

1

1. Coniuge
2. Compagno/a
3. Figlio/a
4. Genero / Nuora
5. Genitore
6. Suocero/a
7. Fratello / Sorella
8. Nipote (figlio/a di figlio/a)
9. Altro parente (specificare)
10. Altra persona non parente (specificare)
11. Ex-coniuge / Ex-compagno / Ex-compagna

2

1. Nessun titolo
2. Qualche anno di istruzione (ma senza aver conseguito l'esame di seconda elementare)
3. Esame di seconda elementare
4. Licenza elementare
5. Scuola media o avviamento professionale
6. Diploma ginnasiale
7. Diploma di scuola professionale, scuola magistrale o istituto d'arte (3 anni)
8. Diploma di scuola magistrale o liceo artistico (4 anni)
9. Maturità liceale (classico, scientifico, linguistico, artistico, socio-psico-pedagogico)
10. Maturità tecnica, professionale o istituto d'arte (5 anni)
97. Altro titolo di studio non post-secondario

3

1. Nessuna
2. Qualche anno di educazione post-secondaria (ma nessun titolo conseguito)
3. Scuole di formazione paramediche
4. Scuole di formazione professionale post-maturità (inclusi assistenti sociali)
5. ISEF, accademie artistiche o conservatorio
6. Laurea breve, diploma universitario, scuole dirette a fini speciali
7. Laurea triennale
8. Laurea specialistica, laurea magistrale
9. Università post-laurea: scuole di specializzazione, corsi di perfezionamento
10. Dottorato di ricerca
95. Frequenta attualmente un'istituzione post-secondaria o professionale
97. Altra istituzione post-secondaria o professionale

4

1. Coniugato/a e convivente con il coniuge
2. Convivenza ufficialmente riconosciuta
3. Coniugato/a, ma non convivente con il coniuge
4. Mai sposato/a
5. Divorziato/a
6. Vedovo/a

5

1. Nella stessa famiglia
2. Nello stesso edificio
3. A meno di 1 Km di distanza
4. Ad una distanza compresa tra 1 e 5 Km
5. Ad una distanza compresa tra 5 e 25 Km
6. Ad una distanza compresa tra 25 e 100 Km
7. Ad una distanza compresa tra 100 e 500 Km
8. A più di 500 Km di distanza

6

1. Lavoratore dipendente a tempo pieno
2. Lavoratore dipendente a tempo parziale
3. Lavoratore indipendente (compreso lavoro in attività di famiglia)
4. Disoccupato/a
5. Frequenta un corso di formazione, aggiornamento o di istruzione
6. In congedo parentale
7. In pensione o pensione anticipata
8. Malato/a cronico/a o disabile
9. Si prende cura della casa o della famiglia (casalingo/a)
97. Altro

7

1. Un attacco cardiaco compreso infarto del miocardio o trombosi coronarica o altri problemi cardiaci compresa l'insufficienza cardiaca congestizia
2. Pressione alta o ipertensione
3. Colesterolo alto
4. Un ictus (colpo) o un'altra malattia cerebro vascolare
5. Diabete o glicemia alta
6. Malattie polmonari croniche, come bronchite cronica o enfisema
10. Cancro o tumore maligno, compresi leucemia o linfoma, ma esclusi piccoli tumori della pelle
11. Ulcera gastrica o duodenale, ulcera peptica
12. Morbo di Parkinson
13. Cataratta
14. Frattura dell'anca
15. Altre fratture
16. Morbo di Alzheimer, demenza, sindrome cerebrale organica cronica, senilità o qualsiasi altro grave problema di memoria
18. Altri disordini affettivi ed emotivi, incluso ansia, attacchi di panico o problemi psichiatrici
19. Artrite Reumatoride
20. Osteoartrite, o altri reumatismi
96. Nessun problema
97. Altri problemi di salute non ancora elencati

8

1. Farmaci per il colesterolo alto
2. Farmaci per la pressione alta
3. Farmaci per problemi coronarici o cerebro vascolari
4. Farmaci per altri problemi cardiaci
6. Farmaci per il diabete
7. Farmaci per il dolore o l'infiammazione delle articolazioni
8. Farmaci per altro dolore (es. mal di testa, mal di schiena, ecc.)
9. Farmaci per problemi di sonno
10. Farmaci per ansia o depressione
11. Farmaci ormonali per osteoporosi
13. Farmaci per bruciori di stomaco
14. Farmaci per bronchiti croniche
15. Farmaci antinfiammatori (solamente glucorticoidi/steroidi)
96. Nessun farmaco
97. Altri farmaci non ancora indicati

