

**TRABAJO DE FIN DE GRADO EN EDUCACIÓN PRIMARIA**

**MENCIÓN DE EDUCACIÓN FÍSICA**



---

**Universidad de Valladolid**

FACULTAD DE EDUCACIÓN DE SEGOVIA CAMPUS MARÍA ZAMBRANO

**Y TÚ, ¿CÓMO TRABAJARÍAS LOS  
PRIMEROS AUXILIOS EN 1º DE  
EDUCACIÓN PRIMARIA?**

**AUTORA: PATRICIA BURGOS DE FRUTOS**

**TUTOR: JUAN CARLOS MANRIQUE ARRIBAS**

**CURSO ACADÉMICO: 2019/2020**



---

**Universidad de Valladolid**

"A medida que crezcas, descubrirás que tienes dos manos; una para ayudarte a ti mismo y otra para ayudar a los demás."

Audrey Hepburn

*En coherencia con el valor de la igualdad de género asumido por la Universidad de Valladolid, todas las denominaciones que en este escrito se efectúan en género masculino, cuando no hayan sido sustituidos por términos genéricos, se entenderán hechas indistintamente en género femenino.*

## **RESUMEN**

Este Trabajo de Fin de Grado surge de la ausencia que presentan los primeros auxilios en los planes de estudio en el sistema educativo español, pese a su alcance y repercusión en la sociedad. La propuesta práctica de intervención que se detalla pretende proporcionar a los escolares los conocimientos, actitudes y habilidades esenciales sobre primeros auxilios. Esto les permitirá aprender cómo actuar ante posibles accidentes frecuentes en su realidad cotidiana, sabiendo qué instrumento o técnica de soporte vital básico debe aplicar, así como a prevenir situaciones de riesgo. Para ello, se apoya sobre una metodología activa que busca desarrollar aprendizajes significativos al otorgar al alumnado autonomía y responsabilidades en su proceso de enseñanza-aprendizaje, como es el trabajo por proyectos. En definitiva, esta propuesta responde a una necesidad social y, como tal, debe incluirse en cualquier programación de Educación Física, dado que la promoción de la salud se ha de convertir en uno de sus fines últimos.

### **Palabras clave**

Primeros auxilios, prevención de accidentes, Educación para la Salud, propuesta didáctica, Educación Física, Educación Primaria

## **ABSTRACT**

This Final Degree Project emerges from the absence of first aid in curriculum of the Spanish system education, despite its effect, significance and impact on the society. The proposal practice of intervention detailed is intended to provide school children the essential knowledge, attitudes and skills on first aid. Furthermore, this project will allow them to quickly react when facing possible frequent accidents in their daily reality, by letting them know which instrument or basic life support technique to apply, at the same time as preventing risky situations. Therefore, it has been supported by an active methodology that looks for develop meaningful learning by giving students autonomy and responsibilities in their teaching-learning process, such as ‘project based learning’ method. In essence, this proposal responds to a social requirement which must be included in any Physical Education program, due to health promotion should become in one of its latest purposes.

## **Keywords**

First Aid, Accident Prevention, Health Education, Didactic Proposal, Physical Education, Elementary School

## ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN .....	8
2. JUSTIFICACIÓN DEL TEMA ELEGIDO .....	9
3. OBJETIVOS.....	12
4. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....	13
4.1 Primeros auxilios .....	13
4.1.1 Definición.....	13
4.1.2 Principios generales.....	14
4.1.3 Importancia de la formación básica en primeros auxilios.....	15
4.2 Presencia de los primeros auxilios en el ámbito educativo .....	17
4.2.1 Vinculación con la normativa vigente.....	17
4.2.2 Relación entre los primeros auxilios y la salud.....	18
4.2.2.1 Concepto.....	19
4.2.2.2 La salud en la escuela .....	21
4.2.2.3 Presencia de la salud en la Educación Física.....	22
4.2.3 Implementación didáctica de los primeros auxilios .....	26
5. METODOLOGÍA .....	28
5.1 Trabajo por proyectos.....	28
5.2 Estilos de enseñanza-aprendizaje .....	29
5.3 Rutinas de pensamiento .....	30
6. DISEÑO DE LA PROPUESTA DIDÁCTICA.....	31
6.1 Título del proyecto .....	31
6.2 Justificación de la temática.....	31
6.3 Contextualización .....	31
6.4 Legislación educativa .....	33
6.4.1 Interdisciplinariedad con temas transversales .....	34
6.5 Competencias básicas .....	34

6.6	Objetivos.....	35
6.6.1	Objetivos generales de etapa .....	35
6.6.2	Objetivos didácticos .....	36
6.7	Contenidos de aprendizaje.....	37
6.8	Metodología.....	37
6.9	Temporalización .....	38
6.10	Diseño y planificación de las actividades de enseñanza-aprendizaje.....	39
6.11	Recursos .....	43
6.12	Atención a la diversidad .....	44
6.12.1	Alumnos con necesidades específicas de apoyo educativo.....	44
6.12.2	Diversidad natural de aula.....	44
6.13	Evaluación .....	45
6.13.1	Criterios de evaluación y estándares de aprendizaje evaluables .....	46
6.13.2	Modelo de evaluación .....	47
6.13.3	Técnicas e instrumentos de evaluación .....	47
7.	ANÁLISIS Y EXPOSICIÓN DE RESULTADOS.....	50
8.	CONSIDERACIONES FINALES .....	51
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	52
	ANEXOS .....	60

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Temporalización del proyecto</i> .....	38
Tabla 2. <i>Actividades de enseñanza-aprendizaje de la propuesta didáctica</i> .....	39
Tabla 3. <i>Recursos empleados</i> .....	43
Tabla 4. <i>Criterios de evaluación y estándares de aprendizaje evaluables propuestos</i> ..	46
Tabla 5. <i>Técnicas e instrumentos de evaluación de los alumnos</i> .....	47
Tabla 6. <i>Ficha de la sesión introductoria de la propuesta didáctica</i> .....	62
Tabla 7. <i>Ficha de la sesión nº 1 de la propuesta didáctica</i> .....	63
Tabla 8. <i>Ficha de la sesión nº 2 de la propuesta didáctica</i> .....	64
Tabla 9. <i>Ficha de la sesión nº 3 de la propuesta didáctica</i> .....	66
Tabla 10. <i>Ficha de la sesión nº 4 de la propuesta didáctica</i> .....	67
Tabla 11. <i>Ficha de la sesión nº 5 de la propuesta didáctica</i> .....	67
Tabla 12. <i>Ficha de la sesión nº 6 de la propuesta didáctica</i> .....	69
Tabla 13. <i>Ficha de la sesión nº 7 de la propuesta didáctica</i> .....	71

## ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO I. Principios generales de los primeros auxilios .....	60
ANEXO II. Propuesta práctica .....	62
ANEXO III. Recursos materiales .....	73
ANEXO III.I. Sesión introductoria .....	73
ANEXO III.II. Sesión I .....	76
ANEXO III.III. Sesión II.....	77
ANEXO III.IV. Sesión III.....	85
ANEXO III.V. Sesión IV .....	91
ANEXO III.VI. Sesión V .....	93
ANEXO III.VII. Sesión VI .....	94
ANEXO IV. Evaluación .....	96
ANEXO IV.I. Evaluación de los alumnos .....	96
ANEXO IV.II. Evaluación del proyecto .....	105
ANEXO IV.III. Evaluación de las competencias docentes .....	106

# 1. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, la enseñanza de los primeros auxilios ha quedado relegada a un segundo plano a pesar del papel esencial que su práctica desempeña en la sociedad, en vista de que supone la diferencia entre salvar o no la vida a una persona que ha sufrido un accidente o una lesión. En consecuencia, aparece la siguiente cuestión: ¿somos realmente conscientes de la relevancia de estos conocimientos?

Alquézar-Fernández (2010) afirma que nuestra sociedad demanda la necesidad de trabajar hábitos que mejoren la salud de todos los ciudadanos, de manera que la educación debe dar respuesta a esta problemática ofreciendo todos los medios necesarios para proteger la salud de las personas. Asimismo, dentro del ámbito educativo, establece que el área de Educación Física (EF) constituye el mejor marco para realizar aprendizajes de primeros auxilios, dado que es la materia que más vinculación ejerce con el cuerpo y la salud. En esta misma dirección se puede destacar el trabajo de Rodríguez-García (2006) cuando afirma que “[...] será responsabilidad de la escuela generar hábitos saludables que contribuyan a mejorar la calidad de vida de los escolares en un futuro” (p.45).

Por esta razón, la escuela aparece como el arma social más poderosa e influyente a la hora de proporcionar los conocimientos, las estrategias, las habilidades, las técnicas, las herramientas y las actitudes indispensables en materia de emergencias sanitarias, así como en lo relativo a la prevención de riesgos. Trujillo-Berzal (2017) defiende que la comunidad educativa está en la obligación y en el deber de dar servicio a la sociedad en lo que respecta a los primeros auxilios. Sin embargo, hoy, este escenario sigue siendo una asignatura pendiente en nuestro país.

Al constituir una necesidad social a la que tenemos que hacer frente como maestros, resulta ineludible considerar los primeros auxilios como un tema transversal incluido en la Educación para la Salud. Finalmente, con el objetivo de afianzar e interiorizar los conocimientos y conseguir aprendizajes significativos en relación con la disciplina o formación en primeros auxilios, a continuación se detalla un modelo de intervención que permite entrever la línea de acción a seguir en este campo por parte de las instituciones educativas, más concretamente por los maestros de Educación Primaria.

## **2. JUSTIFICACIÓN DEL TEMA ELEGIDO**

La razón principal de esta elección curiosamente se encuentra en el hecho de que a lo largo de mi escolaridad obligatoria nunca he recibido ningún tipo de formación al respecto, a causa de la controversia que rodea su estudio. Por consiguiente, resultan innumerables las ocasiones en las que me he cuestionado el verdadero motivo por el cual no se trabaja este contenido en la escuela.

La ausencia de conocimientos acerca de cómo actuar ante una situación de emergencia está reconocida como un problema de salud pública. A pesar de que la legislación vigente actualmente en materia educativa dictamina la enseñanza de los primeros auxilios en el currículo oficial de Educación Primaria, las programaciones y los planes de estudio presentan grandes lagunas respecto a estos contenidos. Quizás el problema se halle en la percepción que presentan los propios docentes acerca de que son otros los que deben asumir estos aprendizajes, por lo que terminan desinhibiéndose al entender que esos conocimientos no son propios de su competencia y, por tanto, al no sentirse los responsables directos no se hacen cargo de su enseñanza.

En consecuencia, como maestros debemos mostrar un grado de compromiso mayor involucrando e implicando a toda la comunidad educativa con la finalidad de proporcionar a los primeros auxilios el valor que estos merecen. En este sentido, los escolares no solo deben saber actuar ante un accidente, sino que también deben aprender a prevenir situaciones de riesgo. De ahí que se considere imprescindible aludir al uso de una línea de actuación transversal e interdisciplinar que permita aprovechar todo el potencial que presenta esta disciplina al aplicar los conocimientos en situaciones o entornos de aprendizaje concretos.

Si tenemos en todo momento presente que el principal objetivo de la educación consiste en conseguir la formación integral de las personas, la elección de esta temática nace de una necesidad patente en la sociedad. En otras palabras, al proporcionar un acercamiento a una serie de conocimientos primordiales en materia de primeros auxilios estaremos contribuyendo a convertir a los alumnos en ciudadanos autónomos con potestad de participar de forma responsable en la sociedad de la que forman parte.

En vista de que cualquiera puede vivenciar una situación de emergencia a lo largo de su vida, toda persona debe poseer unos conocimientos mínimos sobre primeros auxilios que le capaciten para poder ofrecer una respuesta rápida y efectiva en diferentes escenarios. Esto permitirá evitar posibles complicaciones ante la llegada de la asistencia del personal sanitario, dado que la prestación de auxilio en los primeros minutos tras un percance es esencial para la recuperación vital del individuo. Por ende, se trata de uno de los aprendizajes que más repercusión tiene en la vida de las personas y, en definitiva, para el conjunto de la sociedad.

Para finalizar este apartado de la justificación, desde el punto de vista académico, abordar este tema supone demostrar las competencias que se estiman necesarias para realizar un Trabajo Fin de Grado. Estas se encuentran reflejadas en la Memoria de Plan de Estudios del Título de Grado en Educación Primaria por la Universidad de Valladolid, según el Real Decreto 1393/2007, Orden ECI/3857/2007, que recoge las competencias generales y específicas que los estudiantes deben haber adquirido tras la culminación de sus estudios universitarios del Grado de Educación Primaria. En concreto, las competencias que se han rescatado son las siguientes:

### **COMPETENCIAS GENERALES**

1. Tener la capacidad de interpretar y aplicar conocimientos procedentes de la vanguardia de la educación para emitir juicios que incluyan una reflexión crítica sobre temas esencialmente relevantes de índole social.
2. Desarrollar un compromiso ético que potencie la idea de educación integral garantizando, de esta manera, la igualdad tanto de mujeres y hombres como de oportunidades, la accesibilidad universal de las personas con discapacidad y los valores democráticos, propios de una cultura de paz.

### **COMPETENCIAS ESPECÍFICAS**

#### **A. Módulo de Formación Básica: Aprendizaje y Desarrollo de la Personalidad, Procesos y Contextos Educativos, y Sociedad, Familia y Escuela**

3. Advertir las características del alumnado de Primaria con intención de valorar los problemas y exigencias que plantea la heterogeneidad en las aulas, así como saber planificar medidas y acciones que faciliten la atención a la diversidad.

4. Conocer los principios generales de la etapa y dominar variedad de recursos y estrategias metodológicas activas con el fin de diseñar proyectos innovadores.
5. Comprender el papel y la función que desempeña la educación en la sociedad actual y potenciar la formación cultural, personal y social (facilitando el autoconocimiento; fomentando la convivencia en el aula y el desarrollo de actitudes de respeto, tolerancia y solidaridad; y rechazando toda forma de discriminación).

#### **B. Módulo Didáctico-disciplinar: Enseñanza y Aprendizaje de la EF**

6. Conocer el currículo escolar de la EF, así como las características propias de los procesos de enseñanza-aprendizaje asociados a este ámbito, con el objetivo de promover la adquisición de las competencias básicas en los estudiantes al desarrollar los contenidos mediante recursos didácticos apropiados.

#### **C. Módulo de Prácticum y Trabajo Fin de Grado**

7. Reflexionar en profundidad sobre la realidad educativa, es decir, la vida práctica del aula, al relacionar la teoría con la práctica.

#### **D. Módulo de Optatividad en Educación Física**

8. Comprender el potencial educativo de la EF y el rol que juega la actividad física en la sociedad contemporánea para intervenir de forma consciente al servicio de una ciudadanía constructiva y comprometida que valora el cuerpo humano y su relación con la salud, tras descifrar su evolución histórico-cultural.
9. Dominar la teoría y la didáctica específica de la EF, los fundamentos y las técnicas de programación del área y diseño de las sesiones, así como las estrategias de intervención y de evaluación de los resultados –donde sobresale el uso del juego motor como recurso didáctico y contenido de enseñanza–, con el propósito de transformar esos conocimientos en procesos de enseñanza y aprendizaje adecuados a las diversas e impredecibles realidades escolares.
10. Promover la salud y la construcción de un estilo de vida activo y saludable al relacionar la actividad física con las distintas áreas que configuran el currículo.

### **3. OBJETIVOS**

Los propósitos de naturaleza didáctica que se desean alcanzar con este trabajo y, especialmente, con la intervención práctica que en él aparece son los siguientes:

1. Concienciar y sensibilizar sobre la importancia de proporcionar a los alumnos una formación básica acerca de los primeros auxilios que les permita incorporarse a la vida activa con responsabilidad y autonomía.
2. Otorgar al alumnado los conocimientos teóricos y prácticos o nociones básicas de primeros auxilios que le permitan actuar frente a situaciones de riesgo o accidentes de índole doméstica o escolar al ser capaces de identificar y aplicar la técnica de atención a emergencias correcta.
3. Promover actitudes como la autonomía, la responsabilidad y la toma de decisiones entre el alumnado.
4. Comprobar la aplicabilidad de la puesta en práctica de la intervención didáctica en varios contextos educativos a fin de determinar su viabilidad.

# 4. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

## 4.1 PRIMEROS AUXILIOS

### 4.1.1 Definición

A la hora de determinar qué son los primeros auxilios se debe atender a las definiciones que alrededor de ellos se han formado. Según el Manual de Primeros Auxilios de la Cruz Roja Española, estos se pueden definir como el conjunto de actuaciones y técnicas sencillas que permiten la atención inmediata de un accidentado, hasta que llegue la asistencia médica profesional, con el fin de que las lesiones o heridas que ha sufrido no empeoren (Cruz Roja, 2007). A su vez, Rodríguez (2011) puntualiza que los primeros auxilios engloban todas aquellas acciones, medidas o actuaciones que se realizan en el lugar del accidente y permiten la atención inmediata del afectado con material improvisado hasta la llegada del personal sanitario. Por lo que no son tratamientos médicos, sino acciones de emergencia cuyo objetivo principal es proporcionar cuidados que beneficiarán a la persona antes de la implantación del tratamiento definitivo.

En esta misma dirección se encamina la definición aportada por Tenorio, Escobar, Garzón, Castaño y Acevedo (2009), quienes aclaran que “los primeros auxilios son técnicas y medidas terapéuticas urgentes que se aplican a las víctimas de accidentes o enfermedades repentinas para salvarles la vida hasta disponer de un tratamiento especializado”. Igualmente, señalan que “se caracterizan por ser prestados en el lugar del accidente, de forma inmediata o lo más rápido posible y, sobre todo, utilizando únicamente los elementos que se tengan alrededor” (p.84).

Pero quizás, la acepción más precisa la expone la Junta de Castilla y León (2004), que los define como la prestación de asistencia a un accidentado o enfermo repentino. No obstante, para poder entender todas estas aproximaciones resulta necesario conocer el significado que se engloba bajo el término de accidente. Siguiendo a Castro-Blanco (2005), un accidente puede repercutir tanto en nuestra salud física como psíquica, reducir la calidad de vida o, incluso, provocar la muerte. Continuando en esta línea, la Organización Mundial de la Salud (OMS) define accidente como un suceso previsible, esto se debe a que la mayoría tiene lugar a causa de factores que podrían haber sido controlados y evitados con medidas de prevención. Sin embargo, una vez que ocurre un

accidente la aplicación instantánea de los primeros auxilios es determinante para reducir las consecuencias y, en ocasiones, salvar la vida de una persona.

#### **4.1.2 Principios generales**

Cruz Roja (2007) dictamina que la pauta general de actuación ante una situación de emergencia, la cual recibe el acrónimo de PAS, se concreta en una secuencia de acciones que precisan de nuestra intervención. Estas se resumen en: 1) proteger tanto al accidentado o enfermo como a uno mismo y a los demás, 2) avisar o alertar a los servicios de emergencias, y 3) socorrer al accidentado o enfermo –véase Anexo I para una explicación más detallada–. De este modo, la Junta de Castilla y León (2018) identifica estos tres principios básicos como aquellos que deben tenerse en cuenta por orden de prioridad, siempre que se vaya a prestar ayuda a la víctima de un accidente.

En general, permanecemos incesantemente expuestos a multitud de riesgos que obviamos o ignoramos, sobre todo los niños. Por consiguiente, es una tarea fundamental concienciarles de que si somos capaces de prever un peligro tenemos mayor posibilidad de eludirlo y, con ello, de evitar un posible accidente. Resulta alarmante conocer de mano de Cruz Roja (2018) que 9 de cada 10 accidentes se podrían haber evitado al adoptar una conducta preventiva. Por ello, se recomienda tener siempre presente la conducta AVA, la cual se abrevia en: 1) advertir el riesgo, 2) valorar los posibles peligros, y 3) adoptar una conducta segura –véase Anexo I–. En otras palabras, un total de tres acciones clave cuyo nexos se halla en la adquisición de una actitud proactiva de observación constante que nos permita estar alerta ante posibles peligros y reaccionar de forma correcta en caso de que nos encontremos ante una situación de riesgo, de manera que ésta no desemboque en un accidente (ayudándonos así, a prevenir su aparición).

En resumen, una actitud proactiva frente al riesgo es el factor diferencial entre que suceda una situación peligrosa o no al ser el mejor remedio para disminuir los riesgos. Por ello, es necesario ser conscientes de todos los peligros que nos rodean, para lo cual debemos estar atentos y pensar qué es lo que podría llegar a pasar, puesto que solo entonces podremos adoptar las medidas de protección y seguridad oportunas –dado que si no detectamos un riesgo no lo vamos a poder prevenir–. Por lo tanto, la principal diferencia entre la conducta AVA respecto a la conducta PAS consiste en que ésta es de prevención, mientras que la segunda se aplica después de haberse producido el daño.

### **4.1.3 Importancia de la formación básica en primeros auxilios**

Tomando como base las aportaciones de Castro-Blanco (2005), resulta crucial que la sociedad posea conocimientos que permitan saber actuar en los instantes posteriores a un accidente. Esto se debe a que esa capacidad puede llegar a suponer la diferencia entre la vida y la muerte, entre una situación de invalidez temporal o permanente, o entre una recuperación rápida y una larga convalecencia en el hospital. En este sentido, Contreras-Jordán (1998) concluye en que todo individuo debería tener la capacidad de decisión para actuar con responsabilidad y criterio a fin de ayudarse a sí mismo o ayudar a los demás, de ahí que el conocimiento y aplicación de los primeros auxilios sea un ámbito imprescindible para la consecución de un estado de salud y bienestar completo.

Asimismo, su relevancia se origina tras conocer que los accidentes son la principal causa de discapacidad y mortalidad infantil entre 0 y 19 años (Organización Mundial de la Salud, 2008). Concretamente, en España, según el Instituto Nacional de Estadística (INE), los accidentes suponen la tercera causa de muerte entre los menores de 15 años al disponer de una tasa de 8 muertes en accidentes por cada 100.000 niños de edades comprendidas entre 1 y 14 años. La Junta de Andalucía (2008) señala que las causas más comunes de muerte por accidentes infantiles en los países de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) son: los accidentes de tráfico, los ahogamientos, las lesiones, los incendios y las caídas. La hiperactividad, la curiosidad y la impulsividad que llevan a los niños de estas edades a desafiar las normas, así como la constante búsqueda de límites les convierte en un grupo bastante propenso a sufrir accidentes (golpes, cortes, asfixias o quemaduras) al asumir riesgos innecesarios.

Además, estos pueden ocurrir cualquier día del año y en cualquier lugar: hogar, centro educativo, trabajo, montaña, calle, piscina, etc. Martín (2015) puntualiza que los accidentes en los centros escolares suelen producirse en relación con la práctica de la actividad física: 1) el juego en el recreo, 2) la clase de Educación Física y 3) las actividades deportivas extraescolares. De ahí que el encargado de coordinar la enseñanza de los primeros auxilios debería ser el profesor de Educación Física al tener una mayor posibilidad de realizar una intervención práctica en primeros auxilios.

Fernández-Menéndez y Fernández-Río (2018) hacen alusión a la existencia de estudios que sostienen la fuerte vinculación existente entre las actuaciones inmediatas que se implementan en el lugar donde ocurre un accidente y el éxito de los servicios de emergencias que atienden a la víctima. Igualmente, señalan que los primeros auxilios, además de la reanimación cardiopulmonar, engloban otras maniobras y conocimientos como, por ejemplo, saber curar una herida correctamente. Del mismo modo, para Rodríguez (2011) los minutos posteriores al accidente son cruciales para detener los daños causados en el accidentado y prevenir la aparición de ciertas discapacidades pudiendo llegar, incluso, a salvar su vida.

En este sentido, Niño-García (2019) señala que alrededor del 60% de los paros cardíacos se producen en casa en presencia de un testigo y, concretamente, en España, la tasa de supervivencia se encuentra en torno a un 5%. De ahí, la importancia de promover una mayor sensibilización y formación de los escolares en maniobras de reanimación, soporte vital básico y primeros auxilios, dado que al intervenir de manera rápida y efectiva durante el primer minuto tras sufrir una parada cardíaca súbita se asegura una tasa de eficacia a la hora de salvar la vida de una persona del 70%.

Además, la Fundación MAPFRE (2018) argumenta que aunque el 46% de la población ha recibido algún tipo de formación relacionada con los primeros auxilios o las técnicas de soporte vital básico, solo un 38% se siente capacitado para responder ante una parada cardíaca inesperada, esto es, menos de 4 de cada 10 españoles (frente a la mitad de los encuestados que sí que se ven capaces de dar respuesta a un atragantamiento o una hemorragia abundante). Además, sobresale que cerca del 50% haya asistido a un curso o una charla de primeros auxilios, en contraposición con el 6% que afirma haber recibido esa formación durante su etapa de escolaridad obligatoria. En definitiva, la importancia a la hora de salvar la vida de una persona, y de reducir tanto las secuelas como el impacto o el alcance de posibles lesiones, hace de su enseñanza una inversión de futuro, en vista de que tanto los accidentes infantiles como los infartos en jóvenes y adultos responden a un problema de salud pública.

## **4.2 PRESENCIA DE LOS PRIMEROS AUXILIOS EN EL ÁMBITO EDUCATIVO**

### **4.2.1 Vinculación con la normativa vigente**

En primer lugar, es oportuno señalar que en España no se había contemplado la formación en primeros auxilios hasta la llegada de la Ley Orgánica 8/2013 para la mejora de la calidad educativa (LOMCE) y el Real Decreto 126/2014 que la desarrolla. Si nos centramos en la comunidad de Castilla y León, observamos que el Decreto 26/2016 atiende a estos contenidos tanto en el área de Ciencias de la Naturaleza como en el de Valores Sociales y Cívicos, aunque resulta evidente que el área en el que más importancia adquiere esta disciplina es el de Educación Física.

En concreto, el área de Ciencias de la Naturaleza establece en su Bloque 2 “El ser humano y la salud” la adquisición de las actuaciones básicas ante accidentes escolares para primero y segundo de Primaria. De esta forma, se valora el conocimiento del protocolo de actuación del centro ante accidentes escolares por parte de los alumnos, así como el cumplimiento de su misión en caso de que tenga lugar algún accidente. Sin embargo, no es hasta tercero cuando se hace alusión explícita al conocimiento de actuaciones básicas de primeros auxilios, prevención y protocolos de actuación ante accidentes domésticos. En cuyo caso, se evalúa si conocen dichos protocolos y saben aplicar las técnicas de primeros auxilios, tanto en situaciones simuladas como reales.

Con respecto a la materia de Valores Sociales y Cívicos, es el Bloque 3 “La convivencia y los valores sociales” el que propone, únicamente en el curso de cuarto de Primaria, trabajar la prevención de riesgos, el deber de auxilio, los accidentes domésticos y los primeros auxilios. De esta manera, se apreciará si conocen y son capaces de realizar primeros auxilios, así como de tomar medidas preventivas valorando la importancia de evitar los accidentes domésticos más frecuentes.

Por último, como se mencionaba anteriormente, la asignatura de Educación Física es la que más reseñas efectúa con relación a dicha temática, las cuales aparecen, principalmente, dentro del apartado de contenidos relativo al Bloque 4 “Actividad Física y Salud”. A pesar de que en primero se realiza una introducción superficial, no es hasta segundo cuando se comienza a profundizar sobre el respeto de las normas en el uso de

materiales y espacios en la práctica de actividad física. Para lo que se tiene en cuenta la identificación e interiorización de la importancia que posee adoptar ciertas medidas básicas de seguridad, recuperación, anticipación y prevención de accidentes.

Del mismo modo, mientras que en tercero se continúan valorando las situaciones de riesgo que se derivan de la práctica de la actividad física habitual, en cuarto se comienza a trabajar la adopción de medidas de prevención de accidentes y/o lesiones, evitando así, las acciones peligrosas para la salud durante las actividades de Educación Física. En conclusión, no es hasta quinto de Primaria cuando se introducen explícitamente las pautas básicas de primeros auxilios. A diferencia de sexto, en donde se hace hincapié en la autonomía en la elaboración de protocolos básicos de reconocimiento y actuación ante las lesiones y enfermedades deportivas más comunes durante la realización de actividades físicas. Por consiguiente, se determinará si son capaces de explicar y reconocer estas lesiones, así como las acciones preventivas y los primeros auxilios.

A raíz de lo anterior, resulta lógico cuestionarse el porqué de la situación de marginalidad que se otorga a estos conocimientos y procedimientos en el contexto escolar. En otras palabras, ¿por qué, a pesar de los numerosos beneficios que desempeñan los primeros auxilios en la salud holística de las personas, no se les da la importancia ni el valor que deberían tener en las clases de Educación Física? Entre las hipótesis barajadas podemos destacar varias como, por ejemplo, la posible desinformación que presentan los maestros con relación a estas propuestas o la relativización de estos contenidos en el conjunto del currículum de Educación Primaria.

#### **4.2.2 Relación entre los primeros auxilios y la salud**

Resulta innegable señalar la fuerte conexión que presentan los primeros auxilios con la salud. En este marco, la Organización Mundial de la Salud (1948) entiende la salud como la capacidad que presenta todo sujeto de hacer uso de los recursos personales que posee para encarar las dificultades que le plantea la vida. En este sentido, podríamos justificar los primeros auxilios como parte de esos recursos personales que tiene en su poder todo individuo y que le permiten asegurar su salud o la salud de otras personas, una vez que ha ocurrido un accidente y su salud se halle comprometida.

Por consiguiente, la salud actúa de eje vertebrador de la propuesta de intervención que se desarrolla más adelante. Esto se debe a la estrecha vinculación que presentan los primeros auxilios con la salud física al involucrar directamente al cuerpo. Igualmente, aunque en menor medida, aparece una constante conexión con su ámbito psicológico al reconocer e interiorizar los efectos beneficiosos que poseen sobre el bienestar propio. Y, por último, se relaciona con su dimensión social, al influir en la salud de los demás.

#### **4.2.2.1 Concepto**

La noción de salud es un término complejo de precisar, por lo que a lo largo de la historia han aparecido múltiples aproximaciones y definiciones. Según Sánchez-Bañuelos (1998), el término de salud es dinámico y se encuentra en constante transformación, dado que el momento histórico y el contexto sociocultural condicionan la manera de entender un concepto en una determinada comunidad. Por este motivo, el término de salud ha cambiado según el tipo de sociedad, la ideología, la tradición o la religión predominante en cada época histórica.

Particularmente, Gavidía y Talavera (2012) tratan de mostrar el recorrido que ha experimentado la construcción del concepto de salud diferenciando, de este modo, varios contextos de uso, percepciones o supuestos básicos, e ideales o concepciones. Sin abandonar la idea que gira en torno a la misma, en vista de que, tradicionalmente, se ha entendido y representado como “la ausencia de enfermedades o invalideces” (p.165), centrándose así, únicamente, en el aspecto físico del ser humano. No obstante, con los años esta definición ha evolucionado hasta considerar que el bienestar humano trasciende de lo puramente físico, abarcando también una perspectiva psicológica y social. En este marco, la Organización Mundial de la Salud (1948) definió la salud como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente como la ausencia de afecciones o enfermedades. Luego, se hace necesario concretar cada una de las dimensiones de que consta este estado de bienestar y satisfacción completo e ideal.

Ante todo, la salud física hace referencia a la capacidad de las personas de soportar un esfuerzo, relacionado este con las exigencias que comportan las actividades diarias. En este sentido, Márquez-Rosa, Rodríguez-Ordax y Abajo-Olea (2006) puntualizan dentro de la salud cardiovascular que las enfermedades coronarias como la arteriosclerosis se encuentran asociadas con los altos índices de grasa corporal o perfil de lípidos en

sangre. Por otra parte, señalan la salud ósea y muscular al centrarse en la osteoporosis o fragilidad ósea, la aparición de artrosis y artritis, y la atrofia o disminución progresiva de la masa muscular, dada su vinculación con la pérdida de equilibrio y dinamismo (siendo esta la causa principal de la debilidad e incapacidad característica que impide satisfacer con éxito las tareas de la vida cotidiana).

Igualmente, Reigal-Garrido, Videra-García, Parra-Flores y Ruiz de Mier (2012) aclaran que la autovaloración de la dimensión física juega un papel fundamental al definirse como el conjunto de percepciones que poseemos sobre la propia habilidad y apariencia física. Esto se debe a que proyecta el nivel de adaptación a los cambios físicos que experimentamos, lo que se refleja en la adquisición de diferentes hábitos de salud como, por ejemplo, la práctica diaria de actividad física o el mantenimiento de una alimentación rica, variada y equilibrada –alejándonos así, de conductas nocivas–.

En segundo lugar, la salud psicológica es un término que engloba el bienestar mental o emocional, por lo que hace alusión tanto a la revalorización de la autoestima como al reconocimiento por parte de los demás. Portolés-Ariño y González-Hernández (2015) señalan que los problemas psicológicos más frecuentes son los trastornos de ansiedad, el estrés y la desvalorización, entre otros; lo que conlleva un autoconcepto bajo y, en definitiva, un agotamiento emocional. Además, relacionan estos problemas de salud mental con el fracaso escolar y la sensación de aislamiento social a causa de la falta de control que se ejerce sobre el ambiente. En definitiva, un ajuste psicológico inadecuado puede llegar a ocasionar la aparición de trastornos de conducta o de la personalidad que, unidos a una fuerte depresión, dan lugar a un aumento del riesgo de suicidio.

Finalmente, la salud social radica en la satisfacción que genera compartir la vida con otras personas. Reigal-Garrido, Videra-García, Parra-Flores y Ruiz de Mier (2012) dictaminan la eficacia a la hora de adaptarse y actuar ante las circunstancias y los desafíos que se nos plantean, o la autonomía y gestión para llevar a cabo un conjunto amplio de tareas como factores de configuración y funcionamiento de la identidad social. En resumen, pese a que la percepción de la salud se trata de un constructo significativo en la calidad de vida de las personas, su interpretación se realiza desde un punto de vista subjetivo, por lo que no siempre se corresponde con el estado real. De este modo, al compararse con un ideal marcado previamente por el sujeto, este actúa condicionando y comprometiendo su grado de bienestar y satisfacción vital. En este

sentido, Rodríguez-García (2006) argumenta que el ser humano no es el único responsable en la búsqueda de su salud, sino que existen una serie de contingencias de naturaleza económica, política y socio-cultural que ejercen un importante peso en ella.

#### **4.2.2.2 La salud en la escuela**

La trascendencia que adopta el papel de la salud en la educación adquiere especial relevancia a raíz del grave problema de salud pública existente actualmente. En este sentido, la Organización Mundial de la Salud (2010 y 2014), tras conocer los últimos índices de actividad física y salud entre la población a nivel mundial, ha alarmado al conjunto de naciones sobre la realidad acerca de que la obesidad y el sobrepeso hayan alcanzado cifras de epidemia a nivel mundial, puesto que ambos trastornos acortan significativamente la esperanza de vida de la población. Precisamente, se estima que 6 de cada 10 muertes son atribuibles a enfermedades no transmisibles; en concreto, indica que el 6% de las defunciones se producen a causa de la inactividad física constituyendo así, el cuarto factor de riesgo más importante de mortalidad en todo el mundo.

Esta situación de alerta se debe a su estrecha vinculación con algunas enfermedades crónicas como las afecciones cardiovasculares, los trastornos metabólicos (como la hipertensión arterial o la diabetes) y ciertos tipos de cáncer. En definitiva, se considera que las principales causas de este fenómeno son la alimentación poco saludable y la inactividad física (característica de un estilo de vida sedentario). Particularmente, la Organización Mundial de la Salud (2010) calcula que esta última es la razón principal de, aproximadamente, el 25% de los cánceres de mama y de colon, el 27% de la diabetes, y el 30% de las cardiopatías isquémicas.

En España los datos de las últimas encuestas nacionales de salud muestran que en torno al 80% de la población abusa de conductas sedentarias (Márquez-Rosa, Rodríguez-Ordax y Abajo-Olea, 2006). Concretamente, Veiga-Núñez y Martínez-Gómez (2007) puntualizan que 4 de cada 10 niños y niñas de 6 a 10 años tiene sobrepeso, de los cuales 1 es obeso. Simultáneamente, los datos disponibles muestran que en el caso de los adolescentes, aproximadamente 1 de cada 3 tiene sobrepeso y 1 de cada 20 es obeso. Adicionalmente, parece existir también una tendencia al incremento de trastornos depresivos, de ansiedad y de la conducta alimentaria; así como de alteraciones de sueño

en niños y niñas –estimándose que cerca de un 30% de la población infantil y adolescente sufre algún trastorno psicológico–.

En consecuencia, la salud ha de ser una prioridad para el conjunto de la sociedad y, como tal, debe incluirse en todos los planes de estudio; en otras palabras, se ha de convertir en uno de los contenidos clave de la educación. Esto significa que debe tratarse de manera transversal dentro del currículo para así, abordarse desde las diferentes áreas de conocimiento. De este modo, cualquier planteamiento deberá realizarse como un proyecto interdisciplinar por parte de toda la comunidad educativa y para cumplir con el fin último de la educación –la formación íntegra y global del individuo–, se tendrán en cuenta sus tres ámbitos (físico, psicológico y social).

En este marco, la Organización Mundial de la Salud (1998) entiende la Promoción de la Salud<sup>1</sup> como el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla. Por consiguiente, si este es nuestro propósito, una educación en primeros auxilios deberá ir más allá de la prevención de posibles accidentes y proporcionar nociones de soporte vital básico. Sin embargo, no es suficiente con impartir conocimientos teóricos, sino que es imprescindible procurar al alumnado un aprendizaje sólido, profundo y significativo que le permita reaccionar correctamente frente a un accidente. Esto se conseguiría mediante simulaciones de la realidad que permitan un tratamiento práctico de las pautas a seguir, así como de las técnicas a aplicar en caso de que se produzca una situación de emergencia.

#### **4.2.2.3 Presencia de la salud en la Educación Física**

Tanto la evidencia científica como la historia apuntan al área de Educación Física como aquel con mayor relevancia a la hora de trabajar o adquirir hábitos que permitan mejorar la salud de las personas. En este contexto, la legislación vigente actualmente dispone un bloque de contenidos exclusivo a la actividad física y la salud, tras decretar varios objetivos generales de etapa en su favor. Abarca-Sos, Murillo-Pardo, Julián-Clemente, Zaragoza-Casterad y Generelo-Lanaspa (2015) señalan que la 4ª conferencia de Promoción de la Salud –celebrada en Yakarta, Indonesia, en 1997– contempla la actividad física como una de las diez prioridades para la promoción de la salud pública. En esta dirección, cabe destacar la aportación de Devís y Peiró (1993) al señalar la

---

<sup>1</sup> Health promotion is the process of enabling people to increase control over, and to improve their health.

importante labor que desempeña la Educación Física en la promoción de la salud física, mental y social como factor clave en la disminución de las enfermedades cardiovasculares y el incremento de los estilos de vida saludables.

En cuanto a su dimensión física, Márquez-Rosa, Rodríguez-Ordax y Abajo-Olea (2006) justifican cómo la práctica de actividad físico-deportiva reduce el riesgo de infarto de miocardio agudo y la aparición de las enfermedades isquémicas del corazón al mejorar la estabilidad de los impulsos eléctricos del corazón y reducir la incidencia de la hipertensión arterial. También atienden sus beneficios en relación con la diabetes, la osteoporosis o la obesidad al aumentar la masa muscular y fortalecer la masa ósea, y disminuir el porcentaje de grasa y con él, el peso corporal; así como con el cáncer al mejorar la función inmunitaria.

Para Sánchez-Bañuelos (2004) la Educación Física constituye uno de los pilares clave en la promoción de la salud desde la escuela al defender la conexión existente entre la práctica de actividad física y la mejora de la salud psicológica de las personas, a causa de la disminución de los niveles de ansiedad y estrés. En concreto, González, Garcés de los Fayos y García-Dantas (2012) muestran evidencias de que la adherencia a la actividad física favorece el bienestar psicológico de las personas al desarrollar diferentes aspectos de su personalidad y varias competencias sociales clave (como la iniciativa o el fortalecimiento de la autoestima ante la vulnerabilidad a problemas sociales y de salud), lo que conlleva el afrontamiento activo de situaciones complejas y delicadas. Al mismo tiempo que garantiza un estilo de vida saludable fundamentado en la adquisición de valores positivos hacia la vida y, en especial, las conductas sanas, así como el bienestar consigo mismo al mantener un estilo de vida activo y autosuficiente.

Adicionalmente, Moreno-Murcia, Águila-Soto y Borges-Silva (2011) justifican que la práctica de la actividad física en grupo contribuye al proceso de socialización de las personas al desarrollar relaciones satisfactorias de beneficio mutuo y constituir un entorno ideal para adquirir cualidades transferibles a otros ámbitos de la vida cotidiana (donde sobresale la construcción de un estilo de vida saludable). Igualmente, recogen los principales motivos por los que los jóvenes practican ejercicio físico: la diversión, la apariencia o la importancia de la imagen personal, la salud o la mejora de las aptitudes fisiológicas, la competición (al afrontar nuevos desafíos y metas) y las relaciones sociales (al compartir tiempo con los amigos y conocer gente nueva). Continuando en

esta misma dirección, Moreno-Murcia et al. (2014) defienden la necesidad de promocionar un modelo de trabajo encaminado a favorecer la creación de un clima motivacional óptimo orientado hacia la tarea y no hacia el ego.

Finalmente, a raíz de la teoría de la autodeterminación, expuesta por Deci y Ryan (1985 y 2000), debemos emplear estrategias que faciliten la autonomía y la relación con los demás y aumenten los niveles de motivación intrínseca por la práctica de actividad física –aquella que nace por el simple placer y disfrute que se obtiene de la misma–; lo que mejorará el rendimiento y el bienestar personal. De este modo, lograremos suprimir la desmotivación (entendida como la falta o ausencia de intención) y la motivación extrínseca, donde se incluye la regulación externa (provocada por la necesidad de complacer a otras personas, obtener una recompensa o evitar un castigo), la introyección (por la que pretende conseguir la auto-aprobación evitando así, sentirse culpable con uno mismo), la identificación (cuando se empieza a valorar y considerar importante) y la regulación integrada (que refleja su adhesión a la forma de ser de la persona).

En consecuencia, se hace alusión a la creación del Programa Perseo (2007), promovido por el Ministerio de Sanidad y Educación en colaboración con el Colegio de profesores de Educación Física de España, que propone un plan de actuación en los centros educativos a raíz de las advertencias y directrices establecidas por parte de la OMS, como respuesta a la problemática de salud existente a nivel mundial. Particularmente, la Organización Mundial de la Salud (2010) propone una serie de recomendaciones de actividad física con intención de mejorar la salud física (cardiovascular, respiratoria, metabólica, funcional, muscular y ósea), mental y social de las personas. De ahí que este documento tenga la finalidad de concienciar a los maestros sobre la relevancia que adquiere optar por desarrollar una Educación Física orientada a la salud.

En este punto, Veiga-Núñez y Martínez-Gómez (2007) señalan que esta se trata de una corriente de pensamiento dentro de la disciplina de Educación Física que propone priorizar los contenidos que o bien puedan tener efectos directos sobre la salud de los escolares, o bien puedan contribuir a desarrollar hábitos de actividad física y estilos de vida activos. En otras palabras, defienden que “los contenidos relacionados con la salud deben ser una parte principal del diseño e implementación de los programas de Educación Física en la escuela”. Por tanto, “su objetivo último sería desarrollar todos aquellos conocimientos y habilidades que estimulen y faciliten a las personas ser

físicamente activas, contribuyendo de esta manera al desarrollo y mantenimiento de un buen estado de salud y, por tanto, una mayor calidad de vida” (p.47).

Adicionalmente, Castro-Blanco (2005) alude a que, en el marco de la Educación para la Salud, la Educación Física es el área que presenta una mayor vinculación con los primeros auxilios –por su relación con el cuerpo y la salud–, dado que nos proporciona los conocimientos, técnicas y actitudes necesarias para mantener y mejorar la salud. Del mismo modo, debemos tener en cuenta que la mayoría de accidentes que ocurren en los centros educativos se producen en la clase de Educación Física, en vista de que la exigencia de movimiento y actividad física puede llegar a ocasionar ciertas lesiones de carácter leve al alumnado –heridas, contusiones o esguinces, principalmente–. En consecuencia, representa el escenario óptimo al ofrecer la oportunidad de aplicar en la práctica real las medidas básicas que debemos seguir y adoptar ante un accidente.

Además, esta área presenta las actividades físicas en la naturaleza como contenido de aprendizaje, y la puesta en práctica de juegos al aire libre puede ocasionar riesgos específicos y diferentes de los habituales: picaduras, quemaduras, deshidratación, hipotermia, etc. A raíz de este escenario, Pérez-Brunicardi, Martín del Barrio y Martín (2018) hacen eco de la falta de consenso y concreción curricular acerca de los protocolos de prevención y actuación en caso de sufrir un accidente en la naturaleza, así como de las características, el contenido y las orientaciones de uso del botiquín escolar de la EFMN<sup>2</sup>. No solo plasman la necesidad de un marco normativo de referencia en el que se definan unas directrices o reglamentos oficiales acerca de los primeros auxilios en las actividades en la naturaleza –para poder así, afrontarlas con unas mínimas garantías de seguridad–, sino que también recogen su propia propuesta de acción.

En definitiva, como maestros de EF debemos lograr desarrollar los objetivos últimos de esta área de conocimiento, siendo uno de ellos mejorar la salud de los individuos en sus tres ámbitos. A la hora de determinar si nuestro trabajo se ha orientado hacia un modelo pedagógico en beneficio de la salud, se tendrán en cuenta una serie de variables. Por un lado, deberá responder a una práctica gratificante (apta para todos) en la que se facilita el éxito en la tarea al ofrecer conocimientos y favorecer el compromiso, la participación, la cooperación, el progreso personal y la resolución de problemas. Esto se conseguirá implicando a todos los alumnos –siendo cada uno de ellos protagonistas de su propio

---

<sup>2</sup> Educación Física en el Medio Natural

aprendizaje– y recompensando el esfuerzo y el papel realizado dentro del grupo. Por el otro lado, las actividades estarán correctamente secuenciadas y la evaluación se realizará mediante instrumentos elaborados para la ocasión. De ahí que se haya optado por el trabajo por proyectos al ser el método que mejor se ajusta a la propuesta.

#### **4.2.3 Implementación didáctica de los primeros auxilios**

Tras realizar una revisión bibliográfica sobre las aplicaciones prácticas de los primeros auxilios, podemos advertir, sin lugar a duda, que se trata de un tema ciertamente controvertido. Esto se debe a que, aun cuando los primeros auxilios quedan reflejados en el currículo de Educación Primaria, la opinión de la mayoría de los docentes apunta en la dirección que sitúa el momento más oportuno para impartir contenidos relacionados con este ámbito durante la Educación Secundaria Obligatoria. De ahí que sean pocos los maestros que se atreven a llevar a cabo propuestas didácticas en Primaria. Concretamente, según Navarro-Patón, Arufe-Giráldez y Basanta-Camiño (2015), en Galicia, menos de la mitad de los maestros ha manifestado incluir este contenido en su programación de aula. Asimismo, el 80% de los profesores que sí lo imparten siguen un estilo de aprendizaje poco recomendado: la instrucción directa.

Además, la mayoría de las intervenciones didácticas llevadas a cabo se centran únicamente en la charla de un experto en la materia (quien se limita a explicar las actuaciones básicas a tener en cuenta), la cual se suele acompañar de un trabajo sobre la misma. Por lo que responden, eminentemente, a propuestas teóricas enfocadas al aprendizaje de la técnica de RCP a partir de 5º y 6º de Primaria, infravalorando así, las capacidades y posibilidades de actuación del alumnado de edades más tempranas. Por el contrario, Fernández-Menéndez y Fernández-Río (2018) pretenden despertar el interés de los alumnos de 3º, 4º y 5º de Primaria. Para ello, su propuesta de investigación-acción se enfoca en el aprendizaje por descubrimiento al seguir una metodología lúdica y servirse de materiales llamativos como los pictogramas y las balizas de orientación.

Por su parte, Lago-Ballesteros, Basanta-Camiño y Navarro-Patón (2018) realizaron una revisión sistemática centrándose en el análisis de los materiales utilizados en los programas escolares para la formación en primeros auxilios. En este sentido, señalan la mezcla de materiales didácticos generales y específicos como la opción más habitual, en

donde podemos destacar material impreso (cuentos, carteles o pictogramas) y material audiovisual (canciones, videojuegos o presentaciones).

Siguiendo esta misma línea de innovación, y centrándonos en estos últimos años, cada vez son más los alumnos titulados en los grados de Educación Primaria y Enfermería que se han atrevido a elaborar intervenciones didácticas sobre primeros auxilios en sus respectivos Trabajos Fin de Grado –las cuales se encuentran diseñadas para alumnos de 3º, 4º, 5º y 6º de Primaria–. Entre otros, destacan los correspondientes a Benito-Rujas (2015), Calvo-Antolín (2016), Trujillo-Berzal (2017), Martínez-Ibáñez (2017), Rubiales-Ordax (2019), y Carbajo-Olaiz (2019), respectivamente.

Adicionalmente, Peixoto-Pino, Rico-Díaz y Arufe-Giráldez (2019) abogan por trabajar los primeros auxilios enfocándolos desde la prevención del riesgo a través de un proyecto interdisciplinar que se sirve de un enfoque globalizador –pedagógicamente recomendado– y que se puede implementar desde Educación Infantil. También aparece el proyecto "Con tus manos puedes salvar vidas", el cual ve la luz por primera vez en 2013. Pese a que este fue ideado por Felipe Carreño Morán y Raquel Palacio Villazón (quien crea junto a Mari Luz Álvarez Zapata la "Canción de la Reanimación"), Nonide-Robles (2020) lidera la creación de varios blogs: "¡Emergencia sanitaria!, ¡Con tus manos puedes salvar vidas!" y "Cuentos para aprender a salvar vidas". Ambos tienen la intención de explicar a los más pequeños –de una manera sencilla, lúdica e interactiva– cómo funciona el sistema de emergencias o qué puede hacer el testigo que las presencia.

## **5. METODOLOGÍA**

Toda propuesta de intervención didáctica ha de sostenerse sobre una línea de trabajo firme y coherente con el estilo de enseñanza seguido por el docente en cuestión. En este marco, de acuerdo con la Orden EDU/519/2014, siempre que sea posible se deberá optar por una metodología dinámica, comunicativa, activa y participativa, dirigida, fundamentalmente, al logro de las competencias clave. El proyecto educativo que se detalla más adelante se encuentra diseñado y planificado conforme a la aplicación del trabajo por proyectos como eje vertebrador de las actividades de enseñanza-aprendizaje. Adicionalmente, a fin de ofrecer una educación de calidad, se trabajará siguiendo las pautas de diferentes estilos de enseñanza-aprendizaje propios del área de Educación Física, así como haciendo uso de las ventajas que ofrecen las rutinas de pensamiento.

