Aftercare/Transition Plan-- Plan de Transición

Client: _____**Date ISST Closed/Día que se cerró el caso**: _____

Family Facilitator/Facilitador de la Familia: _____

Steps for a successful transition	***Pasos para una transición exitosa***
▪ Recognition of successes and lessons learned ▪ Recognition of ongoing needs ▪ Transfer the control of the process to the family ▪ Build in a way to reconnect and support the family in the future ▪ Provide a copy of the plan to the family	▪ *Reconocimiento de los éxitos y las lecciones aprendidas* ▪ *Reconocimiento de las necesidades actuales* ▪ *Transferencia del control del proceso a la familia* ▪ *Creación de un modo de volver a conectar para el apoyo a la familia en el futuro* ▪ *Proporcionar una copia del plan a la familia*

Major Successes / Accomplishments-- *Éxitos Principales / Logros*

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Future Family Goals-- *Objetivos de la familia para el futuro*

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Natural Supports Identified-- ***Apoyos identificados para la familia (quiénes pueden ayudar a la familia?)***

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Continued follow-up (as needed)-- ***¿qué más debe hacerse? (como sea necesario)***

- Appointments/ ***citas:*** _____

  _____

  _____

- Crisis/Safety Plan--***Qué hacer si hay una crisis / Plan de Seguridad*** :_____

  _____

  _____

- Emergency Contacts --***Contactos de emergencia (a quien llamar si hay una emergencia?*** : _____

  _____

- Other ***otro*** :_____

  _____

  _____

(Agreement/ Acuerdo)

_____ _____

Youth /Joven Date/Fecha **Parent(s) Padre(s) Date**

_____

Facilitator/Facilitador **Date/Fecha**