IEP y EHCP
Plantilla de redacción de objetivos

Objetivos formulados en torno al acceso y la participación

Una plantilla y cuatro ejemplos prácticos para redactar objetivos de planes individualizados en IEP, EHCP y equivalentes.

Creada por Gareth Walkom | gareth@withvr.app | withVR | withvr.app

Versión 1.0 | abril de 2026 | CC BY-SA 4.0

Acerca de esta plantilla

Por qué objetivos formulados en torno al acceso y cómo encaja esta plantilla en el formato que ya requiere su plan

Por qué objetivos formulados en torno al acceso y no en torno a la producción

Los objetivos de los planes se redactan a menudo en términos de producción: palabras por minuto, porcentaje de precisión de los sonidos diana, puntuaciones de inteligibilidad. Son fáciles de medir, pero piden a la persona que cambie su forma de hablar, en lugar de pedir al entorno que cambie su forma de acogerla. La práctica desde el modelo social invierte esto. El objetivo medible pasa a ser aquello a lo que la persona puede acceder, en lo que puede participar y lo que puede elegir hacer, utilizando el estilo comunicativo que le es propio.

Esta plantilla le ofrece una estructura para redactar objetivos formulados en torno al acceso que siguen cumpliendo los requisitos SMART (específicos, medibles, alcanzables, relevantes y con plazo definido) de la mayoría de los sistemas de planificación.

La estructura

Cada objetivo consta de cinco partes:

1. **Situación**: el contexto real al que se refiere el objetivo.
2. **Resultado de acceso**: lo que la persona será capaz de hacer, en términos de participación, no de producción.
3. **Apoyos**: las adaptaciones, herramientas o andamiajes que estarán disponibles.
4. **Evidencia**: cómo se evidenciará el objetivo. Es preferible la confianza autoevaluada, la frecuencia de participación o el propio relato de la persona, en lugar de la precisión juzgada por una persona observadora.
5. **Punto de revisión**: cuándo se revisará el objetivo.

Plantilla en blanco

Imprima una por objetivo, o duplique la tabla por objetivo en su herramienta de edición

Parte	Escriba aquí
Situación	_____
Resultado de acceso	_____
Apoyos disponibles	_____
Evidencia	_____
Punto de revisión	_____

Ejemplos prácticos

Cuatro objetivos realistas en tartamudez, afasia y trabajo de voz

Ejemplo 1: persona adulta que tartamudea, contexto laboral

Situación	Reunión semanal de equipo con 6-8 colegas, en la que se comparten novedades por turnos alrededor de la mesa.
Resultado de acceso	Toma su turno para compartir una novedad cuando se le invita, con el patrón de habla que le sea propio ese día, sin abandonar la reunión antes de tiempo.
Apoyos	Práctica en RV de una situación de reunión comparable una vez antes de la reunión real. Una persona del equipo informada para hacer una pausa y mantener el contacto visual durante el turno. Señal acordada con la persona responsable directa por si desea no participar ese día.
Evidencia	Confianza autoevaluada de la persona antes y después de 4 reuniones reales (escala 1-10). Además: si tomó turno o no.
Punto de revisión	8 semanas.

Ejemplo 2: menor que tartamudea, contexto escolar

Situación	Debate en el aula; la persona docente plantea preguntas por la clase.
Resultado de acceso	El o la menor toma su turno para compartir cuando se le invita, con el patrón de habla que le sea propio ese día, con la señal acordada para pasar el turno si lo prefiere.
Apoyos	Persona docente informada sobre la práctica del «aula amistosa con la tartamudez» (escuchar a través de la tartamudez, sin terminar las palabras). El o la menor sabe que dispone de la señal para «pasar» el turno. Práctica en RV de una situación de pregunta en el aula una vez por semana en terapia.
Evidencia	Valoración semanal del propio menor sobre lo cómodo o cómoda que se sintió al compartir (escala de pulgares). Palabras del propio menor sobre qué ayudó o qué dificultó esa semana. Nota cualitativa de la persona docente sobre si el o la menor tuvo la oportunidad de participar como quería: participación, no rendimiento.
Punto de revisión	Final del trimestre.

