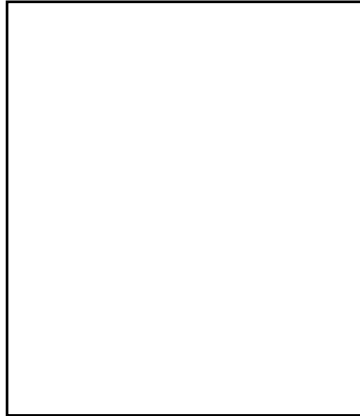


Profil Anak



Nama:	
Nama panggilan:	
Umur:	
Keluarga:	
Haiwan peliharaan:	
Makanan kesukaan:	
Permainan kesukaan:	
Cerita kesukaan:	
Masalah kesehatan:	
Perkara yang mengganggu kepada masalah sensori:	 Bunyi:  Bau:  Rasa:  Visual:  Sentuhan:

Tingkah laku yang ditunjukkan sekiranya mengamuk:	
Cara untuk menenangkan:	
Kemahiran yang sukar dilakukan:	<input type="checkbox"/> Memakai baju <input type="checkbox"/> Memakai kasut <input type="checkbox"/> Pergi ke tandas <input type="checkbox"/> Pergi ke kantin <input type="checkbox"/> Meminta sesuatu <input type="checkbox"/> Mengambil giliran <input type="checkbox"/> Berkongsi mainan <input type="checkbox"/> Mengikuti arahan <input type="checkbox"/> Aktiviti transisi
Lain-lain:	<hr/> <hr/>
Maklumat tambahan : (berikan maklumat yang dirasakan berguna kepada pihak sekolah)	
Aktiviti kesukaan:	
Nombor telefon penjaga:	Rumah: Pejabat: Telefon bimbit: Alamat emel: Alamat rumah: