|  |  |
| --- | --- |
| 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? |