

早产与足月新生儿神经学评估

(第2版)

附表

- I. HAMMERSMITH 新生儿神经学检查简表
- II. HAMMERSMITH 新生儿神经学检查表
- III. HAMMERSMITH 婴儿神经学检查记录单

北京大学医学出版社

I. HAMMERSMITH 新生儿神经学检查简表

姓名_____ 编号_____ 检查编号_____

出生日期_____ 检查日期_____ 年龄_____ 胎龄_____ 性别_____ 体重_____

状态
非对称

姿势 婴儿仰卧位，主要观察下肢姿势，同时需要注意上肢。可改变绘图。	上下肢伸直或者仅轻度屈曲 	下肢轻度屈曲 	下肢屈曲良好但未内收 	下肢屈曲、内收良好接近腹部 	异常姿势： 角弓反张 下肢伸展显著，上肢屈曲强烈 		
上肢弹回 抓住双手，迅速将上肢拉至与身体平行的两侧，数到二，松开手。重复三次。	上肢无屈曲 	上肢屈曲缓慢，不恒定，不完全 	上肢屈曲缓慢，近完全 	上肢屈曲快速且完全 	上肢难以拉伸，弹回强烈 		
上肢牵拉 抓住手腕，提拉上肢。注意肘屈曲度及肩部提起时的抵抗力。	上肢仍然伸直，不能感受到阻力 	上肢稍屈曲或略感抵抗 	肩提起前上肢屈曲良好，然后伸直 	上肢屈曲并在肩部离开桌面时保持 	上肢屈曲，在身体离开桌面时保持 		
下肢弹回 一手抓双踝，屈髋膝，快速牵拉伸展，然后放松。重复三次。	无屈曲 	屈曲不完全或多变化 	屈曲充分但缓慢 	屈曲充分而快速 	下肢难以拉伸，弹回强烈 		
下肢牵拉 抓住足踝，缓慢提拉下肢。注意膝屈曲度及臀部提起时的抵抗力。	双腿伸直，不能感觉到阻力 	双腿稍屈曲或略感抵抗 	双腿屈曲良好，直到臀部被提起为止 	膝盖屈曲良好，臀部被提起时仍保持 	臀部及背部被提起时仍屈曲 		
腘窝角 将膝部贴紧腹部，以示指在踝后侧轻推伸展下肢。观察膝部度数。每侧分别检查。	 180°	 ≈150°	 ≈110°	 ≈90°	 <90°		
头控制 1 婴儿直坐位，双手握肩部环抱其胸。让头前倾。	未尝试抬头 	婴儿尝试抬头，可感到但未必看到 	头抬起，向前或向后落下 	头抬起，保持竖立，可有晃动 			
头控制 2 婴儿直坐位，双手握肩部环抱其胸。让头后仰。	未尝试抬头 	婴儿尝试抬头，可感到但未必看到 	头抬起，向前或向后落下 	头抬起，保持竖立，可有晃动 	头竖立或后仰，不能被动屈曲 		
头后滞 握住婴儿双腕将其拉至坐位，可轻轻支持一下头部。	头落下并滞后 	试图抬头但又向后落下 	能够稍微抬头 	头抬起并与身体对线 	头抬起至身体前方 		
俯卧悬空 抱住婴儿呈托腹悬空位。观察其背部，四肢的屈曲，以及头与躯干的关系。如果与图示不同，画出躯干及四肢的姿势。	背部弯曲，头和四肢直直地垂下 	背部弯曲，头部下垂，四肢略屈曲 	背部略弯曲，四肢屈曲 	背部平直，头部与身体持平对线，四肢屈曲 	背部平直，头高过身体 		

运动

自发运动 婴儿仰卧位观察	无运动	零星伸张运动, 无其他运动	抖动伸张,同时 有少量平滑运动	上肢和下肢平滑 运动	持续而夸张的运 动		
异常手或趾姿势	手张开	间断握拳或拇指 内收	持续握拳或拇指 内收,示指屈 曲,与拇指相对	持续大脚趾伸展 或所有脚趾屈曲			
震颤	无震颤	无震颤,或仅在 啼哭时或拥抱反 射后有震颤	清醒时偶有震颤	频繁震颤	持续震颤		
惊跳	无惊跳	对突然响声惊跳 或拍桌子	2~3 次自发惊跳	3~5 次自发惊跳	超过 6 次惊跳		

反射 (检查两侧)

吸吮 / 咽腭反射 喂乳时观察,若未见吸吮, 以小指伸入其口中,指腹向 上	无咽腭反射 / 无 吸吮反射	仅有微弱不规则 的吸吮,不裹含	微弱的规律的吸 吮,一些裹含	有力的吸吮 (a) 不规律 (b) 规律 好的裹含	无吸吮 但强力的挤压		
掌握持反射 将示指插入其手掌中,轻压 掌面。不要碰触手背。	无反应	手指短暂而微弱 地屈曲	手指有力屈曲	手指有力屈曲, 肩部可提起 ↑	非常有力的抓握; 身体可提起 ↑		
踮握持反射 按压趾腹	无反应	脚趾部分跖屈	脚趾环绕检查者 手指				
拥抱反射 使婴儿处于如图 1 位置,抬 高其头部然后使头小幅下落	无反应	完全地肩外展并 上肢伸展,无内 收	完全地外展,但 内收延迟或不充 分	肩部分外展并上 肢伸展后平滑地 内收	<ul style="list-style-type: none"> 小幅度外展或 内收 无外展或内 收;仅上肢前 伸 仅有明显内收 		
放置反射 抱起婴儿呈立位,足背抵桌 子边缘划过	无反应	仅有踝背屈	屈髋屈膝,放脚 掌于床面				

定向和行为

眼球运动	不睁眼	眼球运动正常, 眼睛共转运动	眼球运动异常 (描述)				
听觉定向 婴儿清醒中, 裹好婴儿。 持摇响玩具于耳旁 10 ~ 15cm 处	无反应	听觉惊跳,安 静,睁大眼,无 真正的定向反应	眼球转向,头可 转向声源	头持久转向刺激 源,眼球搜寻, 平滑地	每次均突然向声 源颠簸地转头和 眼		
视觉定向 包裹婴儿,必要时以咯咯声 或轻摇唤醒。注意婴儿能否 看或追踪红球 (R) 或目标 (T)	安静,不追踪或 注视刺激物 R T	短暂向目标侧注 视、追踪,但会 丢失追踪刺激物 R T	水平或垂 直追视,但不转 头 R T	水平或垂直追 视,伴转头 R T	可弧形追视 R T		
警觉性 测试新生儿对视 觉刺激的反应 (R 或 T)	对刺激无反应 R T	清醒时仅短暂注 视 R T	清醒时看目标但 不能跟踪 R T	对视觉刺激保持 兴趣 R T	从不倦怠 (高反应性) R T		
兴奋性 哭声高尖,则圈中“H”	始终安静 H	清醒不哭 H	清醒,有时哭 H	摆弄中经常哭 H	经常哭 H		
可安慰性 让新生儿安静下 来的容易程度	不哭,无需安慰	短暂哭,无需 安慰	哭,说话 可使安静	哭,需要抱起安 慰	哭,不能被安慰		

讨论

检查者:

