



TRABAJO DE FIN DE GRADO DE MAESTRO/A EN EDUCACIÓN INFANTIL

**PRIMEROS AUXILIOS EN EDUCACIÓN
INFANTIL: ¿PODEMOS SALVAR VIDAS!**

DESIREÉ DARIAS ESTEBAN

LAURA GÓMEZ CONCEPCIÓN

TUTORA: ASCENSIÓN CAMERO ARRANZ

CURSO ACADÉMICO: 2021-2022

CONVOCATORIA: JUNIO 2022

Resumen

Este es un Trabajo de Fin de Grado (TFG) realizado por dos estudiantes del grado de Maestro/a en Educación Infantil, que durante el curso de 2021-2022 se han percatado del gran desconocimiento que se tiene acerca de las emergencias sanitarias cotidianas dentro del entorno educativo, más concretamente de los primeros auxilios (P.A.). A lo largo de este proyecto de innovación trataremos, como objetivo principal, de iniciar en los primeros auxilios (P.A.) al alumnado en edades tempranas de 3 y 4 años, así como el de tratar de refrescar al profesorado de Infantil sobre estos conocimientos. Para ello, se han implementado una serie de sesiones y actividades durante nuestro periodo de prácticas en el CEIP Luther King La Laguna. Como resultado se ha logrado que el alumnado adquiriera un aprendizaje significativo, algo que podría ser vital a lo largo de sus vidas.

Palabras clave: Primeros auxilios, educación infantil, educación sanitaria, proyecto de innovación

Abstract

This is a Final Degree Project (FDP) carried out by two students of the master's degree in Early Childhood Education, who during the 2021-2022 academic year have become aware of the great lack of knowledge about daily health emergencies within the environment educational, more specifically first aid (FA). Throughout this innovation project, our main objective is to introduce students to first aid (FA) at an early age (3 and 4 years old), as well as to try to refresh Infant teachers on this knowledge. To do this, a series of sessions and activities have been implemented during our internship period at the CEIP Luther King La Laguna. As a result, students have acquired significant learning, given that accidents and the response to them is vital knowledge that will remain intrinsic throughout their lives.

Key words: First aid, Pre-School (3-4 years), health education, innovation project

Índice

1. Introducción.....	4
2. Justificación.....	5
3. Conceptos clave para la realización de este proyecto de innovación	7
4. Objetivos.....	7
5. Resultados esperados.....	8
6. Destinatarios	8
7. Fundamentación teórica/Marco teórico.....	9
8. Propuesta de innovación: Podemos salvar vidas	10
• Metodología:.....	10
• Áreas.....	10
• Criterios de evaluación:	11
• Actividades:.....	12
• Cronogramas:	17
• Recursos necesarios:.....	18
• Factores externos condicionantes para el logro de los efectos e impactos del proyecto.	19
• Evaluación:	20
9. Resultados obtenidos durante la puesta en práctica en el centro.....	20
• Aula de 3 años:	20
• Aula de 4 años:	24
• Comparación entre aulas:	27
11. Conclusiones.....	27
12. Referencias	28
13. Anexos.....	31

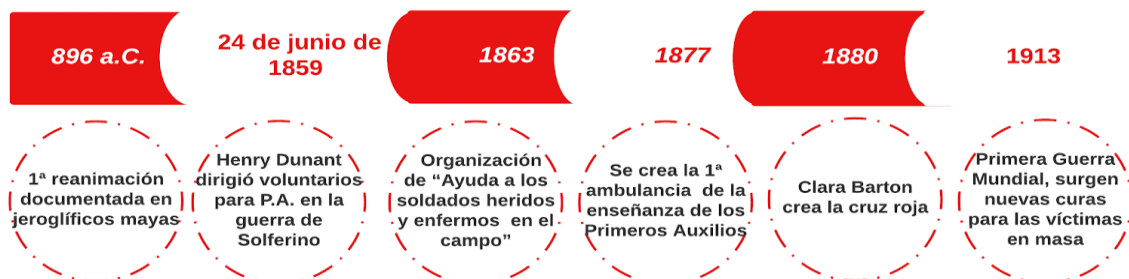
1. Introducción

Aunque no hemos obtenido mucha información de los orígenes y evolución de los P.A., podemos imaginar que el ser humano prehistórico alguna vez los usó para detener hemorragias o inmovilizar huesos rotos. Sin embargo, el inicio de la historia escrita en los P.A. empieza en 896 a. c. con la primera reanimación documentada, una técnica de boca a boca descrita en unos jeroglíficos mayas (Redacción ADN40, 2018).

El siguiente punto de inflexión fue la batalla de Solferino en el norte de Italia, el 24 de junio de 1859. Henry Dunant, siendo testigo del sufrimiento de las víctimas de la batalla, organizó un grupo para tratar a los soldados heridos, independientemente del bando en el que lucharán. Este movimiento provocó la creación de organizaciones de socorro nacionales y voluntarias. En solo cuatro años una organización se convirtió en la red voluntaria y humanitaria más grande del mundo, la que se conoce actualmente como el Movimiento Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja. Uno de los servicios principales de la Cruz Roja son los P.A. con los que prestan ayuda a quienes lo necesitan en todas partes del mundo, contribuyendo a preservar y salvar la vida de millones de personas fuera de un contexto bélico.

Figura 1

Evolución histórica de los primeros auxilios



Nota. Fuente: elaboración propia, 2022.

Nuestra investigación sobre P.A nos ha hecho ver cuánto ha evolucionado la medicina en este ámbito, sin embargo, también nos ha mostrado la poca importancia que la sociedad le otorga. Esto es seguramente porque en nuestra vida diaria si pasa algo, generalmente tenemos muchas maneras de pedir ayuda a los servicios de emergencia como, por ejemplo, a través de los móviles. Esto ha provocado que el conocimiento de P.A parezca intrascendente a día de hoy, a no ser que se tenga una vida con hobbies o trabajos de alto riesgo.

Lo que la gente no ha notado, es que los infantes son un grupo de alto riesgo que se hieren fácilmente. Ellos no tienen una verdadera noción de lo que es peligroso y además las familias actuales han cambiado, por lo que muchos infantes se encuentran bajo la supervisión de un solo adulto. Por tanto, si le pasa algo a este, no solo es peligroso para el adulto (que no tiene quien le socorra), sino que el infante también podría estar en riesgo al no tener quién lo oriente a saber qué hacer en esta situación.

Estas razones son las que nos han llevado a realizar este trabajo, en el que deseamos darles a los infantes herramientas que les ayudarán en el futuro a accionar ante situaciones de emergencia. Inicialmente este proyecto se pretendía llevar a cabo para infantes de una edad comprendida entre los 5 y 6 años en la lengua española, con solo algunas actividades en inglés. Sin embargo, no fue posible ya que durante las prácticas se nos asignaron aulas con alumnado de 3 y 4 años. Para añadirle un toque más innovador al proyecto decidimos implementarlo en lengua inglesa.

2. Justificación

Como estudiantes nos hemos dado cuenta de que el estudio de los P.A. ha sido una rama bastante infravalorada a lo largo de nuestra vida estudiantil. En la vida cotidiana pueden pasar accidentes de distintos rangos de urgencia y gravedad, y estamos siempre expuestos a cualquier tipo de peligro. Los seres vivos han desarrollado habilidades para sobrevivir, por ejemplo, los perros cuando se purgan, monos que comen plantas antiparásitas o para dolores intestinales...Nosotros los humanos hemos evolucionado de primates hasta convertirnos en homo sapiens sapiens (del latín homo, «hombre», y sapiens, «sabio»), adelantándonos en lo referente al conocimiento médico (Barrera, 2022).

Como la sociedad ha logrado avanzar en todo ese conocimiento, deberíamos de enseñar a todo ser humano una serie de saberes básicos, lo que se llama P.A. Es importante que se prepare a los niños y niñas a cómo actuar y gestionar situaciones en las que se encuentren en medio de situaciones imprevistas, como pueden ser los accidentes, sobre todo centrándonos en los de primer y segundo grado, los más habituales.

Desde una perspectiva más personal, creemos que este trabajo es muy necesario, ya que no tuvimos una formación al respecto a lo largo de la educación básica obligatoria. Recalcamos la palabra básica porque a nuestro modo de ver, en esas primeras etapas de la vida (desde infantil hasta la E.S.O.) ya deberíamos tener un mínimo de conocimiento de los P.A. Antes de realizar este trabajo, nosotras personalmente no sabíamos casi nada de P.A. hasta que empezamos a investigar a través de este TFG, analizando y aprendiendo de personas cualificadas y que trabajan en el ámbito sanitario, que nos han comentado la gran desinformación existente.

Aparte del hecho de que creemos que este es un conocimiento básico, tenemos otra razón primordial para llevar a cabo nuestro proyecto de innovación. Y es que los infantes, en la actualidad, están solos. No queremos decir que estén desatendidos, sino que, por la situación actual, hay bastantes familias monoparentales, padres divorciados, trabajadores, etc. Así pues, los infantes, se quedarían con un solo adulto, y si por alguna casualidad le pasara algo grave, con el escaso nivel de conocimiento que los niños y niñas tienen, no sabrían cómo reaccionar.

Queremos destacar, el escaso e incluso nulo incentivo que se les ha dado a los docentes para aprender sobre P.A., dándoles formaciones de todo tipo, pero casi ninguno sobre prevención de la enfermedad. Creemos que es muy importante, porque el docente tiene a muchos estudiantes bajo su responsabilidad, y la obligación de hacer todo lo posible para asegurar su salud y bienestar. Este motivo nos motiva aún más a sacar este proyecto adelante, dar voz a un recurso tan valioso y que debería enseñarse a nivel general.

Primeramente, debemos cualificar y formar bien a los docentes para que sean luego ellos los capaces de enseñar a los alumnos y alumnas, por ejemplo, a llamar a emergencias, a aplicar los conceptos clave y sobre todo a que aprendan a mantener la calma y a accionar de forma lógica cuando ocurran percances porque, no sabemos con qué tipo, ni en qué grado de emergencia, se encontrarán algún día.

3. Conceptos clave para la realización de este proyecto de innovación

- **Primeros Auxilios:** Los P.A. son las medidas inmediatas que se deben dar en una persona lesionada, inconsciente o súbitamente enferma, en el lugar donde ha ocurrido el incidente hasta la llegada de la asistencia sanitaria. El auxiliador debe siempre procurar primero su propia seguridad para no aumentar el número de víctimas, tras esto proteger, alertar y socorrer a los heridos (Cruz Roja, 2021).
- **Accidente:** Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, citado por Esparza, 2016) un accidente es un "acontecimiento fortuito, generalmente desgraciado o dañino, independientemente de la voluntad humana, provocado por una fuerza exterior que actúa rápidamente y que se manifiesta por la aparición de lesiones orgánicas o trastornos mentales"
- **Llamada de emergencia en España:** El 112 es el número de emergencias europeo. Si la llamada se efectúa con un fijo, el centro de atención de emergencias conocerá desde dónde se ha realizado la llamada. Pero si se llama desde un teléfono móvil, sólo se podrá saber la zona aproximada desde donde se hace la llamada (Organización de Consumidores y Usuarios - OCU-, 2019).

