

TUNAANGALIA

Kuangalia Ustawi na Hisia Minnesota

1. Katika mwezi uliopita, ulihisi umehuzunika sana?
2. Katika mwezi uliopita, umekuwa na wasiwasi au unafikiria kupita kiasi?
3. Katika mwezi uliopita, umekuwa na mawazo juu ya siku za nyuma ambayo ilikuzuia kufanya vitu au kushirikiana na watu wengine?
4. Katika mwezi uliopita, ulikuwa na shida za kulala?
5. Katika mwezi uliopita, ulikuwa na shida za kumbukumbu?

Ikiwa jibu lolote hapo juu lilikuwa ndio, basi uliza:

6. Kuna yoyote ya hapo juu yalikuzuia kufanya mambo unayohitaji kufanya kila siku?

Minnesota Department of Health
Refugee and International Health Program
PO Box 64975
St. Paul, MN 55164-0975
651-201-5414
refugeehealth@state.mn.us
www.health.state.mn.us/refugee

12/30/21

To obtain this information in a different format, call: 651-201-5414.