



Universidad de Valladolid

FACULTAD DE EDUCACIÓN DE SEGOVIA

GRADO EN EDUCACIÓN INFANTIL

TRABAJO FIN DE GRADO

*PRIMEROS AUXILIOS EN EL AULA DE
EDUCACIÓN INFANTIL*

Autora: Paula San Lorenzo Herrero

Tutora académica: Miriam Molina Soria



**Facultad de Educación
de Segovia**

RESUMEN

El presente Trabajo de Fin de Grado (TFG) tiene como finalidad evidenciar la importancia de los conocimientos, habilidades y actitudes básicas sobre los primeros auxilios consiguiendo una educación de calidad en los centros educativos centrada en la seguridad y el bienestar de las personas. El objetivo principal es diseñar y poner en práctica una propuesta didáctica centrada en primeros auxilios en el segundo ciclo de Educación Infantil (EI), que comprende las edades entre 3 y 6 años. Para ello, se ha planificado una propuesta de intervención dirigida a un aula del tercer curso (5 años) del segundo ciclo de EI de un centro educativo concertado perteneciente a la Comunidad de Andalucía (Sevilla). El programa tiene un total de siete sesiones y los recursos utilizados son: (1) el cuento motor, (2) la canción motriz, y (3) el juego cooperativo. Se basa en una metodología activa, motivadora y participativa, y se centra en una evaluación global, formativa y compartida. La principal limitación de este TFG es la imposibilidad de la puesta en práctica de la propuesta diseñada por la falta de tiempo en la planificación educativa de la maestra tutora del centro. Es un programa beneficioso para el desarrollo del alumnado por lo que puede ser de gran utilidad para nuestra labor como docentes de EI, además sería interesante implementarlo en diferentes niveles y contextos de la etapa para poder contrastar resultados obtenidos.

PALABRAS CLAVE: Primeros auxilios; Prevención de accidentes; Educación para la Salud; Propuesta de intervención didáctica; Educación Infantil.

ABSTRACT

The purpose of this Final Degree Project (FDP) is to demonstrate the importance of knowledge, skills and basic attitudes about first aid, achieving a quality education in educational centers focused on the safety and welfare of people. The main objective is to design and implement a didactic proposal focused on first aid in the second cycle of Early Childhood Education (ECE), which includes ages 3 to 6 years. For this purpose, an intervention proposal has been planned for a third grade classroom (5 years old) of the second cycle of ECE in a subsidized educational center belonging to the Community of Andalusia (Sevilla). The program has a total of seven sessions and the resources used are: (1) the motor story, (2) the motor song, and (3) cooperative play. It is based on an active, motivating and participatory methodology, and focuses on a global, formative and shared assessment. The main limitation of this FDP is the impossibility of implementing the designed proposal due to the lack of time in the educational planning of the center's tutor teacher. It is a beneficial program for the development of students, so it can be very useful for our work as ECE teachers, and it would also be interesting to implement it at different levels and contexts of the stage in order to contrast the results obtained.

KEYWORDS: First aid; Accident prevention; Health education; Didactic intervention proposal; Early Childhood Education.

ÍNDICE

| | |
|---|----|
| 1. INTRODUCCIÓN | 8 |
| 2. OBJETIVOS..... | 10 |
| 3. JUSTIFICACIÓN | 11 |
| 3.1 JUSTIFICACIÓN PERSONAL..... | 11 |
| 3.2 JUSTIFICACIÓN EN RELACIÓN CON LAS COMPETENCIAS DE TÍTULO DE EDUCACIÓN INFANTIL | 12 |
| 4. MARCO TEÓRICO | 14 |
| 4.1 LA SALUD..... | 14 |
| 4.1.1 DEFINICIÓN | 14 |
| 4.1.2 LA IMPORTANCIA DE LA SALUD EN LA EDUCACIÓN..... | 14 |
| 4.2 LOS PRIMEROS AUXILIOS | 16 |
| 4.2.1 LOS PRIMEROS AUXILIOS EN EL CURRÍCULO DE EDUCACIÓN INFANTIL | 20 |
| 4.3 RECURSOS DIDÁCTICOS DE EDUCACIÓN FÍSICA PARA TRABAJAR LOS CONTENIDOS DE PRIMEROS AUXILIOS EN EDUCACIÓN INFANTIL | 21 |
| 4.3.1 EL CUENTO MOTOR | 21 |
| 4.3.2 CANCIONES MOTRICES..... | 25 |
| 4.3.3. JUEGOS COOPERATIVOS..... | 27 |
| 5. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA: “ <i>DESDE PEQUEÑOS PODEMOS SALVAR VIDAS</i> ” | 30 |
| 5.1 CONTEXTUALIZACIÓN | 30 |
| 5.2 ELEMENTOS TRANSVERSALES..... | 31 |
| 5.3 COMPETENCIAS CLAVE DE LA EDUCACIÓN INFANTIL..... | 31 |
| 5.4 OBJETIVOS | 32 |
| 5.5 SABERES BÁSICOS | 33 |
| 5.6 METODOLOGÍA | 35 |

| | |
|--|----|
| 5.7 ACTIVIDADES..... | 36 |
| 5.8 ORGANIZACIÓN DE LOS RECURSOS | 49 |
| 5.8.1 RECURSOS MATERIALES | 49 |
| 5.8.2 RECURSOS ESPACIALES | 50 |
| 5.8.3 RECURSOS HUMANOS | 51 |
| 5.8.4 RECURSOS TEMPORALES | 51 |
| 5.9 ATENCIÓN A LAS DIFERENCIAS INDIVIDUALES..... | 51 |
| 5.10 EVALUACIÓN | 52 |
| 5.10.1 EVALUACIÓN A LOS ALUMNOS | 53 |
| 5.10.2 EVALUACIÓN DE LA PRÁCTICA DOCENTE Y DE LOS RECURSOS | 55 |
| 6. CONCLUSIONES | 56 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 58 |
| ANEXOS | 64 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|---|----|
| Tabla 1 Competencias generales del título de grado de educación infantil y justificación personal del tfg | 12 |
| Tabla 2 Comparativa entre autores principales de los cuentos motores: conde-caveda (1994), ruiz omeñaca (2011) u del barrio et al (2011)..... | 24 |
| Tabla 3 Objetivos generales de etapa y didácticos de la propuesta de intervención..... | 32 |
| Tabla 4 Saberes básicos generales y específicos del área i crecimiento en armonía | 33 |
| Tabla 5 Saberes básicos generales y específicos del área ii descubrimiento y exploración del entorno | 34 |
| Tabla 6 Saberes básicos generales y específicos del área iii comunicación y representación de la realidad..... | 34 |
| Tabla 7 Estructura de sesión que consta de 3 partes de carácter fijo..... | 36 |
| Tabla 8 Sesión 1 | 37 |
| Tabla 9 Sesión 2 | 39 |
| Tabla 10 Sesión 3 | 40 |
| Tabla 11 Sesión 4 | 41 |
| Tabla 12 Cuento motor | 42 |
| Tabla 13 Sesión 5 | 44 |
| Tabla 14 Sesión 6 | 46 |
| Tabla 15 Sesión 7 | 48 |
| Tabla 16 Material docente y del alumnado en la propuesta de intervención..... | 50 |
| Tabla 17 Distribución de las sesiones en los espacios del centro educativo..... | 50 |
| Tabla 18 Técnicas e instrumentos de evaluación | 52 |
| Tabla 19 Lista de control | 54 |
| Tabla 20 Escala numérica de autoevaluación docente | 55 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | |
|--------------------------------------|----|
| Figura 1 Conducta PAS | 18 |
| Figura 2 Teléfono de emergencia..... | 18 |

1. INTRODUCCIÓN

Este Trabajo de Fin de Grado (TFG) se centra en el aprendizaje de los primeros auxilios en el segundo ciclo de la etapa de Educación Infantil (EI). El objetivo principal es investigar, diseñar y poner en práctica una propuesta de intervención para analizar la importancia y la presencia de los primeros auxilios en el ámbito educativo.

En la actualidad, los primeros auxilios, están empezando a tomar un valor relevante dentro de la sociedad. Tras los análisis realizados por los autores Abraldes y Ortín (2010), es evidente que la educación para la salud y los conocimientos básicos de los primeros auxilios en la comunidad “tiene un gran impacto sobre la mortalidad y morbilidad de las enfermedades no transmisibles” (Alba, 2015, p. 89).

Se ha observado que, tiempo atrás, la importancia de los primeros auxilios no era tan presente de conocer y saber, mientras que hoy en día, se considera fundamental la implementación de una formación adecuada y segura en las instituciones educativas para los docentes, “impartida por el personal sanitario cualificado para fomentar la interdisciplinariedad y trabajo en equipo entre ambos sectores, educación y sanidad” (Alba, 2015, p. 89).

Siguiendo en esta línea, y partiendo de esta necesidad social, el ámbito educativo se convierte en el vehículo principal para inculcar los conocimientos básicos relacionados con el bienestar y la salud de uno mismo y los demás. Enfocándonos en la etapa de EI, los aprendizajes son más afianzados si se orientan a una educación y formación de calidad, basado en una programación educativa, contemplada en los contenidos a inculcar y los objetivos que se pretenden conseguir. De esta manera, y a partir de las propuestas didácticas, el alumnado adquiere valores y actitudes gratificantes y, a su vez, aprenden habilidades interpersonales como la confianza, la amabilidad o la voluntad de ayudar, lo que aporta una mayor seguridad y prevención para la sociedad, fomentando así, la cultura de la autoprotección.

El desarrollo general del TFG se divide en diferentes capítulos descritos de una manera concisa y significativa. En el primer capítulo se expone una introducción y en el segundo capítulo se detalla el objetivo general y los objetivos específicos que se plantean para este trabajo. En el tercer capítulo, se desarrolla la justificación, tanto personal como competencial de la titulación del Grado de Educación Infantil. En el capítulo cuatro, se detalla el marco teórico centrado en una investigación científica sobre diferentes estudios de diversos autores. En el quinto capítulo se desarrolla una propuesta de intervención en un aula del segundo ciclo

de EI, atendiendo a los objetivos, saberes básicos, competencias, evaluación, etc. En el sexto capítulo, se exponen las conclusiones generales del TFG y en el séptimo capítulo la bibliografía de las diversas fuentes de información que se han consultado para la elaboración de este documento. Por último, se encuentra un apartado con los anexos necesarios para la comprensión del texto.

2. OBJETIVOS

Este Trabajo de TFG está orientado a la etapa de EI y tiene como principal finalidad diseñar y poner en práctica una propuesta didáctica centrada en primeros auxilios en el segundo ciclo de Educación Infantil.

Los objetivos específicos de este trabajo son:

- Investigar sobre los primeros auxilios en la educación y su importancia en las aulas de educación infantil.
- Diseñar y poner en práctica una propuesta de intervención didáctica en base a una secuencia de actividades para la iniciación y el contacto en los primeros auxilios en el segundo ciclo de EI.
- Contribuir a la estrategia de formación en primeros auxilios en el ámbito educativo desde edades tempranas.

3. JUSTIFICACIÓN

En este capítulo del TFG se hace una reflexión sobre la importancia del tema escogido, primeros auxilios, en la etapa educativa. Este epígrafe se divide en dos apartados: 1) la justificación personal de la elección del TFG; 2) la justificación competencial de la titulación del Grado de Educación Infantil.

3.1 Justificación personal

Este TFG centrado en la salud, concretamente en los primeros auxilios, se plantea en base a diferentes factores fundamentales. Entre ellos, se distinguen, la escasez e inexistencia de conocimientos por parte del docente en este ámbito, y la necesidad e importancia de implantar una enseñanza básica en el ámbito educativo formal, concretamente en el segundo ciclo de EI.

En primer lugar, a lo largo de mi etapa educativa obligatoria, he cursado una asignatura y he recibido un pequeño curso de primeros auxilios gratuito en el Grado Superior de Educación Infantil, lo que considero muy necesaria la formación en Educación para la Salud, tanto para el alumnado como para los docentes, calificando como deficitaria la recibida en los planes de estudio oficiales.

En segundo lugar, los primeros auxilios son un contenido que debe estar más explícito en el currículo desde la etapa de EI, valorando la gran importancia que presenta en la vida de las personas. Los docentes se centran en los contenidos a tratar en el aula, dejando a un lado aspectos fundamentales de vida, por ello, actualmente muestran una inexistencia de conocimientos en este ámbito, lo que se debe fomentar a través de cursos impartidos por el personal sanitario cualificado y a través de la investigación y el estudio personal.

En tercer lugar, la educación en primeros auxilios en las escuelas fomenta la importancia de la salud y el bienestar de los niños y niñas desde los primeros años de vida. Por ello, considero esencial que los docentes conozcan e impartan una enseñanza básica sobre estos aspectos desde la escuela, concienciando así al alumnado de su importancia, y fomentando una vida saludable y activa, creando comunidades más seguras y desarrollando habilidades interpersonales esenciales, para que todo ello lo puedan extrapolar a su vida cotidiana en caso de accidente o emergencia.

Por último, bajo mi punto de vista, la formación en salud se debe fomentar principalmente desde la educación al mismo nivel que el resto de los contenidos, ofreciéndoles recursos y conocimientos para salvar vidas y mejorar la calidad de vida de las personas.

3.2 Justificación en relación con las competencias de título de Educación Infantil

Basándome en el *Real Decreto 861/2010 de 2 de junio, que modifica el Real Decreto 1393/2007, de 29 de octubre, por el que se establece la ordenación de las enseñanzas universitarias oficiales, y la ORDEN ECI/3854/2007, de 27 de diciembre, así como la Orden ECI/3857/2007, de 27 de diciembre, por las que se establecen, los requisitos para la verificación de los títulos universitarios oficiales que habiliten para el ejercicio de la profesión de Maestro en EI*, se ha realizado una relación y justificación de las competencias del título del grado de EI (ver Tabla 1).

