

فشارهای ساختاری، سیاست اجتماعی، و فقر*

تینا مائکین

دانشکده سیاست اجتماعی، دانشگاه تورکو، فنلاند

ترجمه ابوتراب سهراب

این مقاله دو هدف عمده را دنبال می‌کند: هدف اول، بررسی پائزده کشور عضو سازمان همکاری و توسعه اقتصادی (OECD) است از نقطه نظر به اصطلاح "سل سوم مطالعات"، یعنی تحلیل این مسئله که آیا روند تحول و انتقال فقر و درآمد در کشورهایی که تحت الگوهای دولت رفاهی مشابه طبقه‌بندی می‌شوند یکسان بوده است یا نه. این بررسی برای یافتن پاسخ برای این مسئله صورت گرفته است که آیا استفاده از الگوهای دولت رفاهی به عنوان ابزار تحلیلی در تحقیقات تطبیقی مربوط به دولت رفاهی به جا بوده یا خیر. هدف دوم، بررسی تأثیر عوامل ساختاری گوناگون بر انتقال فقر و درآمد بوده است. نتایج حاصله نشان می‌دهد که دو متغیر جمعیت‌شناختی مورد مطالعه، تفاوت‌هایی چند داشته‌اند. سهم افراد مسن‌تر در کل جمعیت، با افزایش در انتقال درآمد مرتبط بوده است؛ و این نباید باعث شگفتی شود. در مورد گروه‌های جمعیتی جوان‌تر نتایج معکوس است. این نتایج نشان داده است که هرچه تعداد افراد مُسین در ترکیب جمعیت بیشتر باشد، میزان فقر پایین‌تر خواهد بود.

* Tiina Mäkinen, "Structural Pressures. Social Policy and Poverty", *International Social Security Review*, Vol. 52,4/99.

سیاست پرداخت مستمری به افراد مسن و سرمایه‌گذاری برای آن‌ها، سیاست اجتماعی بسیاری از کشورهای است که کم‌تر خود را بدینار می‌آورند. برنامه‌های مستمری صحیح، مخاطرات مستقیم فقر را در مورد افراد مسن‌تر به حداقل می‌رساند و در نتیجه رفاه فزاینده‌ آنها میزان نرخ فقر به طور کلی کاهش می‌یابد. علاوه بر عوامل جمعیت‌شناختی، نتایج حاصله نشان می‌دهد که نرخ بیکاری از سویی با رشد انتقال درآمد و از سوی دیگر، با افزایش فقر مربوط است. به هر حال، تأثیر بیکاری بر فقر مشخص نیست. در واقع، تأثیر مستقیم آن افزایش فقر است اما اگر انتقال درآمد مدنظر باشد تأثیر غیرمستقیم کاهش فقر خواهد بود، زیرا بیکاری انتقال درآمد مزایای بیکاری را افزایش می‌دهد که بهنوبه خود فقر را از بین می‌برد.

تحقیقات تطبیقی مربوط به دولت رفاهی چند سالی است که فزوونی گرفته است ولی تصویری که این تحقیقات از دولت رفاهی ارائه کرده چندان واضح نیست. بسیاری از یافته‌ها و نتایج، متناقض و ناهمانگ بوده است. یکی از دلایل این فقدان وضوح روش تعریف دولت رفاهی بوده است. دلیل دیگر مربوط به نتایجی است که این مطالعات در صدد بررسی آنها است. می‌توانیم مطالعات اولیه تطبیقی مربوط به دولت رفاهی را بر اساس روشهای عوامل مختلف در آن مورد مطالعه قرار گرفته است به "نسل‌های" گوناگون، تقسیم کنیم.¹ مطالعاتی را که به نسل اول تعلق دارد می‌توان بر حسب آنکه چه چیزی عامل تعیین‌کننده توسعه دولت رفاهی به حساب می‌آید به دو مقوله مختلف تقسیم کرد. مطالعاتی که بر نقش تغییرات ساختاری عمدۀ تأکید دارد و غالباً روش ساختاری-کارکرده² نامیده می‌شود؛ در این قبیل مطالعات دولت رفاهی به عنوان پاسخی عملکردی و کمایش خود به خود، به تحولات ایجاد شده بر اثر صنعتی شدن اطلاق می‌گردد.³ روش ساختاری-کارکرده یک مکتب منسجم نیست، مثلاً گونه‌های مختلف دورکیمی و مارکسیستی را می‌توان در آن شناخت.⁴ تمام نگرش‌های ساختاری-کارکرده اولیه با وجود تفاوت در دیدگاه‌ها در این فرضیه شریک‌اند که فرآیندهای سیاسی، مشخصاً بر اثر محدودیت‌های ساختاری شکل می‌گیرند، حال سیاست هر چه باشد.

در عین حال، در مواردی از نسل اول مطالعات، دولت رفاهی از دیدگاه عوامل سیاسی

1. Esping-Andersen, 1989, pp. 18-20.

2. the structural-functional approach

3. Wilensky and Lebeaux, 1965; Wilensky, 1975.

4. برای بررسی مشروح ر. ک: Gough, 1979; Mishra, 1981.

بررسی می‌شود.^۱ نقطه قوت این مطالعات آن است که به اهمیت یک پیش‌زمینه ضروری دولت رفاهی توجه دارند، یعنی تصمیم‌گیری سیاسی. برای مثال، اگر هزینه بازنشستگی بر اثر ازدیاد تعداد سالمدان افزایش یابد، این افزایش را روند تصمیم‌گیری سیاسی بدون سروصدامی پذیرد. توجیهات سیاسی نیز مورد انتقاد قرار گرفته‌اند. گفته شده است که نظریه‌های سیاسی طبیعتاً ایجاد دولت‌رفاهی را صورت ذهنی می‌بخشنند و برای عوامل اقتصادی و دیگر عوامل ساختاری که پذیدآورنده روش‌های سیاسی است توجیهاتی می‌آورند، ولی در عین حال آنها محدود و نیز می‌کنند.^۲ نسل اول مطالعات تطبیقی بر این فرض استوار بود که میزان هزینه اجتماعی منعکس کننده تعهد دولت نسبت به مسئله رفاه است. با طبقه‌بندی دولت‌های رفاهی بر حسب میزان هزینه، در این مطالعات فرض شده بود که همه هزینه‌ها واحد تأثیر مساوی هستند. هنگامی که کشورها بر حسب سطح هزینه اجتماعی خود طبقه‌بندی شدند، به طور تلویحی این گونه استنتاج گردید که سطوح هزینه بالاتر منجر به امنیت اجتماعی فراگیرتری می‌شود. این کشورها به دو دسته رهبران روش رفاهی و کشورهایی که از این لحاظ ناتوان‌اند طبقه‌بندی شده‌اند. برطبق نظر منقدان، مبنای قراردادن هزینه یا روش مبتنی بر هزینه از عارضه کج‌بینانه بزرگ‌تری رنج می‌برد.^۳

در نسل دوم مطالعات تطبیقی دولت‌رفاهی مرکز توجه از جعبه سیاه هزینه به ماهیت دولت رفاهی معطوف شد. این مطالعات، به عوض توجه به هزینه‌ها، توجه خود را به ابزار و وسائلی که مولد رفاه است معطوف داشته‌اند. نسل دوم مطالعات، بر شماری از انواع دولت‌رفاهی مختلف قائل شده‌اند، که در این انواع، دولت‌رفاهی بر مبنای عواملی چون سطح مزايا، معیارهای حائز شرایط‌شدن، ماهیت عمومی یا محدود سیاست اجتماعی، برابری جنس‌ها، تعهد به اشتغال کامل، و غیره طبقه‌بندی شده‌اند.^۴

به طور کلی، به نظر می‌رسد که در بررسی نتایجی که نظام‌های گوناگون بر حسب میزان فقر و حقوق اجتماعی و یکسانی درآمد به آن رسیده‌اند، تغییری تدریجی صورت پذیرد. نسل سوم

1. Stephens, 1979; Castles, 1982; Hicks and Swank, 1984; Korpi, 1980; Shalev, 1983; Huber, Ragin and Stephens, 1993.

2. Gough, 1979; Mishra, 1981; Uusitalo, 1984.

3. Mitchell, 1991: p. 168; Korpi, 1980: pp. 197, 220; Shalev, 1983: pp. 324-325; Therborn, 1987.

4. Esping-Andersen, 1990.

مطالعات دولت رفاهی تدریجاً به این نتیجه رسیده است که ارزش واقعی دولت رفاهی وابسته به نتایج آن است که مثلاً بر حسب میزان فقر و درآمد نابرابر سنجیده می‌شود و نه تلاش‌هایی که برای ایجاد رفاه می‌شود. این روش، دیدگاه‌های نسل قبل را خلاصه می‌کند اما توجه اصلی آن معطوف به نتایجی است که می‌تواند از سطوح معین هزینه و قوانین مناسب حاصل شود. به طور خلاصه، این مطالعات ارائه‌کننده تصویر کامل‌تری از نحوه عملکرد دولت رفاهی است. با تقسیم مطالعات تطبیقی درباره دولت رفاهی به نسل‌های مختلف در می‌یابیم که یافته‌های متناقض تا حدودی وابسته به گزینه‌های شخص محقق است. هنگامی که بدانیم چه چیزی مورد سنجش قرار گرفته و آیا سنجش انجام گرفته واجد اعتبار است یا نه، آن‌گاه قادر خواهیم بود که این نتایج غالباً متناقض را با دقت بیشتری تحلیل کنیم.^۱ به هر حال، مطالعات اولیه نشان داده است که هیچ نوع رابطه قطعی بین وسیله و هدف وجود ندارد. کاسلز^۲، برای بهتر نشان دادن این نکته از این ضربالمثل انگلیسی استفاده می‌کند: "برای پوست‌کدن گربه فقط یک راه وجود ندارد!" و این به معنای آن است که نتایج حاصل از سیاست متخذه برای احراز یک هدف واحد تقریباً همیشه بیش از آن‌چه به نظر می‌رسد به یکدیگر شباهت دارند.

