



澳門特別行政區政府
社會工作局
GOVERNO DA RAEM
INSTITUTO DE ACÇÃO SOCIAL



澳門大學
UNIVERSIDADE DE MACAU
UNIVERSITY OF MACAU

「女性參與博彩活動及心理健康狀況」

調查研究報告

由澳門特別行政區政府社會工作局委託進行

呈交機構：澳門大學社會科學院

2013 年 12 月 4 日

摘要

目的

『女性參與博彩活動及心理健康狀況調查』(簡稱『女性博彩調查』)由社會工作局委託澳門大學進行。調查旨在以科學方法找出澳門女性的賭博參與概況和參與賭博的動機以茲局方參考並制定措施，以協助有需要的女性賭博參與者。是次『女性博彩調查』包括『電話訪問』及『焦點小組』兩部份。

『電話訪問』以電話隨機抽樣方式成功完成訪問了1013名18歲或以上澳門的女性賭博參與者，結果摘要如下：

- 女性賭博較偏向和朋友家人或其他人一起賭，只有27%自己一個去賭。
- 主要賭博形式方面，超過一半受訪者參與親戚朋友之間的社交賭博(57%)和買香港「六合彩」(54%)，其次為去賭場(17%)、角子機場落注(15.60%)或麻雀檔(4.44%)，而賽馬和足/籃球博彩等並不太多女性參與。
- 在DSM IV測試中，2分或以下的受訪者共有95.05% (940人)，3分至4分的『可能成為問題賭徒』有2.8% (28人)，而5分或以上的『可能成為病態賭徒』有2.1% (21人)。與「澳門居民參與博彩活動調查 2010」的結果比較，前者相約而後者則似乎稍低，但由於『女性博彩調查』只包括過去一年有賭博經驗的18歲或以上女性樣本，所以不能作直接比較。
- 在各賭博動機因子(即自我價值、金錢收益、感覺尋求、緩和厭煩、學習和社交)中，受訪者較多是因為社交和緩和厭煩的原因而參與賭博。而自我價值動機對女性不太重要。而各賭博動機因子均與再賭博的打算呈正相關。即賭博動機較高的

受訪者在再次參與賭博的意向比較強。

- 自我價值動機較高者、金錢收益動機較高者、感覺尋求動機較高者、緩和厭煩動機較高者動機較高者、學習動機較高者的DSM分數較高。
- 『可能成為問題/病態賭徒』的緩和厭煩和社交的賭博動機相對較高，顯示女性可能為解悶或社交原因而賭博，並漸變沉迷。
- 第一次參與賭博的人的年齡中位數是21歲。第一次賭博的年紀與社交動機及是否打算在半年內賭博呈正相關，即較年幼開始賭博的人的社交動機較強，亦較有在不久將來再賭博的打算。
- 家裏受重視程度與自我價值、學習、感覺尋求、及金錢收益的賭博動機呈負相關，即不受重視者在這幾方面的賭博動機較強。受訪者在家裏受重視程度亦與DSM IV呈負相關，而它與《GHQ量表》的分數呈正相關，即不受重視者的DSM IV的分數較高，亦較不健康。顯示對賭博和健康影響較深的可能並非是實質的家庭的分工狀況而可能是婦女在家庭內的地位。
- 做家務時間較短的女性比做家務時間較長的女性傾向有較多的賭博動機。
- 在6個生活範疇(家庭、工作、社交、處理家務、及個人或家庭經濟)上，相對有較多的受訪者認為賭博活動對她們的家庭生活有負面影響(14%)，但對其社交生活則有正面影響(13%)。整體而言，大多數受訪者認為賭博活動對她們的各個生活範疇並無特別大影響。
- 賭博活動對博彩從業員與非博彩從業員的影響是相同的，不會因為她們較認識賭博而減輕。
- 『可能成為問題/病態賭徒』認為賭博活動對她們生活各方面的影響均為正面(平均值高於3分)，顯示她們對賭博後果的認知有偏差。

- 博彩從業員的健康狀況較非從業員差。
- 受訪者的身心健康狀況與各賭博動機(社交動機除外)呈負相關，即不健康者賭博動機較強。
- 在認識澳門賭博輔導服務機構方面，最多受訪者有聽過的機構是社會工作局志毅軒 (31%)。
- 67% 『可能成為問題/病態賭徒』 (32人) 完全沒打算使用賭博輔導服務，27% (13人) 沒怎麼打算使用賭博輔導服務，只有3人(6%) 有點打算使用賭博輔導服務。
- 在『可能成為病態/問題賭徒』中，在家中的受重視程度和自身薪金能夠顯著地預測求助的打算，並且都呈現負相關的關係。即在家不受重視的，她們便傾向向機構求助。而薪金低的受訪者亦傾向向機構求助。顯示機構需要更幫忙缺乏社會支持或經濟實力的人。家務小時數多的『可能成為病態/問題賭徒』亦較傾向求助。

『焦點小組』共有 7 場，總參與人數為 31 人，均由『電話訪問』的受訪者中隨機選取。每場討論時間為 75 分鐘到 90 分鐘左右。結果摘要如下：

- 澳門女性的主要賭博動機或原因大致和以往文獻所載的相符，包括金錢(贏錢及賺快錢)、感覺尋求(賭博時的感官刺激)、緩和厭煩(減輕煩悶和填補空閒時間)、學習(學玩法和情緒控制，訓練思考能力)、社交(和親戚朋友同樂，聯絡感情)及自我價值例如滿足虛榮心)。但亦有小組參與者提出賭博可以是為了非金錢的利益回報，指的是賭場種類繁多的附屬服務，有免費餐飲、空調設備、免費門票或是其它微小利益。其他被提及的賭博原因還有不服輸、有閒錢、識得玩和好奇心等。利益(金錢或非金錢)、感覺尋求、和緩和厭煩是較主要的賭博動機，基本上與問卷調查結果接近。

- 小組參與者亦提及賭博與心癮有關，反映她們了解賭博可引致心理上的依賴，賭徒會為減輕脫癮徵狀而參與賭博。
- 整體而言，小組參與者對問題或病態賭徒的主動求助和治療並不正面積極。有參與者表示問題或病態賭徒的行為習性已形成，很難改變；而她們亦未必知道或希望改變，也不知道求助的途徑。然而，參與者相信親友的支持和社會政策的改善與支援可有助防治問題或病態賭博。
- 兩個促使求助原因為賭徒自身的態度和相關活動舉辦。在態度方面，有些參與者表示除了賭徒自身會突然醒悟想做出改變外，與家人密切不分的關係(羈絆)亦會令賭徒有求助想法。而在活動方面，有小組參與者表示舉辦一些戒賭活動或是有家人參與的戒賭小組會有助於賭徒增加求助的意願。
- 求助的妨礙因素有外在和內在兩方面。外在因素和賭徒同伴的影響及戒賭機構的宣傳等有關。在內在因素方面，自尊心、面子及對參與戒賭服務的疑慮如標籤效應等都可能阻礙求助。

目錄

摘要	2
目錄	6
第 1 章 研究背景及目的	13
1.1 背景.....	13
1.2 研究目的	15
第 2 章 研究方法	17
2.1 研究流程	17
2.2 問卷.....	17
2.3 訪談大綱	18
2.4 調查方法	18
第 3 章 『隨機抽樣電話訪問』的研究發現	19
3.1 整體樣本特徵.....	19
3.2 受訪者的家庭結構與家庭崗位	23
3.2.1 婚姻與家庭.....	23
3.2.2 家務.....	25
3.2.3 受訪者在家是否受到重視.....	27
3.3 賭博經歷及方式.....	28
3.3.1 第一次賭博.....	28
3.3.2 是否打算再賭博.....	30
3.3.3 參與賭博活動的概況.....	30
3.3.4 和誰一起參與賭博活動.....	33
3.4 賭博動機	34
3.4.1 自我價值動機.....	35
3.4.2 金錢收益動機.....	36
3.4.3 感覺尋求動機.....	37

3.4.4	緩和厭煩動機.....	37
3.4.5	學習動機.....	37
3.4.6	社交動機.....	38
3.5	賭博影響	39
3.5.1	家庭生活.....	40
3.5.2	社交生活.....	40
3.5.3	工作情況.....	41
3.5.4	處理家務情況.....	41
3.5.5	個人經濟狀況.....	41
3.5.6	家庭經濟狀況.....	42
3.6	健康狀況	43
3.7	問題及病態賭博.....	45
3.8	尋求協助	47
3.9	家庭主婦	51
3.9.1	家庭主婦的賭博動機.....	51
3.9.2	家庭主婦、問題賭博與輔導機構.....	53
3.10	博彩業從業員.....	54
3.10.1	博彩業從業員的賭博動機.....	54
3.10.2	賭博對博彩業從業員的影響.....	55
3.10.3	博彩業從業員的健康.....	56
3.10.4	博彩業從業員、問題賭博與輔導機構.....	57
3.11	『可能成為問題賭徒』	58
3.11.1	『可能成為問題賭徒』的社經背景.....	58
3.11.2	『可能成為問題賭徒』的賭博經歷及方式.....	62
3.11.3	『可能成為問題賭徒』的賭博動機.....	64
3.11.4	賭博對『可能成為問題賭徒』的影響.....	65
3.11.5	『可能成為問題賭徒』的健康.....	66
3.12	『可能成為病態賭徒』	67
3.12.1	『可能成為病態賭徒』的社經背景.....	67
3.12.2	『可能成為病態賭徒』的賭博經歷及形式.....	71
3.12.3	『可能成為病態賭徒』的賭博動機.....	73

3.12.4	賭博對『可能成為病態賭徒』的影響.....	74
3.12.5	『可能成為病態賭徒』的健康.....	75
第 4 章	『焦點小組』的研究發現	77
4.1	目的.....	77
4.2	訪談大綱	77
4.3	參與者特徵	78
4.4	賭博原因或動機.....	81
4.4.1	金錢.....	81
4.4.2	感覺尋求.....	83
4.4.3	緩和厭煩.....	84
4.4.4	學習.....	85
4.4.5	社交.....	85
4.4.6	自我價值.....	86
4.4.7	非金錢的利益回報.....	86
4.4.8	心癮.....	87
4.4.9	其他.....	88
4.5	賭博後果	89
4.5.1	正面影響.....	89
4.5.2	負面影響.....	90
4.6	對問題或病態賭徒的特徵的看法.....	92
4.6.1	上癮的行為徵狀.....	93
4.6.2	大額金錢投入.....	94
4.6.3	賭博頻率和時間.....	95
4.6.4	借貸.....	96
4.6.5	其他.....	97
4.7	問題或病態賭博的成因.....	98
4.7.1	金錢誘因.....	99
4.7.2	社交.....	99
4.7.3	職業狀況.....	100
4.7.4	漸漸成癮.....	100
4.7.5	其他.....	101

4.8 對求助的看法.....	102
4.8.1 問題或病態賭徒需要的協助.....	102
4.8.2 促使求助的原因.....	103
4.8.3 妨礙求助的原因.....	104
4.8.4 求助機構的選擇.....	107
第 5 章 結論.....	108
5.1 女性參與賭博情況的概況.....	108
5.2 女性參與賭博的動機.....	109
5.3 全職家庭主婦的賭博參與.....	110
5.4 女性賭博參與者的求助看法.....	110
5.5 加強協助女性賭博參與者.....	112
5.6 後續研究及限制.....	112
第 6 章 建議.....	114
6.1 減少參與賭博.....	114
6.1.1 以多元化活動作替代.....	114
6.1.2 社區設施.....	115
6.1.3 學校教育.....	116
6.1.4 主婦為特定對象.....	117
6.1.5 公眾教育.....	117
6.2 及早尋求專業協助.....	118
6.2.1 加強宣傳求助訊息.....	118
6.2.2 標籤問題.....	119
6.2.3 輔導程序的透明度.....	119
參考文獻.....	120
研究小組成員.....	124
附錄 1.....	125
附錄 2.....	135

圖表一覽

圖 1 整體樣本特徵(年齡).....	19
圖 2 整體樣本特徵(教育程度).....	20
圖 3 整體樣本特徵(工作情況及職業).....	21
圖 4 整體樣本特徵(主要職業).....	21
圖 5 整體樣本特徵(月收入).....	22
圖 6 受訪者的婚姻狀況	24
圖 7 受訪者家中同住的人數	24
圖 8 受訪者與什麼人同住？	25
圖 9 由受訪者主理的家務	26
圖 10 每天處理家務的小時數	26
圖 11 在家裏受重視程度	28
圖 12 受訪者在什麼年紀開始賭博	29
圖 13 未來六個月有否打算參與賭博	29
圖 14 過去一年內參與過的賭博活動	31
圖 15 過去一年內曾參與過的網上賭博活動	33
圖 16 過去一年最通常和誰一起參與賭博活動	34
圖 17 自我價值動機	35
圖 18 金錢收益動機	36
圖 19 感覺尋求動機	36
圖 20 緩和厭煩動機	37
圖 21 學習動機	38
圖 22 社交動機	38
圖 23 參與賭博活動的影響	39
圖 24 家人是否知道受訪者賭錢	42
圖 25 《GHQ 量表》分數	43
圖 26 主觀身體健康狀況	44
圖 27 嘗試去克服困難	45
圖 28 『可能成為病態賭徒』或『可能成為問題賭徒』診斷分數	46
圖 29 是否聽聞過澳門的賭博輔導服務機構	47

圖 30 是否使用過澳門的賭博輔導服務機構	48
圖 31 打算使用賭博輔導服務的『可能成為病態及問題賭徒』	48
圖 32 首先找哪個賭博輔導服務機構求助	49
圖 33 不打算找賭博輔導服務機構求助的原因	50
圖 34 『可能成為病態及問題賭徒』認為輔導服務的幫助	51
圖 35 家庭主婦與非家庭主婦的賭博動機比較	52
圖 36 家庭主婦與非家庭主婦的 DSM IV 診斷分數比較	53
圖 37 博彩業從業員與非博彩業從業員的賭博動機比較	55
圖 38 賭博對博彩業從業員與非博彩業從業員的影響比較	56
圖 39 博彩業從業員與非博彩業從業員的一般健康量表 (GHQ)分數比較	56
圖 40 博彩從業員與非博彩從業員的 DSM IV 診斷分數比較	57
圖 41 『可能成為問題賭徒』的年齡分佈	58
圖 42 『可能成為問題賭徒』的教育程度分佈	59
圖 43 『可能成為問題賭徒』的工作狀況	60
圖 44 『可能成為問題賭徒』的職業分佈	60
圖 45 『可能成為問題賭徒』的月收入	61
圖 46 『可能成為問題賭徒』的婚姻狀況	62
圖 47 『可能成為問題賭徒』在什麼年紀開始賭博	63
圖 48 『可能成為問題賭徒』過去一年內參與過的賭博活動 (可多選).....	63
圖 49 『可能為問題賭徒者』的賭博動機 (平均值).....	64
圖 50 參與賭博活動對『可能為問題賭徒』的影響 (平均值).....	65
圖 51 『可能成為問題賭徒』的一般健康量表(GHQ)分數和主觀健康 (平均值).....	67
圖 52 『可能成為病態賭徒』的年齡分佈	68
圖 53 『可能成為病態賭徒』的教育程度分佈	68
圖 54 『可能成為病態賭徒』的工作狀況	69
圖 55 『可能成為病態賭徒』的職業分佈	70
圖 56 『可能成為病態賭徒』的收入	70
圖 57 『可能成為病態賭徒』的婚姻狀況	71
圖 58 『可能成為病態賭徒』在什麼年紀開始賭博	72
圖 59 『可能為病態賭徒』過去一年內參與過的賭博活動	72
圖 60 『可能成為病態賭徒』的賭博動機 (平均值).....	73

圖 61 參與賭博活動對『可能為病態賭徒』的影響 (平均值).....	74
圖 62 『可能為問題賭徒者』的一般健康量表(GHQ)分數和主觀健康 (平均值).....	76
圖 63 『焦點小組』參與者年齡分佈	78
圖 64 『焦點小組』參與者的教育程度	79
圖 65 『焦點小組』參與者的婚姻狀況	79
圖 66 『焦點小組』參與者的工作狀況	80
圖 67 『焦點小組』參與者的職業分佈	80
表 1 過去十二個月內每月在各博彩活動的消費情況 (澳門幣).....	32
表 2 過去十二個月內在各博彩活動的每月參與次數	32
表 3 各種賭博動機平均值比較	35
表 4 賭博輔導服務機構認知的比較(家庭主婦) (%).....	53
表 5 賭博輔導服務機構認知的比較(博彩業從業員) (%).....	57

第 1 章 研究背景及目的

1.1 背景

澳門博彩業發展蓬勃，根據澳門特別行政區政府統計暨普查局的 2012 年年刊及 2013 年 7 月統計月刊，澳門擁有 35 間賭場，超過 5300 張賭枱及 16000 部角子機，於 2012 年的博彩稅收達 113 億澳門元，而博彩業佔本地生產總值達 40%，亦聘用最多的就業人口。但由博彩業高速發展而引致的問題也不少，其中之一是市民的賭博問題，根據生活素質調查的結果，在過去多年來，有超過一半澳門市民認為它是一個嚴重的社會問題。

根據本地及外地的文獻，華人的賭博參與率是偏高的(Blaszczynski et al., 1998; Fong & Ozorio, 2005; Wong & So, 2003)。以澳門為例，根據澳門大學呈交社會工作局的「澳門居民參與博彩活動調查 2010」研究報告，市民賭博參與率近年雖有下降趨勢，過去一年賭博參與率(past-year prevalence rate)仍達 56%。然而學術界對這現象的解釋沒有一致的意見，但普遍認同與華人的傳統文化及心理特質如動機有關。賭博動機因子各有不同，例如感覺尋求(Sensation seeking)(Zuckerman, 1979)、自控幻覺(illusion of control) (Oei, Lin & Raylu, 2008)等。有些研究認為迷信可能是華人參與賭博的原因之一(Papineau, 2005; Tsang, 2004; Yip, 2003)，亦有意見認為華人有較強的自控幻覺 (Lau & Ranyard, 2005; Oei, Lin & Raylu, 2008)。本土研究方面，根據澳門大學呈交教育暨青年局問題賭博之形成研究報告(2006)，澳門青年的賭博行為跟朋友影響有關，她們的親人的賭博行為亦與賭博經驗有明顯的關係。個人特質方面，

賭博行為似乎跟社會信念例如憤世嫉俗度，社交彈性度、命運控制以及自我形象有關係。然而，該報告書的研究對象並不包括 30 歲以上人士，所以未必能全面反映賭博的成因及風險因素。

針對澳門居民於賭博動機及態度方面的特質，Tao, Wu, Tong 和 Cheung (2011)根據現有理論框架及澳門的焦點小組研究的結果，開發了適用於華人的賭博動機，態度及行為量表(GMAB)，並且以電話調查方式抽取具代表性的澳門華人樣本測試量表的效度。其後，Wu, Tao, Tong 和 Cheung(2012)亦根據新的研究結果發表了該量表的修訂版(GMAB-R)，同樣以電話調查方式確認該量表具有效度和信度。關於賭博動機方面，GMAB 的動機量表共有 5 個因子，分別為自我價值(Self worth)、金錢收益(Monetary gain)、感覺尋求(Sensation seeking)、緩和厭煩(Boredom alleviation)和社交(Socialization)。其中社交動機包括與朋友會面及節慶聯誼等。賭博參與和賭博行為(包括問題賭博行為)深受他們如何評價賭博活動影響 (Abt, McGurrin, & Smith, 1985)。根據在澳門進行的焦點訪談及電話調查，Wu et al. (2012)提出 4 項賭博態度，包括不良後果(Negative consequences)、技巧(Techniques)、迷信(Superstition)、命運與幸運(Fate and luck)。

值得注意的是，男女在博彩的概況和動機方面時有明顯差異，而其中部分原因可能在於女性的家庭角色。Oakley(1976)認為傳統家庭功能角色的女性是家庭預算(household budget)的主要管理者而且經常要以緊張的預算滿足所有家人的需要。Casey(2008)認為傳統家庭功能角色的女性會以購買彩票的方式來企圖減輕財政上的

負擔，亦認為自己不會因為不負責賭博至變得更窮困。在動機方面，Tao et al. (2011) 及 Wu et al. (2012) 的研究均顯示，澳門男女在賭博動機及行為方面是有顯著分別的。例如澳門男性比女性更強調金錢收益動機、感覺尋求和自我價值。他們亦發現澳門男性的賭博參與較高，而男性亦有更多的賭博問題。可是，在問題賭博方面，有問題賭博的女性之增長速度似乎比男性快近一倍(Tavares, Zilberman, Beities & Gentil, 2003)。而且，Tang, Wu 和 Tang(2007)亦發現華人女性的求助者比男性承受較多的因問題賭博而引致的負面後果，例如失眠和自殺想法等，亦較缺乏有效方法去償還她們的賭債。

由於男性賭博者在世界各地的人數都比較多(例如美國, Welte et al, 2001; 香港, Wong & So, 2003)，以往的問題賭博研究可能較忽略女性的需要和其獨特情況。然而，各地博彩研究員漸漸地注意到女性的賭博參與者、女性問題賭徒及女性求助者的數字有上升的趨勢(e.g., Potenza, Steinberg, McLaughlin, Wu, Rounsaville, & O' Malley, 2001; Volberg, 2003)。因此，對女性參與博彩活動的概況和相關的心裡特質作系統性的研究是有其必要性的。

1.2 研究目的

『女性參與博彩活動及心理健康狀況調查』(簡稱『女性博彩調查』)由社會工作局委託澳門大學進行。調查旨在以科學方法找出澳門女性的賭博參與概況和參與賭博的動

機以茲局方參考並制定措施，以協助有需要的女性賭博參與者。『女性博彩調查』結合質性方法及量化方法，以賭博心理學研究的理論為基礎，研究目的在於探討

- 女性參與賭博情況的概況
- 女性參與賭博的動機
- 探討家庭角色有否影響女性賭博參與者的心理健康狀況
- 女性賭博參與者的求助概況

研究結果將有助社會工作局規劃支援女性賭博參與者的服務，從預防及輔導兩方面完善澳門對女性賭博參與者的支援。

第 2 章 研究方法

2.1 研究流程

『女性博彩調查』在 2013 年 4 月至 9 月進行，共分 5 個階段：(1)與社會工作局商討並定出研究目的、研究範疇及對象、(2)資料搜集、問卷設計、調整及測試、(3)進行電話訪問、(4)設計訪談大綱及焦點訪談、(5)資料分析及報告撰寫。研究結合量化調查及質化調查：(1)以隨機抽樣方式電話訪問過去一年有賭博經驗的女性澳門居民【以下簡稱『電話訪問』】、(2)由電話調查的受訪者中邀請同意接受焦點小組訪談者作焦點小組討論(以下簡稱『焦點小組』)。

2.2 問卷

『女性博彩調查』的『電話訪問』題目共分 6 個部分，其中第 1 部份是關於受訪者的賭博經驗及形式，第 2 部份是關於受訪者的賭博動機，採用賭博動機，態度及行為量表(《GMAB-R 量表》)中的賭博動機量表¹，第 3 部份是關於受訪者的家庭狀況，第 4 部份是關於受訪者的健康狀況，採用一般健康量表(《GHQ 量表》)，第 5 部份是受訪者是否有呈現問題賭博的徵狀，採用 DSM IV²，第 6 部份是關於有問題賭博徵狀的受訪者是否有尋求協助及其他與尋求協助相關的情況。『電話訪問』的問卷題目刊載於附錄 1。

¹可於參考文獻中 Wu, Tao, Tong, Cheung (2012)的連結下載

²在研究展開後的 2013 年中已推出《精神疾病診斷與統計手冊-第五版》，即 DSM V，但尚未有經測試的中文版 DSM V。因此『女性博彩調查』是基於《精神疾病診斷與統計手冊-第四版》，即 DSM IV。

2.3 訪談大綱

『女性博彩調查』的『焦點小組』部份共有4大討論主題，其中第1個主題是關於賭博概況和動機，第2個主題是關於賭博後果，第3個主題是關於對問題賭博的觀點，第4個主題是關於對求助的觀點。『焦點小組』的訪談大綱刊載於附錄2。

2.4 調查方法

『電話訪問』的訪問方式為電腦輔助電話調查(CATI)，訪問的語言為中文。調查期間為 2013 年 5 月下旬至 6 月中旬。『電話訪問』的訪問對象為 18 歲以上在過去 1 年有賭博經驗的女性澳門居民。在住戶層級，『電話訪問』以 2013 年澳門住宅電話的所有號碼編入程式，再以電腦隨機取樣住戶。戶中取樣以生日日期隨機選取受訪者。調查是在澳門大學進行。『電話訪問』的訪問員均為受過調查訓練的澳門大學的全日制學生。所有收集的資料均保密以保障受訪者，資料只以整體方式發佈而不能分辨個別受訪者。『電話訪問』完成個案為 1032 個，美國民意調查研究協會(AAPOR)合作率 1 為 38.4%，拒絕率 2 為 10.7%。調查結果的置信水平為 95%，調查的抽樣誤差為 $\pm 3.14\%$ 。

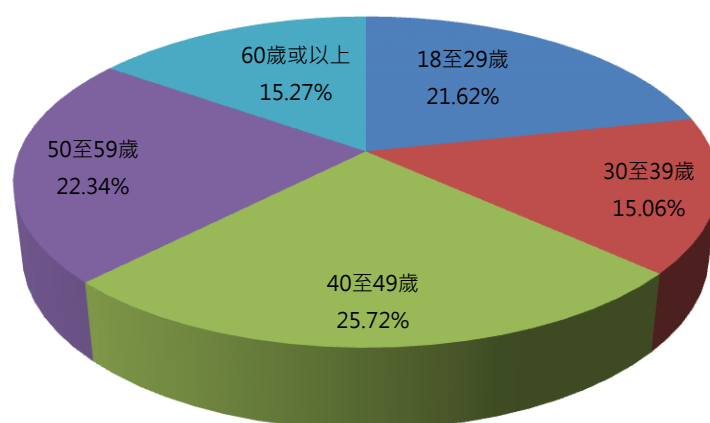
『焦點小組』在 2013 年 6 月下旬及 7 月進行，共有 7 場。『焦點小組』的參與者都是從『電話訪問』的受訪者中選取。『焦點小組』在澳門大學進行而討論的語言為中文。所有參與者的身份均為保密，『焦點小組』進行時各參與者只以代號代表。『焦點小組』由受訓練的研究員主持，並由研究助理輔助筆錄及錄音。每場討論時間為 75 分鐘到 90 分鐘左右。所有收集的資料均保密以保障參與者。

第 3 章 『隨機抽樣電話訪問』的研究發現

3.1 整體樣本特徵

通過『電話訪問』成功完成訪問的受訪女性人數共 1013 人。年齡中位數為 44 歲。以不同年齡段劃分³，18 至 29 歲的佔 21.62% (211 人)，30 至 39 歲的佔 15.06% (147 人)，40 至 49 歲的佔 25.72% (251 人)，50 至 59 歲的佔 22.34% (218 人)，60 歲或以上的佔 15.27% (149 人)，可參閱圖 1。

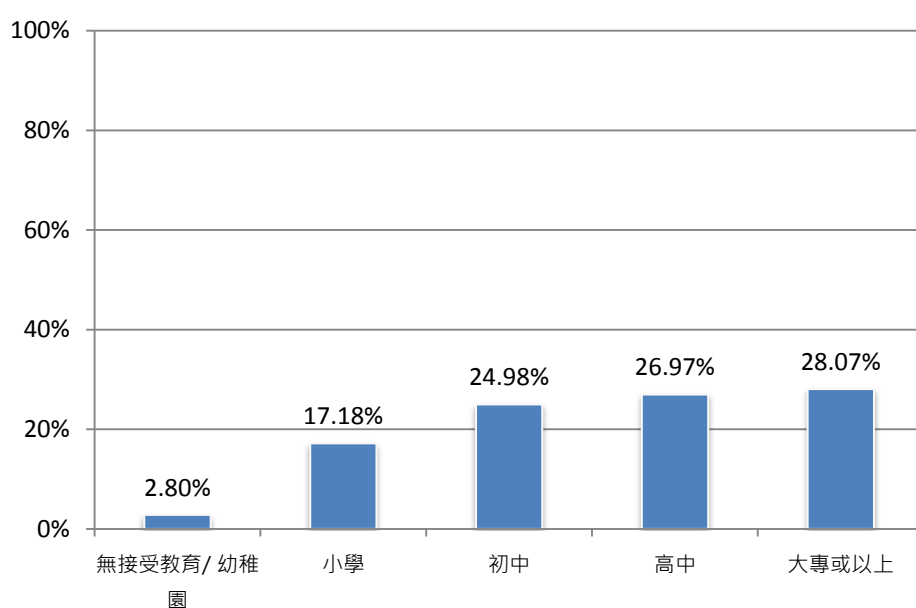
圖 1 整體樣本特徵(年齡)



³有效回覆為 976 份

若把受訪者以不同教育程度劃分⁴，教育程度為無接受教育或幼稚園程度的受訪者佔 2.80% (28 人)，為小學程度的受訪者佔 17.18% (172 人)，為初中程度的受訪者佔 24.98% (250 人)，為高中程度的受訪者佔 26.97% (270 人)，另有 28.07% (281 人) 受訪者為大專或以上(包括非學士學位)，可參閱圖 2。

圖 2 整體樣本特徵(教育程度)



在工作方面⁵，有全職工作的受訪者佔 52.78% (532 人)，沒有全職工作的受訪者佔 47.22% (476 人)。有 7.54% (76 人) 受訪者表示有兼職工作，22.22% (224 人) 受訪者表示要全職主理家務，9.92% (100 人) 受訪者表示已退休，4.17% (42 人) 受訪者表示自己是學生，另有 3.37% (34 人) 受訪者表示有其它原因沒有工作，可參閱圖 3。

⁴有效回覆為 1001 份

⁵有效回覆為 1008 份

圖 3 整體樣本特徵(工作情況及職業)

