# Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Donnée socio-démographiques

Genre Homme Femme

Age \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mode de Vie Celibataire Couple/marié

Veuf Divorcé/Séparé

Autres:\_\_\_\_

Niveud’eudcation Pas d’éducation formelle

Education primarie

Education scendaire

Education supérieure/universitarie

# Données clinques

Dépression Oui Non

Nombre d’épisodes antérioeur 1 2~3 >3

Age du premier épisode \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tentative de suicide Oui Non

Nombre de tentanive antérieur 1 2~3 >3

Age du premier geste \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Moyen IMV OH

Phlébotomie Précipitation

Pendaison Gaz

Autre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Latéralité** Gaucher Droitier