昨起施行的《中华人民共和国学前教育法》护航“幼有善育”

全面禁止学前教育“小学化”

6月1日起,《中华人民共和国学前教育法》正式施行,标志着我国学前教育进入“有专门法可依”的新阶段。这部历经20年立法进程的法律,以85个条文构建起覆盖城乡、公益普惠的学前教育公共服务体系,从政府责任、教师权益、安全保障到保教规范等方面作出系统性制度安排,为3—6岁儿童健康成长筑牢法治根基。

坚持政府主导、公益普惠

《学前教育法》明确了,学前教育是国民教育体系的重要组成部分,坚持政府主导、公益普惠原则。根据规定,县级以上政府需将普惠性幼儿园建设纳入城乡公共服务设施统一规划,新建居住区配套幼儿园须同步交付并移交给政府举办公办园或普惠性民办园。这一举措将有效破解“入园难”问题,尤其在人口流入集中的区域,通过优化资源布局确保适龄儿童就近入园。

值得关注的是,法律首次将普惠性民办园纳入规范管理,其收费实行政府指导价,具体标准由省级政府制定。同时建立学前教育资助制度,家庭经济困难儿童、残疾儿童等可获得财政补助,确保“一个都不能少”。这将推动学前教育从“有园上”向“上好园”升级。

危害儿童安全者禁止从业

《学前教育法》构建了全链条的准入机制,确保从业人员资质,守护孩童安全。法律要求幼儿园严格实行“先证后照”,教师、保育员等须具备规定条件并通过背景审查,存在危害儿童安全情形者禁止从业,并且实施严格的“一票否决”:明确两类终身禁入人员,一类是有虐待、性侵、拐卖等违法犯罪记录者,另一类是酗酒、严重违反师德师风者。入职前需通过教育、公安部门联合查询,发现问题立即解聘并纳入从业禁止名单。在职人员若出现体罚、歧视儿童等行为,将面临处分、解除合同、吊销资格证书等处罚,情节严重者终身禁止从事学前教育。

《学前教育法》还设立了专章,对幼儿园安全风险防控体系作了规定,要求配备专职安保人员、安装监控设备,建立食品采购追溯、传染病防控等制度。

严禁采用小学课堂式教学

此次施行的法律明确了学前教育禁止“小学化”的倾向,禁止幼儿园教授拼音、算术等小学课程内容,严禁采用小学课堂式教学方式。第五十九条规定,幼儿园须以游戏为基本活动,通过亲近自然、实际操作、亲身体验等方式促进儿童探索学习,重点培养品德习惯、安全意识与动手能力。

为确保落地,法律建立“双向约束”机制:一方面,教育行政部门将“小学化”问题纳入幼儿园质量评估核心指标,违规园所将面临降级、吊销办园许可证等处罚;另一方面,要求小学严格执行“零起点教学”,校外培训机构不得对学前儿童开展半日制或全日制学科培训。

本报记者　**马丹**

在沪外籍人士“热血助患儿”

不同肤色的他们为孩子送上别样节日礼物

本报讯(记者　郜阳)昨天是“六一”国际儿童节,一场充满爱与温暖的“热血助患儿”献血活动在上海市儿童医院温情启幕。百余位生活在上海的外籍人士汇聚于此,用热血为需要帮助的患儿搭建起生命的桥梁。

来自尼泊尔的阿思势(Ashish Maskay)医生,就职于上海和睦家医院骨科,同时他还是上海市血液中心外籍志愿者队Bloodline的队长。长期以来,阿思势医生和他志同道合的队友们,始终致力于在沪外籍人士中宣传无偿献血理念。在Bloodline志愿者们坚持不懈的努力下,越来越多在沪外籍人士受到感染,纷纷加入到无偿献血的队伍中来,用这种方式回馈他们共同生活的这座城市。

在阿思势医生心中,每一个罹患疾病的孩子都应拥有无忧无虑的童年,而他和志愿者们能做的,就是用自己的热血,帮助孩子们早日战胜病魔,恢复健康,拥抱美好的未来。因此,每年阿思势医生都会带领中外志愿者,精心筹备充满希望与快乐的公益献血活动,为孩子们送去温暖与力量。

在Bloodline的呼吁和招募下,来自意大利的埃曼努埃尔(Emanuel)也来到了现场。他已经在上海工作两年,非常热爱这座现代时尚、安全整洁的城市。此前在意大利已多次献血,今天是他第一次在中国献血。埃曼努埃尔表示:“献血就像足球,是全人类共同的话题,令人愉快、感动和热爱。”

法陆克(Ahmet Faruk Işık)先生作为世界土耳其商业理事会的中国顾问,同时也是本次活动的组织者之一,发挥了重要作用。在他的宣传和组织下,三十余名侨居在上海及周边城市的土耳其友人冒着大雨,不辞辛劳赶来参与活动并踊跃献血。法陆克先生说:“血液没有国界,生命不分种族,每一个生命都值得被尊重和守护。”

■外国志愿者撸袖献血　上海市血液中心供图

血液无法制造,只能来自健康人群的自愿捐献。据统计,上海每天需要1800袋血液才能保障临床用血需求,其中也有不少亟待血液救治的恶性血液肿瘤患儿。儿童的恶性血液肿瘤主要包含白血病和恶性肿瘤这两大类,血液在这些疾病的治疗过程中起到了非常重要的作用。

“6·14”世界献血者日来临之际,上海市血液中心也希望通过此类活动,呼吁更多市民关注无偿献血,为需要血液救治的患者捐献带来生命希望的血液。

肠息肉会越切越多?别信!

