

## Referral for Auditory Processing Concerns

Referencia para Preocupaciones del Proceso Auditivo

### Hearing Conservation/Auditory Services Conservación de Audición/Servicios Auditivos

Ventura County Office of Education  
Oficina de Educación del Condado de Ventura  
5100 Adolfo Rd.  
Camarillo, CA 93012  
Phone (Teléfono): (805) 437-1380  
Fax: (805) 389-4297

Date (fecha): \_\_\_\_\_

Student (estudiante): \_\_\_\_\_

Birth Date (fecha de nacimiento): \_\_\_\_\_

Age (edad): \_\_\_\_\_

School (escuela): \_\_\_\_\_

District (distrito): \_\_\_\_\_

Teacher (maestro/a): \_\_\_\_\_

Room # (# de salón): \_\_\_\_\_

Referred by (referido por): \_\_\_\_\_

Name of Person (nombre de la persona)

Title (Título)

Phone (teléfono)

Address (domicilio): \_\_\_\_\_

Street (calle)

City (ciudad)

Zip Code (código postal)

Reason for Referral (razón para la referencia): \_\_\_\_\_

Send auditory processing report to: \_\_\_\_\_

(mande el reporte de proceso auditivo a)

**Parents :** Please call (805) 437-1380 to schedule the appointment as soon as possible. Hearing Conservation has a normal waiting period for appointments of 4 to 6 weeks. (**Padres:** Favor de llamar al (805) 437-1380 para pedir una cita lo más pronto posible. La Conservación de Audición tiene un período normal de espera para una cita de 4 a 6 semanas.)

**School Staff:** Please alert Audiology Services at the time of the referral and forward a copy of this form including the following (**Personal de la escuela:** Por favor avisen a Servicios Auditivos al momento de esta referencia y manden una copia con lo siguiente):

If the student is being considered for special education eligibility and/or services, please attach at least one of the following:

(Si el estudiante esta siendo considerado para elegibilidad y/o servicios de educación especial, por favor adjunte por lo menos uno de los siguiente:)

☞ Assessment Plan/Addendum (Plan de evaluación/suplemento)

Date Assessment Plan Signed (fecha en que se firmó el plan de evaluación): \_\_\_\_\_

☞ Assessment results (resultados de la evaluación)

☞ IEP recommendations (recomendaciones del IEP)

Please send to (favor de mandar a):

Ventura County Office of Education  
Hearing Conservation/Audiology Services  
5100 Adolfo Rd.  
Camarillo, CA 93012

Copy to:  School  Audiology Services  Parent