

Mapa de las políticas de Turismo Social Accesible en Europa: propuesta de una estrategia de política social para el envejecimiento activo y saludable.

RESUMEN EJECUTIVO:

Europa está viviendo un proceso de envejecimiento de la población que provoca que la proporción de personas mayores va a verse incrementada desde un 17,50% en 2011 hasta un 29,50% en 2060¹. En España la tendencia sigue el mismo patrón, las personas mayores de 65 años representan actualmente el 17,40% de la población² y se espera que aumenten hasta un 36,00% en 2060³.

Esta situación constituye un reto para la sociedad actual y futura que debe responder a las necesidades de cuidados de larga duración de este grupo de la población. Por este motivo, si no se establecen medidas que contengan el incremento de personas dependientes y que les proporcionen una mayor calidad de vida y autonomía, en un futuro se podría llegar a una situación insostenible con un elevado número de personas dependientes que requieran grandes necesidades de atención. Estas necesidades incidirán negativamente tanto en el Estado como en las familias y en la propia persona dependiente. A estos efectos, el Estado deberá cubrir los costes sociales y sanitarios que estas personas requieren. Por su parte, las familias, que siguen siendo las principales cuidadoras informales⁴, verán condicionada su salud y calidad de vida. Por último, las personas dependientes podrán ver perjudicada su atención como consecuencia de la sobrecarga sufrida por los/as cuidadores/as que en ocasiones puede incluso provocar situaciones de maltrato hacia la persona dependiente⁵.

En este contexto, son necesarias políticas que respondan de manera eficiente a los nuevos retos sociales. De hecho, organismos a nivel europeo y nacional están promocionando medidas dirigidas a potenciar un **envejecimiento activo y saludable** como estrategia para prevenir situaciones de dependencia, mejorar la calidad de vida de los ciudadanos y, en definitiva, reducir los potenciales costes en cuidados de larga duración. En este sentido, el **Turismo Social Accesible**, entendido como el conjunto de iniciativas dirigidas a involucrar a personas con necesidades especiales (principalmente financieras y de accesibilidad) como activas participantes en el turismo⁶, podría utilizarse como una estrategia de Política Social en la medida en que el disfrute del turismo se ha relacionado con efectos positivos en la salud y bienestar de sus beneficiarios/as y, con ello, se conseguiría reducir los costes sociales y sanitarios asociados. De hecho, existe en la literatura una creciente evidencia de los **beneficios sociales** relacionados con el Turismo Social Accesible⁷. Por ejemplo, Gilbert y

¹ Eurostat. (2012a). *Population structure and ageing*. [online]. European Commission. Statistics Explained. [ref. 22 de febrero de 2013] Disponible en: http://epp.eurostat.ec.europa.eu/statistics_explained/index.php/Population_structure_and_ageing

² Abellán, A. y Ayala A. (2012). *Un perfil de las personas mayores en España, 2012*. Indicadores estadísticos básicos. Informes Portal Mayores nº 131.

³ Allen, T. y Lanzieri, G. (2008). *Population projections 2008-2060: From 2015, deaths projects to outnumber births in the EU27*. Eurostat newsrelease.

⁴ Carretero, S.; Garcés, J. y Ródenas, F. (2006). *La sobrecarga de personas dependientes: Análisis y propuestas de intervención psicosocial*. Tirant lo Blanch, Valencia.

⁵ WHO. (2011). *World Report on Disability*. Malta.

⁶ Garcés, J. y Ferri, M. (2012). *Accessible Social Tourism: a new concept for developing social tourism policy in Europe*. OITS.

⁷ Minnaert, L., y Schapmans, M. (2009). Tourism as a form of social intervention: the holiday Participation Centre in Flanders. *Journal of Social Intervention: Theory and Practice*, 18(3): pp. 42-61.

Abdullah⁸ relacionaron la participación en el turismo con un mayor bienestar de las personas que viajan y Quinn et al.⁹ detectaron efectos positivos en el bienestar de niños/as pertenecientes a familias con pocos recursos que participaban en programas de turismo social. Otros estudios han relacionado el viajar con una mayor salud auto-percibida^{10,11} y salud mental relacionada con el stress causado por enfermedades o trabajo¹² o inclusión social⁹. Además de estos beneficios sociales, la promoción del Turismo Social Accesible se ha definido como una **oportunidad de negocio** para el sector turístico debido a los beneficios económicos asociados al mismo. Sin embargo, numerosos estudios ponen en evidencia la falta de accesibilidad turística actual que muestra la falta de sensibilización e implicación por parte de las empresas turísticas¹³.

