

# 最新幼儿园防溺水演练总结与反思(大全5篇)

总结的选材不能求全贪多、主次不分，要根据实际情况和总结的目的，把那些既能显示本单位、本地区特点，又有一定普遍性的材料作为重点选用，写得详细、具体。写总结的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？下面是小编整理的个人今后的总结范文，欢迎阅读分享，希望对大家有所帮助。

## 幼儿园防溺水演练总结与反思篇一

冬季是学生溺水、滑冰事故的高发期，孩子天性活泼好动，而危险总是猝不及防。为了确保学生的生命安全，严防此类事件的发生，1月5日我校开展了冬季防滑防溺水安全教育主题活动。

随着气温不断降低，部分时段河流，池塘等已达结冰点，为防止同学们发生滑冰溺水事故，我们要做好安全教育工作，注意防滑、防冰、防溺水，将风险降到最低，让事故减少到零。升旗仪式上刘校长向同学们普及了冬季安全知识，明确禁止到结冰河面上进行滑冰，提高防范意识，防止不安全事故的发生。

## 幼儿园防溺水演练总结与反思篇二

适逢我市第xx个“安全生产月”，又值暑期长假来临，为了有效避免汛期幼儿溺水事故的发生，提高幼儿的`防范意识和急救能力，我园在6月28日上午举行了防溺水安全演练活动。

鉴于此次演练活动的特殊性，结合幼儿园实际，本次防溺水安全演练活动统一安排各班老师在室内组织进行。

活动内容分三部分：一是防溺水知识的宣传教育；二是溺水后的简单自救；三是如何施救溺水者。

各班老师通过谈话、视频、短片、实例等多种形式向幼儿进行防溺水知识的宣传教育。

不私自到池塘边、小河边、水库边、水沟边玩耍；

不单独下水游泳；游泳前做好热身运动；游泳时不去不熟悉的水域；不去深水区；不与小朋友嬉戏等。

其次，教给幼儿不慎落水后的简单自救方法。

1. 落水后不要心慌意乱，一定要保持头脑清醒；
2. 冷静地将头顶向后，口向上方，把口鼻露出水面，此时就能进行呼吸；
3. 千万不能将手上举或拼命挣扎等。

最后，通过演示、讲解，促使幼儿掌握对溺水者的简单急救方法。

如果出现有人溺水，不要冒然下水营救；可以大声向周围的大人求助；同时找身边的漂浮物扔向溺水者，打水上急救电话xxx等。

溺水者被救上岸后，应该及时进行急救：

1. 若溺者口鼻中有淤泥、杂草和呕吐物，首先应清除，保持上呼吸道的通畅；
3. 若是溺者已昏迷，呼吸很弱或停止呼吸，做完上述处理后，要进行人工呼吸。

可使溺者仰卧，救护者在身旁用一手捏住溺者的鼻子，另一手托着他的下颚，吸一口气，然后用嘴对着溺者的嘴将气吹入。吹完一口气后，离开溺者的嘴，同时松开捏鼻子的手，并用手压一下溺者的胸部，帮助他呼气。如此有规律地反复进行，每分钟约做14—20次，开始时可稍慢，以后可适当加快。

老师们精心组织的这次安全演练活动，形式多样、内容丰富，寓较全面的防溺水知识于快乐的游戏活动中，有效地丰富了幼儿的防溺水知识，提高了幼儿的安全防范意识。

## 幼儿园防溺水演练总结与反思篇三

### 一、指导思想：

以构建和谐校园，以人为本、关注生命，的教育方针，坚持对人民对学生对社会高度负责的原则，充分发挥学校的教育和管理职能，减少乃至避免防溺水事故的发生，为创建平安校园，构建和谐社会作出应有的努力。

### 二、工作目标：

以不发生造成人员伤亡和财产损失的溺水事故为目标，以学校周边水域为重点，全面清查、整改学校安全隐患，杜绝伤亡事故的发生。通过开展“安全教育日”活动，进一步强化学校安全教育工作，帮助学生树立安全意识、掌握安全知识、提高自我保护能力，动员全社会共同关注和支持学校安全工作，保证学校的教育教学工作健康有序的开展。

### 三、活动主题：

开展防溺水教育，加强安全管理。

### 四、组织网络：

组长：

副组长：

后勤保障：

组员：

五、安全教育活动重点：

面临的安全隐患及处置对策教育，不断提高师生防范能力。

六、活动时间：

6月份

七、活动安排：

(一)加强组织领导，高度重视

近几年，我市发生了几起溺水事故，夺去了学生、幼儿的生命，是学校安全事故的祸首，给家庭带来了重大损失，造成了不良的社会影响。在汛期即将来临之际，学校高度重视，从践行科学发展观，保安全、保稳定、保发展的大局出发，狠抓防溺水的教育管理工作，落实一名校级领导专抓此项工作，认真分析学校防溺水教育管理的现状以及小学生溺水事故的发生特点，结合学校实际，采取各种有效措施，有针对性地进行防汛防溺水常识的教育和管理，切实增强中小学生的安全意识和自我保护能力。

(二)切实加强防溺水安全常识教育，提高学生的防范意识。

学校通过专题讲座、知识竞赛、观看录像、展板专栏等多种形式，广泛开展预防溺水教育活动。同时，要健全制度，坚持堵疏结合，让预防溺水事故成为学生的自觉行动。

自今年开始，每年5—9月都将在全校开展防溺水工作专项活动。当前，我校要重点开展好以下活动：

2、召开一次全校师生防溺水安全教育大会，进行一次防溺水安全知识教育活动；

5、组织学生进行一次以“关爱生命，远离溺水伤害”为主题的手抄报大赛；

6、建立教师巡查制度，定期对河坝、池塘进行巡逻；

8、与学生及家长签订防溺水工作协议书；

9、积极争取社会各界力量共同参与，建立学校、家庭、社会共同参与做好学生安全工作的良好机制，利用社区广播、发放宣传材料广泛宣传“珍爱生命、安全第一”有关要求，最大限度防止溺水事故的发生。

(三)加强督查，确保实效。

自现在开始至九月底，学校领导将对我校防溺水工作进行督查，并将督查情况及工作效果以适当方式进行反馈。对不按规定开展活动或发生事故后未按规定和程序报告，造成学生人身伤害的，要严肃追究主要领导和有关责任人员的责任。

## 幼儿园防溺水演练总结与反思篇四

负责安全工作的赖天琪主任就本次防溺水演练进行了总结：首先指出情景剧中幼儿的错误做法，不听从老师教育，表扬情景剧中大声呼救、找大人帮忙、报警拨打急救电话等正确做法；第二，重点强调当发现有人溺水千万不能擅自下水施救，并总结如用竹竿、绳子、抛泡沫救生圈、用绳子绑住救生圈等方法，怎样大声呼救，怎样求助等；再来，向全体教师教授了溺水后的心肺复苏术；最后总结本次防溺水演练，

全员师生一起背诵“防溺水六不准”将防溺水安全教育深入师生心里。

主要是气管内吸入大量的水阻碍呼吸，或因喉头强烈痉挛，引起呼吸道关闭、窒息死亡。

当发生溺水时，不熟悉水性时可以自救法：除呼救外，取仰卧位，头部向后，使鼻部可露出水面呼吸。呼气要浅，吸气要深。此时千万不要慌张，不要将手臂上举乱扑动，而使身体下沉更快。

(1) 幼儿不能贸然下水施救。

(2) 若发现有人溺水，应立刻拨打119或向当地成年人呼救。

(3) 发生溺水事故时，在岸边的人不宜直接下水，最好的救援方式是丢绑绳索的救生圈或长竿类的东西。没有救助设备千万不要徒手下水救人，可就地取材，树木、树藤、枝干、木块、矿泉水瓶都可利用来救人。

医生未到之前急救方法如下：

(1) 清除口、鼻中杂物。上岸后，应迅速将溺水者的衣服和腰带解开，擦干身体，清除口、鼻中的淤泥、杂草、泡沫和呕吐物，使上呼吸道保持畅通。如果发现溺水者喉部有阻塞物，则可将溺水者脸部转向下方，在其后背用力一拍，将阻塞物拍出气管。

(2) 空水。在进行上述处理后，应着手将进入溺水者呼吸道、肺部和腹中的水排出。这一过程就是“空水”。常用的一种方法是，救生者一腿跪地，另一腿屈膝，将溺水者腹部搁在屈膝的腿上或背上，然后一手扶住溺水者的头部使口朝下，另一手压溺水者的背部，使水排出。

(3) 人工呼吸。人工呼吸是使溺水者恢复呼吸的关键步骤，应不失时机尽快施行，且不要轻易放弃努力，应坚持做到溺水者完全恢复正常呼吸为止。在实践中，有很多人是在做了数小时的人工呼吸后才复苏的。

常用的人工呼吸法有口对口吹气法：将溺水者仰卧平放在地上，可在颈下垫些衣物，头部稍后仰使呼吸道拉直。救生者跪蹲在溺水者一侧，一手捏住溺水者的鼻子，另一手托住其下颌。深吸一口气后，用嘴贴紧溺水者的口（全部封住，不可漏气）吹气，使其胸腔扩张。吹进空气后，嘴和捏鼻的手同时放开，溺水者的胸腔在弹性的作用下回缩，气体排出肺部。必要时，救生者可用手轻压一下溺水者的胸部，帮助其呼气。如此周而复始地进行。

(4) 胸外心脏按摩法。将溺水者救上岸后，如发现溺水者的心跳已停或极其微弱，则应立即施行胸外心脏按摩，通过间接挤压心脏使其收缩与舒张，恢复泵血功能。胸外心脏按摩与人工呼吸的配合施行，对挽救尚未出现真死现象的溺水者生命的最后挽救，是使其恢复自主心跳与呼吸的重要手段。胸外心脏按摩的具体做法是：将溺水者仰卧平放地上，救生者骑跪在溺水者大腿两侧或跪在其身旁，两手掌相叠，掌根按在溺水者胸骨下端（对儿童，只需用一个手掌；对婴幼儿，只需三个手指），两臂伸直，身体前倾，借助身体的重量稳健地下压，压力集中在掌根，使溺水者胸骨下陷约3—4厘米。然后，上体复原，迅速放松双手，但掌根不离位。

通过本次防溺水演练，临塘中心幼儿园全体师生对防溺水安全都有了更多、更深地认识，此种教育方式也更易使幼儿加深印象，真正达到防溺水教育的目标。提高了学生的防溺水安全意识，筑牢了防溺水“安全墙”。

## 幼儿园防溺水演练总结与反思篇五

各班教师利用晨谈时间，对幼儿进行防溺水安全教育，特别

告诫幼儿，当发现幼儿溺水时，不能擅自下水施救。学会正确的自救和他救的科学方法。

## 学会正确的自救和互救方法

### 不会游泳的自救

- (1) 落水后不要心慌意乱，一定要保持头脑清醒。
- (2) 冷静地采取头顶向后，口向上方，将口鼻露出水面，此时就能进行呼吸。
- (3) 呼吸要浅，吸气宜深，尽可能使身体浮于水面，以等待他人抢救。
- (4) 切记：千万不能将手上举或拼命挣扎，因为这样反而容易使人下沉。

### 会游泳的自救

- (1) 一般是因小腿腓肠肌痉挛而致溺水，应心平静气，及时呼人援救。
- (2) 自己将身体抱成一团，浮上水面。
- (3) 深吸一口气，把脸浸入水中，将痉挛（抽筋）下肢的拇指用力向前上方拉，使拇指跷起来，持续用力，直到剧痛消失，抽筋自然也就停止。
- (4) 一次发作之后，同一部位可以再次抽筋，所以对疼痛处要充分按摩和慢慢向岸上游去，上岸后最好再按摩和热敷患处。
- (5) 如果手腕肌肉抽筋，自己可将指手上下屈伸，并采取仰面位，以两足游泳。



## 互救

- (1) 救护者应镇静，尽可能脱去衣裤，尤其要脱去鞋靴，迅速游到溺水者附近。
- (2) 对筋疲力尽的溺水者，救护者可从头部接近。
- (3) 对神志清醒的溺水者，救护者应从背后接近，用一只手从背后抱住溺水者的头颈，另一只手抓住溺水者的手臂游向岸边。
- (4) 如救护者游泳技术不熟练，则最好携带救生圈、木板或用小船进行救护，或投下绳索、竹竿等，使溺水者握住再拖带上岸。
- (5) 救援时要注意，防止被溺水者紧抱缠身而双双发生危险。如被抱住，不要相互拖拉，应放手自沉，使溺水者手松开，再进行救护。

## 医疗或第一目击者现场急救

- (1) 第一目击者在发现溺水者后立即拨打120或附件医院急诊电话请求医疗急救。
- (2) 第一目击者或急救医务人员到达现场后，首先将溺水者救上岸。
- (3) 立即清除溺水者口鼻淤泥、杂草、呕吐物等，并打开气道，给予吸氧。
- (4) 进行控水处理（倒水），即迅速将患者放在救护者屈膝的大腿上，头部向下，随即按压背部，迫使吸入呼吸道和胃内的水流出，时间不宜过长（1分钟即够）。
- (5) 现场进行心肺复苏，并尽快搬上急救车，迅速向附近医

院转送。作为救护者一定要记住：对所有溺水休克者，不管情况如何，都必须从发现开始持续进行心肺复苏抢救。

## 防溺水情景剧表演

### 节气起源

我们在演练前，邀请幼儿和老师一同排练了防溺水情景剧。情景剧包括第一幕老师在幼儿园进行防溺水安全教育；第二幕幼儿结伴私自下水玩耍，不幸溺水，有的幼儿呼救，有的幼儿找大人帮忙等；第三幕医生警察赶到现场，医生进行心肺复苏急救；第四幕教育幼儿，幼儿承认错误。