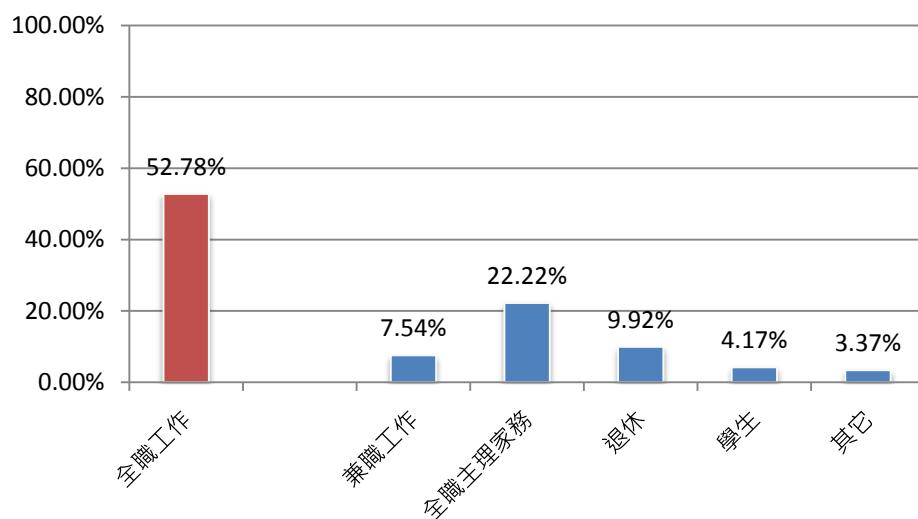
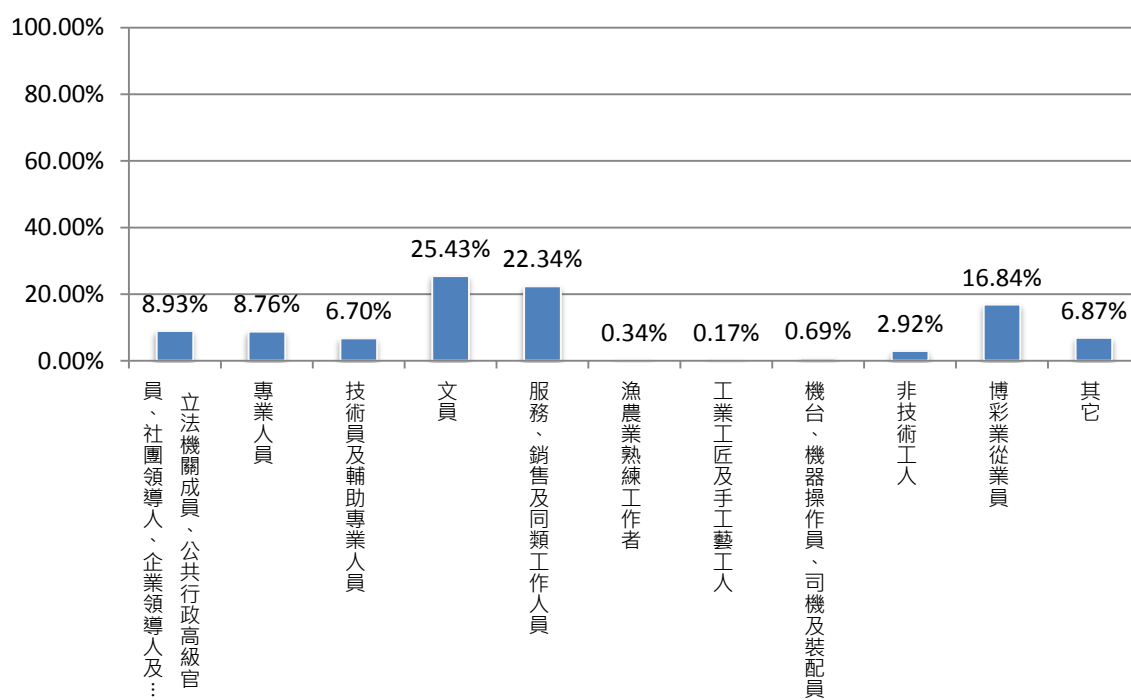
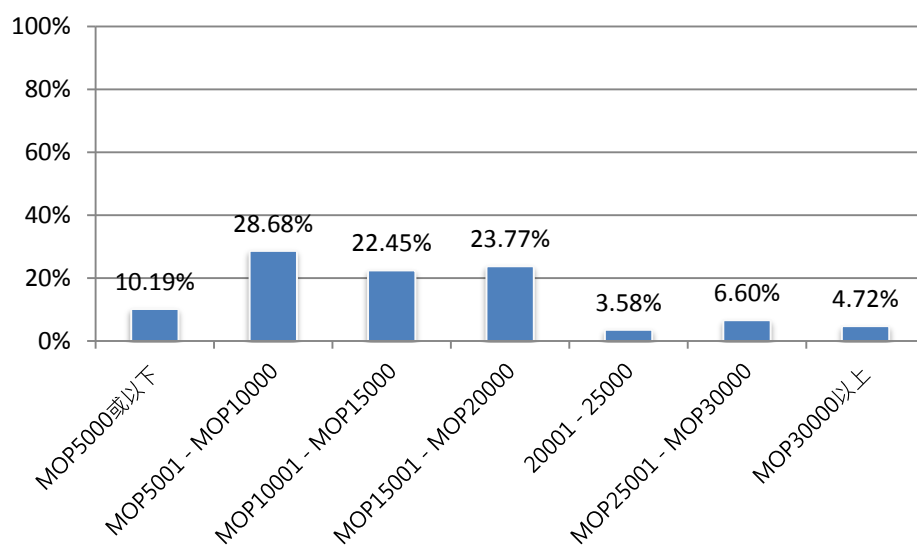


圖 4 整體樣本特徵(主要職業)



在全職或兼職的受訪者中⁶，有最多受訪者從事文員(不包括荷官⁷)，佔 25.43% (148 人)。有 22.34% (130 人)受訪者從事服務、銷售及同類工作，有 16.84% (98 人) 受訪者從事博彩業，有 8.93% (52 人) 受訪者從事公共行政高級官員或社團企業的領導人及經理，有 8.76% (51 人) 受訪者為專業人員，有 6.87% (40 人) 受訪者為其它未列出工種的工作人員，有 6.70% (39 人) 受訪者為技術員及輔助專業人員，餘下 4.12% (24 人) 受訪者分佈在漁農業工作者、工業工匠及手工藝工作者、機台機器操作員、和非技術工人等職位，可參閱圖 4。

圖 5 整體樣本特徵(月收入)



⁶有效回覆為 582 份

⁷ 荷官本應歸屬文員，為方便研究，『女性博彩調查』把她們歸屬為新增的博彩業從業員一項。

在月收入方面⁸，月收入中位數為 MOP15,000。MOP5,000 或以下的受訪者佔 10.19% (54 人)，月收入為 MOP5,001 至 10,000 的受訪者佔 28.68% (152 人)，月收入為 MOP10,001 至 15,000 的受訪者佔 22.45% (119 人)，月收入為 MOP15,001 至 20,000 的受訪者佔 23.77% (126 人)，月收入為 MOP20,001 至 25,000 的受訪者佔 3.58% (19 人)，月收入為 MOP25,001 至 30,000 的受訪者佔 6.60% (35 人)，月收入 MOP30,000 或以上的受訪者佔 4.72% (25 人)，可參閱圖 5。

3.2 受訪者的家庭結構與家庭崗位

3.2.1 婚姻與家庭

在婚姻狀況方面，有 25.10% (252 人) 受訪者未婚⁹，69.92% (702 人) 受訪者已婚，0.30% (3 人) 受訪者同居，0.40% (4 人) 受訪者分居，1.99% (20 人) 受訪者離婚，另有 2.29% (23 人) 受訪者的配偶死亡或失散，可參閱圖 6。

家中同住的人數方面，4 人同住是中位數。最多受訪者是 4 人同住，佔 37.11% (367 人)¹⁰；其次有 24.47% (242 人) 受訪者是 3 人同住，15.07% (149 人) 受訪者 5 人同住，11.22% (111 人) 受訪者 2 人同住，6.57% (65 人) 受訪者 6 人同住，3.74% (37 人) 受訪者獨居，餘下 1.82% (18 人) 為 7 人或以上同住，可參閱圖 7。

⁸有效回覆為 530 份

⁹有效回覆為 1004 份

¹⁰有效回覆為 989 份

圖 6 受訪者的婚姻狀況

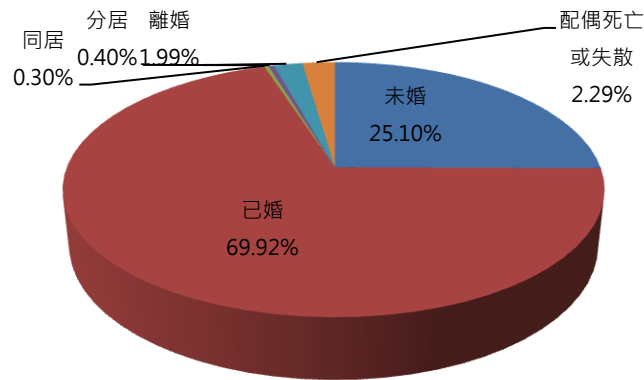
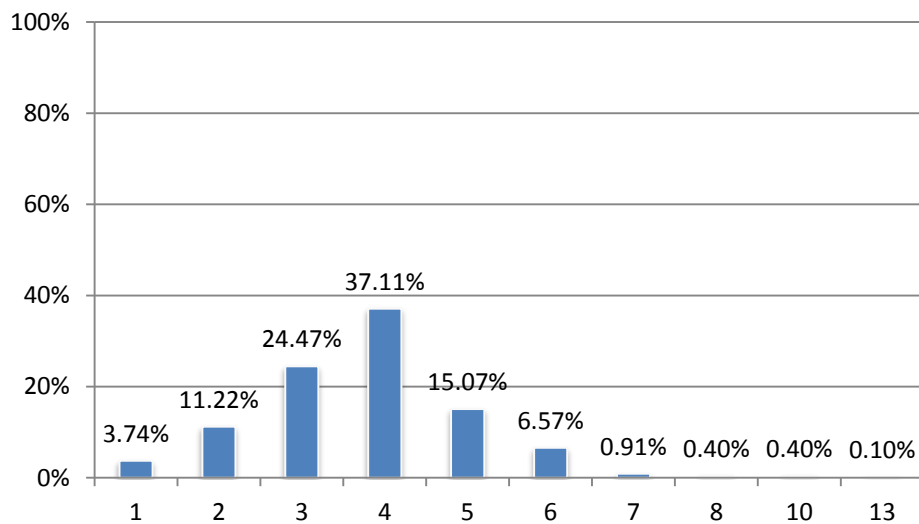


圖 7 受訪者家中同住的人數



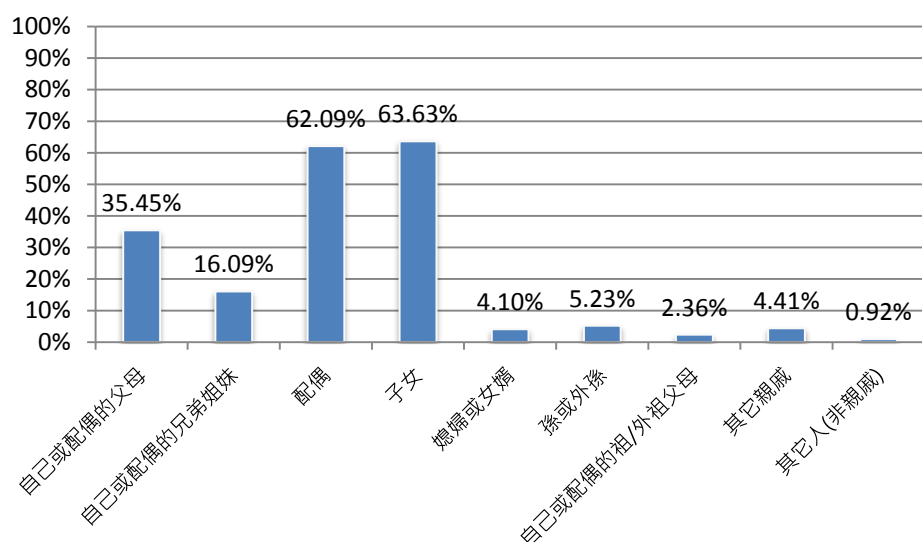
註：9 人同住、11 人同住、12 人同住為 0%

在同住的人方面¹¹，有較多受訪者與自己配偶(62.09%; 606 人)或子女同住(63.63%; 621 人)，35.45% (346 人) 受訪者有與自己或配偶的父母同住，16.09% (157 人) 受訪者有與自己或配偶的兄弟姐妹同住，4.10% (40 人) 受訪者有與媳婦或女婿同住，5.23% (51 人) 受訪者有與孫或外孫同住，2.36% (23 人) 受訪者有與自己或配偶的祖

¹¹有效回覆為 976 份，不包括 37 位獨居受訪者。同住的人不包括家庭傭工

父母或外祖父母同住，4.41% (43 人) 受訪者有與其它親戚同住，另有 0.92% (9 人) 受訪者有與非親戚的人同住，可參閱圖 8。

圖 8 受訪者與什麼人同住？



3.2.2 家務

在主要由受訪者主理的家務方面¹²，有 24.80% (242 人) 受訪者表示主要要做清潔，65.06% (635 人) 受訪者表示主要要煮飯，57.58% (562 人) 受訪者表示主要要照料小孩，26.13% (255 人) 受訪者表示主要要照料長者，5.64% (55 人) 受訪者表示主要要照料其他家人，13.11% (128 人) 受訪者表示主要要購物，36.89% (360 人) 受訪者表示主要要修繕家居，0.61% (6 人) 受訪者表示要做以上全部家務，12.09% (118 人) 受訪者表示主要要做其它家務，另有 0.82% (8 人) 受訪者不需要做家務，可參閱圖 9。

¹²有效回覆為 976 份

圖 9 由受訪者主理的家務

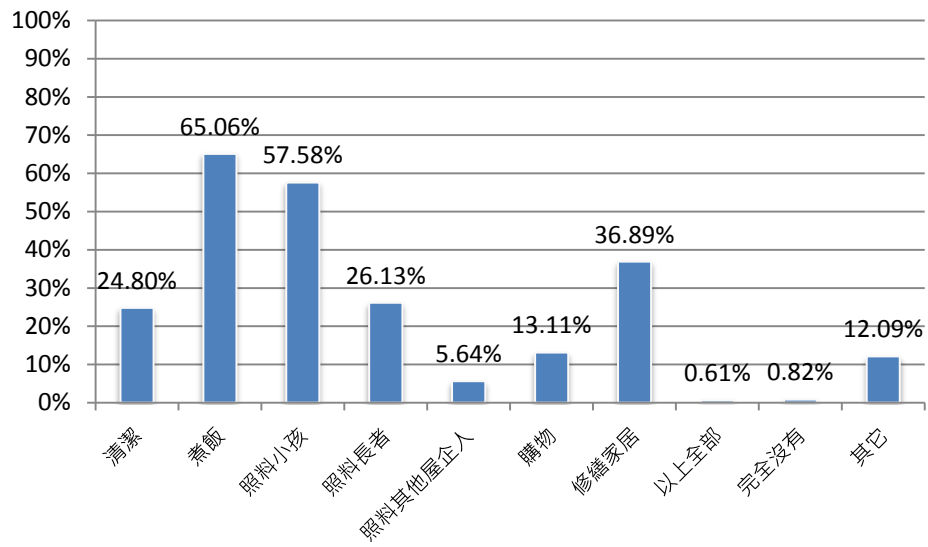
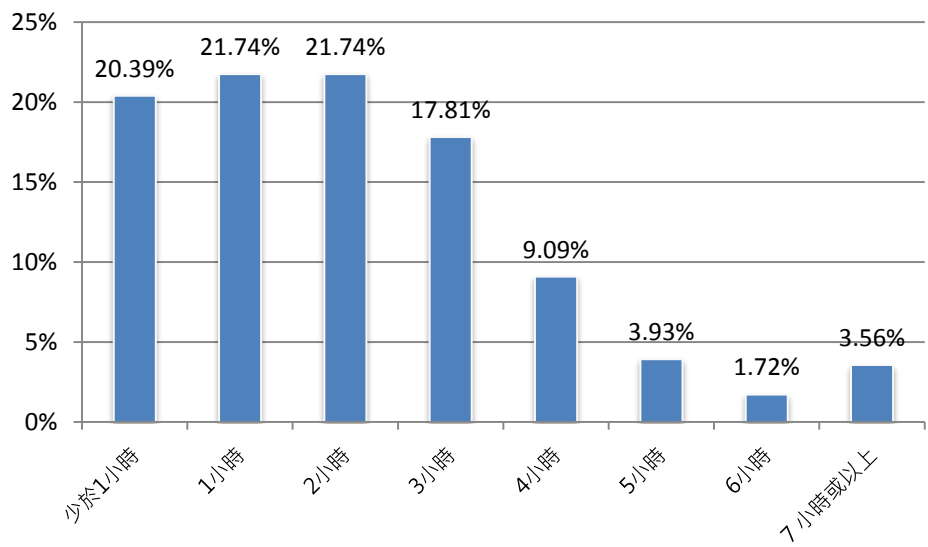


圖 10 每天處理家務的小時數



每天處理家務的小時數的中位數是 2 小時。每天要花一小時和每天要花兩小時的受訪者最多，各佔 21.74% (177 人)¹³。有 20.39% (166 人) 受訪者花少於一小時處理家務，17.81% (145 人) 受訪者花三小時，9.09 % (74 人) 受訪者花四小時，3.93% (32 人) 受訪者花五小時，1.72% (14 人) 受訪者花六小時，3.56% (29 人) 受訪者花七小時或以上，參閱圖 10。每天處理家務的小時數與《GMAB-R 量表》的賭博動機、有沒有打算在未來半年賭博以及《GHQ 量表》的分數都沒有顯著相關。沒有證據顯示處理家務與賭博行為有直接關係。

3.2.3 受訪者在家是否受到重視

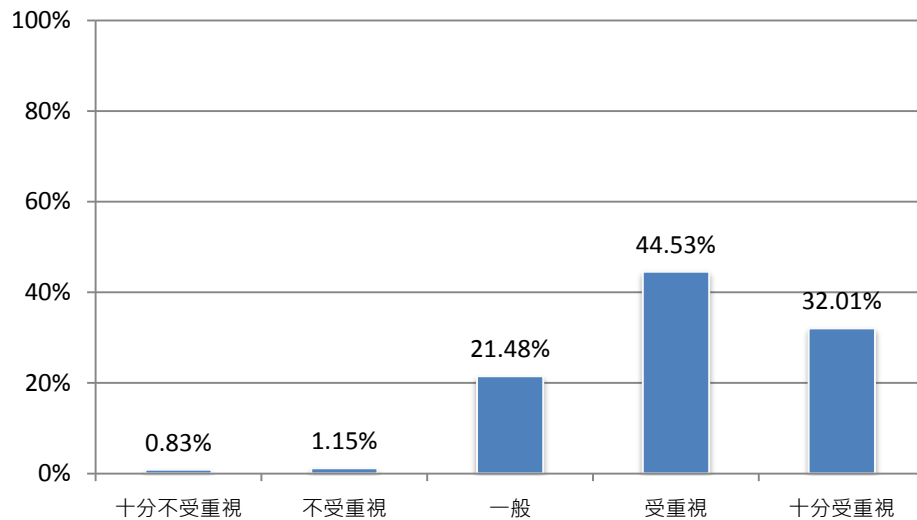
關於在家裏受重視程度方面，有 0.83% (8 人) 認為自己十分不受重視¹⁴，有 1.15% (11 人) 認為自己不受重視，有 21.48% (206 人) 認為自己受重視的程度一般，有 44.53% (427 人) 認為自己受重視，另有 32.01% (307 人) 認為自己十分受重視，參閱圖 11。

家裏受重視程度與《GMAB-R 量表》的賭博動機中的自我價值動機(-.140, $p < .01$)、學習動機(-.087, $p < .01$)、感覺尋求動機(-.065, $p < .05$)、金錢收益動機(-.145, $p < .01$) 呈負相關，即不受重視者賭博動機較強(不包括社交動機和緩和厭煩動機)。家裏受重視程度亦與 DSM IV 呈負相關，而它與《GHQ 量表》的分數呈正相關，即不受重視者的 DSM IV 的分數較高，亦較不健康。

¹³有效回覆為 814 份

¹⁴有效回覆為 959 份

圖 11 在家裏受重視程度



3.3 賭博經歷及方式

3.3.1 第一次賭博

第一次賭博的中位數是 21 歲。有 19.11% (137 人) 受訪者表示未滿 18 歲便開始第一次賭博¹⁵，42.54% (305 人) 受訪者第一次賭博是在 18 至 24 歲，23.71% (170 人) 受訪者第一次賭博是在 25 至 34 歲，另有 14.64% (105 人) 受訪者在達 35 歲或以上才嘗試第一次賭博，參閱圖 12。

第一次賭博的年紀與《GMAB-R 量表》賭博動機中的社交動機及是否打算在半年內賭博呈正相關(分別為-.115, $p < .01$ 及-.086, $p < .05$)，即較少開始第一次賭博的受訪者的社交動機較強，亦較打算再不久將來再賭博。問卷調查不能揭示因果關係，但結果可能反映社交動機與未成年者賭博的關係。

¹⁵有效回覆為 717 份

圖 12 受訪者在什麼年紀開始賭博

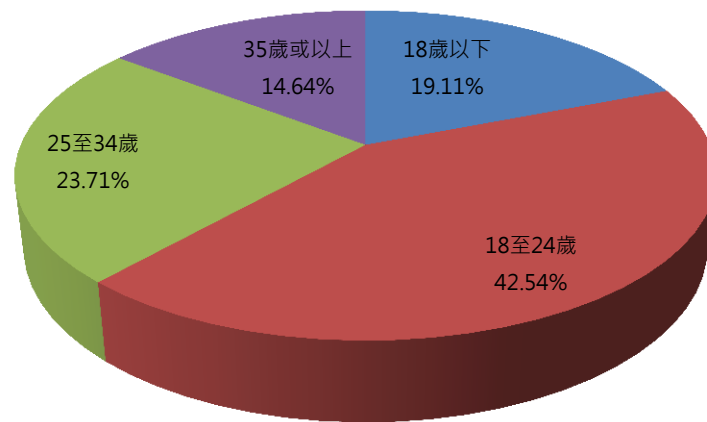
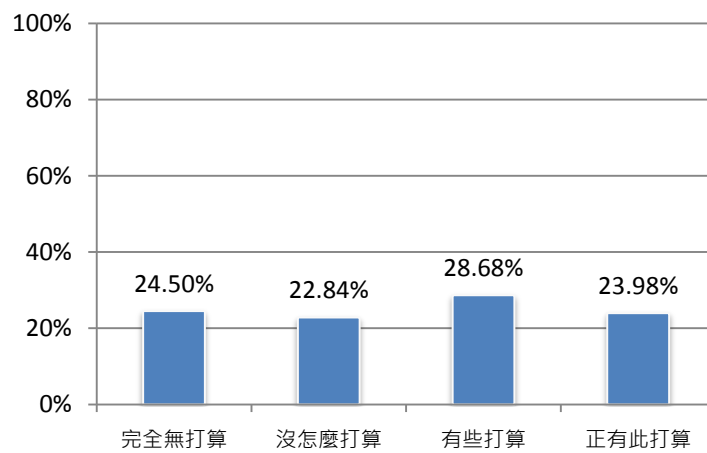


圖 13 未來六個月有否打算參與賭博



3.3.2 是否打算再賭博

在未來六個月，有 24.50% (235 人) 受訪者表示完全無打算參與賭博¹⁶，22.84% (219 人) 受訪者表示沒怎麼打算參與賭博，28.68% (275 人) 受訪者表示有些打算參與賭博，另有 23.98% (230 人) 受訪者表示正有此打算參與賭博，參閱圖 13。它與《GMAB-R 量表》全部 6 個賭博動機因子均呈正相關。

3.3.3 參與賭博活動的概況

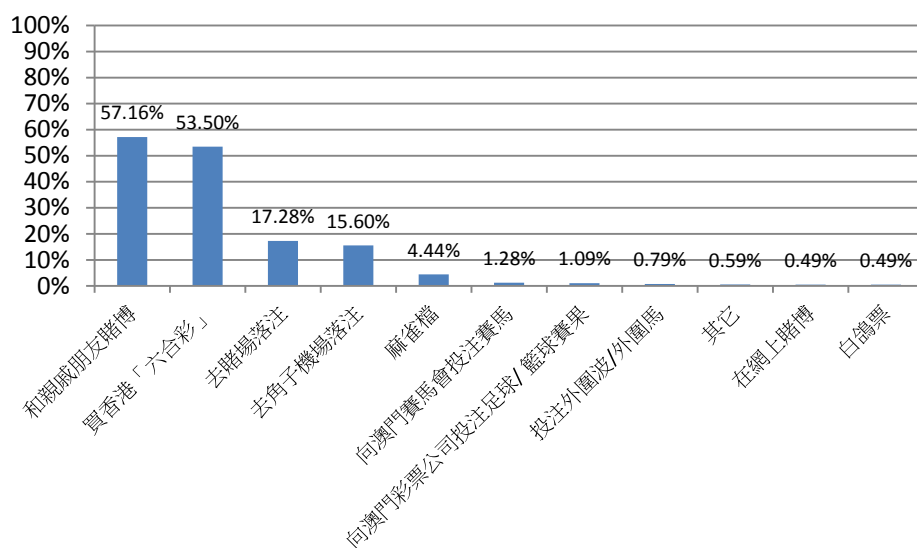
在過去一年內，受訪者主要是參與親戚朋友之間的賭博和買香港「六合彩」，分別有 57.16% (579 人) 和 53.50% (542 人)¹⁷，其次為去賭場落注 (17.28%)、去角子機場落注 (15.60%) 和麻雀檔 (4.44%)，餘下的賭博活動均少於 1.50% 人數曾經參與，參閱圖 14。

此結果基本和以往的調查 (如「澳門居民參與博彩活動調查 2010」) 結果一致，反映女性賭博參與者對賽馬和足/籃球博彩等並沒有大興趣。和以往調查結果比較，在「抽水」麻雀檔博彩的人數比例較高，反映愈來愈多女性賭博參與者打麻雀不是為了傳統的親戚朋友間的耍樂目的，情況值得有關當局需多加注意。

¹⁶有效回覆為 959 份

¹⁷有效回覆為 1013 份

圖 14 過去一年內參與過的賭博活動



根據表 1，在過去一年內，各博彩活動的每月消費情況中，擁有最高消費為「網上賭博」，每月投注額的中位數為澳門幣 1,000 元，比居第二高消費「投注賽馬」的金額多出一倍 (澳門幣 500 元)，但因樣本中參與「網上賭博」的人數少，所以未必能準確反映社會整體的網上投注情況。「投注足球或籃球賽果」是澳門幣 400 元；「賭場落注」是澳門幣 300 元；「投注外圍波或外圍馬」是澳門幣 218 元；「和親戚朋友賭博」和「麻雀檔」都是澳門幣 200 元；「角子機」是澳門幣 160 元；「白鴿票」是澳門幣 80 元；「其它賭博活動」是澳門幣 35 元，而「六合彩」是澳門幣 30 元。值得注意的是，在六項參與率最高之博彩活動中，在「六合彩」和「和親戚朋友賭博」以外的其餘四項的每月平均博彩消費達近 1000 至 2000 元，其中以在「澳門賭場落注」為甚，反映賭場、角子機、賽馬和麻雀檔博彩均較有可能和問題賭博有關，我們會在較後環節進行表述。

表 1 過去十二個月內每月在各博彩活動的消費情況 (澳門幣)

博彩活動	回應人數	標準差	平均值	中位數
和親戚朋友賭博	436	1913.70	599.00	200
六合彩	430	137.50	77.88	30
賭場落注	123	9254.62	1,902.93	300
角子機	119	2467.17	883.65	160
麻雀檔	25	2092.77	952.92	200
投注賽馬	10	1353.18	1,062.10	500
投注足球或籃球賽果	6	560.06	583.33	400
投注外圍波或外圍馬	6	390.36	329.17	218
網上賭博	5	43655.20	22,262.00	1,000
白鴿票	4	222.41	170.00	80
其它	3	50.30	45.33	35

表 2 過去十二個月內在各博彩活動的每月參與次數

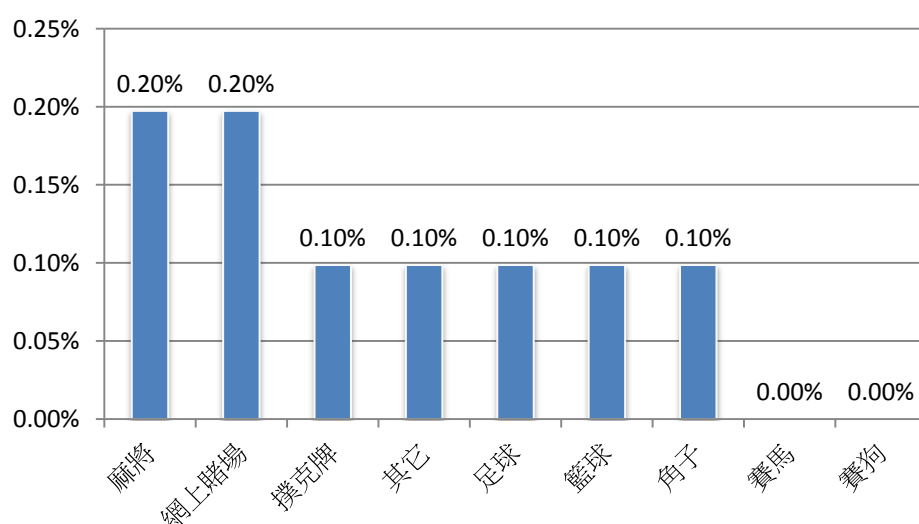
博彩活動	回應人數	標準差	平均值	中位數
和親戚朋友賭博	424	3.00	2.20	1
六合彩	370	2.63	2.21	1
賭場落注	103	4.15	1.97	1
角子機	97	3.31	1.92	1
麻雀檔	23	1.97	2.35	2
其它	3	0.58	1.33	1
投注賽馬	8	3.15	2.25	1
投注外圍波或外圍馬	6	1.63	1.67	1
投注足球或籃球賽果	4	14.20	8.75	2
網上賭博	3	8.08	5.67	1
白鴿票	3	1.53	2.33	2

關於各博彩活動的每月參與次數，在過去一年內，幾乎所有賭博項目的參與次數的中位數均為每月一次。只有「投注足球或籃球賽果」、「白鴿票」和「麻雀檔」三項的

中位數為 2 次，可參閱 表 2。受訪者最主要參與的博彩活動如和親戚朋友賭博和六合彩的參與次數的中位數亦只為每月 1 次。

在 1013 份有效回應中，只有 5 人表示在過去 1 年有參與網上賭博，可見網上賭博在女性中並不普遍。表示有參與過麻將和網上賭場的有 2 人，佔總體的 0.20%，表示有參與過撲克牌、足球、籃球、角子和其它的各有 1 人，各佔總體的 0.10%，參閱圖 15。

