# Survey: Spanish Bright Futures 2 Month Developmental Surveillance

**Description: Spanish Bright Futures parental surveillance for 2 month visit**

**Instructions: Por favor, responde estas preguntas sobre el desarrollo y crecimiento de su bebe**

**Privacy level: Any staff member**

| | |
|---|---|
| ¿Tu bebé te devuelve la sonrisa? | Si \| No |
| ¿Su bebé emite sonidos que le indican que está feliz o molesto? | Si \| No |
| ¿Su bebé hace sonidos de arrullos cortos? | Si \| No |
| ¿Tu bebé mueve ambos brazos y piernas juntos? | Si \| No |
| ¿Puede su bebé levantar la barbilla cuando está boca abajo? | Si \| No |
| ¿Tu bebé abre y cierra las manos? | Si \| No |
| ¿Tiene inquietudes específicas sobre el desarrollo, el aprendizaje o el comportamiento de su bebé? | Si \| No |

En caso afirmativo, describa sus preocupaciones