Ejemplo 3: persona adulta con afasia tras un ictus, participación comunitaria

Situación	Pedir en una cafetería.
Resultado de acceso	Completa un pedido en una cafetería, con la forma de comunicación que le funcione, y obtiene la bebida que quería.

Apoyos	Tarjeta con frases impresas en el bolsillo. Cafetería informada sobre el ritmo. Persona acompañante o de enlace comunitario presente si se solicita. Práctica en RV de una escena de cafetería al menos dos veces antes de la visita real.
Evidencia	Número de pedidos realizados con éxito en 4 semanas. Valoración de confianza de la persona antes y después de cada intento.
Punto de revisión	4 semanas.

Ejemplo 4: persona trans, trabajo de voz en un entorno público

Situación	Presentaciones breves en un grupo nuevo (por ejemplo, una clase, un taller o un encuentro social).
Resultado de acceso	Se presenta utilizando la voz que quiere usar, sin sentir que tiene que marcharse o quedarse en silencio.
Apoyos	Práctica en RV de la situación de presentación con una variedad de reacciones del público a una dificultad ajustable. Frase de respaldo acordada. Tiempo de revisión acordado de antemano tras el acto real.
Evidencia	Disposición autoevaluada a comunicarse con personas desconocidas (escala validada cuando resulte útil). Palabras de la propia persona sobre cómo se sintió la presentación.
Punto de revisión	Tras 3 oportunidades reales, o 6 semanas, lo que ocurra primero.

Sobre cómo evitar el lenguaje deficitario. Los objetivos en este formato evitan deliberadamente expresiones como «reduce la gravedad de la tartamudez», «mejora la inteligibilidad hasta un X %» o «produce /s/ con un 80 % de precisión». Estas siguen siendo metas medibles legítimas en algunos contextos, pero plantean el estilo comunicativo de la persona como el problema. Los objetivos formulados en torno al acceso plantean la situación como aquello sobre lo que se trabaja. Ambos enfoques pueden coexistir en un plan, pero los objetivos formulados en torno al acceso no deberían quedar como algo secundario.

Cómo integrar la práctica en RV dentro del objetivo

Cuando la RV forma parte del plan, considérela un *apoyo* en la tercera fila de la plantilla, no el resultado. El resultado vive en el mundo real. La RV es la forma en la que la persona practica con seguridad antes de que ese resultado sea posible.

Si se van a utilizar funciones de IA: Therapy withVR incluye funciones de IA opcionales (traducción, texto de avatar generado por IA, transcripción) que están desactivadas por defecto. En planes en el ámbito escolar con menores de 18 años, debería registrarse un consentimiento específico para el uso de la IA junto con el consentimiento estándar para la RV, especialmente para alinearse con FERPA, COPPA y el artículo 8 del RGPD (cuando proceda). La plantilla de

consentimiento informado (también gratuita en withvr.app/resources) incluye el paso del consentimiento para la IA.

Recursos complementarios

Gratuitos, imprimibles y con licencia CC BY-SA

Todos disponibles en withvr.app/resources:

Hoja de valoración de objetivos: para registrar las valoraciones de confianza autoevaluada que se integran en los objetivos formulados en torno al acceso.

Lista de cribado de idoneidad para la RV: para utilizar antes de la primera sesión con apoyo de RV.

Plantilla de consentimiento informado: para el paso de consentimiento en el trabajo basado en planes.

Cómo redactar objetivos de IEP, EHCP y planes individualizados en torno al acceso y la participación: la entrada de blog complementaria, más extensa, en withvr.app/blog.

Acerca de withVR

Therapy withVR es una plataforma de RV controlada por la persona clínica para la logopedia, creada por personas que tartamudean junto con las y los profesionales de logopedia que la utilizan cada día. Desarrollada y mantenida por withVR BV (Bélgica); cuenta con el apoyo de Google, Orange, el NHS y el AR/VR User Research Panel de Meta.

Licencia: Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International. Libre para compartir, adaptar y redistribuir con atribución a withVR (withvr.app/resources).
https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/

Versión 1.0 - abril de 2026 - Publicación inicial.