

Editorial/ Éditorial

Anne O’Connell

Co-editor

The articles for this issue trace the ways in which social policies negatively affect vulnerable populations, and in some cases, when they are designed to assist them. The ability of seniors to pay family members for caregiving duties in Newfoundland attempts to address a gap in service provision, but what does it mean to purchase and privatize care in this way? The ability for trans persons to access more services and to be included in the state is also questioned, when offered only to those who meet the neoliberal demand to be a productive entrepreneurial self. More punitive policies are exposed in this issue, such as, the federal government’s desire to de-stabilize the legal status of permanent residents by exposing “fraudulent” marriages and deporting “criminals.” New approaches to social policy are also put forward, such as, the benefits of considering health as a central feature in all social policy, especially when it comes to social assistance programs. Finally, our commentary for this issue, tracks the effectiveness of the Canadian Provincial Social Assistance Payments to Non-Institutionalized Disabled Adults, over a 30 year period in efforts to examine if rates have improved over time. The authors argue that the results provide even more evidence for the need of a guaranteed annual income program.

In the first article, *The Ethics of Care and the Newfoundland Paid Family Caregiver Program: An assessment*, Maggie Fitzgerald Murphy examines how a new pilot program initiated in 2014 by the conservative government, allows eligible home support clients to pay family members directly for care and support in the home. The program is designed to address the critical gaps in long term care needs for the elderly and adults with disabilities; the author’s focus here is on the elderly. While the new model is intended to offer clients more choice in their own care by providing an income source to family members providing care, the author highlights ongoing practical and theoretical tensions with this policy approach. Practical concerns and tensions include the fact that only one family care provider can be compensated for their labour, and the client becomes their employer, responsible for tracking the care received. The needs of the caregiver are not considered in this policy. The author argues that this approach re-shapes relationships in the home, care giving and care receiving, and relegates care to the private sphere. While plans such as these may be concerned with equality, the author states that this approach views elderly clients as a homogenous group and ignores the systemic and intersectional inequities that shape the needs and everyday lives of the elderly and their families. The author proposes a critical ethics of care as a framework to assess this program and others; one that attends to context, material realities, and how our identities and needs are produced in relationship to others, to institutions, and our systems.

In *Producing Tran economicus: Deploying Market Logic in the Fight for Trans Rights*, Evan Vipond critiques the ways in which trans persons are gaining access to and inclusion into the state and civil society by fulfilling neoliberal demands to present as productive, self-sufficient and self-made. Drawing on Foucault’s theorizations on neoliberal governmentality, market logic and human capital the author critiques liberal discourses of equality, inclusion and

social progress as terms and approaches that lead to benefits for the few. In the same vein as homo economicus, the author introduces the subject of Trans economicus who is valued in terms of their productivity and as a worthy beneficiary of medical care and transition related procedures that themselves are configured in market terms. As some trans persons gain access to services, this inclusion justifies the exclusion of others who fail to attain enough human capital to qualify and pay for important services, namely low income, racialized and disabled trans persons. Trans rights and human rights discourses continue to take precedence when a policy, such as, the decriminalization of sex work would go a long way in allowing trans sex workers to qualify for the Real Life Test (RLT), access transition related care and reduce the presence of the criminal justice system in their lives. However, the mainstream trans movement has yet to seriously take up these issues as central to transgender rights. The author asks that we continue to interrogate the limits of trans liberalism, and put forth social policies that address systemic forms of inequality and oppression.

In *Inner border making in Canada: Tracing gendered and raced processes of immigration policy changes between 2006 and 2015*, Chizuru Nobe-Ghelani takes an innovative look at how new immigration legislation works to create borders *within* the nation, by targeting residents who once had secure immigration status: permanent residents. Over the last few years, scholars and advocates have tracked how the creation of a list of Designated Countries of Origin (DCOs) and Designated Irregular Arrival criteria, and the growth of Temporary Foreign Workers Program (TFWP) have led to increased vulnerability for racialized communities coming to Canada. Ghelani expands on this argument by illustrating how this approach now extends to those already here. Yet what discursive devices are required in order to discredit legally accepted residents? Her paper looks at two policies in particular that target specific communities: 1) the conditional permanent residency for spousal sponsorships, and 2) Bill C-43: *Faster Removal of Foreign Criminals Act*. Through an examination of the Immigration and Refugee Protection Act (IRPA), CIC documents and media accounts, the author discovers how racialized and gendered views and discourses that are already built into our immigration system are used to provide a rationale for banning marriage “frauds” and deporting “criminals.” The author draws on Balibar’s ideas about how borders are no longer just concerned with external relationships but increasingly turn inwards, where multiple and separate legal regimes target different communities in the same place.

In *Adding Health to Welfare Policy: A HiaP Approach in Ontario Canada*, Pamela Mary Lahey, Emile Tompa, Joy C. MacDermid, Bonnie Kirsh, and Rebecca E. Gewurtz advocate for a widespread consideration of how health and the social determinants of health can be used to assess social policies and in this case, turn their attention to the Ontario Social Assistance Program (SA). They contend that a Health-in-all-Policies (HiaP) approach can strengthen health outcomes within SA. By conducting a policy analysis on 23 publicly available Ontario social assistance program documents they measure the extent to which SDOH are being addressed in this non-health area. A main theme in their analysis is that a health focus social assistance program improves population health outcomes, however, the language of health promotion is absent from social assistance legislation. For the most part, health is still confined to the health care system which only accounts for 25% of the population’s health outcomes. Furthermore, the lack of consideration of the social determinants of health in SA, is problematic given Lightman et al (2009) who describe SA as an illness producing system. If social assistance was reformed with health equity in mind, the health outcomes of recipients would improve, reducing the health gap between SA recipients and other Ontarians and overall health care usage and costs. The

authors argue that a comprehensive healthy public policy lens is central to policy formation and requires cross ministerial approaches, collaborative partnerships, and a transformation in how we think about health in ways that focus less on individual responsibility.

In *The Income Adequacy of Provincial Social Assistance Payments to Non-Institutionalized Disabled Adults: Continuing Evidence Why Canada Needs a Guaranteed Annual Income Policy*, Rick Csiernik, Benjamin Csiernik, and Melissa Brideau ask if social assistance payments over time have led to increased income security (or not) for this population. Back in 1988, Csiernik created four family scenarios involving non-institutionalized disabled adults who relied on social assistance in each Canadian province to examine the level of income adequacy provided across the country in 1984. In 1984, the province of Alberta offered the greatest financial assistance to its disabled residents unable to work, whereas Nova Scotia provided the lowest amounts. However, in only 7.5% scenarios did income levels exceed LICO thresholds. The results clearly showed that this population lived in poverty along with the children that lived with them. The same four family composition scenarios were used in 2014, to see if income level and caseload numbers had changed. By 2014, the majority of this population continues to live below the Low Income Cut-Off point. However, the situation has improved. For example, in 1984, just over one quarter of the family scenarios provided an income above the LICO, yet the current analysis found 43.3% did so. However, as the authors point out this is a direct result of new federal funding to move children out of poverty and still nearly half of the scenarios where a child is living with a disabled parent lives in poverty. In addition, the absolute numbers have grown as the number of disabled social assistance recipients rose from 248,012 to 622,677, an increase of 151% in 30 years. The authors also track how poverty levels vary by household type, province and community size.

Our issue ends with two book reviews, *Lessons from Latin America: Innovations in Politics, Culture, and Development* by Felipe Arocena and Kirk Bowman. University of Toronto Press, 2014, reviewed by Maryam Khan; *Interculturalism: A View From Quebec* by Gerard Bouchard. University of Toronto Press, 2015, reviewed by Matthew McManus and Connor O’Callaghan.

Éditorial

Les articles présentés dans ce numéro examinent les façons dont les politiques sociales affectent négativement les populations vulnérables, et dans certains cas, comment elles sont destinées à les aider. À Terre-Neuve, les personnes âgées ont la possibilité de recruter un membre de leur famille comme soignant (**aidant naturel**) dans le but de combler le manque de prestation de services, mais quel est l’impact d’acheter et de privatiser les soins ? La possibilité des transgenres d’obtenir plus de services et d’être intégrés dans le système est aussi remise en question, quand seuls ceux qui répondent aux exigences néolibérales d’être un entrepreneur performant y ont accès. D’autres politiques punitives sont abordées dans ce numéro, notamment, la volonté du gouvernement fédéral de déstabiliser le statut légal des résidents permanents en dénonçant les « mariages de complaisance » et en déportant les « criminels ». De nouvelles approches de la politique sociale sont aussi présentées, principalement, les bénéfices de mettre la santé au centre de toutes les politiques sociales, surtout quand il s’agit de programmes d’aide sociale. Enfin, notre commentaire pour ce numéro évalue l’efficacité des prestations d’assistance sociale provinciales canadiennes aux adultes handicapés vivant hors établissement, sur une

période de 30 ans dans le but d'analyser s'il y a eu des améliorations dans le temps. Les auteurs défendent que ces résultats fournissent plus de preuves du besoin d'un programme de revenu annuel garanti.

Dans le premier article, *L'éthique du care et le Newfoundland Paid Family Caregiver Program : Une évaluation*, Maggie Fitzgerald Murphy analyse la façon dont le programme pilote, lancé en 2014 par le gouvernement conservateur, permet aux clients admissibles de payer un membre de leur famille pour les soins et l'aide à domicile. Le programme est conçu pour combler le manque crucial des besoins de soins à long terme des personnes âgées et des adultes handicapés — l'auteure se concentre sur les personnes âgées. Bien que ce nouveau projet soit destiné à offrir aux clients plus de choix à propos de leurs soins en générant une source de revenus pour les parents aidants, l'auteure souligne les tensions pratiques et théoriques constantes de cette approche politique. Des problèmes et tensions d'ordre pratique comprennent le fait que seul un soignant peut être rémunéré pour son travail, et le client, en devenant employeur, est responsable de faire le suivi des soins reçus. Cette politique ne considère pas les besoins du soignant. L'auteure soutient que cette approche redéfinit les relations à la maison, les soins donnés et reçus, et qu'elle relègue les soins au secteur privé. Même si ces projets visent à l'égalité, l'auteure affirme que cette approche appréhende les personnes âgées comme un groupe homogène et néglige les inégalités systémiques et sociales qui définissent les besoins et le quotidien des clients et de leurs familles. L'auteure propose un schéma d'éthique du care critique afin d'évaluer ce programme et d'autres ; une éthique qui tient compte du contexte, des réalités matérielles, et de la façon dont notre identité et nos besoins sont influencés par les autres, les institutions et les systèmes.

Dans *Générer le Trans economicus : Employer la logique du marcher pour défendre les droits des transgenres*, Evan Vipond dénonce la façon dont les transgenres répondant aux critères néolibéraux d'être productifs, autonomes et autodidactes accèdent et intègrent l'État et la société civile. En s'appuyant sur les théories de Foucault sur la gouvernementalité néolibérale, la logique du marcher et le capital humain, l'auteur critique les discours libéraux sur l'égalité, l'intégrité et le progrès social comme modalités et approches qui n'avantagent que quelques-uns. Dans la même optique que le concept d'Homo economicus, l'auteur introduit la notion de Trans economicus qui est estimée en matière de productivité et en tant que bénéficiaire méritant les soins médicaux et les procédures liées à la transition, celles-là mêmes régies par les conditions du marché. Comme certains transgenres ont accès aux services, cette inclusion justifie l'exclusion de ceux qui n'accumulent pas assez de capital humain pour être admissibles aux services importants et les financer, notamment les transgenres racialisés, handicapés et à faibles revenus. Les discours sur les droits des transgenres et les droits humains demeurent prioritaires quand une politique telle que la dépénalisation du travail du sexe permettrait aux transgenres travailleurs du sexe d'être admissible pour le Real Life Test (RLT), d'accéder aux soins liés à la transition et de minimiser l'intervention du système judiciaire dans leurs vies. Pourtant, le courant dominant des transgenres se doit encore d'aborder ces questions au centre des droits des transgenres. L'auteur nous invite à toujours remettre en question les limites de la libéralisation transgenre, ainsi que faire valoir les politiques sociales qui traitent des formes d'inégalités et d'oppressions systémiques.

Dans *Création de frontières intérieures au Canada : Suivi des changements politiques des procédures d'immigration genrées et racialisées entre 2006 et 2015*, Chizuru Nobe-Ghelani porte un nouveau regard sur la façon dont la nouvelle loi sur l'immigration s'emploie à créer des

frontières à l'intérieur du pays, en ciblant les résidents qui avaient auparavant un statut d'immigrant assuré : les résidents permanents. Au fil des dernières années, les spécialistes et les défenseurs ont étudié comment la création d'une liste de Pays d'origine désignés (POD) et de Critères de désignation d'une arrivée irrégulière, ainsi que l'avancement du Programme des travailleurs étrangers temporaires (PTET) ont engendré l'augmentation de la vulnérabilité des communautés racialisées immigrant au Canada. Ghelani donne suite à son argument en démontrant que cette approche vise aussi ceux déjà établis. Toutefois, quelles sont les stratégies discursives nécessaires pour décrédibiliser les immigrants légalement reconnus? Son article examine deux politiques qui visent des communautés particulières, soit le permis de résidence temporaire pour le programme de parrainage et le projet de loi C-43 : *le renvoi accéléré des criminels étrangers*. Grâce à l'analyse de la loi sur l'immigration et la protection des réfugiés (LIPR), et des documents et rapports médiatiques de CIC, l'auteure relève comment les opinions et les discours genrés et racialisés intégrés dans le système d'immigration sont utilisés pour justifier l'interdiction des mariages « frauduleux » et la déportation de « criminels ». L'auteure s'appuie sur l'idéologie de Balibar du fait que les frontières ne sont plus seulement l'affaire des relations extérieures, mais deviennent graduellement intérieures, dans lesquelles plusieurs régimes juridiques distincts visent différentes communautés au même endroit.