این مقاله به ارتباط بین تلاش برای رفاه، ابزار رفاه و نتایج رفاه می‌پردازد. هدف اول، تحلیل این نکته است که آیا پیدایش فقر و انتقال درآمد در کشورهایی که با الگوهای دولت رفاهی هماهنگ‌اند یکسان بوده است یا خیر. در این تحلیل درستی استفاده از الگوهای دولت رفاهی به عنوان ابزار تحلیلی در تحقیقات تطبیقی مربوط به دولت رفاهی بررسی شده است.

هدف دوم، بررسی این نکته است که تغییرات ساختاری چگونه بر فقر و انتقال درآمد تأثیر می‌گذارد. این تغییرات ساختاری به عنوان تغییرات اقتصادی، تغییر در بازار کار، و طرح‌های جمعیت‌شناسختی از دهه ۱۹۸۰ تا اواسط دهه ۱۹۹۰ در کشورهای سازمان همکاری و توسعه اقتصادی^۳، مدنظر بوده است. تغییرات ساختاری در عین حال باعث تغییر در نیازها می‌شود و خوب است وقتی به تحلیل نتایج خاص مربوط به کشوری معین می‌پردازیم، این مسئله را به یاد داشته باشیم. هرچه در صد افراد مسن، کارگران بیکار، والدین تنها و اطفال وابسته به یکی از این

1. Castles, 1988.

2. *Ibid*, 1994.

3. Organization for Economic Cooperation and Development (OECD).

افراد بیشتر باشد، همکاری مالی دولت برای رسیدن به تعادل بعد از پرداخت مالیات و بعد از انتقال درآمد بیشتر خواهد بود.^۱

تأثیر تغییرات اقتصادی بر سیاست اجتماعی همیشه مسئله‌ای بحث برانگیز بوده است. در بعضی مطالعات تأکید شده است که در هنگام رونق اقتصادی یافتن منابع اضافی که سهم هزینه اجتماعی را در تولید ناخالص داخلی بیشتر کند آسان‌تر خواهد بود.^۲ نگرش دیگر آن است که در دوران رکود اقتصادی سهم هزینه اجتماعی از تولید ناخالص داخلی، صرف‌نظر از کاهش‌هایی که در هزینه‌های تأمین اجتماعی صورت گیرد، خود به خود افزایش خواهد یافت. مثلاً وضع فنلاند در دهه ۱۹۹۰ نمونه بارزی از این مورد است. وقتی میزان بیکاری در فنلاند به سطح بیکاری در اروپا رسید—و از آن هم تجاوز کرد—سهم هزینه‌های عمومی، علی‌رغم کاهش دامنه تأمین اجتماعی، به میزان قابل ملاحظه‌ای از سطح هزینه‌های اروپایی و OECD بالاتر رفت.^۳ مسائل اقتصادی که دولت رفاهی با آن مواجه بوده است معمولاً بحسب میزان بیکاری بهتر شناخته می‌شود. بنابراین بحران دولت رفاهی را تقریباً می‌توان با بحران بیکاری یکسان دانست.^۴

علاوه بر مسائل اقتصادی، مسائل جمعیتی نیز عاملی تعیین‌کننده برای آینده دولت رفاهی به حساب می‌آید. ترکیب باروری کمتر و طول عمر بیشتر باعث بروز نسبت‌های وابستگی طاقت‌فرسا خواهد شد. مسئله جمعیت کهنسال‌عمر دتاً وابسته به نرخ زادوولد است. بیم آن می‌رود که اشتغال زنان باروری را در معرض مخاطره قرار دهد و به این ترتیب بحران پیری جمعیت را افزایش دهد. در عین حال، دولت رفاهی با دولت‌های دیگر تفاوت بسیار دارد. زیرا اگر اشتغال زنان با ارائه خدمات اجتماعی به آنها و تأمین امکانات سخاوتمندانه استفاده از مرخصی همراه شود، نیل به نرخ بالتبه بالای باروری امکان‌پذیر خواهد شد. خدمات مناسب و مرخصی زایمان که در اسکان‌دیناوی عرضه می‌شود، در بیشتر کشورهای اروپای قاره‌ای وجود ندارد. تا آن اندازه که استقلال اقتصادی زنان عنصری تعیین‌کننده در جامعه پساصنعتی به حساب می‌آید؛ خانواده زمان ما جهت هماهنگ ساختن کار و اهداف خود به دولت رفاهی احتیاج دارد.

1. Gilbert and Moon, 1988: pp. 326-340; Castles and Mitchell, 1992: p. 4.

2. Cutright, 1965; Wilensky, 1975; Alber, 1982; Garrett and Mitchell, 1995.

3. Andersson et al., 1993: pp. 30-31.

4. Stephens et al., 1997.

اما دولت رفاهی نیز بمنوبه خود به خاطر آینده‌اش نیازمند وجود کودکان است.^۱ مشکل جمعیت‌شناختی می‌تواند به دو بخش تقسیم شود: جمعیت کهنسال که بر سیاست مستمری بازنیستگی تأثیر می‌گذارد و انتظارات اطفال و زنان که مستلزم سیاست خانواده است. این فشار در تحلیل‌های بعدی به عنوان نسبت اشخاص مسن (کسانی که ۶۵ سال یا بیشتر دارند) و نسبت اطفال (سنین کمتر از ۱۵ سال) سنجیده می‌شود.

داده‌ها و کشورهایی که در این مطالعه تطبیقی بررسی شده‌اند

در دسترس بودن اطلاعات بهتر از بسیاری جهات کار تحقیقات دولت رفاهی را در سطح ملی بهتر کرده است. یکی از این رشته داده‌های قابل استفاده ذخیره اطلاعات، مطالعه درآمد لوکزامبورگ (LIS)^۲ بوده است.^۳ نزخ‌های فقر که در این مقاله مورد استفاده بوده منبع از داده‌های LIS است و با استفاده از روش درآمد نسبی تعیین شده است. در این روش، کسانی فقیر به حساب می‌آیند که درآمد خالص آنها زیر پنجه درصد درآمد میانگین ملی باشد. در اینجا فقط درآمد پولی مورد تحلیل قرار گرفته است زیرا این داده‌ها شامل اطلاعات مربوط به مزایای جنسی نمی‌شود. درآمد خالص (بعد از کسر مالیات و انتقال درآمد) به عنوان مفهوم خاص درآمد مورد استفاده قرار گرفته است. سطوح درآمد خانواده‌ها با ساختارها و اندازه‌های متفاوت از طریق تقسیم درآمد بر خانواده‌ها بنا به معیارهای OECD مقایسه شده است. مع‌هذا واحد تحقیقاتی این مطالعه فرد بوده است. داده‌های مربوط به انتقالات تأمین اجتماعی از آمار تاریخی سازمان همکاری و توسعه اقتصادی، و داده‌های مربوط به دیگر متغیرهای ساختاری نیز از انتشارات همین سازمان نقل شده است.

کشورهای مقایسه شده در این مقاله، بر این مبنای انتخاب شده‌اند که نشانگر الگوهای مختلف دولت رفاهی، که نسبتاً بر اساس عواملی چون نقش نسبی خانواده، دولت، و بازار به عنوان تولیدکنندگان رفاه طبقه‌بندی می‌شوند، باشند.^۴ در این مقاله، از مدل‌های طبقه‌بندی دولت رفاهی کورپی و پالم^۵ استفاده شده است و الگوی مدیرانه‌ای در اینجا به تقسیمات اصلی

1. Esping-Andersen, 1996.

2. Luxembourg Income Study (LIS) database.

3. Atkinson et al., 1995; Smeeding et al., 1990; Mitchell, 1991.

4. Titmuss, 1974; Esping-Andersen, 1990.

5. Korpi and Palme's, 1998.

الگوهای دولت رفاهی کورپی و پالم افزوده شده است؛ زیرا کشورهای مدیترانه‌ای ظاهرًا واحد خصوصیاتی هستند که الگوهای جداگانه‌ای را ایجاد می‌کنند.^۱ ایتالیا و اسپانیا به عنوان نمایندگان مدل "مدیترانه‌ای"^۲ مورد استفاده قرار گرفته‌اند.

اولین مدل اصلی دولت رفاهی کورپی و پالم، مدل "تأمین پایه"^۳ است. کانادا، بریتانیا و ایالات متحده در اینجا به عنوان دولت‌های رفاهی دارای تأمین پایه تعریف شده‌اند. این طبقه بندی برخلاف این واقعیت انجام شده که نظام‌های حمایت مالی پایه امروزه در ایالات متحده و بریتانیا با هم فرق می‌کنند. در این ارتباط فرض بر آن بوده است که الگوهای دولت رفاهی طی مدت مطالعه ثابت باقی مانده‌اند. مدل دوم دولت رفاهی کورپی و پالم، مدل "هدفمند" است. در این مدل، به اصطلاح از راهبرد "عیارانه"^۴ گرفتن پول از اغنية و دادن آن به فقرا پیروی شده است. در این مطالعه، استرالیا به عنوان الگوی هدفمند نمایانده شده است. مدل سوم دولت رفاهی که می‌توان آن را مدل "گروهی"^۵ نام نهاد، به اصطلاح از اصول متی (انجیل متی ۱۲، ۱۳) یعنی دادن بیشتر به کسانی که خود درآمدهای بالا دارند، پیروی شده است. بلژیک، فرانسه، آلمان، لوکزامبورگ، و هلند از این مدل پیروی می‌کنند. اما مهم‌ترین روش تقسیم دولت‌های رفاهی به روش کورپی و پالم، تقسیم "فراگیر"^۶ است. مشخصه اصلی این مدل، پوشش عمومی و سطح بالای مزايا است. هدف سیاست اجتماعی، فقط فقیران نیستند بلکه طبقات با درآمد متوسط و بالا را نیز شامل می‌شود. نمونه‌های الگوی فراگیر در این‌جا، دانمارک، نروژ، فنلاند، و سوئد هستند.

فقر

گسترش فقر در جدول ۱ مورد بررسی قرار گرفته است. این جدول نشان می‌دهد که در اوایل دهه ۱۹۸۰، فقر در ایالات متحده بسیار رایج بود. اسپانیا، ایتالیا، و کانادا نیز نرخ‌های نسبتاً بالای فقر داشتند. میزان فقر در هلند، نروژ، آلمان، و سوئد در پایین‌ترین حد بود. به‌حال در فنلاند و دانمارک در آغاز دهه ۱۹۸۰، رواج فقر به عنوان یک مسئله، تقریباً مشابه بریتانیا بود. اگر به مقایسه نتایج الگوهای گوناگون دولت رفاهی بپردازیم متوجه خواهیم شد که بالاترین نرخ‌های

1. Orloff, 1993; Ferrera, 1996.

2. mediterranean model

3. basic security model

4. targeted model

5. corporatist model

6. encompassing model.

فقر در کشورهای مدل مدیترانه‌ای یافت شده است. اما نرخ فقر در کشورهای دارای تأمین پایه یعنی ایالات متحده و کانادا نیز بسیار بالا بود. پایین‌ترین نرخ‌های فقر در کشورهای الگوی فراگیر مشاهده می‌شد.

به‌طور کلی می‌توان گفت که فقر طی دوره موردنظر اندکی افزایش یافت مگر در کشورهای دارای مدل دولت رفاهی فراگیر. با بررسی یکایک کشورها، متوجه خواهیم شد که بیشترین افزایش فقر در بریتانیا بوده است (به میزان ۱۱ درصد)، اسا در عین حال با بالارفتن متوسط نرخ فقر تعداد شهروندان فقیر فرانسه نیز افزایش یافت. این نکته اما جالب توجه است: فقر در ایالات متحده که توسعه اشتغال در طی دوره موردنظر روند مساعدتری نسبت به اروپا داشت نیز افزایش یافت. یک توجیه برای این موضوع آن است که تعداد مادران تنها در ایالات متحده افزایش یافته است. به علاوه کمترین درآمدها باز هم کاهش بیشتری یافته است. بسیاری از کارمندان تمام وقت از نظر درآمد زیرخط فقر قرار گرفته‌اند و، در نتیجه، کارگران فقیر طبقه جدیدی را در جامعه ایالات متحده تشکیل می‌دهند.^۱ فقر در طی دوره مورد مطالعه در استرالیا، کانادا، دانمارک، فنلاند، لوکزامبورگ، و اسپانیا کاهش یافت. جدول ۱، نشان می‌دهد که این کاهش در فنلاند از همه‌جا آشکارتر بود. بر اساس این جدول، می‌توان نتیجه گرفت که گسترش میزان فقر ضرورتاً در کشورهایی که در یک مدل از دولت رفاهی قرار می‌گیرند، لزوماً با یکدیگر موازی نیست. در پرتو نتایج این تحقیق، روشن می‌شود که به جای بررسی الگوهای دولت رفاهی، سودمندتر است که در باب وجود و مختصات خاص هر کشور مطالعه کنیم.

انتقالات تأمین اجتماعی

نحوه ارتباط تغییر در نرخ فقر با توسعه انتقالات تأمین اجتماعی چگونه است؟ جدول ۲ نشان می‌دهد که سهم انتقالات تأمین اجتماعی از تولید ناخالص داخلی در فنلاند بیش از سایر کشورها افزایش یافت. همچنین در کانادا که دارای الگوی تأمین پایه دولت رفاهی است، سهم انتقال درآمد به نسبت میانگین افزایش یافت. در مورد کانادا این موضوع می‌تواند با توجه به این واقعیت تشریح شود که هزینه اجتماعی به جهت افزایش مستمری‌ها در کانادا افزایش یافته ولی در مورد فنلاند، افزایش قابل ملاحظه در بیکاری دلیل عمدۀ افزایش هزینه بود.

^۱. Wilson, 1994; pp. 49-65.

جدول ۱. نرخ‌های فقر (درآمد خالص زیر ۵۰ درصد میانگین ملی)
اوایل دهه ۱۹۸۰ و اواسط دهه ۱۹۹۰ (%)

میزان تغییر	۱۹۹۰	اواسط دهه ۱۹۸۰	اوایل دهه ۱۹۸۰	
-۰/۷	۱۰/۶	۱۱/۳		الگوی تأمین پایه کانادا ۱۹۸۱-۱۹۹۴
+۱۰/۶	۱۷/۳	۶/۷		بریتانیا ۱۹۷۹-۱۹۹۵
+۳/۴	۱۸/۶	۱۵/۲		ایالات متحده ۱۹۷۹-۱۹۹۴
+۴/۴	۱۵/۵	۱۱/۱		میانگین
-۱/۳	۸/۰	۹/۳		الگوی هدفمند استرالیا ۱۹۸۱-۱۹۹۴
+۰/۶	۶/۹	۶/۳		الگوی گروهی بلژیک ۱۹۸۵-۱۹۹۲
+۴/۹	۱۳/۰	۸/۱		فرانسه ۱۹۷۹-۱۹۸۹
+۳/۶	۸/۱	۴/۵		آلمان ۱۹۸۱-۱۹۹۴
-۰/۸	۴/۲	۵/۰		لوکزامبورگ ۱۹۸۵-۱۹۹۴
+۳/۷	۴/۷	۴/۰		هلند ۱۹۸۳-۱۹۹۱
+۱/۸	۷/۴	۵/۶		میانگین
+۳/۷	۱۵/۸	۱۲/۱		الگوی مدیترانه‌ای ایتالیا ۱۹۸۵-۱۹۹۵
-۲/۶	۱۰/۹	۱۲/۵		اسپانیا ۱۹۸۰-۱۹۹۰
+۰/۶	۱۳/۴	۱۲/۸		میانگین
-۰/۷	۵/۹	۶/۶		الگوی فراگیر دانمارک ۱۹۸۷-۱۹۹۲
-۴/۳	۲/۴	۶/۷		فنلاند ۱۹۸۱-۱۹۹۵
+۰/۲	۴/۲	۴/۰		نروژ ۱۹۷۹-۱۹۹۵
+۰/۵	۵/۲	۴/۷		سوئد ۱۹۸۱-۱۹۹۲
-۱/۱	۴/۴	۵/۵		میانگین
۱/۲	۹/۲	۷/۹		هر پانزده کشور
۳/۶	۵/۱	۳/۶		میانگین
۳/۰	۰/۶	۰/۵		انحراف معیار
				ضریب تنوع
				LIS

نتایج برای سال ۱۹۸۱ بر اساس بررسی بودجه خانواره فنلاندی کاچش باقته است و برای ۱۹۹۰ در مورد بررسی توزیع درآمد فنلاند. با این جهت نتایج در مورد فنلاند کاملاً قابل مقایسه با دیگر نتایج کاچش باقته بر اساس داده‌های LIS نیستند.

