

青少年心理健康教育导航丛书

丛书主编/张安让/史彩娥

学前儿童心理

健康教育

主编 / 杜燕红



大象出版社

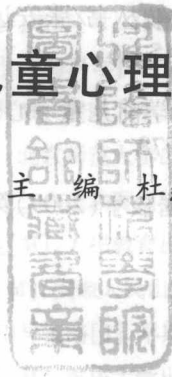
1317390

青少年心理健康教育导航丛书

丛书主编 张安让 史彩娥

学前儿童心理健康教育

主 编 杜燕红



准阴师院图书馆1317390

大象出版社

0087181

图书在版编目(CIP)数据

学前儿童心理健康教育/杜燕红主编. —郑州:大象出版社,2009.4

(青少年心理健康教育导航丛书/张安让,史彩娥主编)

ISBN 978-7-5347-5445-6

I.学… II.杜… III.学前儿童—心理卫生—健康教育:家庭教育 IV.B844.12 G78

中国版本图书馆CIP数据核字(2009)第036694号



青少年心理健康教育导航丛书

学前儿童心理健康教育

责任编辑 焦采

文字编辑 戴慧 方敏 李伟东

责任校对 李建平 石更新 张涛

封面设计 秦吉宁

出版 大象出版社 (郑州市经七路25号 邮政编码450002)

网址 www.daxiang.cn

发行 河南省新华书店

制版 郑州普瑞印刷制版服务有限公司

印刷 河南省瑞光印务股份有限公司

版次 2009年4月第1版 2009年4月第1次印刷

开本 787×1092 1/16

印张 13.25

字数 263千字

定价 23.80元

若发现印、装质量问题,影响阅读,请与承印厂联系调换。

印厂地址 郑州市二环支路35号

邮政编码 450012

电话 (0371)63955319



一、本书特点和编写旨意

1. 时代性。心理健康教育是当今教育的一个热点问题。本书旨在引导学前儿童家长和教师顺应时代发展的要求,把握学前儿童心理发展规律,促进儿童个性健康发展,培养符合时代需求的身心和谐发展的人才。

2. 知识性。学前儿童心理健康教育是建立在科学知识基础之上的。因此,本书旨在向学前儿童教师和家长传递心理健康教育的基本知识,帮助教师和家长树立正确观念,对儿童心理问题作出准确的分析、评估和判断,保证心理健康教育的科学性。

3. 实用性。学前阶段是儿童心理健康发展的奠基时期,学前儿童的教师和家长应通过适当的教育引导,为儿童近期和终身发展奠定良好的素质基础。本书旨在理论与实践相结合,提供可操作性的案例和实施策略,帮助学前儿童的教师和家长有效实施心理健康教育。

4. 活动性。学前儿童心理健康发展是在各种活动中得以实现的。本书根据学前儿童教师和家长的需求,有针对性地提供各种游戏活动和亲子活动,旨在引导教师和家长尊重儿童身心发展特点,创设各种活动情境,把心理健康教育寓于各项生动有趣的活动之中。

本书可供学前儿童教师和家长阅读,也可作为各级师范院校教育学、心理学专业学生,以及各种相关培训机构的教材和参考书。

二、本书基本结构

本书基本结构包括导言、发展诊断篇、问题分析篇、素质培养篇、游戏活动篇,共10章。本书每篇之前,都有导读要点,以提示各篇内容结构,在此不再一一赘述。

三、本书编写人员

本套丛书由张安让、史彩娥担任总主编,负责策划、组织、编写、审稿。本书编写人员由长期关注学前儿童心理发展的理论研究者 and 实践工作者组成。编写工作得到了河南省基础教育教学研究室的大力支持。本书由杜燕红担任主编,负责拟定本书提纲,组织协调编写,以及统

稿工作。

编写人员:

杜燕红(洛阳师范学院): 导言、发展诊断篇(第一、二章)

褚卫东(洛阳师范学院): 问题分析篇(第三、四、五章)

李 燕(洛阳师范学院): 素质培养篇(第六、七、八、九章)

徐 菁(河南省实验幼儿园): 游戏活动篇(第十章)

在编写过程中,我们参阅和引用了许多有价值的相关文献资料,附录于本书之后,在此深表感谢!

学前儿童心理健康教育尚属新的领域,我们的努力和探索刚刚起始,所以,诚挚地欢迎理论研究者、实践工作者、教师和家长提出宝贵意见,齐心协力,推进学前儿童心理健康教育的深入实施,促进儿童良好心理品质的形成和发展,为儿童的未来和谐发展奠定坚实基础。

杜燕红

2009年4月1日

人们经常用世界上最美好的语言来描述和比喻学前儿童,诸如:天真无邪、纯洁无瑕、天使宝贝等。人们也时常怀念和向往那份童真、童心、童趣,但由于各种原因所致,人们愈来愈发现,这个无瑕的宝贝有了些许“斑点”,相信大家不会把下面镜头中学前儿童的行为表现和梦幻童年、可爱天使相联,但这却是真切的现实,这种反差令我们无比担忧,甚至有些惊慌失措,同时,也使我们开始产生更多的反思和研究。

镜头一:妈妈的震惊

王静夫妇平时都很忙,5岁多的女儿甜甜常常一个人在家,为了帮助女儿排遣寂寞,王静给女儿买了几只小鸡,希望这几只可爱的小鸡能为甜甜排遣无聊的时光,找到一些乐趣。正如王静所预料的那样,女儿确实变得开心多了,高高兴兴地喂小鸡吃米,王静也觉得无比欣慰。然而,过了几天,王静回到家却发现一只小鸡死了,还有一只正可怜巴巴地窝在小纸箱里瑟瑟发抖呢。当时,王静也没有多想,猜测可能是喂养小鸡不当所致,因而也没有特别在意这件事情。有一天,王静身体不太舒服,请假提前回家,当她打开家门的时候,看到了触目惊心的一幕:女儿正狠狠按着一只小鸡的头,手里拿着那天早上自己忘在茶几上的针一下又一下地扎着小鸡,小鸡痛苦地“唧唧、唧唧”叫着,而一旁的甜甜不仅无动于衷,丝毫没有怜悯之心,相反,还面带微笑,似乎正享受这件事情呢!——一刹那,王静惊呆了,她怎么也想不到自己夫妻俩都是善良、友爱的人,为什么甜甜会有如此残忍的举动?

镜头二:老师的困惑

幼儿园大班的手工课上,李老师教小朋友折飞机。一向聪明机灵的强强三下两下就折好了一架纸飞机。看着其他小朋友还在慢慢地折,他一边给纸飞机画上眼睛,一边得意洋洋地想:自己又是第一名,老师肯定会表扬自己折得又快又好!等了一会儿,全班小朋友都完成了任务,连动作最慢的迟迟也折好了纸飞机。李老师提议说:“现在,我们到教

室外面去,比一比看谁的飞机飞得高!”小朋友们纷纷跑到院外的活动场地,争先恐后地投掷出手里的纸飞机。李老师巡回观察,帮助小朋友们使他们自己的飞机投得更高、飞得更远。李老师看到,强强的飞机虽然长了“眼睛”很漂亮,可是刚出手就一个“倒栽葱”掉下来了,而迟迟的飞机飘飘悠悠飞得很高,小朋友们都兴奋地为他鼓掌。观察仔细的李老师发现大家都为迟迟喝彩时,强强的脸上却表现出不服气的神色。没想到,趁着迟迟的飞机再次飞起,强强跑上前追逐着,并在飞机落地时故意一脚踩上去,结果,把迟迟的纸飞机踩烂了,迟迟急得哭了起来,而强强却在一旁暗自得意。目睹这一情景后,李老师非常困惑:像强强这样的表现并不是个例,那么,为什么孩子们会有这样的心理和行为?老师该怎么教育引导?

镜头三:研究者的调查

据世界卫生组织预计,2020年以前,全球儿童精神障碍率可能会增长50%,成为最主要的致病、致死和致残原因之一。此前,英国儿童协会发起了“幸福童年”的调查。研究者调查了1.5万名民众,其中包括1万名儿童,调查结果显示,约8.4%的孩子遭受心理问题困扰。英国现有1200万名少年儿童,按此比例推算,遭受心理问题的孩子超过百万人。该报告指出,越来越多的英国儿童患有心理疾病,主要包括抑郁、焦虑、厌食、暴力倾向等。而在中国,目前,青少年儿童的心理卫生状况也非常令人担忧。北京大学精神卫生研究所曾对北京市某些城区的小学生做过儿童行为问题患病率调查,1984年为8.3%,1993年为10.9%,1998年为13.4%,2001年则增长到18.2%。而上海市妇联2005年公布的一项调查数据显示,上海市中小学生的心理障碍发生率已达21%—32%。另有研究指出,我国17岁以下的青少年儿童中,至少有3000万人受到各种情绪障碍和行为问题的困扰。其中,中小學生精神障碍患病率为21.6%—32%,突出表现为人际关系、情绪稳定性和学习适应方面的问题。具体到学前儿童,其心理问题主要有:由于营养摄入不足或不平衡造成的大脑和心理发育障碍,不良的进食习惯,睡眠习惯和大小便习惯,言语障碍,负性情感(如忌妒、恐惧、分离焦虑)以及某些不良的行为问题(如吮吸手指、偷拿、咬指甲、拔毛发等)。1岁以上学前儿童心理障碍主要是三大方面的问题:注意力不集中,学习能力障碍,情绪性格问题。研究表明,中小学阶段所显露出的心理问题,许多是源于学前期,而由于儿童精神疾病比较难以发现和诊断,国际上大约只有20%的“小病号”得到了正确的诊断和治疗,我国就有九成以上的“问题孩子”是被误诊和错诊的,很多家长和老师都不知道孩子可能存在心理问题。

