



Ministero  
dell'Università  
e della Ricerca



UNIVERSITÀ  
POLITECNICA  
DELLE MARCHE

Dipartimento  
di Scienze  
Economiche  
e Sociali  
**DiSES**

# Vulnerabilità abitativa e di salute: l'approccio di analisi

Marco Arlotti, Luigi Bernardi, Mariateresa Ciommi  
(DiSES – Università Politecnica delle Marche)

**VAI – Vulnerabilità abitativa e di salute**

*Incontro seminariale scientifico e pubblico*

Ancona, 17/10/2025



Ministero  
dell'Università  
e della Ricerca



Italiadomani  
PIANO NAZIONALE  
DI RIPRESA E RESILIENZA



UNIVERSITÀ  
POLITECNICA  
DELLE MARCHE

Dipartimento  
di Scienze  
Economiche  
e Sociali  
**DISES**

## Struttura presentazione

- Approccio
- Base empirica
- Analisi esiti
- Conclusioni e spunti di riflessione



## Approccio

- Studio VAA/VAS: focus su *combinazioni di condizioni critiche* (threat/coping) ed elaborazione indici sintetici multidimensionali
- Metodo Alkaire/Foster (AK): studio depravazione/povertà; identificazione dimensioni (K); definizione soglia critica (*cut-off*) per ciascuna dimensione; somma condizioni di criticità a livello individuale
- Indici:
  - H → indica incidenza % condizioni di criticità su popolazione di riferimento
  - A → valore medio delle condizioni di criticità
  - MPI → prodotto di H per A

## Base empirica

	Anno	Rappresentatività	VAA			VSA			Totale variabili
			Threat	Coping	Totale	Threat	Coping	Totale	
EHIS	2019	Regionale	4	2	6	9	2	11	17
AVQ	2019	Regionale	4	2	6	4	2	6	12
SHARE	2022	Macro-area	4	2	6	7	4	11	17
EU-SILC	2019	Macro-area	4	1	5	4	1	5	10
<b>Totale</b>			<b>16</b>	<b>7</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>9</b>	<b>33</b>	<b>56</b>

Totale variabili mappate in base a schema analitico: **1.360**

Tab. 2 – Banca dati EHIS: variabili per analisi VAA

Varabile	Dimensione	Soglia	Criticità (valori % pesati)
Difficoltà di accesso all'abitazione	Threat	La persona anziana può trovarsi in una condizione di criticità quando vive in abitazioni non al piano terra e nell'edificio non c'è un ascensore	26,5%
Problemi all'abitazione	Threat	La persona anziana può trovarsi in una condizione di criticità quando presenta almeno 1 delle seguenti condizioni: irregolarità erogazione acqua; presenza macchie di umidità oppure muffe o funghi; abitazione in cattive condizioni.	12,3%
Aiuto vicinato	Threat	La persona anziana può trovarsi in una condizione di criticità quando ritiene difficile/molto difficile ricevere aiuto pratico da parte dei vicini	23,5%
Spese alte	Threat	La persona anziana può trovarsi in una condizione di criticità quando si verificano spese per abitazione troppo alte.	41,0%
Persona isolata	Coping	La persona anziana può trovarsi in una condizione di criticità quando è contemporaneamente persona isolata e persona sola (non convive con nessun'altra persona)	30,5%
Abitazione distante dai familiari	Coping	La persona anziana può trovarsi in una condizione di criticità quando dichiara che l'abitazione è troppo distante da altri familiari.	17,7%



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero  
dell'Università  
e della Ricerca



Italiadomani  
PIANO NAZIONALE  
DI RIPRESA E RESILIENZA



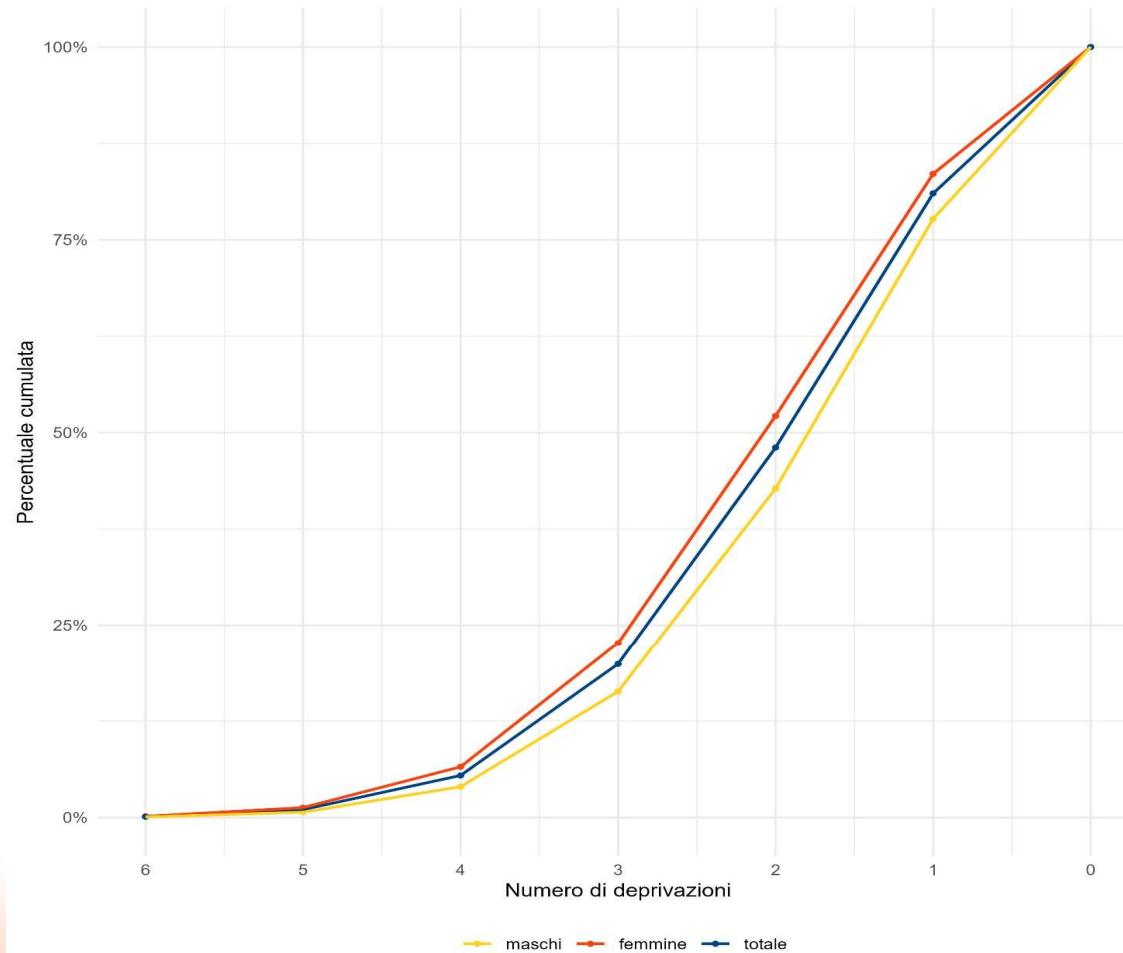
UNIVERSITÀ  
POLITECNICA  
DELLE MARCHE

Dipartimento  
di Scienze  
Economiche  
e Sociali  
DISES

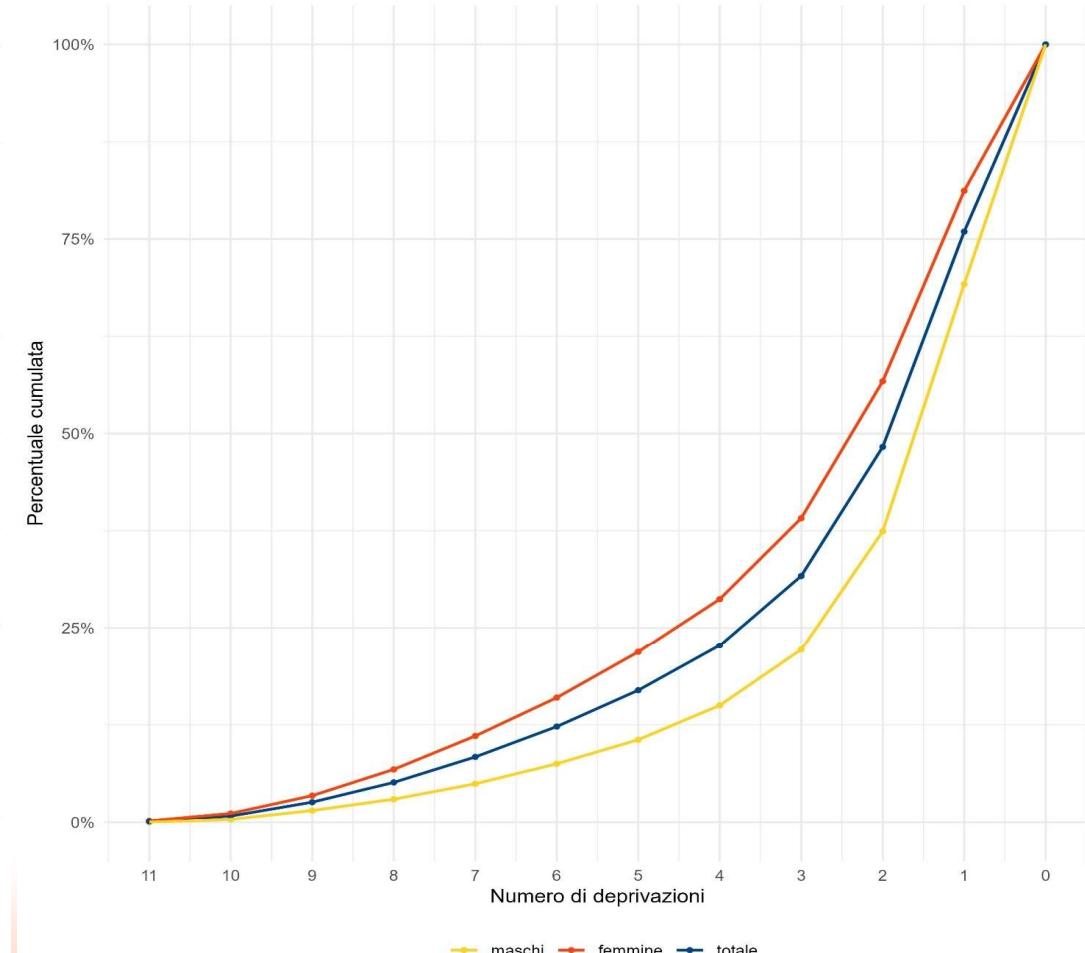
Tab. 3 – Banca dati EHIS: variabili per analisi VSA

Varabile	Dimensione	Soglia	Criticità (valori % pesati)
Numero limitazioni nelle attività di cura della persona (ADL)	Threat	La persona anziana può trovarsi in una condizione di criticità quando dichiara "Molta difficoltà" o "Non sono in grado" in almeno 1 limitazione	10,6%
Numero limitazioni nelle attività quotidiane strumentali di tipo domestico (IADL)	Threat	La persona anziana può trovarsi in una condizione di criticità quando dichiara "Molta difficoltà" o "Non sono in grado" in almeno 1 limitazione	27,7%
Gravi difficoltà motorie	Threat	Grave difficoltà o incapacità nel camminare su una superficie pianeggiante per 500 metri oppure nel salire una rampa di scale (circa 12 scalini) senza alcun aiuto	20,8%
Gravi difficoltà sensoriali	Threat	Grave difficoltà o incapacità nel vedere con o senza occhiali oppure difficoltà nel sentire ciò che si dice in una conversazione con un'altra persona in una stanza con o senza rumore avvalendosi anche di apparecchi acustici	13,8%
Numero malattie croniche diagnosticate da un medico	Threat	La persona dichiara di essere affetta da tre o più malattie croniche	48,6%
Giudizio sullo stato di salute in generale	Threat	La persona anziana può trovarsi in una condizione di criticità quando dichiara "Male" oppure "Molto male"	19,8%
Difficoltà a ricordare o a concentrarsi	Threat	La persona anziana può trovarsi in una condizione di criticità quando dichiara "Molta difficoltà" o "Non sono in grado"	8,2%
Depressione	Threat	Punteggio pari o superiore a 10 sulla scala PHQ8 (Patient Health Questionnaire, Depression Scale)	10,6%
Solitudine	Threat	Punteggio compreso fra 3 e 8 sulla scala OSS3 (Oslo Social Support Scale)	17,8%
Persona isolata	Coping	La persona anziana può trovarsi in una condizione di criticità quando è contemporaneamente persona isolata e persona sola (non convive con nessun'altra persona)	30,5%
Bisogno di aiuto	Coping	La persona anziana può trovarsi in una condizione di criticità quando dichiara il bisogno di ricevere aiuto o più aiuto per almeno un'attività di cura della persona (ADL) o un'attività domestica (IADL)	15,9%

## Curva vulnerabilità VAA

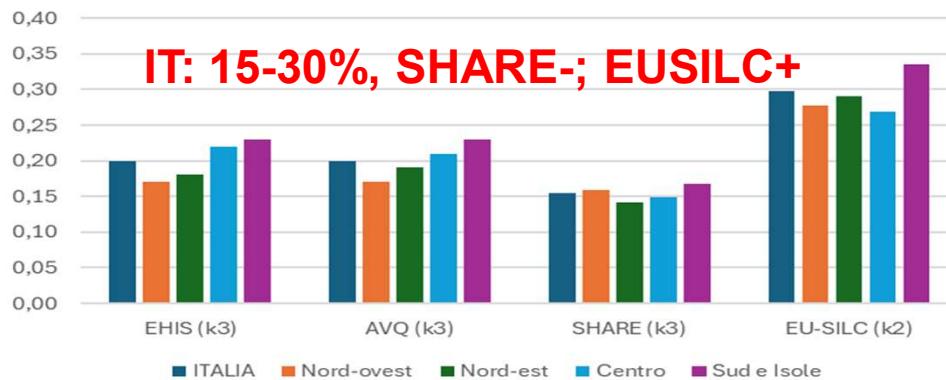


## Curva vulnerabilità VSA



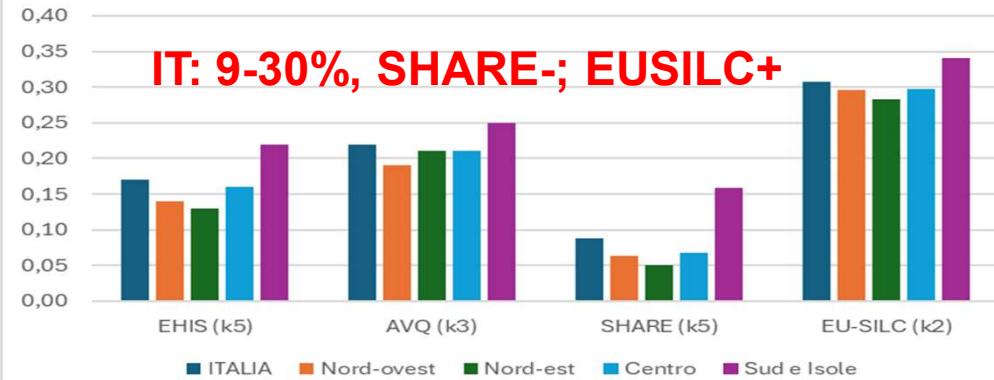
VAA - K (50%): valore H

**IT: 15-30%, SHARE-; EUSILC+**

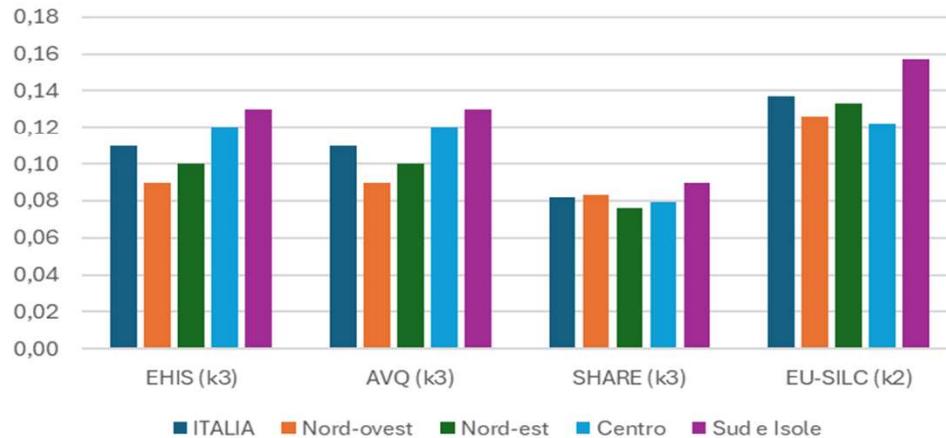


VSA - K (50%): valore H

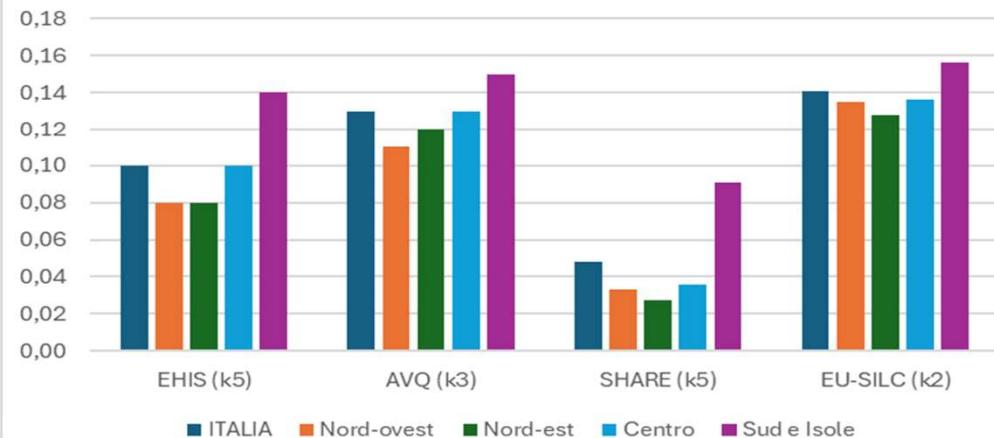
**IT: 9-30%, SHARE-; EUSILC+**



VAA - K (50%): valore MPI



VSA - K (50%): valore MPI



**GRADIENTE: Nord-Centro vs Sud**



## Conclusioni

- Incidenza combinazione di condizioni critiche: VAA/VSA (valori minimi 7% più alti del 30%). Quota non trascurabile, tuttavia...oltre 2/3 non in criticità, importanza prospettiva più *informata* su invecchiamento
- Questione territoriale: rilevante e trasversale, però forse più attesa per VSA, meno scontata per VAA?
- Limiti: questione temporale, analisi più dettaglio su contesti regionali e gruppi (vedi fattori di *exposure*)



Ministero  
dell'Università  
e della Ricerca



UNIVERSITÀ  
POLITECNICA  
DELLE MARCHE

Dipartimento  
di Scienze  
Economiche  
e Sociali  
**DiSES**

## Grazie dell'attenzione!

Marco Arlotti, Luigi Bernardi, Mariateresa Ciommi  
DiSES, Univpm

[m.arlotti@univpm.it](mailto:m.arlotti@univpm.it) - [bernardi.luigi@gmail.com](mailto:bernardi.luigi@gmail.com)  
[m.ciommi@univpm.it](mailto:m.ciommi@univpm.it)

We acknowledge funding from **Next Generation EU**, in the context of the **National Recovery and Resilience Plan, Investment PE8 – Project Age-It: “Ageing Well in an Ageing Society” [DM 1557 11.10.2022]**.

The views and opinions expressed are only those of the authors and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Commission. Neither the European Union nor the European Commission can be held responsible for them.

This resource was co-financed by the Next Generation EU.