Tabla 1

Competencias generales del título de Grado de Educación Infantil y justificación personal del

TFG

| COMPETENCIAS GENERALES DEL GRADO | JUSTIFICACIÓN PERSONAL |
|---|--|
| Que los estudiantes hayan demostrado poseer y comprender conocimientos en un área de estudio que parte de la base de la educación secundaria general, y se suele encontrar a un nivel que, si bien se apoya en libros de textos avanzados, incluye también algunos aspectos que implican conocimientos procedentes de la vanguardia de su campo de estudio. | Esta competencia se desarrolla en el capítulo del marco teórico del TFG. Para ello, se realiza una síntesis y elaboración de información en base a la revisión e investigación de artículos y libros científicos |
| Que los estudiantes sepan aplicar sus conocimientos a su trabajo o vocación de una forma profesional y posean las competencias que suelen demostrarse por medio de la elaboración y defensa de argumentos y la resolución de problemas dentro de su área de estudio. | En este documento se muestran diferentes argumentos para aplicar los conocimientos adquiridos en el grado universitario. Esta competencia se realiza basándose en la propia elaboración de un programa de intervención, diseñando diversas sesiones prácticas en base a los primeros auxilios. |

| | |
|--|--|
| <p>Que los estudiantes puedan transmitir información, ideas, problemas y soluciones a un público tanto especializado como no especializado.</p> | <p>Esta competencia se desarrolla a lo largo de todo el documento, tanto a la hora de transmitir información durante la puesta en práctica de la propuesta, como en la exposición y defensa oral ante un tribunal.</p> |
| <p>Que los estudiantes hayan desarrollado aquellas habilidades de aprendizaje necesarias para emprender estudios posteriores con un alto grado de autonomía.</p> | <p>Esta competencia se obtiene a lo largo de todo el desarrollo del TFG, ya que en él se demuestra la preparación para nuestra futura docencia de una manera autónoma y exitosa.</p> |

Fuente. Elaboración propia

4. MARCO TEÓRICO

A lo largo de este apartado se desarrollan tres grandes puntos: a) el concepto de salud y su importancia en la educación, b) el concepto de primeros auxilios, sus principios generales y su presencia en el currículo de EI, y por último c) los recursos didácticos de Educación Física para trabajar los contenidos de primeros auxilios en EI el cuento motor, las canciones motrices y los juegos cooperativos.

4.1 La salud

4.1.1 Definición

A lo largo del tiempo, la concepción de salud ha ido cambiando, y en la actualidad existen diversas definiciones de diferentes autores que nos acercan sin dificultad al concepto.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (1948, como se citó en Herrero, 2016) define la salud como un “estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” (p.1). Asimismo, Álvarez (2007) considera que además ésta debe tener en cuenta al ser humano en su totalidad, comprendiendo así las dimensiones física, mental, social, emocional y espiritual, “de manera independiente, y a la vez, integradas en el ser humano, que funciona como una entidad completa en relación con el mundo que le rodea (p. 51).

Entre los autores críticos del concepto de la salud de la OMS, se destaca Terris (1980) que define la salud como el estado de bienestar físico, mental y social, con capacidad de función y no solamente la salud estaría dada por la ausencia de afecciones o enfermedades” (p. 29).

En definitiva, la salud se considera al estado de bienestar físico, mental y social, teniendo en cuenta al ser humano, con capacidad de función y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.

La definición de la OMS ha sufrido grandes críticas, aun reconociendo que los tiempos van cambiando. Pero en la actualidad es la más aceptada globalmente por la comunidad sanitaria y la población en general (Herrero, 2016).

4.1.2 La importancia de la salud en la educación

Actualmente, se reconoce que la mejor manera de promover la salud en los niños y adolescentes es a través de la educación. Una educación de calidad permite a las personas

disfrutar más de la salud y contribuir al bienestar integral tanto de la familia como de la comunidad. Los niños desde edades tempranas pasan la mayor parte del tiempo en los centros educativos por lo que los programas y estrategias dirigidos a esta población presentan una importante repercusión en sus vidas (Ministerio de Sanidad, 2022).

El Instituto Nacional de Rehabilitación (2023) indica que la Educación para la Salud “es un proceso de educación y de participación del individuo, paciente y/o familiar, con el fin de que adquiera los conocimientos, las actitudes y los hábitos básicos para la promoción y defensa de la salud individual y colectiva” (p. 1).

Se ha demostrado que los centros didácticos centrados en un enfoque integral de promoción de la salud mejoran los resultados educativos puesto que implican agentes sociales y emocionales relevantes en el proceso de enseñanza-aprendizaje (Llorent y Cobano, 2019). La promoción de la salud en los centros educativos es un derecho de todo el alumnado, desde edades tempranas se pueden formar en los valores básicos de un estilo de vida vital (OMS, 1998).

La comunidad educativa debe tomar consciencia de la situación actual y adoptar las medidas necesarias que favorezcan su formación. Se debe tener en cuenta que los más pequeños muestran unas capacidades de aprendizaje muy elevadas, por lo que adquieren los conocimientos más fácilmente que los adultos, por ello se debe iniciar a la mayoría de la población, y en concreto a los niños, en el aprendizaje de estos conocimientos y a la práctica de las técnicas básicas de actuación en primeros auxilios en la escuela.

Siguiendo la misma línea, es esencial que los docentes sean formados tanto en salud como en primeros auxilios, consiguiendo unas bases adecuadas para poder intervenir de manera apropiada ante una situación de emergencia. Toda persona con conocimientos tiene la capacidad de mantener la calma y la cordura ante estas situaciones, ayudando así de manera inmediata y efectiva a las víctimas accidentadas, en lugar de alarmarlos o perjudicar aún más su situación (Martín, 2015). Todo docente debe estar formado en técnicas innovadoras y efectivas sobre primeros auxilios.

Por último, la Cruz Roja (2022) destaca la importancia, que la educación en primeros auxilios hace una “contribución a todas las sociedades al preparar a la ciudadanía a ser más autosuficiente, y ayudar a preservar la salud y seguridad de otras personas. También contribuye a cultivar la empatía, la confianza propia y la disposición para actuar” (p.1). “La preservación

del derecho a la vida, la salud y la integridad física es realmente una responsabilidad que todos debemos velar por resguardar, especialmente en el entorno educativo” (Universidad Europea, 2023, p. 1).

4.2 Los primeros auxilios

Los primeros auxilios son medidas terapéuticas urgentes que se aplican a las víctimas de accidentes o enfermedades repentinas para salvarles la vida, hasta disponer de un personal sanitario especializado. Así, Skeet (1991) explica que “no son tratamientos médicos, sino acciones de emergencia”, que tiene como “objetivo principal proporcionar cuidados que beneficiarán a la persona antes del tratamiento definitivo” (p. 5). Del mismo modo, la Junta de Castilla y León (2004) expone que, es la prestación de asistencia a un accidentado o enfermo repentino.

Según el Manual de Primeros Auxilios de la Cruz Roja Española (2007) los primeros auxilios se definen como el conjunto de actuaciones y técnicas que realiza una persona no profesional de carácter inmediato, durante un tiempo limitado y temporal a una víctima de un accidente o enfermedad repentina, hasta la disposición de la asistencia médica especializada. (p. 18). Se caracterizan por ser ofrecidos en el propio lugar del accidente, de forma inmediata o lo más rápido posible, y utilizando solamente los elementos que se presenten alrededor (Tenorio, et al, 2009). Una intervención rápida y adecuada, o un aviso, pueden salvar vidas.

De esta manera, Rodríguez (2011) expone que los primeros auxilios comprenden todas aquellas técnicas, medidas y actuaciones que se desarrollan en el lugar del accidente y que posibilita la atención inmediata de la persona afectada con material improvisado, que se tenga alrededor, hasta la llegada del personal sanitario especializado. Los primeros auxilios “tienen como objetivo salvar vidas y proteger de los riesgos de infección y otras complicaciones, en lesiones graves se trata de mantener la vida hasta la llegada de personal sanitario cualificado y en lesiones menores evitar complicaciones” (Carbajo, 2019, p. 2).

De esta manera, atendiendo a todas las definiciones formadas, y de acuerdo con todos los autores citados anteriormente, para realizar una intervención adecuada es necesario conocer el significado de aquellos términos o principios generales de los primeros auxilios.

El primero de los conceptos a tener en cuenta es accidente. . Cruz Roja Española (2007) lo define como “un hecho fortuito del que se puede derivar un daño tanto físico como psicológico a las personas” (p. 19). Así, el accidente:

Es un hecho en cuya producción interviene el azar y, por tanto, una vez ocurrido, hemos de colaborar en la disminución del daño individual y social, efectuando el oportuno y eficaz auxilio, utilizando una serie de técnicas bien aprendidas y no aplicando remedios sin objeto y, siempre, teniendo presente que de los primeros cuidados dependerá la evolución posterior. (Cruz Roja Española, 2007, p. 19)

De la misma manera, es necesario conocer y diferenciar cuando se está ante una situación de emergencia o una situación de urgencia. La Organización Mundial de la Salud (1998) define emergencia como “aquel caso en que la falta de asistencia conduciría a la muerte en minutos”, es una situación crítica de peligro evidente, “en el que la aplicación de primeros auxilios por cualquier persona es de vital importancia” (p. 2). “La emergencia en definitiva es un suceso que implica un desastre consumado o potencial” (De la Garza, 2017, p. 2).

Desde el punto de vista de la salud, la OMS define urgencia como “la aparición imprevista en cualquier lugar o actividad de un problema de causa diversa y gravedad variable que genera la conciencia de una necesidad inminente de atención, por parte del sujeto que lo sufre o de su familia” (p. 2).

Por otro lado, Carbajo (2019) explica que los primeros auxilios deben estar siempre centrados en el método conductual denominado PAS (Proteger, Avisar, Socorrer), cuyas siglas hacen referencia a las tres acciones principales que se deben llevar a cabo, siguiendo el orden, en caso de un accidente.

1. Proteger en un lugar seguro tanto a la víctima o accidentado como a uno mismo y a los demás, mantener la calma y no socorrer a la persona en un lugar de alto riesgo para ambos, ya que puede transformarse en víctima y agravar la situación.

2. Avisar a los servicios de emergencias llamando al número 112, aportando información relevante y detallada para una intervención adecuada.

3. Socorrer, evaluando en primer lugar la gravedad del accidentado, observándole, hablándole y valorando si una intervención inmediata y básica es efectiva o es preferible la espera de la atención de una asistencia profesional.

Figura 1

Conducta PAS



Fuente. Tomado de Página web Onda Cero

Figura 2

Teléfono de emergencia



Fuente. Emergencias 112 Comunidad Valenciana

La reanimación cardiopulmonar (RCP) es el conjunto de técnicas y maniobras regladas y secuenciadas que se emplean para sustituir las funciones respiratorias y circulatorias del cuerpo humano, sin ningún equipamiento específico, hasta que la víctima pueda recibir un tratamiento más especializado (Samperio, 2016). Esta maniobra se utilizará siempre y cuando la persona accidentada o con alguna patología esté inconsciente y no respire.

Según la Cruz Roja Española (2007), se debe actuar de la siguiente manera:

1. Asegurar el lugar de los hechos, eliminando los peligros que amenacen tu seguridad, la del paciente o la de las personas que se encuentren en el lugar.

2. Comprueba el estado de la consciencia de la víctima. Arrodíllate a la altura de los hombros de la víctima y sacúdelos con suavidad, acércate a su cara y pregúntale en voz alta si se encuentra bien.
- Si responde deja a la víctima en la posición en la que se encuentre y pasa a realizar una valoración secundaria.
 - Si no responde, sigue los siguientes pasos.
3. Pide ayuda sin abandonar a la víctima y colócale en posición de reanimación. Boca arriba con los brazos y las piernas alineadas, sobre una superficie rígida y con el tórax descubierto.
 4. Abre la vía aérea. Coloca una mano sobre la frente y con la otra tira del mentón hacia arriba, para evitar que la lengua impida el paso del aire a los pulmones.
 5. Comprueba si la víctima respira normalmente manteniendo la vía aérea abierta (ver, oír, sentir durante no más de 10 segundos).
- Si la víctima respira normalmente:
 - Colócala en posición lateral de seguridad (PLS).
 - Llama al 112 o busca ayuda.
 - Comprueba periódicamente que sigue respirando.
 - Si la víctima no respira normalmente:
6. Pide ayuda, llama al 112 o pide a alguien que lo haga e inicia 30 compresiones torácicas en el centro del pecho.
 7. Realiza 2 insuflaciones con la vía aérea abierta (frente-mentón) y la nariz tapada. Si el aire no pasa en la primera insuflación, asegúrate de estar haciendo bien la maniobra frente mentón y realiza la segunda insuflación, entre o no entre aire.
 8. Alterna compresiones – insuflaciones en una secuencia 30 compresiones y 2 insuflaciones, a un ritmo de 100 compresiones por minuto.
 9. No interrumpas hasta que la víctima inicie respiración espontánea, te agotes o llegue ayuda especializada.

La PLS se puede definir como una posición de seguridad en la que se debe colocar a todo el paciente que se encuentre inconsciente hasta que se preste una atención médica especializada. Consiste en tumbar a la persona sobre una superficie plana y firme. Doblamos la rodilla más cercana al suelo, colocamos el brazo más cercano al suelo en un ángulo recto con el codo doblado y la palma de la mano hacia arriba. Colocamos el otro brazo sobre el pecho de la persona, manteniendo la mano en la mejilla opuesta, y con la otra mano, agarramos la rodilla

doblada y rodamos suavemente a la persona hacia nosotros hasta que esté acostada de lado. Es una maniobra que se emplea para que no se impidan las vías respiratorias y que la lengua se obstruya, por lo que la cabeza debe estar inclinada hacia atrás (Embid et al, 2023).

Por otro lado, el botiquín es aquel recurso básico que se utiliza para prestar un primer auxilio. Está compuesto por un conjunto de elementos, medicinas y equipos indispensables para brindar una atención y un tratamiento médico inmediato y satisfactorio, a las víctimas de un accidente o una enfermedad repentina, principalmente para tratar lesiones y otras afecciones medicas leves o moderadas, en muchos casos pueden ser decisiones para salvar vidas.

A pesar de todos estos conocimientos en primeros auxilios que se deberían de tener, ya no solo como docentes, sino como ciudadanos, Martín (2015) señala que en un centro educativo los accidentes más comunes que pueden producirse son: caídas, choques, cortes, quemaduras, heridas, hemorragias, atragantamientos o asfixias, intoxicaciones y electrocuciones.

4.2.1 Los primeros auxilios en el currículo de Educación Infantil

Es evidente que la salud es un elemento muy importante en la vida de todas las personas, por ello, se considera crucial la formación de ciudadanos competentes en la Educación para la Salud. “En el currículo educativo del sistema escolar español, la Educación para la Salud es un tema integrado en Educación Infantil, donde los docentes se constituyen en agentes promotores de la salud” (Llorent y Cobano, 2019, p. 3). Pero, no obstante, tras el estudio del *Real Decreto 95/2022, de 1 de febrero, por el que se establece la ordenación y las enseñanzas mínimas de la Educación Infantil*, se concluye que carece de contenidos de carácter esencial, por lo que debe legislarse e incluirse de una manera más concreta y profunda en los diferentes niveles educativos y de enseñanza, ya que el ámbito escolar es uno de los lugares más propicios y significativos para la implementación y el aprendizaje. Siguiendo esta línea, Llorent y Cobano (2019) afirman que “el análisis de la realidad demuestra un desarrollo desacelerado de la promoción de la salud en las escuelas, detectándose poca participación de los centros en la Red Europea de “Escuelas Promotoras de Salud” (p.2).

En el segundo ciclo de la etapa de EI, el área I *Crecimiento en Armonía*, área II *Descubrimiento y exploración del entorno* y el área III *Comunicación y representación de la realidad* están relacionadas estrechamente entre sí, puesto que participan en todos los aprendizajes de manera globalizada, significativa y simultánea, no existe una delimitación exhaustiva entre ellas. La Educación para la Salud tiene más presencia en el área I,

concretamente en los saberes básicos relacionados con los hábitos de vida saludable para el autocuidado y el cuidado del entorno, desarrollando acciones que favorecen la salud y generan bienestar, e identificando situaciones peligrosas y la prevención de accidentes. Así, estos contenidos incluyen la promoción y la educación para la salud, pero se desarrolla de manera breve, escasa y general, en la competencia personal, social y de aprender a aprender, conservando la salud física y mental y en aquellas situaciones de aprendizaje en las que el contexto esté relacionado con el ámbito personal.

Por ello, “la idoneidad y necesidad de la incorporación de la Educación para la Salud en el sistema escolar español está fuera de toda duda” (Llorent y Cobano, 2019, p. 2), toda persona desde que tiene consciencia y derecho a la educación debe adquirir habilidades y conocimientos básicos de primeros auxilios, de salud, para mejorar los estilos de vida, capacitar y responsabilizar a la propia comunidad.

La comunidad educativa debe tomar consciencia de la situación actual y adoptar las medidas necesarias que favorezcan su formación. Se debe tener en cuenta que los más pequeños muestran unas capacidades de aprendizaje muy elevadas, por lo que adquieren los conocimientos más fácilmente que los adultos, por ello se debe iniciar a la mayoría de la población, y en concreto a los niños, en el aprendizaje de estos conocimientos y a la práctica de las técnicas básicas de actuación en primeros auxilios en la escuela.

4.3 Recursos didácticos de educación física para trabajar los contenidos de primeros auxilios en Educación Infantil

En este apartado se desarrollan los recursos didácticos utilizados para el desarrollo de primeros auxilios en un aula de EI. Los recursos utilizados son: el cuento motor, las canciones motrices y los juegos cooperativos.

4.3.1 El cuento motor

Para acercarnos a la definición de cuento motor, se ha de conocer lo que es un cuento. La R.A.E (1997) expone que un cuento es “un relato breve de hechos imaginarios, de carácter y argumento sencillo, con finalidad recreativa y que estimula la imaginación y despierta la curiosidad” (p. 618). Desde los primeros años de vida, es una herramienta importante para ayudar a los niños a desarrollar su imaginación y fortalecer sus habilidades de pensamiento (Rodari, 2006). De la misma manera, Serrabona (2008) afirma que “el cuento, gracias al lenguaje y al movimiento, aborda y estimula todas las dimensiones del niño y la niña” (p. 67).

Por tanto, en este apartado es necesario nombrar a los autores más representativos del cuento motor, que son: Conde-Caveda (1994), Ruiz Omeñaca (2011), y Del Barrio et al. (2011).

El cuento motor es una variante del cuento cantado y el cuento representado con unas características y objetivos específicos; también se puede denominar cuento jugado (Conde-Caveda, 1994). Se reconoce que, en la infancia, el niño comienza a explorar su mundo próximo, desarrollando su capacidad motora, por ello se destaca, que a través de los cuentos motores se va a promover el movimiento.

Omeñaca (2011) define cuento motor como “una narración breve y con un hilo argumental sencillo, que nos remite a un escenario imaginario en el que los personajes se desenvuelven en un contexto de reto y aventura, con el fin de superar desafíos con el que los niños se sienten identificados” (p. 19). Además, el cuento motor se convierte en un espacio para crear de manera cooperativa y para la búsqueda de procesos educativos enriquecedores.

Para el último autor (Del Barrio et al., 2011), el cuento motor es una propuesta que se basa en el uso conjunto del cuento y la actividad debido al valor educativo que poseen. El cuento motor es un medio esencial para alcanzar la implicación psicomotora global favoreciendo a su vez, las adquisiciones de aprendizaje (Del Barrio et al., 2011).

Los cuentos motores muestran grandes beneficios. En relación con ello, se ha de destacar que el cuento motor estimula el aprendizaje significativo y globalizado. También fomenta la actividad física del niño, al igual que las áreas cognitivas, afectivas, sociales y motrices (Pérez et al, 2010). Además, según Conde-Caveda y Viciano (2003) es un recurso didáctico potencial que permite al alumno descubrir, conocer y manipular consiguiendo un desarrollo integral de sus capacidades. Y, siguiendo la línea, promueve la educación en valores, el trabajo cooperativo, la creatividad y el desarrollo social y personal del niño o la niña (Omeñaca, 2011).

Algunas de las ventajas de los cuentos motores son:

- Promueve el movimiento, como forma de expresión.
- Desarrollo de la capacidad motora.
- Desarrollo de habilidades y destrezas motrices básicas.
- Creatividad, imaginación y disfrute.
- Trabajo de la cooperación.

A continuación, a modo resumen se establece una tabla comparativa de los tres autores más relevantes de los cuentos motores (ver Tabla 2).

Tabla 2

Comparativa entre autores principales de los cuentos motores: Conde-Caveda (1994), Ruiz Omeñaca (2011) y Del Barrio et al (2011)

| | CONDE-CAVEDA (1994) | RUIZ OMEÑACA (2011) | DEL BARRIO ET AL (2011) |
|-----------------------------|--|--|--|
| CARACTERÍSTICAS | <p>Deben realizarse en un grupo no numeroso de alumnos, entre 10 y 20 niño</p> <p>El niño, cuando ejecuta el cuento motor, se convierte en protagonista absoluto.</p> <p>El docente ha de conocer, haber leído el cuento con anterioridad.</p> <p>El docente debe disponer con anterioridad del material o sino buscar un material alternativo.</p> <p>El profesor debe integrarse a la práctica en la medida de lo posible, es un participante más.</p> <p>La duración no debe ser extensa, deben durar entre 10-20 minutos y se establecerán las pausas oportunas.</p> | <p>Un relato de carácter narrativo, en prosa, preparado para ser contado o leído con continuidad de principio a fin.</p> <p>La vinculación con la ficción. Puede partir de hechos reales, o puede narrar con realismo hechos imaginarios, el cuento nos abstrae de la realidad.</p> <p>Organización en la que todos los elementos mantienen vínculos con el núcleo central de la trama.</p> <p>Una estructura basada en el planteamiento clásico: introducción-nudo-desenlace.</p> | <p>El niño se convierte en protagonista absoluto.</p> <p>Se debe crear un ambiente donde el niño desarrolle su capacidad expresiva.</p> <p>El docente ha de conocer, haber leído el cuento con anterioridad.</p> <p>El docente debe disponer con anterioridad del material.</p> <p>El profesor debe integrarse a la práctica en la medida de lo posible.</p> <p>El espacio se debe conocer y preparar con antelación.</p> <p>La duración de la sesión es de 40-45 minutos, estableciendo las pausas oportunas.</p> <p>Se debe seguir una estructura.</p> |
| METODOLOGÍA | La metodología es directiva con propuestas cerradas. | La metodología es no directiva con diferentes retos cooperativos propuestos dentro de cada actividad. | La metodología es semi-directiva . Se limita proponiendo diferentes juegos motores en cada sesión, teniendo unión con el cuento. |
| ROL DEL MAESTRO | El profesor conoce el cuento, se integra en la acción y respeta las propuestas del alumnado. | El profesor toma un rol activo, y se encarga de leer el cuento sin necesidad del texto, planteando actividades y guiando al alumnado. | El profesor es el encargado de leer el cuento entero y de guiar el aula en el desarrollo de las actividades. |
| EVALUACIÓN | No se establece una evaluación específica. | La evaluación es formativa, se lleva a cabo mediante ciclos de reflexión, la observación sistemática y el contraste de información entre el alumno y el maestro. Utiliza como instrumentos de evaluación, fichas de seguimiento de las sesiones y del alumno, de valoración del proyecto, de las competencias y de autoevaluación del alumno. | Se basa en la observación directa y se delimitan los objetivos. Se realizan tablas con criterios de evaluación tanto para el alumnado como para el docente. |
| ESTRUCTURA DE SESIÓN | <ul style="list-style-type: none"> - Calentamiento. - Parte central: desarrollo de las habilidades que se quieren enseñar. - Vuelta a la calma: relajación, respiración. - Puesta en común. | <ul style="list-style-type: none"> - Asamblea inicial: se explican las normas y el desarrollo de la actividad. - Acción motriz: narración del cuento y desarrollo de las actividades. Relajación final - Asamblea final: se comentan las experiencias vividas durante la sesión. | <ul style="list-style-type: none"> - Animación: desarrollo de ejercicios físicos progresivos. - Parte principal: desarrollo de los contenidos que queremos trabajar. - Vuelta a la calma: relajación, respiración... |

Fuente. Elaboración propia

4.3.2 Canciones motrices

La Enciclopedia de significados (2017) define canción como una pieza musical compuesta de melodía, ritmo, voz y música instrumental, cantada por una o más personas. La canción infantil y la música han estado y están muy presentes en las aulas de EI, en el ámbito educativo en general.

Por ello, “la música posee un impacto significativo en el desarrollo cognitivo, emocional, social y físico” (Unir, 2023, p. 1) de los niños y niñas. Como afirma Sanabria (2008), la música y el movimiento tienen una estrecha relación desde hace tiempo, además es una experiencia que afecta no sólo a nuestros sentidos sino también a nuestros movimientos y equilibrio. “El hecho de que la música sea un lenguaje universal, comprendido y disfrutado por personas de todas las edades, orígenes y culturas, la convierte en una poderosa herramienta de enseñanza. De esta manera, se afirma que tiene el potencial de mejorar el lenguaje, la coordinación y las habilidades sociales de los niños y a su vez fomentar el crecimiento integral del alumnado.

Las canciones motrices son una excelente manera de incorporar el movimiento en las situaciones de aprendizaje de la primera infancia. Existen diversas definiciones del concepto de canción motriz. Para Vaca (2005) es una representación corta basada en diferentes gestos y movimientos de lo que la canción expresa. Victoria y Martínez (2010) afirman que las canciones motrices es una manera de integrar dos áreas de la educación: la educación física y la educación musical. El ritmo tratado a través de estas canciones muestra sus dos aspectos más significativos: ritmo/movimiento, y ritmo/palabra. Ambos autores exponen una metodología centrada en la acción y la globalización como elementos básicos del aprendizaje, a través de estrategias lúdicas apoyadas en la motivación y los intereses del alumnado.

Por otro lado, Conde-Caveda et al. (1997), denominan las canciones motrices como “la representación y el desarrollo de una serie de habilidades perceptivo-motoras a través de canciones compuestas especialmente para este propósito” (p. 15). En relación con el ritmo, dichos autores, muestran que “se presentan ritmos fáciles, denominados comúnmente ritmos básicos, a aquellos que los niños realizan espontáneamente en sus acciones cotidianas”. Además, el ritmo, denominado aspecto rítmico es definido como “el nexo de unión entre el movimiento, la expresión corporal y la música” (p.25).

Siguiendo en la línea de estos autores, las canciones motrices tienen como objetivo el “desarrollo de las habilidades motrices, el progresivo dominio del cuerpo y la iniciación musical a partir de experiencias afines a los intereses y las necesidades del alumnado” (p. 15). También Conde-Caveda et al. (1999) pretenden “ayudar a descubrir, conocer y controlar progresivamente el propio cuerpo, provocando que el niño actúe de una manera más autónoma, y enriquecer y diversificar las posibilidades expresivas del niño a través de las formas de representación corporal y musical” (p. 18).

Para ello las canciones deben tener una serie de características, “se presentan melodías sencillas, de fácil memorización, que permitan al niño centrarse en las acciones corporales propuestas en la letra, y al mismo tiempo, iniciarse en el lenguaje musical” (Conde-Caveda et al., 1997, p. 16).

En cuanto a otras definiciones, Wuytack (1993) explica que las canciones motrices son una unidad que lleva consigo el trabajo activo y creativo de la música, para poder obtener el desarrollo de los aprendizajes.

Las canciones ayudan a descubrir, conocer y controlar progresivamente el propio cuerpo, provocando que el niño o la niña actúe progresivamente de manera más autónoma. (Conde-Caveda et al, 1999)

Las canciones motrices se centran en una enseñanza globalizada, iniciando en el alumnado el aprendizaje de los elementos musicales, desarrollando sus habilidades motrices y potenciando el desarrollo global de la personalidad en su triple aspecto: físico, emocional y mental (Conde-Caveda et al, 1997). Además, se basan en dos metodologías de la pedagogía musical, llevando a cabo la educación musical partiendo de la vivencia y de lo corporal. 1) el método *Dalcroze*, educación rítmica y movimiento; y 2) el método *Orff*, lenguaje verbal y musical. “La metodología debe establecer una secuencia para la enseñanza del texto, las habilidades motrices propuestas, ritmo y melodía, separando las diversas dificultades de aprendizaje para facilitar así la tarea final: la entonación de la canción” (Conde-Caveda et al, 1997, p. 30).

En cuanto a los beneficios que aportan las canciones motrices, se ha de destacar como principal el desarrollo cognitivo, emocional, social, sensorial, motriz y del lenguaje que provoca en el alumno. Además, promueve el desarrollo de la expresión corporal, la coordinación y su capacidad motriz, ayuda a escuchar, descubrir, conocer, asimilar y controlar su propio cuerpo

de manera progresiva y favorece la coordinación de los movimientos y el aprendizaje de las habilidades que se pretenden conseguir.

4.3.3 Juegos cooperativos

El juego es un elemento muy importante en la vida de todas las personas, especialmente en la etapa de EI, ya que promueve el desarrollo integral de lo más pequeños ayudándoles a conocerse a sí mismos y al mundo que les rodea. Es una actividad innata que surge de forma natural.

En los juegos cooperativos no existe incompatibilidad de meta entre los participantes, independientemente de que los roles sean los mismos o diferentes (Velázquez, 2001). Por lo tanto, aparece una relación directa entre los objetivos y las posibilidades de éxito de las diferentes personas, de modo que, cada uno de ellos puede alcanzar el objetivo del juego sólo si los demás jugadores también lo logran (Omeñaca, 2011). El juego cooperativo se puede definir como el conjunto de formas de organización del trabajo en la que el alumnado participa de forma independiente y coordinada, desarrollando actividades planificadas de carácter educativo, en la que los alumnos participan no sólo para aprender sino para ser responsables de los aprendizajes de los demás (Velázquez, 2010). Es una actividad recreativa en la que no existe conflicto entre las acciones de los participantes, al contrario, todos trabajan en conjunto para lograr el mismo objetivo o varios objetivos complementarios (Velázquez, 2014).

Por otro lado, Omeñaca, et al. (2001) afirman que “el juego cooperativo es muy útil para el desarrollo motriz, ya que el niño integra y adapta sus movimientos en múltiples situaciones y en un marco contextualizado donde se crean condiciones para la búsqueda de soluciones” (p. 48). Si englobamos todo esto junto con las “posibilidades de ser creativos, mejora de actitudes y la mejora de las relaciones sociales y las relaciones afectiva-emocionales, el juego cooperativo se convierte en un recurso muy poderoso” (p. 48). En el juego cooperativo aparecen elementos que le confieren valor como actividad libremente elegida, alegre, autotélica y situada en un mundo aparte, fuera del ámbito de lo cotidiano (Omeñaca, 2011).

En cuanto a las características de los juegos cooperativos, según Omeñaca y Ruiz (2005) son las siguientes:

- Es necesaria la colaboración de los individuos del grupo para llegar al objetivo.

- Es una actividad conjunta y, por tanto, es necesaria la participación de todos los componentes del grupo.
- Las acciones entre los miembros deben estar coordinadas.
- Se crea un contexto que pone por encima las relaciones y el grupo antes que la victoria individual, así como una visión creativa de llegar al objetivo.
- El proceso y la organización tiene más peso que llegar a la meta.
- No fomenta la competición, sino la cooperación.
- Ningún jugador es excluido, ni discriminado ni eliminado.
- Todos tienen algo que aportar y la oportunidad de continuar experimentando.

Los factores que dificultan el desarrollo de las actividades de cooperación, según Omeñaca et al (2001) son:

1. No adecuación a los aprendizajes previos.
2. Reacción tras no alcanzar un resultado positivo.
3. Incumplimiento de las reglas del juego.
4. Interés por la competición.
5. Deseo de obtener resultados inmediatos.
6. Categorización grupal y favoritismo endogrupal.
7. Egocentrismo.

4.3.3.1 Reto cooperativo. El Naufragio

Para la propuesta de intervención planteada he orientado dos de las sesiones en el Naufragio, un juego o reto cooperativo basado en un espacio de acción y aventura.

Los espacios de acción y aventura según Mendiara (1999) son un “un procedimiento didáctico que utiliza la manipulación pedagógica de la circunstancia ambiental para potenciar el juego, el aprendizaje, y el desarrollo global de los niños pequeños” (p.66). También es un recurso metodológico adecuado que fomenta la cooperación, la cohesión grupal, la libertad y favorece una participación activa en la búsqueda de soluciones. A través de esta metodología se consigue que el alumnado sea el protagonista de su propio aprendizaje, fomentando un pensamiento crítico y favoreciendo su desarrollo integral (Mendiara, 1999).

De esta manera, Generelo (1995) desarrolla una propuesta de espacios de acción y aventura centrada en un reto cooperativo denominado el Naufragio. Es un juego centrado en la

pedagogía de la situación, en el que el espacio, las normas y los materiales se han de ajustar a la edad de los niños y niñas, varían en función del alumnado. Se trata de un juego cooperativo que se desarrolla en un espacio delimitado y amplio con variedad de materiales, fomentando a su vez la creatividad y la búsqueda de soluciones.

El juego se inicia con una motivación cuando se les cuenta a los niños que son supervivientes de un naufragio y que tienen que llegar todos a la isla. Para conseguir un desarrollo adecuado, deben tener claras las normas: 1) no se puede tocar el suelo, si alguno de ellos lo toca, deberá volver a comenzar teniendo la parte del cuerpo tocada por el suelo inválida, y 2) no se consigue el objetivo, no se gana, si no llegan todos a la isla.

Para implementar esta propuesta, Generelo (1994) plantea tres métodos de desarrollar el juego de El Naufragio, variando la finalidad de los materiales: 1) todos los alumnos pueden desplazar todos los materiales para poder llegar a la isla, 2) ningún alumno puede mover los materiales, y 3) ciertos objetos se pueden desplazar y otros no.

En cuanto al papel del docente, principalmente es el de observador pero activo. Se encargará durante todo el desarrollo de la sesión de motivar al alumnado, recordar las normas y resolver dudas que surjan (Generelo, 1995).

5. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA: “DESDE PEQUEÑOS PODEMOS SALVAR VIDAS”

Esta propuesta forma parte de la memoria del prácticum II (San Lorenzo, 2024). A lo largo de este apartado se desarrollan diez grandes puntos: 1) la contextualización, 2) los elementos transversales, 3) las competencias clave de la EI, 4) los objetivos generales de etapa y didácticos de la propuesta de intervención, 5) los saberes básicos de las tres áreas educativas y didácticos, 6) la metodología, 7) las actividades, 8) la organización de los recursos, 9) la atención a las diferencias individuales, y por último, 10) la evaluación.

5.1 Contextualización

El centro para el que se diseña esta propuesta es de titularidad concertada y confesionalidad católica ejercida por la *Congregación Religiosa Hijas de Jesús*. El colegio se encuentra en un municipio, Nervión, que cuenta con un total de 30.000 habitantes. Está ubicado en una barriada de población variada, con familias con un nivel socioeconómico bajo-medio en el que existe una gran diversidad de alumnos y alumnas pertenecientes a otra nacionalidad o localidad.

En cuanto a las instalaciones generales del centro, está dividido en seis edificios, contando con tres patios y una sala de psicomotricidad. Se imparte la enseñanza en el nivel de segundo ciclo de EI, Educación Primaria, Educación Secundaria Obligatoria y Formación Básica, contando con dos líneas en todos los niveles educativos. Además, cuenta con un total de 728 alumnos y alumnas.

El programa educativo está planteado para el alumnado del tercer curso del segundo ciclo de EI (5 años) de un centro situado en una ciudad al sur de España, Sevilla. Este ciclo consta dos líneas educativas y seis unidades.

El aula está situada en la planta baja del edificio de Educación Secundaria Obligatoria, edificio central, específicamente en la sala de la biblioteca, debido a que el edificio de EI tuvo problemas con la estructura y se derrumbó; era un edificio antiguo. Así mismo, el espacio, la ubicación y disposición del aula, son acogedores e inclusivos y se ajustan a las necesidades de aprendizaje del alumnado.

El aula está constituida por 25 alumnos y alumnas, 12 niños y 13 niñas. Es un centro que promueve la inclusión social por lo que existe un gran número de Alumnos con Necesidades Específicas de Apoyo Educativo (ACNEAE) en las aulas ordinarias. Actualmente, el aula al que va dirigido el programa cuenta con un alumno que presenta retraso madurativo, otro alumno

que muestra trastorno grave del desarrollo del lenguaje; y con una alumna de compensatoria, es decir, de refuerzo fuera del aula ordinaria para conseguir un correcto desarrollo en el proceso de enseñanza-aprendizaje debido a circunstancias personales y familiares graves, y la entrada tardía al centro.

5.2 Elementos transversales

Los elementos transversales son aquellos contenidos de enseñanza y de aprendizaje que se trabajan en todas o varias áreas de manera simultánea y que forman parte de la formación integral del alumnado (Fernández, 2004).

Los primeros auxilios tienen una estrecha conexión con la salud y así mismo con la Educación para la Salud, siendo uno de los denominados temas transversales que deben incluirse en las áreas de conocimiento y que se va a desarrollar en esta propuesta. Se va a trabajar durante todo el desarrollo del programa educativo, de manera global, a través de actividades de aprendizaje con diferentes técnicas y conceptos centrados en este ámbito.

Además, se trabajarán la cooperación y colaboración, mediante el desarrollo de diferentes actividades centradas en participar y cooperar consiguiendo así los retos establecidos, también la estimulación creativa, haciendo uso de cuentos y canciones motrices y el desarrollo de hábitos y rutinas en caso de accidente o emergencia.

5.3 Competencias clave de la educación infantil

Teniendo en cuenta las competencias clave del *Real Decreto 95/2022, de 1 de febrero, por el que se establece la ordenación y las enseñanzas mínimas de la Educación Infantil*, a su vez concretados en el anexo del *Decreto 100/2023, de 9 de mayo, por el que se establece la ordenación y el currículo de la etapa de Educación Infantil en la Comunidad Autónoma de Andalucía*, se establece una relación entre las competencias clave de la ley y las competencias clave que se trabajan en la propuesta.

Las competencias clave tienen carácter transversal y todas se consiguen y desarrollan partiendo de los aprendizajes que se producen en las distintas áreas, lo que favorece el enfoque globalizador de la etapa.

Esta propuesta pretende fomentar varias competencias clave en el alumnado, tales como la competencia en comunicación lingüística y la competencia personal, social y de aprender a aprender.

La competencia lingüística se potencia al interactuar de forma oral entre alumno-maestra, alumno-alumno, de manera coherente y adecuada, en los diferentes ámbitos y contextos, y con diferentes propósitos comunicativos. Esta propuesta fomenta mayormente esta competencia puesto que en la actuación de primeros auxilios es primordial una comunicación adecuada, concisa y rápida entre personas.

La competencia personal, social y de aprender a aprender, desarrollando actitudes de comprensión y empatía. Además, se favorece el desarrollo de la autonomía en la realización de las técnicas y las actuaciones en relación con los primeros auxilios, la seguridad en sí mismo para mejorar la calidad de vida de las personas, o salvar la vida del accidentado y el reconocimiento de las propias posibilidades.

5.4 Objetivos

Teniendo en cuenta los objetivos generales de etapa del *Real Decreto 95/2022*, a su vez concretados en el capítulo II, artículo 5 del *Decreto 100/2023*, se establece una relación entre los objetivos de la ley y los objetivos didácticos (ver Tabla 3).

Tabla 3

Objetivos generales de etapa y didácticos de la propuesta de intervención

| OBJETIVOS GENERALES DE ETAPA | OBJETIVOS DIDÁCTICOS |
|--|--|
| a) Conocer su propio cuerpo y el de los otros, así como sus posibilidades de acción y aprender a respetar las diferencias. | Conocer su esquema corporal y el de sus compañeros, así como sus posibilidades en situaciones de riesgo o accidente. |
| b) Observar y explorar su entorno familiar, natural y social. | Identificar posibles peligros en el hogar, en la escuela y en la calle, y aprender a actuar ante diferentes situaciones de riesgo. Desarrollar las habilidades físicas básicas: fuerza y resistencia a la hora de realizar las técnicas de primeros auxilios. |
| d) Desarrollar sus capacidades emocionales y afectivas. | Gestionar sus propias emociones. |

| | |
|---|--|
| f) Desarrollar habilidades comunicativas en diferentes lenguajes y formas de expresión. | Emitir y comprender mensajes orales de manera correcta, perfeccionando el uso de la lengua en situaciones de emergencia o accidente. |
|---|--|

Fuente. Elaboración propia

5.5 Saberes básicos

Del mismo modo que en el apartado anterior, teniendo en cuenta los saberes básicos del *Real Decreto 95/2022*, a su vez basados en el anexo 1 del *Decreto 100/2023*, se establece una relación entre los saberes básicos de la ley y los saberes básicos didácticos (ver Tabla 4, 5 y 6).

Tabla 4

Saberes básicos generales y específicos del área I Crecimiento en Armonía

| SABERES BÁSICOS GENERALES | SABERES BÁSICOS DIDÁCTICOS |
|--|---|
| <p>A. <u>El cuerpo y el control progresivo del mismo.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Imagen global y segmentaria del cuerpo: características individuales y percepción de los cambios físicos. - Progresiva autonomía en la realización de tareas. | <ol style="list-style-type: none"> 1. Reconocimiento de las diferentes partes del cuerpo para realizar las maniobras de primeros auxilios. 2. Desarrollo de una autonomía adecuada en las técnicas y maniobras. |
| <p>B. <u>Desarrollo y equilibrio afectivos.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Estrategias para desarrollar la seguridad en sí mismo, el reconocimiento de sus posibilidades y la asertividad respetuosa hacia los demás. | <ol style="list-style-type: none"> 3. Desarrollo de seguridad en sí mismo en la actuación de técnicas de primeros auxilios. |
| <p>C. <u>Hábitos de vida saludable para el autocuidado y el cuidado del entorno.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Necesidades básicas: manifestación, regulación y control en relación con el bienestar personal. | <ol style="list-style-type: none"> 4. Control del bienestar personal y de los demás ante situaciones de riesgo. 5. Identificación de posibles peligros en el entorno y prevención de accidentes. |

| | |
|--|--|
| - Identificación de situaciones peligrosas y prevención de accidentes. | |
|--|--|

Fuente. Elaboración propia

Tabla 5

Saberes básicos generales y específicos del área II Descubrimiento y exploración del entorno

| SABERES BÁSICOS GENERALES | SABERES BÁSICOS DIDÁCTICOS |
|--|---|
| <p>B. <u>Experimentación en el entorno.</u> <u>Curiosidad, pensamiento científico y creatividad.</u></p> <p>- Estrategias de construcción de nuevos conocimientos: relaciones y conexiones entre lo conocido y lo novedoso, y entre experiencias previas y nuevas; andamiaje e interacciones de calidad con las personas adultas, con iguales y con el entorno.</p> | <p>6. Construcción de nuevos conocimientos de primeros auxilios y conexión entre lo conocido y lo novedoso.</p> |

Fuente. Elaboración propia

Tabla 6

Saberes básicos generales y específicos del área III Comunicación y Representación de la realidad

| SABERES BÁSICOS GENERALES | SABERES BÁSICOS DIDÁCTICOS |
|---|--|
| <p>A. <u>Las lenguas y sus hablantes.</u></p> <p>- Repertorio lingüístico individual. - La realidad lingüística del entorno. Fórmulas o expresiones que</p> | <p>7. Identificación de expresiones en situaciones de emergencia o urgencia, respondiendo a las necesidades de las personas.</p> |

| | |
|---|--|
| responden a sus necesidades o intereses. | |
| <p>B. <u>Comunicación verbal oral:</u> <u>comprensión, expresión, diálogo.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Textos orales formales e informales. - Intención comunicativa de los mensajes. - Verbalización de la secuencia de acciones en una acción planificada. | <p>8. Utilización de textos orales formales en situaciones de riesgo.</p> <p>9. Intención comunicativa de los mensajes en situaciones de accidente.</p> <p>10. Verbalización adecuada de la secuencia de acciones en una situación de accidente.</p> |

Fuente. Elaboración propia

5.6 Metodología

Tal y como indica el *Decreto 100/2023* en el artículo 7: las situaciones de aprendizaje “implican la realización de un conjunto de actividades articuladas que los responsables de la impartición de las distintas áreas llevarán a cabo para lograr que el alumnado desarrolle las competencias específicas en un contexto determinado” (p. 8467/6). De este modo, las situaciones de aprendizaje deben ser globalizadas, estimulantes, significativas e inclusivas, y la metodología será activa, motivadora y participativa, partiendo de los intereses del alumnado.

En relación con los principios metodológicos que se exponen en el artículo 7, se “favorecerá el trabajo individual, cooperativo y el aprendizaje entre iguales mediante la utilización de enfoques orientados al respeto a las diferencias individuales y a la inclusión” (p. 8467/6).

La propuesta de intervención “*Desde pequeños podemos salvar vidas*” se basa principalmente en una metodología activa, participativa y motivadora, donde el alumnado sea el propio protagonista y participe de la propia actividad, fomentando a su vez un pensamiento crítico y reflexivo, autonomía y responsabilidad, y favoreciendo su desarrollo integral. La metodología de las actividades será semidirigida.

Para ello, se plantearán siete sesiones basadas en la estructura de sesión que expone López – Pastor (2004):

Tabla 7

Estructura de sesión que consta de 3 partes de carácter fijo

| PARTES DE LA SESIÓN | DESARROLLO | TIEMPO |
|----------------------------|--|---------------|
| Asamblea inicial | Se realiza una asamblea inicial para recordar la sesión o sesiones anteriores. A continuación se introduce la sesión y se realiza en ciertas ocasiones una serie de preguntas en relación con el contenido que se va a tratar para conocer lo que saben los alumnos. Todo ello a través de diálogos entre alumno-alumno y alumno-profesor. | 5-10 minutos |
| Actividad motriz | Consta del desarrollo de las diferentes actividades. | 30-35 minutos |
| Asamblea final y despedida | Consta de una asamblea final explicando por parte del alumnado, mediante el dialogo, los contenidos tratados, sus experiencias y dificultades. Además se relacionarán todos los contenidos que se van tratando en las sesiones anteriores y en la actual. | 5-10 minutos |

Fuente. Elaboración propia basada en López-Pastor (2004)

5.7 Actividades

Las sesiones que se han diseñado están directamente relacionadas con los conocimientos básicos de primeros auxilios expuestos en el apartado del marco teórico. Tal y como se ha detallado en la metodología, se han diseñado siete sesiones

Antes de desarrollar la propuesta de intervención se realizará una asamblea inicial en la que la docente explicará al alumnado el tema principal a tratar, primeros auxilios, durante las siguientes sesiones. De esta manera, se realizará una lluvia de ideas por parte del alumnado para observar los conocimientos que tienen sobre éste, tratando a continuación los contenidos más importantes de primeros auxilios adaptados a las capacidades y desarrollo del alumnado.

A continuación, se muestran las sesiones que forman parte de la propuesta (ver tablas 8, 9, 10, 11, 12, 14, 15).

Tabla 8

Sesión 1

| SESIÓN 1: ¡Proteger, 112 y socorrer! | Recurso: juego cooperativo |
|--------------------------------------|---|
| Asamblea inicial | <p>Para comenzar la sesión, realizaremos una pequeña asamblea en la que la docente les explicará el contenido que vamos a trabajar: teléfono de emergencia y conducta PAS. A continuación los niños y niñas expondrán sus conocimientos y pequeñas reflexiones sobre el tema en base a sus aprendizajes. Además se les podrá hacer preguntas como: <i>¿Habéis estado alguna vez en una situación de emergencia?, ¿Cómo actuasteis o actuaríais?, ¿Llamasteis a algún teléfono?, ¿Cuál?, ¿Para qué sirve?, ¿Cuándo hay que llamar?, ¿Qué os preguntaron?, ¿Qué información les proporcionasteis?</i></p> <p>Seguidamente, la docente les explica el desarrollo de las actividades.</p> |

| | |
|------------------|--|
| Actividad motriz | <p>Para la primera actividad, la docente realiza en gran tamaño el número 112 con cinta de carroceros pegada en el suelo. A continuación, el alumnado pasa primero en fila de uno en uno sobre el número representado, y seguidamente, cuando todos hayan acabado, pasan a la pata coja. Por último pasan con los pies juntos dando pequeños saltos.</p> <p>La segunda actividad consiste en realizar con el propio cuerpo de manera grupal el número 112, situándose encima de la cinta colocada por la maestra (alphabody).</p> <p>La tercera actividad se trata de la “rayuela” pero basándonos en el número 112, de manera que la maestra lo realiza en un espacio amplio, dibujando un cuadrado, un cuadrado, y dos cuadrados, y así sucesivamente (ver anexo 2). Los niños tendrán que saltar de manera continuada dos veces a la pata coja y seguidamente abrir las piernas, cantando entre todos 1, 1, 2.</p> <p>Para la cuarta actividad, la docente les expone diferentes situaciones de emergencia o de accidente para que el alumnado explique los pasos a seguir, con ayuda de la maestra, trabajando así la conducta PAS. Las situaciones pueden ser:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Un persona mayor se ha caído en el paso de cebrá. - Un niño se ha caído del columpio. - Un niño se ha mareado. <p>Por último, se escuchará la canción del número de emergencia 112 https://www.youtube.com/watch?v=9J-5v2IKgmc realizando los gestos correspondientes.</p> |
| Asamblea final | <p>Para finalizar la sesión, todos los alumnos y alumnas se colocan en círculo, en forma de asamblea. Seguidamente, van explicando las pequeñas actividades que han realizado, los contenidos tratados con sus aprendizajes adquiridos y sus dificultades, de manera libre y respetando el turno de palabra. A continuación, la maestra podrá realizar una serie de preguntas en función del objetivo que pretendía conseguir, observando los aprendizajes que van adquirido durante las sesiones desarrolladas, uniendo todos los contenidos.</p> |

Fuente. Elaboración propia

Tabla 9*Sesión 2*

| SESIÓN 2: ¡Creamos nuestro propio botiquín! | | Recurso: juego cooperativo |
|--|---|-----------------------------------|
| Asamblea inicial | <p>Antes de comenzar la asamblea, se recuerda la sesión anterior para ir uniendo los contenidos que se están trabajando.</p> <p>Primeramente, la docente les explica el contenido que vamos a trabajar en la sesión de hoy: el botiquín. Entre todos los niños y niñas realizan pequeñas reflexiones o lluvias de ideas sobre que es un botiquín, los elementos básicos y principales que debe contener, donde podemos encontrarlo, cuantos tipos podemos encontrar, donde debe estar situado...</p> <p>En segundo lugar, la docente les explica que vamos a utilizar nuestro botiquín grupal (uno que se ha realizado antes de comenzar esta propuesta) para realizar la actividad.</p> | |
| Actividad motriz | <p>La primera actividad consiste en investigar los diferentes elementos que debe contener el botiquín y entre todos seleccionar los más importantes para introducir en nuestro botiquín.</p> <p>La segunda actividad, una vez tengamos el botiquín, consiste en trabajar de manera grupal y cooperativa para conseguir el objetivo común, llevar todos los elementos del botiquín dentro de éste.</p> <p>La actividad es una adaptación del juego de El Naufragio de Generele.</p> <p>Primeramente, la docente coloca los elementos del botiquín en un lado del gimnasio y el botiquín en el otro, en el lado contrario. A continuación, por el resto del espacio coloca de manera dispersa diferentes materiales de psicomotricidad, así como ladrillos, colchonetas pequeñas, aros y escaleras de suelo (ver anexo 1).</p> <p>Los alumnos y alumnas tienen que ir pasando por encima de estos materiales, sin tocar el suelo, y entre ellos pasárselos para ir avanzando en el recorrido. Ningún alumno puede quedarse fuera o tocar el suelo, si fuera así, todo el grupo tendría que volver a empezar. Se pueden mover todos los elementos.</p> | |

| | |
|----------------|---|
| Asamblea final | Para finalizar la sesión, el alumnado se sienta en forma de asamblea y explican lo que han realizado durante la sesión, comentan sus dificultades y sus experiencias al haber trabajado de manera cooperativa. También pueden explicar las estrategias o los métodos que han utilizado para conseguir el objetivo de manera correcta. |
|----------------|---|

Fuente. Elaboración propia

Tabla 10

Sesión 3

| SESIÓN 3: ¡Conseguimos nuestro botiquín! | | Recurso: juego cooperativo |
|---|--|-----------------------------------|
| Asamblea inicial | <p>Esta sesión es una continuidad de la anterior.</p> <p>En esta asamblea recordamos los contenidos tratados y las actividades desarrolladas anteriormente.</p> <p>A continuación, la docente explica la modificación de la actividad anterior formando una nueva.</p> | |
| Actividad motriz | <p>La actividad, una vez tengamos el botiquín, consiste en trabajar de manera grupal y cooperativa para conseguir el objetivo común, llevar todos los elementos del botiquín dentro de éste.</p> <p>Primeramente, la docente coloca los elementos del botiquín en un lado del gimnasio y el botiquín en el otro, en el lado contrario. A continuación, por el resto del espacio coloca de manera dispersa diferentes materiales de psicomotricidad, así como ladrillos, colchonetas pequeñas, aros y escaleras de suelo (ver anexo 1).</p> <p>Los alumnos y alumnas tendrán que ir pasando por encima de estos materiales, sin tocar el suelo, y entre ellos pasárselos para ir avanzando en el recorrido. Ningún alumno puede quedarse fuera o tocar el suelo, si fuera así, todo el grupo tendría que volver a empezar.</p> <p>La nueva modificación es que en esta actividad se pueden mover todos los elementos, excepto las colchonetas y las escaleras de suelo.</p> | |

| | |
|----------------|---|
| Asamblea final | <p>Para finalizar la sesión, el alumnado se sienta en forma de asamblea y explican respetando los turnos de palabra lo que han realizado durante la sesión, comentan sus dificultades y sus experiencias al haber trabajado de manera cooperativa y tras la modificación de la actividad. También pueden explicar las nuevas estrategias o los métodos que han utilizado para conseguir el objetivo de manera correcta.</p> |
|----------------|---|

Fuente. Elaboración propia

Tabla 11

Sesión 4

| | | |
|--|---|------------------------------|
| SESIÓN 4: Nos convertimos en superhéroes. | | Recurso: cuento motor |
| Asamblea inicial | <p>Antes de comenzar la asamblea, se recuerda la sesión anterior para ir uniendo los contenidos que se están trabajando.</p> <p>En primer lugar, la docente les explica el contenido que vamos a trabajar en la sesión de hoy: las heridas y quemaduras. Entre todos los niños y niñas realizan una lluvias de ideas en base a los conocimientos que tienen cada uno de ellos, y hablamos de que es una herida y una quemadura, sus tipos de gravedad, como actuar ante una de ellas...</p> <p>Partiendo de ahí, con ayuda del botiquín que se creó anteriormente, los alumnos y alumnas exponen sus ideas partiendo de los elementos que contiene éste, a través de la investigación, la imaginación y sus conocimientos.</p> <p>En segundo lugar, la docente les explica que vamos a realizar una actividad motriz basada en un cuento.</p> | |

| | |
|------------------|--|
| Actividad motriz | <p>La actividad está centrada en el cuento motor titulado “<i>La imprudencia de Chispita</i>” (ver Tabla 13).</p> <p>Figura 1 Cuento “<i>La imprudencia de Chispita</i>”</p>  <p>Fuente. Página web guía infantil</p> <p>Para desarrollar esta actividad motriz, la maestra organiza y ambienta el aula en la historia del cuento, por rincones, consiguiendo que el alumnado lo vivencie de la manera más realista posible.</p> |
| Asamblea final | <p>Para finalizar la sesión, todos los alumnos y alumnas se colocan en círculo, en forma de asamblea. La docente les realiza preguntas referidas al cuento para que reflexionen y den su opinión sobre ello. <i>¿Por qué Chispita salió corriendo?, ¿Creéis que la ropa y el calzado que se puso era la adecuada?, ¿Tregar las rocas era lo adecuado, o podría haber utilizado otra técnica para pasar?, ¿Qué tendría que haber hecho para no tener un accidente?, ¿Qué debemos hacer antes de actuar?</i></p> <p>Seguidamente, se hace una reflexión y lluvia de ideas sobre los contenidos tratados en esta sesión y en la sesión anterior, la relación que tienen y la importancia.</p> |

