

- |    |  | SI                       | NO                       |
|----|--|--------------------------|--------------------------|
| 01 | IL PENSIERO DI DOVERSI RECARE AL CASINÒ LA OCCUPA SPESSO? (AD ESEMPIO: AL POSTO DI LAVORARE O DI FARE FRONTE AD ALTRI IMPEGNI, PREFERISCE RECARSI AL CASINÒ) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 02 | HA POTUTO COSTATARE UN CAMBIAMENTO NEL SUO COMPORTAMENTO, NEL SENSO CHE HA AUMENTATO LE PUNTATE E LA DURATA DELLE VISITE AL CASINÒ?                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 03 | HA GIOCATO SPESSO PIÙ DI QUANTO AVEVA INTENZIONE DI GIOCARE? SI È RECATO AL CASINÒ, SEBBENE AVESSE DECISO DI PRENDERSI UNA PAUSA?                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 04 | SI È INNERVOSITO O È DIVENTATO IRREQUIETO, QUANDO HA TENTATO DI RIDURRE LE VISITE AL CASINÒ O DI PORTARE MENO SOLDI NELLA CASA DA GIOCO?                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 05 | GIOCA SOVENTE PER DISTRARSI DA ALTRI PROBLEMI? (PROBLEMI SUL POSTO DI LAVORO, RELAZIONI AFFETTIVE, ECC)?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 06 | TENTA SPESSO DI GIOCARE PER VINCERE SOLDI PERSI IN PRECEDENZA?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 07 | LE È CAPITATO PIÙ VOLTE DI AFFERMARE DI AVER VINTO SOLDI AL GIOCO, QUANDO IN REALTÀ NE AVEVA PERSI?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 08 | HA AVUTO DISCUSSIONI CON LE PERSONE CON LE QUALI CONVIVE, IN RELAZIONE AL SUO MODO DI GESTIRE IL DENARO CHE USA PER GIOCARE?                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 09 | QUANDO PERDE PIÙ DI QUANTO SI POTREBBE PERMETTERE, VIENE AIUTATO FINANZIARIAMENTE DAI SUOI FAMILIARI O AMICI?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |