

放学后也能有一张“课外书桌”

闵行高中生历经一年调研,推动首家公益自习室落地

发出356份问卷

“校园调查发现,放学后,大约有一半同学参加晚自习,还有一半则自己选择学习地点,比如家里、图书馆、城市书房等。”邸金陆直言,在家里容易分心,因此,每到周末、寒暑假,她总会和好友结伴,泡在图书馆里。“但是,一来图书馆离家远、座位少;二来一到寒暑假、考试季,图书馆总是人满为患,而且还缺乏轻声交谈的区域。”

于是,在指导老师孙露露带领下,这群高中生决定做一件“跟自己有关”的事:15分钟步行可达的区域里,哪儿才有一张合适的课外书桌?去年暑假,他们带着疑问,顶着烈日,发出了356份问卷,先后走访了闵行区城市规划馆、普陀区半马苏河党群服务中心等公共空间。在闵行区一个村子里,他们站在路边,拿着问卷问来往居民:“您希望家门口有一个什么样的学习空间?”

余诗玥为了摸清“商用自习室”的门槛,以徐家汇美罗城为中心展开了15分钟步行圈的实地调研,发

上周六上午,闵行区七宝镇的“家+书屋”门口,高二学生余诗玥在胸前挂上实习工牌,向推门而入的邻里递出名片:“这里是青葵自习室,免费开放,欢迎大家在放学后和周末前来。”

这间公益自习室的落成,源于一群高中生历时一年的社会观察。去年3月,七宝中学模拟政协社团的六名成员张嘉欣、张步冉、鲍高旻、邸金陆、余诗玥、徐家萱在准备一项提案时发现,寻找一张安静的“课外书桌”竟成了难事。

现方圆几公里内仅有的几家专业自习室,一天动辄几十元、上百元,对学生来说确实“吃不消”。邸金陆则在家门口开展了调查,对比发现,社区里虽然不缺公益场地,但功能大多偏向老年活动,且开放时间与学生需求“完美错开”。“孩子放学了,这些地方也快关门了。”

推动提案落地

这份充满稚气却扎实的调研,引起了模拟政协导师、闵行区政协委员王巍巍的注意。“我被这群孩子展现出的社会责任感打动了,我觉得这事能办,而且必须办成。”

王巍巍当起了项目的“超级翻译官”:今年1月起,王巍巍多次带着学生跑现场,将这份“小提案”转

化为正式提案,并最终在区政协的牵头下,由区妇联主动接棒,选定了离学校仅5分钟路程、空间相对独立的“家+书屋”作为首个自习室的试点地。王巍巍和学生们一起,与运营方多轮磋商,最终促成了一个由政府支持、企业运维、学生自主管理的“闭环模式”。“我们要让孩子不仅是城市服务的享受者,更是治理的参与者。这恰好契合上海建设‘儿童友好城市’的初衷。”

取名这件事的“特权”也留给了孩子们。“青葵”从众多备选中脱颖而出,名称由模拟政协社团里的高三学长提议,取自《长歌行》的诗句“青青园中葵,朝露待日晞”,寄托的是孩子们对朝气蓬勃、向阳生长的自我期许。

产生涟漪效应

“青葵”自习室位于七宝镇“家+书屋”(闵行·七宝店)一角,20余平方米可同时容纳十余人。走进自习室,处处能见孩子们的“小心思”,空间被划分为安静学习区和交流区,配置了Wi-Fi、充电插座等设备。余诗玥和招募而来的学生被聘为自习室首批学生主理人,将带领五个小组开展自习及相关活动,联动家长学校课程落地书屋。今后,自习室的预约登记、秩序维护、文明公约宣传等日常管理工作的将由学生自治参与。

孩子们对“青葵”自习室的设想,远不止“提供一处座位”。余诗玥希望它成为校园文化的延伸空

间,举办好书交流会、友谊辩论赛,甚至是手工解忧活动;建起一个二手资料站,让毕业学长学姐的学习资料惠及更多人。

邸金陆则给它“画”了一张更细致的蓝图:书屋有两个门,一个临街,一个直通体育公园。“可以利用这个地理优势做差异化引导:大街上的人看到咖啡简餐的标识可能会想进来坐坐;公园里玩累了家长和和孩子看到阅读角,也愿来歇歇脚。”此外,她还有一个关于书的浪漫设想:在书屋的流行书籍里夹一页纸,让每位借阅者写下当下的心境。“另一位喜欢这本书的人看到,就是一种跨越时空的灵魂交流。”

“这不仅仅是一个空间的落成,更是一座连接青春与治理、民生与服务的桥梁。”王巍巍说,自习室的落地正产生涟漪效应。据介绍,未来,闵行区将持续跟踪“青葵”的运营,支持“家+书屋”(闵行·七宝店)探索形成“放学后学有所栖”公益学习与公共休息空间的复制样板,推动更多学生学有所栖、更多家庭学有所获。 本报记者 马丹

上海创智学院发布“全栈新引擎” 提取复用科学家智慧

本报讯(记者 易蓉)上海创智学院今天发布“创奇·智能新引擎”核心成果,正推动领域科学研究从“以人和经验为中心的手工模式”,迈向“以模型、系统和自动化为核心的智能化模式”。

“我们正构建一套有组织的全栈式科研智能生产平台,推动全新的科研范式变革。”创智学院党委书记、常务副院长丁晓东说。

据介绍,该体系囊括了打通国产异构算力的基础设施、DaVinci-Env能动数据基础设施、跨学科专家协作加工范式、ASI-Evolve能动进化框架、开箱即用的TaaS后训练平台,以及能从科研目标反推科研方案的自动化文献检索、创意生成与评价、方案规划、执行跟踪全流程科研操作系统的“科研驾驶舱”,可覆

