**Tabella 3.10 Distribuzione delle famiglie con almeno un anziano (65 a anni e oltre) secondo il tipo familiare: Anni 1999 e 2002**

| | 1999 | 2002 |
|---|---|---|
| 1 Persone sole | 33,4 | 37,5 |
| 2 Miscellanee | 3,9 | 3,4 |
| 3 Coppia coniugata senza figli | 32,7 | 31,1 |
| 4 Coppia non coniugata senza figli | 0,4 | 0,5 |
| 5 Coppia coniugata con figli | 18,2 | 16,2 |
| 6 Coppia non coniugata con figli | 0,1 | 0,1 |
| 7 Monogenitore maschio (celibe,separato,divorziato) | 0,2 | 0,2 |
| 8 Monogenitore maschio vedovo | 1,3 | 1,2 |
| 9 Monogenitore femmina (nubile,separato,divorziato) | 0,7 | 0,8 |
| 10 Monogenitore femmina vedova | 7,1 | 6,9 |
| 11 Famiglie con 2 o più nuclei | 1,9 | 2,1 |
| Totale | 100,0 | 100,0 |
| *Casi osservati* | *6552* | *7447* |

*Fonte: Istat, Indagine multiscopo. Anni 1999 e 2002*

**Tabella 3.11 Percentuale di famiglie con presenza di anziani**

| | 1999 | 2002 |
|---|---|---|
| Senza anziani | 65,6 | 64,8 |
| Con almeno un anziano | 34,4 | 35,2 |
| Totale | 100,0 | 100,0 |
| *Casi osservati* | *20919* | *20927* |

*Fonte: Istat, Indagine multiscopo. Anni 1999 e 2002*

Distinguendo per fasce d'età e per anno di rilevazione troviamo conferma di quanto appena sostenuto. Tra il 1999 e il 2002 aumenta la proporzione di anziani soli soprattutto ultra75enni mentre diminuisce, in parallelo, la proporzione degli anziani in coppia. Merita inoltre un accenno la riduzione di 4 punti percentuali del peso degli anziani ultra85enni in "altro tipo familiare" che in soli tre anni passano dal 22,2% al 17,9%.

**Tabella 3.12 Percentuale di anziani per tipo familiare**

| | Anziano solo | Anziano in coppia | Anziano in altro tipo familiare | Totale | Casi osservati |
|---|---|---|---|---|---|
| **1999** | | | | | |
| 65-74 anni | 20,1 | 67,9 | 12,0 | 100,0 | 5267 |
| 75-84 anni | 32,7 | 54,1 | 13,2 | 100,0 | 2878 |
| 85+ anni | 41,7 | 36,1 | 22,2 | 100,0 | 855 |
| **2002** | | | | | |
| 65-74 anni | 20,9 | 67,5 | 11,6 | 100,0 | 5673 |
| 75-84 anni | 34,3 | 51,4 | 14,3 | 100,0 | 3338 |
| 85+ anni | 47,3 | 34,8 | 17,9 | 100,0 | 1027 |

*Fonte: Istat, Indagine multiscopo. Anni 1999 e 2002*

Dal punto di vista geografico si osserva una più alta proporzione di anziani soli nel Nord-Ovest rispetto al resto d'Italia, con valori che si attestano attorno al 30%. Va però aggiunto che nel triennio 1999-2002 tale tipo familiare si è incrementato di circa 4 punti percentuali al Sud passando dal 24% al 28%.

**Tabella 3.13 Percentuale di anziani secondo il tipo familiare nelle ripartizione geografiche**

| | Anziano solo | Anziano in coppia | Anziano in altro tipo familiare | Totale | Casi osservati |
|---|---|---|---|---|---|
| **1999** | | | | | |
| Nord-Ovest | 29,9 | 59,7 | 10,4 | 100,0 | 2012 |
| Nord-Est | 25,3 | 59,6 | 15,0 | 100,0 | 1907 |
| Centro | 24,6 | 61,0 | 14,4 | 100,0 | 1876 |
| Sud | 23,9 | 61,4 | 14,8 | 100,0 | 2432 |
| Isole | 25,6 | 61,4 | 13,1 | 100,0 | 773 |
| **2002** | | | | | |
| Nord-Ovest | 30,5 | 58,6 | 10,9 | 100,0 | 2072 |
| Nord-Est | 25,2 | 60,6 | 14,3 | 100,0 | 2053 |
| Centro | 27,9 | 59,2 | 12,9 | 100,0 | 2233 |
| Sud | 28,2 | 56,4 | 15,5 | 100,0 | 2769 |
| Isole | 26,8 | 60,5 | 12,7 | 100,0 | 911 |

*Fonte: Istat, Indagine multiscopo. Anni 1999 e 2002*

Passando ora ad analizzare alcuni importanti indicatori di soddisfazione delle relazioni sociali e del tempo libero (opportunamente specificati per tipo familiare, per fascia di età e per anno della rilevazione) è possibile avere un'idea della condizione complessiva delle persone anziane, del loro grado di inserimento sociale, della loro capacità di riempire "i tempi vuoti" e di scampare all'emarginazione.

In occasione della rilevazione del 1999 non si registrano differenze significative tra i giovani-adulti e gli anziani nella soddisfazione nei confronti delle relazioni familiari. Per essere più precisi, le percentuali di soggetti molto soddisfatti si attestavano a valori prossimi, o di poco superiori, al 40% per entrambe le categorie.

**Tabella 3.14 Percentuale di molto soddisfatti delle relazioni familiari per classe d'età e secondo il tipo familiare**

| | Tutti i tipi familiari | Anziano solo | Anziano in coppia | Anziano in altro tipo familiare | Casi osservati |
|---|---|---|---|---|---|
| **1999** | | | | | |
| 18-64 anni | 40,6 | - | - | - | 35095 |
| 65-74 anni | 40,6 | 36,7 | 42,6 | 36,0 | 5267 |
| 75-84 anni | 41,4 | 39,8 | 42,8 | 39,8 | 2878 |
| 85+ anni | 39,5 | 42,3 | 35,5 | 40,6 | 855 |
| **2002** | | | | | |
| 18-64 anni | 38,0 | - | - | - | 34683 |
| 65-74 anni | 36,5 | 31,4 | 39,0 | 30,8 | 5673 |
| 75-84 anni | 35,0 | 35,9 | 36,1 | 28,6 | 3338 |
| 85+ anni | 30,9 | 31,8 | 30,3 | 29,9 | 1027 |

*Fonte: Istat, Indagine multiscopo. Anni 1999 e 2002*

La proporzione di soggetti molto soddisfatti cala in modo vistoso in occasione della rilevazione del 2002; mentre nel 1999 gli anziani erano soddisfatti in modo simile ai giovani-adulti, nell'ultima rilevazione si delinea un abbassamento significativo della soddisfazione col crescere dell'età. Si passa dal 38 % dei soddisfatti tra i giovani-adulti al 30,9 % tra gli ultra85enni.

Per quanto riguarda i diversi tipi familiari va notato come nel triennio considerato gli ultra85enni soli molto soddisfatti delle relazioni familiari siano passati dal 42,3 % al 31,8 % riducendosi di ben 10 punti. Gli anziani che vivono in coppia appaiono i più soddisfatti delle relazioni familiari nelle prime due fasce d'età (65-84 anni); questo vantaggio tende però ad esaurirsi nella fascia degli ultra85enni.

Anche la proporzione dei soggetti molto soddisfatti nei confronti delle relazioni amicali declina con il crescere dell'età. Passando dalla fascia dei giovani-adulti a quella degli ultra85enni tale proporzione si dimezza scendendo dal 28,4% al 14,5%.
Nel periodo considerato anche la soddisfazione delle relazioni amicali subisce una considerevole flessione. Ancora una volta la quota di soggetti molto soddisfatti delle relazioni amicali mostra una sostanziale stabilità nel tempo tra gli anziani in coppia ed in altro tipo familiare, mentre declina tra gli anziani soli.

**Tabella 3.15 Percentuale di molto soddisfatti delle relazioni amicali per fascia d'età e secondo il tipo familiare**

| | Tutti i tipi familiari | Anziano solo | Anziano in coppia | Anziano in altro tipo familiare | Casi osservati |
|---|---|---|---|---|---|
| **1999** | | | | | |
| 18-64 anni | 28,5 | - | - | - | 35093 |
| 65-74 anni | 24,2 | 26,1 | 24,6 | 18,8 | 5080 |
| 75-84 anni | 20,8 | 21,8 | 20,6 | 19,4 | 2762 |
| 85+ anni | 16,2 | 19,5 | 13,0 | 15,0 | 807 |
| **2002** | | | | | |
| 18-64 anni | 28,4 | - | - | - | 34698 |
| 65-74 anni | 23,2 | 23,4 | 23,6 | 20,2 | 5559 |
| 75-84 anni | 19,1 | 18,6 | 20,0 | 17,1 | 3268 |
| 85+ anni | 14,5 | 12,8 | 16,1 | 15,9 | 984 |

*Fonte: Istat, Indagine multiscopo. Anni 1999 e 2002*

**Tabella 3.16 Percentuali nella frequenza di incontro con amici per classe d'età**

| | Più di una volta a settimana | Qualche volta al mese | Qualche volta all'anno/mai | Totale | Casi osservati |
|---|---|---|---|---|---|
| **1999** | | | | | |
| 18-64 anni | 54,0 | 37,1 | 9,0 | 100,0 | 35654 |
| 65-74 anni | 47,5 | 33,3 | 19,1 | 100,0 | 5023 |
| 75-84 anni | 39,8 | 32,9 | 27,3 | 100,0 | 2690 |
| 85+ anni | 29,4 | 30,9 | 39,7 | 100,0 | 771 |
| **2002** | | | | | |
| 18-64 anni | 52,6 | 39,0 | 8,4 | 100,0 | 35027 |
| 65-74 anni | 46,3 | 34,9 | 18,8 | 100,0 | 5502 |
| 75-84 anni | 39,6 | 32,3 | 28,1 | 100,0 | 3203 |
| 85+ anni | 25,8 | 26,4 | 47,9 | 100,0 | 939 |

*Fonte: Istat, Indagine multiscopo. Anni 1999 e 2002*

Le occasioni di incontro con amici sono generalmente in lieve calo, sia tra gli adulti che tra gli anziani. Nel 1999 gli ultra85enni che dichiaravano di incontrare gli amici più di una volta alla settimana erano il 29,4 %, mentre tre anni dopo si sono attestati al 25,8 %.

**Tabella 3.17 Percentuale di molto soddisfatti del tempo libero per fascia d'età secondo il tipo familiare**

| | Tutti i tipi familiari | Anziano solo | Anziano in coppia | Anziano in altro tipo familiare | Casi osservati |
|---|---|---|---|---|---|
| **1999** | | | | | |
| 18-64 anni | 14,3 | - | - | - | 35042 |
| 65-74 anni | 19,3 | 21,8 | 18,9 | 16,9 | 5073 |
| 75-84 anni | 18,6 | 20,0 | 18,0 | 17,4 | 2750 |
| 85+ anni | 19,1 | 22,4 | 16,2 | 17,3 | 806 |
| **2002** | | | | | |
| 18-64 anni | 14,0 | - | - | - | 34683 |
| 65-74 anni | 18,8 | 20,3 | 18,7 | 16,6 | 5549 |
| 75-84 anni | 18,6 | 19,4 | 19,1 | 15,2 | 3264 |
| 85+ anni | 21,7 | 22,2 | 21,8 | 19,9 | 974 |

*Fonte: Istat, Indagine multiscopo. Anni 1999 e 2002*

Le proporzioni di soggetti soddisfatti del loro tempo libero, invece, crescono in genere con il crescere dell'età e restano sostanzialmente stabili nel corso del triennio di osservazione. Sono gli anziani in "altro tipo familiare" che mostrano le più basse percentuali di soddisfazione per il tempo libero e quelli in coppia le più significative variazioni positive.

Riguardo all'associazionismo si rileva:
- una lieve diminuzione della partecipazione ad associazioni partitiche o politiche sia in corrispondenza del gruppo sociale dei giovani-adulti che degli anziani;
- una diminuzione partecipativa dei giovani-adulti alle associazioni ricreativo-culturali e un concomitante incremento nel gruppo sociale dei giovani anziani e dei grandi anziani.

**Tabella 3.18 Anziani che partecipano a vari tipi di associazione (per 100 soggetti della stessa classe d'età)**

| | Associazioni partitiche o politiche | Associazioni sindacali | Associazioni di volontariato | Associazioni ecologiste | Associazioni ricreativo-culturali | Associazioni professionali, di categoria |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **1999** | | | | | | |
| 18-64 anni | 4,1 | 9,0 | 7,5 | 1,9 | 9,5 | 6,2 |
| 65-74 anni | 2,3 | 3,1 | 3,4 | 0,6 | 4,5 | 1,8 |
| 75-84 anni | 0,7 | 1,8 | 2,1 | 0,4 | 2,6 | 0,6 |
| 85+ anni | 0,5 | 0,8 | 0,6 | 0,0 | 0,9 | 0,4 |
| **2002** | | | | | | |
| 18-64 anni | 3,8 | 9,6 | 6,7 | 2,0 | 8,8 | 6,6 |
| 65-74 anni | 2,1 | 2,7 | 4,0 | 0,8 | 5,3 | 1,6 |
| 75-84 anni | 1,1 | 1,8 | 1,7 | 0,3 | 3,0 | 0,8 |
| 85+ anni | 0,1 | 0,6 | 0,4 | 0,2 | 1,3 | 0,2 |

*Fonte: Istat, Indagine multiscopo. Anni 1999 e 2002*

Gli anziani che vivono in coppia o in altro tipo familiare hanno maggiori opportunità di discutere di politica che non gli anziani soli. Nel confronto tra il 1999 e il 2002 si osserva un significativo aumento dell'interesse per la discussione politica in tutte le fasce d'età.