**جدول ۲. انتقالات تأمین اجتماعی به نسبت تولید ناخالص داخلی
اوایل دهه ۱۹۸۰ اواسط دهه ۱۹۹۰ (%)**

میزان تغییر	۱۹۹۰	اواسط دهه ۱۹۸۰	اوایل دهه ۱۹۹۰	
+۵/۴	۱۵/۳	۹/۹		الگوی تأمین پایه
+۴/۳	۱۵/۴	۱۱/۱		کانادا ۱۹۹۴-۱۹۸۱
+۲/۸	۱۲/۸	۱۰/۰		بریتانیا ۱۹۹۵-۱۹۷۹
+۴/۲	۱۴/۵	۱۰/۳		ایالات متحده ۱۹۹۴-۱۹۷۹
				میانگین
+۲/۸	۱۱/۳	۸/۵		الگوی هدفمند
				استرالیا ۱۹۹۴-۱۹۸۱
+۲/۴	۲۴/۱	۲۱/۷		الگوی گروهی
-۱/۶	۲۱/۱	۲۲/۷		بلژیک ۱۹۹۲-۱۹۸۵
+۱/۰	۱۸/۲	۱۷/۲		فرانسه ۱۹۸۹-۱۹۷۹
N.A.	N.A.	۲۲/۰		آلمان ۱۹۸۹-۱۹۸۱
-۲/۸	۲۶/۰	۲۸/۸		لوکزامبورگ ۱۹۹۴-۱۹۸۵
-۰/۳	۲۲/۴	۲۲/۵		هلند ۱۹۹۱-۱۹۸۳
				میانگین
+۱/۵	۱۸/۹	۱۷/۴		الگوی مدیرانه‌ای
+۱/۷	۱۵/۹	۱۴/۲		ایتالیا ۱۹۹۵-۱۹۸۵
+۱/۶	۱۷/۴	۱۵/۸		اسپانیا ۱۹۹۰-۱۹۸۰
				میانگین
+۳/۴	۱۹/۶	۱۶/۲		الگوی فراگیر
+۱۷/۵	۲۹/۲	۱۱/۷		دانمارک ۱۹۹۲-۱۹۸۷
+۰/۳	۱۵/۸	۱۵/۵		فلاندر ۱۹۹۵-۱۹۸۱
+۵/۰	۲۳/۴	۱۸/۴		نروژ ۱۹۹۵-۱۹۷۹
+۶/۶	۲۲/۰	۱۵/۵		سوئد ۱۹۹۲-۱۹۸۱
				میانگین
۳/۱	۱۹/۱	۱۶/۴		هر پانزده کشور
۴/۷	۵/۲	۵/۷		میانگین
۱/۵	۰/۳	۰/۳		انحراف معیار
				ضریب تنوع
مأخذ: کشورهای سازمان همکاری و توسعه اقتصادی (OECD) ۱۹۸۸ و ۱۹۹۷				
N.A.= این نتایج در مورد سهم انتقال تأمین اجتماعی فلاندر از محصول ناخالص داخلی مصدق ندارد و در عین حال شامل سهم مستمری‌های اشتغال در بخش خصوصی از تولید ناخالص داخلی نیز می‌شود.				

جدول ۳ ترکیبی است از اطلاعات به دست آمده از دو جدول قبلی. این جدول نشان می‌دهد که در کشورهایی که فقر در طی دوران مطالعه کاهش یافته سهم انتقالات درآمد از تولیدات ناخالص ملی نیز افزایش گرفته است. بارزترین نمونه این مورد، کشور فنلاند است اما نتیجه تجربه سوئد معکوس بود: انتقالات فزاینده منجر به کاهش فقر شد.

این موقعیت، مشابه بریتانیا بود که در آنجا فقر با بالارفتن انتقال درآمد سریعاً افزایش یافت. در فرانسه و هلند سهم انتقال تأمین اجتماعی از تولید ناخالص داخلی کاهش یافت اما فقر نیز افزایش یافت. بر اساس جدول ۳، می‌توانیم استنتاج کنیم که تحولات کشورهای مورد مطالعه در اینجا کاملاً با انتظارات ما از الگوهای گوناگون دولت رفاهی مطابقت ندارد.

جدول ۳. توسعه فقر و انتقال درآمد

افزایش فقر	کاهش فقر	
فرانسه هلند		کاهش در انتقال درآمد
بلژیک آلمان ایتالیا نروژ سوئد بریتانیای کبیر ایالات متحده	استرالیا کانادا دانمارک فنلاند اسپانیا	افزایش در انتقال درآمد

مأخذ: LIS سازمان کشورهای همکاری و توسعه اقتصادی ۱۹۸۸ و ۱۹۹۷

اینک، به بررسی تأثیر برنامه‌های تأمین اجتماعی بین ۱۹۸۰ و ۱۹۹۵ خواهیم پرداخت. جدول ۴ نشان می‌دهد که در آغاز دهه ۱۹۸۰، برنامه‌های انتقال درآمد در هلند بسیار مؤثر افتاد به طوری که انتقال درآمد ۸۵ درصد از فقر را، که پیش از اعمال این طرح‌ها وجود داشت، از بین برداشت. در آلمان و سوئیس نیز انتقال درآمد نقشی اساسی بازی کرد. انتقال درآمد در ایالات متحده تأثیر محدودی داشت و در کانادا و اسپانیا نقش کوچکی بازی کرد. جدول ۴، نشان می‌دهد که تأثیر طرح‌های انتقال درآمد نیز در داخل الگوهای مختلف دولت رفاهی مؤثر افتاد و نیز تأثیر الگوهای دیگر از این لحاظ بسیار ناچیز بود. به‌حال باید به یاد داشت که معیار تأثیر دولت رفاهی (ضریب کاهش) اطلاعاتی بود درباره میزان مبلغ کل انتقال درآمد و قانون مالیاتی در هر کشور.

جدول ۵ نشان می‌دهد که در اواسط دهه ۱۹۹۰ انتقالات درآمد در فنلاند فوق العاده مؤثر بود به صورتی که این انتقال ۹۲ درصد از فقر درآمدی را از بین برداشت. اگر ما موقعیت هر یک از کشورها را در درون الگوهای متفاوت دولت رفاهی بررسی کنیم، استثناهای جالب توجهی در جدول یافت می‌شود. مثلاً طرح انتقال درآمد در ایالات متحده بسیار ناکارآتر از کانادا و بریتانیا بود که به الگوی دولت رفاهی مشابهی تعلق دارند. موقعیت هلند که در آنجا طرح انتقالات درآمد به نحو قابل ملاحظه‌ای مؤثرتر از فرانسه و آلمان بود تا حدودی فرق می‌کرد. از آنجا که موضوع این بررسی یک الگوی دولت رفاهی است باید توجه داشت که اهمیت انتقالات درآمد در کشورهای دارای الگوی تأمین پایه و الگوهای دولت رفاهی مدیترانه‌ای کمتر بود. بر اساس جدول‌های ۴ و ۵ می‌توان گفت که چگونگی تحولات در کشورهای طبقه‌بندی شده در یک الگوی دولت رفاهی، ضرورتاً مشابه با یکدیگر نیست.

در جدول ۵، قرار گرفتن کشورها بر مبنای الگوی دولت رفاهی که دارند نبوده است. این نتیجه می‌تواند سختی استفاده از الگوهای دولت رفاهی را به عنوان ابزار صرفاً تحلیلی نشان دهد. به‌حال، بر اساس جدول ۵ می‌توان گفت که در اواسط دهه ۱۹۹۰، ارتباط مستقیمی بین انتقالات تأمین اجتماعی و فقر وجود داشت و بعد از انتقال، در کشورهایی که انتقال تأمین اجتماعی در آنها نقش مهمی بازی می‌کرد فقر کماکان در سطح پایینی باقی ماند و بر عکس.

جدول ۴. تأثیر طرح‌های تأمین اجتماعی بر فقر، اوایل دهه ۱۹۸۰

ضریب کاهش الف	ضریب کاهش مطلق (%)	کاهش فقر پس از انتقال درآمد (%)	میزان فقر پیش از انتقال درآمد (%)	
الگوی تأمین پایه				
۴۷/۰	۱۰/۲	۱۱/۳	۲۱/۵	کانادا ۱۹۸۱
۷۳/۰	۱۸/۱	۶/۷	۲۴/۸	بریتانیا ۱۹۷۹
۳۷/۰	۸/۹	۱۵/۲	۲۴/۱	ایالات متحده ۱۹۷۹
۵۲/۳	۱۲/۴	۱۱/۱	۲۲/۵	میانگین
الگوی هدفمند				
۵۶/۰	۱۱/۹	۹/۳	۲۱/۲	استرالیا ۱۹۸۱
الگوی گروهی				
۷۹/۰	۲۲/۲	۶/۳	۲۹/۵	بلژیک ۱۹۸۵
۷۴/۰	۲۲/۶	۸/۱	۳۰/۷	فرانسه ۱۹۷۹
۸۰/۰	۱۸/۰	۴/۵	۲۲/۵	آلمان ۱۹۸۱
۷۸/۰	۱۷/۹	۵/۰	۲۲/۹	لوکزامبورگ ۱۹۸۵
۸۵/۰	۲۳/۳	۴/۰	۲۷/۳	هلند ۱۹۸۳
۷۹/۲	۲۱/۰	۵/۶	۲۶/۶	میانگین
الگوی مدیترانه‌ای				
۵۴/۰	۱۴/۱	۱۲/۱	۲۶/۲	ایتالیا ۱۹۸۵
۴۸/۰	۱۲/۳	۱۳/۵	۲۵/۸	اسپانیا ۱۹۸۰
۵۱/۰	۱۳/۲	۱۲/۸	۲۶/۰	میانگین
الگوی فراگیر				
۷۷/۰	۲۲/۲	۶/۶	۲۸/۸	دانمارک ۱۹۸۷
۷۰/۰	۱۵/۴	۶/۷	۲۲/۱	فنلاند ۱۹۸۱
۷۷/۰	۱۳/۵	۴/۰	۱۷/۵	نروژ ۱۹۷۹
۸۳/۰	۲۲/۷	۴/۷	۲۷/۴	سوئد ۱۹۸۱
۷۶/۸	۱۸/۵	۵/۵	۲۴/۰	میانگین
هر پانزده کشور				
۶۷/۹	۱۷/۰	۷/۹	۲۴/۸	میانگین
۱۵/۲	۵/۰	۴/۶	۲/۶	انحراف معیار
۰/۲	۰/۳	۰/۵	۰/۱	ضریب تنوع

LIS

تذکر: برای تعریف نرخ فقر به جدول ۱ مراجعه کنید.