### 急救方法：

- 1、首先发现溺水者后，最重要的就是把溺水者救出水面，不过如果施救者不懂的水性或者不懂得水面的状况，不可轻易下水。可以就近找些营救东西进行救助，比如救生圈，绳子等。
- 2、把溺水者救出水面以后，将其平放在地面上，立刻将溺水者口中的杂物清除干净，避免出现呼吸困难，可以选择用纱布将其舌头拉出口外，解开衣扣和领口，保持溺水者呼吸通畅。
- 3、然后，到溺水者腹腔内容物，急救方法，把溺水者放置于施救者的大腿上，头部向下，按压溺水者的背部，使呼吸道和胃内的吸入物排出。

### 总结防溺水演练

负责安全工作的赖天琪主任就本次防溺水演练进行了总结：首先指出情景剧中幼儿的错误做法，不听从老师教育，表扬情景剧中大声呼救、找大人帮忙、报警拨打急救电话等正确

做法；第二，重点强调当发现有人溺水千万不能擅自下水施救，并总结如用竹竿、绳子、抛泡沫救生圈、用绳子绑住救生圈等方法，怎样大声呼救，怎样求助等；再来，向全体教师教授了溺水后的心肺复苏术；最后总结本次防溺水演练，全员师生一起背诵“防溺水六不准”将防溺水安全教育深入师生心里。

1、溺水致死原因：主要是气管内吸入大量的水阻碍呼吸，或因喉头强烈痉挛，引起呼吸道关闭、窒息死亡。

2、自救与救护：当发生溺水时，不熟悉水性时可以自救法：除呼救外，取仰卧位，头部向后，使鼻部可露出水面呼吸。呼气要浅，吸气要深。此时千万不要慌张，不要将手臂上举乱扑动，而使身体下沉更快。

(1) 幼儿不能贸然下水施救。

(2) 若发现有人溺水，应立刻拨打119或向当地成年人呼救。

(3) 发生溺水事故时，在岸边的人不宜直接下水，最好的救援方式是丢绑绳索的救生圈或长竿类的东西。没有救助设备千万不要徒手下水救人，可就地取材，树木、树藤、枝干、木块、矿泉水瓶都可利用来救人。

3、溺水者被救上岸后应立即拨打120。医生未到之前急救方法如下：

(1) 清除口、鼻中杂物。上岸后，应迅速将溺水者的衣服和腰带解开，擦干身体，清除口、鼻中的淤泥、杂草、泡沫和呕吐物，使上呼吸道保持畅通。如果发现溺水者喉部有阻塞物，则可将溺水者脸部转向下方，在其后背用力一拍，将阻塞物拍出气管。

(2) 空水。在进行上述处理后，应着手将进入溺水者呼吸道、

肺部和腹中的水排出。这一过程就是“空水”。常用的一种方法是，救生者一腿跪地，另一腿屈膝，将溺水者腹部搁在屈膝的腿上或背上，然后一手扶住溺水者的头部使口朝下，另一手压溺水者的背部，使水排出。

(3) 人工呼吸。人工呼吸是使溺水者恢复呼吸的关键步骤，应不失时机尽快施行，且不要轻易放弃努力，应坚持做到溺水者完全恢复正常呼吸为止。在实践中，有很多人是在做了数小时的人工呼吸后才复苏的。

常用的人工呼吸法有口对口吹气法：将溺水者仰卧平放在地上，可在颈下垫些衣物，头部稍后仰使呼吸道拉直。救生者跪蹲在溺水者一侧，一手捏住溺水者的鼻子，另一手托住其下颌。深吸一口气后，用嘴贴紧溺水者的口（全部封住，不可漏气）吹气，使其胸腔扩张。吹进空气后，嘴和捏鼻的手同时放开，溺水者的胸腔在弹性的作用下回缩，气体排出肺部。必要时，救生者可用手轻压一下溺水者的胸部，帮助其呼气。如此周而复始地进行。

(4) 胸外心脏按摩法。将溺水者救上岸后，如发现溺水者的心跳已停或极其微弱，则应立即施行胸外心脏按摩，通过间接挤压心脏使其收缩与舒张，恢复泵血功能。胸外心脏按摩与人工呼吸的配合施行，对挽救尚未出现真死现象的溺水者生命的最后挽救，是使其恢复自主心跳与呼吸的重要手段。胸外心脏按摩的具体做法是：将溺水者仰卧平放地上，救生者骑跪在溺水者大腿两侧或跪在其身旁，两手掌相叠，掌根按在溺水者胸骨下端（对儿童，只需用一个手掌；对婴幼儿，只需三个手指），两臂伸直，身体前倾，借助身体的重量稳健地下压，压力集中在掌根，使溺水者胸骨下陷约3—4厘米。然后，上体复原，迅速放松双手，但掌根不离位。