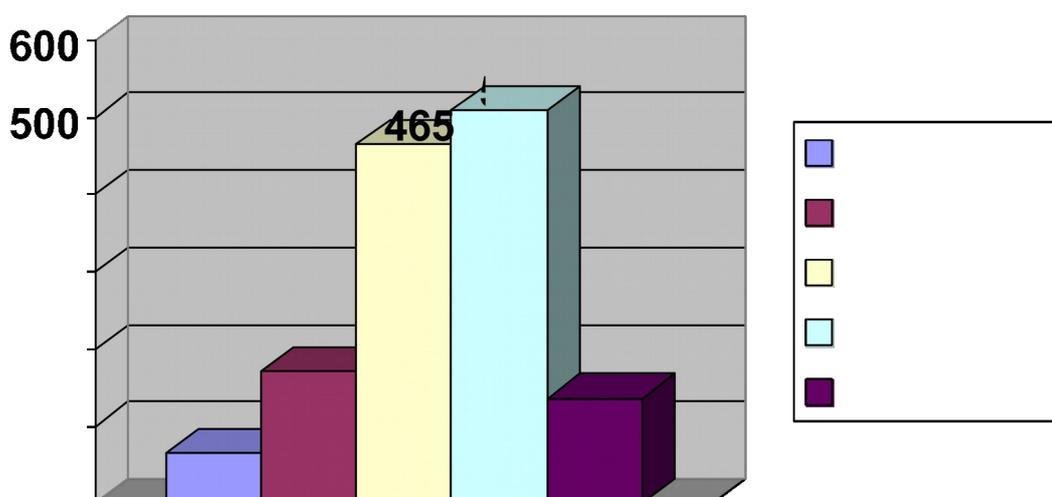


## ELABORAZIONI SUI DATI AFA 2018

Gli iscritti totali sono 1376, di cui 203 M (15%) e 1175 F (85%); per tre quarti dei casi (1038 persone, circa il 75%) si tratta di persone che hanno rinnovato l'iscrizione a corsi precedenti.

La maggior parte dei frequentatori (71%) ha un'età compresa tra 60 e 79 anni e la decade più rappresentata è quella tra 70 e 79 anni.

### Distribuzione:



Circa la metà (51%) degli iscritti ai corsi AFA risultava normopeso al calcolo dell'indice di massa corporea (IMC), il 45% era in sovrappeso e il 3% obeso.

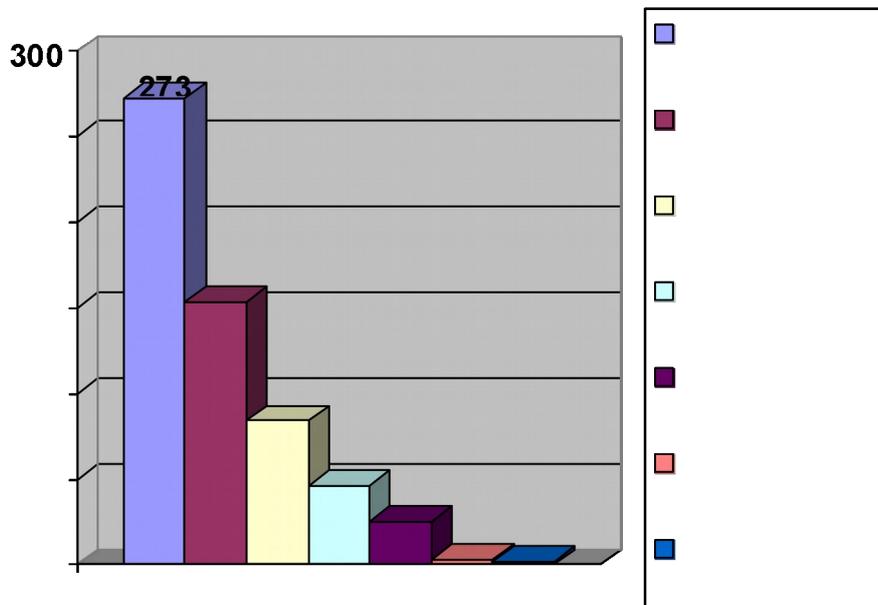
Le successive elaborazioni riguardano solo una metà circa dei partecipanti poiché solo una parte dei questionari è completa di tutti i dati.

Per quanto riguarda la scolarità, la metà di coloro che hanno risposto alla domanda ha dichiarato di avere titolo di studio elementare (16%) o di scuola media (34%), circa il 37% ha dichiarato di possedere il diploma di scuola superiore e 12% la laurea.

Si sono dichiarati fumatori solo il 6% dei frequentatori.

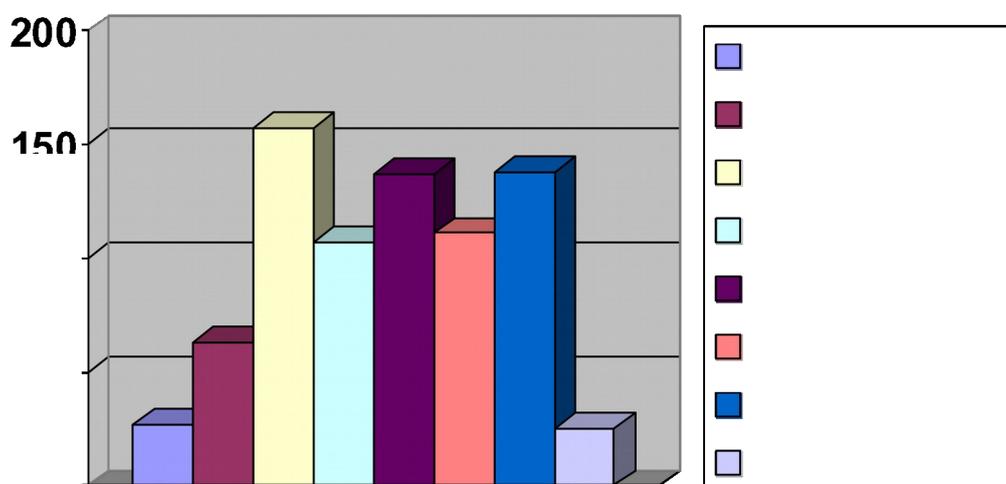
Circa il 46% dei partecipanti si è iscritto per iniziativa personale, il 26% per consiglio di amico o conoscente mentre 27% sono gli invii dal settore sanitario (cresciuti da 105 nel 2017 a 158 nel 2018 con un incremento di circa il 50%), tra cui prevalgono quelli inviati dalla riabilitazione.

## Motivo dell'iscrizione in via



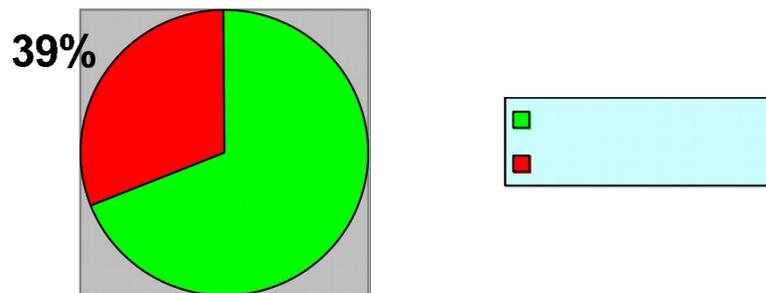
Pur se prevale ancora l'adesione spontanea, si conferma quindi l'andamento in crescita dei portatori di una patologia cronica o comunque di un problema valutato da un medico e indirizzato all'AFA anziché a un trattamento sanitario.

## Numero c



Il numero medio di presenze è molto buono: il gruppo più numeroso fa da 20 a 30 lezioni, mentre globalmente due terzi degli iscritti frequentano 30 o più lezioni.

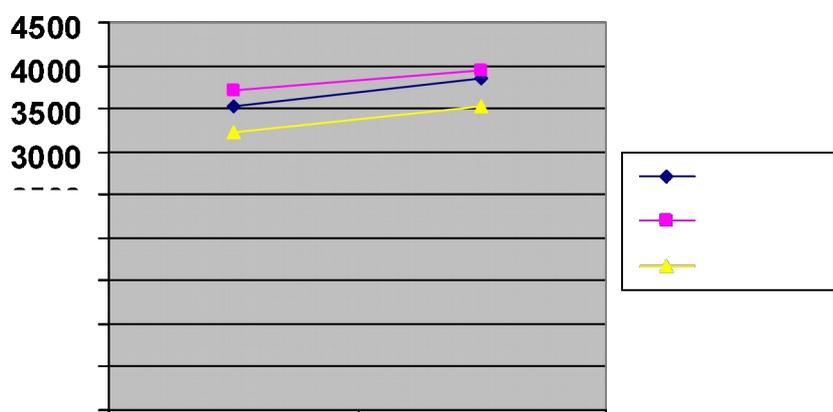
## Partecipanti con c



Circa il 39% dei partecipanti ha dichiarato almeno una patologia; la descrizione libera delle patologie nei questionari rende molto complicata l'elaborazione a causa della varietà delle definizioni, comunque prevalgono i problemi di tipo ortopedico degenerativo (artrosi in varie localizzazioni, artrite, dolori articolari, ecc.). A tal proposito sembrerebbe utile raggruppare le possibili patologie in un più limitato numero di casistiche prevalenti.

La valutazione soggettiva post corso da parte degli iscritti ha attribuito un punteggio di gradimento pari a 7 o più su 10 nel 71% dei casi, mentre rispetto al giudizio pre corso c'è stato un incremento di punteggio del 4,2%; questo dato si potrebbe forse interpretare come una buona corrispondenza dell'attività alle aspettative iniziali. La valutazione soggettiva post corso sui benefici dello stesso, compiuta da parte degli istruttori, ha dato un punteggio di 3 punti su 3 nel 74% dei casi, di 2 punti nel 22% e di 1 punto in circa il 3%.

## Test motori pr



I test motori condotti all'inizio e alla fine del corso, anche se il loro livello di sensibilità nel cogliere cambiamenti importanti non è elevato, evidenziano una tendenza generale al miglioramento delle capacità motorie: le somme dei punteggi danno incrementi di + 8,5% per il Get Up, + 6,2% per la velocità del cammino (correlata in modo significativo all'autonomia ed alla sopravvivenza) e + 9% per il test dello Squat.