Fuente. Elaboración propia

Tabla 12

Cuento motor

| CUENTO | ACTIVIDAD MOTRIZ |
|---|--|
| La lirona Chispita se había quedado dormida | Sobre unas colchonetas situadas en el aula se hacen los dormidos. Cierran los ojos y colocan las manitas debajo de las cabezas. |
| ¡Oh no! - dijo al darse cuenta - ¡Mis amigos se habrán ido sin mí al valle de los juncos! ¡con lo que me apetecía! | Realizan el gesto de echarse las manos a la cabeza o en la cara, poniendo cara de sorprendidos y seguidamente tristes. |
| Entonces pensó que si se daba prisa podría alcanzarlos. Así que se puso el primer vestido que encontró y unas sandalias, cogió un puñado de zarzamoras y salió corriendo de su guarida. | Realizan el gesto de pensar. Van al rincón de los disfraces, realizan el gesto de vestirse o se visten, cogen un puñado de alguna comida de juguete y corren por el aula despacio. |
| Su madre la vio marcharse y le gritó: | Gritan |
| ¿Adónde vas, pequeña? - Pero ella se había alejado y no la oyó. | |
| Chispita imaginó la ruta que habrían seguido sus compañeros. | Realizan el gestor de pensar e imaginar... |
| Seguro que han rodeado las rocas; yo en cambio las treparé para acortar el camino y me reuniré con ellos. | Rodean la simulación de rocas y seguidamente las pasan por encima. |
| Pero Chispita no llevaba buenos zapatos para escalar, las sandalias le hacían daño y se les enganchaban a las piedras. | Realizan el gesto de dolor y de engancharse en las rocas. |
| Iba subiendo con mucho trabajo, cuando en un descuido no vio un pedrusco saliente y ¡plaf! cayó al suelo. | Van andando y tropiezan con una roca y se caen al suelo. Todos en el suelo. |
| ¡Ay, qué dolor! - Se había hecho daño en una pata. Además, el sol estaba empezando a | Realizan el gesto de dolor y sufrimiento, tocando una pierna. Realizan gestos de calor. |

| | |
|---|--|
| calentar con fuerza y la pequeña lirona no llevaba gorra, ni agua. | |
| Mientras, sus compañeros todavía no habían salido y decidieron pasar por la madriguera de Chispita a recogerla. | Todos ellos van andando en busca de Chispita, haciendo el gesto de busca, mirando alrededor. |
| La madre se preocupó al enterarse de que su pequeña se había ido sola y sin ningún equipo, por lo que todos decidieron ir a buscarla. Al llegar a las rocas, la lirona Pancha dijo que seguro que Chispita las había escalado en vez de rodearlas. Conocía a su amiga. | Realizan el gesto de preocupación. Todos ellos van andando en busca de Chispita, haciendo el gesto de busca, mirando alrededor. Cuando llegan a las rocas, todos se juntan y hacen que escuchen lo que dice, sintiendo con la cabeza. |
| Todos empezaron a subir. Al cabo de unos metros, la encontraron: La lirona Chispita estaba débil, muy acalorada y llorando porque le dolía la patita. Sus amigos le ofrecieron agua de sus cantimploras y le vendaron la herida. Luego, entre todos la ayudaron a bajar de las rocas y su madre le cuidó durante unos días hasta que se recuperó. | Todos caminan. De repente, realizan el gesto de sorprendidos al encontrarla. Se sientan en el suelo y hacen gestos débiles, de calor y que lloran, tocándose la pierna. Todos hacen el gesto de sacar una botella de su mochila y vendas. A la hora de vendarla o curarla, la maestra intervendrá para entre todos realizarlo de manera correcta y adecuada. Entre todos hacen el gesto de coger a una persona y de cuidarla. |

Fuente. Elaboración propia basada en el cuento de La imprudencia de Chispita

Tabla 13

Sesión 5

| | |
|---|---------------------------------|
| SESIÓN 5: Cantando podemos salvar vidas. | Recurso: canción motriz. |
|---|---------------------------------|

| | |
|------------------|---|
| Asamblea inicial | <p>Antes de comenzar la asamblea, se recuerda la sesión anterior para ir uniendo los contenidos que se están trabajando.</p> <p>Para esta sesión se les pide a cada alumno y alumna previamente que traigan un peluche de tamaño mediano o grande de sus casas.</p> <p>En primer lugar, el alumnado se coloca en forma de asamblea, y la docente les explica el contenido que se va a trabajar en la sesión de hoy: RCP y PLS. El alumnado expone sus ideas y conocimientos sobre el tema y se hace una lluvia de ideas. Seguidamente la docente les explica los contenidos y la información necesaria de manera adecuada y adaptada a las capacidades y el desarrollo del alumnado.</p> |
| Actividad motriz | <p>La primera actividad trata de una canción motriz: “<i>RCP desde mi cole</i>”, en la que se explica y facilita el aprendizaje de la técnica del RCP gracias al ritmo y la musicalidad. (https://www.youtube.com/watch?v=4suR_h8dSG4). En primer lugar, los alumnos van a escuchar la canción un par de veces con atención para poder comprender el contenido a tratar. A continuación, la docente les pone otra vez el vídeo y deben ir realizando las técnicas y actuaciones que se van mostrando de manera correcta sobre su peluche.</p> <p>Por último, se realiza una tercera actividad en la que se explica de manera detallada la posición lateral de seguridad (PLS). Para ello, se utilizan las colchonetas. La docente va indicando los pasos a seguir y el alumnado en parejas simulará la situación que podemos encontrar, y representará las actuaciones que se deben realizar.</p> |
| Asamblea final | <p>Para finalizar la sesión, todos los alumnos y alumnas se colocan en círculo, en forma de asamblea. La docente les realiza preguntas referidas a los contenidos tratados en la sesión para hacerles reflexionar y poder observar los conocimientos adquiridos. Las preguntas pueden ser: <i>¿Qué significan las siglas RCP?, ¿Y las siglas PLS?, ¿Qué técnica debemos aplicar en cada situación?, ¿Cuáles son los pasos que debemos seguir?, ¿Qué habéis aprendido en estas actividades?...</i></p> <p>Seguidamente, se hace una pequeña reflexión sobre los contenidos tratados en esta sesión y en las sesiones anteriores, también la relación que tienen y la importancia.</p> |

Fuente. Elaboración propia

Tabla 14

Sesión 6

| SESIÓN 6: La escuela de los pequeños superhéroes. | | Recurso: cuento motor |
|--|---|------------------------------|
| Asamblea inicial | En primer lugar, los niños se sientan en círculo, en forma de asamblea. La docente abre una lluvia de ideas preguntando al alumnado que contenidos hemos trabajado de primeros auxilios en las sesiones anteriores. Para poder observar los conocimientos adquiridos durante esta propuesta se desarrolla un cuento motor breve e imaginario creado por la maestra. | |

| | |
|------------------|---|
| Actividad motriz | <p>Título del cuento: <i>“Ayudando a los demás podemos salvar vidas, somos superhéroes”</i>.</p> <p>Desarrollo del cuento:</p> <p>Juan es un niño muy observador y alegre, le gusta mucho ayudar a los demás.</p> <p>Una mañana de verano, Juan salió con su perro a dar un paseo por la ciudad para disfrutar de su entorno.</p> <p>Mientras paseaba, en la calle de al lado de su casa, se encontró con una abuelita que estaba sentada en un banco, estaba triste, por lo que Juan le preguntó:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿Está bien?, ¿qué le pasa?, a lo que ella le respondió: He salido a comprar el pan y al salir del portal me he tropezado y me he caído, tengo una herida en la rodilla. ¿Qué debo hacer?, le preguntó. <p><i>Realizamos una actividad motriz por parejas, en la que el alumno explica y desarrolla la cura de la herida, con la ayuda de los elementos del botiquín y todo aquello que sea necesario.</i></p> <p>Juan se sentía muy orgulloso de poder ayudar a las personas que lo necesitaban, cada día que salía a la calle aprendía una cosa nueva.</p> <p>Por la tarde, a pesar de que hacía mucho calor, había quedado para ir al parque con sus amigos, asique se vistió con ropa deportiva y cómoda, y salió.</p> <p>Al atardecer, después de mucho jugar, saltar y reír, al marcharse a casa, la madre de un amigo suyo se desmayó. Todos fueron corriendo sin saber lo que le había pasado. En este momento, ¿qué debemos hacer?</p> <p><i>Realizamos una actividad motriz cooperativa y por parejas, en la que el alumno explica y desarrolla la conducta PAS, utilizando el número de emergencias 112 y practicando la PLS y la RCP.</i></p> <p>La segunda actividad trata de escuchar y desarrollar todas las canciones motrices trabajadas anteriormente para fomentar su aprendizaje.</p> |
| Asamblea final | <p>Para finalizar la sesión todos los niños y niñas se sientan en forma de asamblea, recuerdan lo trabajado en la sesión y reflexionan sobre la importancia de los contenidos trabajados y su experiencia en el desarrollo de las técnicas y las actuaciones en el aula.</p> |

Fuente. Elaboración propia

Tabla 15

Sesión 7

| SESIÓN 7: Taller de expertos especialistas | | Recurso: taller educativo |
|---|---|----------------------------------|
| Asamblea inicial | <p>Tras el desarrollo de todas las sesiones de aprendizaje anteriores, es interesante realizar un taller en el centro y en el aula con todos aquellos profesionales relacionados con los primeros auxilios que se ofrezcan a exponer su trabajo y sus experiencias, aportando una formación básica y teórica acerca de la importancia de los primeros auxilios al alumnado de EI.</p> <p>Antes de comenzar la asamblea, se recuerda la sesión anterior para ir uniendo los contenidos que se están trabajando.</p> <p>Esta asamblea se centra en todos aquellos profesionales relacionados con los primeros auxilios: los bomberos, los policías, los enfermeros, los médicos, los voluntarios de Cruz Roja...</p> <p>La docente les explica que esta sesión la van a desarrollar con los profesionales: bomberos, policías y los enfermeros/médicos. Para ello, los alumnos, respetando el turno de palabra, expresan sus conocimientos sobre ellos, realizando así una lluvia de ideas.</p> | |

| | |
|------------------|---|
| Actividad motriz | <p>Para esta actividad, el alumnado participa como voluntario siempre que lo indiquen.</p> <p>La actividad consiste en que cada uno de ellos va explicando su trabajo adaptado a las capacidades, desarrollo y habilidades del alumnado, y en base a todos aquellos contenidos que se han trabajado durante la propuesta de intervención. Además se pondrán en práctica aquellas técnicas y actuaciones que se deben llevar a cabo en situaciones de emergencia o de accidente.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los enfermeros les explican cómo se realiza la PSL y la RCP, la conducta PAS y el número de emergencia. - Los bomberos les explican el número de emergencia, y como actúan ellos en caso de accidente. - La policía les explica la conducta PAS, principalmente las dos primeras siglas. <p>Cada uno de los especialistas traerá el material especial y necesario para el taller lo que también servirá de aprendizaje para los niños puesto que no es el mismo material que se utiliza en el aula.</p> |
| Asamblea final | <p>Para finalizar la sesión, todos los alumnos y alumnas se colocan en círculo, en forma de asamblea. Se realiza una pequeña reflexión y lluvia de ideas de todos los contenidos tratados y el alumnado puede resolver aquellas dudas que se le presenten. Además los especialistas pueden realizar una serie de preguntas al alumnado si lo creen conveniente.</p> |

Fuente. Elaboración propia

5.8 Organización de los recursos

En este apartado, se detallan los recursos que se deben utilizar en el desarrollo de la propuesta.

5.8.1 Recursos materiales

Los recursos materiales que se van a utilizar en el programa se detallan agrupados por materiales docentes y del alumnado (ver Tabla 16).

Tabla 16

Material docente y del alumnado en la propuesta de intervención

| MATERIAL DOCENTE | MATERIAL DEL ALUMNADO |
|--|--|
| 1. Altavoces 2. Pantalla digital 3. Ordenador 4. Cuento <i>La imprudencia de Chispita</i> 5. Cinta carrocera | 1. Botiquín reciclado 2. Elementos básicos del botiquín 3. Materiales de psicomotricidad - Ladrillos - Aros - Colchonetas pequeñas - Escaleras de suelo 4. Elementos básicos de los rincones del aula 5. Peluche |

Fuente. Elaboración propia

5.8.2 Recursos espaciales

Las sesiones planteadas se desarrollan en el aula habitual, en el aula de psicomotricidad o en el gimnasio del centro (ver Tabla 17).

Tabla 17

Distribución de las sesiones en los espacios del centro educativo

| SESIONES | ESPACIOS |
|---|-------------------------|
| Sesión 1. ¡Proteger, 112 y socorrer! | Gimnasio del centro |
| Sesión 2. Creamos nuestro propio botiquín. | Gimnasio del centro |
| Sesión 3. Conseguimos nuestro botiquín. | Gimnasio del centro |
| Sesión 4. Nos convertimos en superhéroes. | Aula habitual |
| Sesión 5. Cantando podemos salvar vidas. | Aula habitual |
| Sesión 6. La escuela de los pequeños superhéroes. | Aula habitual |
| Sesión 7. Taller de expertos especialistas. | Aula de psicomotricidad |

Fuente. Elaboración propia

5.8.3 Recursos humanos

Los recursos humanos que se requieren son la docente, la docente de apoyo y la maestra en prácticas.

5.8.4 Recursos temporales

Las sesiones que se desarrollan en el programa de intervención tienen una duración aproximada de 45 minutos contando con las tres fases. Se desarrollan en el transcurso de 3 semanas, realizando 2-3 sesiones a la semana.

5.9 Atención a las diferencias individuales

Teniendo en cuenta la atención a las diferencias individuales del *Real Decreto 95/2022*, a su vez concretado en el capítulo IV, en el artículo 14 del *Decreto 100/2023*, se establece una relación entre la atención a las diferencias individuales de la ley y la atención a las diferencias individuales propias de la propuesta de intervención.

Se entiende por atención a las diferencias individuales “al conjunto de actuaciones educativas que garantizan la mejor respuesta a las necesidades de todo el alumnado en un entorno inclusivo, ofreciendo las mismas oportunidades de aprendizaje en contextos educativos ordinarios” (p. 9).

De esta manera, el centro educativo debe desarrollar diversas medidas adecuadas tanto organizativas como curriculares y metodológicas que permitan, en el ejercicio de su autonomía, una organización flexible en las enseñanzas y una atención individualizada del alumnado. Se debe poner especial atención a las necesidades del alumnado para conseguir el máximo desarrollo personal y educativo del mismo.

Actualmente, en el aula de 5 años, tercero de infantil, existen alumnos con necesidades específicas de apoyo educativo puesto que, además es un centro que promueve la inclusión social en las aulas ordinarias, por lo que se debe mostrar una especial atención individualizada en estos niños y niñas.

En el aula contamos con un alumno con retraso madurativo que muestra conductas disruptivas, falta de atención, dificultades y falta del lenguaje y aleteos continuos. No tiene autonomía personal ni presenta control de esfínteres.

También contamos con un alumno con trastorno grave del desarrollo del lenguaje que muestra una hipersensibilidad tanto personal como social, también presenta dificultades de comprensión y asimilación, falta de atención, poca iniciativa y necesidad de un apoyo verbal

constante. En este caso, el niño realiza las situaciones de aprendizaje y sigue el ritmo de la clase de manera adecuada aunque con periodos cortos de apoyo de un docente o un compañero.

Por último contamos con una alumna de compensatoria, es decir, de refuerzo fuera del aula ordinaria para conseguir un correcto desarrollo en el proceso de enseñanza-aprendizaje. Durante la jornada escolar realiza las actividades al igual que sus compañeros, pero necesita un periodo de tiempo más amplio para conseguirlo.

Para la propuesta didáctica planteada no es necesario realizar ninguna adaptación para estos alumnos, simplemente, la maestra principal ayudará a uno de los alumnos y la maestra de apoyo a otro, consiguiendo el máximo desarrollo de sus capacidades; mientras que la maestra en prácticas dirige la clase.

5.10 Evaluación

Teniendo en cuenta la evaluación en el artículo 12.1 del *Real Decreto 95/2022*, a su vez concretado en el capítulo IV, en el artículo 14 del *Decreto 100/2023*, se establece una relación entre la evaluación de la ley y la evaluación de la propuesta.

Se especifica que la evaluación será global, continua y formativa, además de compartida. Siendo así la principal técnica del proceso de evaluación la observación directa y sistemática, teniendo en cuenta en todo momento el grado de desarrollo de los saberes básicos y el progreso en el aprendizaje.

En base al *Decreto 100/2023*, se desarrollan los criterios de evaluación para esta propuesta. En la Tabla 18 se presentan las técnicas e instrumentos utilizados para la propuesta:

Tabla 18

Técnicas e instrumentos de evaluación

| TÉCNICAS | INSTRUMENTOS |
|-----------------------------------|--|
| Observación directa y sistemática | <ul style="list-style-type: none"> - Cuaderno del profesor - Lista de control grupal de cada una de las sesiones |
| Autoevaluación docente | Escala numérica de autoevaluación docente |
| Vídeos y fotos | Cámara de fotos o teléfono móvil |

Fuente. Elaboración propia

5.10.1 Evaluación a los alumnos

Para la evaluación del alumnado se evalúan la consecución de los objetivos planteados en base a los criterios diseñados (ver Tabla 19).

Los instrumentos de evaluación que se van a utilizar son:

- **Cuaderno del profesor:** en él se va anotando y registrando las observaciones directas y destacables de los comportamientos y las reacciones del alumnado, tanto de manera individual como grupal, para posteriormente realizar una reflexión de lo sucedido. El narrado de las sesiones lo implementa la docente tutora del aula. Los narrados de las sesiones, según López (2004), tienen diversas funciones, entre ellas: (1) obtener información sobre el grupo, el proceso de enseñanza-aprendizaje y sobre cada alumno de manera individual, concretamente de los ACNEAE; (2) facilitar el análisis de las sesiones; (3) permitir realizar seguimientos diarios del alumnado, tanto a nivel individual como grupal.
- **La lista de control** (ver Tabla 20): es un instrumento que ayuda a recopilar información sobre cada alumno del grupo, de manera individual, mediante la observación directa del docente. Según López (2004) la lista de control tiene dos propósitos: (1) facilitar la recogida de información; (2) aportar información sobre el proceso de enseñanza-aprendizaje.

En este caso, para el uso de la lista de control, se utilizan tres opciones:

- iniciado (I): si el niño o niña ha comenzado a desarrollar el ítem de evaluación.
 - en proceso (EP): si el niño o la niña está en proceso de adquisición de dicho ítem.
 - conseguido (C): si el niño o la niña ha conseguido el ítem de evaluación.
- **Cámara de fotos o teléfono móvil:** es un instrumento que permite visualizar de manera más concreta las acciones de los alumnos, ya sea de forma individual o grupal. Las fotos se realizan durante el desarrollo de las actividades para conseguir un análisis y una evaluación adecuada.

Tabla 19

Lista de control

| Curso: | Día o número de sesión: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--|
| Escala: I (iniciado), EP (en proceso) y C (conseguido) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Criterio de evaluación | Niño 1 | Niño 2 | Niño 3 | Niño 4 | Niño 5 | Niño 6 | Niño 7 | Niño 8 | Niño 9 | Niño 10 | Niño 11 | Niño 12 | Niño 13 | Niño 14 | Niño 15 | Niño 16 | Niño 17 | Niño 18 | Niño 19 | Niño 20 | Niño 21 | Niño 22 | Niño 23 | Niño 24 | Niño 25 | |
| El niño conoce su cuerpo, ajusta acciones y reacciones y muestra una coordinación en el movimiento, desarrollando las habilidades físicas básicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| El niño manifiesta seguridad personal en la participación de las actividades de las diferentes situaciones de riesgo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| El niño confía en sus propias posibilidades y muestra iniciativa en la realización de las técnicas y maniobras de primeros auxilios: PLS Y RCP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| El niño ofrece y pide ayuda en situaciones de riesgo y establece vínculos afectivos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| El niño afronta retos o problemas planificando secuencias de actuaciones, conducta PAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| El niño muestra interés, iniciativa y actitud de colaboración en una situación de accidente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| El niño participa de manera activa, espontánea y respetuosa en función de su desarrollo personal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| El niño utiliza una expresión del lenguaje adecuada y adaptada a los interlocutores (bomberos, enfermeros, policías...) y al contexto (accidente) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| El niño interpreta los mensajes, las emociones e intenciones comunicativas de los demás | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| El niño utiliza un lenguaje oral organizado y coherentes en los contextos formales | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Fuente. Elaboración propia

5.10.2 Evaluación de la práctica docente y de los recursos

En este apartado se tiene en cuenta la evaluación de la práctica docente durante el desarrollo de cada una de las sesiones. Para ello se utiliza el siguiente instrumento:

Tabla 20

Escala numérica de autoevaluación docente

| ÍTEMS A EVALUAR | VALORACIÓN | OBSERVACIONES |
|--|------------|---------------|
| Se da información clara | | |
| Se da información acorde al desarrollo y capacidades del alumnado | | |
| Se utiliza un lenguaje sencillo y adaptado a la edad | | |
| Dinamización de las actividades | | |
| Implicación del docente | | |
| Capacidad del control del grupo | | |
| La organización del espacio y tiempo es idónea | | |
| La organización de los materiales es adecuada y adaptada al desarrollo de la actividad y de las capacidades del alumnado | | |

Nota. La valoración es de (1) muy poco, (2) a veces, (3) bastante y (4) mucho.

6. CONCLUSIONES

Este capítulo se ha organizado en base a la consecución de objetivos marcados al principio del trabajo.

El primer objetivo hace referencia a la investigación sobre los primeros auxilios en la educación y su importancia en las aulas de educación. Se ha conseguido a través de la lectura, revisión y el análisis de la información obtenida de las diferentes fuentes bibliográficas conociendo, por un lado, su importancia y valor en las aulas educativas y por otro lado, la inclusión y existencia de la Educación para la Salud y los primeros auxilios en el currículo de la etapa de EI. Comprendiendo así que es un contenido poco presente en las aulas y en el currículo, a pesar de que conforma una parte fundamental en la vida de las personas.

El segundo objetivo está relacionado con el diseño y la puesta en práctica de una propuesta de intervención en base a una secuencia de actividades para la iniciación y el contacto en los primeros auxilios en el segundo ciclo de EI. En este caso, se ha conseguido una parte del objetivo diseñando una propuesta de intervención centrada en la estructura de sesión de López (2014). Consta de siete sesiones para tratar los contenidos básicos de primeros auxilios, en base a los recursos didácticos de Educación Física: el cuento motor, las canciones motrices y los juegos cooperativos, con el fin de que el alumnado adquiera los aprendizajes y las habilidades básicas para actuar ante una situación de emergencia y salvar vidas. La parte de poner en práctica el programa no se ha cumplido debido a que no ha existido la posibilidad por la falta de tiempo en la planificación educativa de la maestra en el aula.

El tercer objetivo está asociado a contribuir a la estrategia de formación en primeros auxilios en el ámbito educativo desde edades tempranas. Este objetivo se ha cumplido debido a que he planteado actividades enriquecedoras y significativas, entre ellas un taller con profesionales relacionados con primeros auxilios: bomberos, policías y enfermeros, lo que favorece el desarrollo del alumnado en el proceso de enseñanza-aprendizaje desde pequeños.

De esta manera, al principio del trabajo se planteó el siguiente objetivo general: diseñar y poner en práctica una propuesta didáctica centrada en primeros auxilios en el segundo ciclo de Educación Infantil. Puedo concluir que se ha cumplido solamente la parte de la consecución del objetivo general relacionada con el diseño de una propuesta didáctica centrada en primeros auxilios en el segundo ciclo de Educación Infantil, puesto que no ha existido la posibilidad de ponerlo en práctica a causa de la falta de tiempo en la planificación educativa de la maestra del aula.

Los primeros auxilios son conocimientos y habilidades que debe poseer toda persona humana ya que, de esta manera, se pueden prevenir accidentes, reducir las consecuencias de las lesiones y salvar vidas en aquellas situaciones críticas de emergencia o accidente. La enseñanza de primeros auxilios desde edades tempranas promueve la responsabilidad, la empatía y la solidaridad, creando una cultura de prevención y cuidado en la comunidad educativa y en la sociedad.

La principal limitación de este TFG es la imposibilidad de la puesta en práctica de la propuesta diseñada a causa de la falta de tiempo en la planificación educativa de la maestra tutora del aula. La maestra no me ha dado la posibilidad de implementar la propuesta de intervención, debido también a que era un contenido que se había trabajado en el trimestre anterior, lo que hubiera sido una oportunidad y un aprendizaje muy positivo en mi carrera universitaria.

Por ello, se ha visto imposible abordar el análisis de los resultados en base a la realidad en el aula. Sin embargo, a pesar de no haberlo puesto en práctica, considero que a través de este programa el alumnado puede adquirir y desarrollar los conocimientos, habilidades y actitudes básicas y suficientes que les permitan identificar posibles peligros y situaciones de riesgo, así como tener una intención comunicativa adecuada y oral de los mensajes en diferentes contextos, y saber cómo reaccionar ante una emergencia sanitaria conociendo las técnicas y maniobras de recuperación.

Este TFG puede ser de gran utilidad para nuestra labor como docentes, así como una oportunidad para introducir al alumnado de EI a los contenidos de primeros auxilios en las aulas, consiguiendo una educación de calidad en los centros educativos basada en la seguridad y el bienestar de las personas. Es un programa beneficioso que puede utilizarlo cualquier docente formado en este ámbito con la participación activa de toda la comunidad educativa.

Por otra parte, como futura investigación, sería interesante poder implementar el programa de intervención en los diferentes niveles de la etapa de EI y contrastar los resultados, pudiendo incorporar propuestas de mejora para perfeccionar la calidad educativa.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abraldes, J.A. y Ortín, A. (2010). Conocimiento en primeros auxilios de los profesores de Educación Física en E.S.O. *Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física y el Deporte*, (38),271-283.
<http://cdeporte.rediris.es/revista/revista38/artconocimiento156.htm>
- Alba R. (2015). Primeros auxilios dirigidos al personal docente del ámbito escolar. *Aportaciones arbitradas. Revista Educativa Hekademos*, 17, 85-92.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6280700>
- Álvarez, B. (2007). Prescripción del ejercicio, nuevo enfoque. http://www.una.ac.cr/maestria_salud/documents/prescripmaestria07
- Ampa Peñalvento. (2020, 18 febrero). *Canción del 112* [Vídeo]. YouTube.
<https://www.youtube.com/watch?v=sjU8WtPW4jc>
- British Council Spain. (2019, 13 noviembre). *Canción 112 | British Council School* [Vídeo]. YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=9J-5v2lKgmc>
- Carbajo, M. (2019). *Enseñanza de Primeros Auxilios en la Etapa Escolar* (Trabajo Fin de Grado). Universidad de Valladolid.
<https://redined.educacion.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/194203/Carbajo-TFG.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Conde-Caveda, J.L. y Viciano, V. (2003). El cuento, motor en la enseñanza de los elementos musicales. *Eufonía*, 27, 1-6. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=297512>
- Conde-Caveda, J. L. (1994). *Cuentos motores*. Paidotribo.
- Conde-Caveda, J.L., Martín, C., y Viciano V. (1997). *Las canciones motrices: Metodología para el desarrollo de las habilidades motrices en Educación Infantil y Primaria a través de la música*. Inde
- Conde-Caveda, J.L., Martín, C., y Viciano V. (1999). *Las canciones motrices: Metodología para el desarrollo de las habilidades motrices en Educación Infantil y Primaria a través de la música*. Inde.
- Cruz Roja Española (2007). *Manual de Primeros Auxilios*. Pearson Educación.