圖 15 過去一年內曾參與過的網上賭博活動



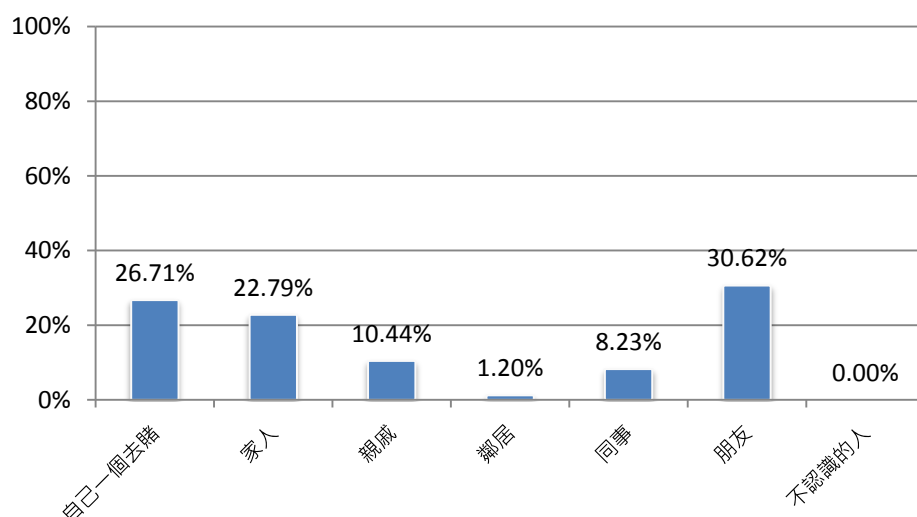
3.3.4 和誰一起參與賭博活動

在過去一年中，有 26.71% (226 人) 受訪者最通常自己一個去賭¹⁸，有 22.79% (227 人) 受訪者最通常和家人一起賭，有 10.44% (104 人) 受訪者最通常和親戚一起賭，有 1.20% (12 人) 受訪者最通常和鄰居一起賭，有 8.23% (82 人) 受訪者最通常和同事一

¹⁸有效回覆為 999 份

起賭，有 30.62% (305 人) 受訪者最通常和朋友一起賭，沒有受訪者和不認識的人一起賭 (圖 16)。顯示女性賭博很可能是為了社交。

圖 16 過去一年最通常和誰一起參與賭博活動



3.4 賭博動機

為測量受訪者的賭博動機，受訪者回答了《GMAB-R 量表》。此量表的六個賭博動機因子分別為自我價值動機、金錢收益動機、感覺尋求動機、緩和厭煩動機、學習動機和社交動機。在各個因子中取得的平均分數越高，代表受訪者因該因子而賭博的動機越高。所有因子的平均值最低為 1 分，最高為 5 分。

表 3 比較各種賭博動機的平均值。平均值較高可能反映受訪者認為該動機較重要，下文會再計算認為各動機重要的人數。以平均值而言，受訪者的社交動機(2.90 分)和緩和厭煩動機(2.84 分)，反映它們對不少受訪者而言是較主要的賭博動機，而相對的，自我價值動機只有 1.86 分，可能對多數受訪者而言是不太重要的賭博動機。

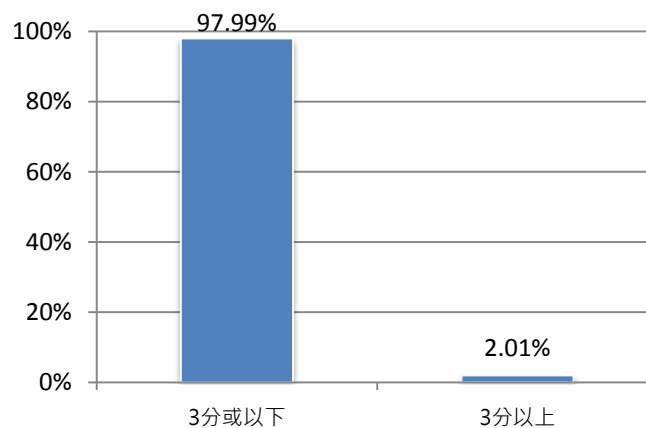
表 3 各種賭博動機平均值比較

GMAB-R 賭博動機	回應人數	平均值 (5 分為最高)	標準差
自我價值	996	1.86	0.55
金錢收益	999	2.19	0.73
感覺尋求	995	2.50	0.89
緩和厭煩	1000	2.84	0.91
學習	990	2.09	0.68
社交	1001	2.90	1.12

3.4.1 自我價值動機

在自我價值動機方面，受訪者的得分平均值有 1.86 (表 3)。其中，有 97.99% (976 人) 受訪者的得分為三分或以下，即不太重視該動機；另有，只有 2.01% (20 人) 受訪者的得分為三分以上，即相對比較重視該動機，可參閱圖 17。高自我價值動機(1.55 分) 受訪者的 DSM IV 分數較低動機者(0.42 分)為高($t(975)=-4.64, p<.01$)。

圖 17 自我價值動機



3.4.2 金錢收益動機

在金錢收益動機方面，受訪者的得分平均值有 2.19 (表 3)。其中，有 88.99% (889 人) 受訪者的得分為三分或以下，即不太重視該動機；另有，有 11.01% (110 人) 受訪者的得分為三分以上，即相對比較重視該動機，可參閱圖 18。高金錢收益動機(0.96 分)受訪者的 DSM IV 分數較低動機者(0.37 分)為高($t(975)=-5.42, p<.01$)。

圖 18 金錢收益動機

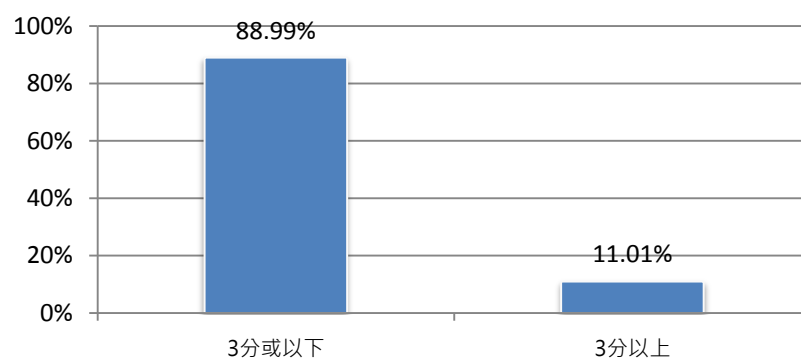
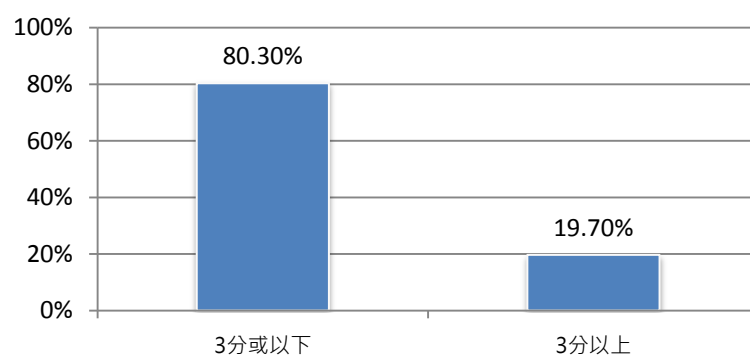


圖 19 感覺尋求動機



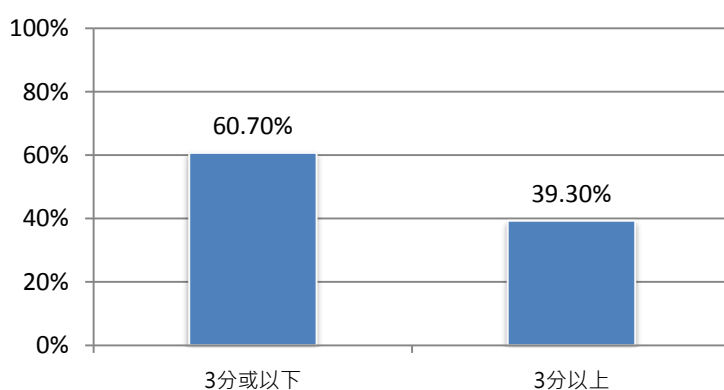
3.4.3 感覺尋求動機

在感覺尋求動機方面，受訪者的得分平均值有 2.50 (表 3)。其中，有 80.30% (799 人) 受訪者的得分為三分或以下，即不太重視該動機；另有，有 19.70% (196 人) 受訪者的得分為三分以上，即相對比較重視該動機，可參閱圖 19。高感覺尋求動機(0.98 分) 受訪者的 DSM IV 分數較低動機者(0.30 分)為高($t(973)=-8.02, p<.01$)。

3.4.4 緩和厭煩動機

在緩和厭煩動機方面，受訪者的得分平均值有 2.84 (表 3)。其中，有 60.70% (607 人) 受訪者的得分為三分或以下，即不太重視該動機；另有，有 39.30% (393 人) 受訪者的得分為三分以上，即相對比較重視該動機，可參閱圖 20。高緩和厭煩動機(0.63 分) 受訪者的 DSM IV 分數較低動機者(0.31 分)為高($t(977)=-4.45, p<.01$)。

圖 20 緩和厭煩動機



3.4.5 學習動機

在學習動機方面，受訪者的得分平均值有 2.09 (表 3)。其中，有 95.15% (942 人) 受訪者的得分為三分或以下，即不太重視該動機；另有，有 4.85% (48 人) 受訪者的得

分為三分以上，即相對比較重視該動機，可參閱圖 21。高學習動機(1.30 分)受訪者的 DSM IV 分數較低動機者(1.09 分)為高($t(966)=-2.36, p<.05$)。

圖 21 學習動機

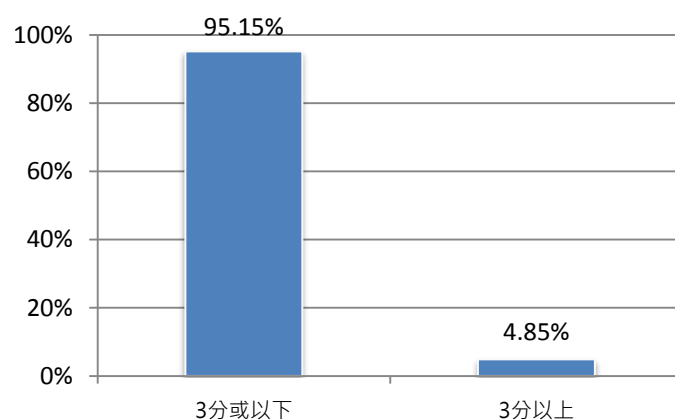
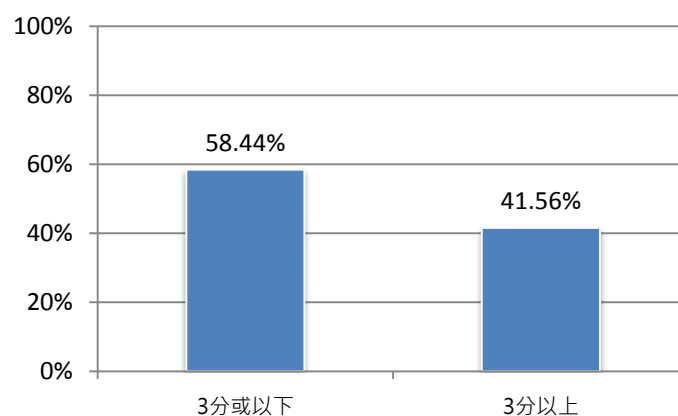


圖 22 社交動機



3.4.6 社交動機

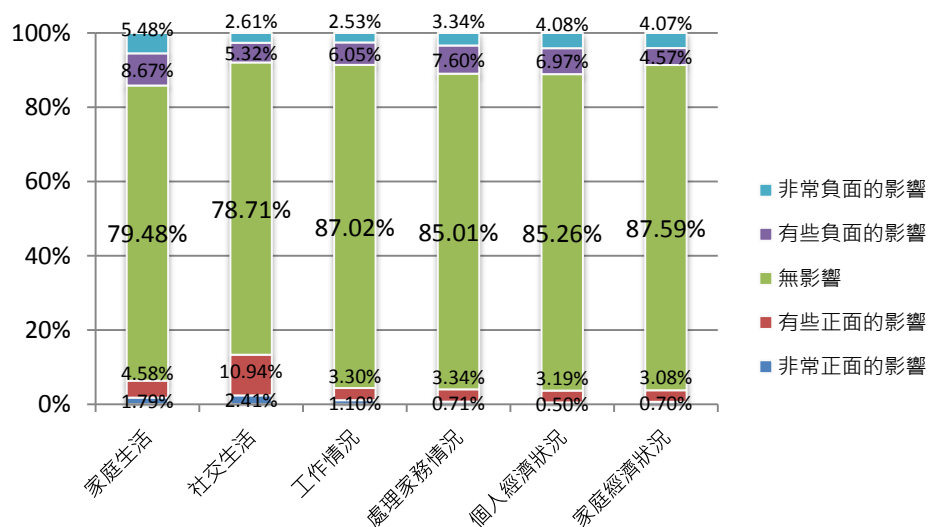
在社交動機方面，受訪者的得分平均值有 2.90 (表 3)。其中，有 58.44% (585 人) 受訪者的得分為三分或以下，即不太重視該動機；另有，有 41.56% (416 人) 受訪者的

得分為三分以上，即相對比較重視該動機，可參閱圖 22。高社交動機受訪者的 DSM IV 分數與低社交動機者沒有顯著分別。

3.5 賭博影響

賭博活動可能會正面(例如增加社交活動或解悶)或是負面地影響(例如沒有精神上班或照顧小孩)受訪者的生活。『女性博彩調查』就家庭生活、社交生活、工作、處理家務、個人經濟、和家庭經濟 6 個範疇詢問受訪者的情況，詳情可參閱圖 23。

圖 23 參與賭博活動的影響



整體而言，大多數受訪者認為賭博活動對她們的各個生活範疇並無特別大影響。在 6 個範疇上，相對有較多的受訪者認為賭博活動對她們的家庭生活有負面影響，但對其社交生活則有正面影響。

3.5.1 家庭生活

在家庭生活方面¹⁹，有 1.79% (18 人) 受訪者表示賭博對她的家庭生活有非常正面的影響，有 4.58% (46 人) 受訪者表示賭博對她的家庭生活有些正面的影響，有 79.48% (798 人) 受訪者表示賭博對她的家庭生活沒有影響，有 8.67% (87 人) 受訪者表示賭博對她的家庭生活有些負面的影響，另有 5.48% (55 人) 受訪者表示賭博對她的家庭生活有些正面的影響。總的來說，有 6.37% 受訪者認為賭博對她的家庭生活是正面的，而有 14.14% 受訪者認為是負面的。

3.5.2 社交生活

相對來說，有較多受訪者認同賭博活動對她們的社交生活有正面的影響²⁰，其中有 2.41% (24 人) 受訪者表示賭博對她的社交生活有非常正面的影響，及有 10.94% (109 人) 受訪者表示賭博對她的社交生活有些正面的影響。另外有 78.71% (784 人) 受訪者表示賭博對她的社交生活沒有影響。反之，有 5.32% (53 人) 受訪者表示賭博對她的社交生活有些負面的影響，及有 2.61% (26 人) 受訪者表示賭博對她的社交生活有些正面的影響。總的來說，有 13.35% 受訪者認為賭博對她的社交生活的影響是正面的，而有 7.93% 受訪者認為是負面的。

¹⁹有效回覆為 1004 份

²⁰有效回覆為 996 份

3.5.3 工作情況

在工作情況方面²¹，有 1.10% (10 人) 受訪者表示賭博對工作有非常正面的影響，有 3.30% (30 人) 受訪者表示賭博對工作有些正面的影響，有 87.02% (791 人) 受訪者表示賭博對工作沒有影響，有 6.05% (55 人) 受訪者表示賭博對工作有些負面的影響，另有 2.53% (23 人) 受訪者表示賭博對工作非常負面的影響。總的來說，有 4.40% 受訪者認為賭博對她的工作影響是正面的，而有 8.58% 受訪者認為是負面的。

3.5.4 處理家務情況

在處理家務情況方面²²，只有 0.71% (7 人) 及 3.34% (33 人) 受訪者表示賭博對處理家務有非常正面或有些正面的影響，但有 85.01% (839 人) 受訪者表示賭博對處理家務沒有影響。另外，有 7.60% (75 人) 及 3.34% (33 人) 受訪者表示賭博對處理家務有些負面及非常負面的影響。總的來說，有 4.05% 受訪者認為賭博對她處理家務的影響是正面的，而有 10.94% 受訪者認為是負面的。

3.5.5 個人經濟狀況

在個人經濟狀況方面²³，只有 0.50% (5 人) 受訪者表示賭博對個人經濟有非常正面的影響，有 3.19% (32 人) 受訪者表示賭博對個人經濟有些正面的影響，有 85.26% (856 人) 受訪者表示賭博對個人經濟沒有影響，有 6.97% (70 人) 受訪者表示賭博對個人經濟有些負面的影響，另有 4.08% (41 人) 受訪者表示賭博對個人經濟有非常負面

²¹有效回覆為 909 份

²²有效回覆為 987 份

²³有效回覆為 1004 份

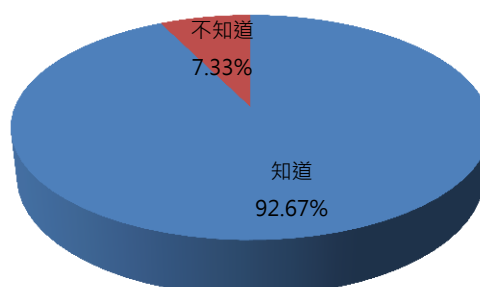
的影響。總的來說，有 3.69%受訪者認為賭博對她的個人經濟狀況是正面的，而有 11.06%受訪者認為是負面的。

3.5.6 家庭經濟狀況

在家庭經濟狀況方面²⁴，有 0.70% (7 人) 受訪者表示賭博對家庭經濟有非常正面的影響，有 3.08% (31 人) 受訪者表示賭博對家庭經濟有些正面的影響，有 87.59% (882 人) 受訪者表示賭博對家庭經濟沒有影響，有 4.57% (46 人) 受訪者表示賭博對家庭經濟有些負面的影響，另有 4.07% (47 人) 受訪者表示賭博對家庭經濟有些正面的影響。總的來說，有 3.77%受訪者認為賭博對她的家庭經濟的影響是正面的，而有 8.64%受訪者認為是負面的。

若賭錢可能會對家庭經濟有負面的影響，受訪者的家人是否知道受訪者參與賭博呢？有 92.67% (923 人) 受訪者認為家人是知道受訪者賭錢的，而有 7.33% (73 人) 受訪者認為家人不知道她賭錢，可參閱圖 24。

圖 24 家人是否知道受訪者賭錢



²⁴有效回覆為 1007 份

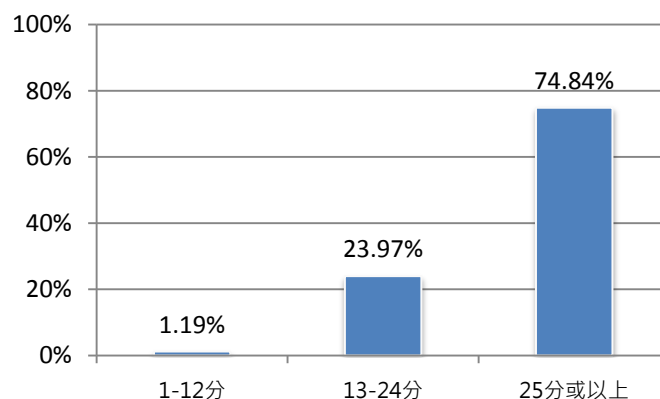
3.6 健康狀況

為了解受訪者的健康情況，『女性博彩調查』使用了《GHQ 量表》來測量訪者最近一個月的身心健康狀況。量表中共列出十二項狀態 (詳見附錄的問卷)，此量表十二個項目合共最低為 0 分，最高為 36 分；分數越高代表越健康。

在有效的 922 份回應中，得分中位數是 29 分。有 1.19% (11 人) 受訪者的 GHQ 得分在 1 分至 12 分之間，有 23.97% (221 人) 受訪者的 GHQ 得分在 13 分至 24 分之間，另有 74.84% (690 人) 受訪者的 GHQ 得分為 25 分至 36 分之間，可參閱圖 25。

GHQ 得分與《GMAB-R 量表》的賭博動機中的自我價值動機(-.159, $p < .01$)、學習動機(-.144, $p < .01$)、感覺尋求動機(-.119, $p < .01$)、金錢收益動機(-.203, $p < .01$)及緩和厭煩動機(-.081, $p < .05$)呈負相關，即不健康者賭博動機較強(但不包括社交動機)。

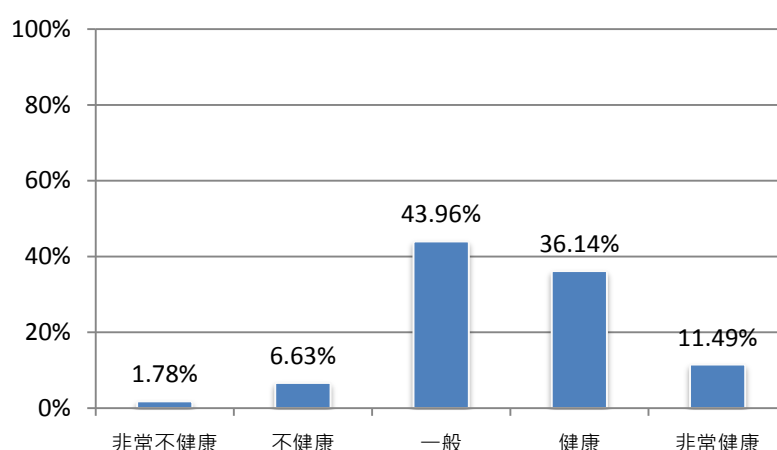
圖 25 《GHQ 量表》分數



有 1.78% (18 人) 受訪者認為自己最近一個月非常不健康²⁵，6.63% (67 人) 受訪者認為自己不健康，43.96% (444 人) 受訪者認為自己健康一般，36.14% (365 人) 受訪者認為自己健康，11.49% (116 人) 受訪者認為自己非常健康，可參閱圖 26。它與感覺尋求動機(-.088, $p < .01$) 呈負相關，即自認為是不健康者感覺尋求方面的賭博動機較強。

精神層面方面，『女性博彩調查』希望知道受訪者是否勇於克服困難，不容易放棄。研究詢問受訪者是否認同「如果你努力去嘗試的話，必能把困難解決。」。有 0.61% (6 人) 受訪者表示非常不同意²⁶，2.73% (27 人) 受訪者表示不同意，15.89% (157 人) 受訪者表示一般，58.60% (579 人) 受訪者表示同意，22.17% (219 人) 受訪者表示非常同意 (圖 27)。它與自我價值動機(-.161, $p < .01$)、學習動機(-.074, $p < .05$)、金錢收益動機(-.141, $p < .01$)呈負相關，即自認是能夠為勇於克服困難，不容易放棄者在這幾方面的賭博動機較弱。

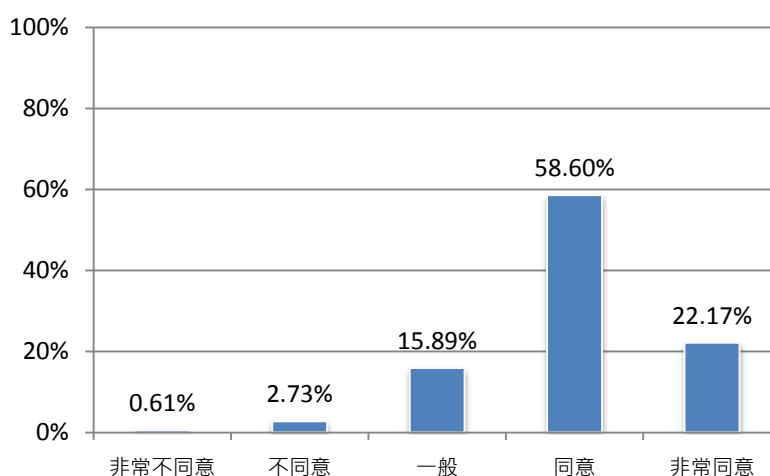
圖 26 主觀身體健康狀況



²⁵有效回覆為 1010 份

²⁶有效回覆為 988 份

圖 27 嘗試去克服困難



3.7 問題及病態賭博

根據《精神疾病診斷與統計手冊-第四版》²⁷對病態賭徒的定義，列出以下十項狀態。受訪者每有一項狀態符合有 1 分，不符合為 0 分。十項的總和最低為 0 分，最高為 10 分。分數越高，代表越多病態賭徒的徵狀。

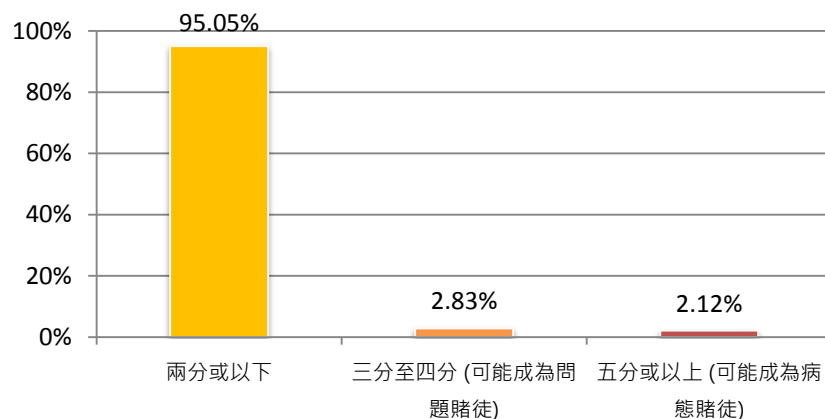
判別某人是否為病態賭徒需要結合精神科醫生或臨床心理學家的判斷，而由於在電話調查中並不能作準確鑑別，所以符合病態賭博定義的受訪者不一為病態賭徒。為區別起見，本報告會稱呼她們為『可能成為病態賭徒』(probable pathological gamblers; 5 分或以上)或『可能成為問題賭徒』(probable problem gamblers; 3 或 4 分)。

²⁷ 2013 年中已推出《精神疾病診斷與統計手冊-第五版》(英文)，對賭博失調(Gambling Disorder)的診斷定義減為 9 項。

《精神疾病診斷與統計手冊-第四版》定義的病態賭徒

腦海裏面充滿著關於賭博的事情 (例如常常回想過往的賭博經驗、賭博的障礙、計劃下一次賭博的活動或構想方法去找賭本)
需要越來越多的金錢來賭博才能夠達到滿足追求刺激的慾望
重覆地去控制、減少或停止賭博，但都失敗
當嘗試減少或停止賭博時，有不自在或不耐煩的感覺
透過賭博來逃避問題或用來平伏一些負面情緒(如無助感、內疚、焦慮和抑鬱)
當賭輸了金錢後，時常回到當日輸的地方要贏回所失去的金錢
對家人、社工/輔導員及其他人隱瞞自己賭博的程度
曾參與非法勾當，例如偽造文件或簽名、詐騙、偷竊或盜用公款來支付賭博的開支
因賭博而幾乎失去/已失去重要的關係、工作或升學/就業的機會
倚靠他人提供金錢，以減輕因賭博帶來的經濟絕境

圖 28 『可能成為病態賭徒』或『可能成為問題賭徒』診斷分數



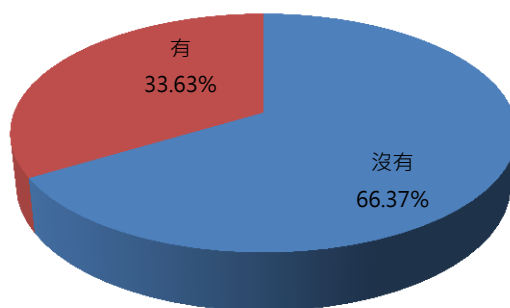
根據受訪者對 DSM IV 題目的回應，十項總和後 2 分或以下的受訪者共有 95.05% (940 人)²⁸，3 分至 4 分的有 2.83% (28 人)，而 5 分或以上的有 2.12% (21 人)，『可能成為問題賭徒』比率與「澳門居民參與博彩活動調查 2010」的結果(2.8%)相約，但『可能成為病態賭徒』的比率似乎稍低。但由於『女性博彩調查』只包括過去一年有賭博經驗的 18 歲或以上女性樣本，所以不能作直接比較。可參閱圖 28。

²⁸有效回覆為 989 份

3.8 尋求協助

本調查亦嘗試了解澳門的賭博輔導服務機構所提供之服務的受眾，即賭博參與者，對相關機構的認知。在本調查中有 66.37% (594 人) 受訪者表示沒有聽過澳門有賭博輔導服務機構²⁹，有 33.63% (301 人) 表示有聽過澳門有賭博輔導服務機構，參閱圖 29。

圖 29 是否聽聞過澳門的賭博輔導服務機構



在沒有提示下，在有聽過澳門有賭博輔導服務機構 301 人中，整體而言，最多受訪者有聽過的澳門賭博輔導服務機構是社會工作局志毅軒，有 30.87% (96 人)³⁰；受訪者對非政府機構的認知程度不一，而有最高認知程度的非政府機構有 12.86%(40 人)受訪者表示聽過。

²⁹有效回覆為 895 份

³⁰有效回覆為 301 份

對澳門的賭博輔導服務機構，有 3.26% (10 人) 表示有試過使用賭博輔導服務³¹，有 96.74% (297 人) 表示沒有試過使用，參閱圖 30。在受訪者有試過使用澳門的賭博輔導服務的 10 位受訪者中，最多受訪者有使用過社會工作局志毅軒，有 4 人。

圖 30 是否使用過澳門的賭博輔導服務機構

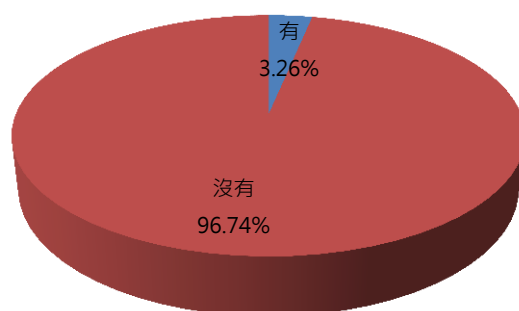
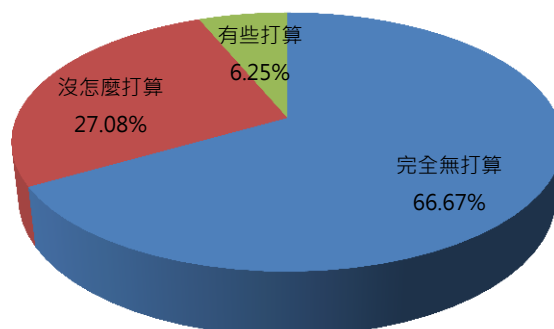