4. Objetivos

Nuestro principal objetivo es el de formar a infantes sobre P.A., ya que son personas que están constantemente expuestas a accidentes, o bajo la tutela de personas mayores con las que puede surgir alguna emergencia.

Generales:

1. Enseñar a los infantes sobre los accidentes fortuitos que pueden pasar en el día a día.
2. Preparar a los infantes para que puedan reaccionar ante alguna emergencia en la que se encuentren solos.
3. Animar al profesorado a ampliar sus conocimientos y habilidades en P.A.
4. Concienciar a las familias de la importancia de reforzar los conocimientos en P.A. a los infantes desde sus hogares.

Específicos:

1. Enseñar maniobras de PA (RCP, Heimlich, entablillar piernas).
2. Enseñar a los infantes datos esenciales (nº emergencia, nombres completos...).
3. Aprender a mantener la calma ante accidentes.
4. Enseñar conocimiento de P.A. en inglés.

5. Resultados esperados

Este proyecto tiene tres metas principales:

1º Mostrar al profesorado una manera dinámica y divertida de enseñar a los infantes a cómo reaccionar ante situaciones de emergencias, animándolos a aumentar sus propios conocimientos y habilidades.

2º Educar a los infantes, quienes son unos de los grupos más vulnerables de la sociedad, en lo referente a P.A., siguiendo los siguientes pasos:

- ❖ 2.1 Enseñar a llamar a un adulto: ya sea a otro adulto que esté en la casa o utilizar un teléfono o móvil, para pedir ayuda por teléfono (padre, madre, abuelo...o al 112), dando una breve explicación de qué está pasando.
- ❖ 2.2 Enseñar a conservar la calma.
- ❖ 2.3 Enseñar a alejarse del peligro: los infantes suelen ser curiosos y atrevidos, por lo que muchas veces suelen ponerse en peligro. Los adultos debemos no solo adaptar el medio a ellos, sino a enseñarles lo correcto y lo incorrecto.
- ❖ 2.4 Técnicas básicas de P.A.: los infantes pueden no tener la fuerza necesaria para varias técnicas, como por ejemplo el RCP o la maniobra de Heimlich, pero cuanto antes las conozcan mejor lo interiorizan a lo largo de su vida.

3º Animar al centro a que siga utilizando nuestro proyecto para enseñar P.A. al alumnado de infantil. Para ello le proporcionaríamos previamente este trabajo y durante la puesta en práctica de las actividades haríamos una observación directa y crítica para modificar aquello que sea necesario.

6. Destinatarios

Este proyecto va dirigido directamente a los niños y niñas, entre los 3 y 4 años, del CEIP Luther King de San Cristóbal de La Laguna, pero indirectamente también va dirigido a los tutores y familiares del alumnado, por su puesto se incluye también el profesorado del propio centro. En conclusión, tiene que haber una sincronía familia-escuela ya que, si los educamos en la escuela, pero no hay continuación y seguimiento desde los hogares, este aprendizaje no será 100% efectivo. Nos parece interesante promover la educación de los P.A. en los más pequeños junto con la colaboración de las familias porque así obtendremos mejores resultados.

7. Fundamentación teórica. Marco teórico

Según el análisis de los conocimientos sobre P.A. En el marco educativo español de Polo Espínola (2016-2017) podemos encontrar unas estadísticas que refuerzan el propósito de este trabajo, ya que muy pocos educadores han sido formados en estas prácticas o no se han actualizado. Teniendo en cuenta que la escuela es, por tanto, un lugar recurrente de lesiones y accidentes, la línea entre las funciones del docente y la promoción de la salud es muy estrecha, así como la responsabilidad civil frente a un accidente escolar (Pérez Soriano, 2017). Es por ello que se hace necesario que los maestros tengan conocimientos de P.A, entendiéndose estos como los necesarios para realizar una asistencia inmediata a una persona herida o enferma antes de ser tratada por personal médico y que puede minimizar las posibles secuelas y disminuir los factores de riesgo (Diccionario Mosby, 2010).

El papel del docente es prevenir, atender y actuar en caso de emergencia, tanto en un caso psicológico como físico (Pérez Soriano, 2017). La evidencia científica ha demostrado que, la enseñanza de una adecuada práctica de P. A. en la comunidad, contribuye con el cambio en la estructura de mortalidad (Daniela y Escobar, 2015). También cabe destacar que las lesiones accidentales constituyen una de las principales causas de amenaza para la vida en la población infantil (Torres y Fonseca, 2010).

Hablando sobre el alumnado, un estudio realizado en Canarias comenta que además de los accidentes más comunes como las caídas, fracturas, asfixia, etc. las alteraciones de las glucemias (17%) y las crisis epilépticas (9.6%) son accidentes que también ocurren habitualmente en los colegios, con la diferencia de que estos derivan de una patología conocida y crónica (Rodríguez & Hernández, 2018).

Los accidentes que el profesorado presencia en el ámbito escolar suelen ocurrir en el aula o durante las actividades extraescolares. En general las lesiones en extremidades, cabeza y dientes a causa de caídas y colisiones son las que más predominan. (Galindo Neto et al., 2018). Otras lesiones muy comunes son los esguinces en las extremidades y la falta de oxígeno, problemas que se podrían solventar con información y recursos por parte de las escuelas, lo que reduciría el número de niños/as en las urgencias sanitarias (Olympia et al., 2005).

8. Propuesta de innovación: Podemos salvar vidas

- **Metodología**

Para trabajar los P.A en las aulas hay que basarse en una metodología activa, participativa y vivencial, de modo que los niños y niñas aprendan un nuevo conocimiento a través de la vivencia y la reflexión de aquello que experimenta. Trabajando a nivel grupal se podría desarrollar las relaciones sociales que a su vez es un aspecto positivo para su posterior desarrollo social.

Además, la metodología está basada en el método deductivo, es decir, de lo general a lo particular, por ejemplo: aprendiendo qué son los P.A. y sus bases, para ir dirigiendo la enseñanza hasta centrarnos en técnicas específicas como el RPC.

- **Áreas**

Este proyecto se ha guiado por el DECRETO 201/2008, de 30 de septiembre, por el que se establecen los contenidos educativos y los requisitos de los centros que Educación Infantil en la Comunidad Autónoma de Canarias. Este decreto se organiza en ámbitos de desarrollo y experiencia que son:

- Conocimiento de sí mismo y autonomía personal (Área 1): Es importante que los infantes sepan que pueden ayudar en lo referente al cuidado de heridas y enfermedades, tanto a sí mismos como a los demás. Además de aprender a conocer sus propias limitaciones para no ponerse involuntariamente en peligro, deben poder identificar sus necesidades para comunicarlas a un adulto.
- Conocimiento del entorno (Área 2): Se pretende enseñar a los infantes unas pautas de actuación que deben realizar ante situaciones imprevistas como accidentes o desmayos, para que así ayuden a las víctimas o que al menos no empeoren la condición de la víctima.
- Lenguajes - comunicación y representación (Área 3): Con esta última área se pretende que el alumnado aprenda a expresar pensamientos, sentimientos y vivencias, en los momentos en los que pueden necesitar ayuda ante un accidente. Sin embargo, el idioma principal de este proyecto es el inglés, por lo tanto, se les otorgará un conocimiento básico del vocabulario de P.A en esta lengua.

- **Criterios de evaluación**

A continuación, mostraremos los criterios de evaluación que hemos tenido en cuenta a lo largo del proyecto (tabla 1).

Tabla 1

Criterios de evaluación y áreas tratadas en este proyecto

Área	*Código	Criterio de evaluación
1. Conocimiento de sí mismo y autonomía personal	A1.3	3. Expresar, oral y corporalmente, emociones y sentimientos.
	A1.4	4. Mostrar confianza en sus posibilidades para la realización de las tareas que le sean encomendadas.
2. Conocimiento del entorno	A2.1.	1. Anticipar, mediante la acción e intervención sobre los objetos, los posibles resultados, consecuencias y transformaciones derivadas de su acción.
	A2.9.	9. Distinguir a los miembros de su familia identificando parentesco, responsabilidades y ocupaciones, así como identificar a los miembros del entorno escolar estableciendo relaciones con las personas con las que conviven en el centro.
	A2.10.	10. Reconocer los diferentes servicios, instituciones públicas y equipamientos del entorno inmediato.
3. Lenguajes: comunicación y representación	A3.6.	6. Relacionar el significado de palabras en lengua extranjera con imágenes.
	A3.7.	7. Captar el significado global de mensajes orales sencillos emitidos en una lengua extranjera.

Nota. *Este código es el que se utilizará para identificar los criterios presentes en cada actividad.

- **Actividades**

Act.1: asamblea inicial para conocimientos previos y asamblea 2 o final:

Infantes de 4 años: La primera asamblea se utilizará como análisis de conocimientos previos que los niños y niñas tengan sobre P.A., es decir se hará una pequeña introducción al tema del trabajo haciendo un par de preguntas triviales para ver hasta qué punto los alumnos y alumnas saben de ello. A partir de ahí la asamblea inicial de cada sesión se utilizará para refrescar los conocimientos adquiridos en las actividades hechas previamente.

Al acabar cada sesión, haremos otra asamblea para repasar lo aprendido en dicha sesión, además de investigar sobre sus intereses, qué es lo que más les ha gustado y lo que menos para ir adecuando las siguientes sesiones.

- Objetivos TFG: 1, 2, 5,6,7,8
- Áreas: 1,2,3
- Criterios de evaluación: A1.3 - A2.1. - A2.9. - A2.10. - A3.6. - A3.7

Act.2: Cuento el doctor búho y su amigo el panda torpe.

Infantes de 4 años: Esta actividad consiste en mostrar un cuento elaborado por nosotras el cual contará una historia animada con personajes atractivos, en el que se verán envueltos en un pequeño accidente y con ayuda de los niños y niñas se tendrá que ir pensando y ayudando al doctor búho para que este pueda curar al animal en peligro. A través de este cuento iremos realizando otras actividades ambientadas en su contexto, aparte de contar alguna vez el mismo cuento en lengua extranjera: inglés. (Anexo 2)

- Objetivos TFG: 1,2,5,8
- Áreas: 1,2,3
- Criterios de evaluación: A2.1.- A2.10. - A3.6. - A3.7

Modificación para el aula de 3 años: el cuento será el mismo, pero con la historia más corta ya que este tipo de alumnado no puede aguantar la atención por más de 10 minutos.

