

1 **The Future of Care Work: Towards a Radical Politics of Care in CSCW Research
2 and Practice**

3 NAVEENA KARUSALA*, University of Washington, USA

4 AZRA ISMAIL*, Georgia Institute of Technology, USA

5 KARTHIK BHAT, Georgia Institute of Technology, USA

6 AAKASH GAUTAM, Virginia Tech, USA

7 SACHIN PENDSE, Georgia Institute of Technology, USA

8 NEHA KUMAR, Georgia Institute of Technology, USA

9 RICHARD ANDERSON, University of Washington, USA

10 MADELINE BALAAM, KTH Royal Institute of Technology, Sweden

11 SHAOSEN BARDZELL, Pennsylvania State University, USA

12 NICOLA J BIDWELL, International University of Management, Namibia

13 MELISSA DENSMORE, University of Cape Town, South Africa

14 ELIZABETH KAZIUNAS, AI Now, USA

15 ANNE MARIE PIPER, University of California, Irvine, USA

16 NOOPUR RAVAL, New York University, USA

17 PUSHPENDRA SINGH, IIT-Delhi, India

18 AUSTIN TOOMBS, Purdue University, USA

19 NERVO VERDEZOTO, Cardiff University, UK

20 DING WANG, Google AI, Singapore

21 Computer-Supported Cooperative Work (CSCW) and Human-Computer Interaction (HCI) have long studied how technology can
22 support material and relational aspects of care work, typically in clinical healthcare settings. More recently, we see increasing
23 recognition of care work such as informal healthcare provision, child and elderly care, organizing and advocacy, domestic work, and
24 service work. However, the COVID-19 pandemic has underscored long-present tensions between the deep necessity and simultaneous
25 devaluation of our care infrastructures. This highlights the need to attend to the broader social, political, and economic systems that
26 shape care work and the emerging technologies being used in care work. This leads us to ask several critical questions: *What counts as
27 care work and why? How is care work (de)valued, (un)supported, or coerced under capitalism and to what end? What narratives drive the
28 push for technology in care work and whom does it benefit? How does care work resist or build resilience against and within oppressive
29 systems? And how can we as researchers advocate for and with care and caregivers?* In this one-day workshop, we will bring together
30

31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43 *Both authors contributed equally to this workshop proposal.

44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110
111
112
113
114
115
116
117
118
119
120
121
122
123
124
125
126
127
128
129
130
131
132
133
134
135
136
137
138
139
140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164
165
166
167
168
169
170
171
172
173
174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
194
195
196
197
198
199
200
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213
214
215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296
297
298
299
300
301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
3310
3311
3312
3313
3314
3315
3316
3317
3318
3319
3320
3321
3322
3323
3324
3325
3326
3327
3328
3329
3330
3331
3332
3333
3334
3335
3336
3337
3338
3339
33310
33311
33312
33313
33314
33315
33316
33317
33318
33319
33320
33321
33322
33323
33324
33325
33326
33327
33328
33329
33330
33331
33332
33333
33334
33335
33336
33337
33338
33339
333310
333311
333312
333313
333314
333315
333316
333317
333318
333319
333320
333321
333322
333323
333324
333325
333326
333327
333328
333329
333330
333331
333332
333333
333334
333335
333336
333337
333338
333339
3333310
3333311
3333312
3333313
3333314
3333315
3333316
3333317
3333318
3333319
3333320
3333321
3333322
3333323
3333324
3333325
3333326
3333327
3333328
3333329
3333330
3333331
3333332
3333333
3333334
3333335
3333336
3333337
3333338
3333339
33333310
33333311
33333312
33333313
33333314
33333315
33333316
33333317
33333318
33333319
33333320
33333321
33333322
33333323
33333324
33333325
33333326
33333327
33333328
33333329
33333330
33333331
33333332
33333333
33333334
33333335
33333336
33333337
33333338
33333339
333333310
333333311
333333312
333333313
333333314
333333315
333333316
333333317
333333318
333333319
333333320
333333321
333333322
333333323
333333324
333333325
333333326
333333327
333333328
333333329
333333330
333333331
333333332
333333333
333333334
333333335
333333336
333333337
333333338
333333339
3333333310
3333333311
3333333312
3333333313
3333333314
3333333315
3333333316
3333333317
3333333318
3333333319
3333333320
3333333321
3333333322
3333333323
3333333324
3333333325
3333333326
3333333327
3333333328
3333333329
3333333330
3333333331
3333333332
3333333333
3333333334
3333333335
3333333336
3333333337
3333333338
3333333339
33333333310
33333333311
33333333312
33333333313
33333333314
33333333315
33333333316
33333333317
33333333318
33333333319
33333333320
33333333321
33333333322
33333333323
33333333324
33333333325
33333333326
33333333327
33333333328
33333333329
33333333330
33333333331
33333333332
33333333333
33333333334
33333333335
33333333336
33333333337
33333333338
33333333339
333333333310
333333333311
333333333312
333333333313
333333333314
333333333315
333333333316
333333333317
333333333318
333333333319
333333333320
333333333321
333333333322
333333333323
333333333324
333333333325
333333333326
333333333327
333333333328
333333333329
333333333330
333333333331
333333333332
333333333333
333333333334
333333333335
333333333336
333333333337
333333333338
333333333339
3333333333310
3333333333311
3333333333312
3333333333313
3333333333314
3333333333315
3333333333316
3333333333317
3333333333318
3333333333319
3333333333320
3333333333321
3333333333322
3333333333323
3333333333324
3333333333325
3333333333326
3333333333327
3333333333328
3333333333329
3333333333330
3333333333331
3333333333332
3333333333333
3333333333334
3333333333335
3333333333336
3333333333337
3333333333338
3333333333339
33333333333310
33333333333311
33333333333312
33333333333313
33333333333314
33333333333315
33333333333316
33333333333317
33333333333318
33333333333319
33333333333320
33333333333321
33333333333322
33333333333323
33333333333324
33333333333325
33333333333326
33333333333327
33333333333328
33333333333329
33333333333330
33333333333331
33333333333332
33333333333333
33333333333334
33333333333335
33333333333336
33333333333337
33333333333338
33333333333339
333333333333310
333333333333311
333333333333312
333333333333313
333333333333314
333333333333315
333333333333316
333333333333317
333333333333318
333333333333319
333333333333320
333333333333321
333333333333322
333333333333323
333333333333324
333333333333325
333333333333326
333333333333327
333333333333328
333333333333329
333333333333330
333333333333331
333333333333332
333333333333333
333333333333334
333333333333335
333333333333336
333333333333337
333333333333338
333333333333339
3333333333333310
3333333333333311
3333333333333312
3333333333333313
3333333333333314
3333333333333315
3333333333333316
3333333333333317
3333333333333318
3333333333333319
3333333333333320
3333333333333321
3333333333333322
3333333333333323
3333333333333324
3333333333333325
3333333333333326
3333333333333327
3333333333333328
3333333333333329
3333333333333330
3333333333333331
3333333333333332
3333333333333333
3333333333333334
3333333333333335
3333333333333336
3333333333333337
3333333333333338
3333333333333339
33333333333333310
33333333333333311
33333333333333312
33333333333333313
33333333333333314
33333333333333315
33333333333333316
33333333333333317
33333333333333318
33333333333333319
33333333333333320
33333333333333321
33333333333333322
33333333333333323
33333333333333324
33333333333333325
33333333333333326
33333333333333327
33333333333333328
33333333333333329
33333333333333330
33333333333333331
33333333333333332
33333333333333333
33333333333333334
33333333333333335
33333333333333336
33333333333333337
33333333333333338
33333333333333339
333333333333333310
333333333333333311
333333333333333312
333333333333333313
333333333333333314
333333333333333315
333333333333333316
333333333333333317
333333333333333318
333333333333333319
333333333333333320
333333333333333321
333333333333333322
333333333333333323
333333333333333324
333333333333333325
333333333333333326
333333333333333327
333333333333333328
333333333333333329
333333333333333330
333333333333333331
333333333333333332
333333333333333333
333333333333333334
333333333333333335
333333333333333336
333333333333333337
333333333333333338
333333333333333339
3333333333333333310
3333333333333333311
3333333333333333312
3333333333333333313
3333333333333333314
3333333333333333315
3333333333333333316
3333333333333333317
3333333333333333318
3333333333333333319
3333333333333333320
3333333333333333321
3333333333333333322
3333333333333333323
3333333333333333324
3333333333333333325
3333333333333333326
3333333333333333327
3333333333333333328
3333333333333333329
3333333333333333330
3333333333333333331
3333333333333333332
3333333333333333333
3333333333333333334
3333333333333333335
3333333333333333336
3333333333333333337
3333333333333333338
3333333333333333339
33333333333333333310
33333333333333333311
33333333333333333312
33333333333333333313
33333333333333333314
33333333333333333315
33333333333333333316
33333333333333333317
33333333333333333318
33333333333333333319
33333333333333333320
33333333333333333321
33333333333333333322
33333333333333333323
33333333333333333324
33333333333333333325
33333333333333333326
33333333333333333327
33333333333333333328
33333333333333333329
33333333333333333330
33333333333333333331
33333333333333333332
33333333333333333333
33333333333333333334
33333333333333333335
33333333333333333336
33333333333333333337
33333333333333333338
33333333333333333339
333333333333333333310
333333333333333333311
333333333333333333312
333333333333333333313
333333333333333333314
333333333333333333315
333333333333333333316
333333333333333333317
333333333333333333318
333333333333333333319
333333333333333333320
333333333333333333321
333333333333333333322
333333333333333333323
333333333333333333324
333333333333333333325
333333333333333333326
333333333333333333327
333333333333333333328
333333333333333333329
333333333333333333330
333333333333333333331
333333333333333333332
333333333333333333333
333333333333333333334
333333333333333333335
333333333333333333336
333333333333333333337
333333333333333333338
333333333333333333339
3333333333333333333310
3333333333333333333311
3333333333333333333312
3333333333333333333313
3333333333333333333314
3333333333333333333315
3333333333333333333316
3333333333333333333317
3333333333333333333318
3333333333333333333319
3333333333333333333320
3333333333333333333321
3333333333333333333322
3333333333333333333323
3333333333333333333324
3333333333333333333325
3333333333333333333326
3333333333333333333327
3333333333333333333328
3333333333333333333329
3333333333333333333330
3333333333333333333331
3333333333333333333332
3333333333333333333333
3333333333333333333334
3333333333333333333335
3333333333333333333336
3333333333333333333337
3333333333333333333338
3333333333333333333339
33333333333333333333310
33333333333333333333311
33333333333333333333312
3333333

53 researchers from academia, industry, and community-based organizations to reflect on these questions and extend conversations on
54 the future of technology for care work.
55

56 CCS Concepts: • Human-centered computing → Human computer interaction (HCI).
57

58 Additional Key Words and Phrases: care work, social reproduction, feminist political economy
59

60 **ACM Reference Format:**
61

62 Naveena Karusala, Azra Ismail, Karthik Bhat, Aakash Gautam, Sachin Pendse, Neha Kumar, Richard Anderson, Madeline Balaam,
63 Shaowen Bardzell, Nicola J Bidwell, Melissa Densmore, Elizabeth Kaziunas, Anne Marie Piper, Noopur Raval, Pushpendra Singh, Austin
64 Toombs, Nervo Verdezoto, and Ding Wang. 2018. The Future of Care Work: Towards a Radical Politics of Care in CSCW Research and
65 Practice. In *Woodstock '18: ACM Symposium on Neural Gaze Detection, June 03–05, 2018, Woodstock, NY*. ACM, New York, NY, USA,
66 8 pages. <https://doi.org/10.1145/1122445.1122456>
67

1 INTRODUCTION

68 Care work can broadly be defined as the maintenance of people, environments, and communities [12]. CSCW and HCI
69 have long focused on how this labor is carried out—by, with, and for whom, challenges that arise in the process, and how
70 it might be supported. Much of this work has taken place in the domain of health, looking at nurses, medical teams [11],
71 and more community-based or long-term care, such as community health [14, 32], family caregiving [5, 6, 13, 22, 25],
72 living facilities [4, 17], and the multi-faceted response to disasters [28]. Prior workshops have proposed to expand the
73 sites of care work we study in CSCW and HCI [7, 20, 29, 31]. Park et al. suggest looking at care *networks* in health, past
74 narrow dyads such as patient-clinician [20]. Toombs and colleagues encourage us to look beyond care within formal or
75 siloed contexts, such as the hospital or self-care, to study *everyday care* that is always taking place within communities
76 and how this can inform CSCW research and design [29, 31].
77

78 We extend these prior conversations to engage with feminist political economy, which in addition to studying the
79 material and relational aspects of care work, also analyzes how care work reproduces (or resists) larger systems that
80 organize society [2]. Scholars and activists such as Silvia Federici, Dorothy Roberts, and Vandana Shiva have analyzed
81 how the many care infrastructures we are deeply embedded in are foundational to and serve to stabilize capitalism
82 and colonialism [10, 24, 27]. This includes the institution of marriage and the heteronormative nuclear family, state
83 welfare, control of women's reproduction, and the coercion and devaluation of caring labor through gender, race, and
84 colonialism. At the same time, when theorized from the positions of marginalized communities, we find a radical
85 politics of care in which care labor works towards survival (which is itself resistance) and changing the conditions
86 that produce oppression (e.g., [9, 18]). For CSCW and HCI, this body of work implies that the power structures that
87 shape care work in turn shape the political consequences of technology for care work. Wagner, for example, in early
88 work on technology in nursing, describes how even when tools are designed by and for care workers, they are still
89 subverted into management tools, making it necessary to relate "the local, immediate and personal... to more global
90 views and demands" to understand care work [33]. This workshop aims to bring this analysis to care labor beyond
91 formal healthcare as well, looking at unpaid work in the home, domestic work, teaching, service work, wellness work,
92 organizing, social work, and more.
93

