|  |  |
| --- | --- |
| Трудно ли Вам  было отвечать? | Было ли для Вас  что-то новое? |
| Считаете ли Вы  полезным  упражнение? | Открыли ли Вы  что-то новое  для себя? |
| Как Вы себя  сейчас  чувствуете? | Какие у Вас  сейчас  ощущения? |