**Tabella 3.19 Anziani che dichiarano di discutere di politica almeno una volta a settimana (per 100 soggetti della stessa classe di età e tipo familiare)**

| | Tutti i tipi familiari | Anziano solo | Anziano in coppia | Anziano in altro tipo familiare | Casi osservati |
|---|---|---|---|---|---|
| **1999** | | | | | |
| 18-64 anni | 35,0 | - | - | - | 35440 |
| 65-74 anni | 24,9 | 18,3 | 27,3 | 22,1 | 5176 |
| 75-84 anni | 17,8 | 11,2 | 22,5 | 15,2 | 2816 |
| 85+ anni | 11,8 | 8,1 | 15,2 | 13,3 | 838 |
| **2002** | | | | | |
| 18-64 anni | 39,3 | - | - | - | 34750 |
| 65-74 anni | 29,9 | 20,1 | 33,3 | 27,3 | 5579 |
| 75-84 anni | 22,7 | 15,1 | 28,3 | 20,4 | 3294 |
| 85+ anni | 12,5 | 9,4 | 16,2 | 13,7 | 1003 |

*Fonte: Istat, Indagine multiscopo. Anni 1999 e 2002*

In sintesi, dai dati analizzati si evince un sistematico vantaggio relazionale e comunicativo per il gruppo sociale degli anziani in coppia rispetto agli anziani soli. Questi ultimi si contraddistinguono per una situazione generalmente più problematica ed in continuo mutamento. In particolare, le condizioni relazionali di una parte consistente degli anziani soli paiono in netto peggioramento. Gli anziani in "altro tipo familiare" mostrano invece soddisfazioni e comportamenti più simili agli "anziani soli" che non agli "anziani in coppia".

Più in generale, rispetto agli indicatori considerati (di atteggiamento e comportamentali), si rileva come i sistemi di relazioni degli anziani siano profondamente eterogenei. Va da sé che una parte rilevante degli anziani non vive in una condizione di isolamento relazionale e conserva una rete di contatti sostanzialmente simile a quella dei giovani-adulti. Di contro, esiste comunque una parte tutt'altro che marginale di anziani, numericamente in crescita, che mostra una deprivazione cumulata di risorse relazionali. Costoro appaiono ampiamente insoddisfatti tanto delle relazioni familiari ed amicali quanto dal modo con cui spendono il loro tempo libero, non incontrano amici, non discutono di politica, non partecipano ad associazioni.

### *4.4 Le condizioni economiche*

L'analisi economica sul benessere dell'anziano può trovare utili punti di riferimento nell'esame di alcune caratteristiche, come il lavoro, l'abitazione e la pratica della vacanza, generalmente correlate alla posizione sociale, economica e patrimoniale. In particolare, per quanto riguarda la condizione occupazionale si ha subito modo di rilevare un leggero posponimento nei tempi di ritiro dalla forza lavoro. La percentuale di occupati nella fascia 18-64 anni passa dal 55% nel 1999 al 59% nel 2002. Anche nella fascia tra i 65 e i 74 anni si registra un incremento di circa un punto percentuale dei soggetti occupati ed un parallelo decremento dei ritirati dal lavoro (per entrambi i generi).

**Tabella 3.20 Percentuale di individui per stato occupazionale secondo la classe d'età**

| | Occupato | Casalinga | Inabile | Ritirato dal lavoro | Altro | Totale | Casi osservati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **1999** | | | | | | | |
| 18-64 anni | 55,1 | 16,9 | 1,0 | 9,9 | 17,1 | 100,0 | 36361 |
| 65-74 anni | 3,2 | 19,1 | 1,4 | 70,8 | 5,4 | 100,0 | 5267 |
| 75-84 anni | 0,7 | 16,7 | 1,6 | 72,4 | 8,6 | 100,0 | 2878 |
| 85+ anni | 0,0 | 12,7 | 2,9 | 71,0 | 13,4 | 100,0 | 855 |
| **2002** | | | | | | | |
| 18-64 anni | 59,0 | 15,9 | 1,0 | 8,3 | 15,8 | 100,0 | 35551 |
| 65-74 anni | 4,1 | 19,6 | 1,1 | 68,6 | 6,6 | 100,0 | 5673 |
| 75-84 anni | 0,9 | 17,8 | 1,5 | 68,8 | 11,0 | 100,0 | 3338 |
| 85+ anni | 0,2 | 19,8 | 2,9 | 61,1 | 16,0 | 100,0 | 1027 |

*Fonte: Istat, Indagine multiscopo. Anni 1999 e 2002*

**Tabella 3.21 Percentuale di maschi per stato occupazionale secondo la classe d'età**

| | Occupato | Casalinga | Inabile | Ritirato dal lavoro | Altro | Totale | Casi osservati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **1999** | | | | | | | |
| 18-64 anni | 69,1 | | 1,2 | 11,7 | 18,0 | 100,0 | 18022 |
| 65-74 anni | 5,6 | | 1,4 | 89,6 | 3,4 | 100,0 | 2461 |
| 75-84 anni | 1,3 | | 1,7 | 92,9 | 4,0 | 100,0 | 1147 |
| 85+ anni | 0,0 | | 0,5 | 92,2 | 7,3 | 100,0 | 257 |
| **2002** | | | | | | | |
| 18-64 anni | 72,7 | | 1,2 | 10,3 | 15,8 | 100,0 | 18339 |
| 65-74 anni | 6,8 | | 1,3 | 88,0 | 3,9 | 100,0 | 2806 |
| 75-84 anni | 1,8 | | 0,9 | 92,2 | 5,0 | 100,0 | 1731 |
| 85+ anni | 0,2 | | 2,5 | 91,6 | 5,7 | 100,0 | 598 |

*Fonte: Istat, Indagine multiscopo. Anni 1999 e 2002*

**Tabella 3.22 Percentuale di femmine per stato occupazionale secondo la classe d'età**

| | Occupato | Casalinga | Inabile | Ritirato dal lavoro | Altro | Totale | Casi osservati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **1999** | | | | | | | |
| 18-64 anni | 41,1 | 33,8 | 0,8 | 8,1 | 16,2 | 100,0 | 17588 |
| 65-74 anni | 1,2 | 34,6 | 1,5 | 55,7 | 7,1 | 100,0 | 2605 |
| 75-84 anni | 0,3 | 27,1 | 1,5 | 59,6 | 11,5 | 100,0 | 1338 |
| 85+ anni | 0,0 | 17,8 | 3,8 | 62,5 | 15,9 | 100,0 | 320 |
| **2002** | | | | | | | |
| 18-64 anni | 45,4 | 31,7 | 0,8 | 6,3 | 15,8 | 100,0 | 17963 |
| 65-74 anni | 1,8 | 35,6 | 1,0 | 52,6 | 8,9 | 100,0 | 3068 |
| 75-84 anni | 0,4 | 29,1 | 1,8 | 54,0 | 14,7 | 100,0 | 2000 |
| 85+ anni | 0,2 | 28,5 | 3,1 | 47,9 | 20,4 | 100,0 | 707 |

*Fonte: Istat, Indagine multiscopo. Anni 1999 e 2002*

Nel triennio preso in esame aumentano i proprietari di case sia tra i giovani-adulti che tra gli anziani. È altresì doveroso sottolineare come nelle fasce più anziane cresca la proporzione di soggetti con altro titolo di godimento (come ad esempio l'usufrutto).