盖凝聚态物理、生物医药、新能源等多个不同领域的科研任务,并与包含四个院士团队在内的多所高校开展合作验证。

已有不少科研团队体会到“新引擎”的系统性赋能。上海创智学院全时导师、华东师范大学教授朱通开发了包括假设生成、模拟仿真自驱动实验室以及表征和数据采集等在内的一系列工具和智能体。上海创智学院全时导师、复旦大学基础医学院特聘教授应天雷团队研发的NEXMed将药物研发从“概率游戏”升级为闭环系统,实现“基因-蛋白-功能”一体链条,日均产生五千余条实验数据。“近期进入成果转化的‘雾化吸入式广谱抗流感抗体’就由这一体系快速实现分子优化,加速研发进程。”应天雷说。

在AI for Science的实践中,上海创智学院的团队有这样一个共识:系统性提取并复用科学家智慧。而全时导师刘鹏飞领衔的“数据工厂”与一线科学家的深度共创已将这一理念变为现实。数据工厂独创了“三段式数据工艺”,从简单信息过滤,到“同理可证”的认知补全,再到把整个研究过程“恢复”出来的环境数据都被视为珍贵的“富矿”。为了挖掘领域科学家的思维,刘鹏飞与应天雷团队每周坐在一起“挖矿”,专家将其对抗体研发的隐性判断标准贡献出来,数据工厂转化为可计算的“技能”,每条数据均可溯源。刘鹏飞说,AI辅助认知扩容,更多科学家可以站在100个巨人的肩膀上“面向价值的创造”开展工作。



青春放歌

上海共青团五四主题团日活动昨天在杨浦区YOUNG剧场举行。活动在青春洋溢的开场表演中拉开帷幕,观众全体起立高唱国歌后,三个篇章的主题演绎将

现场气氛逐步推向高潮。图为现场的音乐剧主题演绎活力四射,充满青春气息 本报记者 陶磊 陆梓华 摄影报道

商汤开源“原理解生成统一模型” 为机器人提供“具身大脑”

本报讯(记者 郜阳)昨天夜间,商汤科技发布并开源“日日新SenseNova U1”系列原理解生成统一模型。它基于商汤今年3月自主研发的NEO-unify架构,首次在单一模型架构上实现多模态理解、推理与生成的统一,标志着从“模态集成”向“原生统一”的范式跨越。

据悉,NEO-unify架构彻底摒弃了主流的拼接式设计,重新构建了统一的表征空间,并将统一表征深入融入模型的每一层计算中。SenseNova U1能将语言与视觉信息作为一个复合体直接建模,让理解与生成能力同步增强,在保留语义丰富度的同时维持像素级的视觉保真度。在逻辑推理与空间智能方

面,该模型能深度理解物理世界的复杂布局与精细关系。未来,它可为机器人提供“具身大脑”,在单一模型闭环内完成从复杂环境感知、逻辑推演到精准任务执行全过程。

本次开源发布的是SenseNova U1的轻量版系列——SenseNova U1 Lite,包含两个不同规格的模型:SenseNova-U1-8B-MoT(基于稠密骨干网络)和SenseNova-U1-A3B-MoT(基于混合专家MoE骨干网络)。相关代码与模型已上线GitHub和Hugging Face平台,商汤表示将于近期公布详细技术报告。

实验结果显示,SenseNova U1 Lite均达到同量级开源模型的SOTA(最先进水平)。仅凭8B-MoT

的较小规格,就能达到甚至超越部分大型商业闭源模型。在通用图像生成测试中,其生成质量比肩Qwen-Image 2.0 Pro或Seedream 4.5等大型闭源模型,同时推理响应速度具有显著优势;在开源模型长期表现不佳的复杂信息图生成任务中,也展现出商业级水准。商汤科技表示,正沿着当前技术路径继续“规模化”,计划未来推出体量更大的模型。基于高效的原生架构,有望以远低于传统方案的计算成本达到国际顶尖模型水平。

凭借NEO-Unify架构,SenseNova U1在业内首个实现连续性的图文创作输出,并且仅需单次单模型调用即可完成。

儿童打鼾要做手术吗

上海六院团队在国际儿科顶刊发述评文章

本报讯(记者 左妍)围绕儿童睡眠呼吸障碍的合理诊疗选择,近日,上海市第六人民医院耳鼻喉头颈外科、儿童鼾症中心苏开明教授团队在国际儿科顶刊《JAMA Pediatrics》刊发述评文章,依托多项循证研究,围绕儿童阻塞性睡眠呼吸暂停的临床诊疗决策展开探讨,为家长提供客观、科学的参考建议。

据悉,儿童睡眠打鼾及睡眠呼吸障碍在临床上高发,扁桃体、腺样体切除术是目前常用的外科治疗方式。儿童打鼾需要立刻做手术吗?该述评结合多项随机临床试验数据分析提出,儿童阻塞性睡眠呼吸暂停诊疗需分层考量,制定个体化方案,轻中度患儿不一定

需过早手术干预。文章援引MIST+研究结果表明,针对轻中度睡眠呼吸障碍患儿,采用生理盐水鼻腔喷雾干预,配合日常健康管理规律随访,可有效改善临床症状。同时研究提示,在生理盐水喷雾基础上联合使用鼻用激素,无额外治疗获益。

结合临床实际,苏开明教授团队表示,治疗方案需结合病情严重程度与病程长短综合判断。对于症状较重、病程迁延的患儿,扁桃体腺样体手术仍是临床一线治疗方案,手术疗效确切,可显著改善患儿夜间通气状况、提升睡眠质量,以及提升日间生活状态。临床工作中,应结合患儿整体情况个体化评估,制定规范合理的治疗策略。