الف. نرخ فقر پیش از انتقال درآمد - نرخ فقر پس از انتقال درآمد / نرخ فقر قبل از انتقالات $\times 100$

جدول ۵. تأثیر طرح‌های تأمین اجتماعی بر فقر، اواسط دهه ۱۹۹۰

ضریب کاهش	کاهش مطلق (%)	میزان فقر پیش از انتقال درآمد (%)	میزان فقر پیش از انتقال درآمد (%)	
الگوی تأمین پایه				
۶۰/۰	۱۶/۱	۱۰/۶	۲۶/۲	کانادا ۱۹۹۴
۵۷/۰	۲۲/۶	۱۷/۳	۳۹/۹	بریتانیا ۱۹۹۵
۳۴/۰	۹/۵	۱۸/۶	۲۸/۱	ایالات متحده ۱۹۹۴
۵۰/۳	۱۶/۱	۱۵/۵	۳۱/۶	میانگین
الگوی هدفمند				
۶۳/۰	۱۳/۵	۸/۰	۲۱/۵	استرالیا ۱۹۹۴
الگوی گروهی				
۸۰/۰	۲۶/۷	۶/۹	۳۳/۶	بلژیک ۱۹۹۲
۶۵/۰	۲۲/۱	۱۳/۰	۳۷/۱	فرانسه ۱۹۸۹
۷۵/۰	۲۴/۰	۸/۱	۳۲/۱	آلمان ۱۹۹۴
۸۴/۰	۲۳/۹	۴/۷	۲۸/۶	هلند ۱۹۹۱
۸۲/۰	۱۸/۸	۴/۲	۲۲/۰	لوکزامبورگ ۱۹۹۴
۷۷/۲	۲۳/۵	۷/۴	۳۰/۹	میانگین
الگوی مدیرانه‌ای				
۶۰/۰	۱۶/۱	۱۰/۹	۲۷/۰	اسپانیا ۱۹۹۰
۴۹/۰	۱۵/۳	۱۵/۸	۳۱/۱	ایتالیا ۱۹۹۵
۵۴/۵	۱۵/۷	۱۳/۴	۲۹/۱	میانگین
الگوی فراگیر				
۸۲/۰	۲۶/۴	۵/۹	۳۲/۳	دانمارک ۱۹۹۲
۹۲/۰	۲۸/۰	۲/۴	۳۰/۴	فنلاند ۱۹۹۵
۸۴/۰	۲۲/۸	۴/۲	۲۷/۰	نروژ ۱۹۹۵
۸۵/۰	۲۹/۷	۵/۲	۳۴/۹	سوئد ۱۹۹۲
۸۵/۸	۲۶/۷	۴/۴	۳۱/۲	میانگین
هر یازده کشور				
۷۰/۱	۲۱/۲	۹/۰	۳۰/۲	میانگین
۱۶/۲	۵/۹	۵/۱	۵/۰	انحراف معیار
.۰/۲	.۰/۳	.۰/۶	.۰/۲	ضریب تنوع
.LIS				مأخذ:
تذکر: برای تعریف نرخ فقر به جدول ۱ مراجعه کنید.				

به هر حال تأثیر طرح‌های تأمین اجتماعی بر فقر، در صورتی که ما جمعیت سالمند را به عنوان گروهی جداگانه مورد مطالعه قرار دهیم، آنچنان مستقیم نخواهد بود. جدول ۶ نشان‌دهنده این موقعیت است و بعضی نتایج جالب توجه را در بر می‌گیرد. اول آنکه، متوجه می‌شویم که در کانادا نرخ فقر بعد از انتقال درآمد، پایین‌تر از بریتانیا و ایالات متحده است. وضعیت نسبی درآمد خانواده‌های کانادایی سالمندتر به‌طور قابل ملاحظه‌ای اصلاح شده است، زیرا مزایای دوران پیری دقیقاً به جمعیت سالمند با درآمد پایین معطوف شده است. این موضوع منجر به کاهش قابل ملاحظه فقر، در میان کانادایی‌های سالمندتر شده است.

در جدول ۶ وضعیت کشورهایی نشان داده شده است که میزان فقر قبل از انتقالات تأمین اجتماعی در میان افراد مسن ظاهرًا به نحو شگفت‌انگیزی بالاست. اما همچنین تشخیص کشورهایی که فقر در آنها افزایش قابل ملاحظه نیافته، کار مشکلی نیست. توضیح این نتیجه گیری می‌تواند تا حدودی ناشی از روش‌های اعمال شده باشد. در داده‌های LIS، مستمری در طرح‌های غیردولتی مستمری‌بگیری انتقال درآمد به حساب نمی‌آید، بلکه به منزله یک عامل در نظر گرفته می‌شود. این موضوع توجیه کننده آن است که چرا فقر قبل از انتقال در کشورهایی از قبیل ایالات متحده و استرالیا نسبتاً پایین می‌ماند درحالی که پس اندازهای شخصی در صندوق‌های مستمری خصوصی، منبع درآمد مهمی بین جمعیت سالمند است. به همین ترتیب، در میان پاییم کشورهایی که در آنها از طرح‌های مستمری دولتی استفاده می‌شود فقر قبل از انتقال بسیار بالاتر است. این موضوع در مورد هلند، سوئد، بلژیک، فنلاند، آلمان و دانمارک کاملاً آشکار است. اینکه، این مسئله مورد بحث است که با اعطای کمک‌های بسیار در این کشورها نرخ‌های جانشین مستمری موقعیتی به وجود آورده که بسیاری از مستمری‌بگیران آینده برای ایام پیری خود پس انداز نمی‌کنند، زیرا انتظار دارند مستمری‌های دولتی به آنها تعلق بگیرد. به همین دلیل، از آن جا که در دوران پیری کار نمی‌کنند درآمد پیش از انتقال ایشان بسیار محدود می‌ماند، و بدین ترتیب نرخ کاهش، افزایش بسیار پیدا می‌کند. این مسئله تأکیدی است بر این که پس اندازهای جمعی هنگامی که به عنوان سطح درآمد سنجیده می‌شوند مؤثرترند.

برای مثال براساس جدول ۶، محکوم ساختن نظام دولت رفاهی بریتانیا به عنوان ناکارآمدتر بودن نسبت به نظام، هلند، اندکی گمراه کننده به نظر می‌رسد. چنان‌که در آغاز این مقاله ذکر شد، داده‌های LIS در برگیرنده اطلاعات مربوط به مزایای کالایی نیست. این عامل ظاهرًا نتایج نظام دولت رفاهی را که بیشتر متکی بر مزایای کالایی است، نامطلوب‌تر می‌نمایاند (مثلاً در مورد

بریتانیا؛ و نهایتاً، این نیز نتیجه‌گیری نادرستی است که تفاوت‌های موجود در دستاوردهای نظام‌های رفاهی کشورها را بیشتر از آن که مولود خود این نظام‌ها بدانیم، ناشی از روش‌های اعمال شده قلمداد کنیم. صادقانه‌تر آن خواهد بود که بگوییم که عوامل روش‌شناسانه، آن تفاوت‌هایی را که پژوهش تطبیقی درباره دولت رفاهی بین کشورها آشکارا می‌سازد تعديل می‌کند.

رابطه مقابل عوامل ساختاری، انتقال درآمد، و فقر

تحلیل‌های ارائه شده در دو بخش قبل مبتنی بر بررسی رابطه‌ای دو متغیره بود. روابط یافته شده در این‌گونه تحلیل با وجود جنبه روشن‌کننده ممکن است قطعی نباشد، یعنی معلوم دیگر عوامل باشد. برای آن‌که دریابیم روابط دو متغیره تا چه حدودی قابل تغییر است به استفاده از رهیافتی چندمتغیره می‌پردازیم و تأثیرات متغیرهای دیگر را بررسی می‌کنیم.

یکی از مسائل عمده در پژوهش تطبیقی دولت رفاهی آن است که تنها محدودی موارد برای مقایسه در دسترس است (از قبیل کشورهای عضو سازمان همکاری و توسعه اقتصادی). این مسئله، معمولاً منجر به موقعیتی می‌شود که در آن تعداد متغیرها بیشتر از موارد بررسی است. در این موارد، معمولاً از به اصطلاح تحلیل رگرسیونی مشترک¹ به عنوان روشی برای حل مسئله استفاده می‌شود. این فرآیند، مخصوصاً این است که ترکیب داده‌ها از جوانان گوناگون تهیه شده و به صورت مجموعه‌ای بزرگ از اطلاعات درآید. در نتیجه، تعداد موارد افزایش می‌یابد و می‌توان به انجام تحلیل‌های چندگانه پرداخت که در داده‌های تک مقطوعی میسر نیست.²

به همین دلیل است که ما در جدول ۷ از داده‌های مشترک استفاده کردی‌ایم. این جدول در برگیرنده اطلاعاتی در مورد پانزده کشور در پنج مقطع زمانی گوناگون است: ۱۹۷۵، ۱۹۸۰، ۱۹۸۵، ۱۹۹۰ و ۱۹۹۵. در این جدول، حرف n معادل با ۷۵ است. هدف اصلی از جدول ۷ نشان دادن ارتباط مستقیم و غیرمستقیم بین عوامل ساختاری انتقال درآمد و فقر است. ضریب‌ها از تحلیل مسیر اتخاذ شده است.³ الگوی مسیر⁴ عبارت از دو معادله است که مقارن با یکدیگر برآورد شده‌اند. انتقال تأمین اجتماعی عبارت است از عملکرد جمعیت زیر ۱۵ سال (%)/ و جمعیت ۶۵ ساله و بالاتر (%)/ و افزایش واقعی سرانه تولید ناخالص داخلی و نرخ بیکاری. نرخ فقر عملکرد چهار متغیر جداگانه قبلی و انتقال تأمین اجتماعی است.

1. poold regression analysis

2. Hicks, 1994: pp. 169-188; Pampel and Williamson, 1989.

3. Loehlin, 1987; de Vaus, 1991: pp. 225-230.

4. path model

جدول ۶. تأثیر تأمین اجتماعی بر فقر در مورد سنین بالاتر از ۶۵، اواسط دهه ۱۹۹۰

ضریب کاهش	کاهش مطلق (%)	میزان فقر پس از انتقال درآمد (%)	میزان فقر پیش از انتقال درآمد (%)	الگوی تأمین پایه
۹۳/۰	۶۶/۳	۴/۷	۷۱/۰	کانادا ۱۹۹۴
۷۸/۰	۵۹/۹	۱۷/۳	۷۷/۲	بریتانیا ۱۹۹۵
۷۴/۰	۴۸/۴	۱۶/۷	۶۵/۱	ایالات متحده ۱۹۹۴
۸۱/۷	۵۸/۲	۱۲/۹	۷۱/۱	میانگین
الگوی هدفمند				
۸۴/۰	۵۲/۹	۱۰/۱	۶۳/۰	استرالیا ۱۹۹۴
الگوی گروهی				
۹۰/۰	۷۸/۸	۹/۰	۸۷/۸	بلژیک ۱۹۹۲
۹۰/۰	۷۷/۰	۸/۴	۸۵/۴	فرانسه ۱۹۸۹
۹۴/۰	۸۱/۴	۲/۹	۸۶/۳	آلمان ۱۹۹۴
۹۷/۰	۶۹/۰	۲/۱	۷۱/۰	لوکزامبورگ ۱۹۹۴
۹۷/۰	۸۸/۲	۲/۵	۹۰/۷	هلند ۱۹۹۱
۹۳/۶	۷۸/۹	۵/۴	۸۴/۲	میانگین
الگوی مدیرانه‌ای				
۸۸/۰	۶۰/۴	۸/۵	۶۸/۹	ایتالیا ۱۹۹۵
۸۸/۰	۶۲/۰	۸/۵	۷۰/۵	اسپانیا ۱۹۹۰
۸۸/۰	۶۱/۲	۸/۵	۶۹/۷	میانگین
الگوی فراگیر				
۹۴/۰	۷۹/۹	۴/۸	۸۴/۷	دانمارک ۱۹۹۲
۱۰۰/۰	۸۶/۲	۰/۴	۸۶/۶	فلاند ۱۹۹۵
۹۸/۰	۷۷/۹	۱/۲	۷۹/۱	نروژ ۱۹۹۵
۹۸/۰	۸۶/۷	۲/۱	۸۸/۸	سوئد ۱۹۹۲
۹۷/۵	۸۲/۷	۲/۱	۸۴/۸	میانگین
هر پانزده کشور				
۹۰/۹	۷۱/۷	۶/۷	۷۸/۴	میانگین
۷/۶	۱۲/۸	۵/۲	۹/۴	انحراف معیار
۰/۱	۰/۲	۰/۸	۰/۱	ضریب تنوع
مأخذ: LIS				
تذکر: برای تعریف نرخ فقر به جدول ۱ مراجعه کنید.				

جدول ۷. تحلیل مسیر در مورد اطلاعات مشترک

نرخ فقر (تأثیر غیر مستقیم)	نرخ فقر (تأثیر مستقیم)	انتقال تأمین اجتماعی (تأثیر مستقیم)	
-۰/۱۳ (۱/۸۲)	-	-۰/۲۹ (-۲/۰۱)	جمعیت زیر ۱۵ سال (%)
-۰/۱۲ (-۱/۷۱)	-۰/۱۱ (-۱/۰۶)	۰/۲۷ (۱/۸۷)	جمعیت بالای ۶۵ سال (%)
-	-	-	تولید ناخالص داخلی سرانه واقعی (با تغییرات درصدی سالیانه)
-۰/۰۹ (-۱/۷۹)	۰/۵۱ (۵/۳۴)	۰/۲۰ (۱/۹۷)	نرخ معیاری بیکاری (%)
	-۰/۴۶ (-۴/۲۳)		انتقالات تأمین اجتماعی به عنوان درصد تولیدات ناخالص داخلی
	۰/۴۱	۰/۳۳	^۲

n=۷۵
(ارزش‌های ا درون پرانتز)
- = فاقد تفاوت قابل ملاحظه با صفر؛ دیگر پارامترهای واحد اهمیت آماری در سطح $p < 0.05$

$X^2 = ۰/۰۲۱$ (d.f.) AGFI = ۱/۰۰ GFI = ۱/۰۰

نخست می‌توان تأثیرات متغیرهای جمعیت‌شناختی را بر انتقال درآمد برسی کرد. نتایج نشان می‌دهد که سهم اطفال از جمعیت، باکاهش در میزان مجموع انتقال تأمین اجتماعی است و در مورد جمعیت سالمند نتیجه بر عکس است. این مسئله می‌تواند با این واقعیت توجیه شود که وقتی نظامهای تأمین اجتماعی در کشورهای سازمان همکاری و توسعه اقتصادی تشکیل گردید، عنصری که به واسطه داشتن اولویت در بیشتر موارد مدخلیت داده شد، ترتیبات حمایتی درآمد برای اشخاص مسن تر بود. به همین ترتیب، توسعه یک نظام درآمد بازنشستگی که کارآمد و واحد عملکرد مثبت و ثابت بوده باشد برای اصلاحات برنامه اجتماعی در اروپای شرقی دارای اولویت خاص بوده است.^۱ بدین ترتیب، سیاست اجتماعی در بسیاری از کشورها عمدتاً

1. Kalisch et al., 1998.

متنکی بر سیاست مستمری بوده و بخش اعظم انتقالات، معمولاً^۱ به اشخاص سالمند معطوف می‌شده است و در نتیجه این اشخاص به رفاه بیشتری رسیده‌اند. برخلاف سیاست مستمری، سیاست خانوادگی پیشرفت چندانی نداشته است.^۲ این یافته‌ها نشان می‌دهد که طبیعتاً هر چه سهم اشخاص سالمند در جمعیت بیشتر باشد، انتقال تأمین اجتماعی بیشتر خواهد بود.

متغیری که توسعه اقتصادی پانزده کشور را توجیه می‌کند چنان‌که معلوم شده در حد صفر است. نرخ بالای بیکاری ظاهراً سهم انتقال تأمین اجتماعی را در تولیدات ناخالص داخلی افزایش می‌دهد. این مسئله توجیه‌کننده این واقعیت است که بیکاری فraigیر، تحمیلی بر تأمین اجتماعی است. اینک می‌توانیم به بررسی نحوه تأثیر متغیرهای جمعیت‌سناختی بر فقر پردازیم. جدول ۷ نشان می‌دهد که تأثیر مستقیم سهم کودکان زیر پانزده سال در جمعیت تقریباً در حد صفر است. هنگامی که به تحلیل تأثیر غیرمستقیم این متغیر مستقل می‌پردازیم متوجه می‌شویم که سهم کودکان از جمعیت ظاهراً با افزایش فقر مرتب است. در مورد ۶۵ ساله‌ها یا بیش تر ظاهراً هم تأثیرات مستقیم و هم تأثیرات غیرمستقیم جنبه منفی دارد. درواقع می‌توان گفت که یک برنامه خوب مستمری، خطرات مستقیم فقر را برای افراد مسن به حداقل می‌رساند. در نتیجه مستمری‌ها و انتقال درآمد، رفاه جمعیت سالمند افزایش می‌یابد و در نتیجه، نرخ کلی فقر پایین‌تر می‌آید. در بسیاری از کشورها سیاست خانوادگی تازه در پیش گرفته شده است و فقر هنوز تهدیدی برای تمام گروه‌ها از قبیل والدین تنها و خانواده‌های دارای فرزند به حساب می‌آید. امروزه مخاطرات فقر برای خانواده‌های پُر اولاد بیش از خانواده‌هایی است که میانگین سنتی بالاتری دارند.^۳

