

Was siehst/erlebst Du?

---

---

---

---

---

Wen spielst Du?

---

---

---

---

---

Wie fühlst Du Dich? (Während des Spiels)

---

---

---

---

---

---

---

Wie fühlst Du Dich? (Nach dem Spiel)

---

---

---

---

---

---

---

Was siehst/erlebst Du?

---

---

---

---

---

Wen spielst Du?

---

---

---

---

---

Wie fühlst Du Dich? (Während des Spiels)

---

---

---

---

---

---

---

Wie fühlst Du Dich? (Nach dem Spiel)

---

---

---

---

---

---

---