94 This workshop is timely due to the increasing intensity of the technological gaze on care work. In recent years,
95 CSCW and HCI have engaged with rapid changes in the technologies used in or for care work—for example, gig work
96 platforms, AI tools, self-tracking, intelligent assistive technologies, mobile money, and fabrication tools and spaces (e.g.,
97 [1, 15, 16, 21, 23, 30]). Raval and Pal describe the platformization of beauty work in Bengaluru, India, describing how it
98

105 offers women workers modes of respectable work, while also taking advantage of their vulnerabilities and desire to earn
106 to get them to take on risk [23]. Kaziunas et al. offer the concept of precarious intervention to describe how contexts
107 of systemic health disparities require navigating infrastructural brokenness and multiple social worlds, combating
108 neoliberal logics of care as an individualized problem solvable by information transfer or AI tools for behavior change
109 [16]. More recently, Mateescu and Eubanks discuss how algorithms and surveillance mechanisms are emerging as a
110 band-aid for chronic under-investment in care, but undermine the autonomy of carers and those being cared for [19].
111 These studies are just a few examples of how novel technologies are reproducing the logics that devalue caring labor
112 and justify the lack of care infrastructures for marginalized communities.
113

114 There is also potential for a more radical politics of care to inform research and design, the complexities of which
115 we aim to further explore in this workshop. For example, Sciannamblo et al. argue that designing with care and
116 "commoning"—or relations based on cooperation, sharing, and responsibility towards one another and the environment—
117 could resist labor precarity [26]. However, care relations and careful acts within capitalist systems and societies are also
118 often contaminated and marked by individual and communal limits and norms that inform the design and distribution
119 of care in sociotechnical systems. For example, commoning also creates exclusions and "uncommon" relations—Bidwell
120 finds that technology configurations in rural community-based telecommunications endeavors marginalize the tempo,
121 spatiality, and relations created in women's commoning work [3]. Not all care is automatically radical. It is thus vital to
122 recognize the contexts and contours of care-giving in order to realize alternative politics of care.
123

124 An analysis of the politics of care work requires practice in asking critical questions of care and methodologies
125 for doing so. It also requires drawing connections between different sites of care work that we study. It would also
126 benefit from a transnational perspective as capitalism works along with colonialism, imperialism, and other forms
127 of domination that shape ideology, culture, and flows of labor. Attending to feminist political economy produces an
128 understanding of complex structural problems that, for many, raise the question of what we can do as researchers to
129 advocate for care workers and support care work that resists oppressive systems. Thus, this workshop aims to bring
130 together researchers studying care work in contexts across the world to draw the connections required for relating
131 one's own work to critical perspectives on care, and advocating for and imagining a just future of care work.
132

133 2 WORKSHOP THEMES

134 By providing a space to share a wide range of experiences in seeking to understand and support care work, the workshop
135 will allow us to develop and propose a research agenda for thinking comprehensively about the politics of care work.
136 Our goal is to explore the following three related themes:

- 137 • **Critical Perspectives on Care Work.** This theme is intended to encourage participants to draw connections
138 between one another's work and feminist political economy. Questions we reflect on through this theme include:
139 What counts as care work? How do the cultural meanings, forms of control over, and economic and political
140 contributions of care work change depending on the context? How has/does technology fit into these meanings
141 and mechanisms? What methods are useful for comprehensively answering these questions and how can
142 researchers and designers enable a critical reflection on complexities surrounding care work?
- 143 • **Design For and With a Radical Politics of Care.** The goal of this theme is to understand the role that design
144 can play to meaningfully support care work that resists systems of oppression, advocacy for and by caregivers,
145 and sociopolitical means of valuing care work. As part of this theme, we will ask: What are the continuities
146 between participatory research and design and other design justice agendas (e.g., [8]) and care-focused research?