یکی از توجیهات پایین‌بودن مزایای خانواده در مقایسه با مستمری‌ها آن است که مستمری‌ها در بیشتر کشورها مبتنی بر شاخص هزینه زندگی هستند، درحالی‌که مزایای خانوادگی این‌گونه نیستند. به این جهت مستمری‌ها خود به خود تابع افزایش درآمد عمومی هستند در حالی‌که افزایش حق عائله‌مندی وابسته به تصمیم‌گیری‌های سیاسی است که کاهش مخارج را بدون اخذ هرگونه تصمیم سیاسی ممکن می‌سازد. این روش، روش مناسبی برای کاهش هزینه‌های عمومی در دوران رکود اقتصادی است.^۴

1. Palm, 1990; Wennemo, 1994.

2. O'Higgins, 1988; Forsse'n, 1998.

3. Wennemo, 1994.

متغیری که توضیح‌گر تحولات اقتصادی است، نشان داد که با صفر چندان تفاوتی ندارد. وقتی هم به بیکاری می‌رسیم، به گونه‌ای که در جدول ۷ مشاهده می‌شود، تأثیر آن بر فقر چندان مستقیم نیست. تأثیر مستقیم بیکاری ظاهراً افزایش فقر است و، بر عکس، وقتی بیکاری زیاد می‌شود فقر نیز همراه با آن افزایش می‌یابد. اما تأثیر غیرمستقیم بیکاری کاهش فقر است. این تأثیر غیرمستقیم می‌تواند با این واقعیت توجیه شود که بیکاری انتقال درآمد را افزایش می‌دهد (مزایای بیکاری) و به نوبه خود موجب ازبین‌رفتن فقر می‌شود. به‌مرحال می‌توان این مسئله را که بیکاری مرتبط با افزایش شدید فقر است زیر سؤال برد. آشکار است که در آینده بیکاری درازمدت عامل تعیین‌کننده مهم‌تری در مورد فقر خواهد بود. به‌مرحال جدول ۷ نشان می‌دهد که انتقال درآمد ارتباط نزدیکی با کاهش فقر دارد.

جدول ۷ نشان می‌دهد که چرا نسل‌های گوناگون مطالعات دولت رفاهی به چنین نتایج متفاوتی منجر شده است. اگر ما هزینه اجتماعی را که روش رایج در مطالعات نسل اول است بررسی کنیم عوامل ساختاری (بیکاری، عوامل جمعیت‌شناختی) ظاهراً دارای ارتباطاتی هستند که در رساله ویلسکی^۱ آمده است. اما وقتی به جای هزینه، به بررسی نتایج حاصله از رفاه (فقر)، که در کانون نسل سوم مطالعات قرار دارد، می‌پردازیم رابطه چندان آشکار نیست. مثلاً بیکاری از سوبی فقر را افزایش می‌دهد و از سوی دیگر منجر به افزایش هزینه‌های اجتماعی می‌شود که به نوبه خود فقر را برطرف می‌سازد. تأثیر کلی بیکاری آمیزه‌ای از عوامل مختلف است. بدین ترتیب یکی از توجیهات یافته‌های متناقض آن است که تحقیقات نسل‌های گوناگون مطالعات دولت رفاهی به بررسی مراحل گوناگون این فرآیند پرداخته‌اند، چنان‌که در جدول ۷ نشان داده شده است.

نتیجه‌گیری

این مقاله دو هدف اصلی را دنبال می‌کرد: اول آن که پائزده کشور سازمان همکاری و توسعه اقتصادی از نقطه نظر به اصطلاح مطالعات نسل سوم مورد بررسی قرار گرفت. توجه اصلی این مطالعات معمولاً به ارتباط بین تلاش برای رفاه، ابزار رفاهی، و نتایج رفاه است. اولین هدف این مقاله، تحلیل این نکته بود که آیا گسترش فقر و انتقال درآمد در کشورهای طبقه‌بندی شده

1. Wilensky, 1975.

بر حسب الگوی واحد دولت رفاهی یکسان است یا نه. این کار به معنی آن نبود که درجه صحت استفاده از الگوهای دولت رفاهی به عنوان ابزاری تحلیلی در تحقیقات تطبیق دولت رفاهی ارزیابی شود. نتایج حاصله نشان داد که گسترش فقر و انتقال درآمد در کشورهای دسته‌بندی شده بر طبق الگوی واحد دولت رفاهی ضرورتاً یکسان نیست. در استرالیا، کانادا، دانمارک، فنلاند، و اسپانیا رشد انتقال درآمد منجر به کاهش فقر شد. در بلژیک، آلمان، ایتالیا، نروژ، سوئد، بریتانیای کبیر و ایالات متحده، که افزایش در انتقال درآمد با افزایش فقر مرتبط بود، موقعیت چندان مساعد نبود. این مقاله، علاوه بر تحلیل توسعه کلی فقر و انتقال درآمد، به بررسی نحوه تأثیر طرح‌های تأمین اجتماعی بر مرتبط ساختن فقر در سال‌های بین اوایل دهه ۱۹۸۰ و اواسط دهه ۱۹۹۰ نیز پرداخت. همچنین این تحلیل آشکار ساخت که تأثیر طرح‌های انتقال درآمد بین الگوهای مختلف دولت رفاهی و در درون آنها با یکدیگر تفاوت دارد. به‌حال اگر بگوییم که طرح‌های تأمین اجتماعی با بیشترین تأثیر، بر حسب الگوی فراگیر، فقر را در کشورهای طبقه‌بندی شده از بین برده‌اند سخنی به گراف نگفته‌ایم.

دومین هدف این مقاله، بررسی تأثیر عوامل ساختاری گوناگون بر فقر و انتقال درآمد بود. نتایج حاصله نشان داد که رفتار دو متغیر جمعیت‌شناختی مورد مطالعه تا حدودی با یکدیگر فرق داشته است. سهم سالم‌مندان در جمعیت طبیعتاً با افزایش در انتقال درآمد مرتبط بود. این نتیجه، در مورد کودکان معکوس بود. نتایج نشان داد که هر چه نسبت افراد مسن در جمعیت بیشتر باشد نرخ فقر پایین تر است. تأثیر غیرمستقیم سهم کودکان در جمعیت افزایش فقر بود. این مسئله می‌تواند با این واقعیت که سیاست اجتماعی در بسیاری از کشورها عمدهاً سیاست مستمری بوده است قابل توجیه باشد و اینکه سرمایه‌گذاری در جامعه دارای جمعیت سالم‌مند کمک ثمرات خود را به بار می‌آورد. طرح‌های خوب مستمری خطرات مستقیم فقر را برای اشخاص سالم‌مند به حداقل کاهش می‌دهد. تأثیر تأمین مستمری‌ها و انتقال درآمد رفاه جمعیت سالم‌مند را افزایش می‌دهد و بدین ترتیب نرخ کلی فقر کاهش می‌باشد. در آینده، اشخاص سالم‌مند تأثیر بیشتری بر نحوه توزیع منابع جامعه خواهند داشت.

علاوه بر عوامل جمعیت‌شناختی، تأثیر تغییرات تولید ناخالص داخلی و بیکاری مورد تحلیل قرار گرفت. چنان که معلوم شد، افزایش تولید ناخالص داخلی به عنوان متغیر مهمی در

این مطالعه جلوه ننمود. نتایج معلوم ساخت که نرخ بیکاری با افزایش انتقال درآمد مربوط بود، ولی تأثیر آن بر فقر مستقیم نبود. تأثیر مستقیم بیکاری افزایش فقر بود، اما اگر انتقال درآمد به حساب می‌آمد تأثیر (غیرمستقیم) بیکاری کاهش فقر بود. تأثیر غیرمستقیم می‌تواند با این واقعیت توجیه شود که بیکاری انتقال درآمد (مقرری بیکاری) را افزایش می‌دهد که به نوبه خود به کاهش فقر می‌انجامد.

همچنین، هنگامی که ما به آینده دولت رفاهی می‌اندیشیم تأثیر بیکاری موقعیتی خاص می‌یابد. بیکاری علاوه بر این که بر مسائل ملی تأثیر دارد، بر مسائل بین‌المللی نیز تأثیرات نامساعدی می‌گذارد. شمار کارگران فقیر افزایش می‌یابد و افزایش بیکاری در درازمدت نیز تفاوت‌های بین الگوهای دولت رفاهی را کمتر خواهد کرد. البته همه این‌ها وابسته به نحوه حل مسئله بیکاری است. راه‌های مختلفی برای مواجهه با نرخ‌های بالای بیکاری وجود دارد. برخی از این راه‌ها بر شمار بیکاران تأثیر واقعی دارد (مثلاً روش سیاست بازار کار فعلی). در عین حال، روش‌هایی وجود دارد که اصل مسئله را از بین نمی‌برد بلکه ماهیت آن را تغییر می‌دهد. یک نمونه از این موارد هنگامی است که کارگر بیکار، به جای مقرری بیکاری، در نتیجه بازنشستگی قبل از موعد، مستمری یا حق از کارافتادگی دریافت می‌کند. در چنین موردی نرخ بیکاری پایین است اما اصل مسئله به جای خود باقی است. چنین اقداماتی حتی ممکن است مبلغ کلی انتقال درآمد را افزایش دهد.