Act.3: Juego relacionar en la pizarra.

Infantes de 4 años: Dibuje en una fila un termómetro, una tiritita y una bolsa de hielo; y encima de esta otra fila con una persona con fiebre, una pierna con una raspadura, un niño con un chichón. La primera parte era decir cada término en inglés para que el alumnado lo repitiera. Y la segunda parte es que ellos ayuden a relacionar la enfermedad/herida con su cura.

En la siguiente sesión se añaden más términos y además los dibujos pueden cambiar a pegar en la pizarra las flashcard (tarjeta didáctica). Otro juego es pegar solo la fila de heridas o enfermedades y que el alumnado coloque debajo la correspondiente cura.

- Objetivos: 1,2,6,7,8
- Áreas: 1,2,3
- Criterios de evaluación: A1.4 - A2.1. - A2.10. - A3.6. - A3.7.

Modificación para el aula de 3 años: se les enseñarán 4 conceptos de P.A que irán aprendiendo en la asamblea con unas flashcards y cada día se añadirá uno o dos nuevos conceptos para posteriormente poner los términos en la pizarra y que uno por uno señale y busque el concepto que se le dirá en inglés.

Act.4: Juego de rol

Infantes de 4 años: se dividirá a la clase en parejas. en una mesa se pondrá el kit de P.A. y se irá llamando a cada pareja (uno es doctor y el otro el paciente). Al “paciente” se le dirá una herida y este tiene que interpretar el accidente (por ejemplo, digo un raspón y ellos deben caerse al suelo y “herirse” la rodilla) y el “doctor” deberá buscar cómo curarlo (se puede incluir también la maniobra de Heimlich, RCP o pierna rota).

- Objetivos: 1,2,5,6,7,8
- Áreas: 1,2,3
- Criterios de evaluación: A1.3 - A1.4- A2.1.- A2.10 - A2.9 - A3.6. - A3.7.

Act.5: Realizar las fichas jugando

- Ficha 1 (Sombrero doctor/a)
- Ficha 2 (Kit de P.A.)
- Objetivos: 1,2,8
- Áreas: 1,2,3
- Criterios de evaluación: A1.4- A2.10. - A3.7. - A3.6. - A3.7.

Act.6: pulso

Infantes de 4 años. Es una actividad en la que teníamos que tomarnos el pulso, se dividieron en tres grupos:

1. Se escuchaban el corazón poniendo la oreja en el pecho de un compañero, después se tienen que saltar y correr, tras lo cual tienen que volver a escuchar el corazón. Al final se les dirá si han notado que el corazón se aceleró y explicar la razón de una manera en la que los infantes lo entiendan.
2. El segundo grupo se pone con una profesora aprendiendo a tomar el pulso de la muñeca
3. El último grupo está con otra profesora escuchando el corazón con un estetoscopio mi tutora usando un estetoscopio

Los grupos van rotando hasta pasar por todos los puestos.

- Objetivos TFG: 1, 2,5,6,7,8
- Áreas: 1,2,3
- Criterios de evaluación: A1.4- A2.1. - A2.10. - A3.6. - A3.7.

Modificación para el aula de 3 años: con el recurso de un estetoscopio, explicaremos brevemente la importancia del corazón y su función de respirar y, por turnos cada uno escuchará su propio latido y buscará oír el de su compañero. Luego, se les explicará la manera de buscar el pulso a través de la muñeca y animarlos a intentarlo.

Act.7 Rcp: canción infantil RCP

Infantes de 4 años. El alumnado se dividirá en parejas uno acostado y el otro arrodillado delante para interpretar la canción del link mostrado debajo. Tanto antes como después se debe hacer una asamblea para ponerlos en situación y ver si han entendido el contenido de la actividad. (RCP desde mi cole, 2018)

- Objetivos TFG: 1,2,5,6,7,8
- Áreas: 1,2,3
- Criterios de evaluación: A1.4- A2.1. - A2.9. - A2.10. - A3.6. - A3.7.

Modificación para el aula de 3 años: cada alumno/a cogerá un peluche y tras escuchar la explicación sobre la colocación de las manos y las pautas a seguir, lo pondrán en práctica intentando hacerle una reanimación al peluche.

Act.8: Maniobra de Heimlich

Infantes de 4 años. En esta actividad se dividirá a la clase en parejas. Se les dará unas pautas para evitar el ahogamiento, un pequeño curso sobre cómo realizar la maniobra de Heimlich. Con esto no pretendemos que los alumnos y alumnas lleguen a realizarla ya que sería complicado, pero sí que obtengan los conocimientos de P.A.. Los pasos serán:

1° beber agua (lo que les enseñaron en el colegio y para no confundirlos lo incluí).

2° si beber agua no funciona dar golpecitos en la espalda

3° por último si los pasos anteriores fallan la maniobra de Heimlich

- Objetivos TFG: 1,2,5,6,7,8
- Áreas: 1,2,3
- Criterios de evaluación: A1.4- A2.1. - A2.9. - A2.10. - A3.6. - A3.7.

Act.9: Prevención de accidentes

Infantes de 4 años. Haremos un pequeño círculo preguntando a los niños y niñas que accidentes pueden ocurrir si no tienen cuidado, por ejemplo, en el patio y luego, les preguntaremos cómo se pueden prevenir esos accidentes o hacer que sean lo más leves posibles. Y también se añadirá lo que no se debe hacer si ya tienes una herida, por ejemplo, si te sangra la nariz no debe mirar hacia arriba, sino presionar el puente de la nariz y bajar la cabeza.

- Objetivos TFG: 1,2,5,6,7
- Áreas: 1,2,3
- Criterios de evaluación: A1.3 - A1.4- A2.1. - A2.9. - A2.10.

Act.10: Yincana

Infantes de 4 años. Usaremos las flashcard, dividiremos a la clase en dos y el primer grupo deberá cerrar los ojos y el segundo grupo esconderá las flashcard para que las encuentren. Cuando estén escondidas el grupo 2 irá a buscar, cuando encuentren una deberán dársela a la maestra y decir el nombre de la imagen.

- Objetivos TFG: 1,2,7,8
- Áreas: 1,2,3
- Criterios de evaluación: A1.4- A2.1. - A3.6. - A3.7.

Act.11: Película de P.A.: no se pudo realizar por la política del centro.

Act.12: 1,2,3 What am I??

Infantes de 4 años. En esta actividad se dividirá la clase en grupos 2 o 3 y harán un círculo con uno de los alumnos/as en el medio con los ojos cerrados. Los que están haciendo el círculo deberán caminar alrededor del infante con una flashcard. Cuando la profesora lo diga todos deben parar de caminar y el del medio abrirá los ojos y debe decir el nombre de la flashcard que tiene delante.

- Objetivos TFG: 1,2,6,7,8
- Áreas: 1,2,3
- Criterios de evaluación: A1.4 - A2.1. - A2.10. - A3.6. - A3.7.

Act.13: Fractura de pierna.

Infantes de 4 años. Se les enseñará en grupos cómo entablillar una pierna con unos palos y unas tiras de vendas. Pero también se les aclara la importancia de llamar a un adulto o al 112. Y, además, se les recordará lo que no deben hacer, como por ejemplo moverse sin cuidado o apretar la herida.

- Objetivos TFG: 1,2,5,6,7,8
- Áreas: 1,2,3
- Criterios de evaluación: A1.4- A2.1. - A2.9. - A2.10. - A3.6. - A3.7.

Act.14: Llamada al 112

Infantes de 4 años (esta actividad está incluida en la fractura de pierna y RCP).

- Objetivos: 1, 2,5,6,7
- Áreas: 1,2,3

Criterios de evaluación: A1.3 - A1.4- A2.1. - A2.9. - A2.10.

Modificación para el aula de 3 años: tras hacer una ronda de preguntas para saber cual es su conocimiento sobre este tema y a través de una pequeña frase en inglés “one mouth, one nose and two eyes” convertida en una pequeña melodía les enseñaremos el número de emergencia, para que no se les olvide.

Act.15: Find your partner

Infantes de 4 años. Se les da una flashcard a cada infante y corren con ella por la clase sin enseñarla a nadie, cuando se dé la orden pueden mirarla e ir a buscar a sus parejas. Hay que darse en cuenta que hay varias opciones para emparejarse como por ejemplo el raspón puede ir con el algodón, tiritas, gasas y agua.

- Objetivos: 1,2,6,7,8
- Áreas: 1,2,3
- Criterios de evaluación: A1.4 - A2.1. - A2.10. - A3.6. - A3.7.

Act.16: Entrega de diplomas

Infantes de 4 años. Al final de este proyecto se les entregará a los infantes un diploma de doctor/a, con el sombrero de médico de la ficha nº1, para así celebrar su curso de P.A.

- Objetivos: 1, 2,5,6,7
- Áreas: 1,2,3
- Criterios de evaluación: A1.4- A2.1. - A2.10.

- **Cronogramas**

Tabla 2

Cronograma de actividades para el alumnado de 3 años

Cronograma 3 años					
	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Semana 1	Act.1: Asamblea Act.2: Cuento		Act.1: Asamblea Act.5: P.A.	Act.1: Asamblea Act.3: juego vocabulario	
Semana 2	Act.1: Asamblea repaso de vocabulario Act.5: Gorro de doctor	Act.1: Asamblea Act.9: Prevención de accidentes	Act.1: Asamblea Act.7: RCP Act.14: 112	Act.1: Asamblea Act.3: juego vocabulario	Asamblea final Repaso final Entrega de diploma y gorro de doctor.

Tabla 3*Cronograma de actividades para el alumnado de 4 años*

Cronograma 4 años					
	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Semana 1	Act.1: Asamblea Act.2: Cuento	Act.1: Asamblea Act.5: Ficha 2	Act.1: Asamblea Act.5: Ficha 1	Act.1: Asamblea	Act.2: Cuento Act.3: Juego de relacionar
Semana 2	Act.3: Juego de relacionar (añadiendo más términos)	Act.3: Juego de relacionar (con flashcard) Act.6: pulso	Act.6: Pulso (petición del alumnado) Act.4: Role play	Act.1: Asamblea Act.3: Juego de relacionar (con flashcard)	Act.1: Asamblea (repaso) Act.10: Gincana
Semana 3	Act.1: Asamblea Act.8: maniobra de Heimlich	Act.7 Rcp Act.14: Llamada al 112	Act.12: 1,2,3 What am I?? Act.15: find your partner	Act.13: Fractura de pierna Act.14: Llamada al 112	Asamblea final (revisión de todo) Act.9: Prevención de accidentes

- **Recursos necesarios**

- Materiales: folios, tarjetas didácticas (flashcard) plastificadas, peluches (oso y búho), imágenes cuento, fichas, diplomas, estetoscopio, gasas, termómetro, tiritas, vendas, palos (o parecido para entablillar pierna), bolsa de hielo,
- Humanos: en alguna actividad se puede pedir la asistencia de un apoyo para que la actividad sea menos pesada.
- Tecnológicos: para algunas actividades se puede poner música de fondo por lo que se puede usar los altavoces.
- Financieros: 15€ para imprimir fichas, diplomas, flashcard, y el cuento.

