

Harmonizing Global Care Policy?

Care and the Commission on the Status of Women

Kate Bedford



This United Nations Research Institute for Social Development (UNRISD) Programme Paper has been produced with the support of the United Nations Development Programme (UNDP), Japan/WID Fund, the International Development Research Centre (Canada), and the Swiss Agency for Development and Cooperation (SDC). UNRISD also thanks the governments of Denmark, Finland, Mexico, South Africa, Sweden, Switzerland and the United Kingdom for the core funding they provided in 2009.

Copyright © UNRISD. Short extracts from this publication may be reproduced unaltered without authorization on condition that the source is indicated. For rights of reproduction or translation, application should be made to UNRISD, Palais des Nations, 1211 Geneva 10, Switzerland. UNRISD welcomes such applications.

The designations employed in UNRISD publications, which are in conformity with United Nations practice, and the presentation of material therein do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of UNRISD concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries.

The responsibility for opinions expressed rests solely with the author(s), and publication does not constitute endorsement by UNRISD.

ISSN 1994-8026

Contents

Acronyms	ii
Acknowledgements	ii
Summary/Résumé/Resumen	iii
Summary	iii
Résumé	iv
Resumen	v
Introduction	1
Section 1. Background on the CSW	2
Section 2. Framing the Theme: Gender Policy Entrepreneurship, Care and the CSW	3
Section 3. Key Achievements	9
Global recognition of care as a core political issue, especially in relation to HIV, for which governments are responsible	9
Strengthened NGO work on care	14
Section 4. What the Care Conversation Could Enable in the Future	17
Disability and care: “The trend is upwards”	18
Diversity of family formations in care conversations	22
Conclusion: Toward Some Reframing	26
Bibliography	28
UNRISD Programme Papers on Gender and Development	33

Acronyms

ACC	Anglican Consultative Council
AIDS	acquired immunodeficiency syndrome
CEDAW	Convention on the Elimination of Discrimination against Women
CRPD	Convention on the Rights of Persons with Disabilities
CSW	Commission on the Status of Women
DAW	Division for the Advancement of Women (United Nations)
ECOSOC	United Nations Economic and Social Council
EGM	Expert Group Meeting
EU	European Union
HIV	human immunodeficiency virus
ICPD	International Conference on Population and Development
ILO	International Labour Organization
NGO	non-governmental organization
PFA	Platform for Action
UK	United Kingdom
UN	United Nations
UNAIDS	Joint United Nations Programme on HIV/AIDS
UNIFEM	United Nations Development Fund for Women
UNRISD	United Nations Research Institute for Social Development
US	United States
WHO	World Health Organization

Acknowledgements

I would like to express my deepest thanks to the interviewees who gave their time to answer my questions, and to staff at the Division for the Advancement of Women (DAW) who provided crucial background material for the paper. Thanks also to Linda Pitt, who transcribed the tapes. Helpful feedback was provided by Doris Buss, Rosemary Hunter, Shahra Razavi, Silke Staab, eight interviewees and two anonymous reviewers. I thank the organizers of the IDS workshops on sexuality and development (Cape Town) and Queering the Global South (Manchester) for the opportunity to present the draft there, and participants at both workshops for engaging with the arguments in the paper. All errors are my own.

Summary/Résumé/Resumen

Summary

In March 2009 Member States of the United Nations met in New York at the Commission on the Status of Women (CSW) to discuss, among other things, the priority theme of “The equal sharing of responsibilities between women and men, including care-giving in the context of HIV/AIDS”. This meeting provided an unprecedented opportunity to focus the international community’s attention on care issues and to generate Agreed Conclusions that would lay out a roadmap for care policy, potentially influencing national legislation, policies adopted by UN entities and future international agreements. Using interviews with participants and an overview of official documentation, this paper seeks to summarize the achievements of the 2009 CSW, and to suggest where policy conversations about care might usefully focus next.

More specifically, the paper aims to contribute to three key objectives: (i) identify the narrative(s) of how the policy frame of equal sharing of responsibilities, including care-giving in the context of HIV/AIDS, came into being; (ii) identify the policy alliances generated through that frame; and (iii) identify the key achievements forged at the 53rd session, while examining what the Agreed Conclusions might make possible to say and do around care issues in the future. In this way it aims to provide a supportive and critical examination of the emerging global policy agenda on care issues as crystallized in the meetings around the 2009 CSW.

With regard to the achievements, the paper argues that the frame of care, linked as it was to the equal sharing of responsibility between men and women, proved an exceptionally expansive one. It successfully united a wide range of actors, including conservative faith-based actors who had mobilized against other gender equality initiatives in the past. This expansive frame facilitated three key advances in care policy at the 53rd session: (i) consensus among Member States and other actors on the significance of care across the UN system, especially in relation to HIV; (ii) consensus on a strong state responsibility; and (iii) consensus on the centrality of care-givers’ participation in debates over policy. These advances may prove significant in increasing attention to care within the United Nations, defending care services from state cutbacks in a recession, and helping civil society actors mobilize around care, especially as related to HIV. In addition, the agreements made at the 2009 CSW may represent the emergence of a new consensus around the importance of economic justice issues in gender equality venues, given the foregrounding of state services and the challenge to free-market models of growth witnessed there.

In an attempt to consider where care conversations might usefully focus next, the paper closes with a discussion of two issues that received less attention at the 2009 CSW: disability and diversity of family formation. These two issues are highly relevant to care debates, at the UN level and elsewhere, and can help move global policy forward in fruitful directions. That said, policy conversations will need to be reframed to take them into account. This task will in some ways challenge the consensus on care forged at the 2009 CSW. For example, the progress made in carrying forward the global gender equality project via a unifying focus on care is in part based on a consensus about care-givers as the central actors, a position challenged by disability activism and scholarship. Likewise, the agreements forged at the 2009 CSW in many ways entrenched the notion that privatized nuclear family units were a universally desirable model for care provision, a notion challenged by a range of actors who recognize the role of extended family members in care, and/or who want to secure more support for the diverse forms through which care is provided. A reframing of care debates will be necessary if new alliances with such actors are to be forged and strengthened. While the paper seeks to explicate the immense value of the Agreed Conclusions forged at the 2009 CSW for future efforts to secure care services, it also aims to explore the limitations of those agreements and highlight the importance of continuing the conversation on care to grapple with current exclusions.

Kate Bedford is a Lecturer and Research Fellow at the Kent Law School (University of Kent) in the United Kingdom.

Résumé

En mars 2009, les Etats membres des Nations Unies siégeant à la Commission de la condition de la femme à New York ont débattu, entre autres, du thème prioritaire, "Le partage, dans des conditions d'égalité, des responsabilités entre les femmes et les hommes, en particulier des soins dispensés dans le contexte du VIH/sida". Cette réunion a été une occasion sans précédent d'attirer l'attention de la communauté internationale sur les questions des soins et d'établir, par ses "conclusions concertées", une feuille de route pour une politique des soins qui puisse influencer le droit national, la politique adoptée par les entités de l'ONU et de futurs accords internationaux. A partir d'entretiens avec des participants et d'une étude de l'ensemble de la documentation officielle, l'auteur s'efforce de résumer les résultats obtenus lors de la session 2009 de la Commission de la condition de la femme et de suggérer des sujets sur lesquels pourraient utilement porter les prochaines discussions sur une politique des soins.

Plus précisément, elle se fixe dans ce document trois objectifs principaux: (i) retrouver le ou les cheminements par lesquels on en est arrivé à choisir pour cadre politique le partage, dans des conditions d'égalité, des responsabilités entre les femmes et les hommes, en particulier des soins dispensés dans le contexte du VIH/sida; (ii) mettre au jour les alliances politiques générées par ce cadre; et (iii) dégager, après la cinquante-troisième session, les principales avancées pour ceux qui y ont participé et ce que les conclusions concertées pourraient permettre de dire et de faire à l'avenir sur les questions de soins. Elle vise ainsi dans ce document à proposer un examen à la fois critique et positif du programme politique mondial qui est en train de se constituer sur les questions de soins, tel qu'il ressort des réunions qui se sont tenues autour de la session 2009 de la Commission de la condition de la femme.

S'agissant des résultats, l'auteur fait valoir que le cadre des soins, lié comme il l'était au partage, dans des conditions d'égalité, des responsabilités entre les femmes et les hommes, s'est révélé exceptionnellement large. Il a réussi à unir des acteurs très divers, dont les acteurs religieux conservateurs, qui, dans le passé, s'étaient mobilisés contre d'autres initiatives relatives à l'égalité entre hommes et femmes. Ce cadre extensible a permis trois avancées majeures dans la politique des soins à la cinquante-troisième session: (i) un consensus entre les Etats membres et d'autres acteurs sur l'importance des soins dans tout le système des Nations Unies, en particulier par rapport au VIH; (ii) un consensus sur la forte responsabilité de l'Etat; et (iii) un consensus sur l'importance de la participation des prestataires de soins aux débats sur les politiques. Ces avancées peuvent se révéler appréciables en attirant davantage l'attention sur les soins, dans le système des Nations Unies, en défendant les services de soins contre les restrictions budgétaires en période de récession et en aidant les acteurs de la société civile à se mobiliser autour des soins, en particulier ceux qui sont dispensés dans le contexte du VIH. De plus, les accords passés à la session 2009 de la Commission de la condition de la femme pourraient annoncer un autre consensus, qui se formerait autour de l'importance des questions de justice économique dans les domaines investis par l'égalité entre hommes et femmes, étant donné le rôle de pionnier des services de l'Etat et la contestation des modèles de croissance libéraux qui s'en dégage.

Tenant de déterminer sur quels sujets pourraient porter les prochaines discussions sur les soins, l'auteur conclut en traitant de deux questions qui ont moins retenu l'attention à la session 2009 de la Commission de la condition de la femme: l'invalidité et la diversité des formes que revêt la famille. Ces deux questions touchent de près à celles des soins, telles qu'elles sont débattues aux Nations Unies et ailleurs, et peuvent faire avancer la politique mondiale dans des directions très utiles. Cela dit, il faudra recadrer les politiques pour prendre les soins en considération. Cela va, à certains égards, remettre en question le consensus sur les soins qui s'est dégagé à la session 2009 de la Commission de la condition de la femme. Par exemple, les progrès faits dans le projet mondial d'égalité entre les hommes et les femmes grâce à l'accent

mis les soins, qui a été un facteur d'unification, reposent d'une part sur une entente pour considérer les prestataires de soins comme les acteurs centraux, position que contestent les milieux "handicapés" militants et les intellectuels. De même, les accords passés à la Commission de la condition de la femme entérinent à bien des égards l'idée que, pour la prestation des soins, la famille nucléaire, comme espace privatisé, est un modèle qu'il est souhaitable d'étendre au monde entier, ce que contestent divers acteurs qui reconnaissent le rôle joué par la famille élargie dans les soins et/ou qui veulent que les diverses formes de prestation de soins soient davantage soutenues. Il sera nécessaire de recadrer les débats sur les soins si l'on veut nouer des alliances avec ces acteurs et les consolider. Si l'auteur s'emploie à expliciter l'immense utilité des conclusions concertées, adoptées à la session 2009 de la Commission de la condition de la femme, pour les efforts qui seront déployés à l'avenir afin d'obtenir des services de soins, elle entend aussi en explorer les limites et montrer qu'il importe de poursuivre les discussions sur les soins pour mettre fin aux exclusions actuelles.

Kate Bedford est Maître de conférences et chargée de recherche à la faculté de droit de l'Université du Kent au Royaume-Uni.

Resumen

En marzo de 2009, los Estados Miembros de las Naciones Unidas se reunieron en Nueva York, en el ámbito de la Comisión de la Condición Jurídica y Social de la Mujer, para debatir, entre otros asuntos, el tema del "Reparto equitativo de las responsabilidades entre mujeres y hombres, incluidos los cuidados prestados en el contexto del VIH/SIDA". Esta reunión brindó una oportunidad sin precedentes a la comunidad internacional para centrar su atención en los problemas del cuidado y generar una serie de Conclusiones Convenidas que definirían una hoja de ruta para la política de cuidados que podría incidir en las legislaciones nacionales, la política adoptada por las entidades de las Naciones Unidas y futuros convenios internacionales. A partir de entrevistas a cierto número de participantes en la conferencia y un examen general de la documentación oficial, el presente trabajo se propone resumir los logros de dicha reunión y proponer algunos puntos que podrían abordarse en las próximas deliberaciones sobre el cuidado.

Este documento busca específicamente contribuir al logro de tres objetivos clave: (i) identificar la parte explicativa del origen del marco de política del reparto equitativo de responsabilidades, incluidos los cuidados prestados en el contexto del VIH/SIDA; (ii) identificar las alianzas de política que se generaron por medio de ese marco; y (iii), definir, tras la conclusión del 53º período de sesiones, cuáles fueron, de acuerdo con los participantes, los principales avances y qué conclusiones convenidas podrían permitir el decir y hacer algo sobre los cuidados en el futuro. El documento busca con ello aportar un análisis crítico y de apoyo a la nueva agenda internacional sobre los problemas del cuidado que tomara forma durante las reuniones celebradas en el contexto del período de sesiones de la Comisión en 2009.

Con respecto a los logros, el documento sostiene que el marco de los cuidados, enfocado desde la óptica del reparto equitativo de las responsabilidades entre mujeres y hombres, resultó ser un marco excepcionalmente amplio. En efecto, logró unir a una amplia gama de actores, incluidos los actores religiosos conservadores que en el pasado se habían movilizado en contra de otras iniciativas de igualdad de género. Este marco más amplio facilitó tres avances clave en la política del cuidado durante el 53º período de sesiones: (i) consenso entre los Estados Miembros y otros actores sobre la importancia del cuidado en todo el sistema de las Naciones Unidas, en especial en relación con el VIH; (ii) consenso en torno a la responsabilidad substancial del Estado; y (iii) consenso en cuanto a la importancia fundamental de la participación de los proveedores de cuidados en los debates sobre las políticas. Estos avances pueden resultar significativos para aumentar la atención que se presta al cuidado en las Naciones Unidas, proteger los servicios de cuidados de los recortes que pudiera hacer el Estado ante una recesión y ayudar a los actores de la sociedad civil a movilizarse en torno al cuidado, sobre todo en relación con el VIH. Además, los acuerdos alcanzados en la reunión de la Comisión sobre la

Condición Jurídica y Social de la Mujer en 2009 podrían representar el surgimiento de un nuevo consenso en torno a la importancia de los temas de justicia económica en contextos de igualdad de género, habida cuenta de la preponderancia conferida a los servicios públicos y el cuestionamiento de los modelos de crecimiento basados en el mercado libre que se observarían en la mencionada reunión.

En un intento por determinar los aspectos que pudieran abordarse en las futuras conversaciones sobre el cuidado, el documento concluye con un análisis de dos problemas que recibieron menos atención en las reuniones de la Comisión en 2009: la discapacidad y la diversidad de la formación familiar. Estos dos temas son sumamente pertinentes para los debates sobre el cuidado, tanto a nivel de las Naciones Unidas como en otras instancias, y pueden contribuir a llevar la política internacional sobre este tema en direcciones fructíferas. No obstante, es menester 'reenmarcar' las conversaciones de política para tomar en cuenta estos dos aspectos, lo que de alguna forma pondría en tela de juicio el consenso que sobre el cuidado se forjó en la reunión de la Comisión en 2009. Por ejemplo, los adelantos que se han logrado con el proyecto internacional sobre igualdad de género a través de un enfoque unificado sobre el cuidado descansa parcialmente en un consenso en torno a los proveedores de cuidados como los actores centrales del proceso, posición esta a la que se oponen los activistas e intelectuales del tema de las discapacidades. De forma análoga, los acuerdos alcanzados en la Comisión de la Condición Jurídica y Social de la Mujer afianzaron la noción de que las familias nucleares privatizadas eran un modelo universal conveniente para la provisión del cuidado, idea que cuestionan numerosos actores que reconocen el papel de las familias extensas en el cuidado y/o que quieren asegurar un apoyo mayor a las diversas maneras de proveer los cuidados. Será necesario reformular el marco de los debates sobre el cuidado si se pretende forjar y fortalecer nuevas alianzas con estos actores. Si bien el documento busca explicar el inmenso valor que las conclusiones convenidas en las reuniones de la Comisión de la Condición Jurídica y Social de la Mujer en 2009 tienen para las medidas futuras dirigidas a garantizar los servicios de cuidados, también se propone explorar las limitaciones de dichos acuerdos y resaltar la importancia de continuar el diálogo sobre el cuidado para hacer frente a las exclusiones actuales.

Kate Bedford trabaja como profesora e investigadora en la Escuela de Derecho de la Universidad de Kent, en el Reino Unido.

预览已结束，完整报告链接和二维码如下：

https://www.yunbaogao.cn/report/index/report?reportId=5_21064

