1. ***……………………… 2. ………………………***

***Scenariusz nr 9 Imię i Nazwisko***

***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:***

Asekuracja poszkodowanego przytomnego przy poruszaniu się po drabinie.

1. ***Opis zadania do wykonania:****:*
* dotrzyj do poszkodowanego,
* zbuduj stanowisko do asekuracji poszkodowanego,
* obsłuż stanowisko asekuracyjne,
* poruszaj się po drabinie,
* podepnij poszkodowanego do liny asekuracyjnej,
* klaruj używany sprzęt po ćwiczeniu.

**Uwaga**

* rozstawianie drabiny oraz jej zabezpieczanie podczas działań nie jest
w tym scenariuszu oceniane ze względu na korzystanie w tych aspektach z osób trzecich,
1. ***Sprzęt potrzebny do wykonania ćwiczenia (na osobę):***

Szelki bezpieczeństwa.

Karabinek stalowy – 5 szt.

Taśma szyta – 2 szt.

Liny alpinistyczne w worach, przyrząd zjazdowy z automatyczną blokadą, osłony na liny, drabinę przystawną 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.** | Zbudował stanowisko do asekuracji |  |  |
| **3.** | Wykonał zabezpieczenie liny na końcu |  |  |
| **4.** | Obsłużył stanowisko do asekuracji |  |  |
| **5.** | Poruszał się po drabinie |  |  |
| **6.** | Podpiął poszkodowanego do liny asekuracyjnej |  |  |
| **7.** | Pomógł poszkodowanemu wejść na drabinę |  |  |
| **8.** | Klarował użyty sprzęt po ćwiczeniu |  |  |

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

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

Podpis oceniającego:

…………………………