

“情绪经济” 打开消费新空间

如何让情绪消费有法可依?

“情绪经济”正在点燃
年轻人消费热情

咨询机构MobTech研究院发布的《情绪经济消费人群洞察报告(2024)》显示,2024年,为情绪价值和兴趣买单成为年轻人消费的首要理由,占比超过40.1%。

北京西单大悦城泡泡玛特门店内,多名顾客询问《哪吒之魔童闹海》“天生羁绊系列”手办盲盒是否有货。

一名店员介绍,该盲盒单价69元。目前,店里和淘宝、京东等线上平台可以预售,但发货时间已排到了几个月后。平台数据显示,该产品月销量超过10万。有消费者表示,拆开盲盒看到手办的瞬间让人无比愉快。

“情绪经济”正在点燃年轻人消费热情。

在成都,天府红、天府国际动漫城里挤满了穿着各式二次元服装的“吃谷”年轻人,当地人形容“二次元拯救老牌商场”;在杭州,限定版“西湖醋鱼”毛绒玩具登上热搜,售卖过程中,还原捕鱼、称重、清理、下锅、调味全流程,独特的“过家家式”消费体验成为年轻人的“解压新宠”;在长沙,万家丽广场三层楼被打造成了密室逃脱的乐园,深受年轻消费者的青睐与追捧……

南开大学社会学院教授管健表示,情绪消费是消费者在购买商品或服务时,受到情感驱动,追求产品本身带来的情感满足和心理慰藉,进而达成对心理的补偿的行为。相比之下,消费者对于情绪消费的实用性诉求不强,而是更看重商品所能提供的情绪价值和情感共鸣。

年轻人为何青睐情绪消费?

记者采访中发现,这缘于快节奏生活带来的压力,“宅”生活催生的情感需求,以及“Z世代”独特的消费观念。

一些“情绪经济”产品体现出明显的数字性。近年来,“AI心理陪伴师”“AI情感咨询师”等虚拟服务在网络上走红。这些产品服务更便捷、私密,被网友称为“电子闺蜜”“电子伴侣”。

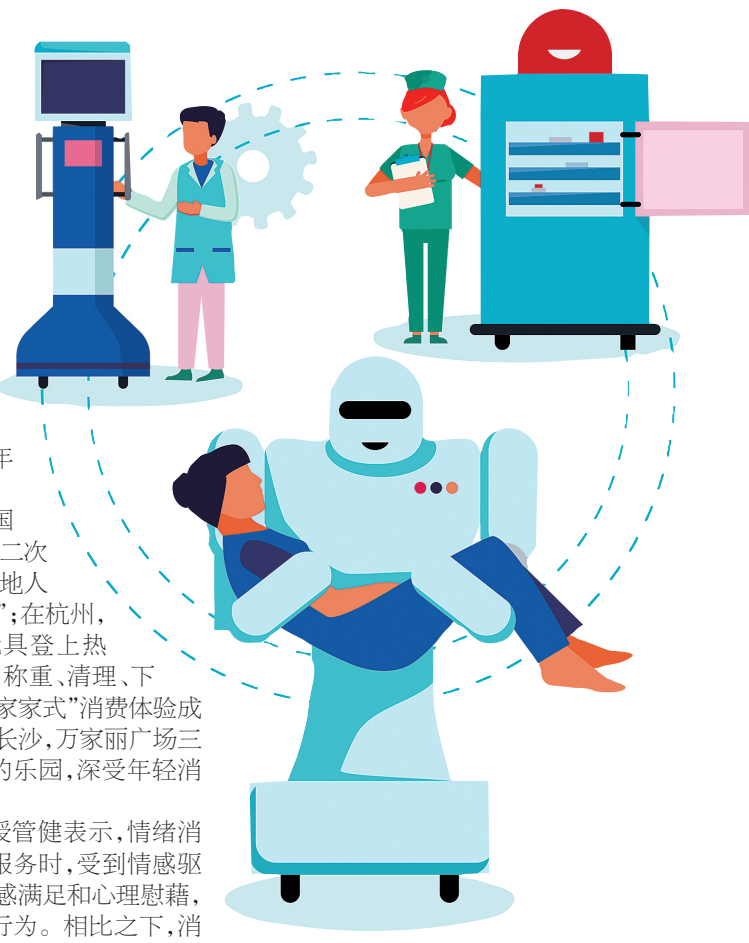
“年轻人所追求的‘情绪’,包含解压、松弛、疗愈,也需要热血、真诚、陪伴等。”

如何让情绪消费有法可依、有章可循

“情绪经济”,这种跨界融合、灵活多变的新业态、新模式给市场监管带来了新挑战,需要多方采取措施促进行业健康有序发展。

去年以来,济南、张家港、安顺等多地开展捏捏乐玩具专项整治行动。对于一些商家售卖的盲盒存在标签标识不规范的问题,市场监管总局印发《盲盒经营行为规范指引(试行)》,从制定负

新华社电 “放青松”摆件、“好运兰”绿植、“拒绝蕉绿”捏捏乐……在快节奏的生活下,一些释放焦虑情绪、提供情感陪伴的创新产品正越来越多出现在年轻人的床前和桌头。“为情绪买单”成为新的消费热点。



重庆大学新闻学院副院长曾润喜说,这些虚拟服务增加了消费者的选择,丰富了体验感。

伴随“情绪经济”的兴起,如何对情绪消费产品和服务这一新兴业态进行有效质量监管和安全监管、维护消费者合法权益等,也引起社会关注。

比如,有网友反映,有的商家销售的捏捏乐硅胶包装上没有生产厂家、质量合格证等信息,长期把玩后出现头晕、流眼泪等状况。

面销售清单、明确信息披露范围、鼓励建立保底制度、完善未成年人保护机制四个方面予以规范。

福建省消费者权益保护委员会建议,应及时出台相关法律法规,厘清情绪消费品的合法边界,让情绪消费有法可依、有章可循。此外,相关网络平台方要进一步压实平台主体责任,对经销商主体资格、服务内容、服务信息真实

记者在电商平台搜索发现,不少店铺提供陪聊、哄睡、叫醒等虚拟商品,这些商品往往通过语音或文字聊天提供情绪价值,售卖价格在10元到上千元不等。但浏览这些商品的评论区,不少购买过的用户“吐槽”,这些情感陪伴多是基于不停地打赏,性价比不高。

有业内人士告诉记者,这些AI陪伴类产品还存在用户相关隐私数据被窃取、泄露、滥用的风险。

性等各个方面审核监督。

针对一些AI陪伴类产品在使用过程中不断集成用户的生活、工作等方面数据等情况,清华大学新闻学院、人工智能学院双聘教授沈阳建议,建立AI陪伴等情绪消费相关产品的内容标准和审查机制,禁止包含色情、暴力、歧视等不良内容;推动算法公开透明,降低其误导用户或滥用个人数据的风险。

新华社电 近日,北京儿童医院临床营养科“体重管理门诊”正式开诊。开诊现场,大量家长慕名而来,为家中“小胖墩”寻求专业减重建议。

中国疾控中心数据显示,当前,我国6岁至17岁儿童青少年超重肥胖率约为19%。肥胖给孩子们带来哪些健康危害?如何掌握儿童减重“科学密码”?记者走访多地儿童医院。

儿童肥胖危害多 专家为“小胖墩”减重支招

肥胖导致的慢性病
向儿童青少年蔓延危害大

北京儿童医院临床营养科主任医师黄鸿眉为近期接诊的14岁患儿小明感到着急:“他身高170cm,体重89kg,因高血压在心脏内科住院治疗,还伴有血脂异常、高尿酸血症和糖耐量受损。”

黄鸿眉介绍,由于小明血压偏高,家长担心运动风险,并不鼓励其参加运动。门诊中类似情况不少,家长没有意识到孩子体重超标,反而觉得孩子胖些可爱,直到出现肥胖并发症才开始重视。

“儿童肥胖容易诱发高血压、糖尿病、脂肪肝等疾病,这些慢性病向少年儿童蔓延会带来极大健康危害。”浙江大学医学院附属儿童医院院长傅君芬表示,肥胖还会影响儿童的运动能力及骨骼发育,对行为、认知及智力产生不良影响。

复旦大学附属儿科医院内分泌代谢科副主任医师裴舟指出,儿童超重和肥胖的诊断标准和成人有差别。成人主要依靠体重指数(BMI)来判断,但儿童不同年龄、不同性别的诊断标准不一致。

调查研究发现,儿童期肥胖的产生主要是脂肪细胞数量增多,而成人期主要是脂肪细胞体积增大。6至7岁肥胖儿童成年后肥胖率约为50%;10至19岁肥胖青少年中,超70%会发展为成年肥胖,并增加相关疾病风险。

“必须将肥胖扼杀在萌芽阶段。”裴舟呼吁。

掌握这些“科学密码”
帮助儿童科学减重

国家疾控局发布《学生常见病多病共防技术指南》、四部门联合制定《中小学生超重肥胖公共卫生综合防控技术导则》……这些国家级儿童青少年体重管理文件中,不约而同提及“营养”“科学减重”等关键词。

专家指出,“吃、动、减”是儿童减重的“科学密码”。

“我为家长们推荐一个‘黄金餐盘法则’,即1/2非淀粉类蔬菜、1/4优质蛋白(鱼/豆/瘦肉)、1/4全谷物。”黄鸿眉强调,智慧饮食不是让儿童青少年节食,而是重塑饮食结构。建议每日精制糖摄入少于25克,减少加工食品及反式脂肪摄入,每口咀嚼20次、单餐用时超20分钟。

在运动方面,建议每周运动5天,每天60分钟,强度组合推荐“30分钟有氧+20

分钟抗阻+10分钟柔韧”。运动方式上,可选择孩子感兴趣且能坚持的运动,如舞蹈、球类、障碍跑等。

黄鸿眉说,减重需遵循渐进原则,家长应建立“营养—运动—监测”管理闭环,避免采取极端节食等损害健康的减重方式,用科学方法帮助孩子构建受益终生的健康生活方式。

何种情况可能需要寻求专业医疗帮助?裴舟表示,家长们要正视肥胖问题,避免拖延到出现严重并发症才来院就诊。需就诊的情况包括孩子BMI达到肥胖或超重标准;出现颈部、腋下等部位黑棘皮,腹部皮肤紫纹;出现多饮多尿、睡眠打鼾等症状。

专家指出,不能将体重管理门诊当做“减肥速成班”,体重控制是漫长过程,需长期坚持,生活方式干预是减重核心,需要严格自律,其他医疗手段都是辅助。

突破这些“瓶颈”“堵点”
有效防控“小胖墩”

“在临床上常遇到,部分家长误将‘多吃’等同于‘营养好’,忽视高糖零食、久坐行为对健康的长期影响。”傅君芬表示,提升家庭健康素养、推广科学喂养理念成当务之急。

也有家长在网上表达,部分减重措施落实起来“有心无力”。比如课业压力导致家中学龄儿童日均运动量不足1小时,睡眠不达标;电子屏幕使用时间超2小时,久坐与过量碳酸饮料摄入等。

对此,北京儿童医院临床营养科专家团队建议,构建家庭、校园、医疗三方防护网,打破“致胖闭环”。家庭端推行“健康加油站”,开展亲子烹饪实践;校园端实施“五色营养餐盘”,创新课间运动模式;医疗端建立多学科联合门诊,开展人体成分分析、代谢指标监测。

裴舟表示,与部分欧美国家已批准多款儿童减肥药相比,我国尚未有药物获批。临床治疗依赖基础性干预,对中重度肥胖患儿缺乏有效医疗支持,本土化药物研发及治疗指南更新亟待加速。

专家呼吁,儿童肥胖防控需从“治病”转向“治未病”,构建家校医协同治理体系是打破儿童“胖循环”的核心路径。让全社会行动起来,重塑健康轨迹,为下一代筑牢健康体重的防线。