En este sentido, resulta especialmente relevante la promoción del Turismo Social Accesible dentro de las Políticas de Turismo Social en la actualidad, debido al impacto que puede tener en la prevención de la dependencia y en el incremento de la calidad de vida de las personas mayores. La falta de potenciación de estrategias basadas en el Turismo Social Accesible se debe en parte a la falta de evidencia de sus potenciales efectos positivos tanto para la Administración como para los/as empresarios/as del sector turístico. Por un lado, las Administraciones no disponen de estudios científicos que relacionen el turismo con beneficios en la salud y bienestar de las personas mayores de forma cuantitativa. Por otro lado, las empresas turísticas no encuentran la rentabilidad de la inversión a acometer para convertir sus instalaciones en accesibles. En un estudio preliminar desarrollado en el marco del trabajo de investigación de la doctoranda que presenta esta tesis doctoral¹⁴, se ofreció una primera evidencia del impacto del Turismo Social Accesible sobre la salud funcional de las personas mayores y su posible utilización como **estrategia de política social** para potenciar la autonomía personal y promocionar un envejecimiento activo. Por ello, se ha querido con esta tesis doctoral profundizar en la potencialidad de la utilización del Turismo Social Accesible como estrategia de política social. Así, esta tesis doctoral confirma la idoneidad de la utilización del Turismo Social Accesible como estrategia de política social para la promoción del envejecimiento activo y saludable y analiza el perfil de salud de las personas mayores que viajan a la vez que ofrece a la comunidad científica un instrumento de valoración que permita estudiar el impacto de la política social propuesta

Así pues, en esta tesis doctoral persigue un **doble objetivo**. Por un lado, se estudia de manera teórica la idoneidad de una estrategia de Política Social para el envejecimiento activo y saludable basada en la participación en el turismo de las personas mayores; y por otro, se

⁸ Gilbert, D. y Abdullah, J. (2003). Holidaying and the sense of well-being. *Annals of Tourism Research*, 1(31): pp. 103–121.

⁹ Quinn, B.; Griffin, K. y Stacey, J. (2008). *Poverty, Social Exclusion and Holidaying: towards developing policy in Ireland*. Poverty Agency Policy Research Initiative Working Paper.

¹⁰ Bergier, B.; Bergier, J. y Kubinska, Z. (2010). Environmental Determinants of Participation in Tourism and Recreation of People with Varying Degrees of Disability. *Journal of Toxicology and Environmental Health, Part A*. (73), Issue 17-18.

¹¹ McCabe, S.; Joldersma, T y Chunxiao, L. (2010). Understanding the benefits of Social tourism: linking participation to wellbeing and quality of life. *International Journal of Tourism Research*. Issue 6 (12): pp. 761-773.

¹² McCabe, S. (2009). Who needs a holiday? Evaluating social tourism. *Annals of Tourism Research*, 36 (4): pp. 667-668.

¹³ Carretero, S.; Cordero, L. y Garcés, J. (2011). *Agenda Estratégica de I+D+I del sector Turismo*. Plataforma Tecnológica del Turismo Thinktur. Grupo de Estrategia Transversal 1. GET1: Accesibilidad.

¹⁴ Ferri, M.; Carretero, S. y Garcés, J. (2011). *Investigación del impacto del turismo sobre la salud funcional de las personas mayores: el Turismo Social como estrategia de política social para la autonomía personal*. Trabajo de investigación. Universidad de Valencia.

analiza el perfil de salud de las personas mayores que viajan a través de un cuestionario que podrá ser utilizado en posteriores estudios enfocados a analizar el impacto del turismo sobre la salud funcional de las personas mayores y su consumo de recursos sociales y sanitarios.

En base a ello, y para contextualizar este trabajo se incluye, en primer lugar, una revisión teórica (Capítulo II) que responde al primero de los objetivos de la tesis doctoral (**objetivo teórico**) y que abarca desde la definición del concepto de Turismo Social Accesible hasta un análisis de las iniciativas y normativas en este campo a nivel regional, nacional y europeo, así como el estudio de la potencialidad del turismo como estrategia para afrontar el reto del envejecimiento y la dependencia en la actualidad.

Tras esta delimitación teórica, se presenta el segundo de los objetivos (**objetivo empírico**) en base a un planteamiento metodológico, donde se detallan los objetivos e hipótesis de esta investigación, el procedimiento seguido para la selección de la muestra, las variables estudiadas, las escalas incluidas, los análisis utilizados para el tratamiento estadístico de los datos y los resultados obtenidos (Capítulo III). La muestra de conveniencia incluye 189 personas de 65 años y más pertenecientes a la ciudad de Valencia y alrededores. Los resultados obtenidos incluyen: el análisis descriptivo de la muestra en función de si viajan o no; el estudio de las diferencias encontradas entre las personas mayores que viajan y las que no viajan en su salud auto-percibida, en su capacidad para desempeñar las Actividades Instrumentales de la Vida Diaria (AIVD), en su sentimiento de satisfacción con la vida, en sus relaciones sociales y en la utilización de los servicios sociales y sanitarios; un modelo específico sobre la influencia del viajar en la salud de las personas mayores; y por último, una relación de los hábitos y preferencias de viaje así como la valoración de los recursos turísticos y las actitudes hacia el turismo de las personas mayores.

En resumen, la presente tesis ha llevado a cabo una amplia revisión bibliográfica sobre los beneficios sociales de la participación en programas de Turismo Social Accesible que se ha ampliado con el análisis de los resultados obtenidos con el instrumento diseñado y que han permitido establecer, con un modelo de ecuaciones estructurales, el hecho de que viajar influye de forma **positiva en la salud auto-percibida física y mental, en la capacidad para desempeñar las AIVD y en la satisfacción con la vida** de las personas mayores. Estas tres variables conforman las condiciones de salud del modelo CIF seguido a lo largo de la tesis. Estos resultados confirman algunos de los estudios e informes disponibles en la literatura y que han sido analizados en el Marco Teórico.

No obstante, el apoyo social no aparece en nuestros resultados como una variable significativa dentro del modelo estructural propuesto. Sin embargo, la inclusión social y la lucha contra la soledad que padecen algunas personas mayores es uno de los principales beneficios asociados a los programas de Turismo Social Accesible dirigidos a este grupo de la población^{15, 16}. Se requieren por tanto más estudios sobre esta variable utilizando quizá otro instrumento más ajustado a nuestro contexto actual, ya que además este instrumento no presentaba un buen nivel de fiabilidad en nuestro estudio.

¹⁵ de Aguiar, M.C.; Aibéo, M.J.; Kastenhols, E. y Dourado, H.M. (2012). *Social Tourism Programmes*. Report I. Universidade de Aveiro y Fundación INATEL.

¹⁶ IMSERSO. (2011). *Social Tourism Inquiry*. [online]. Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. [ref. 23 de diciembre de 2012]. Disponible en: http://nationbuilder.s3.amazonaws.com/appgonsocialtourism/pages/23/attachments/original/IMSERSO_-_SOCIAL_TOURISM_INQUIRY.pdf?1314889620

A estos efectos, el **perfil de salud de las personas mayores que viajan en comparación a las que no viajan** ha quedado definido del siguiente modo:

- Las personas mayores que viajan presentan una salud física y mental mayor que las personas mayores que no viajan. Además, las personas mayores que viajan presentan una salud física y mental mayor que el valor de referencia poblacional.
- Las personas mayores que viajan presentan una capacidad mayor para desempeñar las AIVD.
- Las personas que viajan presentan una satisfacción con la vida superior a la población general.

Por otro lado, los **beneficios económicos** asociados a la promoción del Turismo Social Accesible se han analizado a partir de un amplia revisión bibliográfica que constata que la promoción de un turismo para todos es una oportunidad de negocio porque: contempla un mercado creciente, ayuda a la desestacionalización del sector turístico¹⁷, refuerza la competitividad y calidad del sector¹⁸, responde a los cambios en los estilos de vida¹⁷, contribuye al desarrollo regional, favorece la fidelidad de los clientes, mejora la imagen de la entidad que lo promociona¹⁹ y crea empleo²⁰. Sin embargo y a pesar de varias iniciativas, el sector turístico todavía no responde ante esta nueva realidad social debido, principalmente, a la connotación negativa del Turismo Social Accesible y a la falta de visión de la rentabilidad asociada a las inversiones necesarias para adaptar las infraestructuras y los servicios a todos²¹.

