

学生“伤不起”，学校越来越“胆小”

如何看待校园“无限责任”？

一段时间以来，“消失的课间10分钟”“厕所社交”“能不能玩萝卜刀”等有关学生社交游戏、体育活动等话题屡屡挑动大众神经，这背后，是学校承担着越来越重的安全责任。记者在基层采访时，众多一线教师和教育管理者反映：学校往往承担着“无限责任”，大家都“生怕孩子在学校出事，一出事就是学校的问题”。



CFP供图

学生“伤不起”，学校变得越来越“胆小”

记者采访多名中小学校长、教师了解到，由于责任分担机制不明晰，“伤不起”现象长期困扰学校。

前段时间，在东部省份某小学，一名学生下课玩耍时跳起来摸门框，碰巧其他同学关门，因此眼眶受伤。“本来责任应各自承担一半，但受伤的孩子家长硬要对方全责，还威胁说要告学校。”班主任告诉记者，家长认为孩子只要在校内受伤，学校就有责任，应赔偿医药费、精神损失费等。

除了在校内发生的、直接与学校有关的事故外，还有与学校无关的事，

有个别家长也将责任归咎于学校，要求学校赔偿。

在采访时，西部一名基层教育部门相关负责人透露一件事：当地此前曾有一名学生在家中轻生，警方介入调查后排除他杀。学生家长在整理遗物时发现，5年前，这名学生在日记中表示，他不喜欢某个老师。随后，家长以此为理由，向学校索赔。为平息事件，学校最终不得不赔偿了15万元。

学生走路不慎扭伤了脚，上体育课不慎擦破了皮，参加运动会扭伤了腰……在校园中，即使安全工作做得再细致、再

扎实，也难以完全规避意外发生。

多名教师反映，出于安全考虑，学校要求孩子们下课期间不能冲跑，高楼层学生课间尽量少下楼玩，同时篮球、足球等对抗性体育活动组织频次降低。“体育锻炼以跑步、跳绳、羽毛球等柔性活动为主。”江西一小学校长说。

一名乡村学校校长告诉半月谈记者，孩子们能走出校园探索的机会本就不多，目前学校通过购买保险等方式加强保障，但仍然很担心学生在校外研学时意外受伤，举办此类活动越来越“胆小”。

教师变“安全员”，“安全形式主义”抬头

随着近年来校园安全越来越成为社会舆论关注的焦点，不少地方将安全管理任务向学校加压，甚至催生出“安全形式主义”苗头。

记者采访发现，部分地方在校园安全管理过程中“重形式、轻内容”，一些政策在落地执行中扭曲变形。

2023年11月，广东湛江市徐闻县一小学校要求所有学生戴头盔上下学，“连走路、坐校车的也要戴”，此事引发舆论争议。徐闻县教育局回应称，“戴头盔进校园”的对象是乘坐摩托车或电动

一些基层教师反映，现在不仅要教

学生知识，肩上的“安全担子”也越来越重，甚至挤压了正常教学活动时间。

在山西某学校，教师需课间轮班站岗守卫安全，让本就任务繁重的科任老师苦不堪言：“教室里站着讲完课、走到楼道接着站，接近满课时基本要站一天。”

一名受访教师无奈地说，学校前段时间规定，学生发生安全事件，不管是否在校内，班主任都得承担责任，年终考核直接降到最低等，自己现在面对学生的安全问题每天都“担惊受怕”，连孩子们上下楼梯也要时刻盯紧。

问责泛化或从重，“捆”住了学校的手脚

面对持续增压的校园安全责任，除了一些学校出现的“课间圈养”现象外，近几年部分学校体育课课时减少，春游、秋游和社会实践被取消，学生的活动时间一再被压缩。

西南政法大学民商法学院教授徐银波介绍，依据民法典相关规定，发生学生安全事件时，校方是否承担责任，关键看是否尽到教育管理职责。但基层反映，当前存在学校问责泛化或从重的现象。

多名受访对象指出，“无限责任”会束缚学校的手脚，甚至导致学校采取如“课间圈养”等违背基本教学规律的举措，最终影响的还是学生身心健康。

二是健全风险分担机制。福建泉州晋光小学校长曾旭晴等表示，根据统一招投标标准，当前校方责任保险主险为每生每年保费5元，附加校方无过失责任险每生每年保费3元。建议提高校方安全责任险的标准，让保险覆盖面更广、赔偿力度更大。同时，学校还需持续在日常管理中形成更加规范健全的安全预案和应急管理机制。

三是科学划分安全责任。徐银波等建议，司法部门可就校园侵权责任案件公示一批指导性判例，联合教育主管部门等进校园普法，进一步厘清安全责任划分边界，引导基层学校依据法律法规完善内部管理制度，护航未成年人健康成长。

据半月谈

16部门联合印发方案 预防和控制肥胖

做好体重管理，让健康“关口前移”。记者26日从国家卫生健康委了解到，16个部门联合启动为期三年的“体重管理年”活动。

自2024年起，力争通过三年左右时间，实现一系列“小目标”——

体重管理支持性环境广泛建立，全民体重管理意识和技能显著提升，健康生活方式更加普及，全民参与、人人受益的体重管理良好局面逐渐形成，部分人群体重异常状况得以改善。

为啥全民要管好体重？

调查显示，我国居民超重肥胖形势不容乐观，亟须加强干预。体重水平与人体健康状况密切相关，体重异常特别是超重和肥胖是导致心脑血管疾病、糖尿病和部分癌症等慢性病的重要危险因素。

超重肥胖，关乎个人健康，也是影响社会经济负担的民生问题。

从“治已病”到“治未病”，体重管理的一大目标就是从源头上预防和控制相关疾病，实现从以治病为中心向以健康为中心转变。

怎样进行体重管理？

体重管理是一项系统工程，需要“多部门协同、全社会联动”。

目前，我国已经在行动：出台《健康中国行动（2019—2030年）》《儿童青少年肥胖防控实施方案》；人均体育场地面积不断扩大，进一步缓解“健身去哪儿”难题；发布《成人肥胖食养指南（2024年版）》《儿童青少年肥胖食养指南（2024年版）》……

三年“体重管理年”期间，一项项措施将继续推进，不让体重“偏轨”——推广“一秤一尺一日历”（体重秤、腰围尺、体重管理日历）；帮助超重肥胖学生做到“一减两增，一调两测”（减少进食量、增加身体活动、增强减肥信心，调整饮食结构、测量体重、测量腰围）；进一步推广体重管理中医药适宜技术……

国家卫生健康委医疗应急司司长郭燕红说，还要发挥基层单位作用，鼓励基层医疗卫生机构将体重管理纳入家庭医生签约服务，向签约居民提供合理膳食、科学运动等健康生活方式指导。

体重管理涉及“过瘦”人群吗？

体重管理，除了超重、肥胖者自己要“管”起来外，体重过轻或营养不良者也要“管”起来。

中国疾病预防控制中心营养与健康所研究员赵文华说，如果能排除其他疾病或健康原因影响，“过瘦”人群“光吃不胖”的说法并无科学道理。“过瘦”可以在专业人员指导下，通过调整饮食结构和适当增加身体活动来达到健康体重。

全民参与，人人受益。“管”好体重，也是“管”好自己的健康预期。

新华社记者李恒