

WERC Conceptual framework

At WERC, we developed a conceptual framework that will inform our actions in finding solutions to improve the quality of life and health of workers that have been historically marginalized. This conceptual framework drew from five major theories (1) Critical Race Theory (CRT),^{1,2} (2) framework on work safety, health, and well-being,³ (3) intersectionality theory,⁴ (4) a conceptual model on work and health disparities,⁵ and (5) precarious employment.⁶ We adapted these theories to create a framework that aligns with WERC's needs, mission and focus, and to help guide how we will approach and conduct our research projects (see Figure 1 below). This conceptual framework is in Spanish below.

The conceptual framework starts with acknowledging structural racism. Structural racism is defined as the ways in which multiple systems and institutions interact to assert racist policies, practices, and beliefs that lead to inequalities among racialized groups.⁷ CRT provides a base understanding of racism and how it shapes laws, policies, environment, and health.^{1,2} One example of this are the discriminatory practices of not providing loans, credit, or housing due to race, color, or national origin during the Great Depression and in the 1960s in the US, also known as redlining.⁸ Marginalized communities targeted by redlining policies are still impacted today due to not having the opportunity to build wealth or access financial resources that affect their families' wellbeing. The example of redlining demonstrates how social factors and sociopolitical environment, like discrimination, racism, classism, colonialism, and colorism, are part of historical injustices that inform policies, programs, and practices.

We use the framework on work, safety, health and wellbeing to emphasize that work is a determinant of health and can influence health in many ways.³ Work not only provides wages and income which can determine where you live, what resources you have access to, but also benefits, such as paid sick leave, health insurance, retirement, etc. for you and your family. There's also, work-specific exposures and conditions that can put people at increased risk for adverse health.³ This can include exposures like (a) chemical, physical, and biological hazards, (b) work conditions like type of work, work tasks, and workload, and (c) psychosocial exposures like harassment, discrimination, and stress, etc. that can all lead to poor health.³ However, there are also protective employer organizational policies, programs, and regulations that can be provided to prevent workplace risks, injuries, and illnesses. These policies and programs include safety and health training, provision of personal protective equipment, and strong leadership and teams that prioritize worker health and well-being.³ This framework highlights the role of work conditions shaping workers' safety, health, and wellbeing.³

We also use intersectionality theory as a major component in this conceptual framework.^{4,9}

Intersectionality starts by acknowledging that people have multiple identities and these identities intersect with power structures.⁹ Having multiple identities also means that you can experience oppression and privilege simultaneously. For example, a person that identifies as Latina can be impacted by racism, colorism, and sexism in their day-to-day life and at work, and also have the privilege of being a citizen in this country.

Intersectionality provides insight in the unique experiences that are dynamic and change with time and context, but converge with forms of discrimination like racism, sexism, heterosexism, and ableism given the social, economic, and political context. We include in our framework intersectionality and positionality. An individual's positionality refers to where one is located in relation to their diverse identities (gender, race, class, ethnicity, ability, geographic location, etc.).¹⁰ The combination of one's positionality with intersectionality shapes how we understand and see the world, including our knowledge and perspective.¹⁰ Positionality and intersectionality matters because depending on who you are, what you look like, and how you are perceived, will affect how you navigate and interact with laws and programs and your environment, including the resources you have access to and how you're treated at work.

In addition to CRT, the theories on work, safety, health, and well-being, and intersectionality, we incorporate a conceptual model focused on work and health disparities in the US. This framework also acknowledges that work affects health in many ways, including outside of the traditional, physical exposures and focuses on racial and gender disparities that can lead to injuries or poor health.⁵ Additionally, historical lack of land and home ownership, business ownership, discrimination in public resources like schooling, and high unemployment all influence how communities of color have been disproportionately representing higher proportions of those working in hazardous jobs.⁵ This conceptual model illustrates the ways that work increases opportunities to benefits like sick leave, vacation time, health insurance, income and socioeconomic status, which can all impact access to health care services as well as impact where we live, including educational opportunities and resources depicted in our conceptual model.⁵

Lastly, we incorporate a framework on precarious employment.⁶ Precarious employment refers to work that is low pay, insecure, and has a lack of labor protections and workplace safety and health norms.^{6,11} Precarious labor relation are impacted by global economic, social and political trends and policy contexts.⁶ This includes, instability (temporary, subcontracting, multiple jobs), lack of power and rights

(asymmetric power relations or not knowing or exercising their rights as workers), poor work terms (salary, benefits, training).⁶ These factors, influence (1) work environment hazards, (2) lack of access to essentials for living, (3) experiencing precariousness, including insecurity, (4) lack of labor protections, and (5) unfairness, all of which affect health and quality of life.⁶

Overall, we merged these existing frameworks to create a conceptual model that aligns with WERC's mission and goals to address inequities for historically marginalized communities of workers in WA.

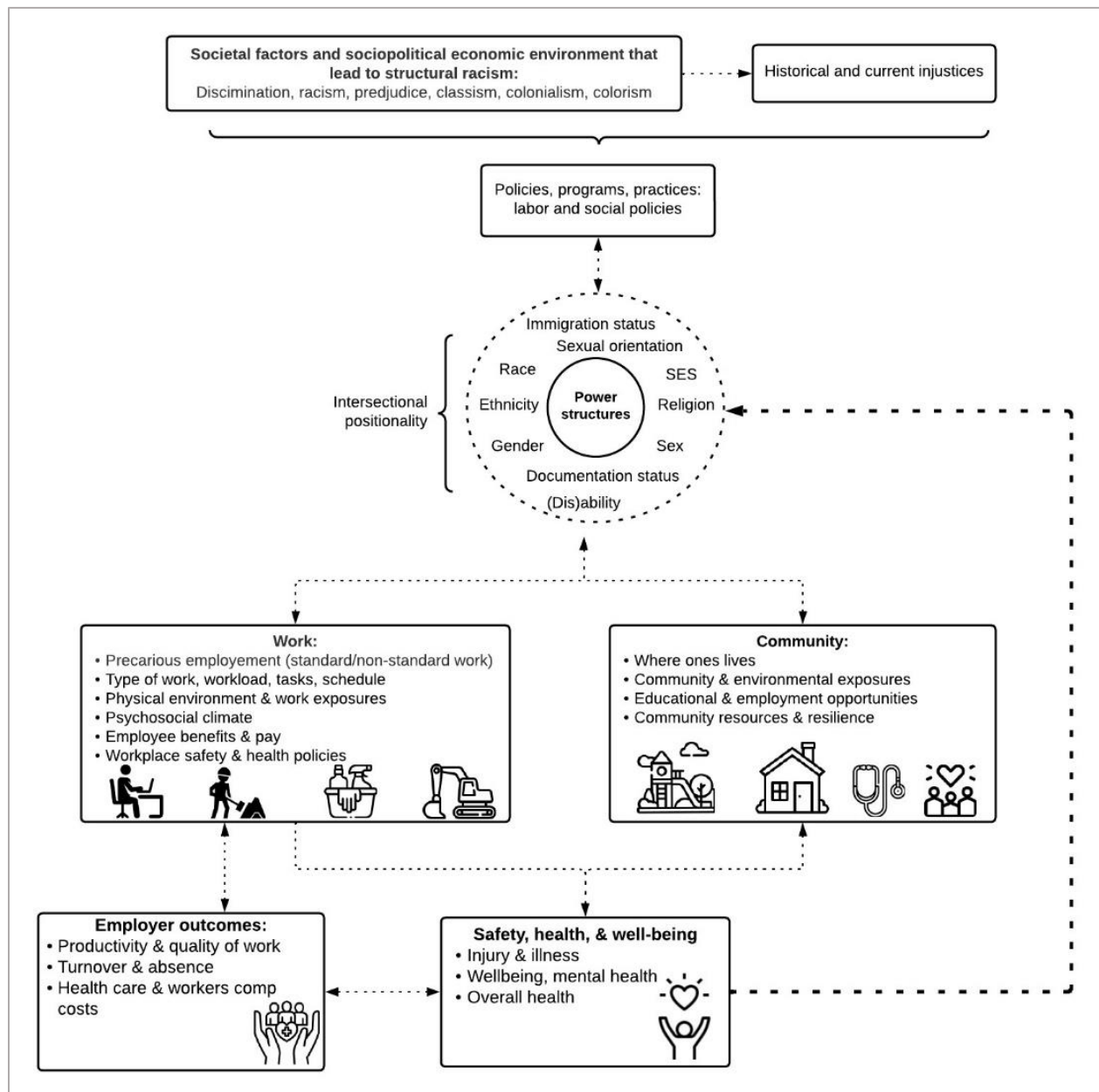


Figure 1. WERC Conceptual Framework

Marco Conceptual de WERC

En WERC hemos desarrollado un marco conceptual con el propósito de orientar nuestras acciones para proponer y crear soluciones que mejoren la calidad de vida y la salud de trabajadores que han sido históricamente marginalizados y vulnerados. El marco conceptual se creó basándose en cuatro teorías principales: (1) teoría crítica de la raza (TCR),^{1,2} (2) teoría sobre seguridad, salud y bienestar en el trabajo,³ (3) teoría de la interseccionalidad,⁴ (4) teoría de desigualdades en el trabajo y la salud,⁵ y (5) teoría de empleo precario.⁶ Adaptamos estos enfoques teóricos para construir un marco conceptual con el objetivo de crear un marco a nuestras necesidades, misión y enfoque, y que nos sirva como guía en el diseño y ejecución de nuestros proyectos (vea figura 2 a continuación).

El marco conceptual comienza con el reconocimiento del racismo estructural. El racismo estructural es definido en las formas en que sistemas e instituciones interactúan para afirmar políticas, prácticas, y creencias racistas que conduce a desigualdades entre grupos racializados.⁷ La TCR provee una comprensión del racismo estructural y cómo el racismo influye a las leyes, políticas, el medio ambiente y la salud.^{1,2} Un ejemplo son las prácticas discriminatorias de no proveer préstamos, crédito, o viviendas por motivos de raza, color, u origen nacional en los tiempos de la gran depresión y los 1960s en los estados unidos, conocido como *redlining*.⁸ Hoy en día, comunidades marginadas por estas pólizas todavía son afectadas por no haber tenido la oportunidad de construir riqueza y tener recursos financieros que afectan el bienestar de sus familias. El ejemplo de *redlining* muestra como los factores sociales y el entorno sociopolítico, como la discriminación, el racismo, clasismo, colonialismo y colorismo hacen parte de las injusticias históricas que informan políticas, programas y prácticas.

Utilizamos la teoría del trabajo, seguridad, salud y bienestar para enfatizar que el trabajo es un determinante social de la salud y puede influir en la salud física y mental afectando el bienestar y calidad de vida de las personas.³ El trabajo proporciona salarios e ingresos que pueden determinar dónde vivimos, los tipos de recursos al que tenemos acceso, y también beneficios para nosotros/as/es y nuestra familia. Estos beneficios incluyen licencia por enfermedad, seguro médico, jubilación, etc. En el trabajo existen condiciones laborales específicas que pueden poner a los/as/es trabajadores/as en mayor riesgo de sufrir problemas de salud.³ Estas condiciones incluyen: (a) exposiciones a materiales químicos, físicos y biológicos peligrosos, (b) condiciones laborales como el tipo de trabajo, las tareas laborales y la carga de trabajo que uno hace, y (c) exposiciones psicosociales como el acoso, la discriminación y el estrés.³ Sin embargo, existen políticas, programas y reglas protectoras que el empleador debe seguir para prevenir los riesgos de accidente, enfermedad o mortalidad en el lugar de

trabajo. Dentro de las políticas y programas existen: la capacitación en seguridad y salud, la provisión de equipo de protección personal y el liderazgo positivo con compañeros de trabajo y supervisores que prioricen la salud y el bienestar de los trabajadores.³ Este marco teórico hace énfasis en cómo las condiciones de trabajo afectan la seguridad, la salud y el bienestar de los trabajadores.³

También utilizamos la teoría de la interseccionalidad como un componente importante de este marco conceptual.^{4,9} La interseccionalidad comienza reconociendo que las personas tienen varias formas en que se identifican, y que estas identidades se cruzan con estructuras de poder.⁹ Como consecuencia de esta intersección, las personas pueden sentir opresión y privilegios a la vez. Por ejemplo, una persona que se identifique como mujer Latina puede ser afectada por el racismo, colorismo, y sexismo en su vida cotidiana y en su trabajo, y también tener el privilegio de ser ciudadana en este país.

La interseccionalidad provee una idea de que las experiencias son únicas, dinámicas y que cambian con el tiempo y el contexto, pero pueden converger con formas de discriminación, racismo, sexismo, heterosexismo, capacitismo debido al contexto social, económico y político. Incluimos en nuestro marco conceptual la interseccionalidad y la posicionalidad del individuo. La posicionalidad se refiere al punto en donde nos encontramos con relación a las diversas identidades sociales (género, raza, clase, etnia, capacidad, ubicación geográfica, etc.).¹⁰ La combinación de nuestra posicionalidad y sus intersecciones dan forma a cómo entendemos y nos relacionamos con el mundo, incluidos nuestros conocimientos y perspectivas.¹⁰ Nuestra posicionalidad y la interseccionalidad son relevantes porque dependiendo de quién eres, cómo te ves, y cómo eres percibido, será afectado cómo navegamos e interactuamos con las leyes, programas y nuestro entorno, incluidos los recursos a los que tenemos acceso y cómo nos tratan en el trabajo.