### **5.1 TRABAJO POR PROYECTOS**

Esta corriente metodológica se caracteriza por el protagonismo que adquiere el alumnado al adoptar un papel dinámico y activo convirtiéndose, de esta manera, en constructor de conocimientos dentro del proceso de enseñanza-aprendizaje. Por consiguiente, esta forma de trabajo contribuirá a que los alumnos sean capaces de poner en práctica los conocimientos y las competencias adquiridas al optar por experiencias que les motiven e ilusionen. Esto se debe a su carácter activo, comunicativo, participativo y contextualizado al requerir la colaboración e implicación del alumnado y desarrollarse partiendo de su entorno más cercano. Además, contribuye significativamente a la adquisición y comprensión de los conocimientos al aplicar y transferir las nociones teóricas a situaciones reales otorgando así, un sentido y una funcionalidad al aprendizaje, superando con ello la simple memorización de conceptos.

Siguiendo a Álvarez-Borrego, Herrejón-Otero, Morelos-Flores y Rubio-González (2010), constituye un método eficaz para el desarrollo de las habilidades cognitivas, la tolerancia, el diálogo, la responsabilidad, la autonomía y el compromiso; todas ellas actitudes clave para el aprendizaje colaborativo (caracterizado por el trabajo en pequeños grupos heterogéneos). En resumen, este modelo de trabajo permite a los alumnos organizar y estructurar su pensamiento divergente al favorecer la reflexión y la

crítica, y asumir su responsabilidad en la tarea de investigación-acción. Además, siguiendo a Simó-Gil y Feu-Gelis (2018), esta metodología promueve la inclusión del alumnado más vulnerable en las dinámicas del aula al propiciar la escucha activa y fortalecer la cohesión del grupo, por lo que responde a una serie de prácticas democráticas ampliamente participativas.

## **5.2 ESTILOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE**

Mosston (1988) define los Estilos de Enseñanza como el conjunto de decisiones que toma el docente a lo largo del proceso educativo conforme a sus convicciones y percepciones en materia de educación introduciendo, de este modo, un estilo particular de enseñanza y aprendizaje. Por tanto, son decisiones concernientes a la selección del material, a la duración de una actividad, al grado de participación del maestro o al papel que desempeña el alumno que permiten, en definitiva, describir la interacción profesor-alumno y definir el rol que adopta cada uno en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Siguiendo a Mosston y Ashworth (1993), los estilos de enseñanza-aprendizaje que mejor se ajustan a este tipo de intervención al coincidir a la perfección con la esencia de la corriente metodológica seguida y permitimos descubrir y estimular las potencialidades de los alumnos son: el descubrimiento guiado, la enseñanza recíproca, la resolución de problemas y la enseñanza basada en la tarea. En primer lugar, el descubrimiento guiado se define como aquel donde el maestro aporta un *feedback* constante a los alumnos a fin de orientar su toma de decisiones a la hora de completar la actividad. Por consiguiente, promueve el pensamiento divergente al facilitar su expresión y fomentar su creatividad.

Por su parte, la enseñanza recíproca ofrece la oportunidad de trabajar en pequeños grupos, por lo que son los propios alumnos quienes deben tomar todas las decisiones con el propósito de llegar a la solución correcta favoreciendo así, el desarrollo de sus destrezas y habilidades sociales. Para ello, se les asignarán unos determinados roles específicos dentro de cada equipo de trabajo. De manera que la resolución de problemas es aquella donde se concede una mayor autonomía al alumnado al posibilitar su participación e implicación en el proceso de enseñanza-aprendizaje y transferir los conocimientos teóricos a situaciones problemáticas reales. Finalmente, la enseñanza

basada en la tarea o asignación de tareas se fundamenta en el principio de individualización al tener en cuenta el ritmo de aprendizaje y ejecución del alumnado, por lo que se trata de una modificación del *mando directo*.

### **5.3 RUTINAS DE PENSAMIENTO**

De acuerdo con Rirchhart, Church y Morrison (2014), las rutinas de pensamiento se pueden entender como estructuras con las que el alumnado –de manera individual o colectiva– orienta, desarrolla y organiza su pensamiento divergente al ofrecerles la posibilidad de expresar sus ideas u opiniones por medio de diferentes técnicas como la discusión o la reflexión, principalmente. Concretamente, este proyecto contempla las rutinas de pensamiento como instrumentos eficaces de evaluación al tratarse de herramientas educativas con un gran poder, riqueza y valor pedagógico. En este sentido, no solo se hace uso de ellas a la hora de plantear la evaluación inicial, con el objetivo de valorar los conocimientos y experiencias previas de los alumnos, y conocer qué sensaciones y emociones poseen sobre la temática a trabajar, sino que también se utilizan a fin de posibilitar a los alumnos una autoevaluación, en la que deban reflexionar sobre sus propios aprendizajes adquiridos.

## **6. DISEÑO DE LA PROPUESTA DIDÁCTICA**

### **6.1 TÍTULO DEL PROYECTO**

El proyecto de intervención educativa que se refleja a continuación se recoge bajo el título *APRENDEMOS A MANEJAR NUESTROS SUPERPODERES*, dada la trascendencia y repercusión que presenta la temática objeto de este trabajo.

### **6.2 JUSTIFICACIÓN DE LA TEMÁTICA**

El principal motivo por el que se ha escogido esta temática ha sido a causa del alcance y la magnitud que presenta la formación en primeros auxilios en la vida cotidiana de las personas, pese a su escasa presencia en las programaciones escolares. De ahí que resulte imprescindible trabajar una iniciación a los primeros auxilios en el aula. Igualmente, uno de los principales objetivos del proyecto será concienciar y sensibilizar a los escolares del valor y la repercusión que tienen los primeros auxilios. En vista de que, al comprender su utilidad, no solo despertaremos su interés, sino que también aumentará su motivación por trabajar estas nociones aplicando la teoría en supuestos prácticos.

Gracias a este proyecto, el alumnado irá adquiriendo progresivamente una serie de conocimientos, habilidades, conceptos, actitudes, destrezas y hábitos que le permitan desenvolverse de manera activa, responsable y autónoma en la sociedad, siendo este el fin último de la educación. Por último, se trata de una intervención didáctica que podría llevarse a cabo en cualquier centro educativo, ya sea de carácter público, concertado o privado, y en cualquier curso académico, una vez realizadas las correspondientes modificaciones, variantes y alternativas que se requiriesen. Estas apreciaciones nos permiten destacar la multitud de oportunidades que ofrece la propuesta programada.

### **6.3 CONTEXTUALIZACIÓN**

Esta propuesta se ha diseñado con la finalidad de implementarse en el curso de 1º de Educación Primaria, donde se dispone de una ratio aproximada de 25 alumnos. En concreto, se llevará a cabo en el colegio ‘Madres Concepcionistas’, un centro educativo

de carácter privado-concertado y confesionalidad católica situado en pleno casco histórico de la localidad de Segovia –cuya titularidad se halla en manos de la congregación de las Religiosas Concepcionistas Misioneras de la Enseñanza–. Así como en el CEIP ‘Agapito Marazuela’, un centro rural de enseñanza pública localizado en el Real Sitio de San Ildefonso –población ubicada a pocos kilómetros de la capital–.

En rasgos generales, y tomando como punto de referencia las cualidades expuestas por Pérez-Pueyo et al. (2009), nos encontramos con alumnos que presentan varios grados de autonomía personal. En este marco, pese a que su desarrollo madurativo es prácticamente similar; su nivel de interés, esfuerzo, predisposición, responsabilidad, curiosidad, participación, creatividad, cooperación y motivación varía asombrosamente de unos a otros en función de sus potencialidades. De este modo, aunque cada vez tienen una mayor confianza en sí mismos, todavía necesitan la aprobación de un adulto, con quien establecen vínculos de estrecha dependencia. Su nivel de autoestima y autoconcepto se encuentra en fase de desarrollo al igual que el control de sus impulsos en relación con el cumplimiento de reglas y normas, en vista de su gran espontaneidad. Además, su reacción ante la frustración y las situaciones conflictivas aparece ciertamente debilitada e inestable al permanecer la capacidad de toma de decisiones, de gestión de las emociones y de resolución pacífica de los conflictos en trabajo constante.

Asimismo, se localizan en una etapa de aprendizaje y dominio de sus habilidades motrices básicas y de trabajo del esquema corporal; por lo que su grado de motricidad fina y gruesa, la coordinación de sus movimientos y el control de las situaciones motrices es bastante heterogéneo. A estas edades es cuando comienzan a formar su imagen corporal, a estructurar su percepción espacio-temporal y a afirmar su lateralidad. Por consiguiente, mejoran su control postural y progresan en el desarrollo del equilibrio. Además, la mayoría sigue un estilo de vida activo y saludable fundamentado en la adquisición de buenos hábitos de higiene, actividad física y alimentación.

Por otro lado, se inician en la comprensión lectora y en la expresión escrita, por lo que el léxico se va enriqueciendo y la sintaxis cada vez es más compleja. Igualmente, son capaces de describir con un gran detalle situaciones reales o ficticias, reproducir juegos de palabras (trabalenguas y adivinanzas), y dramatizar pequeños relatos. Todo ello se encuentra íntimamente relacionado con su ritmo de aprendizaje, que depende de las destrezas lingüísticas que tengan asentadas. En este sentido, podemos diferenciar varios

niveles de comprensión lectora en función del grado de fluidez que presentan –definidos por Pérez-Zorrilla (2005) como comprensión literal e inferencial–, así como de expresión escrita, aun cuando la mayoría se encuentra en la etapa alfabético exhaustiva (conforme a los criterios y aspectos de reconstrucción de Ferreiro y Teberosky, 1979), la cual se encuentra vinculada con la etapa poscaligráfica (fijada por Ajuriaguerra, 1981), y su ortografía sigue siendo natural.

Según Piaget, se hallan en la etapa del pensamiento preoperacional, por lo que todavía organizan su pensamiento en base a sus vivencias personales de la realidad, de ahí que su razonamiento se fundamente en la experiencia y en la manipulación. Adicionalmente, uno de sus rasgos característicos es el egocentrismo, definido por Mounoud (2001) como la inclinación que poseen los niños a considerarse el centro de atención actuando así, exclusivamente, conforme a sus intereses, sin tener en cuenta los sentimientos o pensamientos de los demás ni llegar a ponerse en su lugar. No obstante, tras superarlo, poco a poco comienzan a surgir actitudes de colaboración, reciprocidad y respeto. Por último, no encontramos a ningún alumno que presente necesidades específicas de apoyo educativo, por lo que no se contemplarán adaptaciones curriculares significativas lejos de brindar una atención individualizada, base de toda educación inclusiva de calidad.

## **6.4 LEGISLACIÓN EDUCATIVA**

En este sentido, pese a las constantes referencias que existen con relación a los primeros auxilios, tanto en los objetivos generales de etapa como, posteriormente, en los objetivos específicos del área de Educación Física, no es hasta quinto de Primaria cuando el currículum establece en el Bloque 4 “Actividad Física y Salud” las primeras nociones sobre primeros auxilios. A diferencia de primero, donde se realiza una introducción superficial; en segundo, tercero y cuarto se profundiza sobre la adopción de medidas básicas de seguridad y prevención de accidentes, y la valoración del riesgo implícito a diferentes actividades físicas. En quinto aparecen explícitamente contenidos de primeros auxilios introduciéndose, de esta manera, las pautas esenciales de soporte vital básico. Y, por último, en sexto se hace hincapié en la autonomía en la elaboración de protocolos básicos de reconocimiento y actuación ante las lesiones más comunes.

Adicionalmente, al ser un contenido transversal, también es abordado desde otras disciplinas, más concretamente: Ciencias de la Naturaleza (donde se decreta el trabajo de los primeros auxilios desde el primer curso de Primaria al establecer la adquisición de conocimientos acerca de las actuaciones básicas de primeros auxilios, prevención y protocolos de actuación ante accidentes escolares y domésticos) y Valores Sociales y Cívicos (donde se propone trabajar la prevención de riesgos, los accidentes domésticos y los primeros auxilios, únicamente en el curso de cuarto de Primaria).

#### **6.4.1 Interdisciplinariedad con temas transversales**

Los primeros auxilios presentan una conexión ineludible con la salud y, dado que la Educación para la Salud es uno de los denominados temas transversales que deben incluirse en todas las áreas de conocimiento, pueden ser abordados de forma conjunta a otras disciplinas. De ahí la importancia de su enseñanza y la particularidad que presenta al poder llevarse a cabo en varias asignaturas, tales como Educación Física, Lengua, Ciencias Sociales, Ciencias de la Naturaleza, Música o Plástica; lo que aumentará su riqueza y potencial educativo. En consecuencia, en vista de su relación con la salud, contenido esencial del área de Educación Física, y la premisa de trabajar los contenidos de una manera global, marcada como prioridad didáctica por la LOMCE, podemos perfectamente justificar la viabilidad y aplicabilidad de este proyecto.

### **6.5 COMPETENCIAS BÁSICAS**

Siguiendo al Real Decreto 126/2014, esta propuesta pretende contribuir a desarrollar en los alumnos varias competencias clave. En primer lugar, se encuentra la competencia de aprender a aprender al permitirles ser conscientes no solo de los conocimientos que poseen –o, por el contrario, ignoran– acerca de los primeros auxilios, sino también de la necesidad y la repercusión de los mismos, lo cual contribuirá a aumentar su curiosidad y motivación para aprender (al mismo tiempo que su autoestima y autoconcepto).

En segundo lugar, se hallan las competencias sociales y cívicas, ya que la propia formación en primeros auxilios les capacita para participar activamente de manera constructiva y responsable en la sociedad de la que formamos parte al ofrecerles la posibilidad de salvar la vida a otras personas. Finalmente, el sentido de iniciativa y

espíritu emprendedor se consigue al otorgar a los alumnos los conocimientos suficientes para que actúen ante una situación problemática –como puede ser un accidente– mostrando iniciativa y seguridad en sí mismos, y en su respectivo plan de actuación.

## **6.6 OBJETIVOS**

### **6.6.1 Objetivos generales de etapa**

De acuerdo con la legislación vigente actualmente en materia educativa y tomando como punto de partida los objetivos generales fijados por el Real Decreto 126/2014 (pp. 19353-19354) en la etapa de Educación Primaria, esta propuesta tiene como meta fortalecer en los niños y niñas las capacidades que les permitan:

- a) Conocer y apreciar los valores y las normas de convivencia, aprender a obrar de acuerdo con ellas y prepararse para el ejercicio activo de la ciudadanía.
- b) Desarrollar hábitos de trabajo individual y de equipo, así como actitudes de confianza en sí mismo, esfuerzo, responsabilidad, sentido crítico, iniciativa personal, curiosidad, interés, creatividad en el aprendizaje y espíritu emprendedor.
- c) Adquirir habilidades para la prevención y para la resolución pacífica de conflictos, que les permitan desenvolverse con autonomía en el ámbito familiar y doméstico, así como en los grupos sociales con los que se relacionan.
- j) Utilizar diferentes representaciones y expresiones artísticas, e iniciarse en la construcción de propuestas visuales.
- k) Valorar la salud, aceptar el propio cuerpo y el de los otros, y utilizar la Educación Física como medio para favorecer el desarrollo personal y social.
- m) Desarrollar sus capacidades afectivas en todos los ámbitos de la personalidad y en sus relaciones con los demás, así como una actitud contraria a los prejuicios de cualquier tipo y a los estereotipos sexistas.
- n) Fomentar actitudes de respeto que incidan en la prevención de los accidentes.

### 6.6.2 Objetivos didácticos

Por medio de la puesta en práctica de esta intervención educativa se aspira a que los alumnos consigan cumplir los siguientes objetivos:

- Clarificar el concepto de primeros auxilios.
- Identificar posibles peligros en el hogar, en el colegio y en la calle, y aprender a actuar ante diferentes situaciones de riesgo.
- Detectar qué información debemos facilitar al 112 si nos encontramos en una situación de emergencia, tras comprender la necesidad de conservar la calma.
- Asimilar las nociones básicas acerca de cómo se debe actuar ante una urgencia.
- Recordar cuáles son los elementos básicos que debe contener cualquier botiquín de primeros auxilios y para qué sirve cada uno de ellos.
- Conocer las actuaciones básicas de primeros auxilios ante heridas, hemorragias, contusiones y quemaduras.
- Aprender a realizar la Maniobra de Heimlich una vez hemos detectado que una persona se está asfixiando.
- Reconocer cuándo una persona sufre una parada cardiorrespiratoria, aprender cómo se debe actuar ante una persona inconsciente que se ha desmayado, familiarizarse con la posición lateral de seguridad, y conocer la técnica de reanimación cardiopulmonar básica.
- Enfrentar a los alumnos ante posibles casos prácticos o accidentes que puedan surgir en su entorno próximo con la intención de que se familiaricen con las técnicas de soporte vital básicas.
- Concienciar y sensibilizar acerca de la importancia y la repercusión que tiene la formación básica en primeros auxilios.

## **6.7 CONTENIDOS DE APRENDIZAJE**

Resulta conveniente subrayar que esta propuesta de aplicación práctica se encuentra diseñada con el fin de trabajar los siguientes contenidos:

- Primeros auxilios. Prevención e intervención. Nociones básicas sobre los primeros auxilios, posibles accidentes y situaciones de riesgo.
- Prevención de accidentes. La conducta AVA: Advertir el riesgo, Valorar los posibles peligros y Adoptar una actitud segura.
- Principios generales de los primeros auxilios. El teléfono de emergencias 112 y la conducta PAS (Proteger, Avisar y Socorrer).
- El botiquín. Composición, aplicación, orientaciones de uso y función del botiquín básico de primeros auxilios.
- Soporte vital básico. Medidas y técnicas de actuación básicas de primeros auxilios en caso de accidentes, tales como heridas, hemorragias, contusiones y quemaduras; así como el material necesario para cada una de ellas.
- Soporte vital básico. Protocolo de actuación ante atragantamientos y asfixias. La Maniobra de Heimlich.
- Soporte vital básico. Protocolo de actuación ante desmayos y paradas cardiorrespiratorias. La posición lateral de seguridad (PLS) y la técnica de reanimación cardiopulmonar básica (RCP).

## **6.8 METODOLOGÍA**

En pocas palabras, se ha optado por seguir una metodología activa, inclusiva, participativa y motivadora, dirigida a la formación de los alumnos en primeros auxilios y al desarrollo de su autonomía, responsabilidad y capacidad de análisis y reflexión crítica. En consecuencia, el trabajo por proyectos se define como eje vertebrador de la propuesta, al mismo tiempo que se emplean pautas características de la enseñanza recíproca, la asignación de tareas, la resolución de problemas, el descubrimiento guiado y las rutinas de pensamiento. Además, de acuerdo con Carrera (2009), se ha decidido

trabajar por medio de estructuras cooperativas y agrupaciones heterogéneas fomentando así, la participación de todos los alumnos tras aumentar la riqueza de los aprendizajes y el potencial de las experiencias educativas al plantear diferentes situaciones problemáticas en grupo. En este sentido, el trabajo a través de juegos y actividades manipulativas resulta ser un excelente método para llamar su atención.

## 6.9 TEMPORALIZACIÓN

Antes de ubicar la propuesta en el calendario escolar, resulta oportuno señalar que el proyecto se encuentra constituido por un total de ocho sesiones –siendo la primera de ellas una sesión introductoria y la última un taller–. En vista de que se trata de un aspecto meramente organizativo, se ha acordado secuenciar temporalmente los contenidos de la siguiente manera.

Tabla 1.

*Temporalización del proyecto*

<b>Sesión Introductoria: “¿Sabéis qué son los primeros auxilios?”</b>	<i>Miércoles, 15 de abril de 2020</i>
<b>Sesión I: “¿Sabéis cuál es el teléfono al que hay que llamar cuando ocurre una emergencia?”</b>	<i>Viernes, 17 de abril de 2020</i>
<b>Sesión II: “¿Construimos nuestro propio botiquín!”</b>	<i>Martes, 21 de abril de 2020</i>
<b>Sesión III: “Nosotros también podemos ser superhéroes”</b>	<i>Miércoles, 22 de abril de 2020</i>
<b>Sesión IV: “¿Escuchamos con atención!”</b>	<i>Martes, 28 de abril de 2020</i>
<b>Sesión V: “Cantando podemos salvar vidas”</b>	<i>Miércoles, 29 de abril de 2020</i>
<b>Sesión VI: “¿Ha llegado vuestro turno!”</b>	<i>Martes, 5 de mayo de 2020</i>
<b>Sesión VII: “Visita de expertos”</b>	<i>Miércoles, 6 de mayo de 2020</i>

Fuente: elaboración propia

## 6.10 DISEÑO Y PLANIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

En este epígrafe aparecen detalladas todas las actividades propuestas para cada una de las sesiones que constituyen el proyecto (véase Anexo II).

Tabla 2.

*Actividades de enseñanza-aprendizaje de la propuesta didáctica*

<b>APRENDEMOS A MANEJAR NUESTROS SUPERPODERES</b>	
<b>Sesión Introductoria</b>	<p>Se realizará una introducción del proyecto para situar a los alumnos a fin de determinar sus conocimientos y experiencias previas acerca de los primeros auxilios.</p> <p style="text-align: center;">- <b>Actividad 1:</b></p> <p>La primera acción a llevar a cabo será la puesta en práctica de la rutina de pensamiento conocida bajo las siglas C.S.I. “Color, Símbolo e Imagen”, dado que permitirá extraer la esencia de los primeros auxilios con el propósito de que los alumnos creen una idea visual que puedan recordar con mayor facilidad. Esta consiste en captar tres ideas principales sobre una temática concreta, en nuestro caso, los primeros auxilios. De modo que la letra C simboliza un color, la letra S representa un símbolo y la letra I, una imagen que se les venga a la cabeza sobre los primeros auxilios. Para ello, se realizará una lluvia de ideas en asamblea, a través de ejemplos concretos, con el objetivo de intentar responder a cuestiones como las siguientes: <i>¿qué son los primeros auxilios? o ¿qué es una emergencia?</i></p> <p>Adicionalmente, se escribirán todas aquellas palabras que se les ocurran en <i>posits</i> de colores que pegaremos en un mural con la intención de que nuestros alumnos visualicen todos los conceptos que vamos a trabajar a lo largo de la propuesta respondiendo así, a las dos primeras fases<sup>3</sup> de cualquier proyecto –qué sabemos sobre el tema y qué queremos saber–. Además, agruparemos los <i>posits</i> en función del ámbito que representen: términos englobados en la definición de los primeros auxilios; instrumentos o materiales que intervienen en su práctica; actuaciones, medidas, técnicas o acciones que los caracterizan; profesionales implicados; etc.</p> <p style="text-align: center;">- <b>Actividad 2:</b></p> <p>Gracias a la instalación de la <i>App</i> gratuita de la Cruz Roja “Prevención de accidentes y primeros auxilios para niños y niñas” (véase Anexo III.I), los alumnos tendrán la oportunidad de visualizar diferentes tipos de accidentes en escenas cotidianas. Esto nos permitirá comenzar a comentar las nociones y actuaciones básicas que debemos aplicar en situaciones de emergencia en caso de sufrir un accidente, no sin antes explicarles la conducta AVA. En definitiva, se encuentra diseñada para que los niños sean conscientes de los peligros que entraña su entorno más próximo con la finalidad de que aprendan a evitarlos y prevenir así, cualquier situación de riesgo que pueda aparecer –tanto en el aula como fuera de ella– antes de que suceda.</p> <p style="text-align: center;">- <b>Actividad complementaria:</b></p> <p>Adicionalmente, por un lado, se planteará la búsqueda de noticias en periódicos sobre</p>

<sup>3</sup> Siendo la tercera de ellas ‘investigamos sobre la temática’ y la cuarta ‘qué hemos aprendido’, la cual se recoge en el semáforo.

	<p>accidentes que hayan ocurrido en su comunidad y, por el otro, la elaboración de una pequeña narración (ficticia o real) acerca de alguna emergencia que hayan sufrido ellos mismos, sus familiares o amigos.</p>
<i>Sesión I</i>	<p>Con la intención de continuar en el instante donde lo dejamos en la sesión anterior, recordaremos a los alumnos cuál es el número de teléfono al que debemos llamar si nos encontramos ante una situación de emergencia.</p> <p>- <b>Actividad 3:</b></p> <p>En primer lugar, les ofreceremos varias opciones: el 211, el 121, el 911, el 112 y el 122 junto con una lámina, donde tendrán que unir los puntos para encontrar la respuesta correcta (véase Anexo III.II); la cual deberán incluir en su propio manual de primeros auxilios que vamos a ir elaborando en el transcurso del proyecto. Una vez que llegan a la conclusión de que el número de emergencias es el 112 y tras una breve explicación acerca de las características especiales que posee (es universal y gratuito, y conecta los diferentes servicios de emergencias: policía, bomberos, ambulancias, Cruz Roja, etc.), se detallará la conducta PAS. La finalidad de todo esto es que entiendan no solo cómo tenemos que actuar ante una situación de emergencia –siendo una de las pautas más importantes a la hora de pedir ayuda conservar la calma–, sino también la seriedad de llamar a este número y la información que deberemos facilitar a los profesionales –resultando para ello imprescindible conocer la calle y el número en donde vivimos–.</p>
<i>Sesión II</i>	<p>Con el propósito de acercar la temática a sus intereses se les facilitará una serie de imágenes (véase Anexo III.III) con las que se pretenderá captar su atención para, a continuación, preguntarles qué es lo que todas tienen en común –la presencia de un botiquín de primeros auxilios–.</p> <p>- <b>Actividad 4:</b></p> <p>Deberán adivinar dónde está ubicado, qué contiene y para qué sirve cada instrumento y medicamento que encontramos en el botiquín del centro.</p> <p>* En este caso, por comodidad, trabajaremos con el botiquín que se localiza en el aula de 1ºA de Educación Primaria.</p> <p>- <b>Actividad 5:</b></p> <p>Posteriormente, se enfrentarán a un ejercicio de orientación, en el que tendrán que buscar las distintas balizas que previamente se habrán escondido por el aula. Para ello, cada equipo tendrá a su disposición un mapa en el que aparece dibujada su clase –en otras palabras, un plano del aula–, así como la localización exacta de las balizas. En este caso, las balizas adoptarán el formato de sobres en los que se encontrarán tanto <i>flashcards</i> con imágenes sobre los materiales que debe contener un botiquín como sus respectivos nombres: guantes, alcohol, esparadrapo, gasas, tijeras, suero, pinzas, termómetro, agua oxigenada, tiritas, etc. (véase Anexo III.III).</p> <p>- <b>Actividad 6:</b></p> <p>Una vez que todos los grupos hayan encontrado sus respectivos sobres, y cada alumno tenga en su poder una tarjeta o <i>flashcard</i>, deberán buscar a su correspondiente pareja. Esto significa que el alumno cuya tarjeta muestre la imagen de un material tiene que encontrar al compañero cuya tarjeta encaje con el nombre de dicho material. No obstante, deberán hacerlo sin emplear el lenguaje verbal, por lo que únicamente podrán usar el lenguaje corporal. A continuación, por parejas tendrán que recordar al resto del grupo para qué se usa cada componente y, entre todos, deberán argumentar si el botiquín del que dispone el aula tiene todos los materiales necesarios o, por el contrario, si no es el adecuado, a causa de sus carencias y</p>

	<p>deficiencias –fijándose para ello en la plantilla diseñada, véase Anexo III.III–.</p> <p>- <b>Actividad complementaria:</b></p> <p>Además, tendrán la posibilidad de crear su propio botiquín a modo de recordatorio de todo lo que este debe contener (véase Anexo III.III), el cual se incluirá en su manual.</p>
<i>Sesión III</i>	<p>- <b>Actividad 7:</b></p> <p>A la hora de explicar cómo se debe actuar en caso de que se produzca una quemadura o nos sangre la nariz, y cómo debemos limpiar una herida, se procederá a la lectura del cuento ‘<i>Superheroína por un día</i>’ –véase Anexo III.IV–. Una vez leída la historia y tras analizar las distintas actuaciones a seguir en algunos de los accidentes más comunes que nos pueden surgir en nuestro día a día, llega el momento de plantear nuevos interrogantes o complicaciones a cada uno de los sucesos tratados en el transcurso de la sesión.</p>
<i>Sesión IV</i>	<p>* Para esta sesión, previamente se les pedirá que traigan un peluche de sus casas.</p> <p>- <b>Actividad 8:</b></p> <p>Con el propósito de enseñarles los pasos a seguir si son testigos de que una persona sufre asfixia, por ejemplo, cuando un amigo se atraganta al comer, se trabajará el poema sobre los atragantamientos (véase Anexo III.V). A continuación, con la intención de asentar dichos conocimientos, se plantearán diferentes situaciones en las que tendrán que aplicar la maniobra de Heimlich con la finalidad de desobstruir la vía aérea. Esta se practicará primero con muñecos y, después, se les ofrecerá la oportunidad de representarla y simularla con sus propios compañeros.</p>
<i>Sesión V</i>	<p>* Al igual que para la sesión anterior, previamente se les habrá pedido que traigan un muñeco o peluche de sus casas.</p> <p>- <b>Actividad 9:</b></p> <p>A la hora de enseñarles la técnica de reanimación cardiopulmonar, conocida bajo las siglas RCP, nos serviremos de la Canción de la Reanimación: "Había una vez una persona dormida, había una vez una persona dormida, que no podía, que no podía, que no podía despertar [...]", la cual facilitará el aprendizaje de la técnica gracias a su ritmo y musicalidad (fuente: <a href="https://youtu.be/jN2fU8FqBGM">https://youtu.be/jN2fU8FqBGM</a>). Tras escucharla un par de veces, mientras los alumnos comienzan a familiarizarse con ella, empezaremos a practicar las actuaciones a seguir cuando nos encontramos a una persona inconsciente en el suelo. Para ello, contamos con la ayuda de un muñeco o peluche que nos permite simular dicha situación.</p> <p>Cabe señalar que no solo contribuirá a que los alumnos aprendan a diferenciar si una persona está inconsciente y si respira o no respira, sino que también facilitará la ocasión perfecta para trabajar la técnica VOS (ver si el pecho se mueve, oír la respiración y sentir el aire exhalado), la maniobra frente-mentón y los pasos a seguir en la posición lateral de seguridad (véase Anexo III.VI). Igualmente, al enseñarles cómo hacer una RCP básica, sólo trabajaremos las compresiones dejando, de esta manera, las ventilaciones o "el boca a boca" en un segundo plano.</p> <p>Además, para asegurarnos de que nunca olviden cuál es el ritmo correcto que tienen que llevar a la hora de realizar las compresiones torácicas, utilizaremos una canción infantil fácilmente conocida por todos como, por ejemplo, la de Bob Esponja (fuente: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=UpMh9H7-odw">https://www.youtube.com/watch?v=UpMh9H7-odw</a>) –lo que nos permitirá, a su vez, controlar mejor el ritmo de la clase a la hora de practicar la RCP con los peluches–. No obstante, también se podrá asociar al ritmo de la Macarena (fuente: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=Fk0eKOBfoQA">https://www.youtube.com/watch?v=Fk0eKOBfoQA</a>). Por último, una vez que comiencen a aplicar la técnica, se les pedirá que alternen las compresiones torácicas</p>

	por parejas.
<b>Sesión VI</b>	<p>- <b>Actividad 10:</b></p> <p>Se trata de un ejercicio de <i>role playing</i> o juego simbólico en el que se llevarán a cabo seis simulaciones de posibles accidentes que pueden tener lugar en su día a día con la finalidad de que pongan en práctica los conocimientos previamente trabajados en clase –en otras palabras, todo lo que han aprendido acerca de los primeros auxilios–. Con el objetivo de formar nuevos grupos de trabajo, se les entregará al azar una pieza de <i>puzzle</i> de un color (rojo, naranja, amarillo, verde, azul y rosa), tras lo cual deberán buscar a sus respectivos compañeros cuyas piezas sean de ese mismo color. Uno de los requisitos será que no podrán hablar, es decir que solo se les permitirá usar el cuerpo para comunicarse. Una vez que hayan formado el <i>puzzle</i>, se les entregará una tarjetita (véase Anexo III.VII) en la que se les presentará una posible situación de emergencia acompañada de la siguiente pregunta: <i>¿qué haríais?</i></p> <p>Para ello, a cada miembro del equipo se le asignará un rol. Por un lado, se encuentra el encargado de leer el supuesto práctico –quien deberá explicar al resto de la clase de qué tipo de accidente se trata al narrar, paso a paso, la situación– y el responsable del material del que dispondrán para realizar la simulación –esto es, un botiquín completo con todos los materiales necesarios (incluida una botella de agua y un bote de jabón) y un teléfono de juguete para llamar a los equipos de emergencias–. Mientras que en el otro lado aparece el accidentado –quien actúa simulando la emergencia acontecida– junto con aquellos que deben atenderlo, quienes tendrán que seguir los pasos correctos de acuerdo a la emergencia en cuestión.</p> <p>Cada representación tendrá lugar una vez que todos los miembros del grupo se hayan puesto de acuerdo acerca de qué decisiones deben tomar en cada momento (obviamente, cada equipo deberá planificar e improvisar las actuaciones pertinentes en función de la situación planteada). Una vez realizada la simulación, los grupos restantes deberán aprobar las actuaciones seguidas o, por el contrario, argumentar cuáles deberían haber sido estas; por lo que les servirá tanto de autoevaluación como de coevaluación al poner en práctica todos los conocimientos adquiridos a lo largo del proyecto.</p> <p>* Con el propósito de que la simulación sea lo más realista posible, a los alumnos que presentan heridas se les hará una marca con una pintura <i>manley</i> de color rojo. En cambio, si se trata de una quemadura se les pintará de amarillo.</p>
<b>Sesión VII</b>	<p>Por último, sería interesante realizar algún taller por parte de profesionales, tales como técnicos de emergencias sanitarias o de protección civil, bomberos, militares, policías municipales, etc. Además, podríamos ponernos en contacto con la Cruz Roja y solicitar a los voluntarios de la misma que expongan su trabajo y sus experiencias ante los alumnos.</p> <p>- <b>Taller de primeros auxilios:</b></p> <p>Tras conceder una pequeña formación teórica acerca de la importancia de los primeros auxilios, el experto en cuestión pondrá en práctica las distintas técnicas que se engloban bajo este concepto –donde para una mejor explicación de las mismas los niños participarán como voluntarios–. Cuando finalice, podremos realizar una ronda de preguntas al especialista en la materia que nos acompaña a fin de aclarar cualquier duda que pueda surgir o cuestión a resolver por parte de los alumnos.</p> <p>* Sería interesante comentarles de antemano las actividades que han sido llevadas a cabo con los alumnos en estos días e incidir en los aspectos y conocimientos que hemos detectado que más les cuesta asimilar al presentar una mayor dificultad a la hora de adquirirse y asentarse. Asimismo, una de las diferencias más importantes que</p>

	existirá con respecto a nuestro proyecto será el material especial que traiga consigo como, por ejemplo, muñecos o maniquís para practicar la RCP.
--	--

Fuente: elaboración propia

## 6.11 RECURSOS

A continuación, se detalla el total de los recursos didácticos generales y específicos empleados diferenciando, a su vez, varios subgrupos dentro del amplio repertorio de materiales existente.

Tabla 3.

*Recursos empleados*

RECURSOS			
	Impresos	Audiovisuales	Otros
<b>MATERIALES</b>	Cartulinas grandes	Ordenador	Botiquín constituido por: guantes, alcohol, esparadrapo, gasas, suero, tijeras, pinzas, termómetro, tiritas, agua oxigenada, etc.
	<i>Posits</i> de colores	<i>App</i> de la Cruz Roja	
	Lámina del 112	Pizarra digital	
	<i>Flashcards</i> : composición del botiquín	Altavoz	
	Cuento ‘Superheroína por un día’	Canción de la Reanimación	Un teléfono de juguete
	Poema sobre los atragantamientos		
	Piezas de <i>puzzle</i>	Canción de Bob Esponja o de la Macarena	Pinturas Manley
	Tarjetas de simulaciones		Peluches o muñecos
	<b>HUMANOS</b>	Teniendo en cuenta que esta aplicación didáctica está prevista que se ponga en práctica ante un total de <b>26 alumnos y alumnas</b> , únicamente se requerirá la presencia de <b>un maestro generalista o especialista en la mención de Educación Física</b> . Adicionalmente, podemos hacer alusión a la visita de un profesional o experto en la materia en cuestión.	
<b>TEMPORALES</b>	La duración media de las sesiones varía en torno a <b>una hora</b> , a excepción de la sexta que ocupará un tiempo aproximado de dos horas y media. Al tratarse de un proyecto transversal, pese a que su organización temporal se sitúa en el horario de la asignatura de Educación Física, dispondrá de un horario un tanto flexible.		
<b>ESPACIALES</b>	No será necesario un espacio específico para su puesta en práctica salvo <b>el aula</b> y, en todo caso, la sala de conferencias para el taller con el experto.		

Fuente: elaboración propia

## **6.12 ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD**

### **6.12.1 Alumnos con necesidades específicas de apoyo educativo**

La Ley Orgánica 2/2006 define a los alumnos con necesidades específicas de apoyo educativo (ACNEAE) como aquellos que requieren una atención educativa diferente de la ordinaria por presentar necesidades educativas especiales, dificultades específicas de aprendizaje, TDAH (Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad), por sus altas capacidades intelectuales, por haberse incorporado tarde al sistema educativo, o por condiciones personales o de historia escolar. A continuación, dictamina que los alumnos con necesidades educativas especiales (ACNEE) son aquellos que precisan, por un periodo de su escolarización o a lo largo de toda ella, determinados apoyos y atenciones educativas específicas derivadas de una discapacidad, así como de trastornos graves de conducta. Adicionalmente, la Ley Orgánica 8/2013 establece la necesidad de aplicar medidas específicas que pueden implicar o no recursos extraordinarios.

### **6.12.2 Diversidad natural de aula**

Pese a que no encontramos a ningún alumno que presente necesidades específicas de apoyo educativo (ACNEAE) o necesidades educativas especiales (NEE) –por lo que no se requieren adaptaciones curriculares significativas derivadas de una gestión especial de los apoyos–, y en vista de que nuestra meta es ofrecer una educación de calidad, se ha optado por proporcionar una educación individualizada e inclusiva dentro del aula, que pone especial énfasis en compensar las desigualdades que poseen los alumnos de acuerdo con su entorno sociocultural.

Si nuestro principal reto es facilitar la formación íntegra y global de los alumnos, tal como defienden López-Pastor, Pérez-Brunicardi, Manrique-Arribas y Monjas-Aguado (2016), es decir, el desarrollo de todas sus dimensiones –física, cognitiva, social y afectiva– tenemos el deber y la obligación de respetar sus diferentes ritmos de aprendizaje. Esto se conseguirá brindando a cada alumno una respuesta lo más adecuada y personalizada posible que le permita potenciar todas sus capacidades, habilidades, actitudes y destrezas, alcanzando así, su máximo desarrollo madurativo. Igualmente, a la hora de diseñar las actividades debemos pensar en las diversas capacidades que conviven en el aula con el propósito de que estas se adecúen a la realidad existente.

A raíz de lo anterior, no ha sido oportuno realizar ninguna modificación, alternativa o variante aparte de cubrir tanto su necesidad de movimiento como su nivel de comprensión lectora –encontrándose ambas demandas ocasionadas por el nivel de madurez que poseen los alumnos a estas edades–.

## **6.13 EVALUACIÓN**

Borjas (2014) entiende la evaluación como un proceso reflexivo y crítico acerca de lo que hacemos, del por qué, el para qué y el cómo lo hacemos. En esta dirección, su finalidad reside en constatar los progresos alcanzados de acuerdo al plan diseñado a priori con la intención de realizar las modificaciones oportunas respecto a futuras propuestas. Desde sus comentarios, se percibe como una oportunidad de actuar ante las debilidades, limitaciones, obstáculos y problemas encontrados a lo largo del proceso de enseñanza-aprendizaje. Asimismo, permite identificar las fortalezas y el impacto que este posee a la hora de potenciar las cualidades y capacidades de los alumnos.

Consecuentemente, la evaluación debe considerarse un espacio formativo, convirtiéndose así, en un pilar fundamental de cualquier proceso educativo. En ese sentido, la participación democrática, la comunicación, la contextualización, la significación, la humanización y la transformación son sus principios fundamentales. En nuestra propuesta apostamos por un modelo evaluativo que incentive la autorrealización y autorregulación del aprendizaje por parte de los alumnos al ofrecerles la autonomía necesaria para intervenir responsablemente en la toma de decisiones. Para ello, la implicación, la responsabilidad, el compromiso y la igualdad de oportunidades son condiciones necesarias para la construcción conjunta de aprendizajes significativos.

Se trata de ofrecer una evaluación que motive y anime a los estudiantes a despertar su pensamiento crítico y creativo, así como sus habilidades de resolución de problemas y toma de decisiones. En consecuencia, lo enfrenta a situaciones problemáticas reales de su entorno próximo, en las que debe articular y aplicar los conocimientos conectando, de esta forma, el saber, el saber hacer y el saber ser. Estas intervenciones y actuaciones le permitirán comprender la conexión entre los aprendizajes y su realidad cotidiana, traduciéndose, de este modo, en un quehacer social que contribuya a mejorar la calidad de vida de las personas al reconocerse y valorarse como ser social activo. No obstante,

esto requiere de un proceso de retroalimentación apropiado y pertinente, donde el maestro aclara al alumno los avances y los retrocesos que se pudieron haber presentado en la dinámica educativa. En resumen, apoya su crecimiento alimentando su formación íntegra y global al responder a una experiencia ampliamente formativa.

### 6.13.1 Criterios de evaluación y estándares de aprendizaje evaluables

A la hora de llevar a cabo la evaluación de la propuesta se tendrán en cuenta los siguientes criterios de evaluación y estándares de aprendizaje evaluables:

Tabla 4.

*Criterios de evaluación y estándares de aprendizaje evaluables propuestos*

<b>Criterios de evaluación</b>	<b>Estándares de aprendizaje evaluables</b>
Familiarizarse con el concepto de primeros auxilios.	Identifica el término de primeros auxilios.
Conocer la conducta AVA.	Sabe a qué pertenecen las siglas AVA y valora la importancia de reconocer las situaciones de riesgo en la prevención de accidentes.
Familiarizarse con el teléfono de emergencias.	Comprende la seriedad de llamar al 112 y sabe qué información tiene que facilitar a los servicios de emergencias.
Conocer la conducta PAS.	Sabe identificar las siglas PAS y recuerda la actitud que debemos mostrar ante un accidente.
Familiarizarse con los materiales e instrumentos que contiene un botiquín de primeros auxilios.	Comprende e identifica la utilidad de cada material e instrumento que aparece en el botiquín de primeros auxilios.
Reconocer y describir la actuación de primeros auxilios ante heridas, hemorragias, contusiones y quemaduras.	Es capaz de identificar qué técnica de primeros auxilios y, en consecuencia, qué materiales debe utilizar en caso de que se produzcan accidentes que concluyan en heridas, hemorragias, contusiones o quemaduras.
Conocer y dominar las medidas de actuación básicas a realizar si una persona sufre asfixia por atragantamiento.	Es capaz de recordar los pasos previos y propios de la maniobra de Heimlich.
Dominar las medidas de actuación básicas a realizar si una persona está inconsciente.	Es capaz de recordar los pasos a efectuar si se encuentra a una persona desmayada en el suelo, donde se incluye la posición lateral de seguridad y la técnica de reanimación cardiopulmonar.
Identificar las medidas y técnicas de actuación básicas a aplicar ante diferentes situaciones de emergencia, así como el material necesario para cada una de ellas.	Conoce el protocolo de actuación básico ante posibles accidentes que puedan producirse en un contexto cercano: heridas, hemorragias, contusiones, quemaduras, atragantamientos y

	desmayos.
Valorar la necesidad y la trascendencia que tiene el conocimiento de las actuaciones básicas de primeros auxilios en la vida de las personas.	Entiende el alcance y la repercusión que tienen los conocimientos adquiridos en primeros auxilios.

Fuente: elaboración propia

### 6.13.2 Modelo de evaluación

Coincidimos con López-Pastor et al. (2006) en la necesidad de proporcionar una evaluación formativa y compartida si nuestra meta es brindar una educación de calidad. En consecuencia, esta debe entenderse como una oportunidad para reflexionar sobre el proceso de enseñanza-aprendizaje y valorar los conocimientos adquiridos. De ahí que deba ser continua a fin de orientar la toma de decisiones curriculares. Si nuestro propósito es abarcar todos los agentes y factores que intervienen en el proceso educativo, podemos diferenciar tres niveles de evaluación: la valoración del docente acerca del trabajo de los alumnos, el reconocimiento de los alumnos sobre su propio trabajo y aquella que realiza el docente sobre su propia actuación.

### 6.13.3 Técnicas e instrumentos de evaluación

A la hora de comprobar el cumplimiento de los objetivos propuestos, en primer lugar, valoraremos el trabajo desempeñado por los alumnos. Para ello, emplearemos diferentes técnicas e instrumentos de evaluación (véase Anexo IV.I).

Tabla 5.

*Técnicas e instrumentos de evaluación de los alumnos*

TÉCNICAS	INSTRUMENTOS
Visionado de fotografía y videograbación	Teléfono móvil
Observación directa	Cuaderno docente
	Rúbrica con escala de valoración verbal
Pruebas individuales	Códigos <i>Plickers</i>
Autoevaluación	Rutina del semáforo

Fuente: elaboración propia

En este marco, la observación directa tiene como propósito conocer y registrar el comportamiento natural de los alumnos en situaciones espontáneas, por lo que se utiliza, sobre todo, para valorar procedimientos y actitudes fácilmente detectables.

Además, con la intención de no dejar escapar ningún detalle significativo, esta se complementará con el visionado de fotografía y videograbación. Cabe mencionar que ambas técnicas se implementarán a lo largo de todo el proyecto, realizando especial énfasis en las últimas tres sesiones, dado que son las que requieren una mayor complejidad y nos van a permitir ejercer una mayor atención individualizada. En consecuencia, ambas partirán del grupo entero para, después, profundizar en las distintas agrupaciones centrándose así, en cada alumno individualmente.

Adicionalmente, a la hora de evaluar si los conocimientos se han asentado correctamente, al finalizar el proyecto se llevará a cabo una prueba individual a toda la clase –para ello, utilizaremos los códigos *Plickers*, dado que se trata de una herramienta más dinámica–. Esta prueba está conformada por un total de diez preguntas de diferente naturaleza: preguntas de respuesta corta (aquellas que piden una información muy concreta), preguntas de texto incompleto (en las que se aprecia la memoria), preguntas de opción múltiple (aquellas que valoran la comprensión, adquisición y aplicación de los conocimientos al mismo tiempo que su capacidad de discriminación de significados) y preguntas de verdadero o falso (útiles para medir su destreza a la hora de distinguir entre varias opiniones y mejorar, por tanto, sus habilidades de atención y observación).

También sería conveniente indicar que el registro y la exposición de los resultados se efectuarán al entregar a cada alumno un diploma en función de la puntuación obtenida en dicha prueba (véase Anexo IV.I). De este modo, a los alumnos que consigan responder correctamente de ocho a diez cuestiones se les concederá el diploma I, si logran responder ciertamente de cinco a siete preguntas se les otorgará el diploma II y si no alcanzan a superar más de cuatro interrogantes se les entregará el diploma III.

Por último, una vez realizado el test anterior, se ejecutará la rutina de pensamiento conocida bajo el término de “el semáforo” mediante la cual, por un lado, el alumnado (de manera individual) reflexiona sobre lo que sabe y ha aprendido y, por el otro, el docente es consciente de los conocimientos que debe reforzar. Para ello, se hará entrega a cada alumno de tres folios en los que aparecen representados los tres estados del semáforo –véase Anexo IV.I–.

En el semáforo de color verde deberán escribir, bien a través de una oración o bien mediante palabras aisladas e incluso con un dibujo interpretativo, todo aquello que consideren que han aprendido gracias al proyecto. En el de color ámbar tendrán que anotar, de la forma que deseen o se sientan más cómodos expresándose, aquellas concepciones, expresiones, actuaciones o técnicas que no han terminado de comprender correctamente –es decir, que les generan dudas al encontrarlas un tanto ambiguas–. Finalmente, el de color rojo será un espacio dedicado a registrar tanto los contenidos que no dominan como aquellos en los que les gustaría profundizar más.

Adicionalmente, una vez dado por concluido el proyecto, intentaremos advertir qué aspectos se pueden mejorar con respecto a la propuesta en sí misma y en relación con nuestro rol como maestros (al analizar el papel o la labor desempeñada en base a una serie de competencias docentes). Por esta razón, dispondremos de varias técnicas e instrumentos de evaluación: visionado de fotografía y videograbación –a través del teléfono móvil–, observación directa –la cual quedará plasmada en el cuaderno docente– y autoevaluación –proceso que se completará gracias a las rúbricas con escala de valoración numérica diseñadas, véase Anexo IV.II y Anexo IV.III, respectivamente–.

## **7. ANÁLISIS Y EXPOSICIÓN DE RESULTADOS**

A raíz de la crisis sanitaria por la que se está atravesando –ocasionada esta por la pandemia actual derivada del COVID-19–, el gobierno se ha visto en la obligación de poner en marcha medidas un tanto extraordinarias con el propósito de contener el virus. Sin lugar a duda, la histórica proclamación del Estado de Alarma el pasado día 14 de marzo ha dado lugar a consecuencias francamente drásticas como la suspensión de la enseñanza presencial. Por consiguiente, al hallarse el Sistema Educativo Español ante un escenario inédito, se ha visto imposible abordar las limitaciones de la propuesta, así como el análisis de la realidad acontecida en el aula, dado que no hemos tenido la oportunidad de poner en práctica la intervención didáctica detallada en este trabajo.

Igualmente, contábamos con la intención de implementar el proyecto en varios centros educativos de la provincia de Segovia al tener como objetivo comprobar el grado de idoneidad y adecuación de la propuesta en función del contexto –donde se incluye tanto la titularidad que posee el centro como la filosofía o visión de la educación que presenta– tras haber comparado los resultados obtenidos en cada uno. No obstante, pese a que no se ha puesto en práctica, creemos que mediante esta programación los alumnos pueden adquirir, entre otros, los conocimientos suficientes que les permitan identificar posibles peligros en diferentes escenarios y situaciones de riesgo, saber cómo reaccionar ante una emergencia sanitaria al conocer maniobras de recuperación y, sobre todo, una sensibilización y concienciación firme sobre su formación en primeros auxilios.

