关于我

本人姓名 _____

我喜欢别人怎么称呼我 _____

我会说的语言 _____

日期 _____

对我来说很重要的人

我平常的一天

我喜欢做的事

我不喜欢或会让我难受的事

如何与我交谈

饮食

听力、视力和牙齿（我使用的辅助用品）

我担心或疼痛时，什么能帮到我