

**Phone: 18000 856 800**

English

# South Oaks Gambling Screen Tool

1. When you gamble, how often do you go back another day to win back money you lost.	<input type="checkbox"/> never	<input type="checkbox"/> less than ½ the time I lost
	<input type="checkbox"/> most of the time I lost	<input type="checkbox"/> every time I lost
2. Have you ever claimed to be winning money gambling but weren't really? In fact you lost?	<input type="checkbox"/> never (or never gamble)	<input type="checkbox"/> yes, less than ½ the time I lost
	<input type="checkbox"/> yes, most of the time	<input type="checkbox"/> every time I lost
3. Do you feel you have ever had a problem with betting money or gambling?	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> yes, in the past, but not now
	<input type="checkbox"/> yes	
4. Did you ever gamble more than you intend to?	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> yes
5. Have people criticised your gambling?	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> yes
6. Have you ever felt guilty about the way you gamble or what happens when you gamble?	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> yes
7. Have you ever hidden any gambling activities from your spouse/partner, children or other important people in your life?	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> yes
8. Have you ever argued with people you live with over how you handle money?	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> yes
9. (If you answer "yes" to the above): Have money arguments ever centred on your gambling?	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> yes
10. Have you ever borrowed from someone and not paid them back as a result of your gambling?	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> yes
11. Have you ever lost time from work (or school) due to money or gambling?	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> yes
12. If you borrowed money to gamble or to pay gambling debts, who or where did you borrow from. (check "yes" or "no" for each)		
a) From household money	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> yes
b) From your spouse or partner	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> yes
c) From other relatives or in-laws	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> yes
d) From banks, loan companies, or credit unions	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> yes
e) From credit cards	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> yes
f) From loan sharks	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> yes
g) Shares	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> yes
h) You sold personal or family property	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> yes
i) You have withdrawn money from your account and did not have the sufficient amount in the account?	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> yes
j) You have (had) a credit line with TAB (e.g. horse racing)	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> yes
k) You have (had) a credit line with a casino	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> yes

Permission was given to Multicultural Problem Gambling Service NSW by Sheila Blume MD and Henry R. Lesieur, PhD 2007

©1986 South Oaks Foundation, Inc. [www.longislandhome.org](http://www.longislandhome.org)

Financial assistance for the project was provided by the NSW Government from the Responsible Gambling Fund (RGF)

**Add up the number of answers that show 'at risk' response.**

Q1. Most of the time I lost; every time I lost.

Q2. Yes, most of the time

Q3-Q12. Yes

**Score:**

10 or more	Respondent almost certain to have a severe gambling problem
7 to 9	50% of respondents 'at risk' of severe gambling
5 to 6	20% of respondents 'at risk' of severe gambling

## Südeichen, die Bildschirmwerkzeug setzen (South Oaks Gambling Screen Tool)

1. Wenn Sie spielen, wie oft Sie einen anderen Tag zurückgehen, Geld zurückzugewinnen, das Sie verloren.	<input type="checkbox"/> Nie, weniger <input type="checkbox"/> Weniger als $\frac{1}{2}$ , das die Zeit verlor <input type="checkbox"/> Das meiste von der Zeit, die ich verlore <input type="checkbox"/> Jedes Mal wenn ich verlor
2. Haben Sie je siegreiches Geld behauptet, aber war wirklich nicht? In der Tat Sie, die verloren werden?	<input type="checkbox"/> Nie (oder spielen Sie nie) <input type="checkbox"/> Ja, als $\frac{1}{2}$ , den die Zeit verlor <input type="checkbox"/> Ja, das meiste der Zeit <input type="checkbox"/> Jedes Mal wenn ich verlore
3. Fühlen Sie, dass Sie je ein Problem mit wettendem Geld oder das Spielen gehabt haben?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in der Vergangenheit, aber nicht jetzt <input type="checkbox"/> Ja
4. Setzten Sie mehr je, dass Sie dazu beabsichtigen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
5. Haben Leute Ihr Spielen kritisiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
6. Haben Sie sich je schuldig für den Weg gefühlt der Sie Spiel oder das, was passiert, wenn Sie spielen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
7. Haben Sie irgendeine von Aktivitäten in Ihrem Gatten / Partner, Kindern oder anderen wichtigen Leuten in Ihrem Leben setzend je versteckt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
8. Haben Sie sich je mit Leuten gestritten, dass Sie mit hinüber leben, wie Sie Geld handhaben?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
9. (Wenn Sie antworten, "ja" zum Oben erwähnten) Haben sich Geldargumente je auf Ihr Spielen konzentriert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10. Haben Sie je von jemandem geborgt und haben sie als ein Ergebnis von Ihrem Spielen nicht zurückgezahlt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
11. Haben Sie wegen Geldes oder des Spielen je Zeit von der Arbeit (oder die Schule) verloren?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
12. Wenn Sie Geld borgten, um spielende Schulden zu setzen oder zu bezahlen, der oder von (Scheck "ja" oder "kein" für jedes) wo Sie borgten:	
a) Von Haushaltsgeld	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
b) Von Ihrem Gatten oder Ihrem Partner	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
c) Von anderen Verwandten oder angeheirateten Verwandten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
d) Von Banken, Kreditfirmen oder Kreditgewerkschaften	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
e) Von Kreditkarten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
f) Von Kredithaien	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
g) Finanzielle Anteile	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
h) Sie verkauften persönliches oder Familieneigentum	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
i) Haben Sie Geld von Ihrem Konto zurückgezogen und hatten die genügende Menge nicht im Konto?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
j) Sie lassen (gehabt) mit TAB (z.B.. Pferderennsport) säumen einen Kredit?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
k) Sie lassen (gehabt) mit einem Kasino säumen einen Kredit	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Permission was given to Multicultural Problem Gambling Service NSW by Sheila Blume MD and Henry R. Lesieur, PhD 2007

©1986 South Oaks Foundation, Inc. www.longislandhome.org

Financial assistance for the project was provided by the NSW Government from the Responsible Gambling Fund (RGF)

**Zählen Sie die Anzahl von Antworten zusammen, die 'bei Risiko'-Antwort zeigen.**

Q1.                    Das meiste von der Zeit, die ich verlor; jedes Mal wenn ich verlor.

Q2.                    Ja, das meiste des Zeit

Q3-Q12:             Ja

**Ergebnis:**

10 oder mehr        Beklagter fast bestimmt, ein schweres spielendes Problem zu haben

7 bis 9                50% von Beklagten 'bei Risiko' von schwerem Spielen.

5 bis 6                20% von Beklagten 'bei Risiko' von schwerem Spielen.