9

1. Schiena
2. Anche
3. Ginocchia
4. Altre articolazioni
5. Bocca/Denti
6. Altre parti del corpo, ma non articolazioni
7. Ovunque

10

1. Cadute
2. Paura di cadere
3. Vertigini, svenimenti o mancamenti
4. Affaticamento
96. Nessuna di questi

11

1. Farmaci per il colesterolo alto
2. Farmaci per la pressione alta
3. Farmaci per problemi coronarici o cerebro vascolari
4. Farmaci per altri problemi cardiaci
6. Farmaci per il diabete
9. Farmaci per problemi di sonno
10. Farmaci per ansia e depressione
11. Farmaci per l'osteoporosi
13. Farmaci per bruciori di stomaco
15. Farmaci per bronchiti croniche o asma
16. Farmaci per dolori muscolo-scheletrici (dolori alle articolazioni, dolori ai muscoli, mal di schiena)
17. Farmaci per altro dolore (ad esempio, mal di testa, mal di denti)
18. Farmaci immuno-depressori, come i gluco-corticoidi/steroidi
19. Vitamina D (sia in combinazione con altre vitamine che da sola)
96. Nessun farmaco
97. Altri farmaci non ancora indicati

12

1. Camminare per 100 metri
2. Stare seduti per circa 2 ore
3. Alzarsi da una sedia dopo essere rimasti seduti a lungo
4. Salire diverse rampe di scale senza fermarsi a riposare
5. Salire una rampa di scale senza fermarsi a riposare
6. Piegarsi, inginocchiarsi o accovacciarsi
7. Allungare o stendere le braccia sopra l'altezza delle spalle
8. Trascinare o spingere oggetti voluminosi come una sedia da salotto
9. Sollevare o portare pesi superiori ai 5 chili come una borsa pesante della spesa
10. Prendere una monetina da un tavolo
96. Niente di quanto elencato

13

1. Vestirsi, compreso infilarsi le scarpe e le calze
2. Attraversare una stanza camminando
3. Farsi il bagno o la doccia
4. Mangiare, per esempio tagliare il cibo
5. Andare a letto o alzarsi dal letto
6. Usare la toilette, compreso alzarsi o sedersi sul water
7. Usare una cartina per cercare di orientarsi in un posto che non conosce
8. Preparare un pasto caldo
9. Fare la spesa
10. Fare telefonate
11. Prendere medicine
12. Fare lavori in casa o in giardino
13. Gestire il denaro, per esempio pagare le bollette e tenere il conto delle spese
96. Niente di quanto elencato

14

1. Quasi tutti i giorni
2. Cinque o sei giorni alla settimana
3. Tre o quattro giorni alla settimana
4. Una o due volte alla settimana
5. Una o due volte al mese
6. Meno spesso di una volta al mese
7. Per niente negli ultimi 3 mesi

15

1. Ogni giorno
2. 3-6 volte alla settimana
3. Due volte alla settimana
4. Una volta alla settimana
5. Meno di una volta alla settimana

16

1. Dirigente, direttore generale e imprenditore
2. Professione intellettuale, scientifica e di elevata specializzazione
3. Professione tecnica
4. Impiegato
5. Professione qualificata nelle attività commerciali e nei servizi
6. Agricoltore e operaio specializzato dell'agricoltura, delle foreste, della zootecnia, della pesca e della caccia
7. Artigiano e professione commerciale collegata
8. Conduttore di impianti e operatore di macchinari fissi e mobili
9. Professione non qualificata
10. Forze armate

17

1. Agricoltura, caccia, silvicoltura, pesca
2. Estrazione di minerali
3. Attività manifatturiere
4. Produzione e distribuzione di elettricità, gas ed acqua
5. Costruzioni
6. Commercio all'ingrosso e al dettaglio; riparazione di autoveicoli, motocicli e di beni personali e per la casa
7. Alberghi e ristoranti
8. Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni
9. Attività finanziarie
10. Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca ed altre attività professionali ed imprenditoriali
11. Pubblica amministrazione e difesa; assicurazione sociale obbligatoria
12. Istruzione
13. Sanità ed assistenza sociale
14. Altri servizi pubblici, sociali e personali

18

1. Avevo i requisiti necessari per ricevere la pensione pubblica
2. Avevo i requisiti necessari per ricevere la pensione di categoria o aziendale
3. Avevo i requisiti necessari per ricevere una pensione privata
4. Mi è stata offerta la possibilità di pensionamento anticipato (con speciali incentivi o bonus)
5. Facevo parte di un piano di riduzione del personale (ad es. prepensionamento)
6. Cattiva salute propria
7. Cattiva salute di un parente o amico
8. Per andare in pensione insieme al coniuge o compagno/a
9. Per trascorrere più tempo con la famiglia
10. Per godermi la vita

19

1. In pensione da lavoro
2. Lavoratore dipendente o indipendente (incluso lavoro in attività di famiglia)
3. Disoccupato/a ed in cerca di lavoro
4. Malato/a cronico/a o disabile
5. Casalingo/a
97. Altro (benestante, che vive di rendita, studente, che fa volontariato)

20

1. Un cambiamento nel tipo di occupazione (ad esempio, da lavoro dipendente a lavoro indipendente)
2. Un cambiamento del datore di lavoro
3. Una promozione
4. Un cambiamento del luogo di lavoro
5. Un cambiamento nella durata del contratto (da tempo indeterminato a tempo determinato o viceversa)
96. Nessuno di questi cambiamenti

21

1. Pagamenti da pensione pubblica di vecchiaia (inclusa pensione o assegno sociale)
2. Pagamenti da pensione pubblica di anzianità o prepensionamento
3. Indennità di disoccupazione o assegni di mobilità o Cassa Integrazione Guadagni
4. Indennità di malattia
5. Pensione o assegni di invalidità
6. Assegni di accompagnamento
7. Altri sussidi per la cura degli anziani (esclusi assegni di accompagnamento)
96. Nessuno di questi

22

1. Del tutto d'accordo
2. D'accordo
3. Non d'accordo
4. Per niente d'accordo

23

1. Pensione pubblica di vecchiaia, inclusa pensione sociale (ad esempio pagata da INPS o INPDAP)
3. Pensione pubblica di anzianità o prepensionamento (ad esempio pagata da INPS o INPDAP)
4. Indennità pubblica di disabilità; pensione di invalidità, incapacità (incluso assegno di accompagnamento)
6. Indennità pubblica di disoccupazione o assegno di mobilità o Cassa Integrazione Guadagni
7. Pensione pubblica di reversibilità (derivante dal lavoro del coniuge)
9. Pensione pubblica di guerra
96. Nessuna di queste

24

1. Pensione privata, di categoria o aziendale, di vecchiaia derivante dall'ultimo lavoro
2. Pensione privata, di categoria o aziendale, di vecchiaia derivante da un secondo lavoro
3. Pensione privata, di categoria o aziendale, di vecchiaia derivante da un terzo lavoro
4. Pensione privata, di categoria o aziendale, di anzianità o prepensionamento
5. Assicurazione privata, di categoria o aziendale, per disabilità o invalidità
6. Pensione privata, di categoria o aziendale, di reversibilità derivante dal lavoro del coniuge
96. Nessuna di queste

25

1. Rendita da un'assicurazione sulla vita
2. Vitalizio
3. Alimenti
4. Pagamenti regolari da opere pie o associazioni benefiche
5. Pagamenti da assicurazione privata per l'assistenza di lungo termine a persone non autosufficienti
96. Nessuno di questi

26

1. Pensione pubblica

3. Indennità pubblica di disabilità / malattia; pensione di invalidità / inabilità (anche assegno di accompagnamento)

4. Pensione privata, di categoria, aziendale

27

1. Ad esempio, vestirsi, farsi il bagno o la doccia, mangiare, andare a letto o alzarsi dal letto, usare il bagno
2. Ad esempio, riparazioni, giardinaggio, trasporto, spesa, lavori domestici, o aiuto nel disbrigo di pratiche, come la compilazione di moduli o la definizione di questioni finanziarie o legali

28

1. Proprietaria
2. Socia di una cooperativa
3. In affitto
4. In sub-affitto
5. Senza pagare alcun affitto

29

1. Non voglio avere a che fare con le banche
2. I costi di gestione sono troppo alti (c'è un deposito minimo troppo alto)
3. Non ci sono banche vicine con orari comodi per me
4. Un conto corrente non mi serve
5. Non ho denaro sufficiente
6. I risparmi sono gestiti da figli o altri parenti (che vivono all'interno o all'esterno della famiglia)
95. A pensarci bene, ho/abbiamo un conto corrente
97. Altro motivo