## 8. CONSIDERACIONES FINALES

Pese a que esta situación especial en la que nos encontramos impide la recogida de datos con el fin de reflejar el alcance o la consecución de los objetivos planteados en una primera instancia, existen una serie de apreciaciones y valoraciones que, en definitiva, nos permiten destacar la multitud de oportunidades que ofrece la propuesta programada. En primer lugar, resulta indudable señalar la coherencia metodológica que sigue la intervención didáctica y que guía todo el proceso de enseñanza. Al igual que los objetivos didácticos, los contenidos de aprendizaje, los criterios de evaluación y los estándares de aprendizaje evaluables propuestos, los cuales se abordan en el marco de unas competencias clave, seleccionadas según la etapa educativa en la que se va a desarrollar la programación –1º de Educación Primaria–.

Además, tanto la elección de las actividades como el diseño de los recursos materiales (caracterizándose ambos por ser dinámicos, variados, recurrentes, manipulativos y viables para todos los alumnos) da lugar a que el proyecto posea ciertas garantías de éxito al poder llevarse a cabo por cualquier maestro. De este modo, podrá ser replicable en múltiples contextos al incluirse todos los detalles necesarios para su puesta en práctica –como, por ejemplo, los instrumentos de evaluación elaborados *ah hoc*<sup>4</sup>–. No obstante, se estima indiscutible hacer alusión a la implementación de la aplicación didáctica para, de esta manera, justificar y registrar su viabilidad.

Finalmente, de cara a su prospectiva o líneas de trabajo y actuación futuras, sería conveniente profundizar e indagar más acerca de la enseñanza de los primeros auxilios en las escuelas de cada una de las comunidades autónomas que conforman el Sistema Nacional de Educación. Para ello, no solo se deberá estudiar si se imparten o no contenidos relacionados con esta temática, sino que también tendremos que fijarnos en la manera en la que se ofrecen estos conocimientos y en los cursos donde se llevan a cabo dichas intervenciones didácticas. Esta necesidad nace de la investigación realizada sobre el estado en el que se halla la formación en primeros auxilios, dada la escasez de propuestas prácticas existentes para los cursos inferiores de Educación Primaria.

---

<sup>4</sup> Expresión que significa que algo es apropiado, adecuado y está hecho especialmente para un fin determinado o pensado para una situación concreta.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abarca-Sos, A., Murillo-Pardo, B., Julián-Clemente, J. A., Zaragoza-Casterad, J., & Generelo-Lanaspa, E. (2015). La Educación Física: ¿Una oportunidad para la promoción de la actividad física? *Retos*, 28, 155-159.
- Alquézar-Fernández, M. (2010). Primeros auxilios en la Educación Física: propuesta didáctica para primaria. *Revista Arista Digital*. Recuperado de [http://www.afapna.es/web/aristadigital/archivos\\_revista/2010\\_diciembre\\_41.pdf](http://www.afapna.es/web/aristadigital/archivos_revista/2010_diciembre_41.pdf)
- Álvarez-Borrego, V., Herrejón-Otero, V. C., Morelos-Flores, M., & Rubio-González, M. T. (2010). Trabajo por proyectos: aprendizaje con sentido. *Revista Iberoamericana de Educación*, 52(5), 1-12.
- Ajuriaguerra, J. (1981). *La escritura del niño. I, la evolución de la escritura del niño y sus problemas*. Barcelona, España: Laia.
- Benito-Rujas, R. (2015). *Yo auxilio, tú auxilias, nosotros auxiliamos: Taller didáctico*. (Trabajo Fin de Grado). Universidad de Valladolid, Facultad de Educación de Segovia, España.
- Borjas, M. (2014). La evaluación del aprendizaje como compromiso: una visión desde la pedagogía crítica. *Rastros Rostros*, 16(30), 35-45.
- Calvo-Antolín, J. (2016). *Los primeros auxilios en la programación didáctica de Educación Física en Educación Primaria*. (Trabajo Fin de Grado). Universidad de Valladolid, Facultad de Educación de Palencia, España.
- Carbajo-Olaiz, M. (2019). *Enseñanza de primeros auxilios en la etapa escolar*. (Trabajo Fin de Grado). Universidad de Valladolid, Facultad de Enfermería de Valladolid, España.
- Carrera, D. (2009). Tareas integradas: Características. La aportación desde el área de Educación Física. *EmásF, Revista digital de Educación Física*, 6(35). Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5391134>.

- Castro-Blanco, F. J. (2005). La enseñanza de los primeros auxilios en el área de Educación Física. *Efdeportes.com*, 10(84). Recuperado de <https://www.efdeportes.com/efd84/auxi.htm>
- Consejería de Educación de Castilla y León (2014). *ORDEN EDU/519/2014, de 17 de junio, por la que se establece el currículo y se regula la implantación, evaluación y desarrollo de la Educación Primaria en la Comunidad de Castilla y León*. Boletín Oficial de Castilla y León, 117, 20 de junio de 2014, 44181-44776. Castilla y León, España. Junta de Castilla y León.
- Consejería de Educación de Castilla y León (2016). *Decreto 26/2016, de 21 de julio, por el que se establece el currículo y se regula la implantación, evaluación y desarrollo de la Educación Primaria en la Comunidad de Castilla y León*. Boletín Oficial de Castilla y León, 142, 25 de julio de 2016, 34184-34746. Castilla y León, España. Junta de Castilla y León.
- Contreras-Jordán, O. R. (1998). *Didáctica de la Educación Física. Un enfoque constructivista*. Barcelona, España: Inde.
- Cruz Roja Española (2007). *Manual de Primeros Auxilios*. Barcelona: Pearson Educación.
- Cruz Roja Española (2018). *¿Qué es la conducta AVA?* Comunidad de Madrid. Recuperado de <https://cursoscruzrojamadrid.com/noticias/que-es-la-conducta-ava/>
- Deci, E. L., & Ryan, R. M. (1985). Intrinsic motivation and self-determination in human behavior. New York: Plenum.
- Deci, E. L., & Ryan, R. M. (2000). The “what” and “why” of goal pursuits: Human needs and the self-determination of behaviour. *Psychological Inquiry*, 11(4), 227-268.
- Devís, J., & Peiró, C. (1993). La actividad física y la promoción de la salud en niños/as y jóvenes: La escuela y la Educación Física. *Revista de Psicología del Deporte*, 4, 71-86.

- Fernández-Menéndez, M., & Fernández-Río, J. (2018). Educando en salud en Educación Física: Una experiencia de investigación-acción. *Didacticae*, 3, 102-117.
- Ferreiro, E., & Teberosky, A. (1979). *Los sistemas de escritura en el desarrollo del niño*. México: Siglo XXI.
- Fundación MAPFRE (2018). *Conocimiento de la sociedad española en maniobras básicas de soporte vital y actitud ante las emergencias*. Recuperado de <http://www.portalsemes.org/semespressa/doc/Estudio%20Conocimientos%20RCP.pdf>
- Gavidia, V., & Talavera, M. (2012). La construcción del concepto de salud. *Didáctica de las ciencias experimentales y sociales*, (26), 161-175.
- González, J., Garcés de los Fayos, E. J., & García-Dantas, A. (2012). Indicadores de bienestar psicológico percibido en alumnos de Educación Física. *Revista de Psicología del Deporte*, 21(1), 183-187.
- Junta de Andalucía (2008). *Accidentes infantiles. Tipología, causas y recomendaciones para la prevención*. Junta de Andalucía, Consejería de Empleo. Recuperado de [https://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/1\\_1928\\_accidentes\\_infantiles.pdf](https://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/1_1928_accidentes_infantiles.pdf)
- Junta de Castilla y León (2004). *Protocolo de actuación ante urgencias sanitarias en los centros educativos de Castilla y León*. Junta de Castilla y León, Consejería de Educación: Portal de Educación. Recuperado de <https://www.educa.jcyl.es/es/protocolos>
- Junta de Castilla y León (2018). *Principios fundamentales de los primeros auxilios*. Junta de Castilla y León, Consejería de Sanidad: Portal de Salud. Recuperado de <https://www.saludcastillayleon.es/AulaPacientes/es/guia-primeros-auxilios/principios-fundamentales-primeros-auxilios>
- Lago-Ballesteros, J., Basanta-Camiño, S., & Navarro-Patón, R. (2018). La enseñanza de los primeros auxilios en Educación Física: revisión sistemática acerca de los materiales para su implementación. *Retos*, 34, 349-355.

- López-Pastor, V. M., Monjas-Aguado, R., Gómez-García, J., López-Pastor, E. M., Martín-Pinela, J. F., González-Badiola, J., Barba-Martín, J. J., Aguilar-Baeza, R., González-Pascual, M., Heras-Bernardino, C., Martín, M. I., Manrique-Arribas, J. C., Subtil-Marugán, P., & Marugán-García, L. (2006). La evaluación en Educación Física. Revisión de modelos tradicionales y planteamiento de una alternativa. La evaluación formativa y compartida. *Retos. Nuevas tendencias en Educación Física, deporte y recreación*, 10, 31-41.
- López-Pastor, V. M., Pérez-Brunicardi, D., Manrique-Arribas, J. C., & Monjas-Aguado, R. (2016). Los retos de la Educación Física en el Siglo XXI. *Retos*, 29, 182-187.
- Márquez-Rosa, S., Rodríguez-Ordax, J., & Abajo-Olea, S. de (2006). Sedentarismo y salud: efectos beneficiosos de la actividad física. *Apunts. Educación Física y Deportes*, 83, 12-24.
- Martín, R. A. (2015). Educación para la salud en primeros auxilios dirigida al personal docente del ámbito escolar. *Enfermería universitaria*, 12(2), 88-92.
- Martínez-Ibáñez, M. C. (2017). *Propuesta sobre primeros auxilios en Educación Primaria*. (Trabajo Fin de Grado). Universidad Internacional de la Rioja, Facultad de Educación, España.
- Ministerio de Educación y Cultura (2006). *Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación*. Boletín Oficial del Estado, 106, 04 de Mayo de 2006. Madrid, España. Gobierno de España.
- Ministerio de Educación y Cultura (2007). *Orden ECI/3857/2007, de 27 de diciembre. Por la que se establecen los requisitos para la verificación de los títulos universitarios oficiales que habiliten para el ejercicio de profesión de Maestro en Educación Primaria*. Boletín Oficial del Estado, 312, 29 de diciembre de 2007, 53747-53750. Madrid, España. Gobierno de España.
- Ministerio de Educación y Cultura (2007). *Real decreto 1393/2007, de 29 de octubre. Por el que se establece la ordenación de las enseñanzas universitarias oficiales*. Boletín Oficial del Estado, 78, 25 de abril de 2013, 27266-27273. Madrid, España. Gobierno de España.

- Ministerio de Educación y Cultura (2013). *Ley Orgánica 8/2013, de 9 de diciembre, para la mejora de la calidad educativa*. Boletín Oficial del Estado, 295, 10 de Diciembre de 2013. Madrid, España. Gobierno de España.
- Ministerio de Educación y Cultura (2014). *Real Decreto 126/2014, de 28 de febrero, por el que se establece el currículo básico de la Educación Primaria*. Boletín Oficial del Estado, 52, 01 de Marzo de 2014, 19349-19420. Madrid, España. Gobierno de España.
- Moreno-Murcia, J. A., Águila-Soto, C., & Borges-Silva, F. (2011). La socialización en la práctica físico-deportiva de carácter recreativo: predictores de los motivos sociales. *Apunts. Educación Física y Deportes*, (103), 76-82.
- Moreno-Murcia, J. A., Sicilia, A., Sáenz-López, P., González-Cutre, D., Almagro, B. J., & Conde, C. (2014). Análisis motivacional comparativo en tres contextos de actividad física. *Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física y el Deporte*, 14(56), 665-685. Recuperado de <http://cdeporte.rediris.es/revista/revista56/artanalisis523.htm>
- Mosston, M. (1988). *La enseñanza de la Educación Física*. Barcelona, España: Piados.
- Mosston, M., & Ashworth, S. (1993). *La enseñanza de la Educación Física, la reforma de los estilos de enseñanza*. Barcelona, España: Editorial Hispano Europea.
- Mounoud, P. (2001). El desarrollo cognitivo del niño: desde los descubrimientos de Piaget hasta las investigaciones actuales. *Contextos educativos*, 4, 53-77.
- Navarro-Patón, R., Arufe-Giráldez, V., & Basanta-Camiño, S. (2015). Estudio descriptivo sobre la enseñanza de los primeros auxilios por el profesorado de Educación Física en centros de Educación Primaria. *Sportis*, 1(1), 35-52.
- Niño-García, C. (2019). *Proyecto de Intervención Educativa para el aprendizaje de la realización de la maniobra de Reanimación Cardiopulmonar Básica en alumnos de primero de Bachillerato*. (Trabajo Fin de Grado). Universidad de La Laguna, Facultad de Ciencias de la Salud: Sección Enfermería, Tenerife, España.
- Nonide-Robles, M. (2020). *RCP desde mi cole. Educación en maniobras de atención a la emergencia para escolares*. Recuperado de <http://www.rcpdesdemicole.es/>

Organización Mundial de la Salud (1948). *Constitución de la Organización Mundial de la Salud*. Ginebra, Suiza. Recuperado de [http://www.who.int/governance/eb/who\\_constitution\\_sp.pdf?ua=1](http://www.who.int/governance/eb/who_constitution_sp.pdf?ua=1)

Organización Mundial de la Salud (1998). *Health Promotion Glossary*. [Promoción de la Salud Glosario]. Ginebra, Suiza: Unidad de Promoción de la Salud y Educación para la Salud de la División de Comunicación, Educación y Promoción de la Salud. Recuperado de <https://www.who.int/healthpromotion/about/HPR%20Glossary%201998.pdf>

Organización Mundial de la Salud (2008). *World report on child injury prevention*. [Informe mundial sobre prevención de lesiones infantiles]. Ginebra, Suiza. Recuperado de [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43851/9789241563574\\_eng.pdf;jsessionid=B67E3B023B667159E7E10A1818A28FFE?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43851/9789241563574_eng.pdf;jsessionid=B67E3B023B667159E7E10A1818A28FFE?sequence=1)

Organización Mundial de la Salud (2010). *Recomendaciones mundiales sobre actividad física para la salud*. Ginebra, Suiza. Recuperado de [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44441/9789243599977\\_spa.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44441/9789243599977_spa.pdf)

Organización Mundial de la Salud (2014). *Informe sobre la situación mundial de las enfermedades no transmisibles*. Ginebra, Suiza. Recuperado de <https://www.who.int/nmh/publications/ncd-status-report-2014/es/>

Peixoto-Pino, L., Rico-Díaz, J., & Arufe-Giráldez, V. (2019). Elaboración y aplicación de un proyecto interdisciplinar en las etapas de Infantil y Primaria sobre prevención de accidentes promovido desde el Área de Educación Física. *Retos*, 35, 250-254.

Pérez-Brunicardi, D., Martín del Barrio, M., & Martín, J. M. (2018). Primeros auxilios en Educación Física en la naturaleza. *EmásF, Revista digital de Educación Física*, 9(54), 74-88.

Pérez-Pueyo, A., Casanova-Vega, P., Vega-Cobo, D., Álvarez-Cañas, L., Durán-Rodríguez, F., & Pablos-González, L. (2009). Capacidades del alumnado de primaria para una Educación Física integral en la LOE. Características

psicopedagógicas. *Efdeportes.com*, 14(135). Recuperado de <https://www.efdeportes.com/efd135/educacion-fisica-integral-en-la-loe.htm>

- Pérez-Zorrilla, M. J. (2005). Evaluación de la comprensión lectora: dificultades y limitaciones. *Revista de Educación*, número extraordinario, 121-138.
- Portolés-Ariño, A., & González-Hernández, J. G. (2015). Rendimiento académico y correspondencias con indicadores de salud física y psicológica. *Sportis: Revista Técnico-Científica del Deporte Escolar, Educación Física y Psicomotricidad*, 1(2), 164-181.
- Reigal-Garrido, R., Videra-García, A., Parra-Flores, J. L., & Ruiz-de Mier, R. J. (2012). Actividad físico deportiva, autoconcepto físico y bienestar psicológico en la adolescencia. *Retos: nuevas tendencias en Educación Física, deporte y recreación*, (22), 19-23.
- Rirchhart, R., Church, M., & Morrison, K. (2014). *Hacer visible el pensamiento*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- Rodríguez, N. (2011). *Manual de Primeros Auxilios*. Pontificia Universidad Católica de Chile: Dirección de Asuntos Estudiantiles. Recuperado de <http://dspace.usal.cl/handle/1950/9674>
- Rodríguez-García, P. L. (2006). *Educación Física y Salud en Primaria. Hacia una educación corporal significativa y autónoma*. Barcelona, España: INDE.
- Rubiales-Ordax, M. (2019). *Los primeros auxilios: RCP básica y maniobra de Heimlich, en Educación Primaria*. (Trabajo Fin de Grado). Universidad de Valladolid, Facultad de Educación y Trabajo Social, España.
- Sánchez-Bañuelos, F. (1998). El concepto de salud, su relación con la actividad física y la Educación Física orientada hacia la salud. En A. J. Casimiro Andújar, F. Ruiz Juan, y A. García López, (coord.), *Nuevos Horizontes en la Educación Física y el deporte escolar*. España: Junta de Andalucía, Instituto Andaluz del Deporte.
- Sánchez-Bañuelos, F. (2004). *La actividad física orientada hacia la salud*. Madrid, España: Biblioteca Nueva.

- Simó-Gil, N., & Feu-Gelis, J. (2018). Ampliar la participación democrática del alumnado en los centros educativos ¿Es posible? *Voces de la Educación*, número especial, 3-10.
- Tenorio, D., Escobar, J. M., Garzón, E. S., Castaño, C., & Acevedo, A. (2009). Efectividad de Intervenciones Educativas en Primeros Auxilios. *Investigaciones ANDINA*, 11(18), 81-91.
- Trujillo-Berzal, S. (2017). *Primeros auxilios en el aula de Educación Primaria: una propuesta de intervención educativa*. (Trabajo Fin de Grado). Universidad de Valladolid, Facultad de Educación de Segovia, España.
- Veiga-Núñez, O. L., & Martínez-Gómez, D. (2007). *Actividad física saludable. Guía para el profesorado de Educación Física. Estrategia NAOS. Programa PERSEO*. Madrid, España: Ministerio de Sanidad y Consumo.

# ANEXOS

## ANEXO I. PRINCIPIOS GENERALES DE LOS PRIMEROS AUXILIOS

### PROTOCOLO PAS

#### **1. Proteger tanto al accidentado o enfermo como a uno mismo y a los demás**

Esta actuación conlleva una valoración cuidadosa del entorno a fin de detectar y evitar posibles riesgos adicionales que puedan ponernos a nosotros en peligro y afectar a la persona que precisa nuestra ayuda o a terceros. Esta medida permite el reconocimiento de nuestras capacidades, conocimientos y medios. En resumen, se trata de no agravar más la situación, para lo cual es imprescindible que antes de prestar cualquier atención o auxilio se deban establecer medidas de autoprotección y prevención de nuevos accidentes tras valorar si el lugar donde está ocurriendo el incidente es seguro.

#### **2. Avisar o alertar a los servicios de emergencias o socorro**

Consiste en llamar al teléfono de emergencias 112 (mejor nombrarlo “uno, uno, dos” que “ciento doce”), para lo cual debemos asegurarnos de saber qué datos nos van a solicitar y qué información tenemos que facilitar. Cabe mencionar que este teléfono es gratuito y sirve para alertar a todos los servicios de emergencia que deben intervenir en la resolución de un incidente (policía, bomberos, ambulancias, etc.). Además, es el único teléfono de emergencias de uso en el ámbito de toda la Comunidad Europea.

En definitiva, uno de los requisitos fundamentales que se deben tener en cuenta es la obligación de todo ciudadano de informar acerca de lo sucedido. Esto engloba: a) dar una explicación de cómo ha ocurrido el accidente; b) precisar la localización exacta de los hechos con el propósito de señalar el lugar donde está aconteciendo la urgencia (dirección, calle, número, población, etc.); c) puntualizar el recuento del número de víctimas y el estado de las mismas (el tipo de lesiones o síntomas que presentan junto con las características especiales que puedan experimentar: enfermedades previas, discapacidades...); d) informar de la existencia de riesgos reales o potenciales (presencia de tóxicos, incendio, amenaza de derrumbe o explosión, etc.); y e) no colgar el teléfono hasta que se lo indiquen.

#### **3. Socorrer al accidentado o enfermo**

Se trata de la finalidad principal de los primeros auxilios. En primer lugar, se deberá tranquilizar a la víctima y comunicarle que la ayuda ya está en camino, por lo que nunca se le deberá dejar solo. A continuación, se dictaminarán las posibles lesiones que pueda presentar

con intención de establecer las prioridades de actuación y las precauciones necesarias que hay que tomar para no empeorar la situación ni agravar las lesiones de la víctima. Estas consisten en observar si el accidentado está consciente y si respira con normalidad. De lo contrario, se le debe movilizar, lo menos bruscamente posible, para iniciar las maniobras de reanimación cardiopulmonar y comprobar si sangra por alguna herida. Asimismo, resulta imprescindible saber que no se debe desplazar ni mover innecesariamente a las víctimas de la posición en la que se encuentran, esto es, si no existe riesgo vital (o, en otras palabras, salvo que su vida corra peligro), al igual que la necesidad de evitar la pérdida de calor corporal (lo cual se consigue abrigando a la víctima).

Fuente: Cruz Roja (2007)

## CONDUCTA AVA

<b>1. Advertir el riesgo</b>
Sólo si eres consciente del peligro puedes adoptar las medidas de seguridad adecuadas en todas tus actividades. Sin embargo, en ocasiones, estos riesgos pasan desapercibidos al no detenernos a pensar en lo que podría ocurrir.
<b>2. Valorar los posibles peligros</b>
Es recomendable ser consciente de las circunstancias y las consecuencias que conllevan ciertas situaciones de peligro.
<b>3. Adoptar una conducta segura</b>
La sensatez, sin duda alguna, es la mejor baza. A veces, aunque se hayan tomado las precauciones debidas para evitarlo, el riesgo aparece, y cuando esto sucede reaccionar rápidamente con una conducta segura evitará posibles accidentes o, al menos, minimizar sus consecuencias.

Fuente: Cruz Roja (2018)

## ANEXO II. PROPUESTA PRÁCTICA

Tabla 6.

*Ficha de la sesión introductoria de la propuesta didáctica*

<i>Sesión Introductoria</i>	<i>¿Sabéis qué son los primeros auxilios?</i>
<b>Objetivos didácticos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Clarificar el concepto de primeros auxilios.</li> <li>- Identificar posibles peligros en el hogar, en el colegio y en la calle, y aprender a actuar ante diferentes situaciones de riesgo.</li> </ul>
<b>Contenidos de aprendizaje</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Primeros auxilios. Prevención e intervención. Nociones básicas sobre los primeros auxilios, posibles accidentes y situaciones de riesgo.</li> <li>- Prevención de accidentes. La conducta AVA: Advertir el riesgo, Valorar los posibles peligros y Adoptar una actitud segura.</li> </ul>
<b>Criterios de evaluación</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Familiarizarse con el concepto de primeros auxilios.</li> <li>- Conocer la conducta AVA.</li> </ul>
<b>Estándares de aprendizaje evaluables</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identifica el término de primeros auxilios.</li> <li>- Sabe a qué pertenecen las siglas AVA y valora la importancia de reconocer las situaciones de riesgo en la prevención de accidentes.</li> </ul>
<b>Descripción de las actividades</b>	<p>En esta sesión se realizará una introducción del proyecto para situar a los alumnos a fin de determinar sus conocimientos y experiencias previas acerca de los primeros auxilios.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Actividad 1:</b></li> </ul> <p>La primera acción a llevar a cabo será la puesta en práctica de la rutina de pensamiento conocida bajo las siglas C.S.I. “Color, Símbolo e Imagen”, dado que permitirá extraer la esencia de los primeros auxilios con el propósito de que los alumnos creen una idea visual que puedan recordar con mayor facilidad. Esta consiste en captar tres ideas principales sobre una temática concreta, en nuestro caso, los primeros auxilios. De modo que la letra C simboliza un color, la letra S representa un símbolo y la letra I, una imagen que se les venga a la cabeza sobre los primeros auxilios. Para ello, se realizará una lluvia de ideas en asamblea, a través de ejemplos concretos, con el objetivo de intentar responder a cuestiones como las siguientes: <i>¿qué son los primeros auxilios? o ¿qué es una emergencia?</i></p> <p>Adicionalmente, se escribirán todas aquellas palabras que se les ocurran en <i>posits</i> de colores que pegaremos en un mural con la intención de que nuestros alumnos visualicen todos los conceptos que vamos a trabajar a lo largo de la propuesta respondiendo así, a las dos primeras fases de cualquier proyecto –qué sabemos sobre el tema y qué queremos saber–. Además, agruparemos los <i>posits</i></p>

	<p>en función del ámbito que representen: términos englobados en la definición de los primeros auxilios; instrumentos o materiales que intervienen en su práctica; actuaciones, medidas, técnicas o acciones que los caracterizan; profesionales implicados; etc.</p> <p>- <b>Actividad 2:</b></p> <p>Gracias a la instalación de la <i>App</i> gratuita de la Cruz Roja “Prevención de accidentes y primeros auxilios para niños y niñas” (véase Anexo III.I), los alumnos tendrán la oportunidad de visualizar diferentes tipos de accidentes en escenas cotidianas. Esto nos permitirá comenzar a comentar las nociones y actuaciones básicas que debemos aplicar en situaciones de emergencia en caso de sufrir un accidente, no sin antes explicarles la conducta AVA. En definitiva, se encuentra diseñada para que los niños sean conscientes de los peligros que entraña su entorno más próximo con la finalidad de que aprendan a evitarlos y prevenir así, cualquier situación de riesgo que pueda aparecer –tanto en el aula como fuera de ella– antes de que suceda.</p> <p>- <b>Actividad complementaria:</b></p> <p>Adicionalmente, por un lado, se planteará la búsqueda de noticias en periódicos sobre accidentes que hayan ocurrido en su comunidad y, por el otro, la elaboración de una pequeña narración (ficticia o real) acerca de alguna emergencia que hayan sufrido ellos mismos, sus familiares o amigos.</p>
<b>Temporalización</b>	Esta sesión dispondrá de aproximadamente una hora de duración.
<b>Recursos materiales</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cartulinas grandes.</li> <li>- <i>Posits</i> de colores.</li> <li>- Ordenador.</li> <li>- Pizarra digital.</li> </ul>

Fuente: elaboración propia

Tabla 7.

*Ficha de la sesión nº 1 de la propuesta didáctica*

<b>Sesión I</b>	<b><i>¿Sabéis cuál es el teléfono al que hay que llamar cuando ocurre una emergencia?</i></b>
<b>Objetivos didácticos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Trabajar la información que debemos facilitar al 112 tratando de enseñar la actitud que debemos tener ante un accidente.</li> <li>- Asimilar las nociones básicas acerca de cómo se debe actuar ante una situación de emergencia.</li> </ul>
<b>Contenidos de</b>	- Principios generales de los primeros auxilios. El teléfono de

<b>aprendizaje</b>	emergencias 112 y la conducta PAS (Proteger, Avisar y Socorrer).
<b>Criterios de evaluación</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Familiarizarse con el teléfono de emergencias.</li> <li>- Conocer la conducta PAS.</li> </ul>
<b>Estándares de aprendizaje evaluables</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprende la seriedad de llamar al 112 y sabe qué información tiene que facilitar a los servicios de emergencias.</li> <li>- Sabe identificar las siglas PAS y recuerda la actitud que debemos mostrar ante un accidente.</li> </ul>
<b>Descripción de las actividades</b>	<p>Con la intención de continuar en el instante donde lo dejamos en la sesión anterior, recordaremos a los alumnos cuál es el número de teléfono al que debemos llamar si nos encontramos ante una situación de emergencia.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Actividad 3:</b></li> </ul> <p>En primer lugar, les ofreceremos varias opciones: el 211, el 121, el 911, el 112 y el 122 junto con una lámina, donde tendrán que unir los puntos para encontrar la respuesta correcta (véase Anexo III.II); la cual deberán incluir en su propio manual de primeros auxilios que vamos a ir elaborando en el transcurso del proyecto. Una vez que llegan a la conclusión de que el número de emergencias es el 112 y tras una breve explicación acerca de las características especiales que posee (es universal y gratuito, y conecta los diferentes servicios de emergencias: policía, bomberos, ambulancias, Cruz Roja, etc.), se detallará la conducta PAS. La finalidad de todo esto es que entiendan no solo cómo tenemos que actuar ante una situación de emergencia –siendo una de las pautas más importantes a la hora de pedir ayuda conservar la calma–, sino también la seriedad de llamar a este número y la información que deberemos facilitar a los profesionales (resultando, por tanto, imprescindible conocer la calle y el número en donde vivimos).</p>
<b>Temporalización</b>	Está sesión tendrá una duración de aproximadamente una hora.
<b>Materiales</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lámina del 112 (véase Anexo III.II).</li> </ul>

Fuente: elaboración propia

Tabla 8.

*Ficha de la sesión nº 2 de la propuesta didáctica*

<b>Sesión II</b>	<b><i>¡Construimos nuestro propio botiquín!</i></b>
<b>Objetivos didácticos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Recordar cuáles son los elementos básicos que debe contener cualquier botiquín de primeros auxilios y para qué sirve cada uno de ellos.</li> <li>- Trabajar las nociones propias de la orientación espacial.</li> </ul>
<b>Contenidos de</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- El botiquín. Composición, aplicación, orientaciones de uso y función</li> </ul>

<b>aprendizaje</b>	del botiquín básico de primeros auxilios.
<b>Criterios de evaluación</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Familiarizarse con los materiales e instrumentos que contiene un botiquín de primeros auxilios.</li> <li>- Utilizar un plano para orientarse por un espacio conocido como es el aula.</li> </ul>
<b>Estándares de aprendizaje evaluables</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprende e identifica la utilidad de cada material e instrumento que aparece en el botiquín de primeros auxilios.</li> <li>- Se orienta perfectamente por el aula.</li> </ul>
<b>Descripción de las actividades</b>	<p>Con el propósito de introducir esta sesión y acercar la temática a sus intereses se les facilitará una serie de imágenes (véase Anexo III.III) con las que se pretenderá captar su atención para, a continuación, preguntarles qué es lo que todas tienen en común –la presencia de un botiquín de primeros auxilios–.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Actividad 4:</b></li> </ul> <p>Deberán adivinar dónde está ubicado, qué contiene y para qué sirve cada instrumento y medicamento que encontramos en el botiquín del centro.</p> <p>* En este caso, por comodidad, trabajaremos con el botiquín que se localiza en el aula de 1º A de Educación Primaria.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Actividad 5:</b></li> </ul> <p>Posteriormente, se enfrentarán a un ejercicio de orientación, en el que tendrán que buscar las distintas balizas que previamente se habrán escondido por el aula. Para ello, cada equipo tendrá a su disposición un mapa en el que aparece dibujada su clase –en otras palabras, un plano del aula–, así como la localización exacta de las balizas. En este caso, las balizas adoptarán el formato de sobres en los que se encontrarán tanto <i>flashcards</i> con imágenes sobre los materiales que debe contener un botiquín como sus respectivos nombres: guantes, alcohol, esparadrapo, gasas, tijeras, suero, pinzas, termómetro, agua oxigenada, tiritas, etc. (véase Anexo III.III).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Actividad 6:</b></li> </ul> <p>Una vez que todos los grupos hayan encontrado sus respectivos sobres, y cada alumno tenga en su poder una tarjeta o <i>flashcard</i>, deberán buscar a su correspondiente pareja. Esto significa que el alumno cuya tarjeta muestre la imagen de un material tiene que encontrar al compañero cuya tarjeta encaje con el nombre de dicho material. No obstante, deberán hacerlo sin emplear el lenguaje verbal, es decir que únicamente podrán usar el lenguaje corporal. A continuación, por parejas tendrán que recordar al resto del grupo para qué se usa cada componente y, entre todos, deberán argumentar si el botiquín del que dispone el aula tiene todos los materiales necesarios o, por el contrario, si no es</p>

	<p>el adecuado, a causa de sus carencias y deficiencias –fijándose para ello en la plantilla diseñada, véase Anexo III.III–.</p> <p>- <b>Actividad complementaria:</b></p> <p>Además, tendrán la posibilidad de construir su propio botiquín a modo de recordatorio de todo lo que este debe contener (véase Anexo III.III), el cual se incluirá en su manual de primeros auxilios.</p>
<b>Temporalización</b>	Esta sesión durará aproximadamente una hora y media.
<b>Recursos materiales</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Un botiquín constituido por: guantes, alcohol, esparadrapo, gasas, tijeras, suero, pinzas, termómetro, agua oxigenada, tiritas, etc.</li> <li>- <i>Flashcards</i> o tarjetas (véase Anexo III.III).</li> </ul>

Fuente: elaboración propia

Tabla 9.

*Ficha de la sesión nº 3 de la propuesta didáctica*

<i>Sesión III</i>	<i>Nosotros también podemos ser superhéroes</i>
<b>Objetivos didácticos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conocer las actuaciones básicas de primeros auxilios ante heridas, hemorragias, contusiones y quemaduras.</li> </ul>
<b>Contenidos de aprendizaje</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Soporte vital básico. Actuaciones y medidas en caso de heridas, hemorragias, contusiones y quemaduras.</li> </ul>
<b>Criterios de evaluación</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Reconocer y describir la actuación de primeros auxilios ante heridas, hemorragias, contusiones y quemaduras.</li> </ul>
<b>Estándares de aprendizaje evaluables</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Es capaz de identificar qué técnica de primeros auxilios y, en consecuencia, qué materiales debe utilizar en caso de que se produzcan accidentes que concluyan en heridas, hemorragias, contusiones o quemaduras.</li> </ul>
<b>Descripción de las actividades</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Actividad 7:</b></li> </ul> <p>A la hora de explicar cómo se debe actuar en caso de que se produzca una quemadura o nos sangre la nariz, y cómo debemos limpiar una herida, se procederá a la lectura del cuento ‘<i>SUPERHEROÍNA POR UN DÍA</i>’ –véase Anexo III.IV–. Una vez leída la historia y tras analizar las distintas actuaciones a seguir en algunos de los accidentes más comunes que nos pueden surgir en nuestro día a día, llega el momento de plantear nuevos interrogantes o complicaciones a cada uno de los sucesos tratados en el transcurso de la sesión.</p>
<b>Temporalización</b>	Duración aproximada de 45 minutos.
<b>Recursos materiales</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cuento ‘<i>SUPERHEROÍNA POR UN DÍA</i>’ (véase Anexo III.IV).</li> </ul>

Fuente: elaboración propia

Tabla 10.

Ficha de la sesión nº 4 de la propuesta didáctica

<i>Sesión IV</i>	<i>¡Escuchamos con atención!</i>
<b>Objetivos didácticos</b>	- Aprender a realizar la Maniobra de Heimlich una vez hemos detectado que una persona se está asfixiando.
<b>Contenidos de aprendizaje</b>	- Soporte vital básico. Protocolo de actuación ante atragantamientos y asfixias. La Maniobra de Heimlich.
<b>Criterios de evaluación</b>	- Conocer y dominar las medidas de actuación básicas a realizar si una persona sufre asfixia por atragantamiento.
<b>Estándares de aprendizaje evaluables</b>	- Es capaz de recordar los pasos previos y propios de la maniobra de Heimlich.
<b>Descripción de las actividades</b>	<p>* Para esta sesión, previamente se les pedirá que traigan un peluche de sus casas.</p> <p>- <b>Actividad 8:</b></p> <p>Con el propósito de enseñarles los pasos a seguir si son testigos de que una persona sufre asfixia, por ejemplo, cuando un amigo se atraganta al comer, se trabajará el poema sobre los atragantamientos (véase Anexo III.V). A continuación, con la intención de asentar dichos conocimientos, se plantearán diferentes situaciones en las que tendrán que aplicar la maniobra de Heimlich con la finalidad de desobstruir la vía aérea. Esta se practicará primero con muñecos y, después, se les ofrecerá la oportunidad de representarla y simularla con sus propios compañeros.</p>
<b>Temporalización</b>	Esta sesión dispondrá de aproximadamente una hora de duración.
<b>Recursos materiales</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Poema sobre los atragantamientos (véase Anexo III.V).</li> <li>- Peluches o muñecos.</li> </ul>

Fuente: elaboración propia

Tabla 11.

Ficha de la sesión nº 5 de la propuesta didáctica

<i>Sesión V</i>	<i>Cantando podemos salvar vidas</i>
<b>Objetivos didácticos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Reconocer cuándo una persona sufre una parada cardiorrespiratoria.</li> <li>- Aprender cómo se debe actuar ante una persona inconsciente que se ha desmayado.</li> <li>- Familiarizarse con la posición lateral de seguridad y conocer la técnica de reanimación cardiopulmonar básica.</li> </ul>

<b>Contenidos de aprendizaje</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Soporte vital básico. Protocolo de actuación ante desmayos y paradas cardiorrespiratorias. La posición lateral de seguridad (PLS) y la técnica de reanimación cardiopulmonar básica (RCP).</li> </ul>
<b>Criterios de evaluación</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dominar las medidas de actuación básicas a realizar si una persona está inconsciente.</li> </ul>
<b>Estándares de aprendizaje evaluables</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Es capaz de recordar los pasos a efectuar si se encuentra a una persona desmayada en el suelo, donde se incluye la posición lateral de seguridad y la técnica de reanimación cardiopulmonar.</li> </ul>
<b>Descripción de las actividades</b>	<p>* Al igual que para la sesión anterior, previamente se les habrá pedido que traigan un muñeco o peluche de sus casas.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Actividad 9:</b></li> </ul> <p>A la hora de enseñarles la técnica de reanimación cardiopulmonar, conocida bajo las siglas RCP, nos serviremos de la Canción de la Reanimación: "Había una vez una persona dormida, había una vez una persona dormida, que no podía, que no podía, que no podía despertar [...]". la cual facilitará el aprendizaje de la técnica gracias a su ritmo y musicalidad (fuente: <a href="https://youtu.be/jN2fU8FqBGM">https://youtu.be/jN2fU8FqBGM</a>). Tras escucharla un par de veces, mientras los alumnos comienzan a familiarizarse con ella, empezaremos a practicar las actuaciones a seguir cuando nos encontramos a una persona inconsciente en el suelo –contando para ello con la ayuda de un muñeco o peluche que nos permita simular dicha situación–.</p> <p>Cabe señalar que no solo contribuirá a que los alumnos aprendan a diferenciar si una persona está inconsciente y si respira o no respira, sino que también facilitará la ocasión perfecta para trabajar la técnica VOS (ver si el pecho se mueve, oír la respiración y sentir el aire exhalado), la maniobra frente-mentón y los pasos a seguir en la posición lateral de seguridad –véase Anexo III.VI–. Igualmente, al enseñarles cómo hacer una RCP básica, sólo trabajaremos las compresiones dejando, de esta manera, las ventilaciones o "el boca a boca" en un segundo plano.</p> <p>Además, para asegurarnos de que nunca olviden cuál es el ritmo correcto que tienen que llevar a la hora de realizar las compresiones torácicas, utilizaremos una canción infantil fácilmente conocida por todos como, por ejemplo, la de Bob Esponja (fuente: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=UpMh9H7-odw">https://www.youtube.com/watch?v=UpMh9H7-odw</a>) –lo que nos permitirá, a su vez, controlar mejor el ritmo de la clase a la hora de practicar la RCP con los peluches–. No obstante, también se podrá asociar al ritmo de la Macarena (fuente: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=Fk0eKOBfoQA">https://www.youtube.com/watch?v=Fk0eKOBfoQA</a>). Por último, una vez que comiencen a aplicar la técnica, se les pedirá que alternen las compresiones</p>

	torácicas por parejas.
<b>Temporalización</b>	Esta sesión durará aproximadamente una hora y cuarto.
<b>Recursos materiales</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Canción de la Reanimación: <a href="https://youtu.be/jN2fU8FqBGM">https://youtu.be/jN2fU8FqBGM</a></li> <li>- Canción de Bob Esponja o de la Macarena.</li> <li>- Ordenador.</li> <li>- Pizarra digital.</li> <li>- Altavoz.</li> <li>- Peluches o muñecos.</li> </ul>

Fuente: elaboración propia

Tabla 12.

Ficha de la sesión nº 6 de la propuesta didáctica

<b>Sesión VI</b>	<b>¡Ha llegado vuestro turno!</b>
<b>Objetivos didácticos</b>	<p>* Nuestro propósito con esta sesión será realizar una síntesis final de todos los contenidos trabajados a lo largo del proyecto a fin de comprobar si han aprendido las técnicas de actuación básicas de primeros auxilios. Para ello, se deberán cumplir los siguientes objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Enfrentar a los alumnos ante posibles casos prácticos o accidentes que puedan surgir en su entorno próximo con la intención de que se familiaricen con las técnicas de soporte vital básicas.</li> <li>- Aprender no solo a través de la práctica, sino también de la observación, a conservar la calma en situaciones de emergencia.</li> </ul>
<b>Contenidos de aprendizaje</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Soporte vital básico. Actuaciones de primeros auxilios ante heridas, hemorragias, contusiones, quemaduras, atragantamientos y desmayos.</li> </ul>
<b>Criterios de evaluación</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar las medidas y técnicas de actuación básicas a aplicar ante diferentes situaciones de emergencia, así como el material necesario para cada una de ellas.</li> </ul>
<b>Estándares de aprendizaje evaluables</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conoce el protocolo de actuación básico ante posibles accidentes que puedan producirse en un contexto cercano, tales como heridas, hemorragias, contusiones, quemaduras, atragantamientos y desmayos.</li> </ul>
<b>Descripción de las actividades</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Actividad 10:</b></li> </ul> <p>En resumen, se trata de un ejercicio de <i>role playing</i> o juego simbólico en el que se llevarán a cabo seis simulaciones de posibles accidentes que pueden tener lugar en su día a día con la finalidad de que pongan en práctica los conocimientos previamente trabajados en clase –en otras palabras, todo lo que han aprendido acerca de los primeros auxilios–. Por consiguiente, con el</p>

	<p>objetivo de formar nuevos grupos de trabajo, se les entregará al azar una pieza de <i>puzzle</i> de un color (rojo, naranja, amarillo, verde, azul y rosa), tras lo cual deberán buscar a sus respectivos compañeros cuyas piezas sean de ese mismo color (véase Anexo III.VII). Uno de los requisitos será que no podrán hablar, es decir que solo se les permitirá usar el cuerpo para comunicarse. Una vez que hayan formado el <i>puzzle</i>, se les entregará una tarjetita (véase Anexo III.VII) en la que se les presentará una posible situación de emergencia acompañada de la siguiente pregunta: <i>¿qué haríais? o ¿qué hacéis?</i></p> <p>Para ello, a cada miembro del equipo se le asignará un rol. Así pues, por un lado, se encuentra el encargado de leer el supuesto práctico –quien deberá explicar al resto de la clase de qué tipo de accidente se trata al narrar, paso a paso, la situación– y el responsable del material del que dispondrán para realizar la simulación –esto es, un botiquín completo con todos los materiales necesarios (incluida una botella de agua y un bote de jabón) y un teléfono de juguete para llamar a los equipos de emergencias–. Mientras que en el otro lado aparece el accidentado –quien actúa simulando la emergencia acontecida– junto con aquellos que deben atenderlo, quienes tendrán que seguir los pasos correctos de acuerdo a la emergencia en cuestión.</p> <p>Cada representación tendrá lugar una vez que todos los miembros del grupo se hayan puesto de acuerdo acerca de qué decisiones deben tomar en cada momento (obviamente, cada equipo deberá planificar e improvisar las actuaciones pertinentes en función de la situación planteada). Una vez realizada la simulación, los grupos restantes deberán aprobar las actuaciones seguidas o, por el contrario, argumentar cuáles deberían haber sido estas; por lo que les servirá tanto de autoevaluación como de coevaluación al poner en práctica todos los conocimientos adquiridos a lo largo del proyecto.</p> <p>* Con el propósito de que la simulación sea lo más realista posible, a los alumnos que presentan heridas se les hará una marca con una pintura <i>manley</i> de color rojo. En cambio, si se trata de una quemadura se les pintará de amarillo.</p>
<b>Temporalización</b>	<p>Resulta oportuno señalar que esta sesión presenta una duración más elevada respecto a las demás, empleándose alrededor de unas dos horas y media, aproximadamente, para su realización.</p>
<b>Recursos materiales</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Piezas de <i>puzzle</i> de diferentes colores (véase Anexo III.VII).</li> <li>- Tarjetas de simulaciones (véase Anexo III.VII).</li> <li>- Un botiquín.</li> <li>- Una botella de agua.</li> <li>- Un bote de jabón.</li> <li>- Un teléfono de juguete.</li> </ul>

	- Pinturas <i>Manley</i> de color amarillo y rojo.
--	--

Fuente: elaboración propia

Tabla 13.

*Ficha de la sesión nº 7 de la propuesta didáctica*

<i>Sesión VII</i>	<i>Visita de expertos</i>
<b>Objetivos didácticos</b>	<p>* Nuestro propósito con este taller será efectuar un repaso global previo a la evaluación. Para ello, se deberán cumplir los siguientes objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Concienciar y sensibilizar acerca de la importancia que tiene la formación básica en primeros auxilios.</li> <li>- Permitir a los alumnos visualizar las medidas y actuaciones básicas, así como los materiales empleados ante un accidente o emergencia de la mano de un experto o profesional.</li> <li>- Familiarizarse, en mayor medida, con las técnicas de soporte vital básicas.</li> <li>- Practicar la RCP con los muñecos o maniqués de reanimación.</li> </ul>
<b>Contenidos de aprendizaje</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Soporte vital básico. Medidas y técnicas de actuación básicas ante posibles accidentes.</li> <li>- Botiquín de primeros auxilios. Material e instrumentos necesarios.</li> </ul>
<b>Criterios de evaluación</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Valorar la necesidad y la trascendencia que tiene el conocimiento de las actuaciones básicas de primeros auxilios en la vida de las personas.</li> </ul>
<b>Estándares de aprendizaje evaluables</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Entiende el alcance y la repercusión que tienen los conocimientos adquiridos en primeros auxilios.</li> </ul>
<b>Descripción de las actividades</b>	<p>Sería interesante realizar algún taller por parte de profesionales, tales como técnicos de emergencias sanitarias o de protección civil, bomberos, militares, policías municipales, etc. Además, podríamos ponernos en contacto con la Cruz Roja y solicitar a los voluntarios de la misma que expongan su trabajo y sus experiencias ante los alumnos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Taller de primeros auxilios:</b></li> </ul> <p>Tras conceder una pequeña formación teórica acerca de la importancia de los primeros auxilios, el experto en cuestión pondrá en práctica las distintas técnicas que se engloban bajo este concepto –donde para una mejor explicación de las mismas los niños participarán como voluntarios–. Cuando finalice, podremos realizar una ronda de preguntas al especialista en la materia que nos acompaña a fin de aclarar cualquier duda que pueda surgir o cuestión a resolver por parte de</p>

	<p>los alumnos.</p> <p>* Sería interesante comentarles de antemano las actividades que han sido llevadas a cabo con los alumnos en estos días e incidir en los aspectos y conocimientos que hemos detectado que más les cuesta asimilar al presentar una mayor dificultad a la hora de adquirirse y asentarse. Asimismo, una de las diferencias más importantes que existirá con respecto a nuestro proyecto será el material especial que traiga consigo como, por ejemplo, muñecos o maniquís para practicar la RCP.</p>
<b>Temporalización</b>	Está sesión tendrá una duración de aproximadamente una hora.
<b>Recursos materiales</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ordenador.</li> <li>- Pizarra digital.</li> <li>- Muñecos o maniquís de reanimación.</li> </ul> <p>* Cualquier otro material que traiga consigo el experto que nos acompañará en el taller de primeros auxilios.</p>

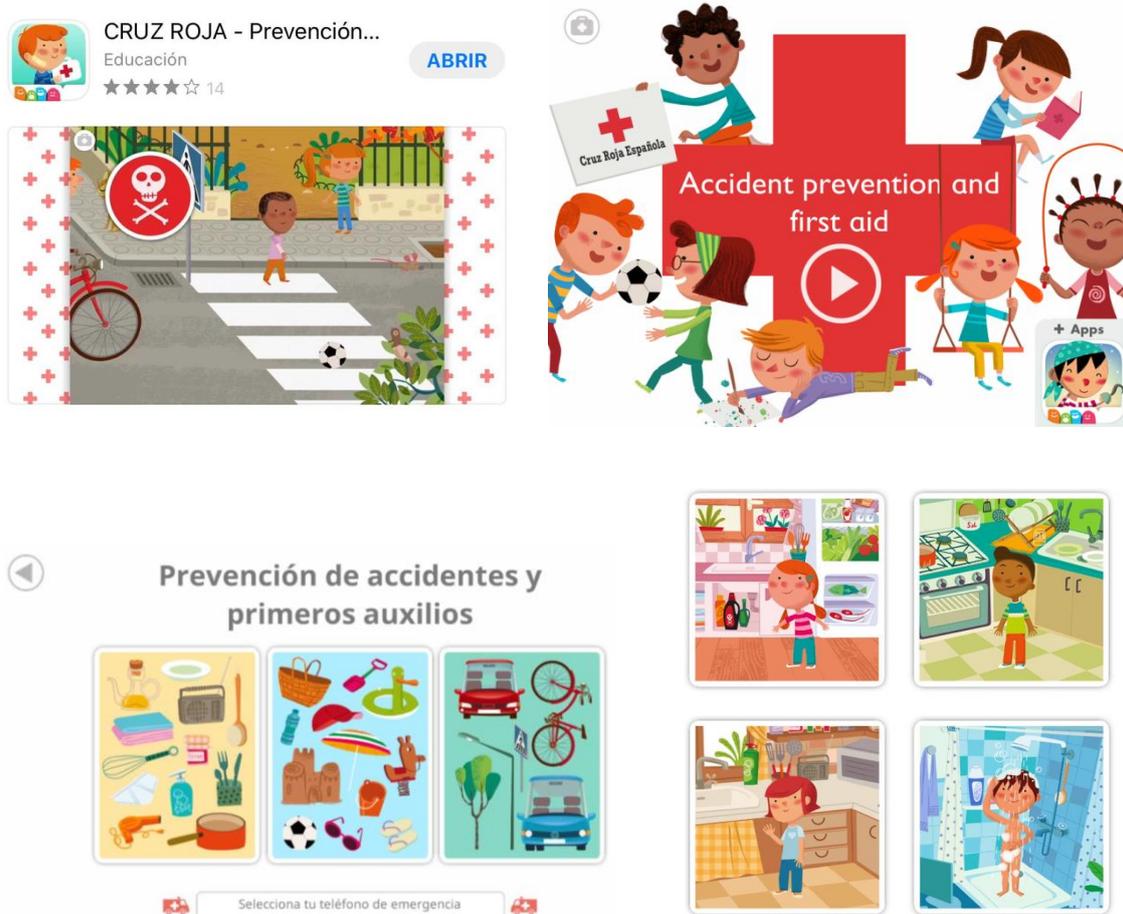
Fuente: elaboración propia

## ANEXO III. RECURSOS MATERIALES

### ANEXO III.I. Sesión introductoria

#### APP DE LA CRUZ ROJA

*Prevención de accidentes y primeros auxilios para niños y niñas* es una aplicación gratuita dirigida a niños de entre seis y ocho años de edad. Esta App es una iniciativa conjunta de la Cruz Roja en colaboración con el estudio español Dada Company. No solo trabaja la prevención de accidentes, sino que también ofrece a los más pequeños nociones básicas de primeros auxilios. Esto se lleva a cabo mediante simulaciones de accidentes en escenas cotidianas con las que los niños se identifican fácilmente. Al presentar hipotéticas situaciones de emergencia, se determinan las soluciones básicas que deben realizarse para poner remedio al incidente en cuestión –insistiendo en la necesidad de solicitar ayuda–. Adicionalmente, pretende concienciar acerca de lo que se debería haber hecho para evitar que se produjera cada caso en concreto.