- **Factores externos condicionantes para el logro de los efectos e impactos del proyecto**

1. Familiares: Es de vital importancia, que haya cooperación con los familiares de los niños/as del centro, para llevar una línea en común en cuanto a la educación y actuaciones.
2. Formación del profesorado: cualquier proyecto o actividad a trabajar antes de enseñarla, hay que aprenderla, pero no de cualquier manera. Se debe aprender correctamente para posteriormente poder enseñar de una forma legítima y adecuada.
3. Equipo educativo: Debe haber un ambiente de trabajo positivo para poder llegar a acuerdos, en cuanto a la intervención que se desea hacer o realizar y así el proyecto se lleve a cabo de una manera organizada sin que queden cabos sueltos.
4. Climáticos: En este proyecto, no es imprescindible que haga buen tiempo salvo en las actividades que queramos realizar en el patio, sin embargo, se pueden trasladar al aula. Debemos tener en cuenta que si hay alguna alerta de mal tiempo se pueden suspender las clases, o muchos padres/madres no lleven a sus hijos/as por seguridad.
5. Tecnológicos: Hay actividades en las que se necesitan apoyos tecnológicos como en los juegos online, videos, canciones...
6. Accidentes: Como bien dice la palabra, puede haber fallos en el centro como, por ejemplo, que se rompa una tubería o que alguna persona sufra algún tipo de percance como caídas, desmayos etc.
7. Enfermedades: Ante todo debemos tener en cuenta, que los infantes, son muy propensos a enfermarse y por lo general suelen haber bastantes epidemias o contagios, por lo que normalmente pueden llegar a faltar bastantes alumnos/as de la clase, por lo tanto, deberemos tener en cuenta que pueden faltar niños/as a la hora de realizar las actividades, así que tendremos que evaluar si realizar la actividad con los niños/as presentes o posponer.

- **Evaluación**

- Evaluación Inicial: Se realizará al principio del proyecto y tiene como objetivo la planificación del mismo. Los educadores no solo deben saber el conocimiento que poseen los niños/as, sino tener autoconocimiento y haberse autoevaluado respecto a los P.A.
- Evaluación Continua: La evaluación se desarrollará de forma continua con el apoyo de las fichas de evaluación. La técnica utilizada será la observación de los niños/as y la manera en cómo se desenvuelven en la realización de las diferentes actividades y juegos, observar cómo actúan tanto de forma individual como en relación con su entorno. Además, también se deberá tener en cuenta el desenvolvimiento de las educadoras/es y los inconvenientes que hayan surgido durante la realización de las actividades o juegos. No solo se evaluará la actitud de los niños/as sino también la actividad en general (espacios utilizados, tiempo, materiales, etc.)
- Evaluación Final: Se realizará al final del proyecto, se deberá realizar una evaluación en la que establecerán los puntos que se deberán mejorar en las actividades/juegos en referencia a los materiales, espacios y tiempo utilizados y también se realizará la evaluación de las educadoras/es. (Puede servir como evaluación si se vuelve a realizar este proyecto).

9. Resultados obtenidos durante la puesta en práctica en el centro

- **Aula de 3 años**

Con este nivel se tuvieron que adaptar muchas actividades debido a la complejidad de estos, y también por el horario reducido que se tenía para realizar el curso. Hubo algunas actividades que les resultaron más pesadas como por ejemplo el cuento, al ser demasiado largo o también las más teóricas como la maniobra de Heimlich y por ese motivo tuve que simplificar bastante las explicaciones.

Como podemos observar en la tabla 1, la mayoría de los infantes aprendieron correctamente los términos, pero se dieron algunos casos en los que el alumnado no prestaba la suficiente atención, o no sabía los términos con claridad. De 18 alumnos y alumnas, 13 de estos acertaron casi todos los términos mientras que 5 fallaban (ver Figura 1).

Tabla 4

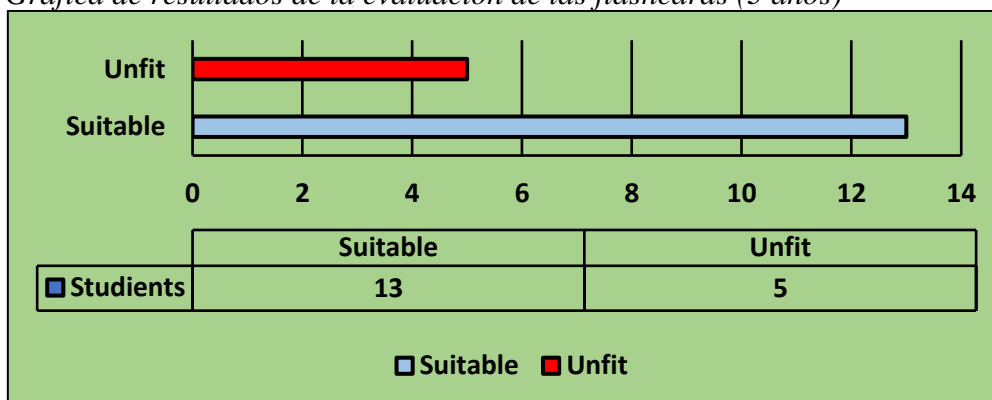
Resultados de la actividad con flashcards

Nº Student	*Suitable	**Unfit
1	X	
2	X	
3	X	
4	X	
5		X
6	X	
7	X	
8		X
9		X
10	X	
11	X	
12	X	
13	X	
14		X
15		X
16	X	
17	X	
18	X	

Nota. *Suitable: infantes que respondieron adecuadamente. **Unfit: intantes que no respondieron adecuadamente. Fuente: elaboración propia, 2022.

Figura 2

Gráfica de resultados de la evaluación de las flashcards (3 años)



Nota. El eje vertical representa los conceptos aprendidos con las flashcard, y el eje horizontal el número de estudiantes aprobados (azul) y suspendidos (roja). Fuente: elaboración propia, 2022.

En cuanto a las actividades prácticas, hubo una mayor dificultad en su realización, tal y como se muestra en la Tabla 5.

Tabla 5

Resultados de las actividades prácticas

Pautas de actuación ante accidentes 3 años					
Nº del estudiante	Fiebre	Raspón	Quemadura	RCP	Llamada 112
1	1	1	1	2	1
2	1	1	1	2	2
3	1	1	1	2	2
4	1	1	1	2	2
5	1	1	1	2	1
6	1	1	1	1	1
7	1	1	1	2	2
8	1	1	1	2	2
9	1	1	1	1	2
10	1	1	1	2	2
11	1	1	1	2	2
12	1	1	1	2	1
13	1	1	1	2	2
14	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	2
16	1	1	1	2	2
17	1	1	1	2	1
18	1	1	1	1	1

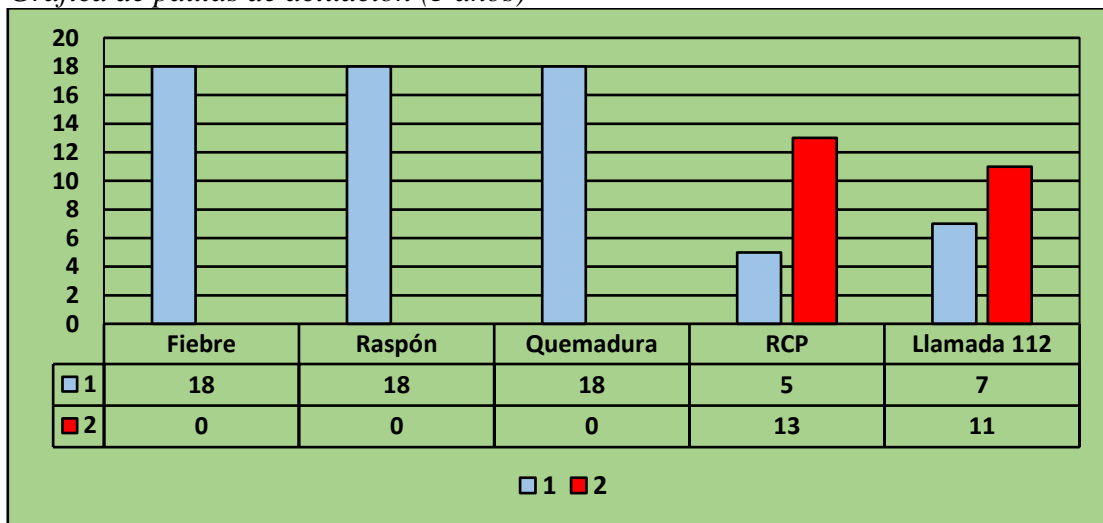
Nota. 1: Respondieron adecuadamente; 2: No respondieron adecuadamente. Elaboración propia, 2022.

Por tanto, en las pautas de actuación ante una fiebre, un raspón y una quemadura los 18 alumnos y alumnas contestaron y actuaron correctamente. en el apartado de la RCP 13 1 a realizaron de forma incorrecta y sólo 5 supieron efectuar correctamente la pauta de actuación. Finalmente, ante la llamada del 112, 6 lograron hacer la llamada completa contestando a las preguntas que se le haría y frente a 12 de ellos, quienes no supieron contestar bien a lo que se les pedía.

- Fiebre: sabían perfectamente para qué servía el termómetro y el lugar indicado donde se tiene que colocar para comprobar la temperatura de una persona.
- Raspón: ante una herida leve y normal, tenían conocimientos previos sobre cómo hay que curar y vendar la lesión.
- Quemadura: ante este tipo de accidentes, conocían muy bien la aplicación del frío ya sea echando agua, o compresas frías.
- RCP: en la actividad de reanimación cardiopulmonar, la primera parte con el estetoscopio les agradó mucho y pidieron repetirla. Sin embargo, la segunda parte de reanimación de los peluches les costó bastante realizar correctamente las compresiones y la localización del punto donde había que realizarlas.
- Llamada 112: sorprendentemente, hubo un caso en el que un alumno ya tenía muchos conocimientos previos sobre este tema debido a que su familia le había enseñado pero, a modo general les costó aprender cómo se efectuaba la llamada y cómo había que responder ante esta.

Figura 3

Gráfica de pautas de actuación (3 años)



Nota. El eje horizontal representa las pautas de actuación llevadas a cabo, y el eje vertical el número de respuestas acertadas en el primer intento (azul) y no acertadas (roja). Fuente: elaboración propia, 2022.