30

1. Debito per acquisto di automobili ed altri veicoli (furgoni/motociclette/barche, ecc.)
2. Debito su carte di credito / carte di punti vendita
3. Prestiti (da banca, istituti di credito fondiario o altri istituti finanziari)
4. Debiti con parenti e amici
5. Debiti per l'istruzione propria o dei figli
6. Bollette scadute (telefono, elettricità, riscaldamento) o affitti arretrati
96. Nessuno di questi
97. Altro tipo di debito

31

1. Spesso
2. Qualche volta
3. Raramente
4. Mai

32

1. Attività di volontariato o beneficenza
4. Frequenza di un corso scolastico o di formazione professionale
5. Partecipazione alle attività di un circolo sportivo, ricreativo, sociale o culturale o altro tipo di associazione
6. Partecipazione alle attività di un gruppo religioso (chiesa, sinagoga, moschea, ecc.)
7. Partecipazione alle attività di un partito politico o della comunità (paese, quartiere, comunità locale, ecc.)
8. Lettura di libri, riviste o quotidiani
9. Giochi con le parole o i numeri come cruciverba o Sudoku
10. Giochi con le carte o giochi da tavolo come gli scacchi
96. Nessuna di queste

33

1. Televisore a colori
2. Un'automobile per uso privato
3. Telefono (fisso o cellulare)
4. Lavastoviglie
5. Lavatrice
6. Computer

34

1. Mi assumo rischi elevati e mi aspetto di ottenere rendimenti elevati
2. Mi assumo rischi superiori alla media e mi aspetto rendimenti sopra la media
3. Mi assumo rischi medi e mi aspetto rendimenti medi
4. Non sono disposto/a ad assumere rischi finanziari

35

1. Molto facile
2. Facile
3. Difficile
4. Molto difficile

36

1. Banco dei pegni
2. Prestatore di denaro (diverso da una banca)
3. Amico(i)
4. Parenti
5. Nessuno di questi

37

1. Assolutamente nessuna possibilità
2. Assolutamente certo

38

1. In pensione da lavoro
2. Lavoratore dipendente o indipendente (incluso lavoro in attività di famiglia)
3. Disoccupato/a ed in cerca di lavoro
4. Malato/a cronico/a o disabile
5. Casalingo/a
97. Altro

39

1. Depressione
2. Morbo di Alzheimer, demenza, sindrome cerebrale organica cronica, senilità o qualsiasi altro grave problema di memoria
3. Altri disordini affettivi ed emotivi, incluso ansia, attacchi di panico o problemi psichiatrici

40

1. Aiuto per la cura personale (sdraiarsi e alzarsi dal letto, vestirsi, lavarsi e farsi al doccia)
2. Aiuto per lavori domestici (pulizie, stirare, cucinare)
3. Pasti a domicilio (cioè pasti già pronti forniti dal Comune o da un altro fornitore privato)
4. Aiuto per altre attività
96. Nessuno di questi

41

1. Nessuno o pochissimi (da 0 a 10 libri)
2. Uno scaffale pieno (da 11 a 25 libri)
3. Una libreria piena (da 26 a 100 libri)
4. Due librerie piene (da 101 a 200 libri)
5. Più di due librerie piene (più di 200 libri)

42

1. Malattia infettiva (es. morbillo, rosolia, varicella, orecchioni, difterite, scarlattina)
2. Poliomielite
3. Asma
4. Problemi respiratori diversi dall'asma
5. Allergie (diverse dall'asma)
6. Forme gravi di diarrea
7. Meningite/Encefalite
8. Problemi cronici all'orecchio
9. Disturbi del linguaggio
10. Problemi di vista anche se corretti con lenti
11. Tubercolosi

43

1. Gravi forme di mal di testa
2. Epilessia, convulsioni o crisi
3. Un problema emotivo, nervoso o psichiatrico
4. Fratture ossee
5. Appendicite
6. Diabete infantile o glicemia alta
7. Disturbi cardiaci
8. Leucemia o linfoma
9. Cancro o tumore maligno (escludendo piccoli tumori della pelle)
96. Nessuna di queste

44

1. Il migliore stato di salute immaginabile
2. Il peggiore stato di salute immaginabile

