

Survey: Spanish Bright Futures 12 Month Developmental Surveillance

Description: Spanish Bright Futures parental surveillance for 12 month visit

Instructions: Por favor responda estas preguntas sobre el crecimiento y desarrollo de su hija/o

Privacy level: Any staff member

- | | |
|--|---------|
| ¿Su hija/o busca objetos ocultos? | Si No |
| ¿Su hija/o imita nuevos gestos? | Si No |
| ¿Su hija/o dice "papá" o "mamá" con significado? | Si No |
| ¿Su hija/o usa una palabra que no sea mamá, papá o nombres personales? | Si No |
| ¿Puede su hija/o seguir una orden verbal que incluye un gesto? | Si No |
| ¿Ha dado su hija/o sus primeros pasos independientes? | Si No |
| ¿Puede su hija/o pararse sin apoyo? | Si No |
| ¿Puede su hija/o soltar objetos en una taza? | Si No |
| ¿Puede su hija/o recoger un objeto pequeño con un agarre de pinza de 2 dedos? | Si No |
| ¿Puede su hija/o recoger la comida y comerla? | Si No |
| ¿Tiene inquietudes específicas sobre el desarrollo, el aprendizaje o el comportamiento de su hija/o? | Si No |

En caso afirmativo, describa sus preocupaciones