圖 31 打算使用賭博輔導服務的『可能成為病態及問題賭徒』

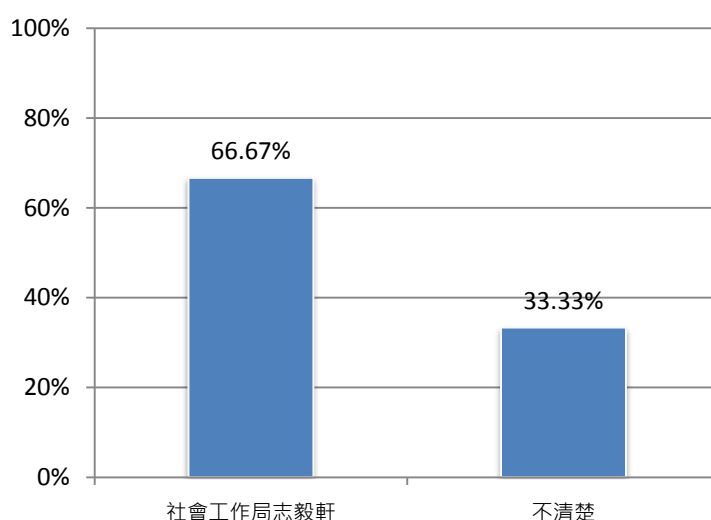


³¹有效回覆為 307 份

在『可能成為病態及問題賭徒』中，即 DSM IV 診斷分數為 3 分至 10 分的受訪者中，有 66.67% (32 人) 完全沒打算使用賭博輔導服務³²，有 27.08% (13 人) 沒怎麼打算使用賭博輔導服務，另有 6.25% (3 人) 有些打算使用賭博輔導服務，沒有受訪者正打算使用賭博輔導服務，可參閱圖 31。

在『有可能成為病態及問題賭徒』並打算使用賭博輔導服務的受訪者中³³，有 2 位受訪者表示會首先找社會工作局志毅軒，而有 1 位受訪者表示不清楚，參閱圖 32。

圖 32 首先找哪個賭博輔導服務機構求助



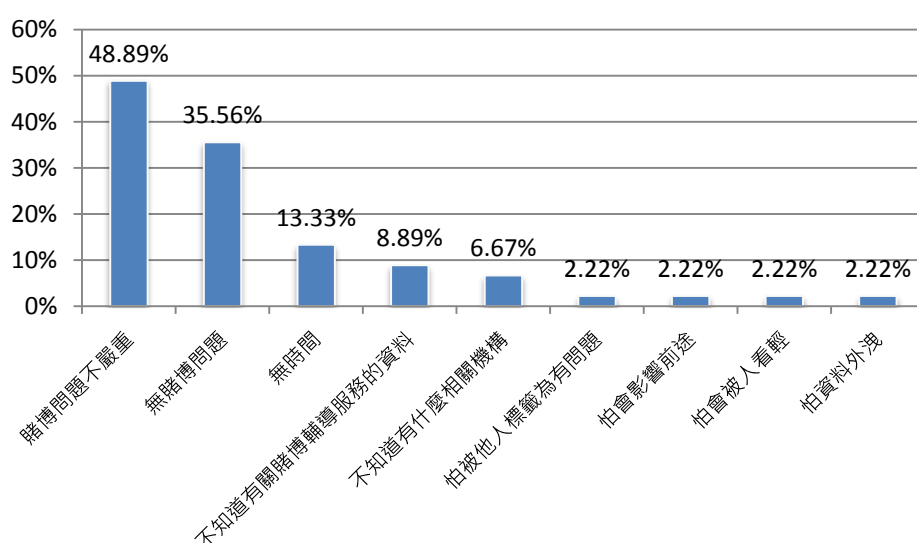
在不打算使用賭博輔導服務的受訪者中³⁴，有 35.6% (16 人) 認為自己沒有賭博問題，有 48.89% (22 人) 認為自己賭博問題不嚴重，8.89% (4 人) 不知道有關賭博輔導服務

³²有效回覆為 47 份

³³有效回覆為 3 份

的資料，6.67% (3 人) 不知道有什麼相關機構，13.33% (6 人) 沒時間，另各有 2.22% (1 人) 怕被他人標籤為有問題、怕會影響前途、怕會被人看輕和怕資料外洩，沒有人不相信賭博輔導服務有助解決賭博問題和不知道如何聯繫相關機構，參閱圖 33。

圖 33 不打算找賭博輔導服務機構求助的原因

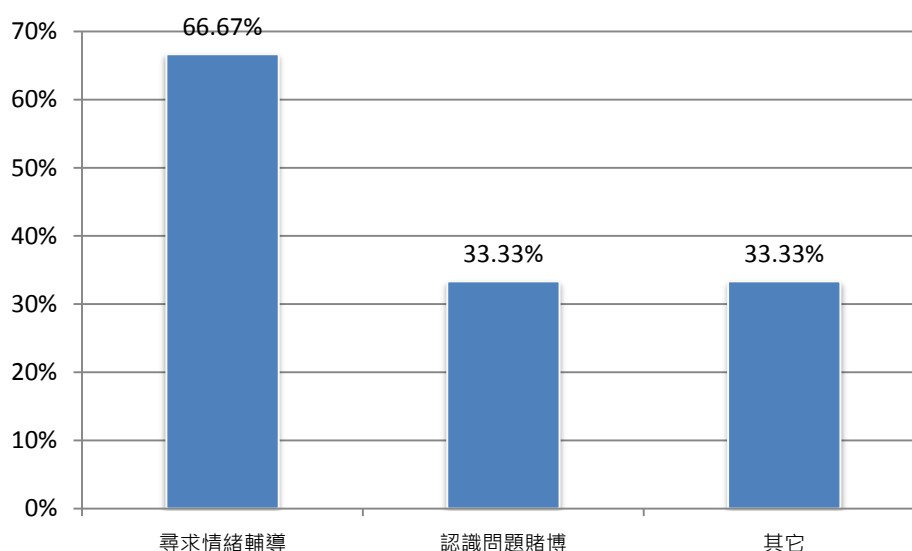


通過相關分析 (correlation) 和迴歸分析 (regression) 後，發現在『可能成為病態及問題賭徒』中，在家中的受重視程度和自身薪金能夠顯著地預測求助的打算 ($r = -.32, p < .05$; $r = -.41, p < .05$)，並且都是呈現負相關的關係。即在家不受重視或薪金低的受訪者會較傾向向機構求助。此結果顯示機構需要更留意及幫忙缺乏家庭支持或經濟實力的人。另外我們亦發現處理家務小時數與求助打算傾向有 *可能* 有的正相關的關係 ($r = .26, p = .14$)，然而由於樣本數較少，關係未達顯著水平。家務小時數多的『可能成為病態及問題賭徒』 *可能* 較傾向求助。認為自己「如果你努力去嘗試的話，必能把

³⁴有效回覆為 45 份

困難解決。」的『可能成為病態及問題賭徒』亦有 *可能* 更傾向求助，然而亦由於樣本數較少，關係未達顯著水平($r = .23, p = .12$)。

圖 34 『可能成為病態及問題賭徒』認為輔導服務的幫助



在『可能成為病態及問題賭徒』中，即 DSM IV 診斷分數 3 分至 10 分的受訪者中，各有 66.67% (2 人) 認為輔導服務能夠有情緒輔導³⁵，其次各有 33.33% (1 人) 認為輔導服務能夠幫助她們認識問題賭博和幫助其它方面的問題例如幫她們戒賭，參閱圖 34。

3.9 家庭主婦

3.9.1 家庭主婦的賭博動機

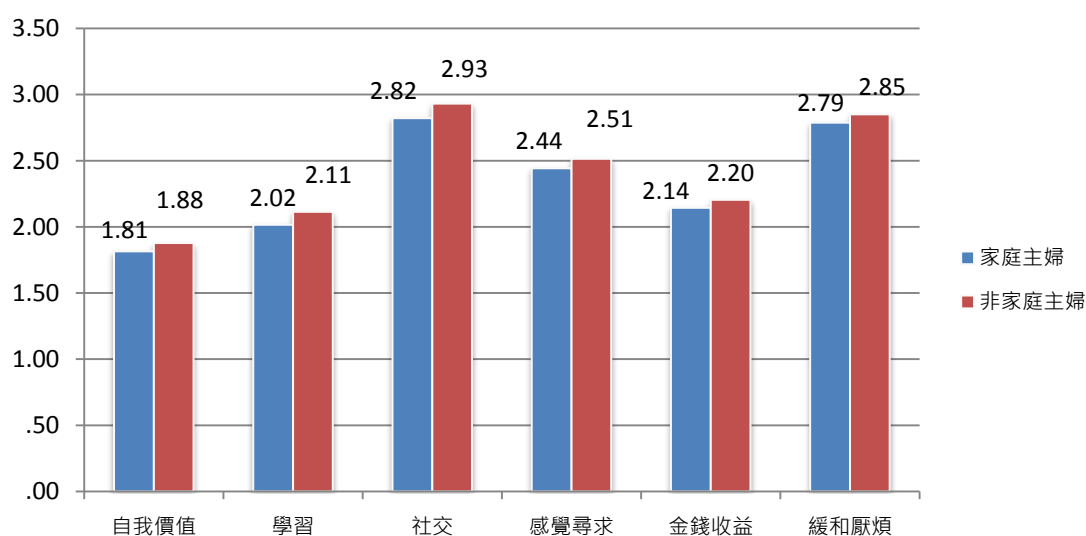
如圖 35 所示，總體來說家庭主婦在 GMAB-R 的六個動機因子的平均值似乎均低於非家庭主婦。在自我價值動機方面，家庭主婦獲得分數的平均值為 1.81，而非家庭主婦為 1.88。在學習動機方面，家庭主婦獲得分數的平均值為 2.02，而非家庭主婦為

³⁵有效回覆為 3 份

2.11。在社交動機方面，家庭主婦獲得分數的平均值為 2.82，而非家庭主婦為 2.93。在感覺尋求動機方面，家庭主婦獲得分數的平均值為 2.44，而非家庭主婦為 2.51。在金錢收益動機方面，家庭主婦獲得分數的平均值為 2.14，而非家庭主婦為 2.20。在緩和厭煩動機方面，家庭主婦獲得分數的平均值為 2.79，而非家庭主婦為 2.85。然而，由於群組內的差異性較大(例如同為家庭主婦，她們的賭博動機強度也可能受家庭角色以外的其他因素影響而南轅北轍)，t-檢定不能證明兩個組別的受訪者有分別。

雖然各因子的家庭主婦與非家庭主婦的平均值差異均無統計上的顯著性，但通過比較做家务時間的多少與賭博動機，發現做家务時間較短的受訪者在社交動機、自我價值動機和緩和厭煩動機上顯著地比做家务時間較長的受訪者要高 ($t(804)=3.35, p<0.01$; $t(796)=2.86, p<0.01$; $t(803)=2.53, p<0.05$)。即做家务時間較短的女性 (如家庭結構較簡單或家中有其他人協助家务) 會比做家务時間較長的女性較傾向為了社交、自我價值或緩和厭煩而想去賭博。

圖 35 家庭主婦與非家庭主婦的賭博動機比較



3.9.2 家庭主婦、問題賭博與輔導機構

如圖 36 所示，相較於非家庭主婦的 DSM IV 診斷分數的平均值 (0.43)，家庭主婦的 DSM IV 診斷分數平均值接近 (0.42)。經 T-檢驗後，此差異並無統計上的顯著性，即沒有證據顯示家庭主婦與非家庭主婦的 DSM IV 診斷分數有差別。

圖 36 家庭主婦與非家庭主婦的 DSM IV 診斷分數比較

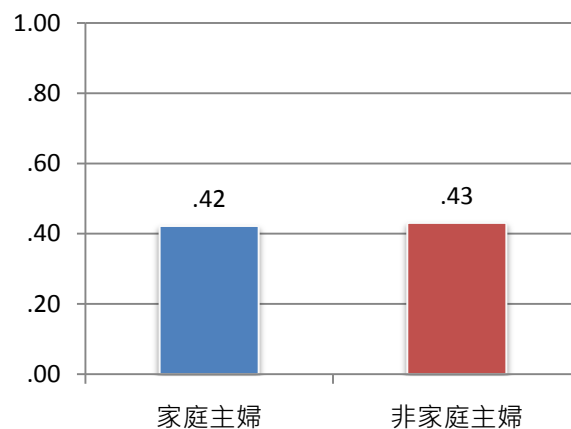


表 4 賭博輔導服務機構認知的比較(家庭主婦) (%)

	家庭主婦	非家庭主婦
曾否聽過澳門有賭博輔導服務機構		
沒有	69.46	65.50
有	30.54	34.50
總計 (人數)	100.00 (203)	100.00 (687)
曾否聽過社會工作局志毅軒		
沒有	79.00*	65.40*
有	21.00*	34.60*
總計 (人數)	100.00 (62)	100.00 (237)

* $p < 0.05$

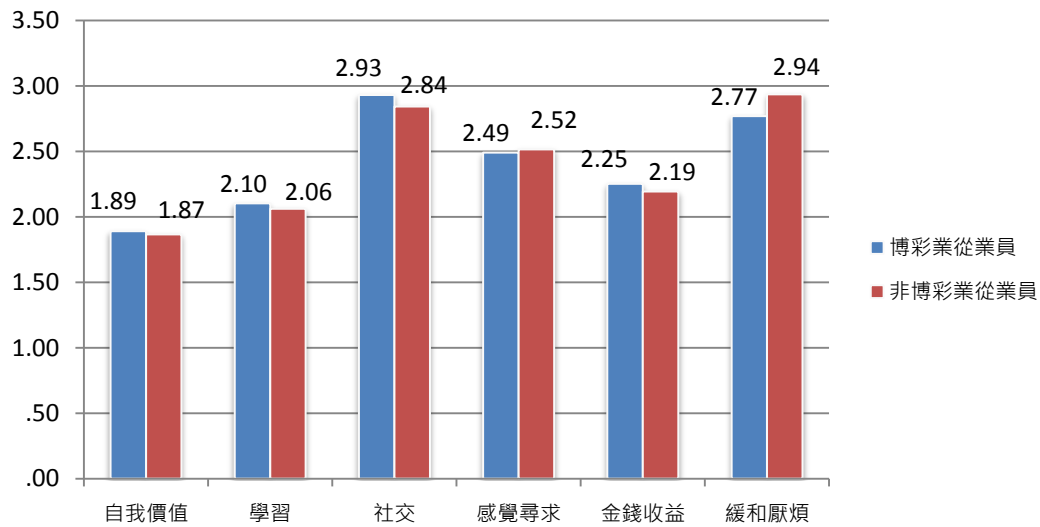
根據表 4 進行交互列表分析，受訪者是否家庭主婦與有沒有聽過澳門有賭博輔導服務機構無關。但在有聽過澳門有這種機構的受訪者中，根據卡方檢驗，受訪者是否家庭主婦跟曾否聽聞過「社會工作局志毅軒」有關係，而比例上非家庭主婦較多聽過「社會工作局志毅軒」。對其他輔導服務機構而言，亦是非家庭主婦對它們較有認知。結果顯示家庭主婦在遇到賭博問題時可能會較難得尋找到專業協助而承受較大及較長期的身心困擾。

3.10 博彩業從業員

3.10.1 博彩業從業員的賭博動機

如圖 37 所示，在自我價值方面，博彩從業員獲得分數的平均值為 1.89，而非博彩從業員為 1.87。在學習方面，博彩從業員獲得分數的平均值為 2.10，而非博彩從業員為 2.06。在社交方面，博彩從業員獲得分數的平均值為 2.93 而非博彩從業員為 2.84。在感覺尋求方面，博彩從業員獲得分數的平均值為 2.49，而非博彩從業員為 2.52。在金錢收益方面，博彩從業員獲得分數的平均值為 2.25，而非博彩從業員為 2.19。在緩和厭煩方面，博彩從業員獲得分數的平均值為 2.77，而非博彩從業員為 2.94。經 t-檢驗後，各動機因子的博彩從業員與非博彩從業員的平均值差異均無統計上的顯著性 ($p>0.05$)，即沒有證據顯示博彩從業員與非博彩從業員在賭博動機上有分別。

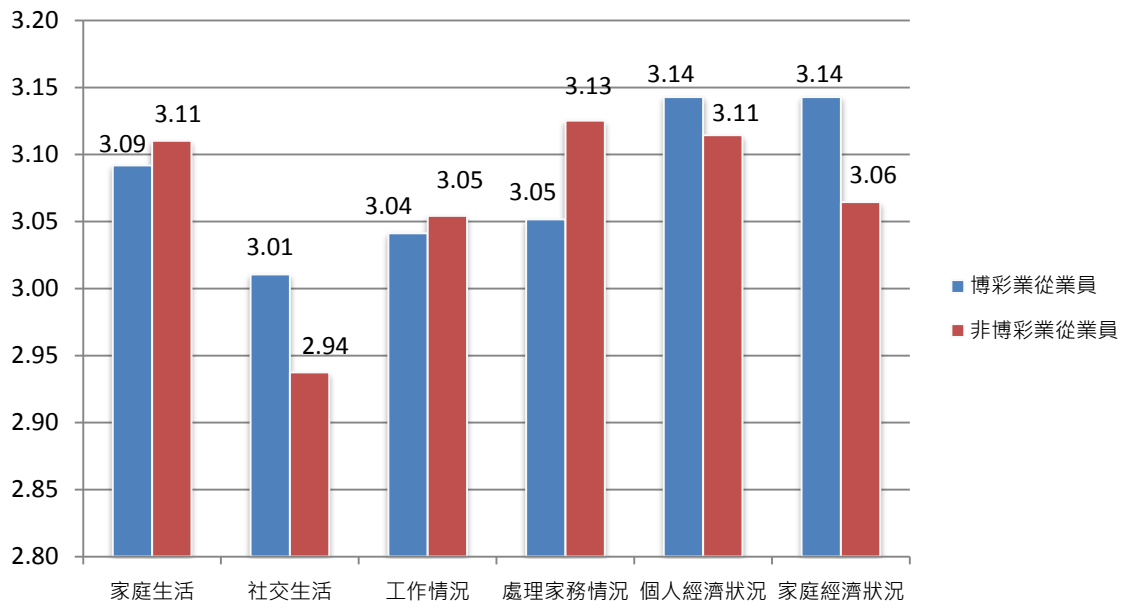
圖 37 博彩業從業員與非博彩業從業員的賭博動機比較



3.10.2 賭博對博彩業從業員的影響

如圖 38 所示，在家庭生活方面，博彩從業員獲得分數的平均值為 3.09，而非博彩從業員為 3.11。在社交生活方面，博彩從業員獲得分數的平均值為 3.01，而非博彩從業員為 2.94。在工作情況方面，博彩從業員獲得分數的平均值為 3.04，而非博彩從業員為 3.05。在處理家務情況方面，博彩從業員獲得分數的平均值為 3.05，而非博彩從業員為 3.13。在個人經濟狀況方面，博彩從業員獲得分數的平均值為 3.14，而非博彩從業員為 3.11。在家庭經濟狀況方面，博彩從業員獲得分數的平均值為 3.14，而非博彩從業員為 3.06。經 t-檢驗後，博彩從業員與非博彩從業員的平均值差異均無統計上的顯著性($p>.05$)，即賭博活動對博彩從業員與非博彩從業員的影響是相同的，不會因為她們較認識賭博而減輕。

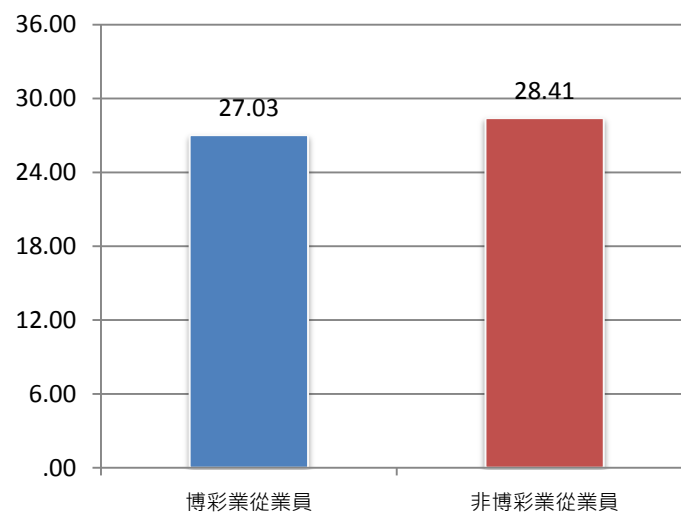
圖 38 賭博對博彩業從業員與非博彩業從業員的影響比較



3.10.3 博彩業從業員的健康

如圖 39 所示，相較於非博彩從業員在一般健康量表(GHQ)分數的平均值 (28.41)，博彩從業員的分數平均值比較低 (27.03)。經 T-檢驗後，此差異有統計上的顯著性 ($p < 0.05$)，即博彩從業員的健康狀況較非從業員差。

圖 39 博彩業從業員與非博彩業從業員的一般健康量表 (GHQ)分數比較



3.10.4 博彩業從業員、問題賭博與輔導機構

如圖 40 所示，相較於非博彩從業員的 DSM IV 診斷分數的平均值 (0.40)，雖然博彩從業員的平均值似乎比較高 (0.61)，但經 T-檢驗後，此差異並無統計上的顯著性 ($p>0.05$)，即沒有證據顯示博彩從業員與非博彩從業員的 DSM IV 分數有不同。

圖 40 博彩從業員與非博彩從業員的 DSM IV 診斷分數比較

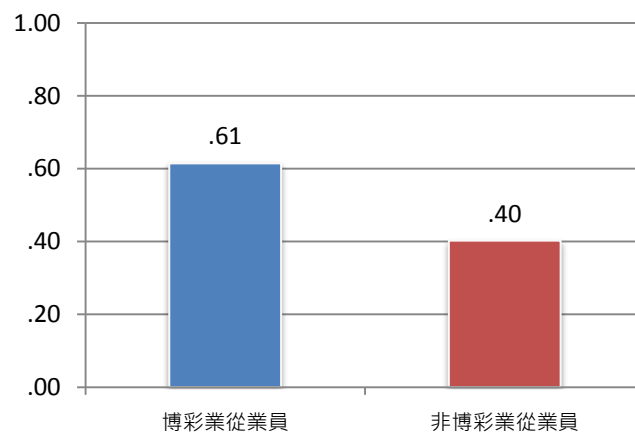


表 5 賭博輔導服務機構認知的比較(博彩業從業員) (%)

	博彩業從業員(%)	非博彩業從業員(%)
曾否聽過澳門有賭博輔導服務機構		
沒有	52.33	62.59
有	47.67	37.41
總計 (人數)	100.00 (86)	100.00 (425)
曾否聽過社會工作局志毅軒		
沒有	60.98	62.89
有	39.02	37.11
總計 (人數)	100.00 (41)	100.00 (159)

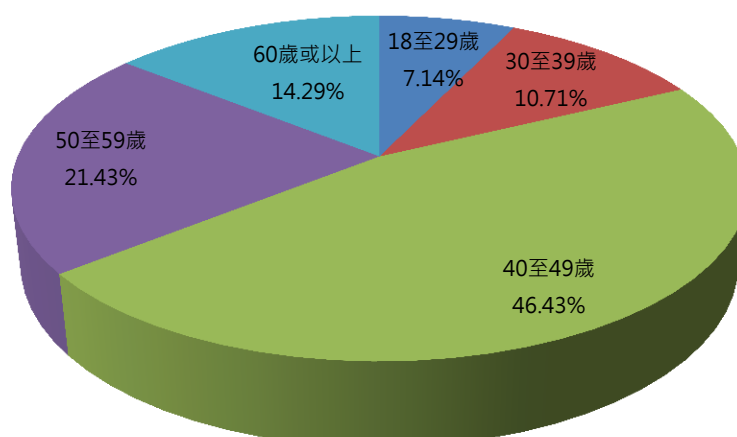
表 5 比較博彩業從業員與非博彩業從業員對賭博輔導服務機構的認知。根據表 5 進行交互列表分析，不論受訪者是否博彩業從業員，她們在對澳門賭博輔導服務機構的認知上是沒有顯著差異的($p>0.05$)，而她們兩者對澳門賭博輔導服務機構的認知都不高。

3.11 『可能成為問題賭徒』

3.11.1 『可能成為問題賭徒』的社經背景

若將『可能成為問題賭徒』(即 DSM IV 賭博成癮的診斷分數為 3 分至 4 分的受訪者)按不同年齡段劃分³⁶，18 至 29 歲的佔 7.14% (2 人)，30 至 39 歲的佔 10.71% (3 人)，40 至 49 歲的佔 46.43% (13 人)，50 至 59 歲的佔 21.43% (6 人)，60 歲或以上的佔 14.29% (4 人)，可參閱圖 41。由此可見，中年女性(40-59 歲)為成為問題和病態賭徒的高危一族。

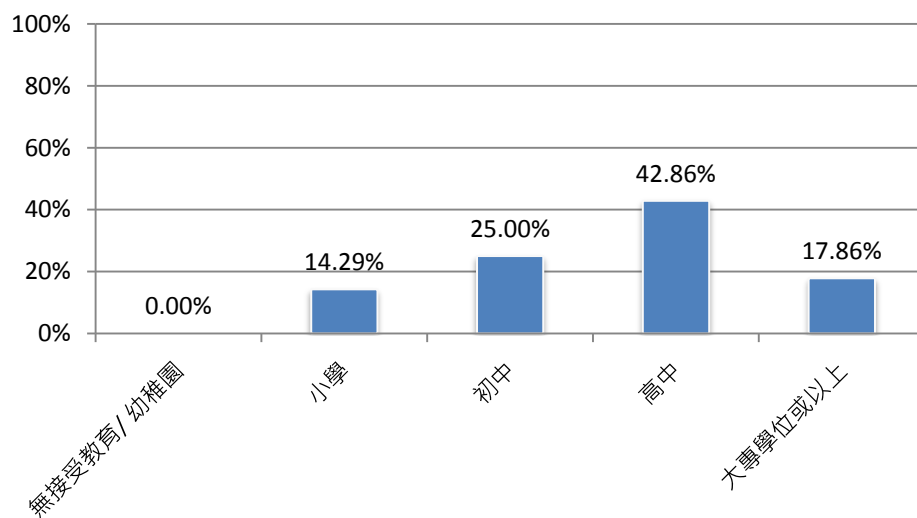
圖 41 『可能成為問題賭徒』的年齡分佈



³⁶有效回覆為 28 份

若以不同教育程度劃分³⁷，教育程度為小學程度的『可能成為問題賭徒』受訪者佔 14.29% (4 人)，為初中程度的受訪者佔 25.00% (7 人)，為高中程度的受訪者佔 42.86% (12 人)，另有 17.86% (5 人)受訪者為大專程度(包括非學士學位)，參閱圖 42。

圖 42 『可能成為問題賭徒』的教育程度分佈



在工作方面³⁸，有全職的『可能成為問題賭徒』佔 53.57% (15 人)，無全職工作的佔 46.43% (13 人)。在無全職工作的『可能成為問題賭徒』當中，有 1 人表示有兼職工作，7 人表示要全職主理家務，2 人表示已退休，另有 3 人表示有其它原因沒有工作，參閱圖 43。

³⁷有效回覆為 28 份

³⁸有效回覆為 48 份

圖 43 『可能成為問題賭徒』的工作狀況

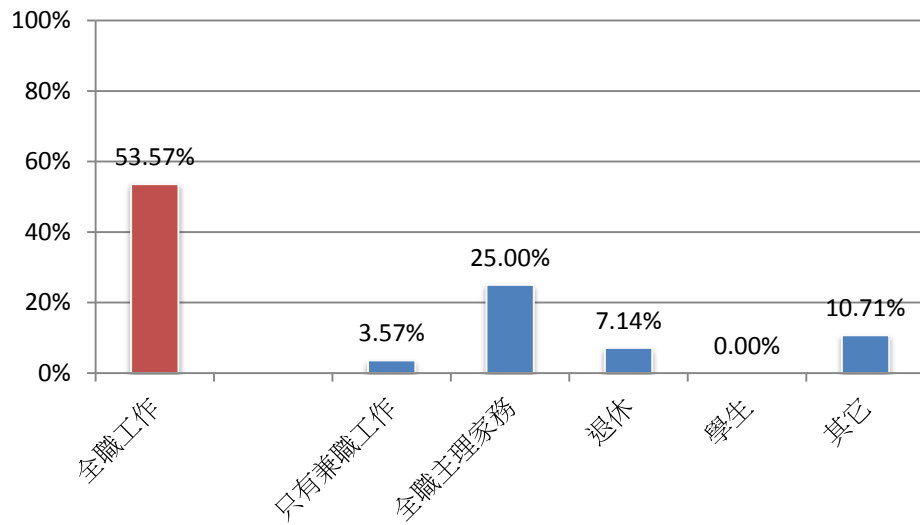
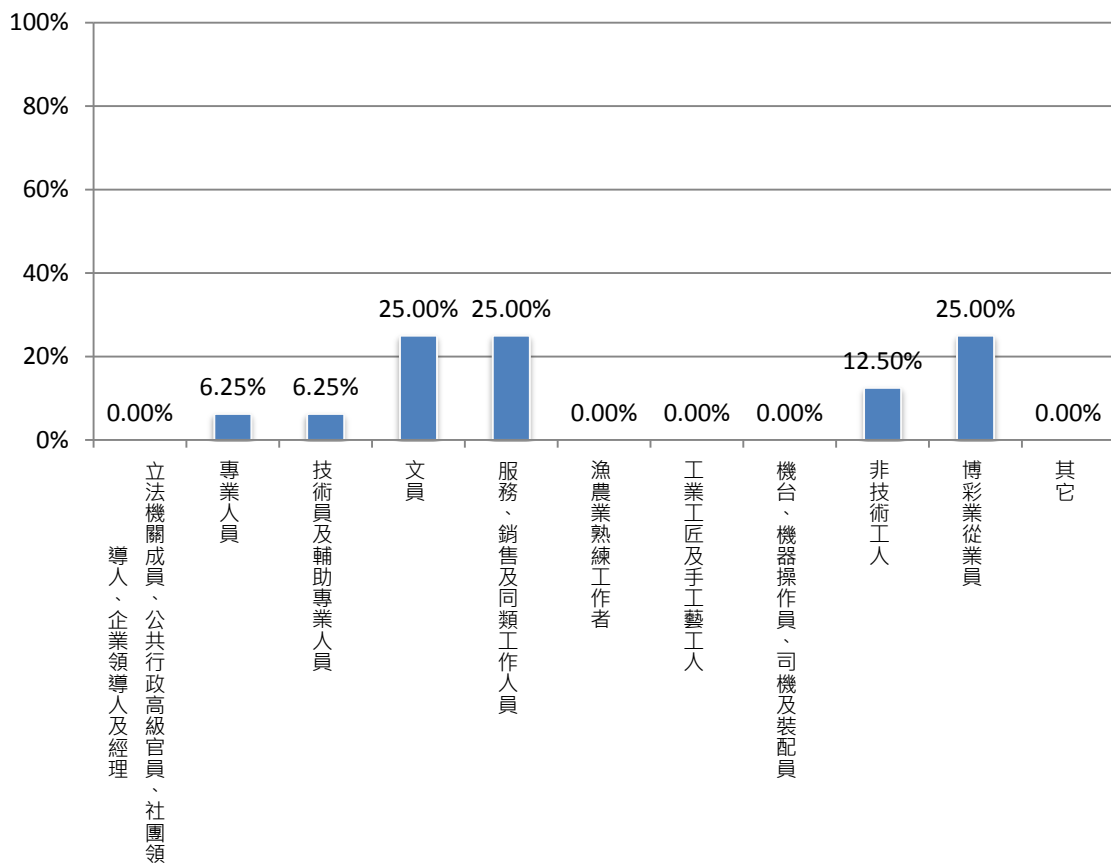
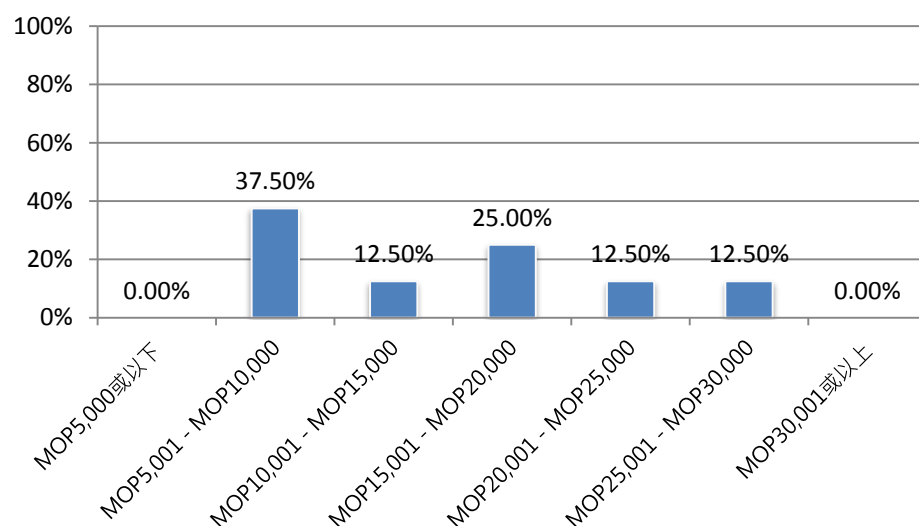


圖 44 『可能成為問題賭徒』的職業分布



在有全職或兼職的『可能成為問題賭徒』中³⁹，有最多從事服務、銷售及同類工作、文員和博彩業從業員，各有 4 人，其次有 2 人從事非技術工人，另各有 1 人為專業人員和技術員及輔助專業人員，詳見圖 44。在收入方面⁴⁰，月收入在 MOP5,001 至 10,000 的『可能成為問題賭徒』佔 37.50% (6 人)，MOP10,001 至 15,000 的佔 12.50% (2 人)，MOP15,001 至 20,000 的佔 25.00% (4 人)，MOP20,001 至 25,000 和 MOP25,001 至 30,000 的各佔 12.50% (2 人)，可參閱圖 45。

圖 45 『可能成為問題賭徒』的月收入

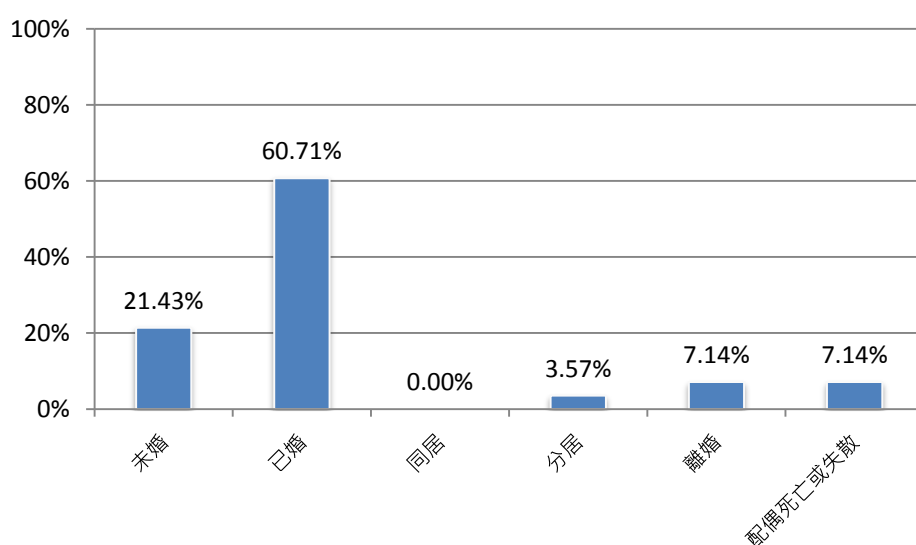


³⁹有效回覆為 16 份

⁴⁰有效回覆為 16 份

在婚姻狀況方面⁴¹，有 21.43% (6 人)『可能成為問題賭徒』未婚，有 60.71% (17 人)已婚，有 3.57% (1 人)分居，另各有 7.14% (3 人)離婚和配偶死亡或失散，參閱圖 46。

圖 46 『可能成為問題賭徒』的婚姻狀況



3.11.2 『可能成為問題賭徒』的賭博經歷及方式

在『可能成為問題賭徒』當中，最多人在 18 至 24 歲進行第一次賭博，有 38.10% (8 人)⁴²；其次有 28.57% (6 人)在 25 至 34 歲開始賭博，有 19.05% (4 人)在 18 歲以下便已經開始賭博，另有 14.29% (3 人)在 35 歲或以上開始賭博，參閱圖 47。

⁴¹有效回覆為 28 份

⁴²有效回覆為 21 份

圖 47 『可能成為問題賭徒』在什麼年紀開始賭博

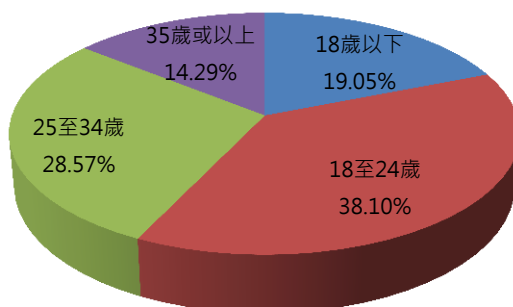
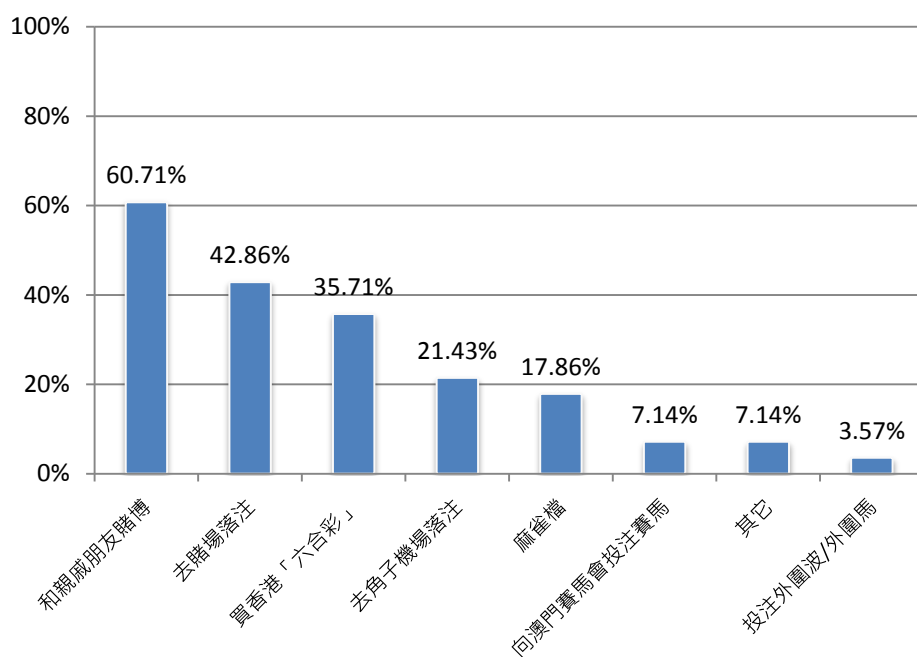


圖 48 『可能成為問題賭徒』過去一年內參與過的賭博活動 (可多選)



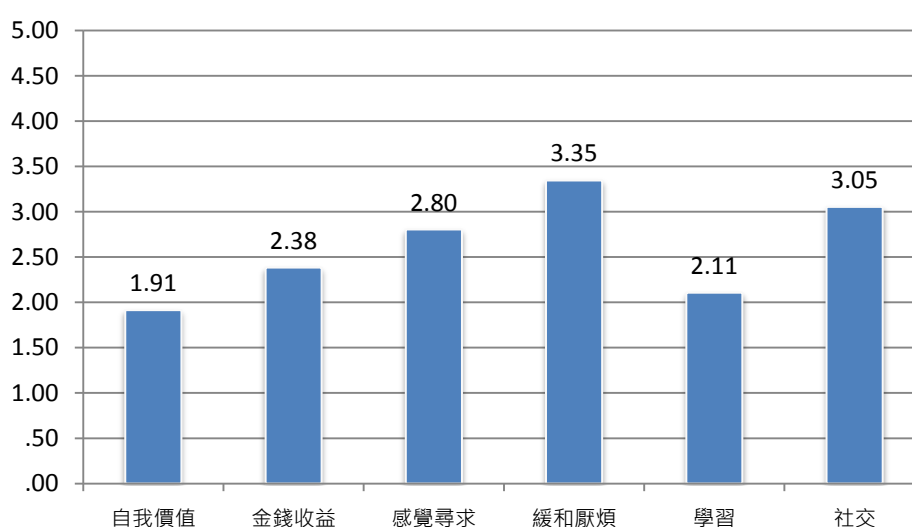
根據圖 48，在過去一年內，曾經和親戚朋友賭博和去賭場落注的『可能成為問題賭徒』超過半數，分別有 60.71% (17 人) 和 42.86% (12 人)，其次有 35.71% (10 人) 會買香港「六合彩」，有 21.43% (6 人) 會去角子機場落注，17.86% (5 人) 會去麻雀檔賭，

各有 7.14% (2 人) 會向澳門賽馬會投注賽馬和進行其它賭博活動，另有 3.57% (1 人) 會買投注外圍波或外圍馬。

3.11.3 『可能成為問題賭徒』的賭博動機

在 GMAB-R 動機量表中，『可能成為問題賭徒』在自我價值，金錢收益，學習和感覺尋求的平均值均低於 3 分 (中間值)，分別為 1.91，2.38，2.11 和 2.80⁴³。而緩和厭煩和社交分別有 3.35 和 3.05，高於 3 分，參閱圖 49。

圖 49 『可能為問題賭徒者』的賭博動機 (平均值)

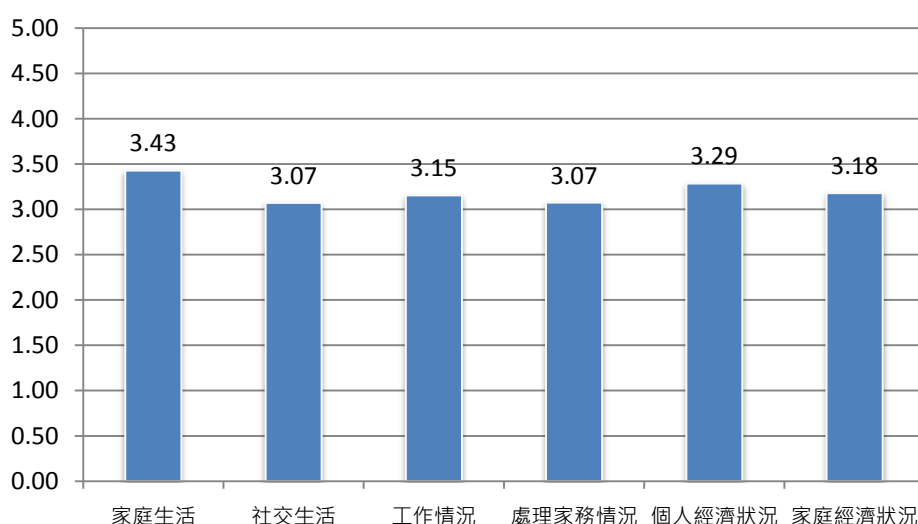


⁴³有效回覆為 28 份

3.11.4 賭博對『可能成為問題賭徒』的影響

對於賭博活動對各方面的影響方面，很奇怪的，『可能成為問題賭徒』在各方面的平均值均高於 3 分⁴⁴，即問題賭徒受訪者認為賭博活動對她們生活各方面的影響均為正面，顯示她們對賭博後果的認知可能存在有偏差，較為忽視負面影響，這可能導致她們很少尋求協助。參閱圖 50。此外，在『可能為問題賭徒者』當中⁴⁵，有 81.5% (22 人) 表示家人知道自己有去賭博，另外有 18.52% (5 人) 表示家人不知道自己去賭博。

圖 50 參與賭博活動對『可能為問題賭徒』的影響 (平均值)



⁴⁴有效回覆為 28 份

⁴⁵有效回覆為 27 份

3.11.5 『可能成為問題賭徒』的健康

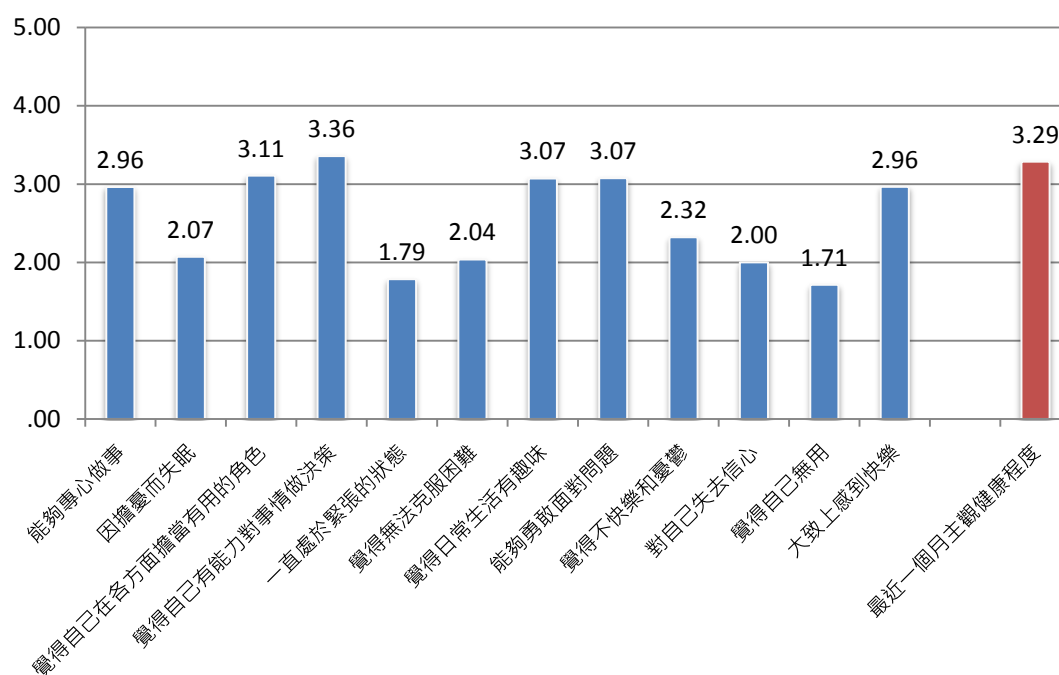
根據圖 51，『可能成為問題賭徒』認為她們的健康程度稍高於一般水平 (3 分)，平均值有 3.29 分 ($t(27)=2.121, p<.05$)⁴⁶。在一般健康量表方面，她們在十二項總和的平均值得到 24.27，高於一般水平 (中間值為 18)。⁴⁷若將一般健康量表細分十二項，

「覺得自己在各方面擔當有用的角色」、「覺得自己有能力對事情做決策」、「覺得日常生活有趣味」和「能夠勇敢面對問題」的平均分數稍高於中間值 (3 分)，分別為 3.11 分 ($t(27)=.65, ns$)、3.36 分 ($t(27)=2.29, p<.05$)、3.07 分 ($t(27)=.42, ns$)和 3.07 分 ($t(27)=.44, ns$)。經過 t-檢驗後發現「覺得自己有能力對事情做決策」的平均分數高於中間值有顯著性。其餘八項均低於中間值。「能夠專心做事」平均有 2.96 分 ($t(26)=-.18, ns$)，「因擔憂而失眠」平均有 2.07 分 ($t(27)=-5.46, p<.001$)，「一直處於緊張的狀態」有 1.79 分 ($t(27)=-6.72, p<0.001$)，「覺得無法克服困難」有 2.04 分 ($t(27)=-5.53, p<0.001$)，「覺得不快樂和憂鬱」有 2.32 分 ($t(27)=-3.80, p=0.001$)，「對自己失去信心」有 2.00 分 ($t(27)=-5.61, p<0.001$)，「覺得自己無用」有 1.71 分 ($t(27)=-8.40, p<0.001$)，而「大致上感到快樂」有 2.96 分 ($t(27)=-.21, ns$)。經過 t-檢驗後發現「因擔憂而失眠」、「一直處於緊張的狀態」、「覺得無法克服困難」、「覺得不快樂和憂鬱」、「對自己失去信心」和「覺得自己無用」的平均分數低於中間值有顯著性。

⁴⁶有效回覆為 28 份

⁴⁷有效回覆為 26 份

圖 51 『可能成為問題賭徒』的一般健康量表(GHQ)分數和主觀健康 (平均值)



3.12 『可能成為病態賭徒』

3.12.1 『可能成為病態賭徒』的社經背景

為了更了解有較嚴重賭博問題的女性之個人身心特質，我們將在 DSM IV 賭博成癮的診斷分數大於等於 5 分的受訪者，即『可能成為病態賭徒者』，再作仔細分析，結果如下：

按不同年齡段劃分⁴⁸，30 至 39 歲和 40 至 49 歲的『可能成為病態賭徒』各佔 31.58% (6 人)，50 至 59 歲的佔 21.05% (4 人)，60 歲或以上的佔 15.79% (3 人)，可參閱圖 52。由此可見，似乎除年青女性外，各年齡層的女性均有同等高的機會成為病

⁴⁸有效回覆為 19 份

態賭徒。若以不同教育程度劃分⁴⁹，教育程度為無接受教育或幼稚園程度的『可能成為病態賭徒』佔 11.11% (2 人)，為小學程度的佔 16.67% (3 人)，為初中程度的佔 44.44% (8 人)，為高中程度的受訪者佔 22.22% (4 人)，另有 5.56% (1 人)為大專程度(包括非學士學位)，參閱圖 53。

圖 52 『可能成為病態賭徒』的年齡分佈

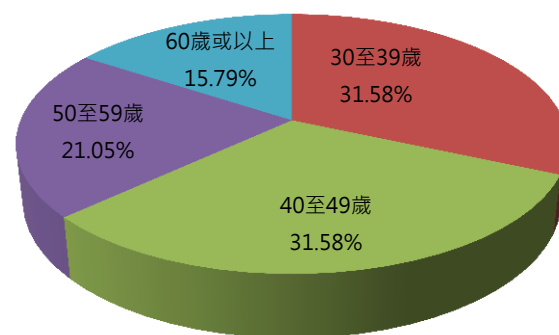
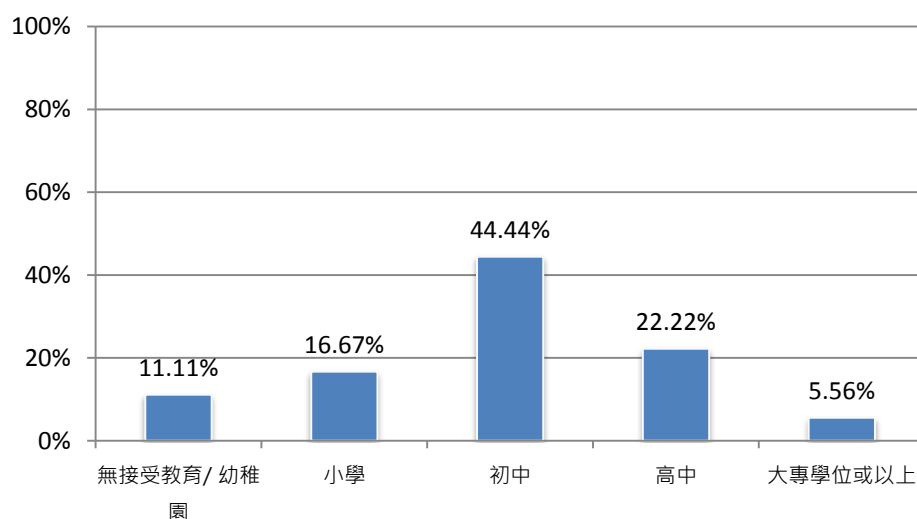


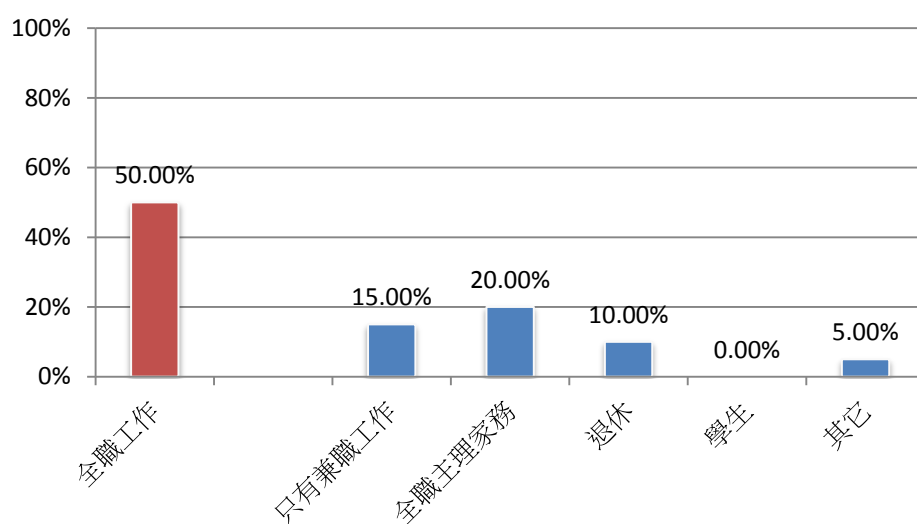
圖 53 『可能成為病態賭徒』的教育程度分佈



⁴⁹有效回覆為 18 份

在工作方面⁵⁰，有全職的『可能成為病態賭徒』與無全職工作的『可能成為病態賭徒』各佔 50.00% (10 人)。在無全職工作的 10 人中，有 3 人表示有兼職工作，4 人表示要全職主理家務，2 人表示已退休，另有 1 人表示有其它原因沒有工作，參閱圖 54。在有全職或兼職的『可能成為病態賭徒』中⁵¹，有最多從事服務、銷售及同類工作，有 7 人，其次有 3 人為博彩從業員，另從事公共行政高級官員或社團企業的領導人及經理和漁農業工作者各有 1 人，詳見圖 55。

圖 54 『可能成為病態賭徒』的工作狀況



⁵⁰有效回覆為 20 份

⁵¹有效回覆為 12 份

圖 55 『可能成為病態賭徒』的職業分布

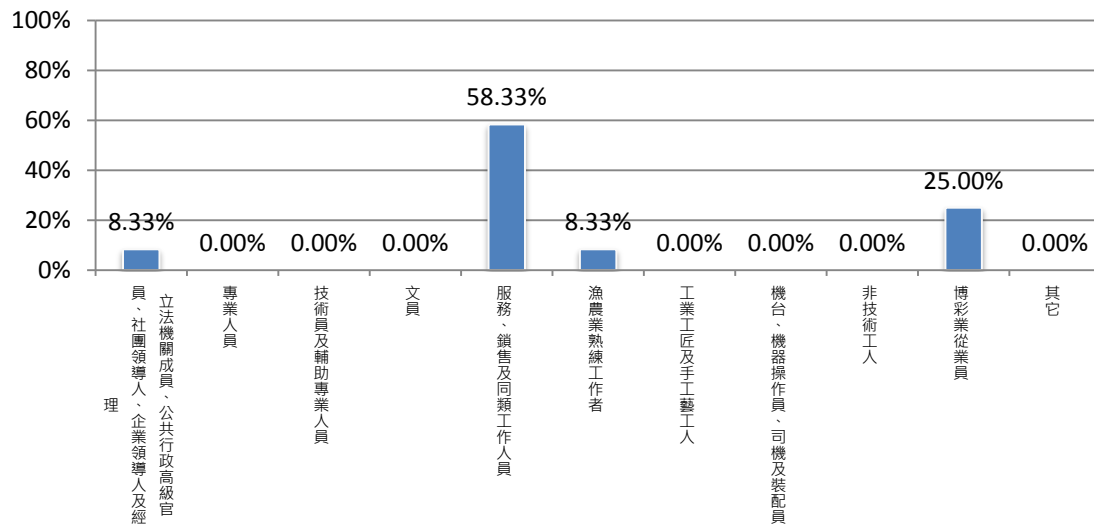
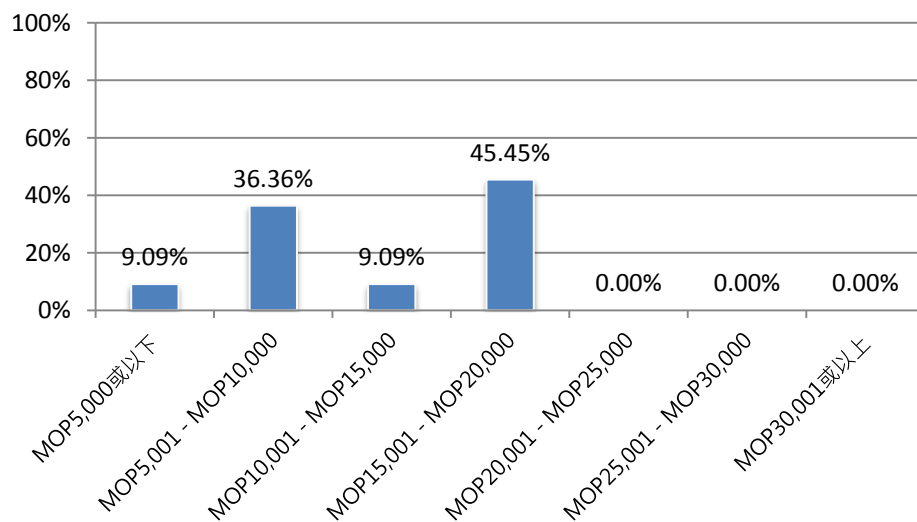


圖 56 『可能成為病態賭徒』的收入

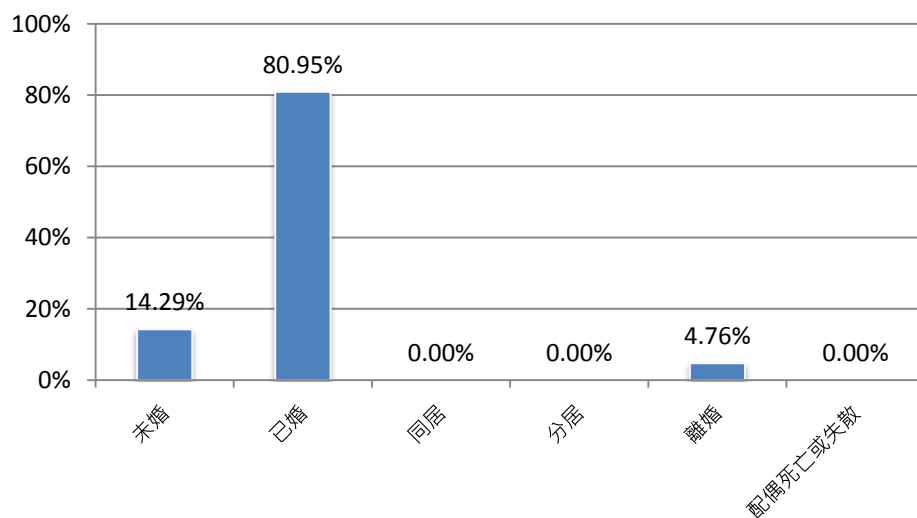


在收入方面⁵²，月收入為 MOP5,000 或以下的『可能成為病態賭徒』有 1 人，MOP5,001 至 10,000 的有 4 人，MOP10,001 至 15,000 的有 1 人，MOP15,001 至

⁵²有效回覆為 11 份

20,000 的有 5 人，可參閱圖 56。在婚姻狀況方面⁵³，有 3 人未婚，有 17 人已婚，另有 1 人離婚 (圖 57)。

圖 57 『可能成為病態賭徒』的婚姻狀況



3.12.2 『可能成為病態賭徒』的賭博經歷及形式

參閱圖 58，『可能成為病態賭徒』中，最多在 18 至 24 歲進行第一次賭博，有 40.00% (6 人)⁵⁴；其次有 33.33% (5 人) 在 25 至 34 歲，有 20.00% (3 人) 在 35 歲或以上，另有 6.67% (1 人) 在 18 歲以下。

⁵³有效回覆為 21 份

⁵⁴有效回覆為 15 份

圖 58『可能成為病態賭徒』在什麼年紀開始賭博

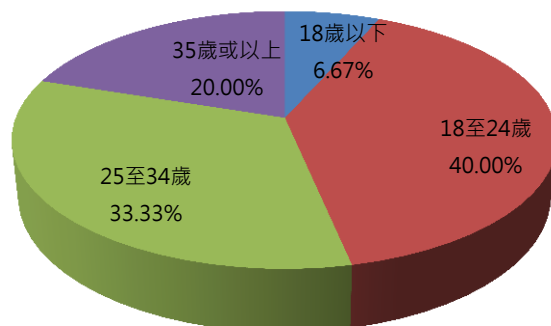
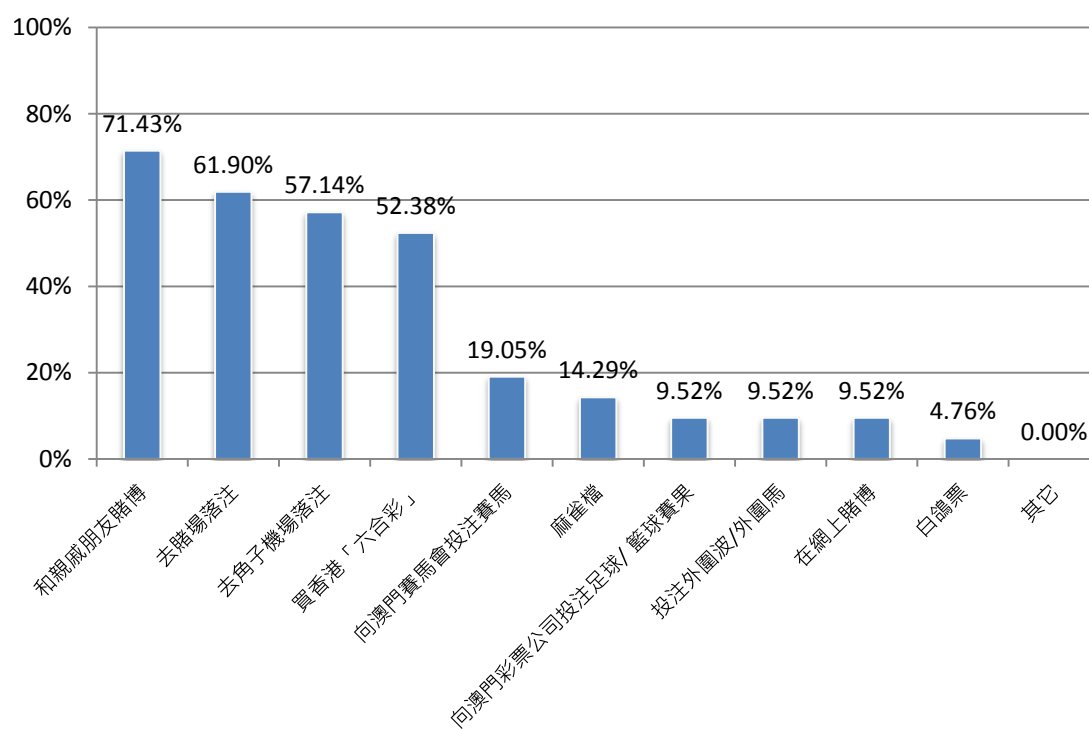