“科学流言”榜

肠息肉会越切越多?注射端粒酶基因可逆转衰老,永葆青春?5月科学流言榜发布,这些关于健康的流言,你上当了吗?

流言:肠息肉不能切,会越切越多?

真相:这种说法没有科学依据。有些类型的肠息肉,有癌变风险,及时切除是非常有必要的,也不会越切越多。

肠息肉是在结肠内膜形成的一些细胞小团块,大部分肠息肉是良性无害的。但有一些息肉(比如腺瘤性息肉)如果不及时处理,可能会有癌变的风险。因此,尽早切除是有必要的。

息肉切除本身并不会导致更多的息肉。如果在切除之后复查时又发现了新的息肉,它可能是之前未被发现的息肉,或者是之前的息肉未被完全切除,在原位复发。还有一些患者因为遗传因素或者生活习惯,本身就容易长息肉,并不是切除导致的。

总之,如果发现了息肉,特别是有癌变风险的息肉,要积极配合医生的治疗,避免延误病情。

流言:注射端粒酶基因可逆转衰老,永葆青春?

真相:这种说法没有科学依据。端粒是染色体末端的“保护帽”,每次细胞分裂时它都会缩短,当端粒变得过短时,细胞会进入衰老或凋亡状态。端粒酶是一种可以延长端粒的酶,它在某些细胞(如干细胞、癌细胞)中活性较高,因此被认为有延缓细胞衰老的潜力。

但端粒缩短只是衰老的一个因素,衰老是涉及基因组稳定性、线粒体功能、代谢改变等多因素的复杂过程,仅靠延长端粒并不能逆转整个衰老过程。目前的研究主要局限于动物或细胞实验,有研究在小鼠身上通过基因编辑延长了寿命,但尚未在人体中证明安全有效。

端粒酶是科学家研究抗衰老的重要方向之一,但“注射端粒酶基因就能永葆青春”的说法目前并不成立,应警惕此类夸大宣传。

流言:近视镜越戴,近视会越严重,所以不要给孩子太早戴近视眼镜?

真相:眼睛变形(如眼球突出、眼轴变长)是近视度数加深的结果,而非戴眼镜所致。尤其是高度近视者,眼轴延长更明显,与是否戴镜无直接关联。

若孩子觉得戴框架眼镜不方便,可在医生指导下选择角膜塑形镜(OK镜)或离焦软镜等角膜接触镜。

发现孩子视力异常时,应尽早到专业机构检查,避免因错误认知延误干预时机。定期复查视力、建立视觉健康档案,是科学防控儿童近视的关键。

本报记者　**郜阳**

新民随笔

『用魔法打败魔法』

郜阳

近日,教育部基础教育教学指导委员会正式发布《中小学生成式人工智能使用指南(2025年版)》。《使用指南》提出,小学阶段禁止学生独自使用开放式内容生成功能,教师不得将生成式人工智能作为替代性教学主体。

生成式人工智能,再通俗点,就是大家口中的大模型。写个小结、整理个录音,只要“提示词”够精明,现在工作还真离不开它。当越来越多人使用大模型来提升效率,这个人群势必会包含中小学生——孩子们会用AI来做做题,写写文。

今年以来,不少高校纷纷为AI工具的使用“立规矩”,明确允许和禁止的范围。教育界认识到,AI可以是赋能工具,是学习的帮手,但不能成为偷懒的工具,更不可直接沦为“枪手”。

这次,《使用指南》关注到年龄更低的中小学生,除了防止学生因过度依赖生成式人工智能而弱化独立思考能力,恐怕还有更深层次的考量。

众所周知,人工智能所生成的内容并非百分百准确。“一本正经地胡说八道”,这一问题并没有根本改变。尝试过很多大模型App,纵然要求根据上传文本整理,它还是会输出很多“奇奇怪怪”的东西。面对大模型提供的五花八门的生成内容,成年人都要瞪大眼睛好好甄别,一不小心就会上当;缺乏经验和常识的小学生更容易成为“受害者”。当个例足够多,又是否会反噬大模型的“三观”,也值得警惕。

“AI污染”,是生成式人工智能发展过程中逃不开的问题,但也提醒人们,在AI使用越来越广泛的当下,保护好认知能力尚弱的中小学生,尤为必要。

有句流行语叫“用魔法打败魔法”,国内已有多支研究团队在推动AI生成内容识别技术的发展。这当然更多用在论文查重等科研诚信领域,但也可以看出,要让开放式内容生成功能尽快走出“AI污染”的阶段,需要所有人共同参与,共同守护。