Adicional a los marcos teóricos de TCR, marco sobre el trabajo, seguridad, salud y bienestar y de interseccionalidad, incluimos componentes del marco conceptual que se enfoca en las desigualdades en el trabajo y la salud en los EE. UU. Este marco teórico también reconoce que el trabajo afecta la salud de muchas maneras, incluso fuera de las exposiciones físicas y se enfoca en las desigualdades de raza y género que pueden causar lesiones o mala salud.⁵ Además, propone que la falta de propiedad de la tierra y vivienda, propiedad de negocios, la discriminación en los recursos públicos como la educación y el alto desempleo, influyen en cómo las comunidades de color han representado desproporcionadamente a trabajadores expuestos a entornos peligrosos.⁵ Este marco ilustra las formas en que el trabajo aumenta las oportunidades de obtener beneficios como días de enfermedad y vacaciones, seguro médico, ingresos y estatus socioeconómico, que pueden afectar el acceso a los

servicios de atención médica, el lugar donde vivimos, las oportunidades para la educación y otros recursos como lo presentamos en nuestro modelo conceptual.⁵

Por último, incorporamos en nuestro marco conceptual elementos de la teoría del empleo precario.⁶ El empleo precario se refiere a trabajo que es mal pagado, inseguro, y desprotegido de leyes laborales y normas de seguridad y salud.^{6,11} Las relaciones laborales precarias se ven afectadas por los contextos políticos económicos, sociales y políticos globales.⁶ Como consecuencia a estas relaciones precarias se presenta inestabilidad laboral (como trabajos temporales, subcontratación o el tener varios empleos), falta de poder y derechos (como relaciones de poder asimétricas en el trabajo o no conocer/ejercer sus derechos como trabajador), y malas condiciones laborales (como salario bajo, sin beneficios o capacitación).⁶ Estos factores influyen en (1) los peligros a los que se exponen los trabajadores en el entorno laboral, (2) la falta de acceso a elementos esenciales para vivir, (3) la experiencia de precariedad incluyendo la inseguridad, (4) la falta de protecciones laborales, y (5) la injusticia, que finalmente pueden afectar la salud y la calidad de vida.⁶

En resumen, combinamos estos marcos existentes para crear un modelo conceptual que se alinee con la misión y los objetivos de WERC en deshacer las desigualdades para las comunidades de trabajadores históricamente marginados y vulnerados en WA.