圖 59『可能為病態賭徒』過去一年內參與過的賭博活動

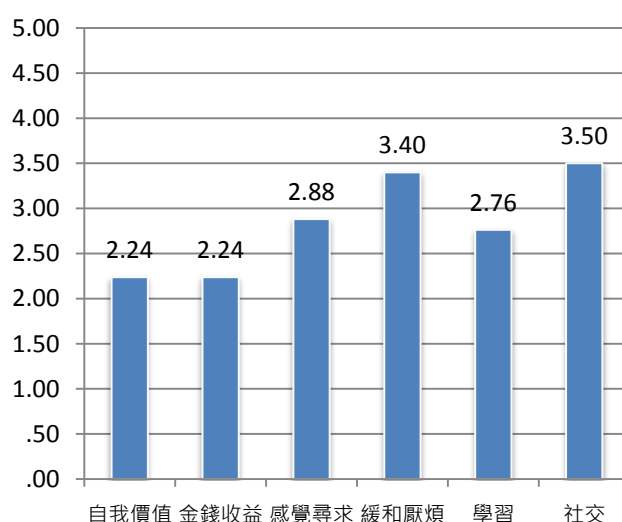


根據圖 59，在過去一年內，曾經和親戚朋友賭博、去賭場落注、去角子機場落注和買「六合彩」的『可能成為病態賭徒』，分別有 71.43% (15 人)、61.90% (13 人)、57.14% (12 人) 和 52.38% (11 人)，其次有 19.05% (4 人) 向澳門賽馬會投注賽馬，有 14.29% (3 人) 去麻雀檔賭，各有 9.52% (2 人) 投注足球或籃球賽果、投注外圍波或外圍馬和在網上賭博，另有 4.76% (1 人) 買白鴿票。此結果反映『可能成為病態賭徒』偏向參與多於一項的博彩活動。

3.12.3 『可能成為病態賭徒』的賭博動機

在 GMAB-R 賭博動機量表中，『可能成為病態賭徒』在自我價值，金錢收益，學習和感覺尋求的平均值均低於 3 分 (中間值)，分別為 2.24，2.24，2.76 和 2.88⁵⁵。而緩和厭煩和社交分別有 3.40 和 3.50，高於 3 分，參閱圖 60。

圖 60 『可能成為病態賭徒』的賭博動機 (平均值)



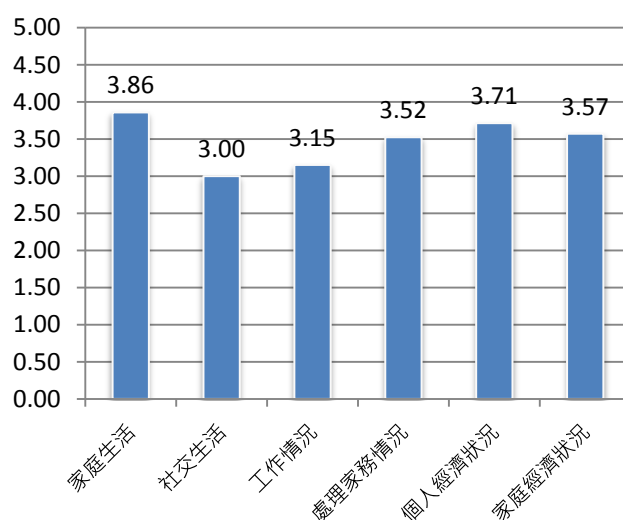
⁵⁵有效回覆為 21 份

過往在澳門進行的調查發現社交賭博動機和問題賭博並無顯著關係(Tao et al., 2011, Wu et al., 2012)，然而過往的調查的受訪者包括男性和女性賭徒，而男性病態賭徒的賭博問題相對較為嚴重，因此可能令女性病態賭徒的賭博問題及動機變得不明顯。本調查結果顯示，女性賭徒多為解悶或社交原因而賭博，並變得沉迷。

3.12.4 賭博對『可能成為病態賭徒』的影響

對於賭博活動對各方面的影響，『可能成為病態賭徒』除了社交生活外，在各方面的平均值均高於 3 分 (中間值)⁵⁶，即病態賭徒受訪者認為賭博活動對她們除社交生活外的各方面的影響均為正面，參閱圖 61。而社交生活的平均值為 3 分。

圖 61 參與賭博活動對『可能為病態賭徒』的影響 (平均值)



⁵⁶有效回覆為 21 份

『可能成為病態賭徒』認為賭博對她們的社交生活以至其他方面並沒有不良的影響。顯示她們對賭博後果的認知有偏差。這可能導致她們很少尋求協助。在『可能為病態賭徒者』當中⁵⁷，有 66.67% (14 人) 表示家人知道自己有去賭博，另外有 33.33% (7 人) 表示家人不知道自己去賭博。家人不知道比例偏高。

3.12.5 『可能成為病態賭徒』的健康

根據圖 62，『可能成為病態賭徒』認為她們的健康程度為一般水平 (3 分)，平均值有 3.00 分 ($t(20)=.00, ns$)⁵⁸。在一般健康量表(GHQ)方面，病態賭徒在十二項總和的平均值得到 21.76，高於一般水平 (中間值為 18)⁵⁹。

若將一般健康量表細分十二項，「能夠專心做事」和「能夠勇敢面對問題」稍高於中間值 (3 分)，分別為 3.19 分 ($t(20)=.81, ns$)和 3.19 分 ($t(20)=.94, ns$)。經 T-檢驗後發現此兩項沒有高於中間值的顯著性。其餘十項均低於中間值。

「因擔憂而失眠」平均有 2.62 分 ($t(20)=-1.79, ns$)，「覺得自己在各方面擔當有用的角色」平均有 2.81 分 ($t(20)=-.78, ns$)，「覺得自己有能力對事情做決策」有 2.90 分 ($t(20)=-.35, ns$)，「一直處於緊張的狀態」有 2.52 分 ($t(20)=-1.94, ns$)，「覺得無法克服困難」有 2.38 分 ($t(20)=-2.77, p<.05$)，「覺得日常生活有趣味」有 2.81 分 (t

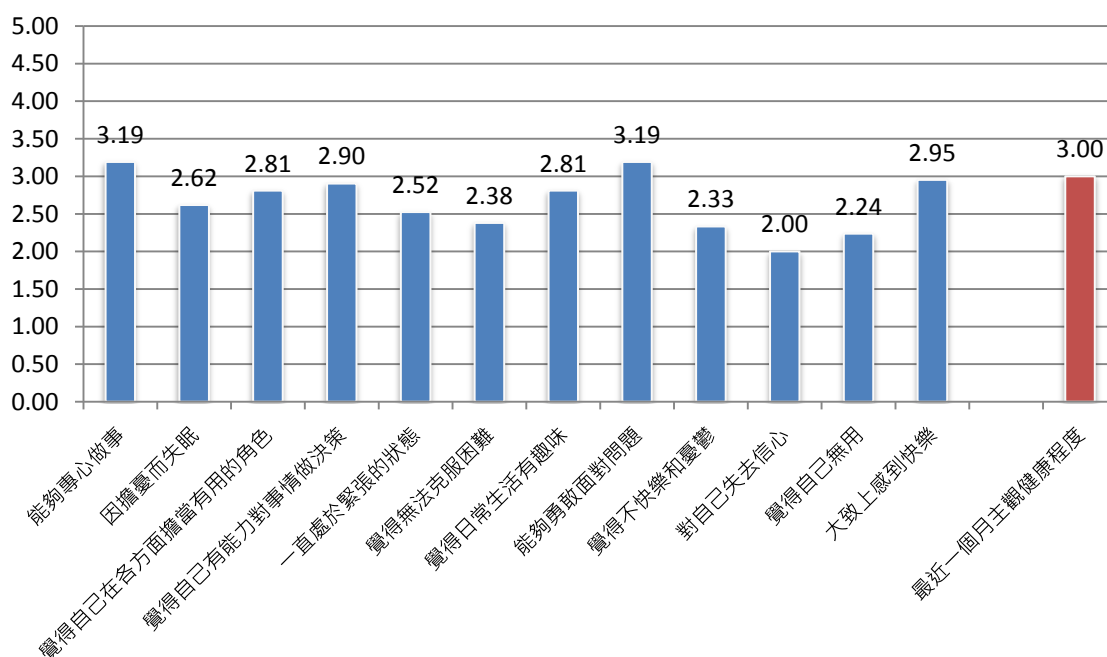
⁵⁷ 有效回覆為 27 份

⁵⁸ 有效回覆為 21 份

⁵⁹ 有效回覆為 21 份

(20)=-.78, ns) · 「覺得不快樂和憂鬱」有 2.33 分 ($t(20)=-2.87, p<.01$) · 「對自己失去信心」有 2.00 分 ($t(20)=-4.83, p<.001$) · 「覺得自己無用」有 2.24 分 ($t(20)=-2.86, p=.01$) · 而「大致上感到快樂」有 2.95 分 ($t(20)=-.20, ns$)。經 T-檢驗後發現「覺得無法克服困難」、「覺得不快樂和憂鬱」、「對自己失去信心」和「覺得自己無用」分數有低於中間值的顯著性。

圖 62 『可能為問題賭徒者』的一般健康量表(GHQ)分數和主觀健康 (平均值)



第 4 章 『焦點小組』的研究發現

4.1 目的

『焦點小組』的主題環繞以下四個領域進行：(1)研究女性參與賭博的動機；(2)研究女性對賭博後果的認知；(3)研究女性對問題或病態賭博的主觀認知；(4)研究女性在有問題或病態賭博時對求助的看法。『焦點小組』的結果有助探索問卷調查所未能觸及的問題及回應，發掘新議題，而它亦可以和問卷調查的發現互為印證及補充。

『焦點小組』共有 7 場，總參與人數為 31 人。她們都是由『電話訪問』的受訪者中抽選。由於參與者的身份均為保密，『焦點小組』的參與者都只以代號代表。每場討論時間為 75 分鐘到 90 分鐘左右。所有收集的資料均保密以保障參與者。

4.2 訪談大綱

『女性博彩調查』的『焦點小組』部份共有4大討論主題，其中第1個主題是關於賭博概況和動機，第2個主題是關於賭博後果，第3個主題是關於對問題賭博的觀點，第4個主題是關於對求助的觀點。『焦點小組』的訪談大綱刊載於附錄。本章節將把上述的主題分為7個方面討論，它們分別是：

1. 參與賭博的動機
2. 賭博的後果

3. 主觀問題或病態賭博的定義
4. 問題或病態賭博的成因
5. 問題或病態賭博需要的協助
6. 促使求助或妨礙的原因
7. 對澳門賭博輔導服務機構的認知

4.3 參與者特徵

在焦點小組訪談的 31 名女性中，有接近五成 (15 人) 為 50 至 59 歲，接近三成 (9 人) 為 40 至 49 歲，其餘各有 3 人為 18 至 29 歲和 60 歲或以上，另有 1 人在 30 至 39 歲 (圖 63)。若以教育程度劃分，有接近六成五 (20 人) 具有初中至高中學歷，有 6 人為小學或幼稚園程度，另有 5 人有大學學位或以上學歷 (圖 64)。在婚姻狀況方面，有接近六成五的參與 (20 人) 已婚，各有 5 人未婚和分居或已離婚，另有 1 人配偶已離世 (圖 65)。

圖 63 『焦點小組』參與者年齡分佈

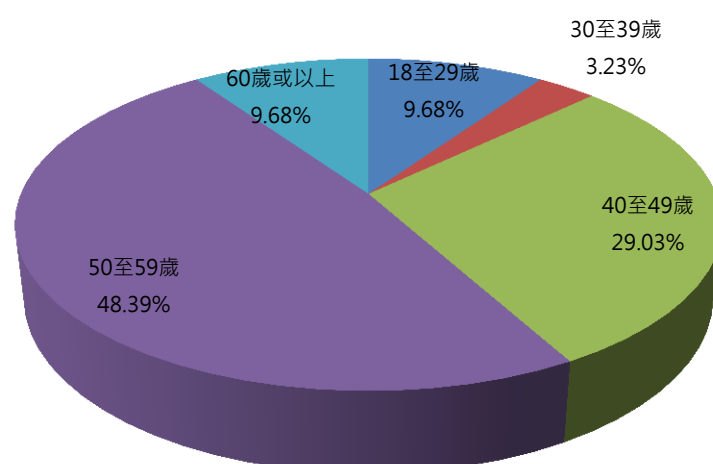


圖 64 『焦點小組』參與者的教育程度

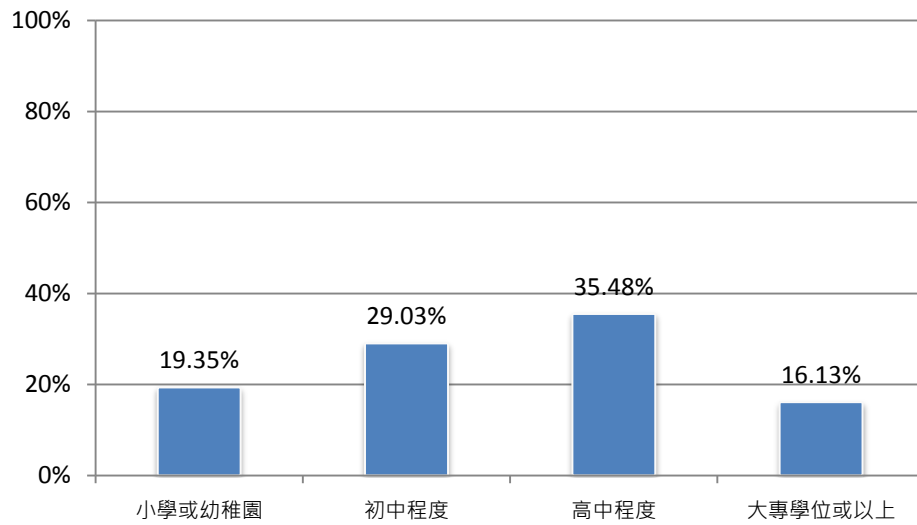
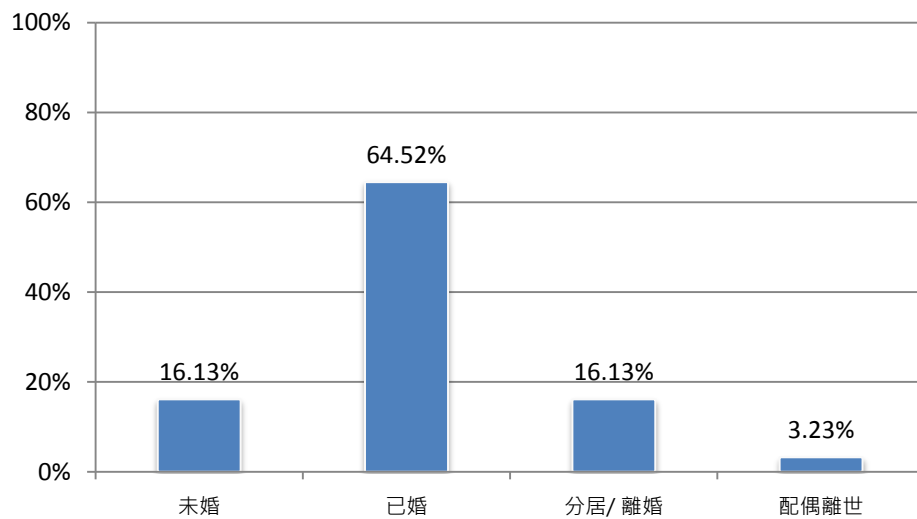


圖 65 『焦點小組』參與者的婚姻狀況



在工作狀況方面，有接近一半參與者 (15 人) 有全職工作；在另外五成中，有 4 人只有兼職，有 6 人全職主理家務，有 3 人表示已經退休，另有 2 人因為其它原因而沒有全職工作，有 1 人沒有回應(圖 66)。

圖 66 『焦點小組』參與者的工作狀況

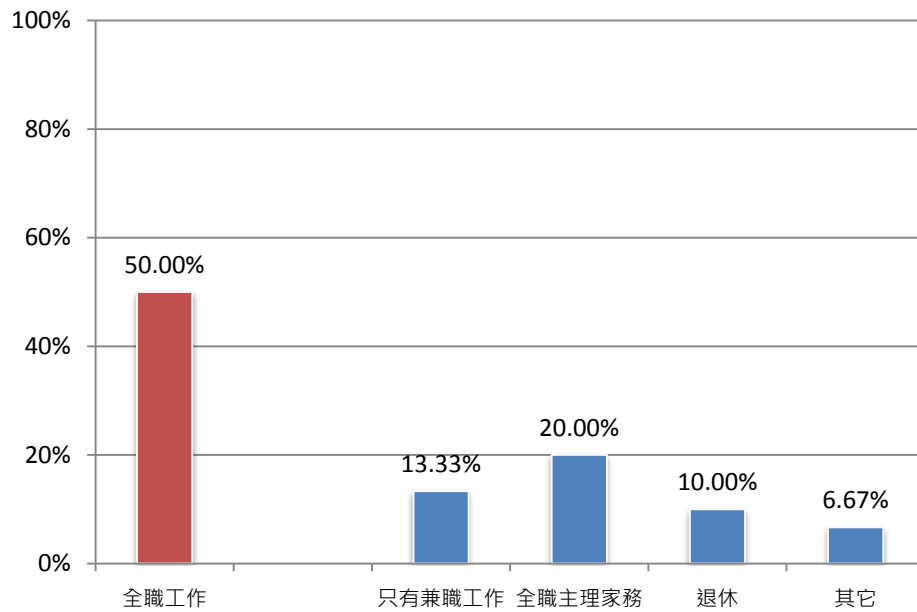
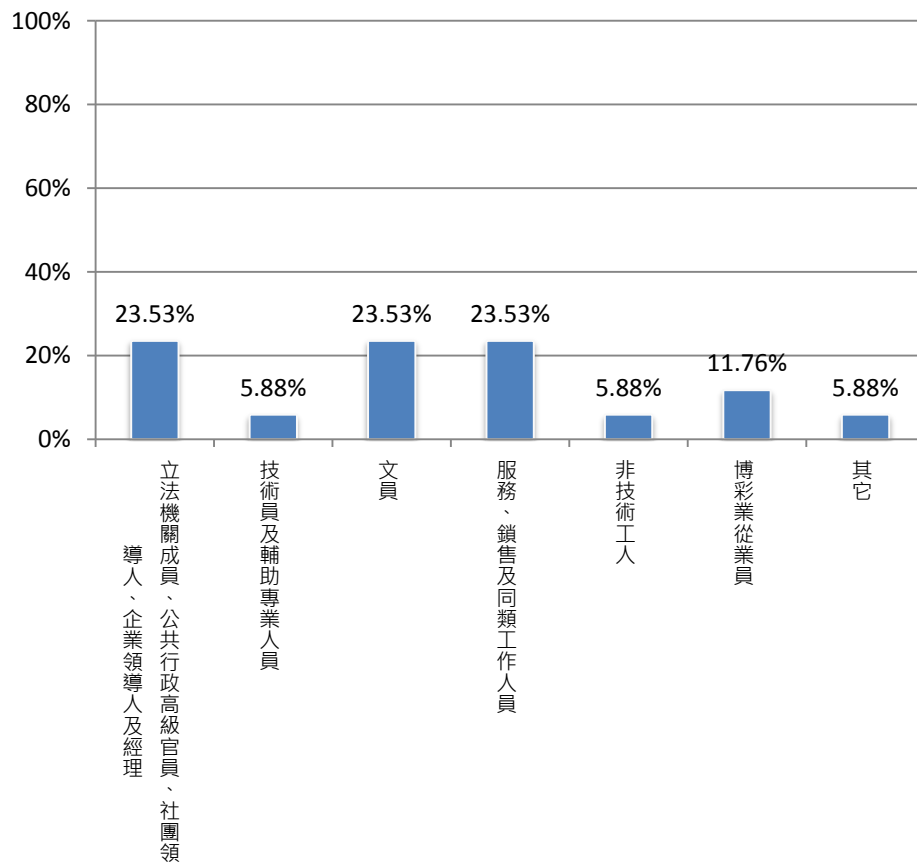


圖 67 『焦點小組』參與者的職業分佈



而在有全職或兼職工作的參與者中⁶⁰，有 4 人為「立法機關成員、公共行政高級官員、社團領導人、企業領導人及經理」，有 4 人為「文員」和「服務、銷售及同類工作人員」，有 2 人為「博彩業從業員」，另各有 1 人為「非技術工人」、「技術員及輔助專業人員」和「其它：自願人士」(圖 67)。

4.4 賭博原因或動機

綜合『焦點小組』參與者的意見，賭博的動機或原因大致可以分為以下十項，其中有部份小組參與者的意見與問卷調查的賭博動機呼應，此外，亦有小組參與者提及一些其它方面的原因如非金錢的利益回報。

4.4.1 金錢

在『焦點小組』中，有 15 名小組參與者(48.38%)⁶¹明確提及金錢是參加賭博的動機。其中，有 12 位小組參與者表示賭博能夠贏錢(38.71%)而有 8 位參與者提及賺快錢(25.81%)。以下為有關例子的節錄：

「你只需要把錢放落去，只要你贏嘅話，你就可以攞更多錢。」

「話我今日唔駛番工，等於就番咗工，唔使做都有嘅啦。係咪好過癮啊？」

「贏咁多錢你就心紅又想贏多啲，咁又繼續去賭啦。」

⁶⁰ 有效回答有 17 份。

⁶¹ 雖然參與者是以隨機抽樣問卷調查的受訪者抽選，但焦點小組參與者並不代表澳門女性賭博參與者這母體。焦點小組是探索性，長處在於發掘被忽略的議題或發現新的議題，可以改善將來的定量研究。第 4 章提供百分比僅為方便有此需要的資料使用者參考之用。

「個吸引力幾大...贏得咁快...見到咁容易贏錢囉。」

有 2 位小組參與者(6.45%)提出賭博能夠贏錢非常吸引，能夠以小博大；贏錢後可以拿贏來的錢繼續去賭 (俗稱「利滾利」) 或覺得不用付出勞力便可令生活無憂，不用為錢而煩惱。此外，有 4 名參與者(12.90%)認為羨慕別人贏錢也是賭博動機之一。例如：

「你見到其他人贏錢嘅時候，你都會受到誘惑，有衝動去跟佢一齊下注。」

由此可見，以金錢為賭博動機的人都會在想賭博時把注意力放在「賭博能夠贏錢」上，而忽略了輸錢的後果。同理，有 11 位小組參與者(35.48%)認為樂觀的風險評估樂觀的風險評估會增加賭博動機。有 8 位小組參與者(25.81%)對輸贏很樂觀，亦有 5 位(16.13%)相信運氣。樂觀的風險評估的其中一個原因是看到別人贏錢就覺得贏錢很容易，與金錢誘因所提過的「羨慕」相關：

「見到人地一贏錢呀，自己感覺上：『嘩!咁易搵呀...』，自己一定會去賭吓。」

「一買就中個隻...感覺上啲錢好好搵呀。」

「我搏未必輸啊嘛，唔搏點知輸啊？」

此外，有 3 位小組參與者(9.68%)提及貪念。

「一個原因就係個貪，貪就想去贏錢啊嘛，想多啲錢啊嘛。」

4.4.2 感覺尋求

在『焦點小組』中，有 12 位小組參與者(38.71%)提及賭博的高風險能夠帶來感官刺激。其中，有 7 位小組參與者(22.58%)表示感到刺激或開心時候，普遍都是贏錢時。

以下為有關節錄：

「好刺激，剩係當你贏過錢個吓，就覺得好刺激。」

「如果一中咗個時同隔離都會好好傾㗎，好有研究大家交流下心得㗎：『拿我都話要

咁落㗎』，好高興㗎。」

但有 1 名小組參與者(3.23%)指出刺激是來源於賭注的大小：

「偏要打賭注大㗎，越刺激㗎。」

可見賭博刺激可細分為「贏一次把錢贏回來」的刺激和「豪賭」的刺激。兩者的區別為前者因為贏而覺得開心和刺激，而後者則是金錢因輸贏而大起大落而產生的純粹刺激感。

有 9 位小組參與者(29.03%)認為受情緒所困時會想去賭博。它與感覺尋求和緩和厭煩相關。她們皆是心情欠佳時想去賭，有因感情問題、家庭問題、受刺激而生氣，或有其它困擾時，會想通過賭博的刺激來排解負面情緒。以下為有關節錄：

「唔係話因為想贏錢，純粹係想刺激返自己，唔好去諗㗎唔開心嘅事。」

「即係去賭呢，其實有㗎係去發洩...」

「因為開始心情唔好先會去賭嘅啫...剩係自己做到好好嘅，無人欣賞。」

「自從兩公婆一鬧交就開始啦，心情唔好，直情話攞一筆錢去賭啊。」

4.4.3 緩和厭煩

在『焦點小組』中，有 11 位小組參與者(35.48%)提及賭博能夠緩和厭倦和煩悶並提供娛樂。其中，有 10 位小組參與者(32.26%)認為賭博能夠填補空閒時間。以下為有關節錄：

「你基本上湊咗佢[小朋友]返學之後，嗰段時間已經係真空㗎啦，就無咩嘢做，得閒得濟無所事事。」

「無聊呢.....我本身係家庭主婦嚟嘅...湊兩個孫...返咗托兒所之後呢都會去玩一陣。」

「咁鬼得閒，個袋有啲咁多錢就走去搏吓啦。」

亦有 6 位小組參與者(19.35%)覺得賭博可以排解生活乏味。例如：

「屋企人唔係啲邊，佢放咗工之後佢話覺得好悶，無屋企人，又唔想喺屋企睇電視，所以就go去賭場行吓去賭囉。」

「尤其女性係悶，同埋無咁多時間同佢[丈夫]一齊嗰時，你覺得悶，就會自己去搵樂趣啦。」

4.4.4 學習

在『焦點小組』中，有 3 位小組參與者(9.68%)提及賭博與學習。賭博可以學到玩法，可以動腦筋，甚至可以學習控制情緒：

「從中學到更多嘅嘢囉...學到更多嘅嘢，唔同[博彩]嘅玩法。」

「我會喺後面睇佢地[賭博]。」

「[麻雀]德育、智育、羣育、係可以練得到嘅，練腦，訓練你同朋友輸咗麻雀嗰種脾氣點樣，羣體聚會，智慧嘅考驗，其實係一種好好嘅，好吸引人嘅活動㗎㗎。」

4.4.5 社交

在『焦點小組』中，有 10 位小組參與者(32.26%)提及社交因素。在一些認為社交是賭博動機之一的小組參與者中，有 3 位小組參與者(9.68%)表示賭博是和親戚朋友同樂，亦有 6 位小組參與者(19.35%)提及賭博可以是為了聯絡感情。以下為有關節錄：

「我地一般稱為衛生麻將，輸贏一段唔會放喺第一位，我地一般都唔會同一些斤斤計較嘅玩的嘅 大家都只想聯絡一下感情。」

「湊熱鬧囉，襯高興囉，即係約埋一齊好似組旅行團咁樣，等於人地去旅行咁，『去個到玩落一齊？』『好呀有伴去個到玩。』」

「即係陪佢地[親戚朋友]之餘自己又可以玩埋一份，大家開心。」

此外，有 6 位小組參與者(19.35%)提及已經賭博成癮的賭博同伴是一個因素，例如受朋友遊說唆擺或是為了不脫離圈子。

「我覺得女人比較容易互相影響。」

「有朋友遊說吓佢，因為始終係群體生活啊嘛。」

「會，會啊，啲朋友叫到去。」

「見慣晒啲人，去到就識得人呀，熟晒呀，唔見佢就 CALL 佢去。」

4.4.6 自我價值

相對男性，女性比較不重視自我價值的動機。在『焦點小組』中，只有 2 位小組參與者(6.45%)提及相關因素，例如通過賭博能夠滿足虛榮心。以下為有關節錄：

「好啦，唔走，佢好威風啊，以為，哇，好多人圍住...」

「你入到 VIP，你係咪高級啲？」

4.4.7 非金錢的利益回報

有 11 位(35.48%)小組參與者提出賭博可以是為了非金錢的利益回報。根據小組參與者的討論，該等回報一般都是賭場種類繁多的附屬服務，有免費餐飲、空調設備、免費門票或是其它微小利益。例如：

「有個額呢咁咪碌卡俾你呢，換積分咪有得食囉。」

「有免費嘅演唱會飛送俾你。」

「賭場啲非常之優質嘅服務都係一個吸引人去玩嘅地方...一陣又有嘢飲有嘢食，啲水又係免費嘅。」

「我第一次賭就係因為入去歎吓冷氣。」

「去睇睇吓[免費表演]又係嗰條路就去賭㗎啦。」

4.4.8 心癮

有 7 位小組參與者(22.58%)提及賭博與心癮有關，根據小組參與者的討論，心癮是一種不去賭博就不舒服的感覺。事實上，心裡學家多形容心癮為「心理上的依賴」(psychological dependence)，而不舒服的感覺是因脫癮(withdrawal)而起，是問題或病態賭博的常見徵狀之一。因此，對賭博已形成心理上的依賴的賭徒會為減輕脫癮徵狀而參與賭博。以下為小組參與者作有關討論的節錄：

「有時係心癮呀。」

「打麻雀好精神㗎，都係打麻雀嗰個心癮咁囉，即係你唔打麻雀係唔安樂嘅。」

「好似返工咁㗎囉。」

「心思思又想返返嚟咁樣。」

4.4.9 其他

不服輸：其實亦是金錢誘因動機的一種。但只有 5 位小組參與者(16.13%)因為不服輸而去賭，屢敗屢戰，想把已經輸掉的錢贏回來：

「又心疼啊，輸咗啊，又唔忿氣，第二日又去過。」

「因為輸咗已經唔忿氣啦嘛，想繼續追返個本啊嘛。」

有閒錢：3 位小組參與者(9.68%)覺得在自己能力範圍內可以去賭的時候，便會想參與賭博。

「我覺得係啲仔女大咗，負擔無咁重啦，出嚟做嘢啦嘛，會俾家用啦。」

「有嘢做賭多啲。」

識得玩：5 位小組參與者(16.13%)提出認識不認識如何玩亦會影響會否去賭博。

「大細簡單，而且投注小。」

好奇心：有 1 位小組參與者(3.23%)指出好奇心是驅使年青人去賭博的原因之一。她以自己的兒子為例，在途經賭場時會好奇想進去賭。此外，亦有 1 名小組參與者(3.23%)表示入職博彩業時按捺不住誘惑會想去賭博。

