

新时期

学校安全管理 与 案例评析

中央民族大学出版社

新时期学校安全管理 与案例评析

中 册

中 册 目 录

第三节 学校安全事故人身伤残程度与保险给付比例	(433)
一、颅脑损伤残疾程度与保险金给付比例	(433)
二、眼损伤残疾程度与保险金给付比例	(461)
三、耳损伤残疾程度与保险金给付比例	(475)
四、口腔颌面部损伤残疾程度与保险金给付比例	(478)
五、颈部损伤残疾程度与保险金给付比例	(490)
六、肢体损伤残疾程度与保险金给付比例	(496)

第四章 学校安全事故的法律责任与诉讼

第一节 学校安全事故的处理程序	(521)
第二节 校园安全事故的责任追究与认定	(522)
一、社会的责任	(523)
二、学校与教育机构的责任	(524)
三、第三人责任	(526)
四、学生及未成年学生监护人的责任	(527)

第五章 学生伤害事故法律法规及案例

第一节 国家关于特大安全事故行政责任追究的规定	(528)
一、学校安全事故责任划分的法律法规	(528)
二、学校安全事故案例与责任划分	(540)
【案例 3-5-1】 公路成操场,无事师生遇难	(540)
【案例 3-5-2】 学校管理混乱,护栏成“凶手”	(544)
三、对学校安全事故责任划分的思考	(548)
第二节 地方关于学生安全事故的责任划分	(556)



一、各地学校安全事故责任划分的法律法规	(556)
二、地方学校安全事故案例与责任划分	(575)
【案例 3-5-3】 课间打闹酿悲剧,男孩右眼受伤	(575)
三、对地方学校安全事故责任划分的思考	(579)

第四篇 学校安全制度的建设与管理

第一章 学校安全规范化管理

第一节 安全规范化管理综述	(587)
一、规范化管理概念	(587)
二、规范化管理的原则和方法	(588)
三、规范化管理的意义	(589)
第二节 学校安全规范化管理的概要	(590)
一、环境安全管理	(590)
【案例 4-1-1】 校园的扩大要考虑安全问题	(591)
【案例 4-1-2】 合理的校园布局为学生提供良好的学习、 生活环境	(593)
【案例 4-1-3】 楼道宽度不够,导致学生受伤	(594)
【案例 4-1-4】 厕所突然倒塌,小学生不幸夭折	(596)
【案例 4-1-5】 食物中毒,贻害校园	(597)
【案例 4-1-6】 防疫检查,防止“病从口入”的关键	(598)
二、学校设施安全管理	(607)
三、学校卫生安全管理	(613)
四、学校消防、用电安全管理	(621)
【案例 4-1-7】 学校火灾,小村子几失一代人	(624)
【案例 4-1-8】 消防安全月中的逃生演习	(627)
五、学校活动安全管理	(632)

【案例 4-1-9】	设施不利,突发事件令集体活动中含有隐患	(632)
【案例 4-1-10】	大学生乘拖拉机遇车祸	(641)
【案例 4-1-11】	幼儿园中巴冲上人行道造成重大伤亡	(642)
六、校园治安防范		(646)
【案例 4-1-12】	防火意识不强,终酿火灾	(646)
【案例 4-1-13】	失窃后为报复,走上犯罪之路	(650)
【案例 4-1-14】	出现在同室的窃贼	(654)
【案例 4-1-15】	先干扰,后诈骗,手机也成为骗子利用的工具	(654)
【案例 4-1-16】	不法之徒扰乱校园秩序,侵害学生	(655)
【案例 4-1-17】	在校生抢劫同学终落网	(659)
【案例 4-1-18】	高知竟被小学文化程度的“外星人”骗财骗色	(660)