Un altro importante indicatore di benessere economico è il numero di stanze di cui si compone l'abitazione. Gli anziani soli si trovano a vivere, per necessità o per funzionalità, in abitazioni mediamente meno spaziose rispetto agli anziani in coppia e in altro tipo familiare.

**Tabella 3.23 Percentuale di individui per titolo di godimento dell'abitazione secondo la classe d'età**

| | Affitto | Proprietà | Altro titolo | Totale | Casi osservati |
|---|---|---|---|---|---|
| **1999** | | | | | |
| 18-64 anni | 22,5 | 70,8 | 6,7 | 100,0 | 17588 |
| 65-74 anni | 18,7 | 75,8 | 5,5 | 100,0 | 2605 |
| 75-84 anni | 20,7 | 70,9 | 8,4 | 100,0 | 1338 |
| 85+ anni | 16,9 | 68,7 | 14,4 | 100,0 | 320 |
| **2002** | | | | | |
| 18-64 anni | 18,8 | 74,3 | 6,9 | 100,0 | 17963 |
| 65-74 anni | 14,9 | 80,2 | 4,9 | 100,0 | 3068 |
| 75-84 anni | 15,3 | 76,7 | 8,0 | 100,0 | 2000 |
| 85+ anni | 16,8 | 70,8 | 12,4 | 100,0 | 707 |

*Fonte: Istat, Indagine multiscopo. Anni 1999 e 2002*

**Tabella 3.24 Numero medio di stanze dell'abitazione secondo il tipo familiare**

| | Media | Deviazione .standard. | Casi osservati |
|---|---|---|---|
| **1999** | | | |
| 18-64 anni | 4,54 | 1,587 | 35811 |
| Anziani soli | 3,61 | 1,336 | 2246 |
| Anziani in coppia | 4,30 | 1,522 | 5413 |
| Anziani in altro tipo familiare | 4,58 | 1,781 | 1219 |
| **2002** | | | |
| 18-64 anni | 4,45 | 1,473 | 35078 |
| Anziani soli | 3,59 | 1,306 | 2590 |
| Anziani in coppia | 4,35 | 1,429 | 5958 |
| Anziani in altro tipo familiare | 4,53 | 1,665 | 1352 |

*Fonte: Istat, Indagine multiscopo. Anni 1999 e 2002*

Un ulteriore valido marcatore di benessere è dato dal numero di periodi di vacanza trascorsi nell'anno antecedente l'intervista. In questo caso i dati mostrano un innalzamento nella media dei periodi di vacanza, probabilmente in conseguenza delle migliori dotazioni di capitale culturale ed economico ma anche delle migliori condizioni psico-fisiche dei soggetti nel volgere delle coorti.

**Tabella 3.25 Numero medio di periodi di vacanza (di almeno 4 notti negli ultimi 12 mesi) secondo la classe d'età**

| | Media | Deviazione .standard. | Casi osservati |
|---|---|---|---|
| **1999** | | | |
| 18-64 anni | 0,72 | 1,067 | 36361 |
| 65-74 anni | 0,49 | 1,199 | 5267 |
| 75-84 anni | 0,33 | 0,893 | 2878 |
| 85+ anni | 0,16 | 0,483 | 855 |
| **2002** | | | |
| 18-64 anni | 0,86 | 1,628 | 35395 |
| 65-74 anni | 0,57 | 1,684 | 5659 |
| 75-84 anni | 0,34 | 0,941 | 3328 |
| 85+ anni | 0,28 | 1,921 | 1026 |

*Fonte: Istat, Indagine multiscopo. Anni 1999 e 2002*

Infine, va osservato come un'ampia maggioranza di anziani si ritenga soddisfatta della propria situazione economica ed in particolare i grandi anziani tendano ad essere maggiormente soddisfatti rispetto ai più giovani.

Sotto il profilo dinamico va comunque rilevato come nel periodo 1999-2002 il grado di soddisfazione nei confronti delle condizioni economiche sia andato peggiorando sensibilmente per gli anziani soli, mentre sembra essere migliorato per quelli in coppia o in altro tipo familiare.
In ultima analisi, i dati esaminati mostrano un miglioramento delle condizioni economiche degli anziani in generale, un cambiamento che però si rivela fortemente eterogeneo per tipo familiare.

**Tabella 3.26 Soggetti molto ed abbastanza soddisfatti della loro situazione economica (per 100 soggetti della stessa classe d'età e tipo familiare)**

| | Tutti i tipi familiari | Anziano solo | Anziano in coppia | Anziano in altro tipo familiare | Casi osservati |
|---|---|---|---|---|---|
| **1999** | | | | | |
| 18-64 anni | 57,2 | - | - | - | 35165 |
| 65-74 anni | 56,1 | 53,7 | 58,0 | 49,1 | 5108 |
| 75-84 anni | 55,4 | 52,9 | 58,2 | 50,2 | 2778 |
| 85+ anni | 58,2 | 57,9 | 62,2 | 52,1 | 809 |
| **2002** | | | | | |
| 18-64 anni | 58,8 | - | - | - | 34723 |
| 65-74 anni | 56,6 | 52,5 | 59,1 | 49,8 | 5565 |
| 75-84 anni | 57,1 | 53,3 | 60,7 | 53,6 | 3283 |
| 85+ anni | 60,9 | 52,2 | 70,1 | 66,0 | 988 |

*Fonte: Istat, Indagine multiscopo. Anni 1999 e 2002*

### *4.5 I consumi culturali*

L'anzianità può configurarsi come un "tempo vuoto", nel quale l'anziano si infiacchisce, ossia accetta con rassegnazione l'ineluttabile disarticolazione bio-culturale del Sé, ppure può configurarsi come una nuova fase che offre ruoli sociali ed opportunità inaspettate (Agustoni 2003).
Il numero, il tipo e la modalità di fruizione dei consumi culturali costituiscono importanti indicatori della forza reattiva e generativa degli anziani, della loro capacità di riempire gli spazi vuoti del vivere quotidiano e di ricoprire nuovi ruoli sociali.