- **Aula de 4 años**

En esta aula realmente fue muy bien, tanto que al final se le añadió más vocabulario porque en la primera semana lo aprendieron todo. Los infantes al principio, salvo las palabras “water” y “doctor”, no tenían conocimiento de ninguno de los términos en inglés, pero como se muestra a continuación casi todos los infantes aprendieron la mayoría del vocabulario. La Tabla 6 recoge los resultados obtenidos por el aula 4D.

Tabla 6

Resultados del alumnado de 4 años

Vocabulario en inglés Nº de lista del niño/a	Fever	Bump	Band aid	Thermometer	Ice	Plaster	Doctor	Scrape	Stethoscope	Choke	Water	Tissue	Gauze	Cotton	Burn	Nose bleed
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	2	1	1	1	2	1	1	2	1	X	1	1	1	2	2	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2
7	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2
8	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1
16	2	1	2	1	1	2	1	1	X	1	1	1	2	2	X	2
17	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1
19	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1
20	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1

1: Se enseña la flashcard y el infante la identifica correctamente en inglés.

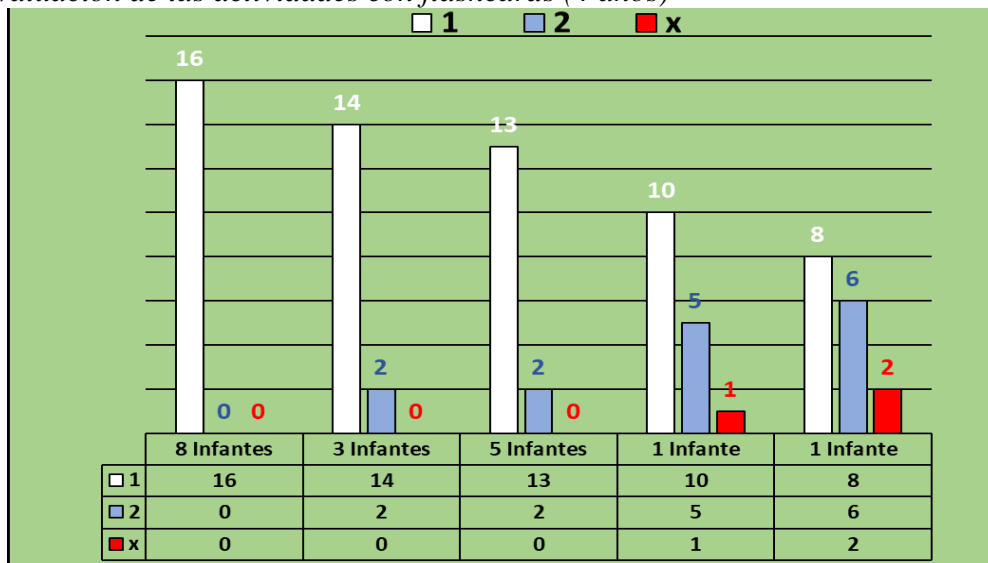
2: No pudieron identificar la flashcard mostrada, por lo que se le da al infante tres posibilidades y este lo identifica correctamente.

X : falla las dos posibilidades anteriores.

Podemos observar en la Figura 4, que 8 de los 20 infantes acertaron todos los términos a la primera, mientras que 8 de los demás tuvieron una mezcla de resultados entre la opción 1 y 2, por último, hubo 2 infantes que tuvieron un o dos fallos, pese a haber acertado todas las demás. Por lo que podemos concluir que estos resultados demuestran que la adquisición de conocimientos en inglés fue un éxito.

Figura 4

Evaluación de las actividades con flashcards (4 años)



Nota. El eje horizontal representa las pautas de actuación llevadas a cabo, y el eje vertical el número de respuestas acertadas en el primer intento (blanco), al segundo intento (azul) y no acertadas (roja). Fuente: elaboración propia, 2022.

Las actividades que se dieron más centradas en el español fueron las siguientes:

- Tomar el pulso: una actividad que les encantó y se les llegó a explicar la importancia del latido del corazón, lo cual entendieron bastante bien
- RCP: Fue más bien un repaso, porque ya este curso lo había dado con la enfermera.
- Maniobra de Heimlich: aprendieron todos muy bien cómo y cuándo llevarla a cabo
- Fractura de hueso: aunque no saben hacer muy bien los nudos entendieron la importancia de no moverlos y llamar a emergencias
- La llamada al 112 fue incluida en todas las actividades anteriores, pero les quedó claro que si es posible deben llamar a un adulto de la casa, y que, bajo ningún concepto deben contactar a emergencias por accidentes sin importancias.

La Tabla 7 pretende mostrar si los infantes dominan las pautas de actuación que deben realizar ante los imprevistos, y consiste en que se les dice a los infantes la palabra de la columna A (tipo de accidente) junto con la B (pautas de actuación que deben llevar a cabo). Los números del 1 al 20 son los infantes de las clases: los que están en verde son los que respondieron acertadamente, los que están en rojo los que no se acordaron.

Tabla 7

Respuestas sobre las pautas de actuación

Pautas de actuación ante accidentes		
A (Accidentes)	B (Pautas de actuación)	Verde: n° de lista del niño/a que respondió bien Rojo: n° de lista del niño/a que respondió
Fiebre	Termómetro	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20
Quemadura	Hielo o Agua	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20
Chichón	Hielo	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20
Desmayo	1° Intentar despertar	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20
	2° Si no despierta llamar 112	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20
	3° Comprobar si respira - Si: acostar de lado - No: Masaje	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20
Sangrado nasal	Pañuelo o Gasa	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20
	Bajar la cabeza	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20
Fractura de brazo o de pierna	112	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20
	Doctor - Escayola	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20
	Entablillar	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20
Atragantamiento	1° beber agua	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20
	2° golpecitos en la espalda	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20
	3° Maniobra de Heimlich	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20
Raspón	Tirita/Algodón/Gasa	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20
	Agua	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20

Nota. Fuente: elaboración propia, 2022.

Para que estos resultados sean más claros mostramos una gráfica (ver Figura 5), que resume de manera visual los resultados obtenidos. Como se puede observar, 13 de los infantes supieron reaccionar ante cada situación, mientras que los 7 restantes tuvieron sólo uno o dos fallos.

Figura 5

Resultados de la evaluación de pautas de actuación (4 años)



Nota. Fuente: elaboración propia, 2022.

- **Comparación entre aulas**

Tras observar las gráficas entre los distintos niveles de 3 y 4 años podemos llegar a la conclusión de que, el aula de 4 años fue la que más éxito tuvo a nivel general ya que las actividades inicialmente planeadas estaban diseñadas para los últimos niveles del ciclo de infantil. En el caso de 3 años, los infantes logran aprender los términos con claridad e interiorizan bien la base fundamental teórica de los P.A. pero, en la parte práctica sobre pautas de actuación es donde les costaba mucho más realizar los P.A adecuados para poder socorrer a una persona.

Este resultado es entendible, ya que el nivel de 3 años lleva una metodología más sencilla, y nuestras actividades diseñadas resultaban algo complicadas para ellos. Por tanto, debemos tener en cuenta a qué nivel nos vamos a dirigir y, en función del curso en el que nos encontremos, diseñar y modificar las actividades.

11. Discusión y conclusiones

En cuanto a nuestra conclusión en lo referente al proyecto en general, creemos que este es efectivo y factible, puesto que, como hemos demostrado en el apartado de evaluación, los infantes han logrado adquirir un conocimiento significativo sobre los P.A. En concreto, sobre cómo reaccionar ante los accidentes, integrando así herramientas con las que protegerse a sí mismos y a los demás (tanto en español como en inglés).

En cuanto al logro de las metas de este TFG, opinamos que hemos logrado la primera al 50%, ya que hemos conseguido mostrar al profesorado una serie de actividades muy dinámicas sobre situaciones de emergencia, pero no creemos que se haya interesado e implicado tanto como habíamos anticipado.

En cuanto a nuestra segunda meta, se ha tenido un gran éxito, puesto que todos los infantes han aprendido a mantener la calma ante un accidente y a identificar los peligros, para alejarse de ellos. En el aula de 4 años también hubo un éxito mayor al 85% en lo referente a la llamada de emergencia y las pautas de actuación que deben llevar a cabo para aplicar los P.A. Pero, por el contrario, en el aula de 3 años el resultado no fue tan fructuoso puesto que de las cinco pautas de actuación que había

todos supieron reaccionar ante la quemadura, la fiebre y el raspón, pero cuando se trataba del RCP y la llamada de emergencia, menos del 40% supo actuar correctamente.

Sobre la tercera meta, no podemos sacar una conclusión definitiva, puesto que no sabemos si llegarán a utilizar nuestro proyecto de P.A en un futuro, o tendrán planificado proponer nuevos cursos de P.A después de haber visto nuestra propuesta.

La actividad de la película de P.A que se pretendía enviar a la casa para involucrar y concienciar también a las familias no se pudo realizar en el centro. Aunque esperamos que los infantes y el profesorado que estuvo presente durante nuestra intervención sirvan a la hora de llevar este proyecto a la familia.

A pesar de los buenos resultados, ningún proyecto está exento de limitaciones. En concreto, la mayor limitación de este Trabajo de Fin de Grado ha sido la elección del idioma inglés para llevarlo a cabo. Varias actividades tuvieron que ser modificadas. Además, otra gran dificultad, la falta de un horario establecido, pues al estar realizando nuestras prácticas debíamos adaptarnos al horario del colegio.

Como líneas futuras, nos gustaría llevar a cabo este proyecto en otros centros y colectivos. Concretamente, este verano podría llevarse a cabo en La Palma, en una biblio-playa, como un taller de dos semanas destinado a niños/as de 3 a 6 años.

12. Referencias

Andalucía Información (AI, 20 de mayo de 2019). El 016 enseña P.A. a 170 niños con muñecos de peluche. *Andalucía Información*.

<https://andaluciainformacion.es/andalucia/827017/el-061-ensena-primeros-auxilios-a-170-ninos-con-munecos-de-pelucho/>

Anónimo (s.f.). Historia de los Primeros auxilios P.A. *Esenciales*. (pp. 3-12). PAES.

<http://desastres.unanleon.edu.ni/pdf/2002/abril/pdf/spa/doc9587/doc9587-1.pdf>

Azkunaga, B., Esparza, M. J., & Mintegi, S. (2016). *Guía para padres sobre la prevención de lesiones no intencionadas en la edad infantil*. Asociación Española de Pediatría.

Barrera, L. (2022). La evolución humana: proceso de hominización. *Sobrehistoria.com*.

[La evolución humana: proceso de hominización - SobreHistoria.com](https://www.sobrehistoria.com/la-evolucion-humana-proceso-de-hominizacion/)

Cruz Roja (2021). *Primeros auxilios*. <https://www2.cruzroja.es/cursos-primeros-auxilios>

- Daniela, T., Escobar, J. M., Garzón, E. S., Carlos, C., Andrés, A., & Martínez, J. W. (2015). Efectividad de intervenciones educativas en primeros auxilios. *Revista Investigaciones Andina*, 11(18), 81-91.
- Galindo Neto, N. M., Carvalho, G. C. N., Castro, R. C., Caetano, J. Á, Santos, E. C., Silva, T. M. & Vasconcelos, E. M. (2018). Teachers' experiences about first aid at school. *Revista Brasileira De Enfermagem*, 71 (4), 1678-1684.
doi:10.1590/0034-7167-2017-0715
- León Rabadán. (2019). *Proyecto educativo orientado a profesores sobre primeros auxilios para niños escolarizados*. Abril de 2019.
<https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/45058/PFG001040.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Mosby, & Mosby Staff. (2004). *Diccionario Mosby Pocket de medicina, enfermería y ciencias de la salud*. Elsevier España.
- OCU (11 de junio de 2019). Llamada de emergencia al 112, ¿cómo funciona?
Recuperado de: <https://www.ocu.org/tecnologia/internet-telefonía/noticias/llamada-de-emergencia>
- Olympia, R. P., Wan, E. & Avner, J. R. (2005). The preparedness of schools to respond to emergencies in children: A national survey of school nurses. *Pediatrics*, 116(6), e745.
- Perez Soriano, J. (2017). Prevención de Riesgos Laborales En Centros Docentes. 17 de Mayo de 2017, de a Sitio web:
<http://www.prevenciondocente.com/respcivil.html>
- Pinkong en español-Canciones Infantiles (s.f.). P.A.[*Canciones de Seguridad*]/Guardia-Pinkfong/Pinlfong *Canciones Infantiles*. [Video].
YouTube.https://www.youtube.com/watch?v=rR44LPUxtrU&ab_channel=DisneyMusicLAVEVO
- Polo Espínola, A. (2017). *Análisis de los conocimientos sobre P.A. en el marco educativo español*. (Trabajo Fin de Grado) Facultad de Educación, Universidad de Granada, España. <http://hdl.handle.net/10481/48932>
- Prada, S. (8 de octubre de 2020). Trabajo de P.A. en los colegios. *Aprendiendo con Sira*.<https://aprendiendoconsira.com/actividades/284/>

Real Decreto 1630/2006, de 29 de diciembre, por el que se establecen las enseñanzas mínimas del segundo ciclo de Educación infantil. *Boletín oficial del estado, legislación consolidada*, 4, de 4 de enero de 2007.

<https://www.boe.es/buscar/pdf/2007/BOE-A-2007-185-consolidado.pdf>

RCP desde mi cole. [RCP desde mi cole]. (2018). *RCP DESDE MI COLE: La canción de la reanimación (niños de 3º de Infantil)* [Video]. YouTube.

https://www.youtube.com/watch?v=3NH847iOXic&ab_channel=RCPdesdemicole

Redacción ADN (08 de septiembre de 2018). Conoce la historia de los P.A.. *ADN40*.

<https://www.adn40.mx/noticia/salud/notas/2018-09-08-12-33/conoce-la-historia-de-los-primeros-auxilios>

Rodríguez, H. D. & Hernández, M. M. A. (2018). Necesidad percibida del profesorado de educación infantil, primaria y secundaria sobre formación en salud e implantación de la figura de la enfermera escolar. *Metas De Enfermería*, 21(9), 5-12. [Rhttps://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6629797](https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6629797)

Romón Cano, S. L. (2017). *Nivel de conocimientos en P.A. de los profesores de Educación Infantil y Primaria en la ciudad de Valladolid*. (Trabajo Fin de Grado) Escuela de Enfermería de Palencia “Dr. Dacio Crespo”, Universidad de Valladolid, España. Disponible

en:<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/28579/TFG-L1872.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Torres Márquez, M., Fonseca Pelegrín, C. L., Díaz Martínez, M. D., del Campo Mulet, O. A., & Roché Hernández, R. (2010). Accidentes en la infancia: una problemática actual en pediatría. *Medisan*, 14(3).

Valdés Pachego, E., Ferrer Liranza, N. y Ferrer Liranza, A. (1996). Accidentes en los niños: un problema de salud actual. Revisión bibliográfica. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 12(3). 279-283.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251996000300012

13. Anexos

ANEXO 1

Artículos de la Constitución Española en los que se basa el proyecto. Artículo 39 de la Constitución Española:

1. Los poderes públicos aseguran la protección social, económica y jurídica de la familia.
2. Los poderes públicos aseguran, asimismo, la protección integral de los hijos, iguales éstos ante la ley con independencia de su filiación, y de las madres, cualquiera que sea su estado civil. La ley posibilitará la investigación de la paternidad.
3. Los padres deben prestar asistencia de todo orden a los hijos habidos dentro o fuera del matrimonio, durante su minoría de edad y en los demás casos en que legalmente proceda.
4. Los niños gozarán de la protección prevista en los acuerdos internacionales que velan por sus derechos.

Artículo 27 de la Constitución Española:

1. Todos tienen el derecho a la educación. Se reconoce la libertad de enseñanza.
2. La educación tendrá por objeto el pleno desarrollo de la personalidad humana en el respeto a los principios democráticos de convivencia y a los derechos y libertades fundamentales.
3. Los poderes públicos garantizan el derecho que asiste a los padres para que sus hijos reciban la formación religiosa y moral que esté de acuerdo con sus propias convicciones.
4. La enseñanza básica es obligatoria y gratuita.
5. Los poderes públicos garantizan el derecho de todos a la educación, mediante una programación general de la enseñanza, con participación efectiva de todos los sectores afectados y la creación de centros docentes.
6. Se reconoce a las personas físicas y jurídicas la libertad de creación de centros docentes, dentro del respeto a los principios constitucionales.
7. Los profesores, los padres y, en su caso, los alumnos intervendrán en el control y gestión de todos los centros sostenidos por la Administración con fondos públicos, en los términos que la ley establezca.
8. Los poderes públicos inspeccionarán y homologarán el sistema educativo para garantizar el cumplimiento de las leyes.
9. Los poderes públicos ayudarán a los centros docentes que reúnan los requisitos que la ley establezca.

10. Se reconoce la autonomía de las Universidades, en los términos que la ley establezca.

Decreto 201/2008 de la CCAA de Canarias

Artículo 3.- Principios del primer ciclo de Educación Infantil.

El primer ciclo de la Educación Infantil se inspirará en los siguientes principios:

1. Una educación global, integral y personalizada que contribuya al desarrollo de la personalidad, las capacidades y las competencias de los niños y niñas.
2. La equidad en la educación, en la que se garantice la igualdad de oportunidades, la no discriminación y la inclusión educativa como un elemento compensador de las desigualdades personales, culturales, económicas y sociales, de forma que se asegure la atención a la diversidad del alumnado, así como, la prevención y protección de la población de 0 a 3 años de situaciones de marginación.
3. La estrecha colaboración de las familias con los centros y la colaboración y el esfuerzo compartido de los anteriores junto a los profesionales, instituciones y Administraciones locales y autonómicas.
4. La cooperación de las Corporaciones Locales, y otras entidades sin ánimo de lucro, con la Administración educativa para promover la oferta de plazas públicas del primer ciclo de Educación Infantil.

Artículo 4.- Objetivos.

1. La Educación Infantil contribuirá a desarrollar en los niños y niñas las siguientes capacidades que les permitan:

- a) Conocer su propio cuerpo y el de los otros y sus posibilidades de acción, respetando las diferencias, y adquirir hábitos básicos de salud y bienestar.
- b) Adquirir una progresiva autonomía en sus actividades habituales y desarrollar sus capacidades afectivas, logrando, paulatinamente, confianza en sí mismos y seguridad emocional.
- c) Relacionarse con las demás personas respetando la diversidad, y aprender las pautas elementales de convivencia, ayuda y colaboración, así como ejercitarse en la resolución pacífica de conflictos.
- d) Observar y explorar su entorno familiar, social, cultural y natural con una actitud de curiosidad y respeto, iniciándose en la identificación de las características más significativas de la realidad de la Comunidad Autónoma de Canarias.
- e) Desarrollar sus habilidades comunicativas orales e iniciarse en el descubrimiento y exploración de los usos sociales de la lectura y la escritura; asimismo, descubrir la posibilidad de comunicarse en otra lengua.
- f) Iniciarse en las habilidades lógico-matemáticas.

g) Enriquecer y diversificar sus posibilidades comunicativas, expresivas y creativas a través de los lenguajes musical, plástico, corporal y audiovisual, con la finalidad de iniciarse en el movimiento, el gesto y el ritmo, utilizando los recursos y medios a su alcance, así como tomar contacto y apreciar diversas manifestaciones artísticas de su entorno.

2. Tomando como referencia los objetivos de la etapa, los procesos de enseñanza y aprendizaje deberán contribuir, en el primer ciclo de la Educación Infantil, a desarrollar en las niñas y niños las capacidades que les permitan:

a) Descubrir, conocer y controlar progresivamente su propio cuerpo, sus elementos básicos y sus características, tomando conciencia de sus posibilidades de acción y sus limitaciones, para actuar de forma más autónoma en las actividades habituales.

b) Identificar y expresar, con los medios a su alcance, sus necesidades básicas de salud y bienestar, de juego y de relación de manera progresivamente autónoma con el fin de satisfacer algunas de ellas.

c) Observar y explorar su entorno próximo y los elementos que lo configuran y, mediante la ayuda de las personas adultas, ir elaborando su percepción atribuyéndole alguna significación como condición para incidir en él y ampliarlo progresivamente.

d) Establecer vínculos afectivos con las personas adultas y con otros niños y niñas, percibiendo y aceptando el afecto, para que puedan expresar sus sentimientos en el marco de unas relaciones afectuosas y equilibradas.

e) Regular paulatinamente su comportamiento en las propuestas de juego y de realización de rutinas, disfrutando con éstas y utilizándose para dar cauce a sus intereses, conocimientos, sentimientos y emociones.

f) Coordinar su acción con las de los otros, descubriendo paulatinamente la identidad de las demás personas y el respeto a sus deseos y pertenencias.

g) Comprender los mensajes orales que se les dirigen en los contextos habituales, aprendiendo progresivamente a regular su comportamiento en función de su contenido. A la vez, utilizar el lenguaje oral y otros lenguajes para comunicarse con sus compañeros y con los adultos, para expresar sus sentimientos, emociones e ideas, y para influir, con sus demandas y ruegos, en el comportamiento de los demás.

h) Desarrollar sus habilidades comunicativas y de representación a través de los lenguajes musical, plástico, corporal y audiovisual, utilizando las técnicas y recursos más básicos.

Artículo 5.- Principios pedagógicos.

1. La intervención educativa favorecerá el desarrollo de las potencialidades y las competencias de los niños y niñas en estas primeras edades, ajustándola a sus necesidades fisiológicas, psicológicas, intelectuales y de socialización. Estará orientada a estimular su curiosidad de forma que en las diferentes propuestas de actividades que se les propongan descubran el placer de experimentar, explorar, descubrir y conocer.

2. La acción educativa se basará en la creación de un clima de seguridad afectiva que permita a los niños y a las niñas acercarse al mundo que los rodea y establecer sus primeras relaciones sociales con el adulto y sus iguales.
3. Los contenidos educativos se abordarán por medio de actividades globalizadas que tengan interés y significado para los niños y niñas, respetando los ritmos de actividad, juego y descanso. Las situaciones de rutinas de la vida diaria en los centros constituirán el eje vertebrador de dichas actividades.
4. Los métodos de trabajo se basarán en las experiencias, las actividades y el juego, respetando los principios de individualidad y originalidad de cada niño y de cada niña, por lo que tendrán que ajustarse a los diferentes ritmos de desarrollo.

Artículo 6.- Ámbitos de desarrollo y experiencia.

Los contenidos educativos correspondientes al primer ciclo de Educación Infantil se incluyen como anexo a este Decreto y se organizan en los siguientes ámbitos de desarrollo y experiencia:

Ámbito 1. Conocimiento de sí mismo, la autonomía personal, los afectos y las primeras relaciones sociales.

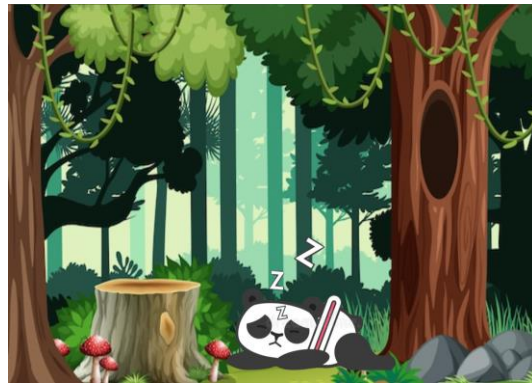
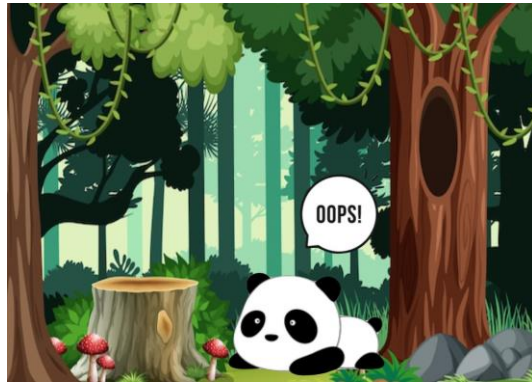
Ámbito 2. Descubrimiento del entorno.

Ámbito 3. Los diferentes lenguajes: la comunicación y representación.

Artículo 9.- Atención a la diversidad.

1. La intervención educativa contempla como principio la diversidad del alumnado adaptando la práctica educativa a las características personales, intereses y necesidades de los niños y niñas contribuyendo a su desarrollo integral, dada la importancia que en estas edades adquieren el ritmo y el proceso de maduración.
2. La Consejería competente en materia de educación establecerá los procedimientos que permitan identificar aquellas características que puedan tener incidencia en la evolución escolar de los niños y niñas, así como los mecanismos de respuesta necesarios para atenderlas. Asimismo, facilitará la coordinación de cuantos sectores intervengan en la atención de este alumnado.

ANEXO 2: Cuento y sus ilustraciones.





There was in a far far place a forest where mister Panda lived (let's say hello mister Panda!!)

Había una vez en un lugar muy lejano un bosque en el que vivía el señor Panda (¡¡¡vamos a decir hola al señor Panda - !!!hola señor panda!!!)

Mister Panda is Big and Strong! But...but he is very clumsy (clamsy)! Thank goddess, mister Panda has a very clever friend, a friend that can heal any hurt or illness, he is doctor Owl

El señor Panda es grande y fuerte, pero... es muy torpe. Gracias a dios, el señor Panda tiene un amigo muy inteligente que puede curar cualquier herida o enfermedad, y él es el Doctor Búho. (¡¡¡vamos a decir hola al doctor búho- !!!hola doctor búho!!!)

When something bad happens to mister Panda, Doctor Owl gives him First Aids, after that she takes mister Panda to the clinic. In the clinic Doctor Owl finishes healing him.

Cada vez que al señor panda le pasa algo, el Doctor búho le hace los primeros auxilios, antes de llevarlo a su clínica para terminar de curarlo.

One day, mister Panda was walking back home, but he wasn't looking where he stepped, and mister panda tripped on a rock and fell to the ground

Un día, el señor Panda estaba caminando de camino a su casa, pero como estaba muy distraído y no miró al suelo, se tropezó con una roca y se cayó al suelo

- "It hurts!" said mister Panda "it hurts a lot"
- ¡duele! - dijo el señor panda - duele mucho

(Oh no, mister Panda hurt himself... let's ask for help to Doctor Owl "doctor owl we need help")

(oh, no el señor panda se hizo daño... vamos a pedir ayuda al doctor búho- ¡¡doctor búho, necesitamos ayuda!!!)

- "Did someone call me? Oh, mister Panda what happened"
- ¿Alguien me llamó? oh! señor panda qué te pasó
- "I fell and hurt myself" said mister Panda
- Me caí y me hice daño -dijo el señor panda
- "Let me see" Doctor owl checked his patient "don't worry it is only a scrape" then she opened her suitcase and took out what he needs to heal mister Panda "We clean with water and put a band aid and done! Now if you want, I can accompany you home."
- Déjame ver - el doctor búho se acercó y examinó a su paciente- no te preocupes es solo un raspón- el doctor búho abrió su maletín para sacar lo necesaria para curar el señor Panda -Le echamos un poco de agua y ponemos una gran tiritita. Ya está, ahora si quieres te acompaño a tu casa
- "Thank you, Doctor Owl, do you want to eat with me?" asked mister Panda. Doctor Owl accepted very happy and both went home together.
- Gracias doctor búho, ¿qué tal si te quedas a cenar en casa? - dijo el señor Panda. El doctor búho acepto muy feliz y los dos se fueron juntos

One night when it was very cold, and mister Panda went to sleep but didn't cover with a blanket and when he woke up, he was feeling very hot and ill.

Una noche en la que hacía mucho frío, el señor Panda se fue a dormir, pero no se tapó con la manta, cuando despertó se sentía muy caliente y enfermo.

- "I do not feel well" said mister Panda
- me siento mal - dijo el señor panda

(Oh no mister panda is sick... let's ask doctor owl for help "doctor owl we need help!!")

(oh, no el señor panda se está enfermo... vamos a pedir ayuda al doctor búho- ¡¡doctor búho, necesitamos ayuda!!!)

- "did someone call me? ¡Oh! Mister Panda what happened?"
- ¿Alguien me llamó? oh! señor panda qué te pasó
- "I feel warm and bad" said mister Panda
- Me siento caliente y mal -dijo el señor panda
- "Let me see" doctor owl checked mister Panda, she took out a thermometer out of her suitcase and got mister Panda temperature "oh you got high fever! I Will give you some medicine. Now sleep and I will stay and look after you"

- Déjame ver - el doctor búho se acercó y examinó a su paciente sacó un termómetro y le midió la temperatura - Oh, mucha fiebre. Te daré unos medicamentos. Ahora duerme un poco, yo me quedaré y cuidaré de ti.
- Gracias doctor búho...- dijo el señor Panda antes de dormirse.
- “Thank you doctor Owl” said mister Panda before falling asleep

That day doctor owl stayed with mister panda until he was better

Ese día el doctor búho cuidó al señor panda hasta que se curó.

Otro día, el señor Panda estaba cocinando una tarta cuando se quemó la mano.

Another day mister Panda was baking a cake when he burned his hand!

- “Ouch it hurts!” said mister panda
- ¡¡Ay!! duele - dijo el señor panda

(oh no, mister Panda hurt himself... let's ask for help to Doctor Owl “doctor owl we need help”)

(oh, no el señor panda se hizo daño... vamos a pedir ayuda al doctor búho- ¡¡doctor búho, necesitamos ayuda!!!)

- “did someone call me? ¡Oh! Mister Panda what happened?”
- ¿Alguien me llamó? oh! señor panda qué te pasó
- “I burned myself while cooking” said mister Panda
- Me quemé cocinando -dijo el señor panda
- “Let me see” Doctor owl reached and checked her patient “it is not serious, take, an ice bag, hold it to the burn a bit”
- Déjame ver - el doctor búho se acercó y examinó a su paciente - no es grave, toma, una bolsa de hielo, pónitela en la quemadura un rato.
- “Thanks doctor owl, the cake is almost ready do you want some with coffee?” said mister panda
- Gracias doctor búho, la tarta está casi lista, ¿quieres un trozo con un café? - dijo el señor Panda.
- “of course, I love your cakes!”
- Por supuesto, a mí me encantan tus tartas.

On Sunday mister Panda went picnic in the forest with his friends, and while he was eating he choked and couldn't breathe

Un domingo en un picnic con sus amigos del bosque, el señor Panda estaba comiendo cuando se atragantó y no podía respirar

- “ouch it hurts!” said mister panda
- Cof, cof cof - el señor panda no podía parar de toser

(oh no, mister Panda hurt himself... let's ask for help to Doctor Owl “doctor owl we need help”)

(oh, no el señor panda está en peligro... vamos a pedir ayuda al doctor búho- ¡¡doctor búho, necesitamos ayuda!!!)

- “did someone call me? Oh no! Mister Panda ” doctor owl ran to mister panda and performed the Helmrich maneuver and mister panda spit a bite of food
- ¿Alguien me llamó? oh! no, señor panda!!! - el doctor búho corrió hacia el señor panda y le hizo la maniobra de Helmich - cuando tras unos momentos el señor panda escupió un trozo de comida
- “thank you doctor owl” said mister panda
- Gracias doctor búho- dijo el señor Panda.
- “I'm glad you are ok but try to munch food more”
- Señor panda me alegro que estés bien, pero cuando comas tienes que masticar bien la comida.
- “yes doctor owl, sorry to worry you”
- Sí, Doctor buho, siento preocuparte.
- “it is ok, let's continue with the picnic!”
- No pasa nada, continuemos con el picnic.

