

Machen Sie den Test: Wie hoch ist Ihr Risiko für problematisches Glücksspielverhalten?

- | | ja | nein |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Haben Sie Ihr Spielverhalten (Häufigkeit, Dauer oder Einsatz) im Vergleich zu früher deutlich gesteigert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Setzen Sie manchmal mehr Zeit oder Geld für das Glücksspiel ein als Sie sich ursprünglich vorgenommen haben? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Verheimlichen Sie Ihr Spielverhalten (Häufigkeit, Dauer oder Einsatzhöhe) vor anderen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Hat Ihr Spielverhalten schon mal zu Streitigkeiten in der Familie oder in einer wichtigen Beziehung geführt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Haben Sie schon mehrmals Ihr selbst gesetztes Limit beim Spielen nicht einhalten können? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Spielen Sie nach Verlusten vermehrt oder riskanter, um den Verlust wieder auszugleichen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Kreisen Ihre Gedanken auch außerhalb der Spielbank um das Glücksspiel (z.B. vergangene Glücksspielerlebnisse, Spielsysteme, Geldbeschaffung)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Haben Sie schon mal gespielt, obwohl Sie sich vorgenommen hatten, dies nicht zu tun? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Nutzen Sie das Spielen manchmal, um Stress abzubauen oder Probleme zu vergessen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Haben Sie schon einmal wegen des Spielens Arbeitszeit oder wichtige Verabredungen versäumt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Sind Sie manchmal unruhig, nervös oder gereizt, wenn Sie nicht (ausreichend viel) spielen können? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Haben Sie sich jemals Geld geliehen, um Spielverluste auszugleichen oder überhaupt spielen zu können? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

© Kompetenzzentrum Spielerschutz & Prävention am Klinikum der Johannes Gutenberg-Universität Mainz

Auswertung: Haben Sie eine oder mehrere Fragen mit „Ja“ beantwortet, sollten Sie über Ihr Glücksspielverhalten nachdenken.