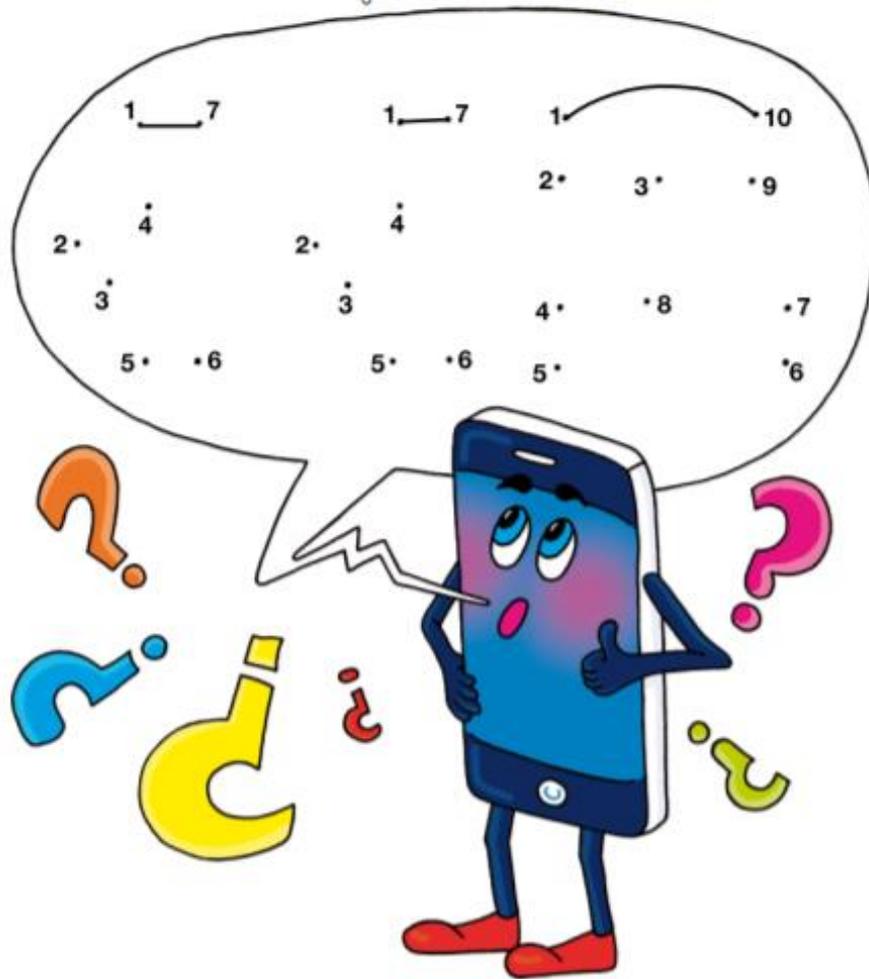
Fuente: <https://apps.apple.com/es/app/red-cross-accident-prevention/id1032660603?ign-mpt=uo%3D8>

ANEXO III.II. Sesión I

FICHA TELÉFONO 112

## Teléfono de emergencias

Une los puntos y descubre el número al que hay que llamar en caso de incendio o emergencia. ¡Píntalo!



Fuente: [https://www.fundacionmapfre.org/fundacion/es\\_es/images/mi-cuaderno-prevencion-incendios-edad-5-6-espanol\\_tcm1069-211530.pdf](https://www.fundacionmapfre.org/fundacion/es_es/images/mi-cuaderno-prevencion-incendios-edad-5-6-espanol_tcm1069-211530.pdf)

ANEXO III.III. Sesión II

“ENCUENTRA LO QUE TIENEN EN COMÚN LAS SIGUIENTES  
IMAGENES”

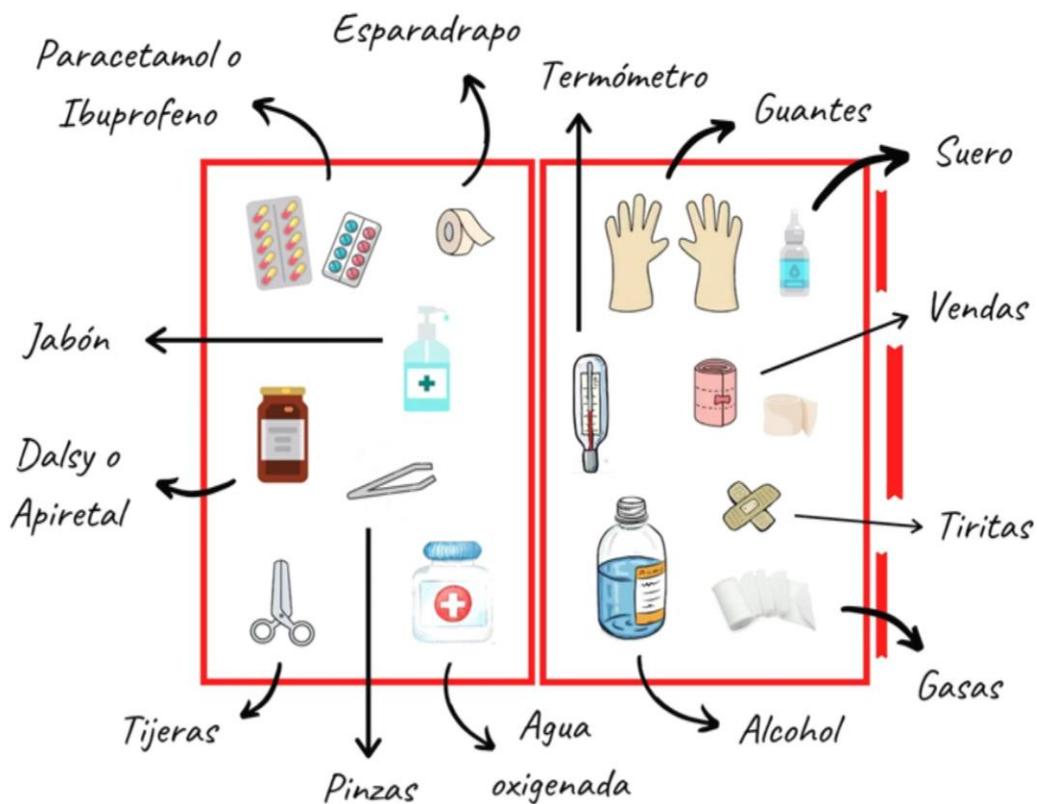


## COMPOSICIÓN DEL BOTIQUÍN

*¡Mi primer botiquín!*



*¿Qué debe contener?*



Fuente: elaboración propia

*FLASHCARDS*

	
<p><i>Agua oxigenada</i></p>	<p><i>Vendas</i></p>
	
<p><i>Pinzas</i></p>	<p><i>Tiritas</i></p>
	

Alcohol



Guantes



Esparadraps



Termómetro



Apiretal



Gasas

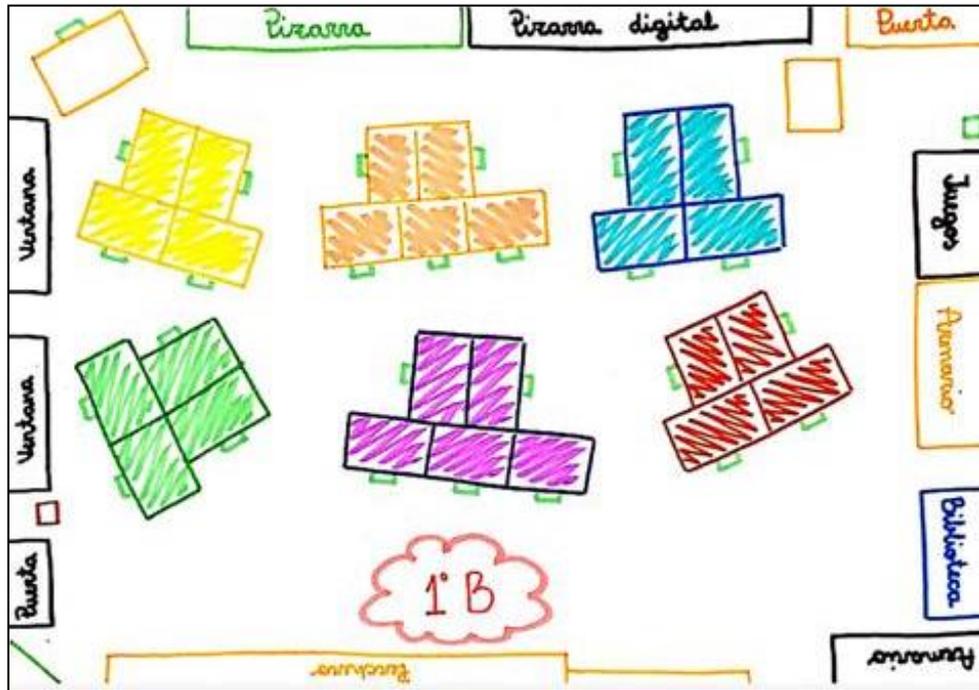


Suero

Tijeras

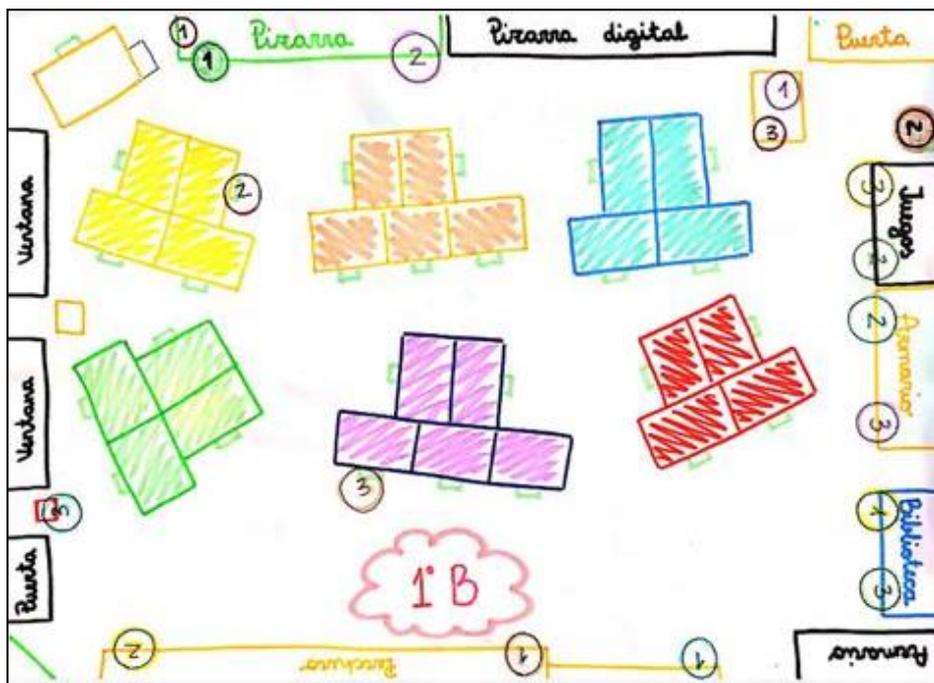
## PLANOS DEL AULA Y POSICIÓN DE LAS BALIZAS

### Mapa del aula de 1ºB de Primaria



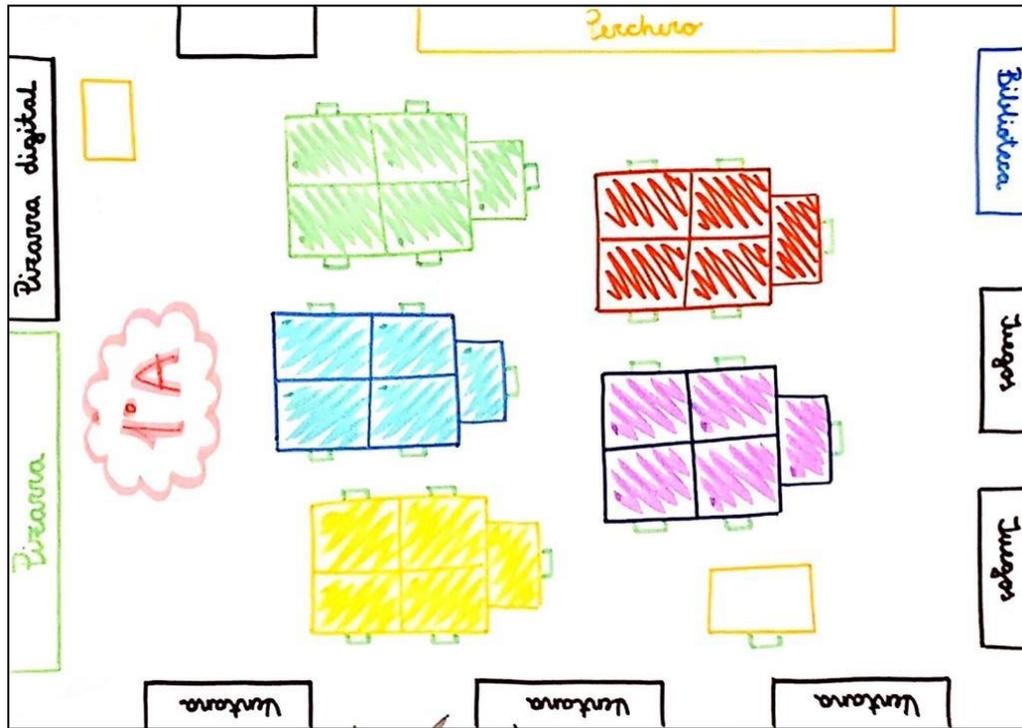
Fuente: elaboración propia

### Mapa con la localización exacta de las balizas colocadas en 1ºB



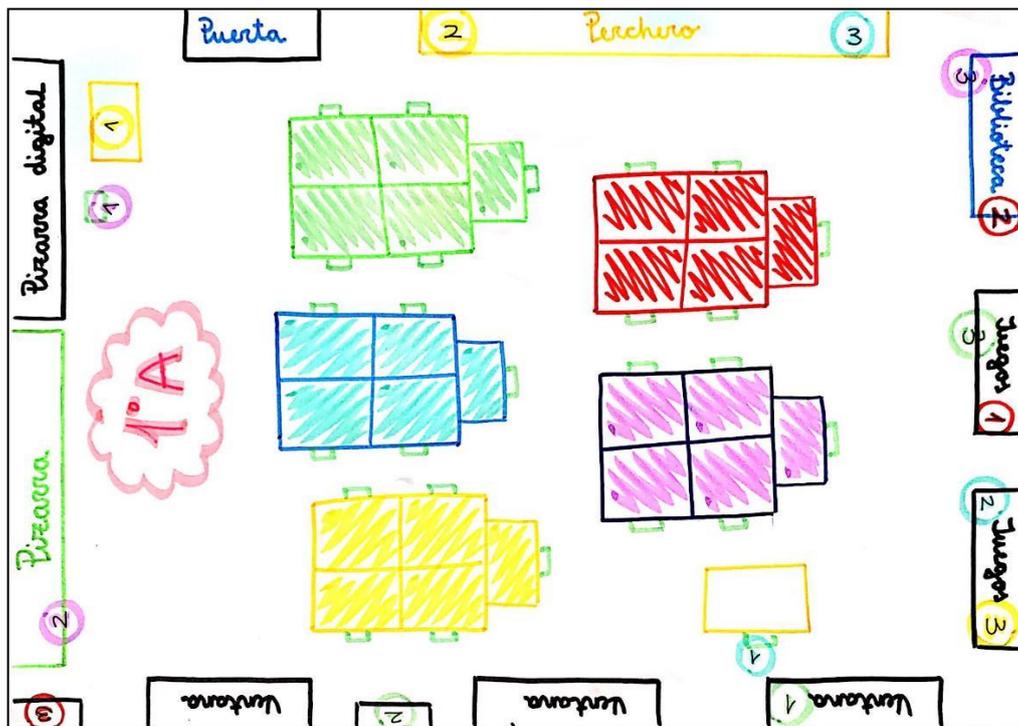
Fuente: elaboración propia

### Mapa del aula de 1ºA de Primaria



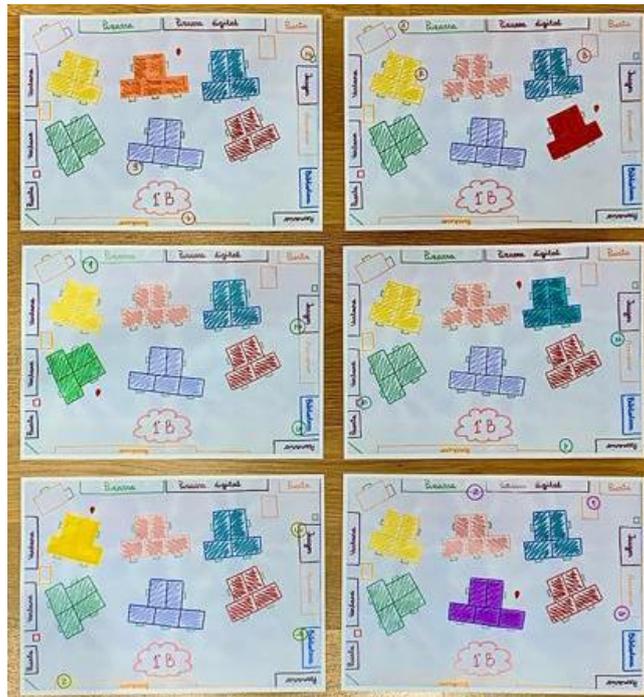
Fuente: elaboración propia

### Mapa con la localización exacta de las balizas colocadas en 1ºA



Fuente: elaboración propia

## Mapas a entregar a los alumnos de 1ºB



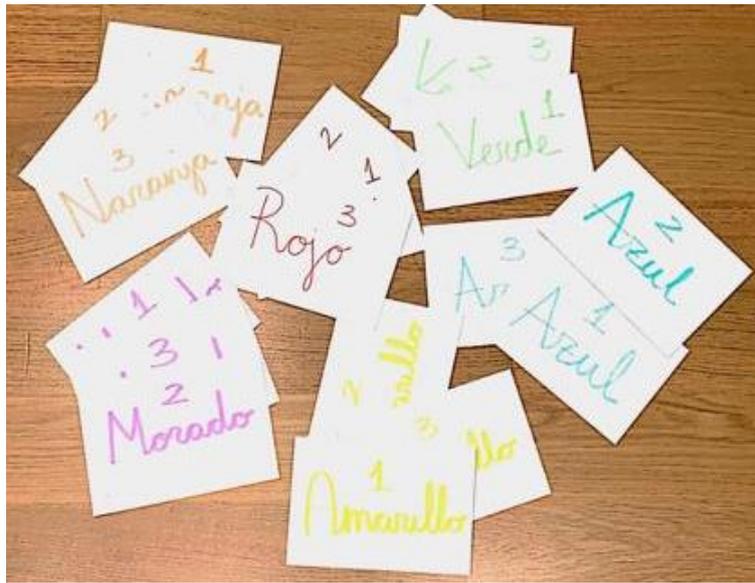
Fuente: elaboración propia

## Mapas a entregar a los alumnos de 1ºA



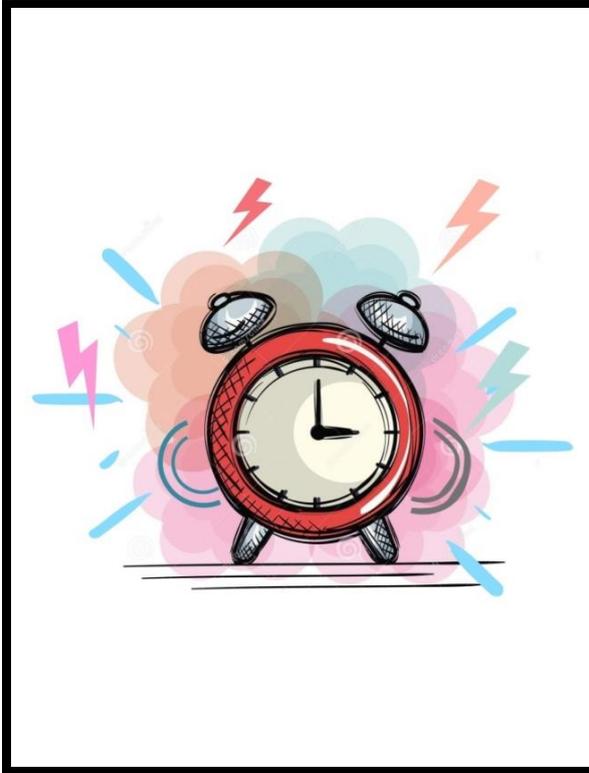
Fuente: elaboración propia

### Balizas en formato de sobres



Fuente: elaboración propia

## CUENTO: 'SUPERHEROÍNA POR UN DÍA'



- Riiiiiiiiing!!! - sonó el despertador y como cada día Paula bajó a la cocina a desayunar con sus hermanitos y sus papás. En ese momento, todavía no se imaginaba lo especial que ese día iba a ser para ella.

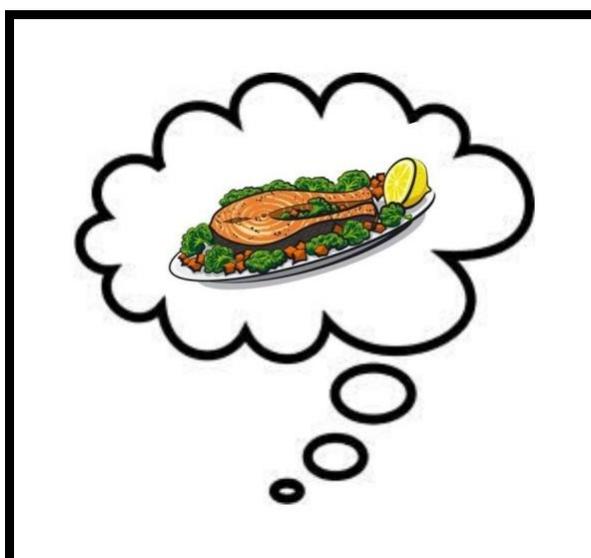
¿Qué creéis que pasará?



Todo empezó en el recreo, jugando al fútbol con sus amigos. De repente, Marta chutó la pelota taaaan fuerte que el balón aterrizó en la cara de Juan.



A Juan le salió un chichón pero Paula recordó la charla que les había dado una enfermera de la Cruz Roja la semana anterior y en aquel instante supo qué debía hacer. Salió corriendo al comedor en busca de una bolsa de hielo. Tras ponérsela en la cabeza, al principio Juan notó un poco de frío pero al rato ya no le dolía y el chichón había desaparecido como... ¡por arte de magia!



Cuando llegó a casa, su papá estaba haciendo la comida.

- Mmmm... ¡qué bien huele!, ¡huele a... salmón! Mi comida favorita, exclamó al segundo.



De repente, oyó gritar a su papá...

¿Ah, qué pensáis que habrá pasado?

Pues que se había quemado la mano al sacar el salmón del horno. Veloz como un rayo fue a la cocina y le dijo que metiera la mano debajo del grifo y que se echara agua muy muy fría. Mientras tanto, ella cogió del botiquín una gasa, sobre la que echó un poco de suero y se la colocó a su papá en la mano a la vez que este le daba un beso muy fuerte en la frente.

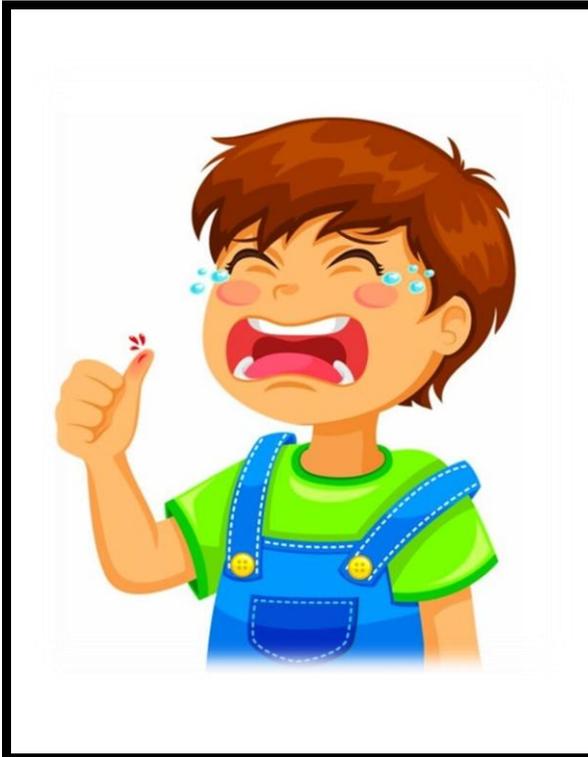


¡Pero esta historia no termina aquí!