En base a los beneficios del Turismo Social Accesible, el turismo puede utilizarse como estrategia en las **Políticas Sociales enfocadas a la salud y el bienestar** de los ciudadanos. Además, las entidades públicas han visto en la promoción de programas de Turismo Social Accesible no sólo una herramienta de cohesión social, sino también un instrumento de desarrollo regional, creación de empleo en el sector turístico, ingresos públicos, ahorro para el Gobierno y desarrollo de una agenda sostenible¹⁶. En lo que a la **reducción de gasto social y sanitario** se refiere, los resultados obtenidos en la presente tesis revelan un menor consumo de las personas mayores que viajan en comparación a las que no viajan en el servicio de ayuda a domicilio y en la necesidad de un cuidador/a (recursos sociales) y en visitas al ambulatorio, realización de TACs y resonancias, y utilización del servicio de urgencias (recursos sanitarios). En esta línea y aunque en la literatura no existen evidencias científicas al respecto, las consecuencias de la no participación en el turismo han sido relacionadas con un aumento de los gastos sociales en salud y bienestar²².

¹⁷ EESC. (2006). *Opinion of the European Economic and Social Committee on Social tourism in Europe (2006/C 318/12)*. Official Journal of the European Union C 318/67.

¹⁸ Fraiz, J.A.; Alén, M^a.E. y Domínguez, T. (2008). *La accesibilidad como oportunidad de mercado en el management de destinos turísticos*. Proyecto de investigación (ref. PGIDIT06CST30001PR) financiado por la Consellería de Innovación e Industria de la Xunta de Galicia.

¹⁹ Stamm, C.; McCabe, S. y Johnson, S. (2011). *Supply side perspectives on social tourism*. [online]. Artículo presentado en Espanet 2011 Conference. [ref. 5 de octubre de 2011] Disponible en: http://espanet2011.files.wordpress.com/2011/08/st17b_stamm_mccabe_johnson_op.pdf

²⁰ Comisión de las Comunidades Europeas. (2007). *Comunicación de la Comisión. Agenda para un turismo europeo sostenible y competitivo*. COM (2007) 621 final. Bruselas.

²¹ Ramboll Management Consulting; Détente consultants y Labour Asociados. (2010). *Calypso study final report*. Aprobado por la DG Enterprise and Industry de la Comisión Europea.

²² Hazel, N. (2005). Holidays for Children and Families in Need: An Exploration of the Research and Policy Context for Social Tourism in the UK. *Children & Society*, 19: pp. 225–236.

En este sentido, la utilización del turismo como Política Social ha sido discutida en otros estudios que resaltan el papel de las vacaciones como una forma de intervención que, comparada con el coste de otras medidas sociales que persiguen los mismos objetivos, puede verse como una medida eficiente⁷. Por ello, la presente tesis anima a los Estados Miembros a desarrollar una Política de Turismo Social como estrategia innovadora de promoción de un envejecimiento activo y saludable a la vez que se potencian otros beneficios, tal y como se establece en el Modelo de Turismo Sostenible Garcés-Ferri²³: beneficios económicos, construcción de entornos amigables y eficiencia de los sistemas sociales y sanitarios. A pesar de encontrarnos en una situación de recesión económica, donde los Estados deben enfrentarse a reducciones presupuestarias y a la necesidad de intervenir en diversos aspectos para minimizar los efectos negativos en la sociedad, consideramos que este tipo de políticas son eficientes y ayudan a la inclusión social de las personas que, como consecuencia de la crisis económica, no pueden acceder a unas vacaciones. Esto es especialmente relevante debido a que hoy en día hacer turismo es parte de la vida social de los europeos y no disfrutar de unas vacaciones se ha convertido en un indicador de pobreza^{24,25}.

²³ Garcés, J. y Ferri, M. (2012). *E.1.1. Listado de recursos turísticos accesibles y sus áreas y elementos*. Investigación para la mejora del conocimiento en Turismo Social Accesible para todos en España (SOCIALTOURISM), proyecto financiado por el Ministerio de Economía y Competitividad (ref.: CS0201015425).

²⁴ Dawson, D. (1988). Leisure and definition of poverty. *Leisure Studies*, 7(3): pp. 221-231.

²⁵ Minnaert, L.; Maitland, R. y Miller, G. (2009). Tourism and social policy- the value of social tourism. *Annals of Tourism Research*, 36(2): pp. 316-334.