**Tabella 3.27 Numero medio di libri letti secondo la classe d'età**

| | Media | Deviazione standard | Casi osservati |
|---|---|---|---|
| **1999** | | | |
| 18-64 anni | 2,90 | 6,833 | 36361 |
| 65-74 anni | 1,88 | 6,977 | 5267 |
| 75-84 anni | 1,24 | 4,537 | 2878 |
| 85+ anni | 0,66 | 3,854 | 855 |
| **2002** | | | |
| 18-64 anni | 2,90 | 6,574 | 35551 |
| 65-74 anni | 1,97 | 6,251 | 5673 |
| 75-84 anni | 1,50 | 5,726 | 3338 |
| 85+ anni | 0,68 | 4,684 | 1027 |

*Fonte: Istat, Indagine multiscopo. Anni 1999 e 2002*

Come già ipotizzato, il maggiore tempo libero a disposizione degli anziani si traduce, almeno entro certi gruppi sociali, in un maggiore consumo di prodotti culturali. Il numero medio dei libri letti declina con il crescere dell'età. Tuttavia, nel triennio considerato, si registra un discreto aumento nella propensione alla lettura ed alla fruizione di altri consumi culturali (teatro, musei e mostre e cinema) in conseguenza del già accennato innalzamento nei livelli di istruzione.

**Tabella 3.28 Soggetti che hanno dichiarato di essersi recati almeno una volta negli ultimi 12 mesi a teatro, cinema, spettacoli sportivi o musei (per 100 soggetti della stessa classe d'età)**

| | Teatro | Musei, mostre | Cinema | Spettacoli sportivi | Casi osservati* |
|---|---|---|---|---|---|
| **1999** | | | | | |
| 18-64 anni | 19,0 | 30,5 | 52,9 | 31,6 | 34403 |
| 65-74 anni | 7,8 | 12,0 | 9,9 | 7,4 | 5086 |
| 75-84 anni | 4,7 | 6,2 | 4,4 | 3,2 | 2790 |
| 85+ anni | 0,5 | 1,3 | 1,1 | 1,6 | 832 |
| **2002** | | | | | |
| 18-64 anni | 21,0 | 31,2 | 57,5 | 31,7 | 33783 |
| 65-74 anni | 11,3 | 14,8 | 14,0 | 8,5 | 5477 |
| 75-84 anni | 5,1 | 7,1 | 6,6 | 3,2 | 3247 |
| 85+ anni | 3,0 | 3,1 | 2,9 | 1,4 | 996 |

** Nota: i casi osservati variano lievemente in funzione del consumo culturale di riferimento*

*Fonte: Istat, Indagine multiscopo. Anni 1999 e 2002*

### *4.6 Un primo sguardo d'insieme*

Il complesso dei dati presentati nel corso delle pagine precedenti consente di misurare con precisione il graduale ma sistematico disimpegno degli anziani dalla partecipazione al sociale e dalle pratiche di vita quotidiana. Come del resto documentato da molte indagini nazionali ed internazionali, all'avanzare dell'età si associa una diminuzione dell'attività fisica, della pratica sportiva, della fruizione dei consumi culturali, della partecipazione sociale e dell'attività ricreativa (cfr.Facchini 2001).

Dalle analisi effettuate nel confronto 1999-2002 emerge però un dato positivo, ossia un lieve rallentamento in quello che in letteratura si definisce il *disengagement*.
Nel confronto temporale non si è avuto modo di cogliere variazioni sostanziali nella percezione soggettiva dello stato di salute degli anziani a fronte di una crescita delle patologie dichiarate e di un aumento nell'attività di associazionismo, nell'abitudine a discutere di politica, nella mobilità e nelle attività di *loisir* (consumi culturali: lettura di quotidiani e di libri, teatro, cinema, concerti , mostre, spettacoli sportivi, vacanze).

Come ci si poteva aspettare il tipo familiare che accoglie l'anziano svolge un ruolo decisivo sulla qualità del benessere percepito.
Non a caso si è visto come gli anziani soli (categoria in aumento) cumulino una serie di svantaggi relazionali e soprattutto distributivi. In particolare, nel periodo 1999-2002 si assiste ad un generale peggioramento delle loro condizioni economiche e sociali.[58]

[58] Un discorso a parte andrebbe fatto per gli anziani soli ultra85enni, i quali mostrano percentuali che in parte sono in controtendenza rispetto alle fasce anziane più giovani.

Viceversa, gli anziani che vivono con il partner costituiscono la categoria che meglio di ogni altra è in grado di far fronte all'isolamento relazionale ed alle difficoltà economiche, mentre quelli che vivono in altro tipo familiare (con amici, con parenti diversi o in famiglie estese) si collocano in una posizione più vicina a quella degli anziani soli che a quella degli anziani in coppia.

Per concludere, non si può comunque negare che, in antitesi allo stereotipo dell'anziano ai margini dell'esclusione sociale, esista una proporzione tutt'altro che modesta di soggetti (tendenzialmente della terza età) altamente soddisfatti delle loro condizioni di salute ed economiche, che godono di lunghi periodi di vacanza, praticano sport e partecipano ad associazioni ricreativo-culturali in modo sistematico e che consumano regolarmente prodotti culturali ad alto contenuto informativo.

## *5. Qualche approfondimento*

### *5.1 Un modello delle componenti della salute*

Com'è noto, la salute costituisce la chiave di volta del benessere in tutte le stagioni della vita. Strettamente legata al passare degli anni, essa costituisce il fattore che influisce in modo determinante sulla "qualità della vita".
Ciò premesso, dopo aver osservato nel corso delle pagine precedenti l'intensità e la dinamica di alcune caratteristiche sociodemografiche generalmente correlate al livello di benessere e di qualità della vita con si passerà ora alla costruzione di modelli statistici di regressione (logistica) e di equazioni strutturali tramite cui realizzare, con tecniche di analisi statistica multivariata, i meccanismi predittivi di certi esiti comportamentali e di certi stati di salute percepiti.

In primo luogo ci si è posto l'obiettivo di individuare quali fattori accrescono le chances di percezione di uno stato di salute non soddisfacente (peggiore) piuttosto che soddisfacente (migliore). A tal proposito si è selezionata una serie di caratteristiche "predittive", sociodemografiche e di contesto geografico e relazionale che si suppone influiscano su detta percezione. In altri termini, qui di seguito si è formulato un modello multivariato che definisce la propensione ad un peggior stato di salute come funzione di un determinato insieme di caratteristiche individuali e di contesto. Quando la variabile dipendente è di tipo dicotomico (come nel caso in oggetto), la tecnica statistica più usata per mettere a punto modelli predittivi è quella della regressione logistica binomiale. Tale tecnica garantisce che i valori predetti di Y siano compresi entro il range 0 e 1. Si cercherà ora di capire in che misura le variabili indipendenti (i predittori del benessere o del malessere psicofisico) su cui si intende basare la predizione condizionano la probabilità che la variabile dipendente assuma valore affermativo (peggior stato di salute) piuttosto che negativo (miglior stato di salute).

E' bene ricordare che i parametri in un modello di regressione logistica esprimono la forza degli effetti netti che ciascun regressore esercita sulla variabile dipendente e che i valori predetti dal modello rappresentano stime della probabilità che la variabile dipendente assuma valore 1 in corrispondenza di una particolare combinazione dei valori delle variabili predittore.
I diversi parametri Beta ($\beta$) indicano di quanto varia la probabilità predetta di percepire uno stato di salute peggiore per ogni variazione pari ad una unità del regressore corrispondente. Va ancora ribadito che tali variazioni sono da considerarsi al netto degli effetti delle altre variabili indipendenti. Dalla lettura del segno (positivo o negativo) e dell'intensità delle stime dei parametri è possibile cogliere la rilevanza sul piano sostanziale delle variabili-predittore inserite nel modello (Corbetta, Gasperoni e Pisati 2001; Pisati, 2003).
Le stime dei coefficienti espressivi delle variazioni nello stato di salute percepito vengono forniti distintamente per il sottogruppo dei giovani-adulti (18-64 anni) e per quello degli anziani (65 anni e oltre).

In conclusione, si sono implementati due modelli di regressione logistica binomiale per predire le chances di trovarsi in uno stato di salute peggiore sulla base di una serie di variabili-predittore. La variabile dipendente è costituita dalla "salute percepita" in una versione dicotomizzata (con due sole modalità: salute migliore Vs. salute peggiore).[59]

[59] Questo indicatore è ampiamente utilizzato in letteratura e si è dimostrato, previo controllo di variabili relative all'età ed alla morbosità o alla disabilità, un ottimo predittore delle condizioni di salute oggettive dell'intervistato (Johnson e Wolonski, 1993; Rogers, 1995; Idler e Benyamini,1999; Burstrom e Fredlund, 2001). "*It seems that people are excellent judges of their own underlying state of health and future prospects.*" (Drever, Dovran e Whitehead, 2004,p.590).

I coefficienti stimati di segno positivo contribuiscono al peggioramento dello stato di salute, quelli con segno negativo, invece, agiscono in senso opposto, vale a dire nella direzione di un miglior stato di salute percepito.

Le variabili prese in considerazione nel modello sono le seguenti:
- la variabile "numero di patologie", che costituisce una correzione dell'indicatore di salute percepita[60];
- le variabili "sesso", "età" e "area geografica", espressive dei caratteri socio-demografici;
- le variabili "numero di stanze" e "titolo di studio", quali indicatori rappresentativi, rispettivamente, del capitale economico e del capitale culturale;
- la variabile "soddisfazione delle relazioni familiari", intesa come indicatore della qualità e della consistenza delle reti relazionali di supporto.[61]

In sintesi, le considerazioni che emergono dalla lettura delle stime dei coefficienti di regressione sono le seguenti:
- l'età mantiene un effetto invariato sulla salute percepita, sia tra i giovani-adulti che tra gli anziani: al crescere dell'età la salute percepita peggiora in modo considerevole;
- analogamente all'età, ad un maggiore numero di patologie corrisponde una chance più alta di dichiarare uno stato di salute peggiore. L'effetto esercitato dalla variabile "numero di patologie" è decisamente maggiore nella popolazione dei giovani-adulti rispetto a quella degli anziani;
l'attività fisica costituisce un importante predittore dello stato di buona salute sia nella giovinezza-adultità che (in misura ancor più consistente) nell'anzianità;
- le probabilità di godere di buona salute sono più alte nel Mezzogiorno rispetto al Centro ed al Nord Italia. Il differenziale geografico appare più consistente nel gruppo dei giovani-adulti che non in quello degli anziani (Costa et al., 1994, pp.110-115);
- nel confronto tra le due rilevazioni (1999-2000) la salute dichiarata non subisce variazioni di rilievo;
- a prescindere dal gruppo di età, al crescere della soddisfazione nei confronti delle relazioni familiari aumentano le chances di percezione di un miglior stato di salute;
- chi vive in piccoli spazi abitativi (vale a dire in case con al massimo tre stanze) ha maggiori chances di dichiarare uno stato di salute peggiore rispetto a chi vive in case più spaziose[62];
- in corrispondenza di alti livelli di capitale culturale aumenta la probabilità di percezione di un buono stato di salute.[63]

---

[60] In quanto, come già richiamato nella precedente nota, a parità di salute dichiarata occorre controllare per variabili che abbiano maggiore "oggettività" (Johnson e Wolinsky, 1993)

[61] In fase di test del modello si è aggiunto anche il numero di componenti della famiglia, ma questa variabile non ha cambiato il senso degli effetti delle altre variabili, ne ha mostrato effetti netti propri rilevanti.

[62] Questa relazione permane anche controllando per numero di componenti della famiglia.

[63] Considerando la fascia 18-64 sono compresi anche gli studenti, quindi soggetti che non hanno ancora terminato gli studi, tuttavia anche utilizzando la fascia 30-64 i coefficienti si sono mostrati del tutto simili, probabilmente a causa del fatto che la salute percepita tra i giovani è nella quasi totalità dei casi buona.

**Tabella 3.29 Modelli di regressione logistica binomiale con finalità predittive dello stato di salute peggiore: stime dei coefficienti di regressione, degli odds-ratio e dei relativi intervalli di confidenza (0[a] è il parametro di riferimento).[64]**

| Variabili[65] | 18-64 ANNI | | | | 65 ANNI E PIÙ | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | $\beta$[66] | Exp($\beta$) | Intervallo di confidenza al 95% per Exp($\beta$) | | $\beta$ | Exp($\beta$) | Intervallo di confidenza al 95% per Exp($\beta$) | |
| | | | Limite inferiore | Limite superiore | | | Limite inferiore | Limite superiore |
| ***Età in anni***[67] | **0,03** | 1,03 | 1,03 | 1,04 | **0,04** | 1,04 | 1,03 | 1,04 |
| ***Numero patologie*** | **0,98** | 2,66 | 2,60 | 2,73 | **0,64** | 1,89 | 1,85 | 1,94 |
| ***Sodd.relaz.familiari***[68] | **-0,20** | 0,82 | 0,79 | 0,85 | **-0,17** | 0,85 | 0,80 | 0,90 |
| **Rilevazione 1999** | **0,05** | 1,05 | 1,00 | 1,10 | **0,08** | 1,08 | 1,01 | 1,16 |
| **Rilevazione 2002** | **0[a]** | , | , | , | **0[a]** | , | , | , |
| **Maschio** | **-0,14** | 0,87 | 0,83 | 0,91 | **0,02** | 1,02 | 0,95 | 1,09 |
| **Femmina** | **0[a]** | , | , | , | **0[a]** | , | , | , |
| **Nord** | **0,38** | 1,46 | 1,38 | 1,54 | **0,14** | 1,15 | 1,06 | 1,25 |
| **Centro** | **0,19** | 1,21 | 1,13 | 1,29 | **0,14** | 1,15 | 1,04 | 1,27 |
| **Sud e Isole** | **0[a]** | , | , | , | **0[a]** | , | , | , |
| **Nessuna attività fisica** | **0,52** | 1,69 | 1,56 | 1,82 | **0,64** | 1,89 | 1,57 | 2,28 |
| **Attività fisica saltuaria** | **0,30** | 1,35 | 1,25 | 1,46 | **0,25** | 1,28 | 1,06 | 1,55 |
| **Sport saltuario** | **0,15** | 1,16 | 1,05 | 1,28 | **0,08** | 1,08 | 0,82 | 1,43 |
| **Sport continuativo** | **0[a]** | , | , | , | **0[a]** | , | , | , |
| **Fino a 3 stanze** | **0,18** | 1,20 | 1,13 | 1,27 | **0,20** | 1,22 | 1,12 | 1,33 |
| **4 stanze** | **0,04** | 1,04 | 0,99 | 1,09 | **0,00** | 1,00 | 0,92 | 1,08 |
| **5 e più stanze** | **0[a]** | , | , | , | **0[a]** | , | , | , |
| **Diploma o più** | **-0,21** | 0,81 | 0,76 | 0,86 | **-0,34** | 0,71 | 0,65 | 0,79 |
| **Lic.media** | **-0,09** | 0,91 | 0,86 | 0,97 | **-0,23** | 0,79 | 0,72 | 0,88 |
| **Lic.elementare o meno** | **0[a]** | , | , | , | **0[a]** | , | , | , |

[64] Per il calcolo delle stime è stato utilizzato il peso di riporto all'universo ridimensionato alla numerosità osservata.

[65] In corsivo sono riportate le variabili quantitative.

[66] Per approfondimenti sulla lettura dei coefficienti di regressione e sull'incertezza delle stime si veda Pisati 2003.

[67] Le variabili indicate in corsivo sono variabili metriche, ossia il valore del coefficiente misura l'effetto apportato da ogni unità (ad esempio ogni anno in più di vita comporta un effetto di 0,03 sul trovarsi in una salute peggiore).

[68] Indicatore che varia tra 1 e 4, dove 4 rappresenta il massimo grado di soddisfazione.

*5.2 Un modello di equazioni strutturali per misurare la forza delle correlazioni tra le principali dimensioni del benessere*

I modelli di equazioni strutturali nascono per rispondere alla duplice esigenza di misurazione dei costrutti latenti, ossia di quelle variabili non immediatamente osservabili, e di specificazione dei nessi causali tra le variabili oggetto di interesse.[69]
Tali modelli sintetizzano due tradizioni di ricerca: la tradizione psicometrica di misurazione delle variabili latenti e quella econometrica di definizione dei nessi causali tra le variabili.
Con i modelli Lisrel (*Linear Structural Relationship*) è possibile specificare e sottoporre a verifica la direzione e la consistenza dei nessi causali (o di correlazione) tra costrutti latenti, vale a dire tra variabili che si collocano ad un alto grado nella scala dell'astrazione semantica (in questo caso il capitale economico e culturale, l'integrazione sociale, il benessere psicofisico) che possono essere solo indirettamente inferite con l'impiego di indicatori imperfetti.

Il modello di equazioni strutturali che ci si propone di impiegare consente di ricostruire la trama di interconnessione tra le varie dimensioni implicate nel concetto di benessere e di qualità nel corso della vita anziana, partendo dal presupposto condiviso dalla letteratura sull'*ageing* che la salute psicofisica, i supporti relazionali, le dotazioni di capitale economico e culturale siano le componenti fondamentali dello star bene nella terza e quarta età.[70]

Ciò premesso, il fattore latente "salute" o "benessere psicologico" è stato inferito in questa sede impiegando i seguenti indicatori (ancora una volta ricavati dalle due più recenti indagini Multiscopo Istat):
- la salute percepita (misurata chiedendo al soggetto "Come va in generale la salute?" Le modalità di risposta formano un termometro con cinque modalità dove 1 indica lo stato peggiore e 5 lo stato migliore);
- il numero di patologie (misurate conteggiando la presenza di 15 diverse patologie e chiedendo "E' affetto da una o più delle seguenti malattie croniche?",
- la pratica sportiva (misurata attraverso un indice che varia tra 1 e 4 dove 4 indica un'attività sportiva continuativa ed 1 nessuna attività. L'indice compone cumulativamente le seguenti domande: "Nel suo tempo libero pratica con carattere di continuità uno o più sport? Sì/No"; "Nel suo tempo libero pratica saltuariamente uno o più sport?Sì/No"; "Le capita di svolgere nel tempo libero qualche attività fisica come fare passeggiate di almeno 2 Km, nuotare, andare in bicicletta o altro almeno qualche volta all'anno? No/Sì,una volta o più volte la settimana/Sì,una volta o più colte al mese/Sì, più raramente").

---

[69] Nello specifico, tali modelli si compongono di due livelli: il livello di misurazione delle variabili latenti (così definite perché non immediatamente osservabili) e quello strutturale di definizione dei nessi causali o di correlazione tra di esse (Jöreskog e Sörbom 1988, Corbetta, 1992). Ne risulta un approccio teorico generale in grado di sussumere in proprio seno l'analisi fattoriale e la *path analysis*.

[70] Le analisi sono state condotte usando un programma di equazioni strutturali, denominato AMOS, tramite cui è possibile specificare i percorsi di causazione diretti ed indiretti tra le variabili esogene ed endogene nonché i nessi di correlazione. I modelli di equazioni strutturali permettono la decomposizione dell'effetto totale, esercitato da una variabile esogena su una variabile endogena, in un effetto diretto ed in un effetto indiretto. Quest'ultimo può manifestarsi attraverso una o più variabili intervenienti. Anderson e Gerbing (1988) consigliano di verificare in prima battuta la validità e l'attendibilità degli indicatori da cui si inferiscono i costrutti latenti ed in seconda le relazioni strutturali tra i costrutti. "*The measurement model provides an assessment of convergent and discriminant validity, and the structural model provides an assessment of nomological validity.*"(Schumacker and Lomax 1996, p.129).

