1. ***……………………… 2. ………………………***

 ***Imię i Nazwisko***

***Scenariusz nr 6***

***Ratownictwo wysokościowe.***

1. Zapoznanie z zasadami BHP na stanowisku do ćwiczeń.
2. Ćwiczenia zabezpieczone przez zestaw PSP R1 znajdujący się w wyznaczonym miejscu.
3. **Szczegółowy opis czynności/zadań do wykonania:**
4. **Liczba ćwiczących: 2 *osoby*** *(ocena indywidualna),*
5. ***Opis sytuacji zastanej na miejscu zdarzenia:***

Ze zgłoszenia wynika, iż na dachu budynku prawdopodobnie znajduje się osoba poszkodowana. Dostęp na dach tylko przy użyciu SD/SH. Istnieje konieczność sprawdzenia całego dachu, w tym miejsc niewidocznych z kosza SD/SH (np.: za kominami wentylacyjnymi). Finalnie brak osoby poszkodowanej – zdarzenie fałszywe.

1. ***Opis zadania do wykonania:***
* zbuduj stanowiska w koszu SD/SH,
* prowadź rozpoznanie (ograniczenie pola pracy)
* klaruj używany sprzęt po ćwiczeniu.
1. ***Sprzęt potrzebny do wykonania ćwiczenia (na osobę):***

Szelki bezpieczeństwa.

Lonża regulowana.

Karabinek stalowy – 5 szt.

Taśma szyta – 4 szt.

Liny alpinistyczne w worach, przyrząd zjazdowy z automatyczną blokadą zapewnia organizator szkolenia. Zaleca się, aby poszkodowanym był przedstawiciel organizatora szkolenia – ze względu na możliwość oceny poprawności działań.

1. ***Kryteria oceny:*** *(check lista)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium oceny** | **Zal/nzal** |
| **1.** | Zastosował środki ochrony indywidualnej |  |  |
| **2.** | Zabezpieczył się podczas pracy w koszu SD/SH |  |  |
| **3.** | Zbudował stanowisko/a w koszu SD/SH |  |  |
| **4.** | Wykonał zabezpieczenie liny na końcu |  |  |
| **5.** | Poruszał się w ograniczonym polu pracy |  |  |
| **6.** | Asekurował ze stanowiska w koszu „ratownika” poruszającego się po dachu |  |  |
| **7.** | Klarował użyty sprzęt po ćwiczeniu |  |  |

**Błąd krytyczny** (sytuacja/czynność zagrażająca zdrowiu lub życiu ćwiczącego strażaka bądź innym osobom przebywającym w bezpośrednim sąsiedztwie)

....................................................................................................................................................

Podpis oceniającego:

…………………………