G., FARINA B. (2011), *Ruolo del sistema di attaccamento nella risposta ai traumi*, pp. 75-85, in LIOTTI G., FARINA B. (a cura di), *Sviluppi traumatici. Eziopatogenesi, clinica e terapia della dimensione dissociativa*. Raffaello Cortina, Milano.
- MALAGUTI E. (2019), *Resilienza*, pp. 333-338, in L. D'ALONZO (a cura di), *Dizionario di pedagogia speciale*, Scholè, Brescia.
- MANCIA M. (2005), *Sentire le parole*, Bollati Boringhieri, Torino.
- MEOTTI G. (2016), *La fine dell'Europa*, Cantagalli, Siena.
- MORGAN D.H.J. (1996), *Family Connections: An Introduction to Family Studies*, Polity Press, Cambridge-Oxford.
- ID. (2011), *Locating "Family Practices"*, "Sociological Research Online", Vol. 16, 4 (<http://www.socresonline.org.uk/20/4/6.html>) (consultato il 27 febbraio 2022).
- PERETTI M. (1965), *Breve corso di pedagogia*, La Scuola, Brescia.
- PICCHIO M. (2019), *Osservatorio regionale sull'immigrazione: l'inserimento e l'integrazione sociale nel modello umbro*, 133-177, in ANGELINI M., CAMPANI M.L. (a cura di), *Immigrazione in sicurezza. Percezione e realtà del fenomeno "immigrazione" in Umbria*, Jovene, Napoli.
- PIZZA G., (2021[2005]), *Antropologia medica. Saperi, pratiche e politiche del corpo*, Carocci, Roma.
- PORCARELLI A. (2009), *Lineamenti di pedagogia sociale*, Armando, Roma.

- PORTERA A. (2019), *Manuale di pedagogia interculturale. Risposte educative nella società globale*, Laterza, Bari-Roma.
- QUINTILLI P. (2020), *Lo spazio della felicità*, pp. 5-16, in AUGÉ M. (a cura di), *Piccole felicità malgrado tutto...*, Castelvecchi, Roma.
- REMOTTI F. (2000), *Prima lezione di antropologia*, Laterza, Bari-Roma.
- ID. (2007), *Contro natura, Una lettera al papà*, Laterza, Roma-Bari.
- SAHLINS M. (2018 [2013]), *La parentela: cos'è e cosa non è*, tr. it. di M. Paulon, Elèuthera, Milano.
- SATTA C. (2020), *Il genere nelle famiglie*, pp. 19-54, in SATTA C., MAGARAGGIA S., CAMOZZI I. (a cura di), *Sociologia della vita familiare. Soggetti, contesti e nuove prospettive*, Carocci, Roma.
- ID., *Le generazioni nelle famiglie*, pp. 89-122, in SATTA C., MAGARAGGIA S., CAMOZZI I. (a cura di), *Sociologia della vita familiare. Soggetti, contesti e nuove prospettive*, Carocci, Roma.
- SCHMIT G., BENASAYAG M. (2019 [2003]), *L'epoca delle passioni tristi*, tr. it. di E. Missana, Feltrinelli, Milano.
- SOLINAS P.G. (2010), *La famiglia. Un'antropologia delle relazioni primarie*, Carocci, Roma.
- STRATHERN M. (1992), *After Nature. English Kinship in the Late Twentieth Century*, Cambridge University Press, Cambridge.
- VIZZIELLO G.F. (2003), *Psicopatologia dello sviluppo*, Il Mulino, Bologna.
- YANAGISAKO S.J., COLLIER J. (1987), *Toward a Unified Analysis of Gender and Kinship*, pp. 14-50, in J. COLLIER, S.J. YANAGISAKO (a cura di), *Gender and Kinship, Essays Toward a Unified Analysis*, Stanford University Press, Stanford.

Scheda sull'Autrice

Giovanna Arigliani nasce a Benevento nel 1991. Dopo due anni e otto mesi dall'iscrizione al corso di laurea di primo livello in *Scienze dell'educazione*, consegue il titolo di educatrice presso l'Università degli studi di Perugia nel 2020 e nel 2022 nel mese di luglio, consegue il titolo magistrale, nella medesima università, in *Consulenza pedagogica e coordinamenti degli interventi formativi*, con la valutazione in sede di discussione di laurea, per il lavoro di tesi dal titolo *Il sistema famiglia. Etnografia di una comunità Genitore-Bambino in Italia Centrale*, di 110/110 *cum laude*. Più recentemente ancora, nel settembre 2022, si candida e vince il concorso presso l'Università degli studi LUMSA con sede a Roma, per intraprendere il Corso di Dottorato di Ricerca in *Educazione, linguaggi e culture* con indirizzo pedagogico e nel mese di dicembre del medesimo anno viene nominata dall'Università degli studi di Perugia, cultrice delle Scienze demontnoantropologiche (M-DEA/01).

Professionista esperta in processi educativi, formativi e dell'inclusione, ha avuto modo di sperimentarsi in svariate organizzazioni sia pubbliche che private negli ambiti dell'educazione e della divulgazione/sensibilizzazione, con un particolare centro rivolto all'ambito della *familiarità* e della *parentela*, in cui contestualmente opera come educatrice sul campo presso una Cooperativa Sociale presente nel territorio Umbro.

Riassunto

Madri e figli nell' Italia centrale oggi. Una relazione "terapeutica" tra estensione e contrazione familiare

In questo contributo propongo uno studio etnografico svolto all'interno di una realtà comunitaria residenziale che ospita persone, per lo più donne, insieme ai rispettivi figli. Una presa in carico dei servizi sociali e Territoriali che si inseriscono all'interno di una riflessione che tiene conto della *natura* e della complessità sociale e relazionale circa la parentela. Una etnografia concreta che intende indagare la molteplicità delle forme famigliari e di come queste tendano a determinarsi da una vicinanza di tipo affettivo estesa finanche all'extra natalità.

Parole chiave: etnografia, comunità, parentela, forme famigliari, complessità

Resumen

Madres e hijos en la Italia central de hoy. Una relación "terapéutica" entre extensión y contracción familiar

En esta contribución propongo un estudio etnográfico realizado dentro de una realidad comunitaria residencial que acoge a personas, en su mayoría mujeres, junto con sus hijos. Una toma a cargo de servicios sociales y territoriales que se inscriben en una reflexión que tiene en cuenta la naturaleza y la complejidad social y relacional del parentesco. Una etnografía concreta que pretende indagar en la multiplicidad de formas familiares y cómo éstas tienden a estar determinadas por una cercanía de tipo afectivo extendida incluso al extra-parentesco.

Palabras clave: etnografía, comunidad, parentesco, formas de familia, complejidad

Résumé

Mères et enfants en Italie centrale aujourd'hui. Une relation "thérapeutique" entre l'extension et la contraction de la famille

Dans cette contribution, je propose une étude ethnographique réalisée au sein d'une réalité communautaire résidentielle qui accueille des personnes, principalement des femmes, avec leurs enfants. Une prise en charge des services sociaux et territoriaux qui s'inscrivent dans une réflexion qui prend en compte la nature et la complexité sociale et relationnelle de la parenté. Une ethnographie concrète qui se propose d'enquêter sur la multiplicité des formes familiales et sur la manière dont celles-ci tendent à être déterminées par une proximité de type affectif qui s'étend jusqu'à l'extra-naissance.

Mots clés: ethnographie, communauté, parenté, formes familiales, complexité

