




Naam:
.....
Geboortedatum:
.....


 Dit vind ik super leuk


 Dit vind ik helemaal niet leuk


 Hier hou ik van


 Mijn slaapgewoontes


 Hier word ik blij van

 Zo zie je wanneer ik pijn heb


 Hier word ik bang van


 Zo ver sta ik met mijn zindelijkheid


 Zo kan ik getroost worden

 Deze medicatie krijg ik wanneer

 Met dit speel ik het liefst (alleen)

 Aan deze dingen ben ik allergisch

 Dit doe ik bij te veel prikkels/lawaai

 Dit eet ik super graag/ niet zo graag