- Cruz Roja (2022). *La importancia del aprendizaje permanente en primeros auxilios*. <https://www2.cruzroja.es/web/ahora/-/importancia-aprendizaje-permanente-primeros-auxilios-1>
- Decreto 100/2023, de 9 de mayo, por el que se establece la ordenación y el currículo de la etapa de Educación Infantil en la Comunidad Autónoma de Andalucía. https://www.juntadeandalucia.es/eboja/2023/90/BOJA23-090-00019-8467-01_00283496.pdf
- De Enciclopedia Significados, E. (2017, 27 junio). *Significado de Canción (Qué es, Concepto y Definición)*. Enciclopedia Significados. <https://www.significados.com/cancion/>
- De la Garza, C. (2017, 01 diciembre). Urgencia. *OpenEdition Journals*. <https://journals.openedition.org/laboreal/358#:~:text=4Desde%20el%20punto%20de,persona%20es%20de%20importancia%20vital>.
- Del Barrio, D., Bustamante, R., Calzado, M.A., Nievas, J.M., Palomo S., Prieto, A., Quiroga, J.J., Rodríguez, J.M., Vega, M., & Viera, E. (2011). *Cuentos motores en Educación Física en Primaria. Érase una vez...Educación Física*. Inde.
- Fernández, J.M. (2004). *Temas transversales del curriculum en Educación Infantil y Primaria*. Grupo de Investigación Didáctica (Universidad de Sevilla). <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/28477/Temas%20transversales%20del%20curriculum%20en%20Educaci%C3%B3n%20Infantil%20y%20Primaria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Generelo, E., Fernández, I. y Boudet Aisa, R. (1995). El naufragio: juego cooperativo enmarcado en la pedagogía de la situación. *Revista de Educación física*, 14(53) 17-19.
- Generelo, E. (1995). Jugar a “Pata de palo” en el agua. *Revista especializada en actividades acuáticas y gestión 2ª época*, (29), 17-24.
- Guillén Correas, R. y Generelo Lanaspá, E. (1994). *Los compromisos del naufragio*. En Romero Granados, S. (Coord.), *Didáctica de la educación física: diseños curriculares en primaria. I Congreso Nacional de Educación Física de Facultades de Ciencias de la Educación y XII de Escuelas U. de Magisterio* (173-176). Wanceulen.

- Instituto Nacional de Rehabilitación. (2023). *Educación para la Salud*.
<https://www.inr.gob.mx/e75.html>
- 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. <https://www.educa.jcyl.es/es/protocolos>
- Llorent-Bedmar, V., y Cobano-Delgado, V. (2019). La formación en educación para la salud del alumnado universitario del grado de educación infantil en España. *Ciencia & Saúde Coletiva*, 24(8), 3067-3078. <https://doi.org/10.1590/1413-81232018248.28642017>
- López Pastor, V. M. (2004). *La educación física en educación infantil: una propuesta y algunas experiencias*. Miño y Dávila
- Martín, R. A. (23 de Mayo de 2015). Enfermería Universitaria. <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v12n2/1665-7063-eu-12-02-00088.pdf>
- Mendiara, J. (1999). Espacios de acción y aventura. *Revista Apunts*, (56), 65-70. https://revista-apunts.com/wp-content/uploads/2020/11/056_065-070_es.pdf
- Ministerio de Sanidad. (2022). <https://www.sanidad.gob.es/>
- Embid, A.L., Cervera, M.J., Herrero, J., Bozal, E., Martínez, I., & Calvo, M.J. (2023). Posición lateral de seguridad (P.L.S) y obstrucción de la vía aérea (O.V.A). *Revista médica*, 6(5), 272. <https://revistamedica.com/obstruccion-via-aerea-posicion-lateral-seguridad/#Como-realizar-la-posicion-lateral-de-seguridad-PLS>
- Omeñaca, R. y Ruiz, J.V. (2005). *Juegos cooperativos y Educación física*. Paidotribo.
- Orden ECI/3854/2007, 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 la profesión de Maestro en Educación Infantil. <https://www.boe.es/eli/es/o/2007/12/27/eci3854>
- 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. <https://www.who.int/healthpromotion/about/HPR%20Glossary%201998.pdf>

- Pérez García, M., Martínez Cuenca, M.A. y Fernández López, C. (2010). El barco intercultural. Cuento psicomotor. *EF Deportes Revista Digital*, 149, 1-4. <http://www.efdeportes.com/efd149/el-barco-intercultural-cuentopsicomotor.htm>
- RCP desde mi cole. (2020, 25 febrero). *RCP DESDE MI COLE: La «Canción de la Reanimación» con un vídeo de un taller* [Vídeo]. YouTube. https://www.youtube.com/watch?v=4suR_h8dSG4
- Real Academia Española (1997). *Diccionario de la Lengua Española*. EspasaCalpe. Vigésima primera edición.
- Real Decreto 95/2022, de 1 de febrero, por el que se establece la ordenación y las enseñanzas mínimas de la Educación Infantil. <https://www.boe.es/eli/es/rd/2022/02/01/95>
- Real Decreto 861/2010, de 2 de julio, por el que se modifica el Real Decreto 1393/2007, de 29 de octubre, por el que se establece la ordenación de las enseñanzas universitarias oficiales. <https://www.boe.es/eli/es/rd/2010/07/02/861>
- Rodari, G. (2006). *Gramática de la fantasía*. Planeta.
- Rodríguez, N. (2011). *Manual de Primeros Auxilios*. Pontificia Universidad Católica de Chile: Dirección de Asuntos Estudiantiles. <http://dspace.usalca.cl/handle/1950/9674>
- Ruiz Omeñaca, J.V. (2011). *El cuento motor en la educación infantil y en la educación física escolar. Cómo construir un espacio para jugar, cooperar, convivir y crear*. Wanceulen.
- Samperio Arredondo, S. (2016). *Conceptos, evolución y formación en reanimación cardiopulmonar* [Trabajo Fin de Grado, Universidad de Cantabria]. <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/8957/Samperio%20Arredondo%20S..pdf?sequence=4&isAllowed=y>
- Sanabria, D. (2008). Música y movimiento. Ciencia cognitiva. *Revista Electrónica de Divulgación*, 2. 22-24. <https://www.cienciacognitiva.org/files/2008-9.pdf>
- Sara, H. J. (2016). Formalización del concepto de salud a través de la lógica: impacto del lenguaje formal en las ciencias de la salud. *Scielo* 10(2), s.p. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2016000200006

- Serrabona, J. (2008). Los cuentos vivenciados: imaginación y movimiento. *Revista Interuniversitaria de Formación de Profesorado*, 22(2), 61-78.
- Skeet, M. (1991). *Urgencias y Primeros Auxilios. Distrito Federal. El Manual Moderno*.
- Tenorio, D., Marino Escobar, J., Garzón, ES, Castaño, C., Acevedo, A., y William Martínez, J. (2009). Efectividad de Intervenciones Educativas en Primeros Auxilios. *Investigaciones Andina*, 11(18), 81-91. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=239016503007>
- Terris, M. (1980). Tres sistemas mundiales de atención médica. *Cuadernos médico Sociales*, 14, 27-35. <https://es.scribd.com/document/339772754/Tres-Sistemas-Mundiales-de-Atencion-Medica-Terris>
- Unir, V. (2023, 14 diciembre). La importancia de la música en Educación Infantil. *UNIR*. <https://www.unir.net/humanidades/revista/musica-educacion-infantil/>
- Universidad Europea. (2023, 18 septiembre). *Primeros auxilios en el colegio*. <https://universidadeuropea.com/blog/primeros-auxilios-colegio/>
- Vaca, M. (2005). El cuerpo y la motricidad en educación infantil: El análisis de la práctica como base de la elaboración de un proyecto para el tratamiento del ámbito corporal en educación infantil. *Revista Iberoamericana de Educación*, 39, 207-224. <https://rieoei.org/historico/documentos/rie39a08.pdf>
- Velázquez, C. (2010). *Aprendizaje cooperativo en educación física. Fundamentos y aplicaciones prácticas*. INDE.
- Velázquez, C., Fraile Aranda, A., y López Pastor, V. M. (2014). Aprendizaje cooperativo en educación física. *Movimiento*, 20(1), 239-259 <https://www.redalyc.org/pdf/1153/115329361012.pdf>
- Velázquez, C. (2001). Las actividades físicas cooperativas. México: Secretaria de educación pública. Recuperado (12/03/2013) en: <http://irati.pnte.cfnavarra.es/multiblog/jmoreno1/files/2010/06/juegos-cooperatcarlos-velazquez.pdf>
- Victoria, S. y Martínez, J (2010). Ritmo, canciones motrices y expresión corporal en educación infantil. *EF Deportes Revista Digital*, 15, 140-144

<https://www.efdeportes.com/efd144/ritmo-canciones-motrices-en-educacion-infantil.htm>

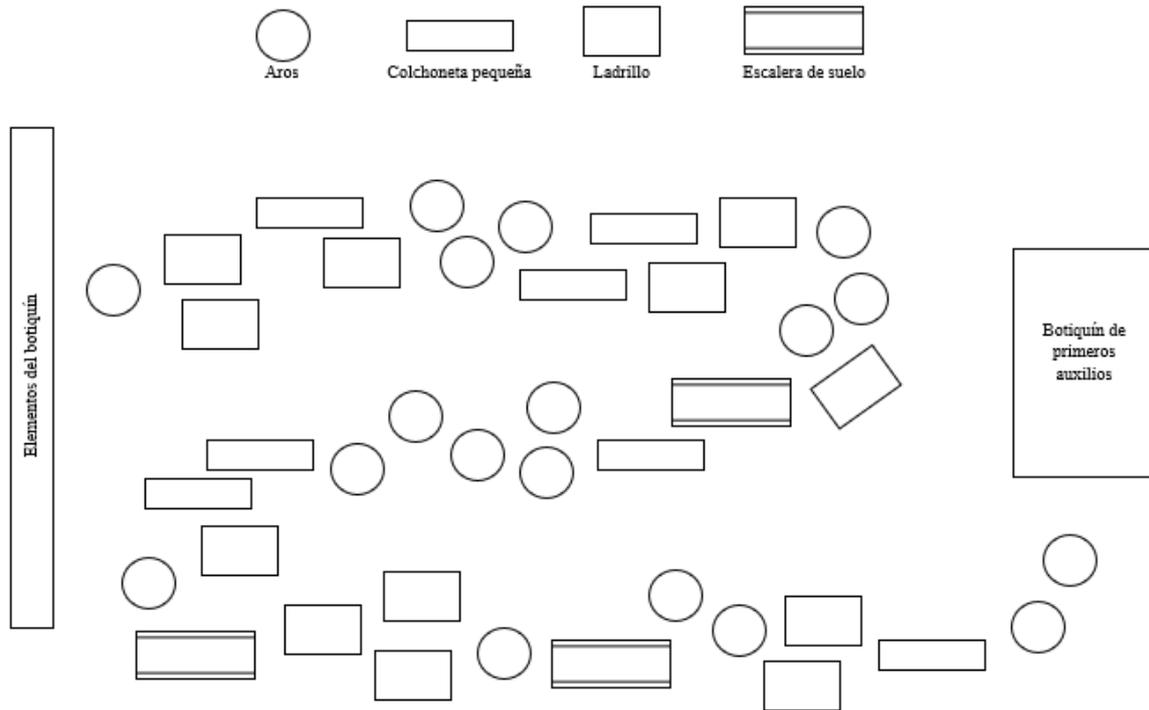
Wuytack, J. (1993). *Cantan bailan*. Nau Llibres.

ANEXOS

Anexo 1

Figura 3

Plano del gimnasio para la distribución del material en la sesión 2 y 3

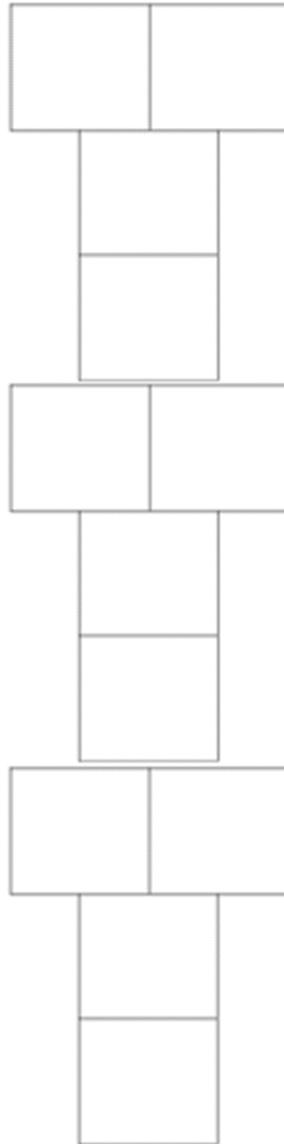


Nota. La distribución del material se realiza con una distancia acorde a la altura del alumnado y en línea recta aprovechando el espacio.

Anexo 2

Figura 4

Plano de la tercera actividad de la sesión 1



Fuente. Elaboración propia basada en el juego de la rayuela.