第二章 学校安全岗位责任制

第一节 校级各方的岗位责任	(671)
一、行政人员的岗位职责	(671)
【案例 4-2-1】 “学校发生因安全责任引起的学生死亡事故, 校长就地免职”	(674)
【案例 4-2-2】 副校长失职,酿成特大伤亡事故	(676)
【案例 4-2-3】 ××学校关于各方职责的规定	(678)
二、教师在安全管理中的作用	(682)
【案例 4-2-4】 ××学校教师安全责任事故处理意见	(686)
【案例 4-2-5】 女教师惩处学生,导致学生自缢身亡	(687)
【案例 4-2-6】 体育老师体罚学生,导致学生受伤	(687)
三、学生作为行为主体的作用	(688)
【案例 4-2-7】 学校及时抢救,避免家长无理纠缠	(689)
【案例 4-2-8】 ××学校学生安全制度	(690)
【案例 4-2-9】 ××高级中学学生安全公约	(691)
【案例 4-2-10】 ××中学学生安全公约	(692)



【案例 4-2-11】	××中学学生行为安全公约	(693)
第二节	学校安全工作监督与管理	(696)
一、	安全工作监督的重要性	(696)
【案例 4-2-12】	开展食品安全整治,确保学校周边及校内的 食品安全	(696)
二、	学校安全工作的自我监督	(697)
【案例 4-2-13】	为遮丑闻,学校包庇纵容流氓教师 16 年	(697)
【案例 4-2-14】	教师责打学生,导致学生生活不能自理	(698)
【案例 4-2-15】	缺乏必要的自救能力,学生成为意外伤害 的集中人群	(700)
【案例 4-2-16】	安全救助知识让 8 岁小学生挽救双亲性命	(701)
三、	来自教育行政部门的监督与检查	(701)
【案例 4-2-17】	四川省教育行政部门学校安全工作职责 的暂行规定	(702)
四、	来自社会各方的监督与检查	(705)
【案例 4-2-18】	××学校家长委员会的建立	(705)
【案例 4-2-19】	八条措施维护学校安全,法制副校长协助 学校管理安全	(707)
【案例 4-2-20】	天津率先建立中小学校兼职法制副校长制度	(708)
【案例 4-2-21】	建立检察院与学校的共建关系,维护学校安全	(708)
五、	与学校安全监督相关的措施与法规	(709)
第三节	学校安全工作考核评估	(713)
一、	学校安全工作考核评估的主要内容	(713)
二、	学校安全工作考核评估的主要方法	(714)
三、	学校安全工作考核评估的一般步骤	(715)
四、	学校安全工作考核评估的范例	(715)
【案例 4-2-22】	××学校安全工作考核自查得分说明	(715)
【案例 4-2-23】	××学校安全工作考核量化标准	(718)

第四节 学校安全责任书选编	(720)
一、行政人员安全责任书	(720)
二、班主任责任书	(721)
三、学生安全责任书	(723)

第三章 学校安全管理与经验精选

第一节 国内校园安全管理经验精选	(730)
一、校园 110 报警服务	(730)
二、安全责任落实到人:教师人人有块“安全责任田”	(731)
三、校园联防确保校园安全	(732)
四、利用现代高科技确保校园安全	(732)
五、警校联合,确保校园交通安全	(735)
六、成功的校园安全管理制度建设	(735)

【案例 4-3-1】 成都市学校安全工作规范化管理制度(试行)	(735)
--	-------

【案例 4-3-2】 宁波市学校安全条例	(750)
----------------------------	-------

【案例 4-3-3】 ××县教育局学校安全工作暂行规定	(759)
-----------------------------------	-------

【案例 4-3-4】 ××学校安全工作管理制度	(767)
-------------------------------	-------

【案例 4-3-5】 ××中学安全工作管理规定	(787)
-------------------------------	-------

第二节 外国校园安全管理经验精选	(795)
------------------------	-------

一、美国校园安全管理简介	(795)
--------------------	-------

【案例 4-3-6】 德州各大学投入更多人力物力,保障学生在校 安全	(810)
---	-------

二、日本中小学校园安全教育与管理	(811)
------------------------	-------

附:我国教育部关于加强学生安全工作的相关通知	(817)
------------------------------	-------

第五篇 学校安全主题活动案例精选

第一章 学校安全主题活动方案与案例

第一节 活动创意	(835)
一、活动创意的方法	(835)
二、活动创意与策划的过程	(837)
三、安全教育活动的原则	(838)
【案例 5-1-1】 安全知识主题班队会(摘录)	(839)
四、安全教育活动创意准备阶段的六个方面	(841)
五、安全教育活动的行为策略(多种呈现方式)	(842)
【案例 5-1-2】 校际安全教育活动安排(摘录)	(843)
第二节 活动的主题策划	(844)
一、主题	(845)
【案例 5-1-3】 “我要安全地成长”主题教育活动	(845)
二、主题的提炼	(846)
【案例 5-1-4】 “大手拉小手”主题交通安全宣传教育活动	(846)
三、主题的艺术化	(848)
【案例 5-1-5】 “平安校园”活动方案	(848)
第三节 活动内容的策划	(850)
一、活动内容的选定	(850)
二、活动内容的要求	(851)
【案例 5-1-6】 “预防食物中毒”主题班会	(852)
三、内容策划的原则	(854)
【案例 5-1-7】 “关注安全,给亲友送上一封‘爱心平安信’” 主题教育活动	(855)
第四节 活动形式的策划	(856)

一、活动形式的策划原则	(856)
【案例 5-1-8】 安全教育活动:着火了怎么办	(857)
二、活动形式的节奏及其他要素	(858)
【案例 5-1-9】 “让我们时时刻刻注意安全”主题班会方案	(859)
【案例 5-1-10】 某校安排的年度安全教育时间	(866)
【案例 5-1-11】 某校制定的安全教育年段表	(867)
三、活动形式的模式	(867)
【案例 5-1-12】 “让安全与我同行”主题活动方案	(869)
【案例 5-1-13】 某学区“平安校园”创建活动实施方案	(872)
【案例 5-1-14】 “我是一名小交警”安全教育活动	(874)
第五节 活动方案的制订、书写与主持	(878)
【案例 5-1-15】 创建“平安校园”活动方案	(878)
一、活动方案的制订	(884)
二、活动方案的书写	(885)
三、活动的主持	(887)
【案例 5-1-16】 “保护生命,学会自救”主题队会活动	(888)
第六节 活动的组织与实施	(892)
【案例 5-1-17】 某中学“安全教育周”活动计划	(892)
一、活动的准备	(895)
二、活动的组织	(896)
三、活动的总结	(898)

第二章 学校安全主题活动形式与案例

第一节 学校安全教育日活动方案与案例	(901)
一、安全教育日活动概论	(901)
【案例 5-2-1】 活动日准备与安排	(903)
【案例 5-2-2】 某小学安全工作计划	(905)
二、安全教育日活动	(908)

【案例 5-2-3】	“安全教育”主题班会活动	(909)
【案例 5-2-4】	“安全在我心”主题班会——智力竞赛	(910)
【案例 5-2-5】	某学校安全教育日班队活动安排	(914)
【案例 5-2-6】	“珍爱生命,学会自护”安全教育日活动	(916)
三、安全教育日活动方案		(920)
【案例 5-2-7】	某实验小学安全教育活动方案	(921)
【案例 5-2-8】	某中学安全教育活动方案	(921)
第二节 学校安全教育周(月)活动方案与案例		(923)
一、安全教育周(月)活动概论		(923)
【案例 5-2-9】	开展游泳安全教育月活动的通知	(924)
【案例 5-2-10】	关于在全省继续开展“学校卫生安全月” 活动的通知	(925)
【案例 5-2-11】	某中学防火安全教育月活动计划	(929)
【案例 5-2-12】	××小学安全月活动方案	(930)
【案例 5-2-13】	中小学安全教育周活动情况汇总表	(933)
【案例 5-2-14】	教育培训中心 2004 年“安全月”活动方案	(934)
【案例 5-2-15】	某小学开展安全教育周的要求	(937)
二、安全教育周(月)活动的形式		(939)
【案例 5-2-16】	安全教育周安全知识竞赛题	(939)
【案例 5-2-17】	交通安全牵动你和我——安全活动月 计划书	(941)
三、安全教育周(月)活动方案		(944)
【案例 5-2-18】	安全在我心中——二年组安全活动月计划书	(944)
【案例 5-2-19】	安全活动月计划	(945)
【案例 5-2-20】	开展交通安全宣传教育月活动计划	(947)
【案例 5-2-21】	开展“学生安全文明教育月”活动的计划	(948)

第三节 学校安全事故人身 伤残程度与保险给付比例

一、颅脑损伤残疾程度与保险金给付比例

(一) 头皮损伤残疾程度与保险金给付比例

1. 致残原因

头皮损伤均为直接暴力所致。头皮损伤有头皮挫伤、皮下血肿、帽状腱膜下血肿、骨膜下血肿、头皮裂伤及头皮撕脱伤。头皮撕脱伤撕裂严重、撕脱的头皮挫伤和污染严重、撕脱头皮处外骨膜已破坏使撕脱的头皮失去再植能力,均可发生头皮缺损。严重的头皮裂伤和血肿,处理不当,发生感染致头皮坏死,也可造成局部头皮缺损。

2. 残疾诊断要点

- (1) 有直接暴力史。
- (2) 头皮挫伤可见表皮脱和皮下出血
- (3) 皮下血肿表现为局限,面积较小,并且易于看清,血肿中央有波动。
- (4) 帽状腱膜下血肿表现为广泛、蔓延,整个头皮隆起,手触之有明显的波动感。
- (5) 骨膜下血肿受到颅缝处骨膜限制,不至广泛蔓延。
- (6) 头皮裂伤有创口,创口可有毛发等异物。
- (7) 头皮撕脱处常见帽状腱膜与骨膜之间撕脱,创口大量出血,可有失血性休克的表现。
- (8) 头皮裂伤、撕脱愈合后遗留疤痕组织。

3. 残疾程度与保险金给付比例见表 3-3-1

表 3-3-1

等 级	项 目	残疾程度	最高给付比例
第四级	一	头皮损伤疤痕性 秃发 100%	30%
第五级	二	头皮损伤疤痕性 秃发 20% 以上	20%
第六级	三	头皮损伤疤痕性 秃发 25% 以上	15%
第七级	四	头皮损伤疤痕性 秃发 10% 以上	10%

(二) 颅骨骨折残疾程度与保险金给付比例

1. 颅盖骨折残疾

(1) 致残原因。

颅盖骨折由直接暴力所致，有线形骨折和凹陷骨折之分。线状骨折有单发和多发。凹陷骨折深度未达 0.5cm 者可不手术，如骨折片的外板低于它周围骨板的内板，或凹陷深度在 1cm 以上，则应手术复位或清除碎骨片，可造成颅骨缺损。

(2) 残疾诊断要点。

- ① 颅盖有直接暴力史。
 - ② 可伴有头皮下出血、挫裂伤和血肿。
 - ③ 凹陷性骨折部位软组织塌陷。
 - ④ 可伴有颅内出血和脑损伤。
 - ⑤ X 线检查：可见骨折线。
 - ⑥ CT 扫描：显示骨折线、颅内是否有伴发损伤。
- (3) 残疾程度与保险金给付比例见表 3-3-2。

表 3-3-2

等级	项目	残疾程度	最高给付比例
第四级	一	颅骨凹陷性骨折 20cm ² 以上, 深度 0.5cm 以上	30%
第五级	二	颅骨凹陷性骨折 10cm ² 以上, 深度 0.5cm 以上	20%
第六级	三 四	颅骨凹陷性骨折 4cm ² 以上, 深度 0.5cm 以上 多发线形颅盖骨折	15%
第七级	五	单发线形颅盖骨折	10%

2. 颅底骨折残疾

(1) 致残原因。

颅底骨折多由间接暴力所致。颅前凹、颅中凹骨折可发生脑脊液漏。颅底骨折可引起颅神经损伤, 而出现相应的颅神经麻痹表现。颅后凹骨折若伤及大脑延髓, 可危及生命。

(2) 残疾诊断要点。

①头部有外伤史。

②颅前凹骨折的临床表现如下:

- a. 筛板骨折致嗅神经损伤, 嗅觉丧失。
- b. 眶板骨折可出现球结合膜下出血, 睑结合膜肿胀, 出血处成青紫色, 球后出血可使眼球运动受限, 甚至呈眼球突出。
- c. 筛板骨折或额窦骨折, 该处硬脑膜破裂时, 可发生脑脊液鼻漏或眼漏。

③颅中凹骨折的临床表现如下:

- a. 蝶骨骨折可致咽后壁血肿。
- b. 蝶鞍骨折可致颈内动脉海绵窦瘘, 并伴发第Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ、Ⅴ、Ⅵ颅神经受压症状。
- c. 颞骨岩部和乳突骨折并发鼓膜穿孔时, 外耳道可见出血和脑脊液耳漏; 如鼓膜未破裂, 仅见鼓膜呈紫色, 则脑脊液可经耳咽管和鼻道而出现脑脊液鼻漏。
- d. 第Ⅶ、Ⅷ颅神经也可因岩部及内耳或迷路部位损伤而受影响, 听觉与前庭功能可同时发生障碍, 表现为失听和眩晕。

④颅后凹骨折的临床表现如下:

- a. 可见乳突部皮下出血。
- b. 有时见咽后壁粘膜下瘀血。
- c. 枕部可接近颈椎。
- d. 骨折线处于颅后凹内侧,可出现第IX、X、XI、XII颅神经损伤和延髓损伤症状。
- e. 颅后凹骨折常合并颅后凹血肿。

⑤X线检查:部分可见骨折线。

⑥颅底CT扫描:部分可发现骨折线。

⑦实验室检查:耳鼻漏液作生化检查可确诊。

(3) 残疾程度与保险金给付比例见表3-3-3。

表 3-3-3

等级	项目	残疾程度	最高给付比例
第三级	一	颅前凹、颅中凹及颅后凹同时骨折	50%
第四级	二	颅前凹和颅中凹骨	30%
	三	颅前凹和颅后凹骨	
	四	颅中凹和颅后凹骨	
第五级	五	颅前凹骨折	20%
	六	颅中凹骨折	
	七	颅后凹骨折	

(三) 脑损伤残疾程度与保险金给付比例

1. 致残原因

脑损伤较常见,可分为原发性损伤和继发性损伤两大类,前者形成于受伤当时,引起的病变为脑震荡、脑挫裂伤和神经纤维撕裂伤;后者形成于损伤以后的一段时间内,常见的病变为脑水肿、出血和血肿等。脑震荡是脑损伤中最轻的一种。脑部无肉眼可见的病理改变,在光学显微镜下可以观察到某些神经组织形态异常。脑挫裂伤只是脑组织局部楔形的伤灶,虽可深及白质以内,但未失去与脑部整体的连续。神经纤维撕裂伤又称为弥漫性轴索损伤,可造成严重的后果。