4.5 賭博後果

雖然小組參與者列出賭博的負面影響(如人際或家庭關係變差)比正面影響(如娛樂及放鬆精神)多，但她們多認為她們自己賭博行為並沒有帶來太大弊端，只是觀察到賭博對其他人或家庭帶來的負面影響。

4.5.1 正面影響

有部分小組參與者指出賭博能夠帶來正面後果如學習、家庭、社交、放鬆娛樂、緩和厭煩和金錢收益。在學習方面，有 3 位小組參與者(9.68%)都認同通過賭博不論輸贏，能夠學習到新的事物從而鍛鍊大腦，更有 1 位(3.23%)表示在輸錢時可以學習控制情緒：

「我地打麻將其實都係訓練自己嘅思維，麻將本身有佢自己嘅一套思維在，呢啲對老人痴呆症有一定嘅作用。適當嘅打麻將對老人家係有幫助。」

在家庭方面，有 2 位小組參與者(6.45%)提出賭博(只限贏錢時)可能有幫助。

「特別係佢贏咗錢呀，就唔知對屋企人幾好呀。」

在社交方面，4 位小組參與者(12.90%)認同賭博可以幫助和親戚朋友或同事聯絡感情、增強凝聚力和加深感情：

「間中玩下，培養下同事或者朋友嘅感情啊咁樣。小賭怡情啊。」

「增厚咗家人或者朋友嘅感情深厚咗。」

「通常過年過節大家都會做㗎喇，呢樣嘢。只不過消遣吓時間。咁同埋咧，就有一個團聚力」

同時，亦有 6 位小組參與者(19.35%)覺得賭博可以幫助她們舒緩壓力，並富有娛樂性：

「入去玩下，有時可以舒緩下壓力，入到去呢可以咩都唔諗」

「我唔打麻雀嗰時就恰眼訓啦！...打麻雀好精神，打麻雀嗰陣時...」

全部已退休的小組參與者(3 位)都表示覺得可以拿賭博填補退休或其它空閒時間。

「有時間中可以話消磨吓時間咁樣。」

有 2 位小組參與者(6.45%)認為通過賭博能夠賺錢。

「賺到更多囉。」

4.5.2 負面影響

相對而言，小組參與者列出賭博的負面影響比正面多。她們覺得賭博會破壞人際關係、浪費時間、影響家庭生活、導致金錢損失或貸款、賭博成癮、影響工作、有情緒問題、誘發暴力事件和犯罪。

在人際關係方面，有 7 位受訪者(22.58%)認為賭博會傷害友情，甚至有 1 位參與者透露曾因賭博問題遭受歧視。

「朋友見到都走囉。」

在家庭方面，26 位小組參與者(83.87%)都認同賭博會對家庭造成負面影響，例如包括放置家務不理、對家人說謊、疏於照顧子女、引發家庭暴力或離婚。以下為有關節錄：

「咪家嘈屋閉囉，離婚呀，啲子女成績又差咗。」

「家都唔管，飯都唔煮。」

「會令到屋企夫妻之間嗌交呀，有時甚至乎郁手。」

「同家人個個相處嘅時間必然少嘅。」

在工作方面，有 5 位小組參與者(16.13%)覺得賭博會破壞現有工作模式，例如工作效率低、不受信任和失去工作時間或集中力，甚至導致失去工作。

「咁就變咗你嘅專注力唔喺份工個度囉。咪影響咗你做果份嘢嘅工作效率喇。」

「離職，我自己離職。」

同時，有 13 位小組參與者(41.94%)表示賭博會招至金錢損失，甚至使人需要借貸或典當。

「一晚成十幾二十萬上落，又擺過屋企啲金器啊啲啲去當，當完之後再擺錢咁樣囉。」

另外，亦有 5 位小組參與者(16.13%)覺得賭博其中一個壞處是成癮，會沉迷賭博心癢難耐，想一直賭下去：

「沉迷咗麻雀嘅，一放工就去打麻雀嘅啦。」

有 2 位小組參與者(6.45%)認為參與賭博的人普遍都會難以控制情緒，亦有 6 位小組參與者(19.35%)表示認識同事或朋友因賭博會而誘發暴力事件或犯罪的嚴重後果，例如偷錢、偷籌碼、傷人等。

4.6 對問題或病態賭徒的特徵的看法

『焦點小組』的結果反映澳門女性賭博參與者對問題或病態賭徒的徵狀有一定了解但並不全面。雖然大部分小組參與者表示問題或病態賭博的徵狀和物質依賴症(substance dependence)類似，例如脫癮徵狀(withdrawal symptom)，也能點出問題或病態賭徒多有「要把輸掉的錢贏回來」的想法和金錢借貸問題等，但她們傾向以賭博或借貸金額及賭博次數為問題或病態賭博的主要定義和特徵，亦沒有指出「要愈賭愈大去達到滿足感」(tolerance development)為問題或病態賭徒的其一特徵。

4.6.1 上癮的行為徵狀

有 15 位小組參與者(48.38%)認為有問題或病態賭徒有如藥物上癮般的行為徵狀。他們一般覺得沉迷或上癮包括每天都去賭、不賭便會覺得寢食難安、有錢就想去賭、和想方設法去賭：

「唔知點解，佢話一日唔去呢，就會坐又唔安樂，行又唔安樂架喎...一見到個門口就想去。」

「我有個親戚佢八十幾歲都去賭啦，跌跛咗隻腳，跛下跛下都去呀...心癮好重，唔去唔得，一定要去。」

有 2 位受訪者直接形容問題或病態賭博如對吸食香煙或毒品上癮或沉迷：

「沉迷嘅。唔打就身痕嘅。即係等於食煙，一日食三支煙嘅、五支煙嘅。你每日呢叫佢完全唔食啦，好似攞佢條命咁。」

「[上咗癮]好似食白粉。」

此外，有 7 位小組參與者(22.58%)認為賭徒出現絞盡腦汁去找賭本、希望把輸掉的錢贏回來而繼續賭，或嘗試戒賭卻翻賭的情況(6 位，19.35%)，便是問題或病態賭徒：

「我已經輸咗咁多錢囉，我借咗咁多錢，我唔贏返我點找數呀...就係差少少所以我會再繼續去。」

「無錢喺身呢，呢兩日無得賭呢，佢就會想辦法搵錢去賭，呢種係賭徒。」

「每一次輸咗之後佢地都會後悔...當佢心癮起個時呢，佢又繼續啦，好似鬼掩眼咁行咗入去㗎。」

4.6.2 大額金錢投入

在 18 位小組參與者(58.06%)心目之中，問題或病態賭徒會進行「豪賭」和「大量輸錢也不停手」：

「見到啲人賭到幾大呀！仲要買大細都可以買十萬八萬。」

「有啲輸到賣屋呀！鄉下啲屋又賣晒，澳門啲屋又賣，都唔得掂呀真係！」

大額金錢的投入需要資金來源。有 4 位參與者(12.90%)表示問題或病態賭徒會不合理地利用金錢(包括薪金)進行賭博：

「會用多咗錢，譬如你人工兩萬一個月，你用咗萬五蚊去賭，咁就一定有問題囉。」

「你去賭場娛樂場嗰啲呢，你自己入錢入錢入錢都係無底深潭，入到自己個銀包無咩，又去搵機囉，入到個銀包無又去搵錢。」

亦有 4 位參與者(12.90%)認為問題或病態賭徒會典當貴重物、周圍向人借錢，甚至會有周詳計劃去賭：

「我聽[娛樂場名]啲師奶講好叻嚟。點都留返 100 蚊買餸先。或者買埋餸，攞埋去張賭台底先。我就算輸晒銀包啲錢，我都有餐餸返去交代...嗰啲其實係病態㗎喇。」

4.6.3 賭博頻率和時間

有 15 位小組參與者(48.38%)認為能夠從賭徒的賭博頻率和時間長短看出是不是問題或病態賭徒。其中有 8 位小組參與者(25.80%)認為每天都去賭博的賭徒就有問題：

「因為人始終有壓力嘅...可以俾你去舒緩少少囉。但係未至於話日日都要去賭，咁個啲就真係有問題喇。」

有 3 位小組參與者(9.68%)認為多於其它頻率就有問題，如一個月兩三次、一個月四次、一星期兩三次和每天幾次。另外，有 1 位小組參與者指出在不尋常時間賭博亦是有問題：

「一日去幾次嗰啲囉，早午晚都去㗎，晚黑訓唔着十二點鐘都去賭場㗎。」

「日夜顛倒。」

此外，亦有 9 位小組參與者(29.03%)認為連續在賭場逗留數日也是有問題或病態賭博的徵狀：

「連續個幾禮拜兩個禮拜係個到唔出黎架，又唔沖涼㗎，日日都係個度。」

「3日3夜，佢話啦，賭完之後返工。返完工又繼續去。」

另有3位小組參與者(9.68%)指出賭齡長及長期相同的行為型態也應該是判斷問題或病態賭徒的指標：

「我見佢賭咗成廿幾年都有㗎啦...到依家都唔會改㗎。」

「好多都幾廿年都係咁啦。」

4.6.4 借貸

有10位小組參與者(32.26%)認為問題或病態賭徒會向周邊的人甚至不認識的人借錢去參與賭博：

「賭到問人借錢個啲就已經有問題喇。」

「佢阿媽爛賭呀嘛，賭到唔得掂咁就周圍問人借。」

「我打[麻雀]到問啲同事借錢...借一萬蚊俾我。」

「係咁嚟過嚟過又嚟....過問隔離借完又借個啲囉。」

4.6.5 其他

自我認知：有參與者認為問題或病態賭徒一般不清楚自己是否有問題，會覺得自己沒問題(6 位，19.35%)，或即使覺得自己有問題也不會主動求助(1 位，3.23%)；另外，亦有 4 位參與者(12.90%)覺得當賭徒出現非理性信念或失去理性時便有問題：

「一個賭嗰陣時已經人嘅思想唔清晰嘅時候，佢覺得突然之間有筆錢俾我賭，啊，我賭實會贏嘅。」

「沉迷嘅人基本上都唔會主動求助。」

但亦有 1 位參與者(3.23%)認為問題或病態賭徒只是自知而不自控：

「其實佢自己已經知道咗佢已經係有啲控制唔到自己。當你去到咁嘅程度嘅時候，其實我反而覺得佢唔會介意人地點樣去睇佢囉。」

性格及態度：有 1 位小組參與者(3.23%)認為問題或病態賭徒會較極端，對他人給自己的意見持封閉態度，一般都不聽別人勸告，更不會尋求協助(6 位，19.35%)。有些小組參與者認為問題賭徒，甚至會有暴力傾向(5 位，16.13%)：

「通常呢啲人佢唔會聽隔離人，同佢點講都好佢都係唔聽㗎。」

「發脾氣囉，咁呀輸咗又返屋企發脾氣㗎...又打啲子女呀。」

家庭關係：有 4 位小組參與者(12.90%)認為問題或病態賭徒的家庭關係相對來說會比較差，會向家人忍瞞賭博的時事實，到家人知道的時候已經是泥足深陷：

「屋企人又唔知，啲子女又唔理...屋企都唔返，佢老公搵唔到佢。」

「因為佢賭啦，影響到自己家庭啊，剩係整日吵架喇，又已經無錢攞返屋企喇。」

「仲要借大耳窿啲錢...啲子女真係唔認[佢]㗎，輸大咗老公都唔要佢。」

疏忽責任：有 9 位小組參與者(29.03%)認為問題或病態賭徒會疏忽自己的責任。例如會丟下家務(例如準備晚餐、管教子女等)不理，。另有小組參與者指出問題或病態賭徒會疏忽工作：

「子女又唔理，話知你有無飯食呀。」

「賴個細路仔掠咗我屋企，又去[賭]囉...」

「好似倒轉咗兩樣嘅角色咁囉。返工同賭博倒轉咗。」

4.7 問題或病態賭博的成因

『焦點小組』的結果反映澳門女性賭博參與者對問題或病態賭徒的成因似乎並沒有足夠了解。小組參與者比較強調問題或病態賭博的「外在因素」如金錢引誘和社交要求，但「內在因素」如賭博認知和性格特質(如自我控制能力較弱)則較少參與者提及。

4.7.1 金錢誘因

有 15 位小組參與者(48.39%)認為金錢是問題或病態賭博的成因。其中，4 位小組參與者(12.90%)認為問題或病態賭徒一心以為賭博可以贏錢或賺錢容易，有僥倖心理，有 1 位表示有認識的人認為可以以賭博維生：

「贏咁多錢你就心紅又想贏多啲，咁又繼續去賭啦。」

「好似初初玩贏咗幾千蚊，贏得咁快，跟住就越踩越深，越踩越深。」

「嗰寸去麻將檔啲人，佢地直接將麻雀當做一種活口嘅工具，咁樣係非常容易沉迷....

有時輸得好慘，有時贏非常多。」

亦有些小組參與者覺得她們因為不服輸繼續賭博而有賭博問題：

「好喇，輸咗囉，佢唔忿氣喇，又去喇。輸咗又想去，一出糧就去博返翻嚟囉。」

4.7.2 社交

有 7 位小組參與者(22.58%)認為同儕也可能是問題或病態賭博的成因。其中，她們表示同儕可劃分為親人、朋友、同事或其它身邊的人。她們指出同儕都只說贏不說輸，令人羨慕：

「我以前喺[飲食店名]工作，嗰度嘅洗碗工人收入唔高，但聽見嗰啲廚師賭贏咗後，

最後連洗廁所啲工人都去賭。但只會贏咗先講，輸咗就唔會講。」

另外，亦有 1 位小組參與者指出女性比較傾向結伴賭博：

「女人要面子，又怕又要賭，所以只好找伴。」

4.7.3 職業狀況

有 4 位小組參與者(12.90%)認為職業是問題或病態賭博有關的因素。有 3 位參與者(9.68%)認為沒有正職的女性比較容易有賭癮，原因可能和她們有較充裕時間及較少財政負擔有關：

「如果女性無工作，或者家庭負擔不大概話，咁佢就會容易染上賭博嘅症狀。」

「所以我都認為，多數其實喺賭場度，剩係玩得啲啲，通常都係啲啲師奶、阿婆，係啊，都唔洗返工呀啲啲....無正職，無需要返正職。」

另外，有 1 位參與者(3.23%)覺得問題賭徒會認為有些女性因為沒有返工賺錢。

「我覺得女性可能因為錢唔係自己嘅，所以佢地唔識珍惜啲啲錢。」

4.7.4 漸漸成癮

有 8 位小組參與者(25.80%)認為賭徒本身有賭博心癮會成為問題或病態賭博的成因。例如，問題或病態賭徒去進行賭博活動越來越頻繁會形成身心習慣，因而導致問題或病態賭博：

「心癮呢，去得多就自然想去㗎啦，你唔去好似唔安落咁。」

「打得嘅人，自然會沉迷嘅。」

「其實你去多咗，自己會覺得...輸大咗，又想去攞返...」

4.7.5 其他

空間：有小組參與者認為生活沉悶(2 位，6.45%)或空間時間(5 位，16.13%)太多會成為問題或病態賭博的成因。她們認為問題或病態賭徒會將賭博視為填補空間時間的消遣娛樂：

「我覺得係得閒無嘢做囉。即係有時一個人太得閒嘅時候啦，就會搵啲嘢做。但係呢你去到賭場入面啦，其實係好容易消磨時間囉。」

家庭：有 3 位受訪者(9.68%)指出家庭因素亦有可能是問題或病態賭博的成因。賭徒會因為想抒發心中對家庭問題的不滿而去賭博。

「屋企有問題，導致佢要搵地方去。」

性格：只有 2 位小組參與者(6.45%)認為性格會成為問題或病態賭博的成因，例如貪心、衝動性格的人。有參與者指：

「因為有啲人即使借人地錢都要賭嘅....有啲人很有錢都唔會賭，有啲好窮都去賭嘅。」

「本身佢嘅先天性就係會鍾意刺激，鍾意冒險，衝動嘅人呢就會變成[問題]賭徒。」

4.8 對求助的看法

整體而言，小組參與者對問題或病態賭徒的主動求助和治療並不正面積極，有參與者表示問題或病態賭徒的行為習性已形成，很難改變，而她們亦未必知道或希望改變。而且因為宣傳不足，她們亦不了解不同的求助途徑。然而，參與者相信親友的支持和社會政策的改善與支援可有助防治問題或病態賭博，而她們的意見總結如下：

4.8.1 問題或病態賭徒需要的協助

家人支持：小組參與者普遍認為問題或病態賭徒需要家人的協助，其中有 9 位參與者 (29.03%) 表示家人最好有正向支持，有情緒支持、策略支持和勸導等，並減少對賭徒的懲罰：

「最緊要係嗰一份心意，如果你令到佢覺得如果佢戒咗嘅話，整個家庭都十分和諧嘅話，咁樣佢就好有呢一份信心去除掉呢個惡習啦。」

「應該屋企人去幫助，大家去支持佢囉....唔係話，我唔借錢俾你而'笛'(逐出)你出街囉。」

朋友支持：此外，有 6 位小組參與者 (19.35%) 表示問題或病態賭徒需要朋友協助，給予賭徒關愛和正面誘導，但朋友自己亦雖要得到充分支援以對她們提供有效協助。

「抽啲時間直頭同埋佢去囉...咁樣可能佢會有個意念啦，可能會走去聽吓有咩方法戒下賭咁樣囉。」

「首先自己[指賭徒身邊的人]要知道有咩方法可以幫到佢。」

專業協助：在家人朋友之外，有些小組參與者亦提到賭徒可以尋求社工(3 人，9.68%)或透過不同組織去尋求其它有關專業人士的協助(4 人，12.90%)。

「譬如你身邊有人係咁嘅，咁你咪希望勸導佢去睇...社工啦一係就。」

「有呢個心理輔導都好啲。」

「當你唔知道嗰個路點樣去搵嘅時候啦，工會佢都會負責，即係幫你去穩嗰個機構負責跟進呢單 case 㗎。」

4.8.2 促使求助的原因

根據小組參與者的回應可將促使求助原因分為兩大部分：賭徒自身的態度和相關活動舉辦。在態度方面，有 5 位參與者(16.13%)表示除了賭徒自身會突然醒悟想做出改變外，與家人的密切不分的關係(羈絆)可能亦會令賭徒有求助想法：

「可能係自己覺得自己有問題呀，賭輸咗覺得佢自己做錯咗...即係自己衰格。」

「而且我突然覺得，點解我出糧要還債啫？我自己儲番啲錢啊。」

「要佢自己識諗....最緊要屋企啲小朋友細呀，或者佢仲可以有呢個諗法囉。」

而在活動方面，有 4 位小組參與者(12.90%)表示舉辦一些戒賭活動或是有家人參與的戒賭小組會有助於賭徒增加求助的意願：

「如果你話一個社團活動，通過活動之中去講解、去大家交流...有賭仔嘅心聲嘅呢...咁佢地嗰個場面又容易接受啲囉。」

「搞啲活動，用活動嘅名義..譬如未正式開始嘅時候...佢地交流交流知道賭嘅弊病係好大囉...可能真係會慢慢慢慢改返過嚟囉。」

「嗰啲講座咁樣..大家喺度講自己...一啲戒賭嘅過程。」

「整家家庭式嘅 family 嚟嘅式啊咁樣，一齊嚟聚會啊...各有各玩嘅遊戲啊咁樣。」

4.8.3 妨礙求助的原因

在外在原因方面，有 3 位小組參與者(9.68%)表示有結伴賭博的同伴是求助的絆腳石。她們覺得賭徒受到同伴的影響下會失去求助動力，即使求助並接受治療後也有較大機會翻賭，例如：

「佢本身做餐廳嘅...就可能有啲時間...成群結隊啊咁樣去賭，咁就戒唔到。」

此外，有 14 位小組參與者(45.16%)認為部份戒賭服務的宣傳或運作方法有值得商榷之處，可能增加賭徒對標籤效應的疑慮而拒絕參與：

「你明知道呢度有間戒毒中心或者戒賭中心，咁你入去，佢實係有人守門口或者乜嘢
㗎嘛，咁你實係知，落唔到自己個種面子啊，係唔想俾人睇唔起自己啊。」

「好多時候啲機構都標明，咩戒賭啊戒毒啊。其實有無諗過，咁樣係影響咗一個人嘅
參與嘅呢...你捉我去即係代表我係有問題嘅，咁我自己嘅心理上就會覺得：吓？點
解你地個個都認為我係有問題...會更加會反感咗。」

「一開始就話戒賭活動啊乜嘢啲，咁敏感嘅字眼囉。」

在內在原因方面，有 4 位參與者(12.90%)認為自尊心強阻礙求助，因為害怕被別人標
籤，亦認為面子是一個重要考慮。

「無勇氣去啊[戒賭機構名稱]！好驚見到熟人...即係其實都係面子。落唔到台。」

「驚俾人睇唔起囉...見到佢去個個地方嘅啲人，就會可能會睇唔起有問題個個人，
令到有問題個個人就會收收埋埋自己。」

同樣地，有參與者指出中國人嘅傳統信念如家醜不出外傳亦有可能是求助的妨礙：

「我覺得中國人嘅保守思想...永遠會覺得家醜外傳啦...剩係覺得好癢囉。我屋企有個
咁嘅人出嚟。」

「中國人始終一樣嘅呢，係怕見醫生呀，即係我唔係病架，我鍾意玩之嘛。」

另外，有 9 位小組參與者(29.03%)認為妨礙求助的原因是出自賭徒自己身上，除非問題賭徒自己有改變的意願，否則她們一般不會改變其長期賭博習慣，也不可能強迫她們求助：

「沉迷咗嘅人基本上都唔會主動求助嘅，所以呢方面會比較困難。」

「通常呢啲人佢唔會聽隔離人[講]，同佢點講都好佢都係唔聽㗎...賭咗廿幾年。」

「戒賭熱線...佢要肯去打呢個電話先得㗎。」

「我識個啲人全部都唔會搵協助...因為佢地覺得『如果我唔賭呢就叫我轉死性㗎啦』。」

有 3 位參與者(6.45%)懷疑戒賭服務是否真的有成效，甚至有 2 位參與者質疑輔導專業人員的效用。

「每一個社工，佢係咪真係會咁無私奉獻咁付出呢，咁我覺得唔係囉。」

「就算你一個外人嘅社工...譬如我同你第一次見面，我同你都唔熟架喇，咁我會講我嘅心事俾你聽咩？」

「搵義工，你幫到我咩唔?嘩，我賭大把入勸我啦...講冇用架，你同我講其實我知㗎，但係我差舊錢之嘛。」

「你[指心理學者]都無咁多心機啦。」

另外，有 2 位小組參與者(6.45%)認為對問題或病態賭徒的協助之資源不足。

「如果你去求助, 你就咁同佢講就可能 OK，如果你行去接受治療就排到你癲呢！」

「社工嘅人手係有啲唔足夠嘅。」

4.8.4 求助機構的選擇

只有 2 位參與者能提出一個的名稱，雖然並非完全正確。有 12 位小組參與者(38.71%)指出並不知道澳門有哪些賭博輔導服務機構，而她們不知道如何聯絡那些賭博輔導服務機構。顯示參與者可能缺少這方面的認知。

「雖然澳門有呢啲機構，但我地根本唔知道點樣搵佢地。」

「啲人都唔會打電話去求助....因為佢主要係唔會識打過去。」

「依家睇宣傳方面真係唔係成日有囉，係間唔中見到啲巴士，個啲咩唔好賭呀，叫你
啲啲咁樣之嘛，好似...」

「無咩管道可以知道邊啲地方有啲咩機構。」

「呢度有好多宣傳，但作用都只係一般啫。」

第 5 章 結論

5.1 女性參與賭博情況的概況

綜合是次研究的結果，澳門女性最主要參與的賭博活動是參與親戚朋友之間的賭博(例如麻雀)(57.16%)和買香港的「六合彩」(53.50%)，亦有一部份會去賭場(17.28%)及去角子機場落注(15.60%)，參與其他類型賭博活動的人不多於一成。在以上四類最多女性參與的賭博方式中，落注額以賭場最高(中位數 MOP300)，親戚朋友之間的賭博(中位數 MOP200) 及角子機場(中位數 MOP160)的落注額次之，但相對其他三類賭博方式，賭場的落注額上落較大(詳情參考章節 3.3.3 及表 1)。以每月的落注額而言，主要的賭博方式中位數是五百元以下。

雖然有兩成多澳門女性是會獨自去賭博，但相對而言，她們亦會喜歡與朋友(兩成六)或者是和家人(兩成二)一起去賭博的(詳情參考章節 3.3.4)。焦點小組訪問顯示她們有時是因為以賭博作為社交的一種節目，但亦有時是按捺不住朋友的勸誘，為了保持在朋友的圈子之內而去參與賭博的。根據『電話訪問』，過半數的人都打算在短期內再去賭博。

在『電話訪問』1013 位受訪者中，有分別 28 及 21 人是『可能成為問題賭徒』(2.8%)及『可能成為病態賭徒』(2.1%)(詳情參考章節 3.7)。雖然她們認為自己各生活範疇並不太因賭博而受到負面影響，然而在其身心健康的很多方面，例如「覺得無法克服困

難」、「覺得不快樂和憂鬱」、「對自己失去信心」和「覺得自己無用」等，她們的分數都較平均值為差(參考章節 3.11.5 及 3.12.5 的 t 檢定)。

5.2 女性參與賭博的動機

綜合是次研究，澳門女性參與賭博的主要動機是為了社交、緩和厭煩(例如解悶)、尋求刺激，亦可能與金錢利益(例如羨慕他人搵快錢)有關。當然，對賭博已形成心理上的依賴的女性也會為減輕脫癮徵狀如坐立不安而參與賭博。根據『電話訪問』社交動機強的人有較大機會在年幼時便嘗試賭博。『焦點小組』則發現金錢以外的利益，例如門票、飲品食品、甚至「歎冷氣」等都是一些女性去賭博的原因。為了感覺尋求動機而賭博的女性中，除了單純的希望尋求刺激的人，亦包括了為了緩和負面情緒困擾而去追求刺激的人，此和『電話訪問』中自覺在家不受重視的女性會有較強的感覺尋求賭博動機(-.065；而自我價值動機為-.140，金錢收益動機為-.145，學習動機為-.087，自我價值動機為-.140；可參考章節 3.2.2)之發現不謀而合。相對而言，學習動機和自我價值動機對參與是次研究的女性的的重要性不及感覺尋求賭博動機。

此外，動機亦有可能與問題賭博有關，例如是次研究的結果顯示女性的問題或病態賭博的成因應與社交及緩和厭煩有較大關係。另外『焦點小組』的參與者相信金錢是問題或病態賭博一大誘因，而她們亦認為無業和長期參與亦是一個問題賭博的風險因素。

5.3 全職家庭主婦的賭博參與

根據『電話訪問』的結果，雖然各因子的家庭主婦與非家庭主婦的平均值差異均無統計上的顯著性，但通過比較做家务時間的多少與賭博動機，發現做家务時間較短的受訪者在社交動機、自我價值動機和緩和厭煩動機上顯著地比做家务時間較長的受訪者要高(可參考章節 3.9.1)。『焦點小組』參與者則強調家庭主婦(或退休人士)在感覺尋求和緩和厭煩方面的動機是重要的。她們表示家庭主婦在接送小孩之後便有空間，且丈夫亦不在家，亦有部份因生活不愉快(例如和丈夫爭吵)而去尋求刺激，消除鬱悶的感覺。如前所述，在家受不受重視與感覺尋求賭博動機呈負相關，即受重視者動機較低，不受重視者動機較高(可參考章節 4.4)。這可能說明家庭崗位本身未必強烈影響賭博，但因為家庭崗位而得到的待遇或主觀感受則可能會對其賭博參與動機和程度有影響——這方面相當之因人和家庭而異。對於部份可能受家庭崗位影響而賭博的女性，適當的舒緩和協助措施是有需要的。

總體來說，沒有證據顯示賭博活動對家庭主婦或非家庭主婦的影響有大分別。然而，綜合是次研究結果，若出現賭博問題，家庭主婦可能會因為接觸外界較少，所以對輔導服務機構較少認知，而較難得到專業協助。

5.4 女性賭博參與者的求助看法

根據『電話訪問』和『焦點小組』，參與者都認為賭博對人有正面及負面的影響。正面影響主要有學習、社交、放鬆娛樂和緩和厭煩，以致對家庭和金錢。而負面影響主

要包括家庭、人際關係、金錢、工作和賭博成癮，亦有情緒問題、誘發暴力或犯罪事件和浪費時間(可參考章節 3.5 及 4.5)。值得注意的是，雖然『焦點小組』的結果顯示賭博對家庭和金錢均有正面影響和負面影響，但比較少談及對家庭和金錢收益的正面影響。負面影響總括來說除了輸錢所帶來的後果外，還有因賭博而疏忽各式重要角色如母親和員工的當然責任(如照顧子女、家務、工作等)的不良後果，例如家庭關係變差和失去工作，她們也因此認為負面的影響比正面的影響多。

然而，雖然賭博有負面的效果，有多少人知道如何尋求協助呢？根據『電話訪問』，不足半數的人聲稱有聽過澳門賭博輔導服務機構，但是最多受訪者知道的澳門賭博輔導服務機構只是有三成人左右表示有認知(可參考章節 3.8)。『焦點小組』有不少參與者表示不清楚澳門有賭博輔導服務機構(可參考章節 4.8.4)。故此，不少女性賭博參與者不了解可到哪裡得到專業賭博輔導服務的協助。

『焦點小組』的參與者普遍覺得問題賭徒需要家人、朋友和戒賭專業人士的關心、情緒支援和協助(可參考章節 4.8.2)。在促使賭徒求助方面，有參與者覺得賭徒與家人的密切不分的關係(羈絆)是求助的動力；亦有意見認為舉辦戒賭活動也有助賭徒正視賭博問題。在妨礙方面，賭徒都有頗強的自尊心，會怕被人看不起或標籤；而且亦有些人懷疑戒賭服務的成效。幾乎所有參與者都認為賭博輔導服務的宣傳有改善空間，並且有關的專業人才數量不足夠(可參考章節 4.8.3)。另外，根據『電話訪問』，9 成問