II. HAMMERSMITH 新生儿神经学检查表

编码 _____ 检查日期 _____

姓名 _____ 性别 _____ 民族 _____ 出生日期 _____ 年龄 _____ 胎龄 _____ 出生体重 _____

 状态
非对称


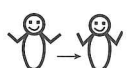



姿势与肌张力

姿势 婴儿仰卧位，主要观察下肢姿势，同时需要注意上肢。记录主要的姿势。	上下肢伸直或者仅轻度屈曲 	下肢轻度屈曲 	下肢屈曲良好但未内收 	下肢屈曲、内收良好接近腹部 	异常姿势： 角弓反张 下肢伸展显著，上肢屈曲强烈 		
上肢弹回 抓住双手，迅速将上肢拉至与身体平行的两侧，数到三，松开手。重复三次。	上肢无屈曲 	上肢屈曲缓慢，不恒定，不完全 	上肢屈曲缓慢，近完全 	上肢屈曲快速且完全 	上肢难以拉伸，弹回强烈 		
上肢牵拉 抓住手腕，提拉上肢。注意肘屈曲度及肩部提起时的抵抗力。每侧分别检查。	上肢仍然伸直，不能感受到阻力  R L	上肢稍屈曲或略感抵抗。  R L	肩提起前上肢屈曲良好，然后伸直  R L	上肢屈曲近100°并在肩部离开桌面时保持  R L	上肢屈曲 < 100°，在身体离开桌面时保持  R L		
下肢弹回 一手抓双踝，屈髋膝，快速牵拉伸展，然后放松。重复三次。	无屈曲 	屈曲不完全或多变化 	屈曲充分但缓慢 	屈曲充分而快速 	下肢难以拉伸，弹回强烈 		
下肢牵拉 抓住足踝，缓慢提拉下肢。注意膝屈曲度及臀部提起时的抵抗力。每侧分别检查。	双腿伸直，不能感觉到阻力  R L	双腿稍屈曲或略感抵抗  R L	双腿屈曲良好，直到臀部被提起为止  R L	膝盖屈曲良好，臀部被提起时仍保持  R L	臀部及背部被提起时仍屈曲  R L		
腠窝角 将膝部贴紧腹部，以示指在踝后侧轻推伸展下肢。观察膝部度数。每侧分别检查。	 180° R L	 ≈150° R L	 ≈110° R L	 ≈90° R L	 <90° R L		
头控制 1 (伸肌张力) 婴儿直坐位，双手握肩部环抱其胸。让头前倾。	未尝试抬头 	婴儿尝试抬头，可感到但未必看到 	头抬起，向前或向后落下 	头抬起，保持竖立，可有晃动 			
头控制 2 (屈肌肌张力) 婴儿直坐位，双手握肩部环抱其胸。让头后仰。	未尝试抬头 	婴儿尝试抬头，可感到但未必看到 	头抬起，向前或向后落下 	头抬起，保持竖立，可有晃动 	头竖立或后仰，不能被动屈曲 		
头后滞 握住婴儿双腕将其拉至坐位，可轻轻支持一下头部。同时需要注意双上肢的屈曲状况。	头落下并滞后 	试图抬头但又向后落下 	能够稍微抬头 	头抬起并与身体对线 	头抬起至身体前方 		
俯卧悬空 抱住婴儿呈托腹悬空位。观察其背部，四肢的屈曲，以及头与躯干的关系。如果与图示不同，画出躯干及四肢的姿势。	背部弯曲，头和四肢直直地垂下 	背部弯曲，头部下垂，四肢略屈曲 	背部略弯曲，四肢屈曲 	背部平直，头部与身体持平对线，四肢屈曲 	背部平直，头高过身体 		

肌张力模式

屈肌张力 1 (牵拉时: 上肢对下肢) 比较上肢牵引和 下肢牵引的评分		上肢牵引分数 小于下肢牵引 分数	上肢牵引分数 等于下肢牵引 分数	上肢牵引分数 高于下肢牵引 分数, 相差小于 1 栏 或以下	上肢牵引分数 高于下肢分数 超过 1 栏		
屈肌肌张力 2 (上肢对下肢) 仰卧位			四肢屈曲	间歇的上肢有 力屈曲伴下肢 有力伸展	持续的上肢有 力屈曲伴下肢 有力伸展		
下肢伸肌张力 比较下肢牵拉和 腘窝角的评分		下肢牵拉分数 高于腘窝角分 数	下肢牵拉分数 等于腘窝角分 数	下肢牵拉分数 小于腘窝角分 数, 相差小于 等于 1 栏	下肢牵引分数 小于腘窝角分 数, 相差超过 1 栏		
颈伸肌张力 (坐位) 比较头控制 1 和 2 的评分		头部伸展分数 小于头部屈曲 分数	头部伸展分数 等于头部屈曲 分数	头部伸展分数 高于头部屈曲 分数, 相差 1 栏 或更少	头部伸展分数 高于头部屈曲 分数超过 1 栏		
伸肌张力增高 (水平位) 比较头后滞和 腹卧悬空的评分		俯卧悬空分数 低于头后滞	俯卧悬空分数 等于头后滞	俯卧悬空分数 高于头后滞分 数, 相差小于 等于 1 栏	俯卧悬空分数 高于头后滞分 数超过 1 栏		

反射

腱反射 检查肱二头肌、 膝腱及踝反射	未引出	可感知而不可 见	可见	“亢进” (非常 活跃)	阵挛		
吸吮 / 咽腭反射 以小指伸入其口中, 指腹 向上	无咽腭反射 / 无 吸吮反射	仅有微弱不规 则的吸吮不裹 含	微弱的规律的 吸吮一些裹含	有力的吸吮 (a) 不规律 (b) 规律 好的裹含	无吸吮 但强力的挤压		
掌握持反射 将示指插入其手掌中, 轻 压掌面。不要碰触手背。 双侧分别检查	无反应 R L	手指短暂而微 弱地屈曲 R L	手指有力屈曲 R L	手指有力屈曲, 肩部可提起 R L	非常有力的抓 握, 身体可提起 R L		
跖握持反射 用拇指按 压其趾腹 双侧分别检查	无反应 R L	脚趾部分跖屈 R L	脚趾环绕检查 者手指 R L				
放置反射 抱起婴儿呈立位, 足背抵 床边缘划过两侧分别检查	无反应 R L	仅有踝背屈 R L	放置反应完全, 屈髋屈膝, 放 脚掌于床面 R L				
拥抱反射 一手扶婴儿头于正中位, 另一手托其背。 将婴儿抬高 45 度, 待其放 松后, 使头落下 10 度。 注意其动作。 重复 3 次。	无反应, 或仅 双手张开	完全地肩外展 并上肢伸展; 无内收 	完全地外展, 但内收延迟或 不充分 	肩部分外展并 上肢伸展后平 滑地内收 	<ul style="list-style-type: none"> ● 小幅度外展 或内收 ● 无外展或内 收; 仅上肢 前伸 ● 仅有明显内 收  或  		

运动

自发运动（数量） 婴儿仰卧位观察	无运动	零星或短暂的孤立运动	频繁的孤立运动	频繁的全身运动	持续而夸张的运动		
自发运动（质量） 婴儿仰卧位观察	仅牵伸动作	牵伸和随机突然的动作，一些平滑运动	流畅的运动但单调	流畅的上下肢交替运动，多变性良好	同步痉挛，怪相，抽动或其他的异常运动		
俯卧位抬头 婴儿俯卧，头居中	无反应	婴儿转头，下颌不能抬起	婴儿下颌抬起，转头	婴儿抬头，下颌抬起	婴儿抬头并保持		

异常体征 / 模式

异常手或趾姿势		大部分时间手张开，脚趾伸直	间断握拳或拇指内收	持续握拳或拇指内收，示指屈曲，与拇指相对	持续大脚趾伸展或所有脚趾屈曲		
震颤		无震颤，或仅在啼哭时或拥抱反射后有震颤	清醒时偶有震颤	清醒时频繁震颤	持续震颤		
惊跳	无惊跳反应，即使突然有响声	没有自发惊跳，仅对突然响声有反应	2~3 次自发惊跳	超过 3 次自发惊跳	持续惊跳		

定向力和行为

眼球运动	不睁眼		眼球共轭运动完全	一过性： ● 眼震 ● 斜视 ● 眼球漫游 ● 落日征	持续性： ● 眼震 ● 斜视 ● 眼球漫游 瞳孔异常		
听觉定向 婴儿清醒中，裹好婴儿。 持摇响玩具于耳旁 10 ~ 15cm 处	无反应	听觉惊跳，安静，睁大眼，无真正的定向反应	眼球转向，头可转向声源	头持久转向刺激源，眼球搜寻，平滑地	每次均突然向声源颠簸地转头和眼		
视觉定向 包裹婴儿，必要时以咯咯声或轻摇唤醒。注意婴儿能否看或追踪红球（B）或目标（T）	安静，不追踪或注视刺激物 B T	短暂向目标侧注视、追踪，但会丢失追踪刺激物 B T	水平或垂直直视，但不转头 B T	水平或垂直直视，伴转头 B T	可弧形追视 B T		
警觉性 测试新生儿对视刺激的反应（B 或 T）	对刺激无反应	清醒时仅短暂注视	清醒时看目标但不能跟踪	对视觉刺激保持兴趣	从不倦怠（高反应性）		
易激惹性 对刺激的反应	始终安静，对任何刺激无激惹反应	清醒，摆弄中有时哭	摆弄中经常哭	摆弄中一直哭	未摆弄时仍哭		
可安慰性 让新生儿安静下来的容易程度	不哭，无需安慰	短暂哭，无需安慰	哭，说话可使安静	哭，需要抱起安慰	哭，不能被安慰		
哭	不哭	仅微弱地哭	刺激后哭，音调正常		哭声高尖，常常		

检查结果总结：

头部和躯干肌张力：

运动：

定向和警觉性：

可安慰性：

四肢肌张力：

反射：

易激惹性：

异常体征：

III. HAMMERSMITH 婴儿神经学检查记录单

姓名:

出生日期:

胎龄:

检查日期:

检查总结

第一部分中不对称的数量:

神经学评估分数:

行为评估分数:

说明:

颅神经:

姿势:

运动:

肌张力:


反射和反应:

行为:

第一部分 颅神经检查

	栏 1 (2 分)	栏 2 (1.5 分)	栏 3 (1 分)	栏 4 (0 分)	不对称	说明
面部表情 (安静和哭时, 或逗引后)	笑, 对逗引有反应, 如: 闭上眼睛 / 做鬼脸		眼睛闭的不紧, 面部表情少	没有 (自发的) 面部表情; 对逗引没反应		
眼球运动	正常共轭眼球运动		间歇性眼球偏斜或异常运动	持续性眼球偏斜或异常运动		
听觉反应 对拨浪鼓或铃的反应	两侧对刺激都有反应		对刺激的反应不太显著或不对称	对刺激没反应		
视觉反应 对红球或移动物体的追视能力	追视物体呈完整弧线		追视物体呈不完整弧线或两侧不对称	不追视物体		
吸吮 / 吞咽 观察孩子吃母乳或允吸奶瓶	吸吮吞咽好		吸吮吞咽不好	没有吸吮反射, 不吞咽		













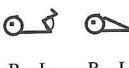

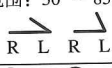

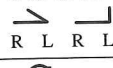







姿势

	栏 1 (2分)	栏 2 (1.5分)	栏 3 (1分)	栏 4 (0分)	不对称	说明
头控制 坐位	 嘴中线位竖头		 头稍微偏向一侧/后/前	 明显的偏向一侧/后/前		
躯干控制 坐位	 竖直		 轻微圆背或侧弯	 圆背明显, 向后打挺, 侧弯明显		
臂姿势 放松时	双臂在中线位摆正伸直或有轻微弯曲		轻微内旋或外旋	明显的内旋或外旋或肌张力障碍或偏瘫的姿势		
手姿势	双手张开		间歇性的拇指内收或握拳	持续的拇指内收及握拳		
腿姿势 坐位	当腿伸直或有轻微弯曲时, 能够背部挺直的坐 		背部挺直时, 双膝需要弯曲 15 ~ 20 度 	双膝只有明显弯曲才可以挺直的坐 (不能久坐) 		
仰卧位和 站立位	双腿在中线处伸直或轻微弯曲	轻微外旋	髋部明显内旋或外旋	明显的 髋关节及膝关节持续性的伸展或者弯曲挛缩		
足姿势 仰卧位和 站立位	踝关节中线位, 脚趾自然伸展		间歇性的踮脚尖或脚趾上翘或弯曲向下	踝关节明显的内旋或外旋, 持续的踮脚尖或脚趾上翘或弯曲向下		













运动

	栏 1 (2分)	栏 2 (1.5分)	栏 3 (1分)	栏 4 (0分)	不对称	说明
数量 观察仰卧位时的活动	正常		过多或反应迟钝	极少或没有		
质量	放松, 交替或平滑		急动, 不平滑, 轻微颤动	<ul style="list-style-type: none"> • 痉挛的, 同步的 • 伸肌抽搐 • 手足徐动症的 • 共济失调的 • 颤抖的 • 肌阵挛 • 张力障碍的 		





肌张力

	栏 1 (2分)	栏 2 (1.5分)	栏 3 (1分)	栏 4 (0分)	不对称	说明
围巾征 握着孩子的手将胳膊跨过胸部向对侧拉伸,直到感觉到抵抗力,记录肘部的位置	范围  R L R L		 R L	 R L R L 或 R L R L		
被动的肩部向上拉伸 在孩子头的一侧向上提拉上臂,记录肩部和肘部的抵抗力	有抵抗力但是能克服  R L		没有抵抗力  R L	有抵抗力不能克服  R L		
前臂旋前/旋后 当前臂旋前或后时,上臂稳定,记录抵抗力	能够完全旋前或后,没有抵抗力		可以完全旋前或后,有抵抗力,可以克服	有明显的抵抗力,不可能旋前旋后		
髋部内收肌角 将孩子双腿伸展,尽可能的分开双腿,记录分腿的角度	范围: $150^{\circ} \sim 80^{\circ}$  R L R L	$150^{\circ} \sim 160^{\circ}$  R L	$> 170^{\circ}$  R L	$< 80^{\circ}$  R L		
腘窝角 将孩子双腿上抬,大腿靠近腹部,之后尽可能伸展膝关节直到感觉到抵抗力,记录腘窝角的大小	范围: $150^{\circ} \sim 110^{\circ}$  R L R L	$150^{\circ} \sim 160^{\circ}$  R L	$\sim 90^{\circ}$ or $> 170^{\circ}$  R L R L	$< 80^{\circ}$  R L		
足背曲角 膝部完全伸展,记录脚与腿之间的角度	范围: $30^{\circ} \sim 85^{\circ}$  R L R L	$20^{\circ} \sim 30^{\circ}$  R L	$< 20^{\circ}$ or 90°  R L R L	$> 90^{\circ}$  R L		
拉坐 拉腕部将孩子拉至坐	 R L		 R L	 R L		
俯卧悬空 托腹部至悬空位,记录背部、肢体及头的姿势	 R L		 R L	 R L		

反射和反应

	栏 1 (2分)	栏 2 (1.5分)	栏 3 (1分)	栏 4 (0分)	不对称	说明
腱反射	容易引出 肱二头肌, 膝, 踝	轻度活跃 肱二头肌, 膝, 踝	活跃 肱二头肌, 膝, 踝	亢进、阵挛或缺乏 肱二头肌, 膝, 踝		
上肢保护性反应 握着孩子一侧腕部将孩子拉起, 观察对侧手臂的反应	 手臂及手伸展 R L		 手臂半屈曲 R L	 手臂完全屈曲 R L		
垂直悬空位踢腿 抱孩子腋下成悬空位, 确保孩子的双腿不能接触到任何平面	 对称性踢腿		 一侧踢腿更多一些, 或者是双侧踢腿都很少	 给予刺激时也不踢腿或者是双腿交叉		
侧方倾斜 抱孩子成垂直悬空位, 快速向一侧倾斜成水平位, 观察孩子躯干、四肢和头的位置	 R L	 R L	 R L	 R L		
前方降落伞反应 抱孩子成悬空位, 之后快速向前倾斜, 观察双臂的反应	 对称, 双手积极支撑 (6个月之后)		部分 / 不对称	 没有反应 (6个月之后)		

第二部分 运动里程碑

头控制	不能竖头 < 3 月为正常	竖头不稳 4 月为正常	头一直竖立 5 个月为正常			
坐	不能坐	 扶髌坐 4 个月为正常	 支撑坐 6 个月为正常	 坐的稳定 7 ~ 8 个月为正常	 坐位转圈 9 个月为正常	观察: 报道 (年龄):
自主抓握	不抓握	整个手抓握	食指和拇指抓握, 但不成熟	钳式抓握		观察: 报道 (年龄):
仰卧位踢腿	没有踢腿	水平踢腿, 双腿 没有太高	 向上垂直抬高踢腿 3 个月为正常	 手触腿 4 ~ 5 个月为正常	 手触脚 5 ~ 6 个月为正常	观察: 报道 (年龄):
翻身	不能翻身	翻到侧卧 4 个月为正常	俯卧位翻到仰卧	仰卧位到俯卧位		观察: 报道 (年龄):
爬	不能抬头	 肘部支撑 3 个月为正常	 双手臂伸直支撑 4 个月为正常	 腹爬 8 个月为正常	 手膝爬 10 个月为正常	观察: 报道 (年龄):
站立	不能支撑体重	支撑体重 4 个月为正常	扶物站 7 个月为正常	独站 12 个月为正常		观察: 报道 (年龄):
走		弹跳 6 个月为正常	扶物走 12 个月为正常	独走 15 个月为正常		观察: 报道 (年龄):

第三部分 行为

	1	2	3	4	5	6	说明
知觉状态	不能唤醒的	困倦的	困倦, 但是容易唤醒	觉醒但是没有兴趣玩	失去兴趣	保持兴趣	
情绪状态	易激惹, 不能安慰	易激惹, 母亲可以安抚	当靠近他时激惹	既没有高兴也没有不高兴	高兴, 微笑		
社会适应	回避、退缩	迟疑	接受、接近	友好的			

行为评分: