

1. Indichi per favore quali tipi di giochi d'azzardo ha praticato nel corso della sua vita. Per ogni tipo, indichi una risposta: "per niente", "meno di una volta alla settimana" oppure "una volta alla settimana o piú".

	Per niente	Meno di una volta a settimana	Una volta a settimana o piú
a. Giocare a carte a soldi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Scommettere ai cavalli, cani o altri animali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Scommesse sportive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Giocare ai dadi per soldi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Andare al casinò (legale o clandestino)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Giocare al lotto, a lotterie, gratta e vinci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Giocare al Bingo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Giocare in borsa o sul mercato azionario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Giocare alle slot machines, ai videopoker o ad altri giochi d'azzardo con le macchine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Giocare a biliardo, a golf, o ad altri giochi di abilità per denaro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Quale è la somma maggiore di denaro che abbia mai giocato in un solo giorno della sua vita?

<i>Risposta</i>	Si	No
Non ho mai giocato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 euro o meno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piú di 1 euro, ma meno di 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piú di 10 euro, ma meno di 100	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piú di 100 euro, ma meno di 1.000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piú di 1.000 euro, ma meno di 10.000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piú di 10.000 euro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. I suoi genitori hanno (o hanno avuto) problemi col gioco d'azzardo?

<i>Risposta</i>	Si	No
Tutti e due i miei genitori giocano (o giocavano) troppo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mio padre gioca (o giocava) troppo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mia madre gioca (o giocava) troppo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nessuno dei due gioca (o giocava) troppo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Quando gioca, quanto spesso torna a giocare un'altra volta per recuperare i soldi persi?

<i>Domanda</i>	Si	No
Mai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ogni tanto (meno della metà delle volte che perdo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La maggior parte delle volte che perdo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ogni volta che perdo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Ha mai affermato di avere vinto soldi col gioco d'azzardo, quando in realtà aveva perso?

<i>Risposta</i>	Si	No
Mai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sí, meno della metà delle volte che ho perso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sí, la maggior parte delle volte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Ritieni di avere (o avere avuto) problemi col gioco d'azzardo?

	Si	In passato, ma non ora	No
<i>Risposta</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Ha mai giocato piú di quanto voleva?

	Si	No
<i>Risposta</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. È mai stato criticato per avere giocato d'azzardo?

	Si	No
<i>Risposta</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Si è mai sentito colpevole per il suo modo di giocare d'azzardo o per quello che succede quando gioca d'azzardo?

	Si	No
<i>Risposta</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Si è mai sentito come se avesse voglia di smettere di giocare, ma non potesse farlo?

	Si	No
<i>Risposta</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Ha mai nascosto ricevute di scommesse, biglietti di lotteria, denaro destinato al gioco o qualsiasi altra "prova" di gioco d'azzardo, al suo coniuge, ai suoi figli o ad altre persone importanti nella sua vita?

	Si	No
<i>Risposta</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Ha mai discusso con le persone con cui vive sul modo in cui Lei gestisce il denaro?

	Si	No
<i>Risposta</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. (Se ha risposto "sì" alla domanda 12): Le discussioni sul denaro riguardavano il fatto che Lei gioca d'azzardo?

	Si	No
<i>Risposta</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Ha mai chiesto in prestito denaro a qualcuno senza restituirlo, a causa del gioco d'azzardo?

	Si	No
<i>Risposta</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Ha mai sottratto tempo al lavoro (o alla scuola) a causa del gioco d'azzardo?

	Si	No
<i>Risposta</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. Se ha chiesto in prestito denaro per giocare d'azzardo o per pagare debiti di gioco, da chi o dove lo ha preso in prestito? (risponda "sì" o "no" per ciascuna delle seguenti opzioni)

Risposta	Si	No
a. dai soldi di casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. dal coniuge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. da altri parenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. da banche, finanziarie o agenzie di credito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. tramite carte di credito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. dagli usurai ("strozzini")	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. mettendo all'incasso azioni, obbligazioni o altri titoli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. vendendo proprietà personali o di famiglia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. emettendo assegni scoperti (a vuoto) o andando in rosso sul conto corrente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. ha (o aveva) un conto aperto con un allibratore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. ha (o aveva) un conto aperto con un casinò	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### RISULTATI

Valutazione del SOGS

Assegnare il **punteggio 1** se si è risposto come segue alle seguenti domande:

Le domande 1, 2 e 3: non si calcolano

Valgono un punto:

**Domanda 4,**

le risposte "la maggior parte delle volte che perdo"

oppure

"ogni volta che perdo"

**Domanda 5,**

le risposte "sì, meno della metà delle volte che ho perso"

oppure

"sì, la maggior parte delle volte"

**Domanda 6,**

le risposte "sì, in passato, ma non ora"

oppure

"sì"

Inoltre, vale un punto:

**Domanda 7:** "sì"

**Domanda 8:** "sì"

**Domanda 9:** "sì"

**Domanda 10:** "sì"

**Domanda 11:** "sì"

La domanda 12 non deve essere computata anche in caso di risposta affermativa

ASSEGNARE IL PUNTEGGIO 1 SE SI E' RISPOSTO "SI" ALLE ASEGUEENTI DOMANDE:

**Alla domanda 13: "- 14: "-15: " 16 -"16a: - 16b: "- 16c: "-16d: "- 16e: "- 16f: "-16g: "- 16h: "-16i: ""**

Infine,

Le risposte alle domande 16j e k: non sono calcolate

**Attribuzione punteggi:**

0-2 = Nessun problema

3-4 = Giocatore problematico e a rischio

5 o più = Giocatore d'azzardo patologico

**Totale:** \_\_\_\_\_ (si calcola su 20 domande)

**IMPORTANTE:** i punteggi sono divisi in 3 fasce, se si ottiene un punteggio **SUPERIORE A 3** potrebbe essere necessario rivolgersi:

SerT Modica 0932/448689

SerT Ragusa 0932/234850

SerT Vittoria 0932/663533



Azienda Sanitaria Provinciale Ragusa

U.O.C. Dipendenze Patologiche

## TEST DI AUTOVALUTAZIONE SUL GIOCO PATOLOGICO

# S.O.G.S.

## SOUTH OAKS GAMBLING SCREEN

**SE HAI UN DUBBIO SUL TUO GIOCO COMPILA IL TEST  
E FAI LA TUA VALUTAZIONE**

U.O.C. DIPENDENZE PATOLOGICHE

SerT Modica 0932/448689

SerT Ragusa 0932/234850

SerT Vittoria 0932/663533