

Feedback KOF-Sitzung

Familienkürzel: _____ Datum: _____ Standbild: _____
(für eine schöne gemeinsame Aktion)

Fragen an die Eltern nach Veränderung: Wie ist es ihnen ergangen? Wie haben sie das Spiel erlebt? Wie haben sie ihr Kind erlebt? Kennen sie diese Verhaltensweisen? Gibt/gab es Parallelen zum Alltag?

Auftrag/Ziel:

Feedback:

Zeit	Szene	Hypothese

Vereinbarung für die nächste Sitzung: