

# Scheda 1

<b>Nessuna scolarizzazione</b>	1. Nessuna scolarizzazione / Non è andato/a a scuola
<b>Scuola elementare</b>	2. Scuola elementare non terminata 3. Scuola elementare (scolarità da 4 a 6 anni)
<b>Scuola obbligatoria</b>	4. Scuola secondaria, scuola media (e scuola elementare di 8-9 anni) 5. 10° anno, pretirocinio, corso preprofessionale, offerte transitorie
<b>Scuole di cultura generale</b>	6. Scuole specializzate (3 anni, certificato, maturità specializzata) scuola per professioni sanitarie/sociali (SSPSS), scuole di diploma (SDD), scuola commerciale
<b>Scuole di maturità</b>	7. Maturità ginnasiale, Liceo 8. Maturità ginnasiale per adulti o apprendistato dopo maturità ginnasiale 9. Scuola magistrale, patente di maestro/a (per scuola dell'infanzia e scuola elementare) 10. Maturità professionale 11. Maturità professionale per adulti
<b>Altro</b>	95. Nessun titolo ancora ottenuto/Va ancora a scuola 97. Altro

# Scheda 2

<b>Nessuna formazione</b>	1. Nessuna formazione superiore / Nessuna formazione professionale
<b>Formazione professionale</b>	2. Formazione professionale di base (Certificato federale di formazione pratica), Apprendistato corto (2 anni), Scuole commerciali (1 anno), Scuole di formazione generale (1-2 anni) 3. Apprendistato 3-4 anni (AFC: attestato federale di capacità) tirocinio in azienda o in scuola professionale di base 4. Secondo apprendistato o apprendistato come seconda formazione 5. Maestria, brevetto federale e altri esami professionali superiori 6. Diploma o postdiploma di una scuola professionale superiore, p.es. nel campo tecnico, amministrativo, salute, lavoro sociale, arte applicata 7. Diploma o postdiploma di una delle seguenti scuole superiori: - scuola tecnica superiore (STS); - scuola superiore dei quadri per l'economia e l'amministrazione (SSQEA); - scuola superiore di arti applicate (SSAA); - scuola superiore di economia domestica (SSED); - scuola alberghiera di Losanna (titoli conseguiti negli anni 1998, 1999 e 2000)
<b>Scuole universitarie professionali (SUP), Alte scuole pedagogiche (ASP)</b>	8. Bachelor 9. Master, licenza, diploma, postdiploma
<b>Università, Politecnico Federale</b>	10. Biennio propedeutico, primo ciclo con certificato 11. Bachelor, licenza in 3-4 anni 12. Licenza che esige più di 4 anni di studio 13. Master, licenza, diploma, postdiploma 14. Dottorato, PhD
<b>Ancora in formazione</b>	95. Ancora in formazione
<b>Altra formazione</b>	97. Altro

## Scheda 3

1. Sposato/a e convivente con il coniuge
2. Partenariato legalmente riconosciuto (concubinato)
3. Sposato/a, ma non convivente con il coniuge
4. Mai sposato/a
5. Divorziato/a
6. Vedovo/a

## Scheda 4

1. Nello stesso nucleo familiare
2. Nello stesso stabile/edificio
3. A meno di 1 km di distanza
4. Tra 1 e 5 km di distanza
5. Tra 5 e 25 km di distanza
6. Tra 25 e 100 km di distanza
7. Tra 100 e 500 km di distanza
8. A più di 500 km di distanza

# Scheda 5

1. Pensionato/a
2. Dipendente o indipendente (anche imprese familiari)
3. Disoccupato/a
4. Invalido/a o in congedo malattia di lunga durata
5. Casalingo/a
97. Altro

## Scheda 6

1. Dipendente a tempo pieno
2. Dipendente a tempo parziale
3. Lavoratore indipendente (compreso lavoro in attività di famiglia)
4. Disoccupato/a
5. Segue corsi professionali, di aggiornamento, ancora studente/essa
6. In congedo parentale
7. In pensione o pensione anticipata
8. Invalido/a permanente o in congedo per malattia di lunga durata
9. Si occupa della casa o della famiglia
97. Altro

# Scheda 7

1. Attacco cardiaco, compresi infarto miocardico o trombosi coronarica o altro problema cardiaco che comporti insufficienza cardiaca congestizia
2. Pressione alta o ipertensione
3. Colesterolo alto
4. Un ictus o malattia cerebrovascolare
5. Diabete o glicemia alta
6. Malattie polmonari croniche quale bronchite cronica o enfisema
10. Cancro o tumore maligno, compresi leucemia o linfoma, ma esclusi tumori minori della pelle
11. Ulcera gastrica o duodenale, ulcera peptica
12. Morbo di Parkinson
13. Cataratta
14. Frattura dell'anca o del femore
15. Altre fratture
16. Morbo di Alzheimer, demenza, sindrome cerebrale organica cronica, senilità o qualsiasi altro grave problema di memoria
18. Altri disturbi affettivi o emotivi, inclusi ansia o disturbi nervosi o psichici
19. Artrite reumatoide
20. Artrosi o altri reumatismi
21. Malattia renale cronica
96. Nessun problema
97. Altro problema non elencato

# Scheda 8

1. Cadute
2. Paura di cadere
3. Capogiri, svenimenti o perdita momentanea di conoscenza
4. Affaticamento cronico, esaurimento
96. Nessuno di questi



# Scheda 9

1. Schiena
2. Anche
3. Ginocchia
4. Altre articolazioni
5. Bocca/Denti
6. Altre parti del corpo al di fuori delle articolazioni
7. Ovunque

# Scheda 10

1. Farmaci per il colesterolo alto
2. Farmaci per l'ipertensione
3. Farmaci per malattie coronariche o cerebrovascolari
4. Farmaci per altre malattie cardiache
6. Farmaci per il diabete
7. Farmaci per dolore o 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 per l'osteoporosi
13. Farmaci per bruciori di stomaco
14. Farmaci per bronchiti croniche
15. Farmaci antinfiammatori (solamente glucocorticoidi o steroidi)
96. Nessuno
97. Altri farmaci non ancora indicati

# Scheda 11

1. Percorrere 100 metri a piedi
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
5. Salire una rampa di scale senza fermarsi
6. Piegarsi, inginocchiarsi o accovacciarsi
7. Allungare o stendere le braccia al di sopra delle spalle
8. Trascinare o spingere oggetti ingombranti quali una poltrona
9. Sollevare o trasportare pesi superiori ai 5 chili come una borsa pesante della spesa
10. Prendere una monetina da sopra un tavolo
96. Niente di quanto elencato


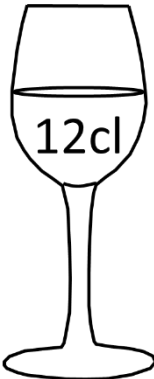


# Scheda 12

1. Vestirsi, compreso mettersi scarpe e calze
2. Attraversare una stanza
3. Farsi il bagno o la doccia
4. Mangiare, per esempio tagliare il cibo
5. Andare a letto o scendere dal letto
6. Usare la toilette, compreso alzarsi o sedersi sulla tazza
7. Usare una mappa per capire come orientarsi in una zona sconosciuta
8. Prepararsi un pasto caldo
9. Fare la spesa
10. Telefonare
11. Prendere medicine
12. Fare lavori in casa o in giardino
13. Gestire il denaro, come pagare le bollette e tenere conto delle spese
14. Uscire di casa da solo/a e utilizzare i mezzi pubblici
15. Fare il bucato
96. Niente di quanto elencato

## Scheda 13

1. Un bastone da passeggio
2. Un deambulatore o un altro mezzo di aiuto alla deambulazione
3. Una sedia a rotelle manuale
4. Una sedia a rotelle elettrica
5. Un altro veicolo a motore per disabili
6. Utensili speciali per mangiare
7. Un sistema di allarme personale
8. Sbarre, maniglie, corrimano (per facilitare i movimenti e tenersi in equilibrio)
9. Gabinetto rialzato con o senza braccioli
10. Assorbenti per l'incontinenza (o pannoloni)
96. Niente di quanto elencato
97. Altro (specificare)

# Scheda 14

Bevande	Esempi	Unità
<b>Birra</b> <b>33cl</b> 4-6% alcol		[ ] Unità
<b>Vino da tavola</b> <b>12 cl</b> 10-13% alcol		[ ] Unità
<b>Vino liquoroso</b> <b>8cl</b> (Porto, Sherry, Martini, Aperol) 14-22% alcol		[ ] Unità
<b>Superalcolico</b> <b>4 cl</b> (Whisky, Cognac, Gin, Vodka, grappa, distillati) 23% alcol e più		[ ] Unità