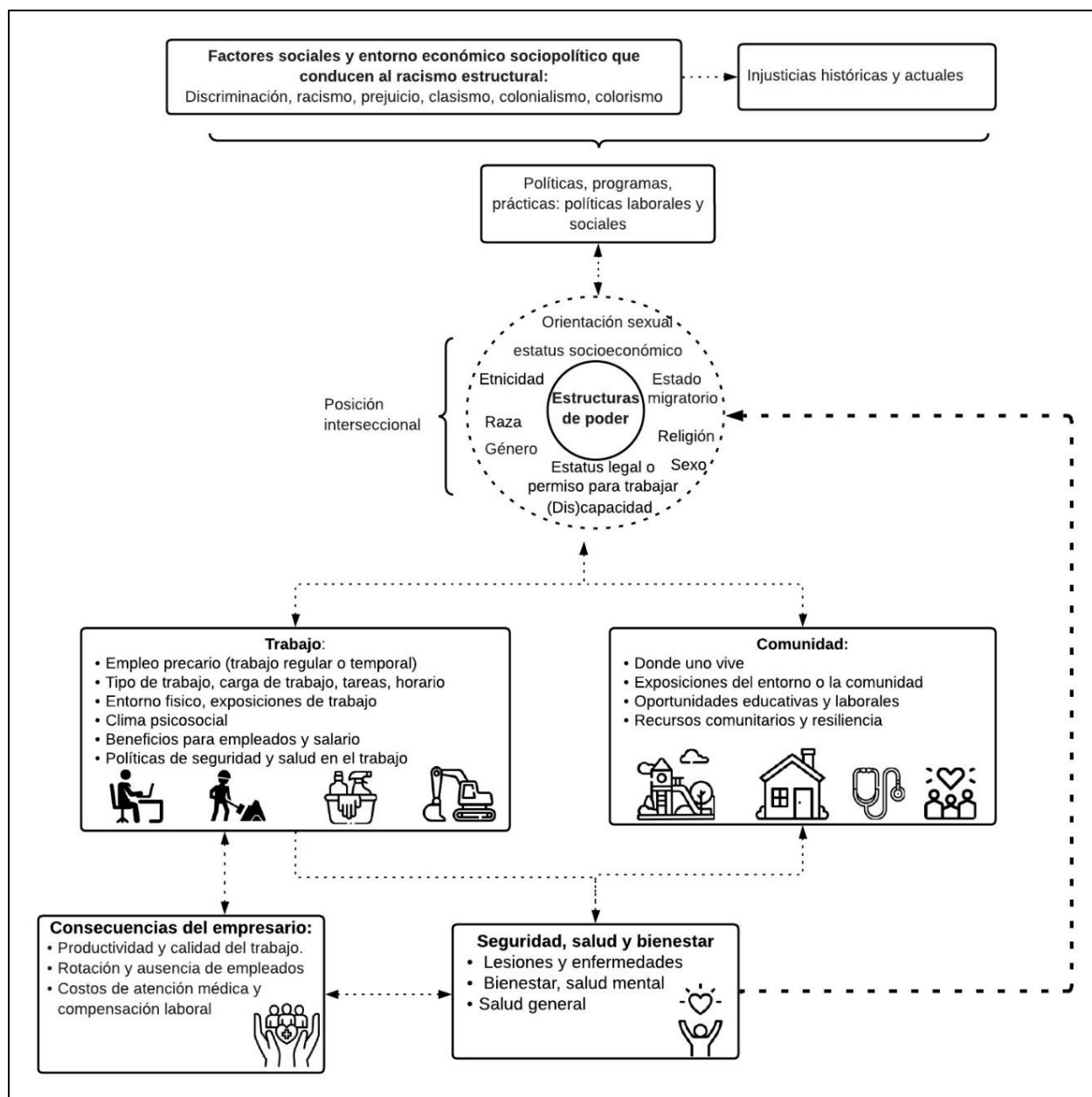


Figura 2. Marco conceptual de WERC

1. Ford CL, Airhihenbuwa CO. The public health critical race methodology: praxis for antiracism research. *Social science & medicine*. 2010;71(8):1390-1398.
2. Ford CL, Griffith DM, Bruce MA, Gilbert KL. *Racism: Science & tools for the public health professional*. American Public Health Association; 2019.
3. Sorensen G, Dennerlein JT, Peters SE, Sabbath EL, Kelly EL, Wagner GR. The future of research on work, safety, health and wellbeing: A guiding conceptual framework. *Soc Sci Med*. 2021;269:113593.
4. Crenshaw K. Mapping the margins: Intersectionality, identity politics, and violence against women of color. *The legal response to violence against women*. 1997;5:91.
5. Lipscomb HJ, Loomis D, McDonald MA, Argue RA, Wing S. A conceptual model of work and health disparities in the United States. *Int J Health Serv*. 2006;36(1):25-50.
6. Bodin T, Çağlayan Ç, Garde AH, et al. Precarious employment in occupational health—an OMEGA-NET working group position paper. *Scandinavian journal of work, environment & health*. 2020;46(3):321-329.
7. Dean LT, Thorpe RJ, Jr. What Structural Racism Is (or Is Not) and How to Measure It: Clarity for Public Health and Medical Researchers. *American Journal of Epidemiology*. 2022;191(9):1521-1526.
8. Vargas EA, Scherer LA, Fiske ST, Barabino GA, National Academies of Sciences E, Medicine. The Historical and Contemporary Context for Structural, Systemic, and Institutional Racism in the United States. In: *Advancing Antiracism, Diversity, Equity, and Inclusion in STEMM Organizations: Beyond Broadening Participation*. National Academies Press (US); 2023.
9. Center for Intersectionality and Social Policy Studies. Center for Intersectionality and Social Policy Studies. <https://intersectionality.law.columbia.edu/>. Accessed May 21, 2024.
10. Homan S. Why positioning identity matters in decolonising research and knowledge production: How to write a 'positionality statement'. 2023; <https://www.equalityinstitute.org/blog/how-to-write-a-positionality-statement>. Accessed October 23, 2024.
11. Ray ABT. Precarious Work, Job Stress, and Health-related Quality of Life. 2022; <https://blogs.cdc.gov/niosh-science-blog/2022/08/09/precarious-work/>. Accessed October 23, 2022.