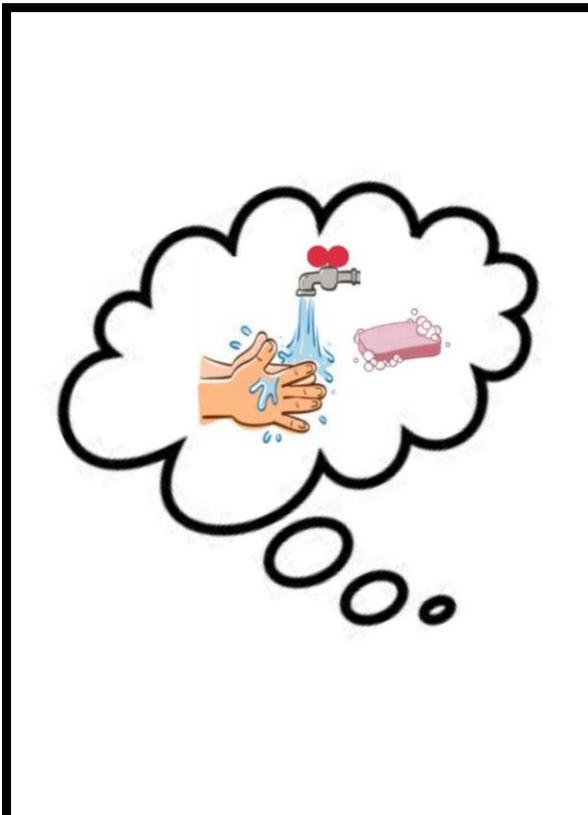
Estando merendando en casa de sus abuelitos, de repente le empezó a salir sangre de la nariz a su abuelita Carmen. Entonces mandó a su abuelita que bajara la cabeza y mirara al suelo para que así, no se tragara la sangre mientras que ella iba al baño a por el botiquín.

¿Adivináis para qué?

Para coger una gasa. Cuando volvió le metió la gasa en la nariz y apretó bien fuerte. En un par de minutos dejó de salirle sangre como si de un hechizo se tratara.



Y cuando creía que lo peor ya había pasado, su hermanito Pablo se cortó el dedo mientras ayudaba a su mamá a hacer la cena. Cuando vio lo nerviosa que estaba su mamá supo que tenía que actuar. ¿Os imagináis lo que hizo ahora?



Cogió la mano de su hermanito y rápidamente la lavó con agua y jabón. Después, fue a por el botiquín y volvió a coger una gasa, pero esta vez le echó agua oxigenada y le limpió la herida de nuevo. Por último, le puso una tirita de dinosaurios –sus preferidas–.



Fuente: elaboración propia

## POEMA SOBRE LOS ATRAGANTAMIENTOS

¿Sabéis qué tenéis que hacer cuando alguien se atraganta?

Lo más importante es animarle a toser.

Si tose fuerte es que respira, no le tocaré ni palmaditas  
en la espalda le daré.

Pero si deja de toser y sus manos lleva a la garganta,  
muy atentos debéis estar porque se puede ahogar.

Antes de seguir, si no os acordáis de dónde está, frente a  
un espejo en el cuello la podéis encontrar.

Ahora sí, tenemos poco tiempo para actuar, pero si lo  
hacemos bien su vida podremos salvar.

Entonces debéis recordar mantener la calma, ha llegado  
el momento de ser valientes y actuar.

Lo primero que tenemos que hacer es darle cinco golpes  
en su espalda.

¿Con qué? Os preguntaréis.

Para ello, el talón de mi mano usaré.

Si no sabéis lo que es, miraros la mano y cerca de la muñeca lo encontraréis.

Si no escupe el trozo de comida, le abrazo por detrás, colocando mi puño por encima de su ombligo.

Le aprieto fuerte la tripa, adentro y hacia arriba.

Y otra vez lo repetimos: cinco golpes en su espalda y cinco puñetazos en su barriga.

Si es muy alto o muy fuerte, de esta forma no podré y en una pared le apoyaré.

Entrelazo mis manos delante de él y por encima del ombligo, fuerte yo le apretaré.

Y no pares hasta que consiga respirar.

Pero si nada de esto funciona y el trozo de comida no logra escupir, al final se desmayará y como no respira su corazón se puede parar.

Recuerda: al 112 hay que llamar y enseguida empezar a reanimar porque un masaje su corazón necesitará.

## ANEXO III.VI. Sesión V

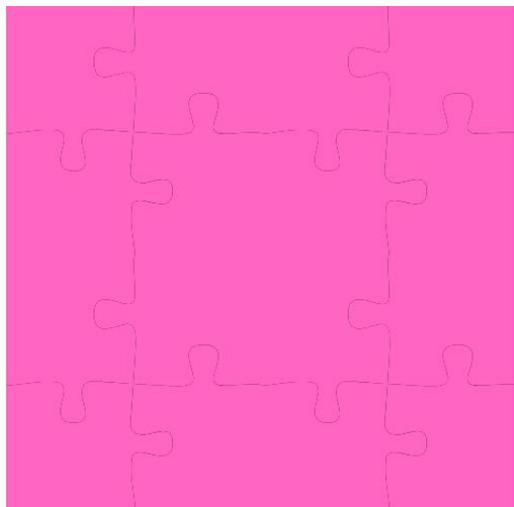
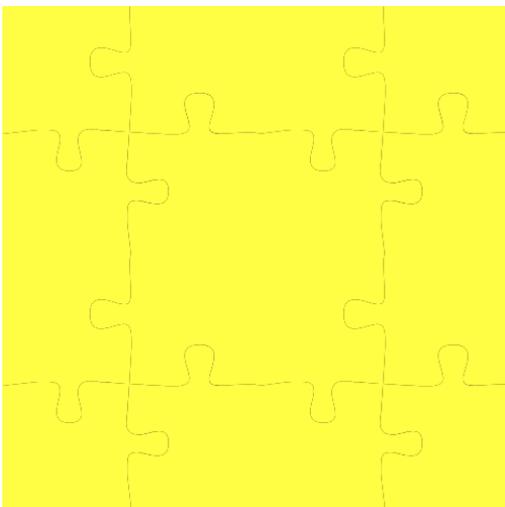
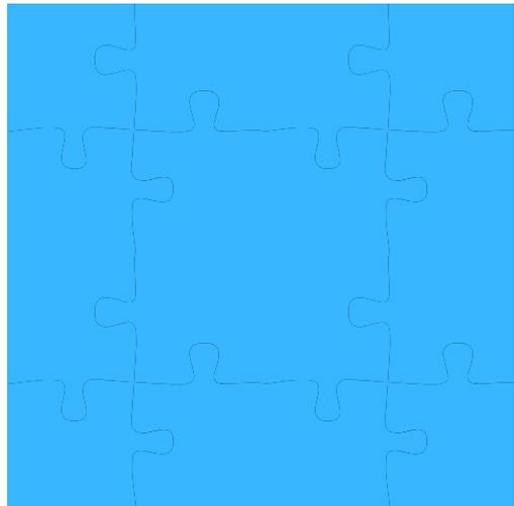
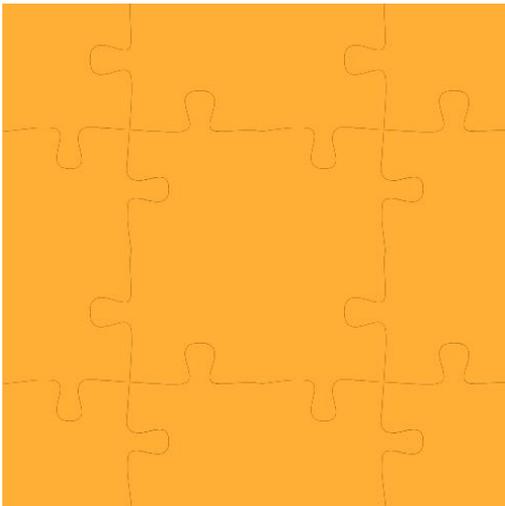
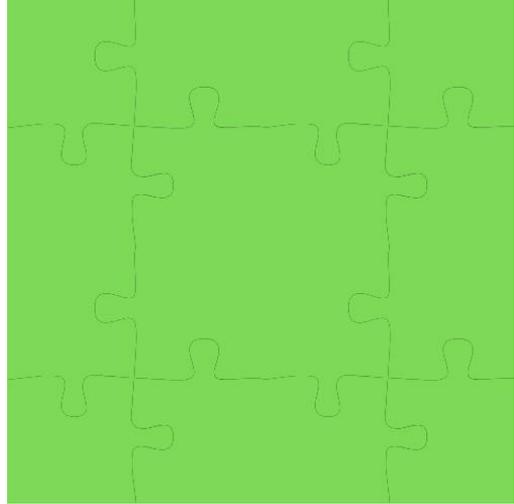
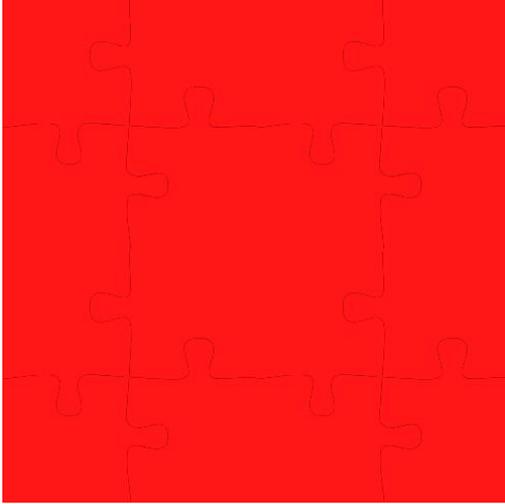
### PASOS A SEGUIR EN LA POSICIÓN LATERAL DE SEGURIDAD

1. Lo primero que tenemos que hacer es arrodillarnos al lado de la persona que se encuentra desmayada en el suelo.
2. A continuación, debemos cogerla el brazo que tenemos más cerca de nosotros para colocárselo en el suelo, ¿cómo? en ángulo recto con su cuerpo, es decir, en forma de L. Para ello, lo doblamos por el codo y ponemos la palma de su mano hacia arriba (si no estamos seguros, podemos recordar el movimiento que hacen los policías cuando mandan parar el tráfico).
3. Después, cruzamos su otro brazo –el que está más alejado de nosotros– poniéndoselo sobre su pecho, de manera que su mano se encuentre justo al lado de la mejilla más cercana a nosotros.
4. Luego, doblamos la pierna que tenemos más lejos, ¿cómo? Metemos las manos por debajo de su rodilla y tiramos de ella hacia arriba hasta que apoyemos su planta del pie por completo en el suelo.
5. Y, por último, ponemos una mano en la rodilla que acabamos de doblar –recordamos, la más alejada– y la otra mano en el hombro de ese mismo lado y tiramos de ambos hacia nosotros.

Fuente: [https://www.youtube.com/watch?v=gbsa\\_uMjHIQ](https://www.youtube.com/watch?v=gbsa_uMjHIQ)

**ANEXO III.VII. Sesión VI**

**PIEZAS DE PUZZLE**



## TARJETAS DE SIMULACIÓN DE EMERGENCIAS

Estamos en clase de Arts, justo llega el momento de recoger el material con el que hemos estado trabajando durante toda la sesión, y nuestra compañera se corta con las tijeras, el corte es profundo y no para de sangrar

Estamos jugando en el parque y vemos cómo un amigo se atreganta mientras se está comiendo una manzana

Al llegar a casa, nos encontramos a nuestro hermano tumbado en el suelo con los ojos cerrados

Estamos en casa de nuestros abuelos y de repente a una de nuestras primas le empieza a salir sangre de la nariz

Estamos merendando en la cocina y mientras papá está sacando el bizcocho del horno, nuestra hermana se quema un dedo al tocar la bandeja

Nos encontramos en clase de Physical Education, estamos jugando y corriendo y, de repente, un compañero se tropieza, se cae al suelo y se da un fuerte golpe con el radiador en la cabeza

Fuente: elaboración propia

## ANEXO IV. EVALUACIÓN

### ANEXO IV.I. Evaluación de los alumnos

#### RÚBRICA DE OBSERVACIÓN DE LOS ALUMNOS

**Escala verbal:** MB (muy bien), B (bien), R (regular), M (mal) MM (muy mal)

ASPECTOS A OBSERVAR	Alumno 1	Alumno 2	Alumno 3
Identifica los peligros implícitos en situaciones de riesgo a fin de prevenir accidentes			
Reconoce la técnica de soporte vital básica que debe aplicar en cada tipo de accidente			
Ha comprendido la actitud que ha de mantener ante una situación de emergencia			
Conoce el número de teléfono de emergencias			
Sabe identificar la utilidad de cada uno de los elementos que constituyen el botiquín			
Conoce los pasos a efectuar durante la maniobra de Heimlich y en la posición lateral de seguridad			
Presenta curiosidad e interés por la técnica de reanimación cardiopulmonar			
Muestra una actitud de valoración y concienciación acerca de la magnitud que poseen los primeros auxilios			
Exhibe autonomía, responsabilidad, compromiso y esfuerzo en la realización de las actividades			
Muestra un comportamiento adecuado acorde con las indicaciones del maestro			
Demuestra una gran destreza, así como actitudes de cooperación en la coordinación con sus compañeros			
Participa activamente en las asambleas			
Manifiesta una actitud de respeto tanto hacia sus compañeros como hacia el maestro y el material			

Fuente: elaboración propia

## PREGUNTAS DEL TEST SOBRE PRIMEROS AUXILIOS

1. ¿Qué son los Primeros Auxilios?
  - a. Las acciones que realizamos cuando sucede un accidente después de que venga la ambulancia.
  - b. Las acciones que realizan los médicos en el hospital.
  - c. Las acciones que realizamos, inmediatamente, a una persona que acaba de sufrir un accidente hasta que llega la ambulancia.
  
2. El teléfono de emergencias es el ...
  - a. 121
  - b. 112
  - c. 211
  - d. 122
  
3. La conducta PAS nos enseña a actuar en un accidente protegiéndonos, alertando o pidiendo ayuda y socorriendo a la víctima.
  - a. Verdadero
  - b. Falso
  
4. ¿Qué debe contener un botiquín de primeros auxilios?
  - a. Tiritas, pomadas y algodón.
  - b. Guantes, alcohol, termómetro, esparadrapo, gasas, tijeras, pinzas, agua oxigenada y tiritas.
  - c. Betadine y Dalsy.

5. Cuando nos sangra la nariz debemos echar la cabeza hacia atrás.
- a. Verdadero
  - b. Falso
6. ¿Qué NO debemos hacer ante una quemadura?
- a. Lavarla con agua fría.
  - b. Echarla alcohol.
7. ¿Cuándo debemos utilizar la maniobra de Heimlich?
- a. Cuando nos encontramos a una persona inconsciente en el suelo.
  - b. Cuando alguien se atraganta.
  - c. Cuando nos hacemos una herida.
8. La posición lateral de seguridad consiste en poner de lado a una persona que se ha desmayado para protegerla.
- a. Verdadero
  - b. Falso
9. La RCP es ...
- a. Una actuación de primeros auxilios.
  - b. Un masaje que hacemos al corazón.
  - c. La técnica de reanimación cardiopulmonar.

10. Los primeros auxilios sirven para aprender a curarnos cuando nos hacemos una herida, nos cortamos con las tijeras o nos quemamos y poder salvar la vida de una persona cuando se atraganta o se desmaya.

a. Verdadero

b. Falso

Fuente: elaboración propia

## DIPLOMAS A ENTREGAR A LOS ALUMNOS

### Diploma I



Fuente: elaboración propia

### Diploma II



Fuente: elaboración propia

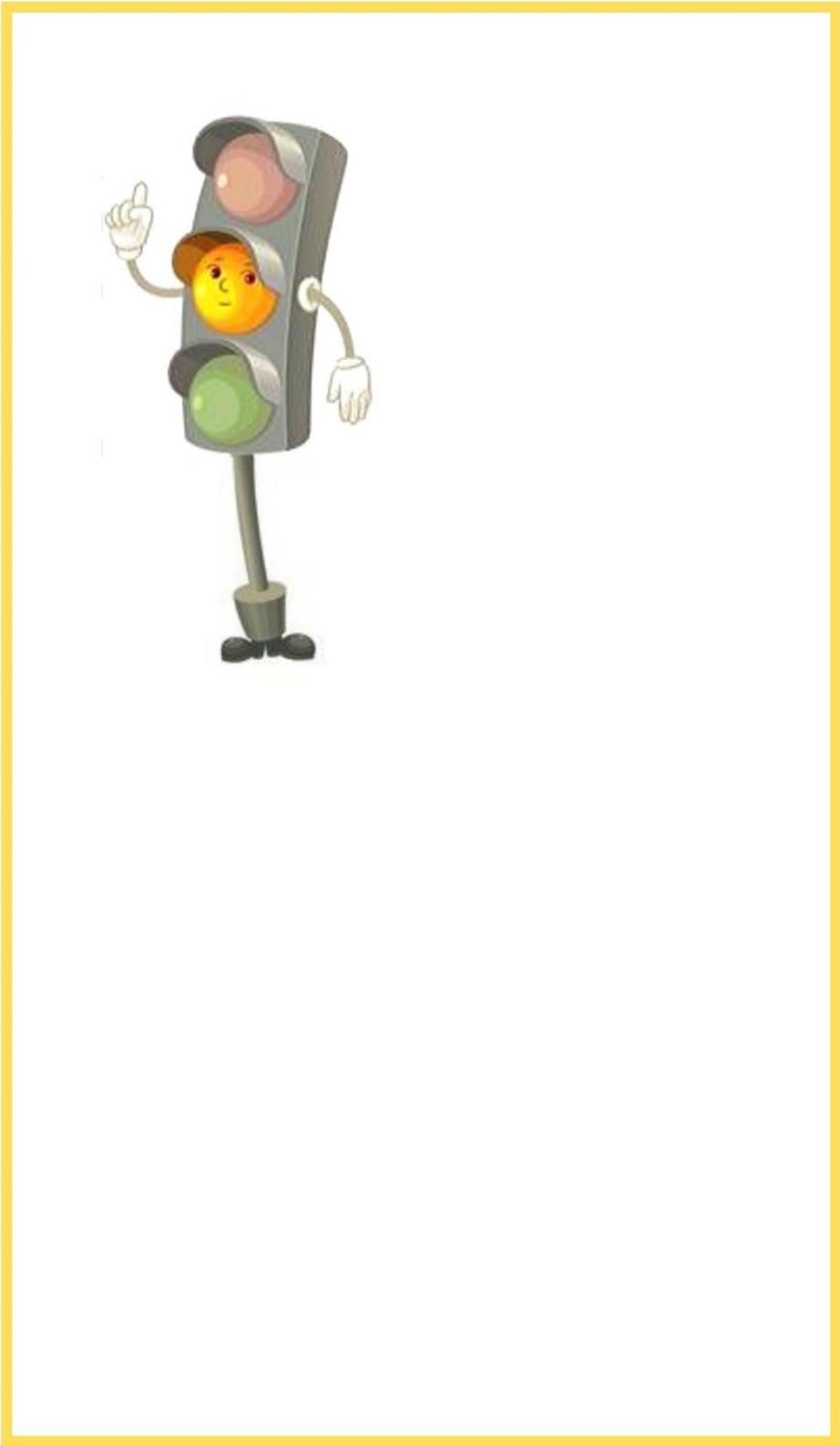
## Diploma III

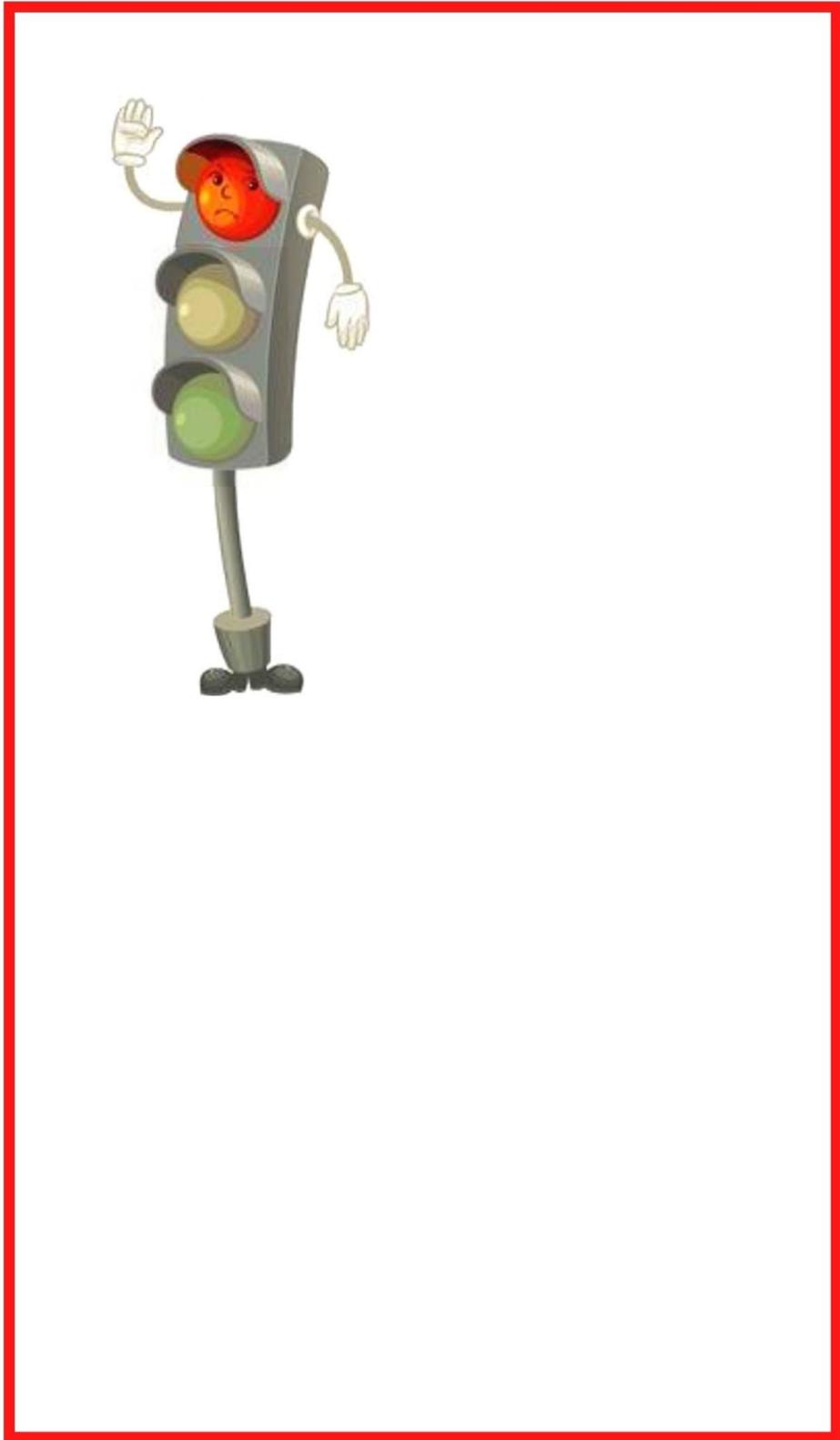


Fuente: elaboración propia

## EL SEMÁFORO







## ANEXO IV.II. Evaluación del proyecto

### Ficha de autoevaluación del proyecto

**Escala numérica:** cada uno de los ítems que aparecen, a continuación, se deberán justificar del 1 al 4, siendo el 1 el valor más bajo (-) y el 4 el valor más alto (+)

ÍTEMS	VALORACIÓN Y OBSERVACIONES
Se ha proporcionado una formación adecuada en las técnicas de soporte vital básico	
Se ha logrado sensibilizar a los alumnos acerca de la magnitud de los primeros auxilios	
Las explicaciones realizadas han sido breves, precisas y claras	
Las actividades estaban correctamente secuenciadas y han sido gratificantes y aptas para todos los alumnos	
Los recursos materiales empleados han desempeñado su función a la perfección	
Se ha posibilitado la demostración de los aprendizajes adquiridos	
Ha existido un uso apropiado tanto del espacio como de los recursos temporales	
Se ha conseguido cumplir el total de los objetivos propuestos	
Los instrumentos de evaluación realizados <i>ad hoc</i> han cumplido con su misión	

Fuente: elaboración propia

### ANEXO IV.III. Evaluación de las competencias docentes

#### FICHA DE AUTOEVALUACIÓN DEL ROL DOCENTE

**Escala numérica:** cada uno de los ítems que aparecen, a continuación, se deberán justificar del 1 al 4, siendo el 1 el valor más bajo (-) y el 4 el valor más alto (+)

ÍTEMS	VALORACIÓN Y OBSERVACIONES
Se ha implicado al alumnado otorgándole un papel protagonista en su proceso de enseñanza-aprendizaje	
Se ha facilitado el éxito en la tarea y se ha recompensado el esfuerzo y el trabajo realizado	
Las explicaciones han sido breves, precisas y claras	
Se ha aportado un <i>feedback</i> constante y ajustado a cada alumno al ejercerse una clara retroalimentación positiva	
Ha existido un buen control de aula	
Se ha conseguido crear un clima de confianza, motivación y respeto	
Se ha posibilitado la participación, la cooperación, el progreso personal y la resolución de problemas, así como tiempos de reflexión-acción	
Ha existido un uso apropiado del espacio y de los recursos materiales y temporales empleados	

Fuente: elaboración propia

