JOINT PLAN

NAME/NOMBRE: DATE OF BIRTH/FECHA DE NACIMIENTO:

DATE/FECHA: START TIME/HORA DE INICIO AM PM END TIME/FINALIZACION: AM PM

REVIEW: WHAT HAS HAPPENED SINCE OUR LAST VISIT?
REPASO: *¿QUÉ HA PASADO DESDE NUESTRA ÚLTIMA VISITA?*

RECAP OF TODAY'S VISIT: WHAT OUTCOME WAS WORKED ON AND WHAT WAS THE RESPONSE?
RESUMEN DE LA VISITA DE HOY: *EN QUE META SE TRABAJO HOY Y CUAL FUE EL RESULTADO?*

NEXT STEPS: WHAT WOULD YOU LIKE TO FOCUS ON **BETWEEN** NOW AND OUR NEXT VISIT? WHO WILL DO WHAT?
PRÓXIMOS PASOS: *EN QUE TE GUSTARIA ENFORCARTE ENTRE AHORA Y NUESTRA PROXIMA VISITA? QUIEN HARA QUE?*

THE FOCUS AND SETTING OF OUR **NEXT VISIT** WILL BE:/*EL ENFOQUE Y EL PLAN DE NUESTRA PROXIMA VISITA SERA:*

DATE/*FECHA:* TIME/*HORA:* AM PM LOCATION/*LOCALIZACION:*

EARLY INTERVENTION JOINT VISIT

☐ AT THE TIME OF SERVICE, I DISCLOSED TO THE FAMILY MY IDENTITY, CURRENT LOCATION, TELEPHONE #, IDAHO LICENSE # (IF APPLICABLE), AND ANYONE ELSE JOINING THE VISIT.
AL MOMENTO DEL SERVICIO, LE REVELÉ A LA FAMILIA MI IDENTIDAD, UBICACIÓN ACTUAL, NÚMERO DE TELÉFONO, LICENCIA DE IDAHO (SI ES PERTINENTE) Y CUALQUIER OTRA PERSONA QUE SERA PARTE DE LA VISITA.

EARLY INTERVENTION PROVIDER SIGNATURE CREDENTIALS

EARLY INTERVENTION JOINT VISITOR SIGNATURE CREDENTIALS