# Scheda 15

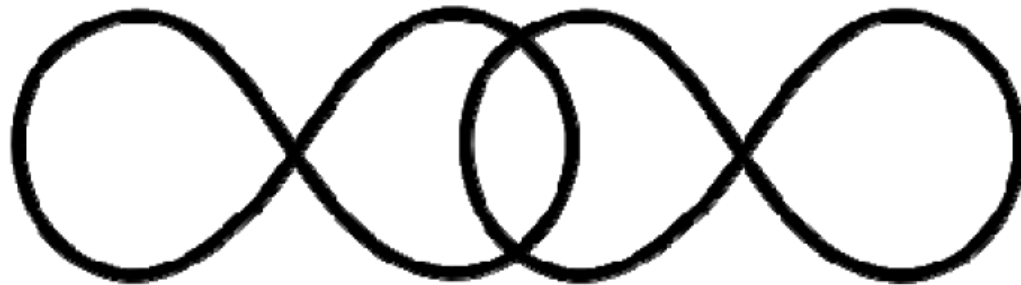
1. Tutti giorni o quasi tutti giorni
2. Cinque o sei giorni a settimana
3. Tre o quattro giorni a settimana
4. Una o due volte a settimana
5. Una o due volte al mese
6. Meno di una volta al mese
7. Mai negli ultimi 3 mesi

# Scheda 16

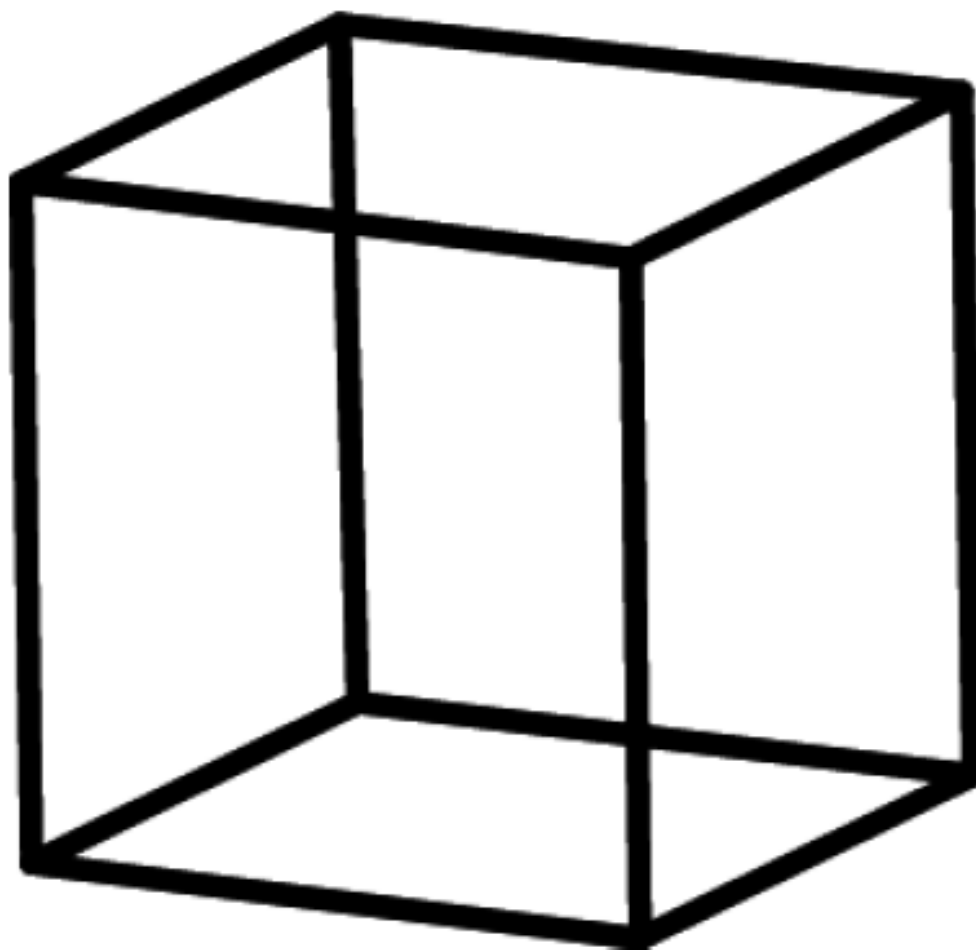
1. Ogni giorno
2. 3-6 volte alla settimana
3. Due volte alla settimana
4. Una volta alla settimana
5. Meno di una volta alla settimana