One evening mister Panda was climbing a tree, and he climbed and climbed until reaching the top, but going down he slipped and fell to the ground

Una tarde, el señor Panda estaba trepando un árbol, trepó, trepó y trepó, hasta llegar a la cima, pero...cuando bajaba se resbaló y cayó al suelo.

- “ouch it hurts!” said mister panda
- Ay!! duele - dijo el señor panda

(oh no, mister Panda hurt himself... let's ask for help to Doctor Owl “doctor owl we need help”)

(oh, no el señor panda se hizo daño... vamos a pedir ayuda al doctor búho- ¡¡doctor búho, necesitamos ayuda!!!)

- "did someone call me? Oh! Mister Panda what happened?"
- ¿Alguien me llamó? oh! señor panda qué te pasó
- "I fell off the tree" said mister Panda
- Me caí del árbol -dijo el señor panda
- "Let me see" Doctor owl reached and checked his patient, "you broke your leg's bone!" doctor owl took to long branches and some cloth and splinted mister panda's leg "it's done, wait here while I ask for help to take you to the hospital"
- Déjame ver - el doctor búho se acercó y examinó a su paciente - te rompiste el hueso de la pierna- El doctor búho cogió dos ramas alargadas y con una tela entablilló la pierna del señor panda. -Ya está, espera un momento, voy a pedir ayuda para llevarte al hospital.
- "of course, thanks doctor owl"
- Por supuesto, y muchas gracias Doctor búho.

And with the help of some friends, they took mister panda to the hospital

Y con ayuda de algunos amigos, llevaron al señor panda al hospital.

One morning mister panda was going to work but he tripped and fell down a hill rolling till the end.

Una mañana, el señor Panda iba a trabajar, pero se tropezó y cayó por una cuesta, y rodó hasta el final.

- "ouch it hurts!" said mister panda
- Ay!! duele - dijo el señor panda

(oh no, mister Panda hurt himself... let's ask for help to Doctor Owl "doctor owl we need help")

(oh, no el señor panda se hizo daño... vamos a pedir ayuda al doctor búho- ¡¡doctor búho, necesitamos ayuda!!!)

- "did someone call me? Oh! Mister Panda what happened?"
- ¿Alguien me llamó? oh! señor panda qué te pasó
- "I fell down the hill" said mister Panda
- Me caí por la cuesta -dijo el señor panda
- "Let me see" Doctor owl reached and checked her patient "you got a bump in your head and you got a nose bleed" and doctor owl took a gauze out of her suitcase "push a bit into your nose and tilt your head down can you do it?"
- Déjame ver - el doctor búho se acercó y examinó a su paciente - tienes un chichón en la cabeza y te sangra la nariz- cogió unas gasas de su maletín- Toma presiona un poco tu nariz y baja un poco la cabeza. ¿lo puedes hacer?
- "Yes!" said mister panda
- Si - dijo el señor panda
- "Now let's go to the hospital to get some ice for the bump"
- Ven conmigo al hospital para darte un poco de hielo para el chichón.

and so, mister panda and doctor owl went to the hospital. There mister panda's nose bleed had stopped.

"Take this ice bag" said doctor owl "put it on your lump

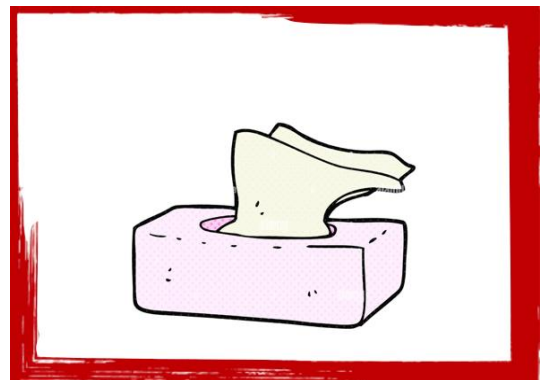
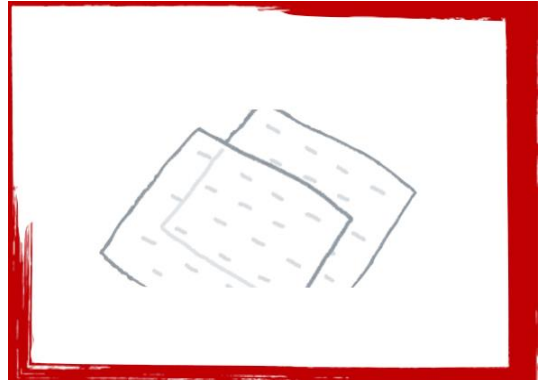
Así, el señor panda y el doctor búho fueron al hospital. Al llegar la nariz del señor panda ya no sangraba - toma una bolsa de hielo- el señor panda cogió la bolsa de hielo y se la puso en la cabeza.

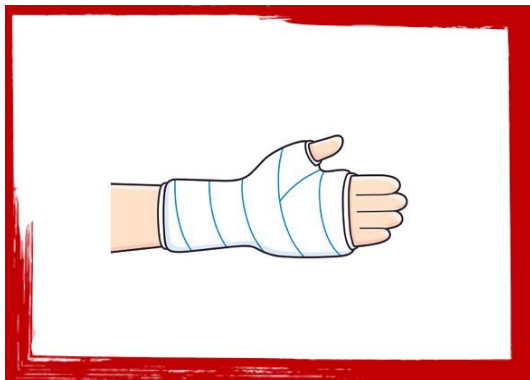
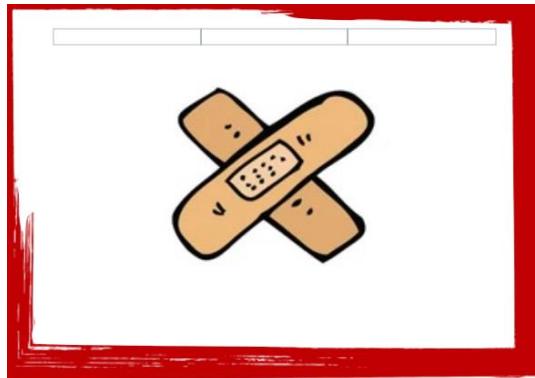
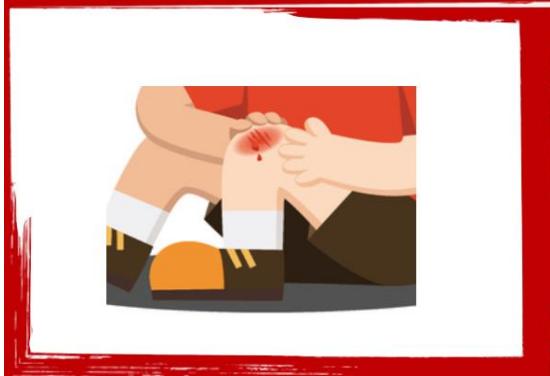
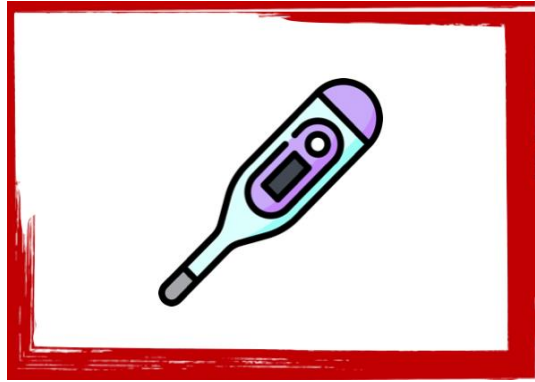
- "Thank you doctor owl" said mister panda
- Gracias doctor búho- dijo el señor Panda.

And this is doctor owl and her clumsy friend mister panda's story!

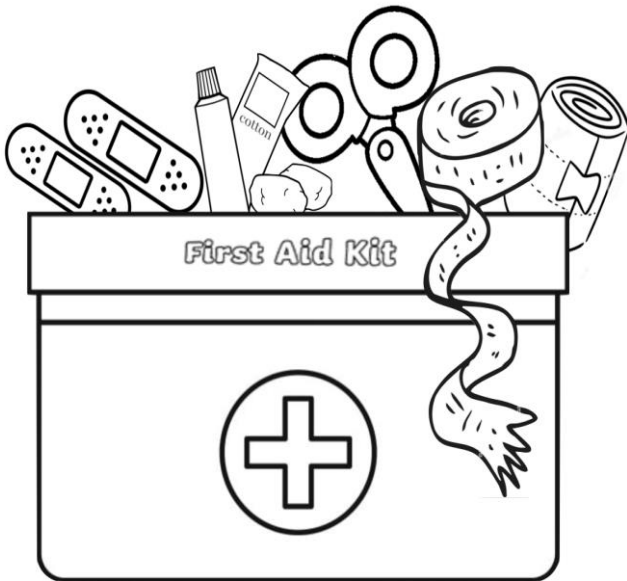
Y esta es la historia del doctor búho y su amigo el panda torpe.

ANEXO 3 FLASHCARDS

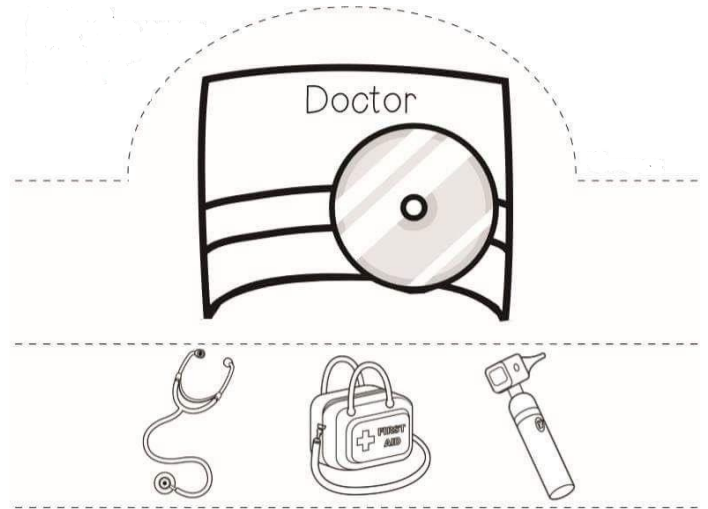




ANEXO 3: First Aid Kit sheet



ANEXO 4: Doctor's Hat



ANEXO 5 CERTIFICATE

A certificate template for an Emergency First Aid course. It features a red vertical bar on the left side. At the top center, there is a red heart icon with a white ECG line. Below the icon, the text "Emergency First Aid" is written in a large, bold, black font. Underneath this, there is a horizontal line for a name. The main body of the certificate contains the text: "Person above has successfully completed an Emergency First Response Course and is qualified to administer emergency first aid." At the bottom, there are two horizontal lines for signatures, labeled "Date Issued" and "Instructor". A large, faint heart with an ECG line is visible in the background on the right side.