

Survey: Spanish Bright Futures 18 Month Developmental Surveillance

Description: Spanish Bright Futures parental surveillance for 18 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 interactúa con otros para jugar? | Si No |
| ¿Su hija/o ayuda a vestirse y desvestirse a sí mismo? | Si No |
| ¿Su hija/o señala imágenes en un libro? | Si No |
| ¿Su hija/o señala un objeto interesante para llamar tu atención? | Si No |
| ¿Su hija/o se vuelve y mira a un adulto si sucede algo nuevo? | Si No |
| ¿Está su hija/o comenzando a sacar con una cuchara? | Si No |
| ¿Usa su hija/o palabras para pedir ayuda? | Si No |
| ¿Puede su hija/o identificar al menos 2 partes del cuerpo? | Si No |
| ¿Puede su hija/o identificar al menos 5 objetos familiares, como una pelota o leche? | Si No |
| ¿Puede su hija/o subir escaleras 2 pies por peldaño agarrado de la mano? | Si No |
| ¿Puede su hija/o sentarse en una silla pequeña? | Si No |
| ¿Puede su hija/o llevar un juguete mientras camina? | Si No |
| ¿Tu hija/o garabatea espontáneamente? | Si No |
| ¿Puede su hija/o lanzar una pelota pequeña a unos pocos pies mientras está de pie? | 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