# Scheda 17



# Scheda 18



# Scheda 19

1. Consultazioni con un generalista/medico di base/di famiglia
2. Consultazioni con uno specialista
3. Acquisto di medicine/farmaci
4. Cure dentistiche
5. Cure oculistiche
6. Cure a domicilio
7. Aiuto domestico a pagamento
96. Nessuna di queste
97. Una cura non menzionata su questa lista

# Scheda 20

## 1. Aiuto per la cura personale

- andare a letto o scendere dal letto
- vestirsi
- farsi il bagno o la 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

- riempire la scatola settimanale dei farmaci

## 96. Nessuno di questi

# Scheda 21

1. Pensionato/a
2. Dipendente o indipendente (anche imprese familiari)
3. Disoccupato/a
4. Invalido/a o in congedo malattia di lunga durata
5. Casalingo/a
97. Altro

## Scheda 22

1. Avevo raggiunto l'età massima pensionabile prevista della legge
2. Avevo i requisiti necessari per ricevere la pensione professionale (2° pilastro, LPP)
3. Avevo i requisiti necessari per ricevere la pensione privata (3° pilastro)
4. Mi è stata offerta la possibilità di pensionamento anticipato con speciali incentivi finanziari o bonus
5. Sono stato/a licenziato/a (per es., prepensionamento)
6. La mia cattiva salute
7. La cattiva salute di un parente o amico
8. Per andare in pensione insieme al mio/a coniuge o compagno/a
9. Per trascorrere più tempo con la mia famiglia
10. Per godermi la vita

## Scheda 23

1. Un cambiamento nel tipo di lavoro (per esempio da dipendente a indipendente)
2. Un cambiamento per quanto riguarda il datore di lavoro
3. Una promozione
4. Un cambiamento nel luogo di lavoro
5. Un cambiamento di durata del contratto di lavoro (da tempo indeterminato a tempo determinato o viceversa)
96. Niente di quanto sopra indicato

# Scheda 24

1. Agricoltura, caccia e silvicoltura; pesca, piscicoltura e servizi connessi
2. Industria estrattiva
3. Settore manifatturiero
4. Produzione e distribuzione di elettricità, gas e acqua
5. Edilizia
6. Commercio all'ingrosso e al dettaglio, manutenzione e riparazione di automobili, motociclette e di articoli personali e domestici
7. Settore alberghiero e ristorazione
8. Trasporti, logistica e comunicazioni
9. Servizi finanziari
10. Settore immobiliare, locazioni e servizi alle imprese
11. Pubblica amministrazione e difesa, sicurezza sociale obbligatoria
12. Educazione
13. Sanità e lavoro sociale
14. Altri servizi comunitari, attività sociali e personali



# Scheda 25

1. Totalmente d'accordo
2. D'accordo
3. In disaccordo
4. Totalmente in disaccordo

# Scheda 26

1. Rendita AVS ordinaria
2. Prestazioni complementari
3. Rendita AVS anticipata
5. Rendita invalidità AI
8. Indennità di disoccupazione
9. Rendita vedovile AVS
13. Sussidi sociali o assegno integrativo
96. Nessuna di queste

## Scheda 27

1. Versamenti da un'assicurazione privata sulla vita
2. Una rendita regolare nell'ambito di un piano previdenziale privato (3° pilastro)
3. Alimenti
4. Versamenti regolari da parte di opere caritative
5. Versamenti da parte di un'assicurazione privata per cure di lunga durata
96. Nessuno di questi

# Scheda 28

1. Rendita AVS ordinaria
2. Rendita AVS anticipata
3. Rendita invalidità AI
4. Rendita di una cassa pensione (2° pilastro, LPP)
5. Rendita di pre-pensionamento di una cassa pensione, inclusa la rendita-ponte AVS (2° pilastro, LPP)

# **Scheda 29**

## **1. Assistenza personale**

- vestirsi
- farsi il bagno o la doccia
- mangiare
- andare a letto o alzarsi dal letto
- usare il bagno

## **2. Aiuto pratico in casa**

- riparazioni
- giardinaggio
- trasporto
- spesa
- lavori domestici

## **3. Aiuto nel disbrigo di pratiche**

- riempire moduli
- risolvere faccende finanziarie o legali

# Scheda 30

1. Alloggio (stanza)
2. Pasti
3. Servizio di cura e assistenza
4. Riabilitazione ed altri servizi sanitari
5. Lavanderia
6. Spese e servizi, come acqua, luce, gas o riscaldamento
7. Altre spese
96. Nessuno di questi

# Scheda 31

1. Pensioni (sua o del coniuge/compagno/compagna)
2. Altre fonti di reddito, come affitti, vitalizi, ecc.
3. Attività finanziarie o risparmi (suoi o del coniuge/compagno/compagna), incluse le polizze assicurative sulla vita
4. Aiuti economici di figli o nipoti
5. Contributi per l'affitto o altri sussidi pubblici
7. Pagamenti da assicurazione privata per cure di lunga durata
97. Altre fonti di reddito (specificare)

# Scheda 32

1. Proprietario
2. Socio di una cooperativa
3. Locatario
4. Sublocatario
5. Senza pagare alcun affitto



## Scheda 33

1. L'ho acquistata o costruita con mezzi propri
2. L'ho acquistata o costruita con un'ipoteca
3. L'ho acquistata o costruita con l'aiuto dalla famiglia
4. L'ho ricevuta in eredità
5. L'ho ricevuta in regalo
6. L'ho acquisita in altro modo

## Scheda 34

1. Vani delle porte o ingressi allargati
2. Rampe di accesso
3. Corrimani
4. Cancelli o porte automatiche o facili da aprire
5. Modifiche in bagno
6. Modifiche in cucina
7. Impianti servoscala
8. Dispositivi di allarme (pulsanti, sensori)
96. Nessuno di questi
97. Altro (specificare)

## Scheda 35

1. In una fattoria
2. In una casa indipendente unifamiliare o bifamiliare
3. In una casa a schiera unifamiliare o bifamiliare
4. In un edificio con un numero di appartamenti tra 3 e 8
5. In un edificio con 9 o più appartamenti, ma non più di 8 piani
6. In un edificio con 9 o più piani
7. In un complesso di case con servizi per anziani (una casa di riposo o un alloggio protetto, ma non una casa di cura)
8. In una casa di cura

# Scheda 36

1. In una grande città
2. Nei sobborghi o nella periferia di una grande città
3. In una città
4. In una cittadina
5. In campagna o in un villaggio

## Scheda 37

1. Il mio stipendio o i miei guadagni sono stati più alti del previsto
2. Lo stipendio o i guadagni del mio coniuge sono stati più alti del previsto
3. Sono andato/a in pensione più tardi del previsto
4. Il mio coniuge è andato in pensione più tardi del previsto
5. Le spese della famiglia sono state inferiori al previsto
6. I miei/nostri investimenti o affari sono andati meglio del previsto
7. Ho/abbiamo ricevuto un aiuto finanziario dalla famiglia (mia o del mio coniuge)
8. Ho/abbiamo ricevuto un'eredità (mia o del mio coniuge)
9. La pensione (mia o del mio coniuge) è stata più alta del previsto
97. Altro (specificare)

OPPURE

96. No, non è successo niente di tutto ciò

## Scheda 38

1. Cattive condizioni di salute (mie o del mio coniuge) hanno influito negativamente sulla capacità lavorativa (mia o del mio coniuge)
2. Spese sanitarie inattese molto elevate (mie o del mio coniuge)
3. Disoccupazione (mia o del mio coniuge)
4. Pensionamento (mio o del mio coniuge) anticipato rispetto alle aspettative
5. Stipendio o guadagni (miei o del mio coniuge) inferiori alle aspettative
6. Investimenti o affari (miei o del mio coniuge) andati peggio del previsto
7. Necessità di fornire aiuto finanziario a membri della famiglia (mia o del mio coniuge)
8. Divorzio o separazione
9. Morte di un familiare
10. Altre ingenti spese non sanitarie (mie o del mio coniuge)
11. Pensione (mia o del mio coniuge) più bassa del previsto
97. Altro (specificare)

OPPURE

96. No, non è successo niente di tutto ciò

# Scheda 39

1. Casa
2. Cibo
3. Vestiario
4. Elettrodomestici e accessori per la casa
5. Automobile
6. Vacanze
7. Tempo libero (uscire/cenare fuori, hobby, ecc.)
8. Istruzione e altre spese per i figli
9. Aiuto finanziario fornito
97. Altro (specificare)

OPPURE

96. In nessun modo avrei/avremmo potuto risparmiare di più.

OPPURE/IN AGGIUNTA

10. Avrei/avremmo lavorato di più o più a lungo.

# Scheda 40

1. Casa
2. Cibo
3. Vestiario
4. Elettrodomestici e accessori per la casa
5. Automobile
6. Vacanze
7. Tempo libero (uscire/cenare fuori, hobby, ecc.)
8. Istruzione e altre spese per i figli
9. Aiuto finanziario fornito
97. Altro (specificare)

OPPURE

96. Non avrei/avremmo voluto spendere di più, dopotutto.

OPPURE/IN AGGIUNTA

10. Avrei/avremmo lavorato di meno o sarei/saremmo andati in pensione prima.



# Scheda 41

1. Debiti per automobili o altri veicoli  
(furgoni/motociclette/barche ecc.)
2. Debiti contratti con carte di credito, comprese carte di credito dei negozi
3. Debiti verso banche, immobiliari o istituti finanziari
4. Debiti con parenti e amici
5. Prestito di studio
6. Bollette (telefono, elettricità, riscaldamento) o rate di affitto scadute
96. Nessun debito
97. Altro tipo di debiti

# Scheda 42

1. Spesso
2. Talvolta
3. Raramente
4. Mai

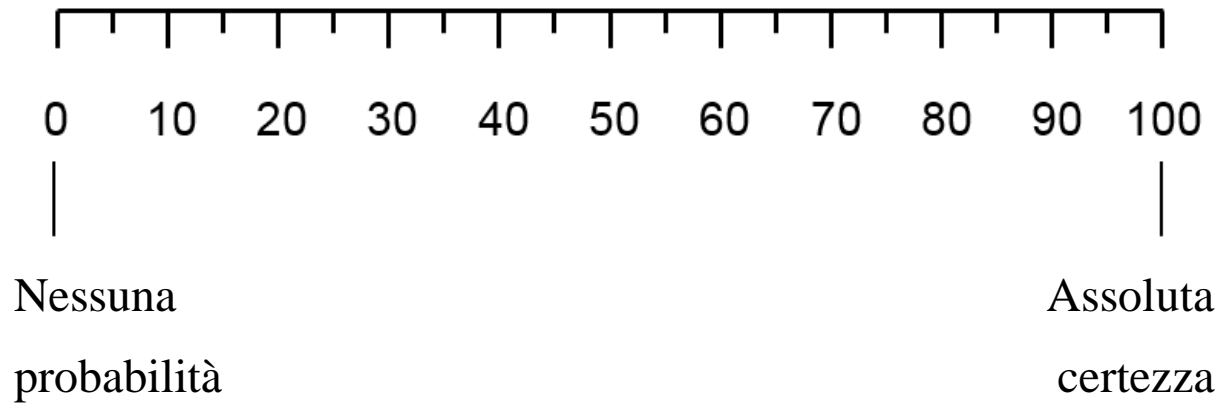
## Scheda 43

1. Fatto attività di volontariato o beneficenza
4. Frequentato un corso scolastico o di formazione professionale
5. Frequentato un circolo sportivo, sociale o di altro tipo.
7. Partecipato ad un'organizzazione politica o legata ad una comunità
8. Letto libri, riviste o giornali
9. Fatto giochi con parole o numeri come parole crociate o Sudoku
10. Giocato a carte o a giochi di società come gli scacchi.
96. Nessuna di queste

# Scheda 44

1. Per niente d'accordo
2. Non d'accordo
3. Né d'accordo né in disaccordo
4. D'accordo
5. Del tutto d'accordo

# Scheda 45



## Scheda 46

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 assumermi rischi finanziari

# Scheda 47

1. Pensionato/a
2. Dipendente o indipendente (anche imprese familiari)
3. Disoccupato/a
4. Invalido/a o in congedo malattia di lunga durata
5. Casalingo/a
97. Altro