題賭徒多不打算求助，半數受訪者覺得自己沒有大問題，亦不清楚賭博輔導服務機構(可參考章節 3.8，圖 31 及 33)。

5.5 加強協助女性賭博參與者

根據是次研究的結果，建議主要有 2 部份(參閱第 6 章)，分別為減少女性賭博參與者的賭博參與及早尋求專業協助。減少參與賭博可以借多元化活動、增設社區設施及宣傳教育推動。而為了可以及早尋求專業協助，及早勸誘她們改變和尋求協助，可以加強宣傳求助訊息，增加宣傳服務流程及保密措施如何實行，盡量減低可能出現的標籤問題的憂慮等等。由於部份女性賭博參與者對求助輔導服務未有充份認識，而自我認識中對問題賭博未覺嚴重，故未有相應求助動機及需要性，亦可能對輔導服務存在誤解等，所以對流程方面的宣傳以及提升博彩企業對負責任博彩的宣傳對增加女性問題賭徒的自覺以及求助動機很重要。

5.6 後續研究及限制

根據本研究的結果，我們建議將來可進一步研究有關改變一些女性博彩參與者的風險因素之干預活動的成效，例如女性博彩參與者在接受輔導機構的個人或小組活動後對賭博的認知及動機等改變。另外，任何研究均有其局限性，需加留意。首先，本研究以電話調查方式進行，問卷長度不可避免地受到限制。這項研究中雖然已包括了經過驗證的賭博動機(GMAB-Motive)、一般健康量表(GHQ)和賭博成癮量表(DSM-IV 的賭

博成癮的診斷標準)，其他風險因素如家庭結構及角色只以可以用單項題目測量，有可能因而影響部份研究結果的準確度及詮釋。第二，由於橫斷(cross-sectional)及觀察性之研究設計，本研究未能測試變項之間的因果關係。此外，最近才公佈 DSM -5 對賭博成癮的診斷標準有所更新，但其中文版尚未制定，故需心理衛生專業人員採用標準翻譯程序，並進一步收集澳門社區和臨床樣本之數據以測量其有效性和可靠性。最後，雖然此研究的樣本對澳門成年女性博彩參與者有代表性，此樣本中僅有一小部份是『可能成為問題/病態賭徒』，後續研究可嘗試收集較大的臨床的成癮樣本數據，以作更有效評估澳門女性賭博成癮的風險及保護因素，及了解不同治療的成效度。

第 6 章 建議

6.1 減少參與賭博

根據『電話訪問』，女性賭徒的賭博原因以社交和解悶為主。『焦點小組』討論亦發現參與者認為賭博能夠填補空閒時間，尤其是小孩子上學後而丈夫不在家的空檔。她們認為自己(或部份其他女性)比較容易互相影響，所以當有人建議去賭博時，便會一起去。所以自然的，根據『電話訪問』，她們參與的賭博類型亦以社交性強的麻雀為主。『焦點小組』參與者認為家庭主婦和賭場工作的女性在這方面有較高的風險。

6.1.1 以多元化活動作替代

推動多元化活動：可深化推動婦女多參與社區內的文娛、康體或社會服務等活動，尤其是義務工作。然而，受制於家庭崗位工作如接送上學時間及融入社區程度等因素，很多時候推動活動也未必有很多人參與。考慮到不少『焦點小組』參與者提及去娛樂場可能只為冷氣、表演、飲食、門票等「好處」，各機構及活動的參與者如果能有一些跨機構性並按參與程度來儲存的點數來換取一些優惠(如大型活動的優先席或贊助機構的禮品)，可能會有效地增加婦女參與這些較健康的文娛康體活動的動機，也符合心理學的操作制約作用所建議的增加正面行為可能性之方法。另外，家庭/家人為女性參與者遠離賭博的助力及拉力因素，社區活動可以“家庭”及“親子”的形式舉行，讓家庭及親子共同參與，亦有助增加婦女參與這些較健康的文娛康體活動的興趣和機會。

鼓勵義務工作：按心理學的自我感知(self perception)理論和認知不協調(cognitive dissonance)理論，曾經身體力行的經驗對自身的遊說效果遠勝於他人的千言萬言。在活動中能夠多鼓勵參與者介紹他人加入，或在活動的內容和安排上容許更多參與者幫忙籌措工作(例如攤位)，讓參加者不單更有滿足感，亦有更強的動機持續參與。因此，在最理想的情況下，如果讓參加者成為幫忙籌措防治賭博問題活動的義務工作者，她們將來參與賭博活動的機會將會大大降低。當然，從參與者到義務工作者的過程應是循序漸進的。

家庭教育活動：相對其他範疇，澳門女性賭徒較擔心賭博對家庭生活的影響。賭博輔導機構因而可加以配合，在防治宣傳上宜強調賭博對整體家庭生活帶來壞多於好影響，鼓勵健康的家庭活動代替家中的社交賭博，家中長輩如父母應以身作則，減少參與賭博。事實上，根據『電話訪問』，有超過三分一受訪者最通常和家人和親戚一起參與賭博。而且，雖然比較多澳門男高中生指第一次賭博是和朋友一起，澳門女高中生多表示第一次賭博是和家人一起參與的(Tong, Wu & Tao, 2013)。

6.1.2 社區設施

社區設施：對於沒有時間或興趣參與較長期性及系統性的文娛康體活動的婦女來說，可以提供多一點家居附近的活動或休憩地點。綜合調查的發現，受訪女性的空閒時間較多者(例如家務時間較短或沒有正職者)的緩和厭煩賭博動機，社交賭博動機亦較強，提供多一點家居附近的活動或休憩地點亦不失為降低她們以參與賭博來緩和厭煩的方法。澳門地少人多，適合餘暇活動的地點不多，而能減少有空閒時間的婦女去賭博尋

求刺激或解悶的活動或休憩地點可能更不足夠。根據『電話訪問』，感覺尋求是社交和緩和厭煩外的澳門女性賭徒的主要賭博動機，而『焦點小組』的參與者多表示追求勝利瞬間的刺激感覺。所以專為婦女而設的社區活動場所亦可考慮增加一些能夠提供刺激感的設備(例如電子遊樂設備、盤上遊戲如大富翁、保齡球等)或活動(例如社區卡拉 OK 歌唱比賽)，作為一個替代賭博的方案。

娛樂場附近的設施：對於一些自控力不高的賭博參與者，在娛樂場附近經過便可能產生賭博的衝動。因此，若在主要娛樂場附近有提供負責任博彩資訊的設施如大型宣傳海報及“負責任博彩資訊亭”等，甚至一些有一定程度刺激性的活動設施(例如有關問題賭博的盤上遊戲或有獎問答之遊戲攤位)，可能可以稍微減低問題或病態賭博的產生。

6.1.3 學校教育

教育公眾問題賭博的成因和後果：根據『電話訪問』，有些女性賭博參與者明顯不清楚賭博的負面影響，其中有問題及病態賭徒甚至仍未查察覺賭博對其生活各方面的隱患。因此，在防治賭博的宣傳訊息內必須建立市民對賭博的正確觀念，例如消遣或社交不一定要去賭博，而賭博是有機會令任何參與者上癮的，雖然她們的賭博動機可能不同。要留意的是，「社交賭博」和澳門女性賭徒的問題及病態賭博相關，而事實上，『電話訪問』中的『可能成為病態賭徒』的主要賭博動機正是「社交賭博」。另外，根據『電話訪問』，有超過六成多的受訪者表示是在 24 歲或以下作其第一次賭博，而其中近兩成未滿 18 歲便開始第一次賭博，而有五至六成的可能成為問題或病態賭

徒也表示是在 24 歲或以下作其第一次賭博。大學、高中甚至初中的宣傳教育工作可能較為重要，必須改變年輕人對賭博有良好社交功能的錯誤觀感。

6.1.4 主婦為特定對象

『電話訪問』和『焦點小組』的結果顯示，有些有賭博問題的女性最初是為社交娛樂及解悶而賭博，對賭博的負面影響並不清楚或不以為然，但漸漸地不自覺地染上賭癮而不自知。由於賭博問題會隨時間惡化，如果賭博參與者普遍知道沉迷賭博的徵兆，便有可能在問題惡化前先尋求協助。防治賭博的宣傳訊息須為特定對象而設，例如根據『電話訪問』結果，澳門中年女性及家庭主婦相對有較大的賭博問題。而根據『焦點小組』結果顯示，有些澳門女性賭博參與者對賭博持正面觀感(如社交功能)，尋求協助的方法亦不了解。因此，防治賭博宣傳應該強調賭博帶來(特別是對其家庭及子女)的嚴重後果，並提供更多有關尋求協助的資訊。此外，邀請已戒賭的女性現身說法，分享過往沉迷賭博和戒除賭癮的個人經驗，證明賭博問題是有辦法可解的，亦是提高對賭博問題的認知和尋求協助動力有效的手法。

6.1.5 公眾教育

透過不同信息渠道去教育有關問題或病態賭博的特徵對公眾（包括非賭徒）很重要，使公眾能在早期便察覺親人或朋友的問題或病態賭博行為模式而盡早勸籲他們尋求協助。特別是女性賭徒方面，由於她們有一定數量是全職家庭主婦，專業輔導人士平常不太容易接觸及評估她們的需要，家人和朋友的幫忙是很重要。我們建議學校、公營機構以至企業(包括各博彩企業)定期安排簡易的培訓，以教導員工以至高中生如何關

心及辨識家人或朋友的問題賭博行為，並指導她們如何游說家人或朋友尋求協助，以家人或朋輩身份在社區中協助發現「隱性」問題或病態賭徒及其潛在問題，有助有關機構及早對應，防範於未然，亦可將負面的禍害減輕。

6.2 及早尋求專業協助

6.2.1 加強宣傳求助訊息

根據澳門的問題賭博盛行率和賭博輔導服務機構的個案統計，有不少病態賭博的「隱性」個案。那些家庭獨自承擔心理及財政困擾，並沒有獲得專業協助，而問題亦可能隨時日加深，故有必要推動及鼓勵她們及家人去及早和主動求助。『電話訪問』和『焦點小組』的結果揭示其一原因為認知不足。在『焦點小組』參與者不能夠正確指出輔導服務機構及聯絡方法。顯然，女性賭博者對各輔導服務機構的認知非常有限，她們自然亦不會去發出求助訊息。故此，各輔導服務機構及其服務所運用的宣傳求助訊息的渠道和手法十分重要。

『焦點小組』中有受訪者記得在公共汽車見過宣傳，但賭客可能是坐娛樂場提供的交通工具以及娛樂場內，所以賭場博企亦可以擔當重要角色提高有需要女性的求助動機。深化負責任博彩行為及措施對博企的持續發展及潛在的求助者都有好處。例如在更多場所張貼及擺放相關輔導機構的宣傳品及「自我隔離」表格，提供說明，增加負責任博彩宣傳措施，認識賭博的宣傳角等，亦是有助女性賭博者學懂求助的措施。

6.2.2 標籤問題

『焦點小組』參與者十分關心尋求協助可能產生的標籤效果。澳門地少人多，到那裡都難免遇到熟人，因此輔導服務機構的選址十分重要。『焦點小組』參與者提出明目張膽式的賭博輔導活動或機構名稱亦有可能會嚇怕有心求助的女性賭博參與者，而「綜合服務機構」的設立可減低被標籤的憂慮。相關機構可能在私隱保障(包括宣傳各項保障私隱的措施如私隱保證書)、活動名稱、宣傳內容等方面要作多斟酌，盡量去標籤化並以較正面定位各輔導活動及服務。互聯網平台(例如實時對話)或電話平台對於關注標籤問題的求助者亦是一個較安心的選擇，可考慮作為初步診斷及資料或服務提供的渠道。

6.2.3 輔導程序的透明度

未到過輔導服務機構求助的人根本不知道有那裡有什麼人，什麼環境，有什麼申請程序，甚至連門口有沒有護衛都很擔心。對一些人來說，輔導機構的環境和人物本身就是一個很大的壓力源，不是每一個人都能克服。若宣傳服務時亦有介紹環境，申請輔導的流程及輔導服務的流程、身份的保密安排(包括在機構內是否可以避免遇到認識的人，僱主或家人會否被通知等)、和是否可以中途退出服務等等資訊，那麼尋求協助的阻力應該可以減少。在電視或政府機關播放的宣傳短片形式可能有助提供相關資料。

參考文獻

- Abt, V., McGurrin, M., & Smith, J. (1985). Toward a synoptic model of gambling behaviour. *Journal of Gambling Behaviour*, 1, 79-88.
- Blaszczynski, A., Huynh, S., Dumlao, V.J., & Farrell, L. (1998). Problem gambling within a Chinese speaking community. *Journal of Gambling Studies*, 14, 359-380.
- Casey E. (2008). *Women, Pleasure and the Gambling Experience*. Hampshire, UK: Ashgate.
- Fong, D. K. C., & Ozorio, B (2005). Gambling participation and prevalence estimates of pathological gambling in a far-east gambling city: Macau. *UNLV Gaming Research Review Journal*, 9, 15-28.
- David, D. R. & Avery L. (2004). Women who have taken their lives back from compulsive gambling. Results from an online survey. *Journal of Social Work Practice*, 4, 61.
- Lau, L.Y., & Ranyard, R. (2005). Chinese and English probabilistic thinking and risk taking in gambling. *Journal of Cross-Cultural Psychology*, 36(5), 621-627.

- Potenza M. N., Steinberg, M. A., McLaughlin, S. D., Wu, R., Rounsaville, B. J., & O' Malley, S. (2001). *American Journal of Psychiatry*, 158, 1500-1505.
- Oei, T. P. S., Lin, C. D., & Raylu, N. (2008). The relationship between gambling cognitions, psychological states, and gambling: A cross-cultural study of Chinese and Caucasians in Australia. *Journal of Cross-Cultural Psychology*, 39, 147-161.
- Oakley, A. (1976). *Housewife*. Hammondsworth: Penguin.
- Papineau, E. (2005). Pathological gambling in Montreal' s Chinese community: An anthropological perspective. *Journal of Gambling Studies*, 8, 27-38.
- Tao, V. Y. K., Wu, A. M. S., Cheung, S. F., & Tong, K. K. (2011). Development of an indigenous inventory GMAB (Gambling Motives, Attitudes and Behaviours) for Chinese gamblers: An exploratory study. *Journal of Gambling Studies*, 27, 99-113.
- Tang, C. S., Wu, A. M. S., & Tang, J. Y. C. (2007). Gender differences in characteristics of Chinese treatment-seeking problem gamblers. *Journal of Gambling Studies*, 23, 145-156.
- Tavares, H., Zilberman, M. L., Beities, F., & Gentil, V. (2001). Gender differences in gambling progression. *Journal of Gambling Studies*, 17, 151-159.
- Tong, K. K., Wu, A. M. S., & Tao, V. Y. K. (2013). *Research Report on Macao High School Student Gambling*. University of Macau.

- Tsang, E. W. K. (2004). Toward a scientific inquiry into superstitious business decision-making. *Organization Studies*, 25, 923-946.
- Volberg R. A. (2003). Has there been a "feminization" of gambling and problem gambling in the United States? *Journal of Gambling Issues*, 8, 10-41.
- Welte, J. W., Barnes, G. M., Wieczorek, W. F., Tidwell, M.-C. O., & Parker, J. C. (2001). Alcohol and gambling pathology among U.S. adults: Prevalence, demographic patterns and comorbidity. *Journal of Studies on Alcohol*, 62, 706-712.
- Wong, I. L. J., & So, E. M. T. (2003). Prevalence estimates of problem and pathological gambling in Hong Kong. *American Journal of Psychiatry*, 160, 1353-1354.
- Wu, A. M. S., Tao, V. Y. K., Tong, Kwok-kit, & Cheung, S. F. (2012). Psychometric Evaluation of Inventory of Gambling Motives, Attitudes and Behaviors (GMAB) among Chinese gamblers. *International Gambling Studies*, 12, 331-347.
- Wu, A. M. S., Tao, V. Y. K., Tong, Kwok-kit, & Cheung, S. F. (2012). *User Manual of Revised Gambling Motive, Attitude, and Behaviours Inventory (GMAB-R)*. http://www.umac.mo/psychology/doc/Manual%20of%20GMAB-R_20130123.pdf

Yip, K. (2003). Traditional Chinese religious beliefs and superstitions in delusions and hallucinations of Chinese schizophrenic patients. *International Journal of Social Psychiatry*, 49, 97-111.

Zuckerman, M. (1979). Sensation seeking and risktaking. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 36, 45-52.

統計暨普查局(2013) 。統計暨普查局，網址：

<http://www.dsec.gov.mo/TimeSeriesDatabase.aspx?KeyIndicatorID=14>，

上網日期：2013/9/11

統計暨普查局(2013) 。統計暨普查局 2013 年 1 月統計月刊。澳門：澳門特別行政區政府統計暨普查局。

統計暨普查局(2012) 。統計暨普查局 2012 年年刊。澳門：澳門特別行政區政府統計暨普查局。

研究小組成員

項目統籌

胡文詩 澳門大學心理學副教授

唐國傑 澳門大學心理學副教授

項目協調

俞抒 澳門大學社會科學院碩士生

研究助理

陳芷琪 澳門大學教育學院碩士生

陳泓鏞 澳門大學社會科學院博士生

魏瑜 澳門大學人文學院碩士生

李雯慧 澳門大學社會科學院學生

許振傑 澳門大學社會科學院學生

程憲 澳門大學社會科學院學生

[按筆劃順序]

附錄 1

問卷正文部份 (省略【追問】或【跳題】等等指示；省略【不清楚】及【拒答】選項)

Q1 「請問你係幾多歲左右第一次參與賭博活動呢？唔理係同朋友家人打牌，買六合彩、網上賭博或者係賭場玩都好，總之有計錢嘅都算。」

Q2 「請問你有無打算喺未來六個月內參與賭博？」

- | | | | |
|---|-------|---|-------|
| 1 | 完全無打算 | 3 | 有啲打算 |
| 2 | 無乜打算 | 4 | 正有此打算 |

Q3 「請問你喺過去十二個月內參與過邊啲賭博活動呢？」

- 1 同親戚朋友賭博(例如玩啤牌、麻雀等)
 - a 「請問你平均每月用幾多錢呢(只計本金)？」 __澳門元
 - b 「請問你平均每月參與幾多次呢？」 _____次
- 2 向澳門賽馬會投注賽馬
 - a 「請問你平均每月用幾多錢呢(只計本金)？」 __澳門元
 - b 「請問你平均每月參與幾多次呢？」 _____次
- 3 向澳門彩票公司投注足球/籃球賽果
 - a 「請問你平均每月用幾多錢呢(只計本金)？」 __澳門元
 - b 「請問你平均每月參與幾多次呢？」 _____次
- 4 投注外圍波/外圍馬
 - a 「請問你平均每月用幾多錢呢(只計本金)？」 __澳門元
 - b 「請問你平均每月參與幾多次呢？」 _____次
- 5 買香港「六合彩」
 - a 「請問你平均每月用幾多錢呢(只計本金)？」 __澳門元

- b「請問你平均每月參與幾多次呢？」_____次
- 6 去角子(老虎)機場(例如摩卡)落注
- a「請問你平均每月用幾多錢呢(只計本金)？」___澳門元
- b「請問你平均每月參與幾多次呢？」_____次
- 7 去賭場落注
- a「請問你平均每月用幾多錢呢(只計本金)？」___澳門元
- b「請問你平均每月參與幾多次呢？」_____次
- 8 睇網上賭博
- a「請問你平均每月用幾多錢呢(只計本金)？」___澳門元
- b「請問你平均每月參與幾多次呢？」_____次
- c「請問係邊一種類型嘅網上賭博呢？」【可多選】
- | | | | | |
|------|--------|------|------|------|
| 1 啤牌 | 2 麻雀 | 3 賽馬 | 4 足球 | 5 籃球 |
| 6 角子 | 7 網上賭場 | 8 賽狗 | 9 其他 | |
- 9 白鴿票
- a「請問你平均每月用幾多錢呢(只計本金)？」___澳門元
- b「請問你平均每月參與幾多次呢？」_____次
- 10 麻雀檔
- a「請問你平均每月用幾多錢呢(只計本金)？」___澳門元
- b「請問你平均每月參與幾多次呢？」_____次
- 11 其他【請註明_____】
- a「請問你平均每月用幾多錢呢(只計本金)？」___澳門元
- b「請問你平均每月參與幾多次呢？」_____次

Q4 「請問你喺過去十二個月內最通常係同邊個一齊參與賭博活動呢？」

【回應為6-8者請確認係否鄰居或同事】

- | | | | |
|---|--------|---|------------------|
| 1 | 自己一個去賭 | 6 | 朋友 (非鄰居或同事) |
| 2 | 屋企人 | 7 | 相識但不相熟嘅人(非鄰居或同事) |
| 3 | 親戚 | 8 | 不認識嘅人(非鄰居或同事) |
| 4 | 鄰居 | | |
| 5 | 同事 | | |

Q5 「我地想知道你點解參與賭博活動，請問你係唔係同意a至p呢？」

- | | | | |
|---|-------|---|------|
| 1 | 非常不同意 | 4 | 同意 |
| 2 | 不同意 | 5 | 非常同意 |
| 3 | 一般 | | |

- a 你賭係因為贏錢很威風
- b 你係為左學會不同遊戲嘅玩法而賭博
- c 你賭係因為可以見下啲朋友
- d 賭博使你快樂、興奮同刺激
- e 你賭係因為可以同啲朋友一齊
- f 你因為有嘢想買，所以參與賭博
- g 賭博可以降低你嘅壓力
- h 你係為左消磨時間而參與賭博
- i 因為派彩多所以先至去賭
- j 你想透過賭博去實現自己嘅理想
- k 你賭係因為你想贏一些錢嚟用

- l 你係為左輕鬆一下而賭
- m 賭博可以令你學多一啲
- n 你賭嘅原因係你想證明自己係專家
- o 因為你覺得無聊，所以參與賭博
- p 你賭博是為想贏回輸掉的錢

Q6 「請問你覺得你參與賭博活動，對你嘅a至f有無影響？」【讀出1-5】

- 1 非常正面嘅影響
 - 2 有啲正面嘅影響
 - 3 無影響
 - 4 有啲負面嘅影響
 - 5 非常負面嘅影響
-
- a 家庭生活
 - b 社交生活
 - c 工作情況 【若無工作，選不適用】
 - d 處理家務情況【若不用處理家務，選不適用】
 - e 個人經濟狀況
 - f 家庭經濟狀況

Q7 「請問你家人知不知道你賭錢呢？」

- 1 知道
- 2 不知道

Q8 「我地希望了解一下你嘅屋企概況，請問你嘅婚姻狀況係...？」

- | | |
|------|-----------|
| 1 未婚 | 5 離婚 |
| 2 已婚 | 6 配偶死亡或失散 |
| 3 同居 | |
| 4 分居 | |

Q9 「不包括家傭，連埋你喺內，你屋企總共有幾多個人喺度住呢？」 _____人

Q10 【只問非獨居者】「包括啲乜嘢人呢？」【可多選】

- | | |
|--------------|----------------|
| 1 自己/配偶嘅父母 | 6 孫/外孫 |
| 2 自己/配偶嘅兄弟姊妹 | 7 自己/配偶嘅祖/外祖父母 |
| 3 配偶 | 8 其他親戚 |
| 4 子女 | 9 其他人（非親戚） |
| 5 媳婦/女婿 | |

Q11 【只問非獨居者】「請問屋企有乜嘢家務係**主要**由你去做嘅呢？」【可多選】

- | | |
|---------------|----------------|
| 1 清潔 (包括洗衫洗碗) | 6 購物 |
| 2 煮飯 | 7 修繕家居 |
| 3 照料小孩 | 8 其他【請註明_____】 |
| 4 照料長者 | |
| 5 照料其他屋企人 | |

Q12 【只問非獨居者】「請問你每日約花幾多小時左右處理家務呢？」_____小時

Q13 【只問非獨居者】「請問你認為你喺屋企受唔受重視呢？」【讀出 1-5】

- | | | | |
|---|--------|---|-------|
| 1 | 十分不受重視 | 4 | 受重視 |
| 2 | 不受重視 | 5 | 十分受重視 |
| 3 | 一般 | | |

Q14 「我地想了解你最近一個月嘅健康情形。請喺以下每項問題嘅四種答案中選出你認為最能表達你健康情況嘅答案。請問你最近會唔會 a 至 l。」

- | | | | |
|---|----|---|----|
| 1 | 從不 | 3 | 有時 |
| 2 | 偶爾 | 4 | 經常 |
- a 能夠專心做事？
- b 因擔憂而失眠？
- c 覺得自己喺各方面擔當有用嘅角色？
- d 覺得自己有能力對事情做決策？
- e 一直處於緊張嘅狀態？
- f 覺得無法克服困難？
- g 覺得日常生活有趣味？
- h 能夠勇敢面對問題？
- i 覺得不快樂同埋憂鬱？
- j 對自己失去信心？
- k 覺得自己無用？
- l 大致上感到快樂？

Q15 「整體嚟講，最近一個月，你覺得你嘅身體狀況有幾健康呢？」

- | | | | |
|---|-------|---|------|
| 1 | 非常不健康 | 4 | 健康 |
| 2 | 不健康 | 5 | 非常健康 |
| 3 | 一般 | | |

Q16 「如果你努力去嘗試的話，必能把困難解決。」

- | | | | |
|---|-------|---|------|
| 1 | 非常不同意 | 4 | 同意 |
| 2 | 不同意 | 5 | 非常同意 |
| 3 | 一般 | | |

Q17 「我地希望知道以下關於賭博嘅情況有無發生過喺你身上，啲啲問題對社工局規劃未來服務好有幫助。我地收取嘅資料係不記名而且係絕對保密嘅。請問你有無試過 a至j。」【不用讀出選項】

0 無 1 有

- a 腦海裏面充滿著關於賭博的事情（例如常常回想過往的賭博經驗、賭博的障礙、計劃下一次賭博嘅活動或構想方法去找賭本）
- b 需要越來越多嘅金錢嚟賭博先至能夠達到滿足追求刺激嘅慾望
- c 重覆地去控制、減少或停止賭博，但都失敗
- d 當嘗試減少或停止賭博時，有不自在或不耐煩嘅感覺
- e 透過賭博嚟逃避問題或用嚟平伏一些負面情緒（如無助感、內疚、焦慮和抑鬱）
- f 當賭輸左金錢後，時常回到當日輸嘅地方要贏回所失去嘅金錢
- g 對家人、社工/輔導員及其他人隱瞞自己賭博嘅程度
- h 曾參與非法勾當，例如偽造文件或簽名、詐騙、偷竊或盜用公款嚟支付賭博嘅開支
- i 因賭博而幾乎失去/已失去重要嘅關係、工作或升學/就業嘅機會

j 倚靠他人提供金錢，以減輕因賭博帶來嘅經濟絕境

Q18 「請問你有無聽過澳門有邊幾間賭博輔導服務機構呢？」

0 無 1 有

a 「請問你聽過邊一個機構呢？」

- 1 社會工作局志毅軒
- 2 聖公會樂天倫賭博輔導暨健康家庭服務中心
- 3 逸安病態賭徒輔導中心(逸安社)
- 4 工業福音團契
- 5 天主教美滿家庭協進會
- 6 澳門循道衛理聯合教會社會服務處氹仔家庭成長軒
- 7 澳門中華福音使命團(濠江軒)
- 8 幸運博彩業職工總會
- 9 博企之員工服務
- 10 其他【請註明_____】

Q19 「請問你以前有無試過使用賭博輔導服務？包括打電話去戒賭熱線」

1 有 2 無

a 「請問係邊一個機構呢？」

- 1 社會工作局志毅軒
- 2 聖公會樂天倫賭博輔導暨健康家庭服務中心
- 3 逸安病態賭徒輔導中心(逸安社)

- 4 工業福音團契
- 5 天主教美滿家庭協進會
- 6 澳門循道衛理聯合教會社會服務處氹仔家庭成長軒
- 7 澳門中華福音使命團(濠江軒)
- 8 幸運博彩業職工總會
- 9 博企之員工服務
- 10 其他【請註明_____】

Q20 【只問可能成為病態賭徒】「請問你有無打算使用賭博輔導服務呢？」

- | | |
|---------|---------|
| 1 完全無打算 | 3 有啲打算 |
| 2 無乜打算 | 4 正有此打算 |

a 【只問有打算使用賭博輔導服務者】「請問你首先會搵邊一個賭博輔導服務機構幫手呢？」

- 1 社會工作局志毅軒
- 2 聖公會樂天倫賭博輔導暨健康家庭服務中心
- 3 逸安病態賭徒輔導中心(逸安社)
- 4 工業福音團契
- 5 天主教美滿家庭協進會
- 6 澳門循道衛理聯合教會社會服務處氹仔家庭成長軒
- 7 澳門中華福音使命團(濠江軒)
- 8 幸運博彩業職工總會
- 9 博企之員工服務
- 10 其他【請註明_____】

b 【只問有打算使用賭博輔導服務者】「請問你覺得賭博輔導服務可以點樣幫到你呢？」【回答「搵人傾吓」，追問傾什麼】

- 1 認識問題賭博
- 2 尋求情緒輔導
- 3 尋求財務輔導
- 4 尋求金錢協助(例如協助還錢)
- 5 尋求人際關係輔導
- 6 學習處理賭博行為
- 7 可以幫助屋企人
- 8 可以幫助朋友
- 9 其他【請註明_____】

c 【只問不打算使用賭博輔導服務者】「請問你不打算使用賭博輔導服務嘅原因係？」

- 1 無賭博問題
- 2 賭博問題不嚴重
- 3 不知道有關賭博輔導服務的資料
- 4 不知道有什麼相關機構
- 5 不知道如何聯繫相關機構
- 6 不相信賭博輔導服務有助解決賭博問題
- 7 無時間
- 8 怕被他人標籤為有問題
- 9 怕會影響前途
- 10 怕會被人看輕
- 11 怕資料外洩

附錄 2

焦點小組訪談大綱正文部份

賭博概況和動機

1. 最近玩開乜嘢賭博活動？
2. 有乜嘢因素或者動機吸引到你玩呢啲活動？呢個活動有乜嘢係你最鐘意嘅？佢俾到乜嘢你？
3. 有乜嘢因素或者動機令你一路持續呢啲活動(一路玩落去)？

賭博後果

4. 你覺得參與賭博活動，令你有乜嘢得著呢？咁又有無令你需要付出啲乜嘢呢？
5. 你覺得參與賭博活動，對你生活有乜嘢影響呢？【如無提及家庭或工作，追問家庭及工作】

對問題賭博的觀點

6. 你覺得點樣先至算係問題或病態賭博？
7. 你認為問題或病態賭博嘅成因係咩呢？有無一啲原因同女性嘅生活狀況有關呢(例如家庭)？

對求助的觀點

8. 你認為問題或病態賭徒需要乜嘢嘅協助？可以點樣得到呢啲協助呢？
9. 你認為有乜嘢原因會促使一啲有需要嘅人尋求協助(尤其係女性)？咁又有乜嘢因素妨礙咗有需要嘅人(尤其係女性)求助呢？
10. 如有需要，你會建議有需要嘅人搵邊個機構尋求協助？原因係咩呢？

總結