2. 残疾诊断要点

(1) 脑震荡残疾。

①头部外伤后立即发生短暂意识障碍,不超过30分钟,清醒后有反应迟钝、嗜睡。

②多有近事遗忘,醒后不能记忆伤时或伤前伤后的情况。

③受伤当时有面色苍白、冷汗、瞳孔散大、血压下降,脉搏微弱、呼吸浅慢等植物神经系统和脑干功能紊乱表现,随意识好转,上述症状逐渐消失。

④有不同程度的头疼、头晕、恶心、呕吐等症状。

⑤无神经系统阳性体征。

(2) 脑挫裂伤残疾。

①意识障碍一般比脑震荡显著严重,而且时间较长。

②头疼、呕吐剧烈,持续时间较长,生命体征改变。

③脑膜刺激征阳性,克氏征阳性,布氏征阳性。

④有些伤者出现神经系统功能损害体征,如瘫痪、失语、偏盲等。

⑤腰穿脑脊液压力增高,并含血。

⑥CT扫描:可以确诊。

(3) 神经纤维撕裂伤残疾。

①持续性昏迷,少数有中间清醒。

②早期出现去脑强直和各种形式的脑干症状。

③CT扫描:损伤较轻者存活后,可见脑萎缩、脑室扩大。

3. 残疾程度与保险金给付比例见表3-3-4

表 3-3-4

等级	项目	残疾程度	最高给付比例
第一级	一	神经纤维撕裂伤	100%
第七级	二	脑挫裂伤	10%

(1) 脑震荡不构成残疾程序。

(2) 脑损伤后遗脑残疾的,以脑残疾评定残疾程度。

(四) 颅内出血及血肿残疾程度与保险金给付比例

1. 硬脑膜外血肿残疾

(1) 致残原因。

硬脑膜外血肿多发生在头部直接损伤部位,由于颅骨骨折或颅骨局部暂时变形使血管破裂,血液流入并聚集于硬脑膜外间隙所致。绝大多数硬脑膜外血肿属于急性型,需要及时手术治疗,否则危及生命。亚急性和慢性者,血肿机化并于硬脑膜粘连。少数体积较小血肿可以自行吸收。

(2) 残疾诊断要点。

- ①头部均有外伤史,少数患者外伤史不明确。
 - ②头部外伤着力部位头皮肿胀、挫伤或血肿。
 - ③伤后立即出现意识障碍,有中间清醒期或中间好转期,由于颅内压增高引起剧烈头疼、恶心、呕吐。
 - ④继发昏迷前出现躁动,有显著的生命体征改变(血压升高、脉搏慢而有力、呼吸深慢)。
 - ⑤神经系统阳性体征陆续出现,如瘫痪、癫痫发作等。
 - ⑤可有小脑膜切迹疝及枕骨大孔疝形成。
 - ⑦CT扫描检查:可确诊血肿的部位和大小。
- (3) 残疾程度与保险金给付比例见表 3-3-5。

表 3-3-5

等级	项目	残疾程度	最高给付比例
第六级	一	硬脑膜外血肿行开颅血肿清除术	15%
第七级	二	硬脑膜外血肿行钻孔清除血除术	10%

- ①硬脑膜外血肿保守治疗,血肿自行吸收,不构成残疾。
- ②硬脑膜外血肿行去骨瓣减压术,以颅骨缺损评定残疾程度。

2. 硬脑膜下血肿残疾

(1) 致残原因。

硬脑膜下血肿发生率高于硬脑膜外血肿,有急性、亚急性和慢性三种类型。急性硬脑膜下血肿是由脑挫伤灶出血或大血管破裂引起的血肿,亚急性硬

脑膜下血肿血管损伤较轻或出血缓慢。慢性硬脑膜下血肿因脑与颅骨的运动速度不同引起位置移动从而使进入上矢状窦的静脉破裂出血,由脑表面的小静脉和动脉破裂引起的出血少见。慢性硬脑膜下血肿往往形成纤维素包膜。若血肿较大,不及时手术治疗,往往危及生命。

(2) 残疾诊断要点。

①头部有外伤史,少数患者外伤史不明确。

②脑外伤后立即发生意识障碍,伤后昏迷时间较长,且程度逐渐加重,中间清醒期短或没有。

③颅内高压症状明显。

④脑疝症状出现较快。

⑤慢性者多数以颅内压增高症状为主,有的以精神症状为主,有的以局灶性症状为主。

⑥CT 扫描检查:可确诊血肿的部位和大小。

(3) 残疾程度与保险金给付比例见表 3-3-6。

表 3-3-6

等级	项目	残疾程度	最高给付比例
第六级	一	硬脑膜下血肿行开颅血肿清除术	15%
第七级	二	硬脑膜下血肿行钻孔血肿清除术	10%

①硬脑膜下血肿保守治疗,血肿自行吸收,不构成残疾。

②硬脑膜下血肿行去骨瓣减压术,以颅骨缺损评定残疾程度。

3. 脑内血肿残疾

(1) 致残原因。

脑内血肿多源于脑挫裂伤,血肿的部位在脑挫裂伤的附近,或位于凹陷性颅骨骨折片之下。血肿较大的往往有明显占位体征,须手术治疗。有些小血肿,没有占位体征,经非手术治疗,血肿分解吸收,症状好转。

(2) 残疾诊断要点。

①头部有外伤史。

②脑外伤后立即出现意识障碍,与急性硬脑膜下血肿并存,临床表现与急