

RESUMEN

Esta tesis doctoral se enmarca dentro del análisis comparado en políticas sociales europeas de cuidados de larga duración (de ahora en adelante CLD). Los **objetivos principales** del trabajo son conocer y explicar los cambios introducidos en los principales sistemas europeos de CLD —Alemania, Inglaterra, Suecia y España— a partir del impacto de la crisis económica de 2008 en sus Estados de Bienestar (de ahora en adelante, EB). Y, además, observar las tendencias que se derivan de dichos cambios en cuanto a la contracción o expansión de los sistemas y de los procesos de reestructuración de los mismos, tales como: remercantilización, contención de costos, recalibración o refamiliarización. La **pregunta** que se pretende responder es: ¿Explica el impacto de la crisis económica en los EB de los países estudiados las reformas introducidas en sus sistemas de CLD?

La **primera hipótesis** a corroborar es que: *los cambios introducidos en los sistemas de CLD de los países estudiados, a pesar de mantener su naturaleza, apuntan a una tendencia hacia las reestructuraciones orientadas básicamente hacia la contención de costos en la provisión de servicios y la remercantilización y refamiliarización del sistema a través del fomento del cuidado en el entorno familiar*. Dicha hipótesis apunta que las reformas han contribuido a una remercantilización y refamiliarización de los sistemas a través del fomento del cuidado en el entorno familiar, mediante la compra de servicios, y la promoción del rol tradicional de la mujer como principal cuidadora. La **segunda hipótesis** a corroborar es que: *la crisis económica del 2008 ha incrementado las contracciones en las políticas de CLD en todos los países, sobre todo en aquellos en que la crisis ha tenido un mayor impacto —en intensidad y duración— y, a la vez, los sistemas de protección social poseen una menor fortaleza en referencia a los siguientes indicadores: gasto en protección social, niveles de desigualdad familiar, pobreza y compromiso público en la provisión de servicios*. La mayor intensidad y duración de la crisis se corresponde con un descenso del crecimiento económico, del incremento de los niveles de desempleo, del déficit y la deuda pública y una mayor prolongación temporal de la crisis. A la vez, una menor fortaleza de los modelos de bienestar equivale a niveles de protección social inferiores, mayor desigualdad en ingresos familiares y niveles de pobreza, y compromiso público en la provisión de servicios. Es decir, cuánto mayor impacto de la crisis económica y debilidad de los EB mayores han sido las reformas introducidas en sus respectivos sistemas de CLD.

A nivel metodológico esta investigación se inscribe en la categoría de análisis comparado en la modalidad de “casos diferentes” (Cañs, 2002). Los casos de estudio se corresponden con los siguientes países: Inglaterra, país representativo del modelo de bienestar asistencialista; España, caso representativo del modelo mediterráneo; Suecia, principal exponente del modelo de bienestar universal; y, por último, el caso de Alemania, modelo clave del modelo continental. El motivo por el cual se han seleccionado estos países ha sido haberlos considerado modelos ideales de los regímenes de bienestar según la clásica categorización de Esping-Andersen (1990). Puesto que, dicha categorización, a pesar de las críticas recibidas por algunos sectores académicos, continúa plenamente vigente en el estudio comparado de los EB. Además, también se ha incluido a España como caso representativo del estado de bienestar mediterráneo. Las razones han sido, primero, la proximidad y el conocimiento previo del modelo y, segundo, por ser considerado un modelo diferenciado según prestigiosos estudiosos de los EB del sur de Europa (Ferrera, 1996; Moreno, 2001).

La dimensión temporal de la investigación abarca desde el año 2008 —año de inicio de la crisis económica— hasta 2017. En el análisis comparativo de la evolución de los indicadores estadísticos se ha optado por incluir un período precrisis y postcrisis, con el objetivo de mejorar su observación. La variable dependiente de la investigación (cambios en los sistemas de CLD) integra cuatro dimensiones de análisis: naturaleza y principios del sistema; procedimiento de acceso y reconocimiento del derecho; provisión de servicios y prestaciones; y organización, gestión y financiamiento. Las variables e indicadores elegidos para explicar las reformas (variables independientes) son: la fortaleza de los modelos de bienestar —gasto en protección social, desigualdad de ingresos familiares, nivel de pobreza y provisión de servicios públicos— y el impacto de la crisis económica y financiera del 2008 —variación anual del PIB, evolución del déficit, la deuda pública y del desempleo.

La estrategia metodológica es de naturaleza mixta, es decir, combina técnicas cuantitativas y cualitativas, utilizando datos estadísticos y datos cualitativos primarios y secundarios. Una gran parte de los datos estadísticos utilizados se han obtenido mediante la explotación de las bases de datos estandarizados de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (de ahora en adelante OCDE). Y, en menor medida, de las bases de datos de los servicios de estadística nacionales de los estados estudiados. Los indicadores cuantitativos se han utilizado básicamente para el estudio comparado de la fortaleza de los modelos de

bienestar, el impacto de la crisis económica y la provisión de los servicios de CLD. En la obtención de los datos cualitativos de fuentes primarias se ha utilizado la técnica de la entrevista semiestructurada a informantes clave. Las entrevistas, realizadas a técnicos, gestores y expertos del ámbito de los CLD, se llevaron a cabo en diversos territorios de los cuatro países estudiados durante el año 2017. Los contactos con los profesionales e instituciones se vieron favorecidos por el apoyo obtenido en mis estancias como investigadora visitante en la London School of Economics and Political Science y la Stokcolm University. En la observación documental de fuentes secundarias se revisaron documentos, textos legales y literatura especializada sobre CLD, en formato papel y digital. Por último, en la clasificación, codificación y análisis de la información se ha utilizado la técnica de análisis de contenido, que se ha estructurado en tres niveles de análisis; en el primer nivel se analizan los cambios en la provisión pública de los servicios de CLD; en el segundo, se revisan los cambios legislativos en los sistemas de CLD; y, en el tercer nivel, se recoge la percepción de los cambios por parte de los entrevistados y los factores que pueden contribuir a explicativos según estos.

La investigación se ha estructurado en ocho capítulos y tres apartados adicionales, dedicados a la memoria en inglés para la obtención del título de doctora con mención internacional, la bibliografía y los anexos. Al inicio también consta un apartado de agradecimientos y un índice de tablas, figuras y gráficos. En el primer capítulo, de carácter introductorio, se presenta brevemente el objeto de estudio, la relevancia actual de las políticas sociales de cuidado para los EB, la justificación de los casos, la metodología empleada y la estructura de la tesis. El segundo y tercer capítulo constituyen el marco teórico y analítico de la investigación. El segundo capítulo consta de tres subapartados: en el primer, de carácter teórico-conceptual, se revisa la literatura especializada y se definen términos como *cuidado*, *discapacidad*, *dependencia* y *cuidados de larga estancia*. En este primer subapartado se clarifican las confusiones terminológicas y conceptuales en las que incurren los términos utilizados y se establecen las principales similitudes y diferencias entre éstos. Se explica la evolución y transformación del concepto de cuidado (*care*) y cuidado social (*social care*), y se definen los CLD; situándolos dentro del marco de las políticas de dependencia a escala internacional. En el segundo subapartado se contextualizan los aspectos relacionados con los EB y las políticas sociales, los modelos de bienestar y el debate actual en relación a la crisis del EB y su supervivencia; propiciándose una visión general de los EB como marco

conceptual fundamental donde se insertan las políticas de CLD. En el tercer y último subapartado, del segundo capítulo, se contextualizan y definen las políticas de cuidado dentro del marco europeo y se hace una aportación teórica de los principales elementos y actores que integran estas políticas.

En el tercer capítulo se lleva a cabo una revisión exhaustiva de la literatura especializada relacionada con las reformas en las políticas sociales, los CLD y las principales teorías que analizan las reformas en los EB. El capítulo se estructura en tres subapartados. El primero, versa sobre los tipos de cambio en los EB, partiendo de la tesis de Pierson y Hall, y los principales paradigmas teóricos que guían la investigación en las transformaciones de los EB. El segundo, recoge los estudios sobre las reformas en los sistemas de CLD llevados a cabo por algunos de los autores más relevantes en el panorama nacional e internacional de los últimos años. En el tercer subapartado se aborda el impacto de la crisis económica en las políticas sociales y los sistemas de CLD.

El cuarto capítulo está dedicado a describir y explicar la metodología y técnicas que orientan la investigación; está dividido en cuatro subapartados. El primer subapartado describe los objetivos, la pregunta de investigación y las dos hipótesis planteadas. El segundo aporta las estrategias metodológicas y la operatividad de las dimensiones, las categorías y los indicadores analizados. En el tercero se explican las técnicas empleadas. Y, en el cuarto se concreta el ámbito del estudio y los perfiles de los participantes de las entrevistas efectuadas.

El quinto y sexto capítulo representan el trabajo empírico de la tesis. Estos dos capítulos se orientan hacia el desempeño de los objetivos, a contestar la pregunta y demostrar las hipótesis de la investigación. El quinto capítulo se centra en crear un marco analítico que permita contrastar las hipótesis y explicar las reformas en los sistemas de CLD europeos a partir del impacto de la crisis económica de 2008 en los EB de los países estudiados. Con tal de conseguir este objetivo, el capítulo se ha estructurado en cinco subapartados que se corresponden con cada uno de los casos o países analizados e integran: las tendencias demográficas de la población; la fortaleza del sistema de bienestar; el impacto de la crisis económica; y las principales características de los sistemas de CLD de los países. El sexto capítulo contiene el trabajo de campo del estudio. El análisis de la información en este capítulo se ha estructurado en tres niveles: evolución del número de trabajadores y cuidadores

en el sector formal de los CLD y de beneficiarios en plazas residenciales públicas; las reformas legislativas; y la percepción del impacto de la crisis y los factores que han incidido por parte de los profesionales.

El séptimo capítulo, de análisis y discusión, está dedicado a la interpretación de los resultados desde una perspectiva comparada. En este capítulo se analizan los cambios y las tendencias de cambio partiendo de la información obtenida, se discuten las hipótesis y se contesta la pregunta de investigación. El octavo capítulo está dedicado a las conclusiones. Finalmente, el primer apartado adicional corresponde a una memoria del estudio en lengua inglesa para obtener el título de doctora internacional. Y, en el segundo y tercer apartado se encuentran las referencias bibliográficas y los anexos, respectivamente. Estos anexos contienen los modelos de los cuestionarios utilizados en las entrevistas, las cartas de presentación y las transcripciones de las entrevistas realizadas a los participantes de la investigación.

En conclusión y en cuanto a las principales tendencias observadas, siguiendo las dimensiones de análisis, se destacan:

(a) *La expansión teórica de los derechos de acceso*: con diferentes intensidades en todos los países se han implementado reformas legales dirigidas a expandir el acceso a los sistemas de CLD.

(b) *Reproducción de la naturaleza y los principios de los EB*: tendencia relacionada con la inclinación de las instituciones a la autoreproducción siguiendo la dependencia de la trayectoria de las instituciones (*path dependence*).

(c) *Contracción de los servicios residenciales de cuidado («desinstitucionalización») y incremento de la atención comunitaria («comunitarismo»)*: tendencias que tienen como finalidad la contención de costes e impactan directamente en la «refamiliarización» y la «remercantilización» de los sistemas.

(d) *La precarización laboral del sector del cuidado, la «desprofesionalización» del sector y creación de un mercado de cuidado informal desregularizado* (según los países).

