

**Health questions from the Minimum European Health Module  
used in EU-SILC**

---

**2004**

**Sezione 3**

**CONDIZIONI DI SALUTE**

**3.1 Come va in generale la sua salute?**

Molto bene .....1

Bene .....2

Discretamente .....3

Male .....4

Molto male .....5

**3.2 Lei è affetto da malattie o condizioni patologiche croniche?**

SI..... 1

NO..... 2

**3.3 A causa di problemi di salute, Lei ha delle limitazioni, che durano da almeno 6 mesi, nello svolgere le abituali attività della vita quotidiana?**

SI, forti limitazioni.....1

SI ..... 2

NO..... 3

## Sezione 3

### CONDIZIONI DI SALUTE

**3.1 Come va in generale la Sua salute?**

Molto bene .....1

Bene .....2

Discretamente .....3

Male .....4

Molto male .....5

**3.2 Lei è affetto da malattie o condizioni patologiche croniche?**

SI..... 1

NO..... 2

**3.3 A causa di problemi di salute, Lei ha delle limitazioni, che durano da almeno 6 mesi, nello svolgere le abituali attività della vita quotidiana?**

SI, forti limitazioni.....1

SI, alcune limitazioni..... 2

NO, nessuna limitazione ..... 3

## Sezione 3

### CONDIZIONI DI SALUTE

3.1 Come va in generale la Sua salute?

- Molto bene .....1   
Bene .....2   
Discretamente .....3   
Male .....4   
Molto male .....5

3.2 Lei è affetto da malattie o condizioni patologiche croniche?

- SI..... 1  →domanda 3.4  
NO..... 2

*(per tutti)*

3.4 A causa di problemi di salute, Lei ha delle limitazioni, che durano da almeno 6 mesi, nello svolgere le abituali attività della vita quotidiana?

- SI, forti limitazioni.....1   
  
SI, qualche limitazione..... 2   
  
NO, nessuna limitazione ..... 3

2007

**Sezione 3**

**CONDIZIONI DI SALUTE E  
ATTIVITA' FAMILIARI**

3.1 Come va in generale la Sua salute?

- Molto bene .....1
- Bene .....2
- Né bene né male.....3
- Male .....4
- Molto male .....5
- Rifiuta di rispondere.....6

3.2 Lei è affetto da malattie croniche o problemi di salute di lunga durata?

*(Il termine "lunga durata" si riferisce a malattie o problemi di salute che durano da almeno 6 mesi o si prevede che durino per almeno 6 mesi)*

- SI..... 1  →domanda 3.4
- NO..... 2
- Rifiuta di rispondere.....3

*(per tutti)*

3.4 A causa di problemi di salute, in che misura Lei ha delle limitazioni che durano da almeno 6 mesi nelle attività che le persone abitualmente svolgono? Direbbe di avere:

- Limitazioni gravi..... 1
- Limitazioni non gravi..... 2
- Nessuna limitazione ..... 3
- Rifiuta di rispondere.....4

## Sezione 3

### CONDIZIONI DI SALUTE E ATTIVITA' FAMILIARI

#### 3.1 Come va in generale la Sua salute?

- Molto bene .....1
- Bene .....2
- Né bene né male.....3
- Male .....4
- Molto male .....5
- Rifiuta di rispondere.....6

#### 3.2 Lei è affetto da malattie croniche o problemi di salute di lunga durata?

*(Il termine "lunga durata" si riferisce a malattie o problemi di salute che durano da almeno 6 mesi o si prevede che durino per almeno 6 mesi)*

- SI.....1  →domanda 3.4
- NO..... 2
- Rifiuta di rispondere.....3

*(per tutti)*

#### 3.4 A causa di problemi di salute, in che misura Lei ha delle limitazioni che durano da almeno 6 mesi nelle attività che le persone abitualmente svolgono? Direbbe di avere:

- Limitazioni gravi.....1
- Limitazioni non gravi..... 2
- Nessuna limitazione ..... 3
- Rifiuta di rispondere.....4

### Sezione 3

## CONDIZIONI DI SALUTE

### 3.1 Come va in generale la Sua salute?

- Molto bene .....1
- Bene .....2
- Né bene né male.....3
- Male .....4
- Molto male .....5
- Rifiuta di rispondere.....6

### 3.2 Lei è affetto da malattie croniche o problemi di salute di lunga durata?

*(Il termine "lunga durata" si riferisce a malattie o problemi di salute che durano da almeno 6 mesi o si prevede che durino per almeno 6 mesi)*

- SI.....1  → **domanda 3.4**
- NO..... 2
- Rifiuta di rispondere.....3

*(per tutti)*

### 3.4 A causa di problemi di salute, in che misura Lei ha delle limitazioni che durano da almeno 6 mesi nelle attività che le persone abitualmente svolgono? Direbbe di avere:

- Limitazioni gravi.....1
- Limitazioni non gravi..... 2
- Nessuna limitazione ..... 3
- Rifiuta di rispondere.....4

**Sezione 3**

**CONDIZIONI DI SALUTE**

**3.1 Come va in generale la Sua salute?**

- Molto bene .....1
- Bene .....2
- Né bene né male.....3
- Male .....4
- Molto male .....5
- Rifiuta di rispondere.....6

**3.2 Lei è affetto da malattie croniche o problemi di salute di lunga durata?**

*(Il termine "lunga durata" si riferisce a malattie o problemi di salute che durano da almeno 6 mesi o si prevede che durino per almeno 6 mesi)*

- SI.....1  → domanda 3.4
- NO..... 2
- Rifiuta di rispondere.....3

*(per tutti)*

**3.4 A causa di problemi di salute, in che misura Lei ha delle limitazioni che durano da almeno 6 mesi nelle attività che le persone abitualmente svolgono? Direbbe di avere:**

- Limitazioni gravi...1
- Limitazioni non gravi.... 2
- Nessuna limitazione ..... 3  → domanda 3.18
- Rifiuta di rispondere.....4  → domanda 3.6

<b>SEZIONE 3</b> <b>CONDIZIONI DI SALUTE</b>
---

**Script I.1b** Le prossime domande sono relative allo stato di salute. La legge sulla *privacy* prevede la possibilità di non rispondere, se Lei non lo desidera.

*Per il programma: se I01. 6=1 visualizzare [testo12] = "Sua salute" se I01. 6=2 visualizzare [testo12]= "salute di [Varnome]"*

*Per il programma: presenza di help in linea*

**I03. 1** Come va in generale la [testo12]?

*Per l'intervistatore: LEGGERE LE RISPOSTE*

[SALUTE\_D]

- |                       |   |   |
|-----------------------|---|---|
| Molto bene            | 1 | _ |
| Bene                  | 2 | _ |
| Né bene né male       | 3 | _ |
| Male                  | 4 | _ |
| Molto male            | 5 | _ |
| Rifiuta di rispondere | 6 | _ |

*Per il programma: presenza di help in linea*

**I03. 2** [Varnome] è affetto da malattie croniche o problemi di salute di lunga durata? Il termine "lunga durata" si riferisce a malattie o problemi di salute che durano da almeno 6 mesi o si prevede che durino per almeno 6 mesi.

[CRONICHE]

- |                       |   |   |                           |
|-----------------------|---|---|---------------------------|
| SI                    | 1 | _ | <i>(passare a I03. 4)</i> |
| NO                    | 2 | _ |                           |
| Rifiuta di rispondere | 3 | _ |                           |

**I03. 4** A causa di problemi di salute, in che misura [Varnome] ha delle limitazioni che durano da almeno 6 mesi nelle attività che le persone abitualmente svolgono? Direbbe di avere:

*Per l'intervistatore: LEGGERE LE RISPOSTE*

[LIMIT\_D]

- |                       |   |   |
|-----------------------|---|---|
| Limitazioni gravi     | 1 | _ |
| Limitazioni non gravi | 2 | _ |
| Nessuna limitazione   | 3 | _ |
| Rifiuta di rispondere | 4 | _ |