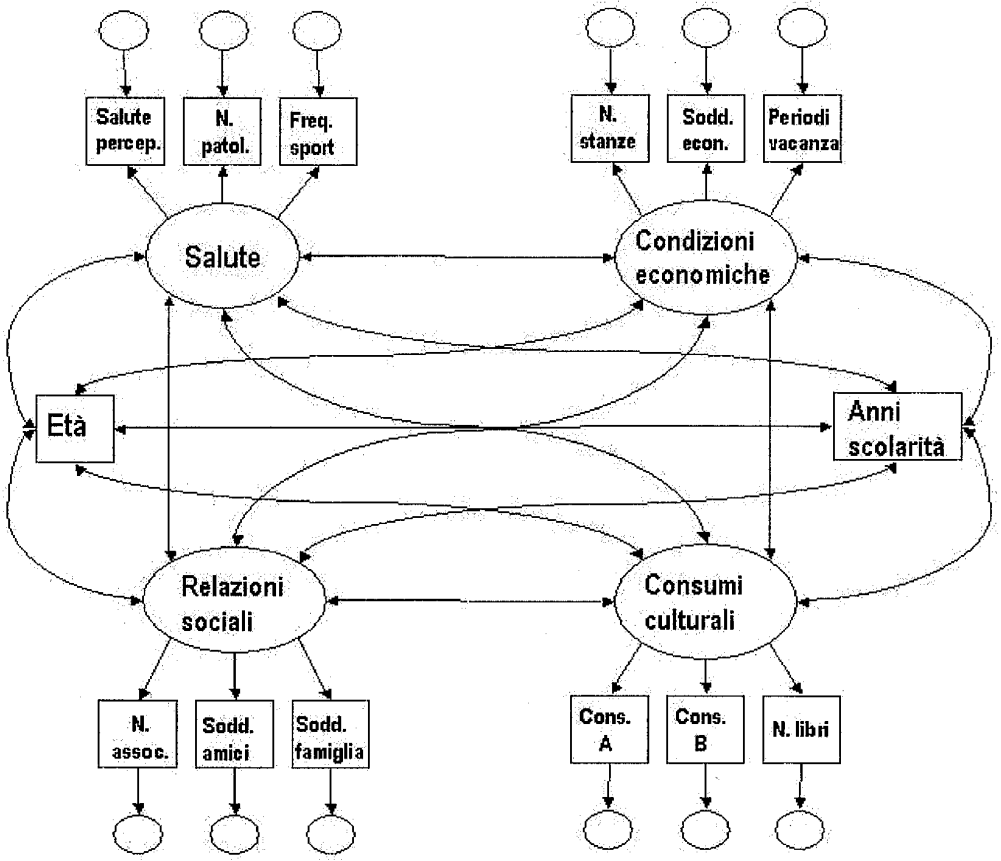
La variabile latente "condizioni economiche" è stata inferita impiegando tre indicatori e segnatamente:
- il numero di stanze di cui si compone l'abitazione (indicatore derivato dalla domanda "Di quante stanze si compone l'abitazione?");
- il grado di soddisfazione economica ( è stato chiesto ai soggetti in che misura sono soddisfatti con riferimento alla propria condizione economica sulla base di una scala di concordanza a quattro posizioni dove 1 significa per nulla soddisfatto e 4 molto soddisfatto: "Pensi agli ultimi 12 mesi. Lei si ritiene soddisfatto dei seguenti aspetti che hanno riguardato la sua vita: situazione economica.Molto/Abbastanza/Poco/Per niente");
- il numero di periodi di vacanza trascorsi nell'anno antecedente all'intervista (derivato dalla domanda: "Si è recato in vacanza per un periodo di almeno quattro notti consecutive? Se sì quante volte?").

La variabile latente "relazioni sociali" ha considerato:
- l'indicatore "numero di associazioni", che è stato misurato conteggiando il numero di attività associative a cui l'intervistato ha dichiarato di partecipare (da 1 a 8) in risposta alla domanda: "Ha partecipato negli ultimi 12 mesi a riunioni di: partiti politici, organizzazioni sindacali, associazioni di volontariato, associazioni ecologiche, associazioni culturali-ricreative, associazioni professionali, partecipazione a cortei, partecipazione a comizi?";
- l'indicatore soddisfazione per le reti amicali è stato ricavato dalla domanda: "Pensi agli ultimi 12 mesi. Lei si ritiene soddisfatto dei seguenti aspetti che hanno riguardato la sua vita: relazioni con amici. Molto/Abbastanza/Poco/Per niente";
- la soddisfazione per la rete familiare di supporto è stata ottenuta chiedendo al soggetto: "Pensi agli ultimi 12 mesi. Lei si ritiene soddisfatto dei seguenti aspetti che hanno riguardato la sua vita: relazioni familiari. Molto/Abbastanza/Poco/Per niente".

Infine, la variabile latente "consumi culturali" ha preso in esame:
- i consumi culturali alti sono stati misurati conteggiando con che frequenza i soggetti si sono recati a teatro, hanno visitato musei, hanno partecipato a concerti di musica classica, hanno visitato monumenti, ecc: "Consideri gli ultimi 12 mesi, quante volte, pressappoco, è andato a teatro, musei, concerti di musica classica, opere, monumenti? Mai/Almeno una volta";
- i consumi culturali bassi sono stati inferiti conteggiando con che frequenza i soggetti si sono recati al cinema, hanno assistito a spettacoli sportivi, sono andati in discoteca o hanno partecipato a concerti di musica leggera: "Consideri gli ultimi 12 mesi, quante volte, pressappoco, è andato a: cinema, spettacoli sportivi, discoteche, concerti di musica leggera? Mai/Almeno una volta";
- il numero di libri letti, derivato dalla domanda: "Ha letto libri negli ultimi 12 mesi?Se si quanti").

Va ancora aggiunto che l'età e il numero di anni di istruzione sono state considerate variabili manifeste e che la variabile istruzione è stata ottenuta computando gli anni di istruzione formale necessari al conseguimento dei diversi titolo di studio dichiarati dagli intervistati.

**MODELLO ESPLORATIVO DELLE CORRELAZIONI TRA LE COMPONENTI FONDAMENTALI DELLO 'STAR BENE'**




Questo primo modello di equazioni strutturali si contraddistingue per la presenza di soli percorsi di correlazione tra le variabili latenti di cui si valuteranno il segno e la forza. Le stime dei coefficienti sono fornite distintamente per i diversi campioni formati sulla base delle diverse fasce di età e del diverso periodo della rilevazione.[71]

[71]E' doveroso sottolineare che il modello in esame soddisfa pochi criteri di *bontà di adattamento* (GOF). Ci sono numerosi criteri per giudicare la bontà di adattamento del modello ai dati, la comparazione con altri modelli ed il grado di parsimonia. Le misure della bontà di adattamento valutano l'accuratezza con cui un dato modello è capace di riprodurre le varianze e covarianze tra i dati empirici. Tra gli indici di adattamento quelli comunemente impiegati sono il *chi-square*, il *goodness of fit index* (GFI), l'*adjusted goodness-of-fit index* (AGFI), e il *root mean square residual* (RMR). Gli indici di comparazione comparano un dato modello con un modello nullo (Schumacker and Lomax 1996) Tra questi segnaliamo il *Tucker-Lewis index* (TLI), il *Normed Fit Index* (NFI), il *Comparative Fit Index* (CFI). Gli indici di parsimonia fanno riferimento al numero di coefficienti che devono essere stimati per raggiungere un buon adattamento del modello ai dati. Vanno citati: l'AGFI, il *normed chi-square* (NC), il *parsimonious fit index* (PFI), l'*Akaike information criterion* (AIC).