Dans *Intégrer la santé dans la politique d'aide sociale : Une approche SdTP en Ontario, Canada*, Pamela Mary Lahey, Émile Tompa, Joy C. MacDermid, Bonnie Kirsh, et Rebecca E. Gewud défendent les préoccupations répandues sur la façon dont la santé et les déterminants sociaux de la santé peuvent être utilisés pour évaluer les politiques sociales ; s'intéressant au programme d'aide sociale de l'Ontario (SA). Ils soutiennent que l'approche de la Santé dans toutes les politiques (SdTP) peut renforcer les résultats de santé dans SA. En effectuant une analyse politique de 23 documents publics du programme d'aide sociale de l'Ontario, ils ont mesuré le niveau de considération de SdTP du secteur non sanitaire. Un thème principal de leur analyse est qu'un programme d'aide sociale axé sur la santé améliorerait les résultats de santé de la population, pourtant, le vocabulaire de promotion de la santé est absent des lois relatives à l'aide sociale. Dans l'ensemble, la santé est restreinte au système de santé, celui-ci représentant seulement 25 % des résultats de santé de la population. De plus, le manque de considération des déterminants sociaux de la santé dans SA est problématique selon Lightman et al. qui décrivent SA comme un système producteur de maladies. Si l'aide sociale était réformée en vue d'une équité en santé, les bénéficiaires connaîtraient une amélioration des résultats de santé, réduisant l'écart de santé entre les bénéficiaires du SA et les autres Ontariens ainsi que l'usage et les charges globales du système sanitaire. Les auteurs défendent que la compréhension des politiques de santé publique est primordiale dans l'optique d'élaborer des stratégies. Ces politiques obligent des approches interministérielles, des partenariats, et le changement de notre vision sur la santé afin de moins se concentrer sur les responsabilités individuelles.

Dans *La suffisance du revenu versé par l'assistance sociale provinciale aux adultes handicapés vivant hors établissement : Preuves que le Canada a besoin d'un programme de revenu annuel garanti*, Rick Csiernik, Benjamin Csiernik et Melissa Brideau se demandent si, avec le temps, les versements d'assistance sociale ont entraînés l'augmentation de la sécurité du revenu de la population. En 1988, Csiernik a établi quatre situations familiales quant aux adultes handicapés vivant hors établissement dépendant de l'assistance sociale dans chacune des provinces canadiennes dans le but d'analyser le revenu adéquat accordé dans tout le pays en 1984. En 1984, la province d'Alberta apportait le plus d'aide financière aux résidents handicapés incapables de travailler, tandis que la Nouvelle-Écosse leur allouait le plus faible revenu. Malgré

ça, le revenu dépassait le seuil de SFR dans 7,5 % des cas seulement. Les résultats indiquaient clairement que ceux concernés vivaient dans la pauvreté avec leurs enfants. Ces scénarios de situations familiales ont été réutilisés en 2014 pour évaluer si le revenu et le nombre de dossiers avaient changé. En 2014, la majorité de cette communauté vivait toujours sous le seuil de faible revenu après impôt, bien que leur situation se soit améliorée. Par exemple, en 1984, un peu plus du quart des familles touchaient un revenu au-dessus du seuil SFT, quand plus récemment l'analyse montrait que 43,3 % des familles dépassaient ce seuil. Pourtant, comme le font remarquer les auteurs, ceci est la conséquence directe de la récente allocation fédérale pour éliminer la pauvreté infantile, et malgré cela, près de la moitié des enfants habitant avec un parent handicapé vivent dans la pauvreté. De plus, les chiffres ont augmenté avec le nombre de handicapés bénéficiant de l'assistance sociale passant de 248 012 à 622 677, une hausse de 151 % en 30 ans. Les auteurs analysent aussi comment le niveau de pauvreté varie selon le type de famille, la province et la taille de la communauté.

Notre numéro se termine avec deux revues de livres, *Lessons from Latin America : Innovation in Politics, Culture and Development* par Felipe Arocena et Kirk Bowman. Presses de l'Université de Toronto, 2014, compte rendu de Maryam Khan ; et *L'interculturalisme : un point de vue québécois* par Gérard Bouchard. Presses de l'Université de Toronto, 2015, compte rendu de Matthew McManus et Connor O'Callaghan.