157 How can we learn from a radical politics of care rooted in, for example, mutual aid or commoning? What is the
158 potential for speculative design as a way of understanding how to design with a radical politics of care?
159
160 • **The Future of Care Work.** Through this theme, we will explore forthcoming trends in the use of technology
161 in care work, taking a broad view of what counts as work. We will discuss how this positionality could inform
162 future of work discourse in CSCW and HCI, including avenues for policy change and workplace organizing.
163 This theme also offers the opportunity to consider on a meta-level the ways that researchers do (often unpaid)
164 care work in research and within our workplaces to create safer environments, and introspect on doing more
165 going forward.
166

168 3 WORKSHOP LOGISTICS

170 3.1 Online Spaces

171 The workshop will be entirely virtual. We will engage over a video-conference platform such as Zoom, but will offer
172 participants multiple modes of interaction to ease collaboration and allow for small group, one-on-one, and extended
173 conversations before and beyond the workshop.
174

- 176 • A website which serves as the main resource with information and links for the workshop and pre- and post-
177 workshop activities. This includes links to the workshop proposal, submission instructions and deadlines,
178 workshop agenda, and relevant podcasts (with transcripts), zines, readings, and other media on the topics of
179 discussion.
- 181 • A Discord server to enable one-on-one chats and parallel discussions before, during, and after the workshop.
182 This will also be used as an additional channel to coordinate workshop activities asynchronously.
- 184 • A Miro board to provide a shared virtual workspace to enable group activities during the workshop. It will be
185 used to help participants explore and annotate workshop submissions, form groups based on shared interests,
186 brainstorm and record notes during their group conversations, and share notes with the other groups. Throughout
187 workshop activities, we will have designated note-takers to support any attendees who cannot or do not wish to
188 interact with Miro directly. We will also utilize alternative collaborative documents such as Google Docs, which
189 can be integrated with Miro.
- 191 • A video-conferencing platform such as Zoom to enable synchronous communication. During the workshop, it
192 will support conversations, information delivery, and creation of breakout groups. Before and after the workshop,
193 we will use the platform to arrange coffee hours to enable participants to socialize in a relaxed environment.
194

196 3.2 Recruiting Participants

198 We will recruit 20–25 participants (not including the organizers) broadly interested in care work and workers, advocacy
199 and the practice of care in their own work, and the future of care work. We believe this would be of interest to a broad
200 range of researchers and practitioners, including those working in the domains of informal healthcare provision, child
201 and elderly care, organizing and advocacy work, domestic work, teaching, service work, and more.
202

203 We will promote our workshop through online channels like social media and mailing lists. We will reach out to
204 researchers and practitioners as well as regional professional groups to reach diverse audiences. Participants interested
205 in attending the workshop will be asked to submit a two-page position paper that describes their ongoing, past,
206 or planned research around care work. This could include research on care workers and care practices, theoretical
207

209 perspectives and design methods, and more vision-driven pieces on the future of work in this space. These may advocate
210 for, problematize, or extend critical care perspectives in CSCW.

211 Once participants are accepted, they will be provided a manageable list of recommended podcasts, zines, or readings
212 on care to create a shared understanding as a starting point for discussion. They will also be asked to skim through the
213 other submissions so that they can make the most of the four synchronous hours of workshop time.

217 4 WORKSHOP STRUCTURE

218 In addition to the synchronous workshop session, we will keep participants engaged before and after the workshop
219 through optional asynchronous activities. This will help build community while also accommodating participants
220 depending on their timezone, schedule, and capacity to engage. The workshop itself will be focused on putting together
221 a collective vision and research agenda for the future of technology for care work at CSCW.

224 4.1 Pre-workshop

225 The pre-workshop activities will be focused on socializing, answering queries about the workshop, and getting participant
226 feedback on the activities planned. We will hold two coffee hours and will share two prompts on Discord before the
227 event to facilitate reflection and discussions. We will also share the accepted submissions on Miro and the website
228 which will be grouped either based on domain or workshop theme. During the coffee hours, participants will be invited
229 to casually browse the submissions and share additional discussion points. They will also be encouraged to annotate
230 submissions that they resonate with, would like to engage more deeply with, or have questions about. We will also
231 share participant bios on Google Slides and Miro, where participants will have the opportunity to provide a fun and
232 provocative intro before the workshop.

233 4.2 Workshop

234 The four-hour synchronous workshop will take place on Zoom as follows (detailed schedule in Table 1):

235 *Opening and introductions:* We will first introduce the workshop motivation, agenda, and the organizers. This will
236 be followed by a few rounds of speed dating where participants will be randomly put into breakout rooms to get to
237 know each other, their research, and their expectations from the workshop. Participants will then be given some time
238 to review the workshop submissions and comments they may have received on theirs from the pre-workshop activities.
239 They will form groups based on the themes or domains that emerge from this process. We will actively facilitate this
240 process by putting together initial groups based on the submissions and pre-workshop materials.

241 *Breakout groups:* The groups will then be organized into breakout rooms for most of the workshop. At least one
242 organizer will join each of these groups and serve as facilitator and note-taker to record the conversation on Miro. The
243 groups will be provided discussion points based on workshop conversations and themes to stimulate conversation.
244 They will also be asked to develop plans of action for future work in this space at a personal and collective level. This
245 period will be bookended by two breaks.

246 *Whole group discussion and closing remarks:* The groups will share out their reflections and discussion points with
247 others, also naming future questions they are interested in discussing. Those from other groups will be encouraged to
248 ask questions to encourage further conversations beyond the workshop as well.

Table 1: Workshop Schedule

Duration	Activity
1 hour	Opening and introductions
10 minutes	Break
1 hour 30 minutes	Breakout group discussions
10 minutes	Break
1 hour 10 minutes	Whole group discussion and closing remarks

4.3 Post-Workshop

The discussions taking place during the workshop will be documented on the Miro board through text, images, and links. These notes will be organized and shared after the workshop with the participants, along with next steps that are identified during the workshop. We will summarize and share the discussion with the broader CSCW community through Medium blog posts, on Twitter, on the website, and potentially through an article in the Interactions magazine. We will also keep the Discord space available for those interested in connecting after the workshop. We also intend to share this space with attendees of prior workshops on care to create a larger community.

5 ORGANIZERS

The organizing team consists of scholars in academia and industry working in the fields of CSCW and HCI. We study and design for diverse forms of care work, spanning domains of health, wellness work, advocacy work, and maintenance of communities. We see caring labor as critical to understanding and supporting social change, and aim to always foreground how axes of identity, such as gender, race, class, and their specificities in contexts across the world, shape the politics of care work. These are the diverse perspectives and shared commitments we bring as we aim to create a space to understand how CSCW and HCI can work towards a radical politics of care.

- **Naveena Karusala** is a PhD student at the University of Washington. Her work focuses on why and how technologies to support caregiving in the home are being used to shape the gendered division of labor around maternal and newborn health in rural India.
- **Azra Ismail** is a PhD student at Georgia Tech. Her research focuses on women frontline health workers in urban India who operate on the margins of the government healthcare system, and examines how technology might recognize and legitimize (rather than exploit) their knowledges and underpaid care work.
- **Karthik Bhat** is a PhD student at Georgia Tech. He works on designing technologies that facilitate constructive, and socioculturally situated engagement with health data in resource- and infrastructure-constrained contexts.
- **Aakash Gautam** is a PhD student at Virginia Tech. A part of his research examines the complexities surrounding care practices in anti-trafficking organizations in Nepal.
- **Sachin Pendse** is a PhD student in Human-Centered Computing at Georgia Tech. His work is centered around better understanding how our identities influence how we express and experience our mental health, towards designing safer and more inclusive (technology-mediated) mental health spaces.
- **Neha Kumar** is an associate professor at Georgia Tech. She conducts research at the intersection of human-centered computing and global development; matters of care are central to much of this research.
- **Richard Anderson** is a professor in the School of Computer Science and Engineering at the University of Washington. He works in computing and global development, focusing on healthcare and previously, education.

- 313 • **Madeline Balaam** is an Associate Professor at KTH Royal Institute of Technology in Sweden. Madeline designs
314 novel interactions and interaction techniques that invoke new forms of care for the body and bodily processes.
315 Her work is grounded in feminist theories and perspectives.
- 316 • **Shaowen Bardzell** (sbardzell@psu.edu) is a professor at the Pennsylvania State University's College of Infor-
317 mation Sciences and Technology. Her research explores the contributions of design, feminism, and social science
318 to support technology's role in social change. She is co-author of *Humanistic HCI* (Morgan Claypool, 2015) and
319 co-editor of *Critical Theory and Interaction Design* (MIT Press, 2018).
- 320 • **Nicola Bidwell** has worked with rural dwellers and indigenous people for nearly 20 years, particularly in Africa.
321 Recent work studies the social and gender impacts of community networks, and predictive logics in the Kalahari
322 for purposes of AI design. She is an adjunct professor at the International University of Management, Namibia.
- 323 • **Melissa Densmore** is an associate professor at the University of Cape Town in South Africa. Her research
324 explores community-based innovation with bandwidth-constrained users. Her work in maternal and child health
325 seeks to empower mothers, fathers, and other caregivers as co-designers of appropriate digital interventions.
- 326 • **Elizabeth Kaziunas** is the Research Lead of the Algorithmic Care Project at AI Now, where she investigates
327 the social impacts of AI in healthcare. Her research examines the social and organizational contexts of health
328 information systems and lived experiences of health datafication.
- 329 • **Anne Marie Piper** is an associate professor at the University of California, Irvine. Her work aims to create
330 more equitable and inclusive digital experiences for people of all ages and abilities.
- 331 • **Noopur Raval** is a postdoctoral researcher at New York University. She studies the histories and current
332 implications of emergent technologies with a focus on the Global South.
- 333 • **Pushpendra Singh** is a professor at IIIT-Delhi. His research is at the intersection of mobile computing and HCI
334 with a focus on technologies for low-resource settings, especially in the context of public health.
- 335 • **Austin Toombs** is an Assistant Professor at Purdue University. He studies the impact that digital technologies
336 have on how communities develop, are maintained, and foster (or not) strong interpersonal relationships between
337 community participants.
- 338 • **Nervo Verdezoto** is a Lecturer at Cardiff University. His work has investigated invisible care work in the home,
339 hospital, and community health. His recent work explores how care infrastructures and sociotechnical and
340 cultural practices influence maternal and child health in the Global South.
- 341 • **Ding Wang** is a senior HCI researcher from Google AI India and People AI Research team. Her research focuses
342 on the practices, processes and organisations of work (e.g. the collection, annotation and documentation) on
343 data that is essential to ML and AI systems.

352 REFERENCES

- 353 [1] Cynthia L Bennett, Daniela K Rosner, and Alex S Taylor. 2020. The care work of access. In *Proceedings of the 2020 CHI Conference on Human Factors
354 in Computing Systems*. 1–15.
- 355 [2] Tithi Bhattacharya. 2017. Social reproduction theory: Remapping class, recentering oppression. (2017).
- 356 [3] Nicola J Bidwell. 2021. Rural Un-commoning: Women, Community Networks and the Enclosure of Life. In *Transactions on Computer-Human
357 Interaction (TOCHI), Special Issue on Rural Computing and HCI*.
- 358 [4] Claus Bossen and Erik Grönvall. 2015. Collaboration in-between: The care hotel and designing for flexible use. In *Proceedings of the 18th ACM
359 Conference on Computer Supported Cooperative Work & Social Computing*. 1289–1301.
- 360 [5] Tone Bratteteig and Ina Wagner. 2013. Moving healthcare to the home: The work to make homecare work. In *ECSCW 2013: Proceedings of the 13th
361 European Conference on Computer Supported Cooperative Work, 21–25 September 2013, Paphos, Cyprus*. Springer, 143–162.
- 362 [6] Yunan Chen, Victor Ngo, and Sun Young Park. 2013. Caring for caregivers: designing for integrality. In *Proceedings of the 2013 conference on Computer
363 supported cooperative work*. 91–102.

365 [7] Yunan Chen, Nervo Verdezoto, Xinning Gui, Xiaojuan Ma, Claus Bossen, Naveen Bagalkot, Valeria Herskovic, and Bernd Ploderer. 2019. Unpacking
 366 the infrastructuring work of patients and caregivers around the world. In *Extended abstracts of the 2019 CHI conference on human factors in computing*
 367 *systems*. 1–8.

368 [8] Sasha Costanza-Chock. 2018. Design justice: Towards an intersectional feminist framework for design theory and practice. *Proceedings of the Design*
 369 *Research Society* (2018).

370 [9] Angela Davis. 1981. Reflections on the Black Woman's Role in the Community of Slaves. *The Black Scholar* 12, 6 (1981), 2–15.

371 [10] Silvia Federici. 2004. *Caliban and the Witch*. Autonomedia.

372 [11] Geraldine Fitzpatrick and Gunnar Ellingsen. 2013. A review of 25 years of CSCW research in healthcare: contributions, challenges and future
 373 agendas. *Computer Supported Cooperative Work (CSCW)* 22, 4 (2013), 609–665.

374 [12] Evelyn Nakano Glenn. 2010. *Forced to care: Coercion and caregiving in America*. Harvard University Press.

375 [13] Francisco J Gutierrez, Sergio F Ochoa, and Julita Vassileva. 2016. Identifying opportunities to support family caregiving in Chile. In *Proceedings of*
 376 *the 2016 chi conference extended abstracts on human factors in computing systems*. 2112–2118.

377 [14] Azra Ismail, Naveena Karusala, and Neha Kumar. 2018. Bridging disconnected knowledges for community health. *Proceedings of the ACM on*
 378 *Human-Computer Interaction* 2, CSCW (2018), 1–27.

379 [15] Naveena Karusala, Isaac Holeman, and Richard Anderson. 2019. Engaging Identity, Assets, and Constraints in Designing for Resilience. *Proceedings*
 380 *of the ACM on Human-Computer Interaction* 3, CSCW (2019), 1–23.

381 [16] Elizabeth Kaziunas, Michael S Klinkman, and Mark S Ackerman. 2019. Precarious Interventions: Designing for Ecologies of Care. *Proceedings of the*
 382 *ACM on Human-Computer Interaction* 3, CSCW (2019), 1–27.

383 [17] Amanda Lazar, Caroline Edasis, and Anne Marie Piper. 2017. A critical lens on dementia and design in HCI.. In *CHI*. 2175–2188.

384 [18] Hil Malatino. 2020. *Trans Care*. U of Minnesota Press.

385 [19] Alexandra Mateescu and Virginia Eubanks. 2021. 'Care bots' are on the rise and replacing human caregivers. <https://www.theguardian.com/us-news/2021/jun/03/care-bots-on-the-rise-elder-care>

386 [20] Sun Young Park, Francisco Nunes, Andrew Berry, Ayse Büyüktür, Luigi De Russis, Mary Czerwinski, and Woosuk Seo. 2019. Who cares? Exploring
 387 the concept of care networks for designing healthcare technologies. In *Proceedings of 17th European Conference on Computer-Supported Cooperative*
 388 *Work-Workshops*. European Society for Socially Embedded Technologies (EUSSET).

389 [21] Justin Petelka, Lucy Van Kleunen, Liam Albright, Elizabeth Murnane, Stephen Voda, and Jaime Snyder. 2020. Being (In)Visible: Privacy, Transparency,
 390 and Disclosure in the Self-Management of Bipolar Disorder. In *Proceedings of the 2020 CHI Conference on Human Factors in Computing Systems*. 1–14.

391 [22] Laura R Pina, Sang-Wha Sien, Teresa Ward, Jason C Yip, Sean A Munson, James Fogarty, and Julie A Kientz. 2017. From personal informatics to
 392 family informatics: Understanding family practices around health monitoring. In *Proceedings of the 2017 acm conference on computer supported*
 393 *cooperative work and social computing*. 2300–2315.

394 [23] Noopur Raval and Joyojeet Pal. 2019. Making a "Pro":'professionalism'after platforms in beauty-work. *Proceedings of the ACM on Human-Computer*
 395 *Interaction* 3, CSCW (2019), 1–17.

396 [24] Dorothy E Roberts. 1999. *Killing the black body: Race, reproduction, and the meaning of liberty*. Vintage.

397 [25] Marén Schorch, Lin Wan, David William Randall, and Volker Wulf. 2016. Designing for those who are overlooked: Insider perspectives on care
 398 practices and cooperative work of elderly informal caregivers. In *Proceedings of the 19th ACM Conference on Computer-Supported Cooperative Work &*
 399 *Social Computing*. 787–799.

400 [26] Mariacristina Sciannambo, Marisa Leavitt Cohn, Peter Lyle, and Maurizio Teli. 2021. Caring and Commoning as Cooperative Work: A Case Study
 401 in Europe. *Proceedings of the ACM on Human-Computer Interaction* 5, CSCW1 (2021), 1–26.

402 [27] Vandana Shiva. 2016. *Staying alive: Women, ecology, and development*. North Atlantic Books.

403 [28] Robert Soden and Leysia Palen. 2018. Informating crisis: Expanding critical perspectives in crisis informatics. *Proceedings of the ACM on*
 404 *human-computer interaction* 2, CSCW (2018), 1–22.

405 [29] Austin Toombs, Laura Devendorf, Patrick Shih, Elizabeth Kaziunas, David Nemer, Helena Mentis, and Laura Forlano. 2018. Sociotechnical Systems
 406 of Care. In *Companion of the 2018 ACM Conference on Computer Supported Cooperative Work and Social Computing*. 479–485.

407 [30] Austin L Toombs, Shaowen Bardzell, and Jeffrey Bardzell. 2015. The proper care and feeding of hackerspaces: Care ethics and cultures of making. In
 408 *Proceedings of the 33rd annual ACM conference on human factors in computing systems*. 629–638.

409 [31] Austin L Toombs, Andy Dow, John Vines, Colin M. Gray, Barbara Dennis, Rachel Clarke, and Ann Light. 2018. Designing for Everyday Care in
 410 Communities. In *Proceedings of the 2018 ACM Conference Companion Publication on Designing Interactive Systems* (Hong Kong, China) (*DIS '18*
 411 *Companion*). Association for Computing Machinery, New York, NY, USA, 391–394. <https://doi.org/10.1145/3197391.3197394>

412 [32] Nervo Verdezoto, Naveen Bagalkot, Syeda Zainab Akbar, Swati Sharma, Nicola Mackintosh, Deirdre Harrington, and Paula Griffiths. 2021. The
 413 Invisible Work of Maintenance in Community Health: Challenges and Opportunities for Digital Health to Support Frontline Health Workers in
 414 Karnataka, South India. *Proceedings of the ACM on Human-Computer Interaction* 5, CSCW1 (2021), 1–31.

415 [33] Ina Wagner. 1995. The Politics of Women's Work in Computerized Environments. *European Journal of Women's Studies* 2, 3 (1995), 295–314.