نهایت آن‌که، دولت‌های رفاهی امروزه در موقعیت متعادل‌تری قرار دارند. تغییرات اجتماعی- اقتصادی در کشورهای اروپای غربی موجب پیدایش دولت‌های رفاهی گوناگون با چالش‌هایی در مسائل بسیار مشابه گردیده است. در عین حال که هیچ گواهی بر این مسئله وجود ندارد که دولت‌های رفاهی به سوی الگوی خاصی حرکت می‌کنند، علائمی از همگرایی آنها مشاهده می‌شود. چنان‌که لازار و استویکو¹ می‌گویند: امروزه کشورهای (الف) و (ب) ممکن است برای اعطای کمک در نظام‌های تأمین اجتماعی خود همانقدر با هم متفاوت باشند که دو یا سه دهه پیش بودند. اما این هر دو در جهت نظام‌هایی لاغرت، با انعطاف بیشتر، و با تأثیرات بازنوریکی کمتر حرکت می‌کنند. تحقیقات آینده نشان خواهد داد که این پیش‌بینی در باب همگرایی نظام‌ها تا چه حد درست است.

1. Lazar, Stoyko, 1998: p. 8.

منابع

- Alber, J. 1982. *Some causes and consequences of social security expenditure development in western Europe, 1949-1977*. Florence, European University Institute (Working Paper No.15).
- Andersson, J. O.; Kosonen, P.; Vartiainen, J. 1993. *The Finnish model of economic and social policy — from emulation to crash*. Åbo, Nationalekonomiska institutionen. Åbo Akademi Ser. A:40.
- Atkinson, A. B.; Rainwater, L.; Smeeding, T. M. 1995. *Income distribution in OECD countries: Evidence from the Luxembourg Income Study*. Paris, OECD (Social Policy Studies No. 18).
- Banting, K. 1997. "The social policy divide: The welfare state in Canada and the United States", in K. Banting; G. Huberg; R. Simeon (eds.), *Degrees of freedom*. Montreal, McGill-Queens University Press.
- Card, D.; Freeman, R. 1993. *Small differences that matter*. Chicago, III., University of Chicago Press.
- Castles, F. 1982. "The impact of parties on public expenditure", in F. Castles (ed.), *The impact of parties*. London, Sage, pp. 21-96.
- . 1988. "Comparative public policy analysis: Problems, progress and prospects", in F. Castles; F. Lehner; M. F. Schmidt (eds.), *Managing mixed economies*. Berlin, Walter de Gruyter, pp. 197-223.
- . 1994. "Comparing the Australian and Scandinavian welfare states", in *Scandinavian Political Studies* 17 (1), pp. 31-46.
- Castles, F; Mitchell, D. 1992. "Identifying welfare state regimes: The Links between politics, instruments and outcomes", in *Governance: An International Journal of Policy and Administration* 5 (1), pp. 1-26.
- Cutright, P. 1965. "Political structure, economic development and national social security programs", in *American Journal of Sociology* 70, pp. 537-550.
- Esping-Andersen, G. 1989. "The three political economies of the welfare state", in *Canadian Review of Sociology and Anthropology* 26 (1), pp. 10-36.
- . 1990. *The three worlds of welfare capitalism*. Cambridge, Polity Press.
- . 1996. *Welfare states in transition: National adaptations in global economies*. Helsinki, UNRISD.
- Ferrera, M. 1996. "The southern model of welfare in social Europe", in *Journal of European Social Policy* 6 (1), pp. 17-37.
- Forssén, K. 1998. *Children, families and the welfare state: Studies on the outcomes of the finnish family policy*. Jyväskylä, Gummerus Printing (STAKES Research Report No.92).

- Garrett, G.; Mitchell, D. 1995. *Globalisation and the welfare state: Income transfers in the industrial democracies, 1965-1990*. Canberra (Working Paper of Australian National University).
- Gilbert, N.; Moon, A. 1988. "Analysing welfare effort: An appraisal of comparative method", in *Journal of Policy Analysis and Management* 7 (2), pp. 326-340.
- Gough, I. 1979. *The political economy of the welfare state*. London, Macmillan.
- Hicks, A. 1994. "Introduction to pooling", in T. Janoski; A. Hicks (eds.), *The comparative political economy of the welfare state*. New York, NY, Cambridge University Press, pp. 169-188.
- Hicks, A.; Swank, D. 1984. "On the political economy of welfare expansion: A comparative analysis of 18 advanced capitalist democracies, 1960-1971", in *Comparative Political Studies* 17 (1), pp. 81-119.
- Huber, E.; Ragin, C.; Stephens, J. D. 1993. "Social democracy, Christian democracy, constitutional structure and the welfare state", in *American Journal of Sociology* 99 (3), pp. 711-749.
- Kalisch, D. W.; Tetsuya, A.; Libbie, A. B. 1998. *Social and health policies in OECD countries: A survey of current programmes and recent developments*. Paris, OECD (OECD Occasional Papers No. 33).
- Kansaneläkelaitoksen tilastollinen vuosikirja. 1996. Helsinki, Kansaneläkelaitoksen julkaisuja T1:33 [Statistical Yearbook of the Social Insurance Institution, Finland].
- Korpi, W. 1980. "Social policy and distributional conflict in the capitalist democracies: A preliminary comparative framework", in *West European Politics* 3 (3), pp. 296-316.
- Korpi, W.; Palme, J. 1998. *The paradox of redistribution and strategies of equality: Welfare state institutions, inequality and poverty in the western countries*. Luxembourg, Luxembourg Income Study (Working Paper 174/1998).
- Lazar, H.; Stoyko, P. 1998. "The future of the welfare state", in *International Social Security* 51 (3), pp. 3-36.
- LIS (various years). The chapters are based on the obtained results from Luxembourg Income Study Database.
- Loehlin, J. 1987. *Latent variable models: An introduction to factor, path, and structural analysis*. Hillsdale. NJ, Erlbaum.
- Mishra, R. 1981. *Society and social policy: Theories and practice of welfare*. London, Macmillan.
- Mitchell, D. 1991. *Income transfers in ten welfare states*. Aldershot, Avebury.
- OECD. 1988. *Historical statistics 1960-1986*. Paris.
- . 1997. *Historical statistics 1960-1986*. Paris.

- O'Higgins, M. 1988. "The allocation of public resources to children and the elderly in OECD countries", in J. P. Palmer; T. Smeeding; B. B. Torrey (eds.), *The vulnerable*. Boston, Mass, University Press of America, pp. 201-228.
- Orloff, A. S. 1993. "Gender and the social right of citizenship: The comparative analysis of gender relations and welfare states", in *American Sociological Review* 58 (3), pp. 303-328.
- Palme, J. 1990. *Pension rights in welfare capitalism: The development of old-age pensions in 18 OECD countries 1930 to 1985*. Stockholm, Swedish Institute for Social Research.
- Pampel, F. C.; Williamson, J. B. 1989. *Age, class, Politics and the welfare state*. New York, NY, Cambridge University Press.
- Shalev, M. 1983. "The socialdemocratic model and beyond: Two 'generations' of comparative research on the welfare state", in *Comparative Social Research* 6, pp. 315-351.
- Smeeding, T.; O'Higgins, M.; Rainwater, L. 1990. *Poverty, inequality and income distribution in comparative perspective*. London, Harvester Wheatsheaf.
- Stephens, J. D. 1979. *The transition from capitalism to socialism*. London, Macmillan.
- Stephens, J. D.; Huber, E.; Ray, L. 1999. "The welfare state in hard times", chapter prepared for H. Kitschelt; P. Lange; G. Marks; J. D. Stephens (eds.), *Continuity and change in contemporary capitalism*. Cambridge, Cambridge University Press.
- STV. 1996. *Suomen Tilastollinen Vuosikirja*. Helsinki, Tilastokeskus [Statistical Yearbook of Finland].
- Therborn, G. 1987. "Welfare states and capitalist markets", in *Acta Sociologica* 30, pp. 237-254.
- Titmuss, R. 1974. *Social policy*. London, Allen & Unwin.
- Uusitalo, H. 1984. "Comparative research on the determinants of the welfare state: The state of the art", in *European Journal of political Research* 12, pp. 403-422.
- de Vaus, D. A. 1991. *Surveys in social research*. London, Allen & Unwin.
- Wennemo, I. 1994. *Sharing the costs of children: Studies on the development of family support in the OECD countries*. Stockholm, Swedish Institute for Social Research.
- Wilensky, H. L. 1975. *The welfare state and equality: Structural and ideological roots of public expenditures*. Berkeley and Los Angeles, Calif., University of California Press.
- Wilensky, H. L.; Lebeaux, C. N. 1965. *Industrial society and social welfare*. New York, NY, Free Press.
- Wilson, J. 1994. "Citizenship and the innercity ghetto poor", in B. van Steenbergen (ed.), *The condition of citizenship*. London, Sage, pp. 49-65.