上述案例带给我们诸多思考:为什么学前儿童表现出如此反常的心理和行为?我们该如何界定和解读学前儿童的这些心理和行为?面对这些心理和行为问题,我们应该如何应对?……而对这些问题的回答必须基于我们对学前儿童心理特点的把握,对学前儿童心理健康的理解和对学前儿童心理健康教育的实施。

世界卫生组织在其宪章中规定：“健康……是一种身体上、精神上和社会上的完整状态，而不只是没有疾病和虚弱。”即健康不仅指没有身体上的缺陷和疾病，还要有完整的生理、心理状态和良好的社会适应能力。当今，这一理念已成为评判个体身心健康发展的评价指标和依据。

学前期是人一生身心发展最为迅速的时期，也是个体人格和心理品质形成的重要时期。由于学前儿童的身心发展具有奠基性、不可逆性等特点，所以，学前儿童的身心发展状况和发展结果具有多方面重要的价值和意义。从国家角度讲，学前儿童的身心健康发展关乎合格人才的培养；从家庭角度看，学前儿童的身心健康发展维系着家庭的幸福和未来；从儿童个体角度讲，其自身的健康发展制约其人生发展方向。基于此，父母和教师非常有必要关注学前儿童身心健康发展，并采取科学适当的措施，有目的、有意识、有计划地对学前儿童实施心理健康教育。

首先，父母和教师应认识学前儿童心理健康的标志。一般地，我们可以从五个方面概略把握学前儿童心理健康状态，即：(1)智力符合常态；(2)情绪稳定而愉快；(3)意志健全与行为协调；(4)性格与自我意识良好；(5)人际交往和谐。

其次，父母和教师应明确学前儿童心理健康教育的目标。概括来看，学前儿童心理健康教育目标主要体现在两方面：一是使学前儿童个体形成健康的心理，从而能适应社会，正常地成长和发展；二是渗透心理素质教育，即培养和教育学前儿童个体形成各种良好的心理素质以及良好的个性。

最后，父母和教师应落实学前儿童心理健康教育的任务。学前儿童心理健康教育的基本任务包括：掌握学前期儿童心理发展特点和心理健康评估标准；矫正、预防儿童心理与行为问题，促进心理健康发展；培养儿童良好的心理素质和健全的人格；开展多样活动，开发儿童心理潜能。

为此，本书从内容结构上包括：发展诊断篇、问题分析篇、素质培养篇、游戏活动篇。每一篇，通过理论分析、案例展示、策略指导等多种方式，旨在帮助和启发父母和教师初步学会分析学前儿童身心发展特点，掌握心理健康教育的方法策略，从而能够全面完成学前儿童心理健康教育任务，促进儿童身心全面和谐健康发展，为培养合格人才奠定基础，为儿童未来享受美好人生、实现自我价值打好基础。

目 录

导 言 / 1

发展诊断篇 / 1

第一章 学前儿童身心发展特点评估 / 3

第一节 出生—1岁儿童的身心发展评估 / 3

第二节 1—3岁儿童的身心发展评估 / 9

第三节 3—6岁儿童的身心发展评估 / 14

第二章 学前儿童心理健康量表诊断 / 20

第一节 学前儿童心理健康测量问卷 / 20

第二节 智力测验诊断量表 / 27

第三节 想象力和创造力测验 / 33

第四节 社交能力评价量表 / 36

第五节 多动症和自闭症评定量表 / 38

问题分析篇 / 45

第三章 学前儿童常见行为问题 / 47

第一节 管不住的小手——“偷拿”行为的分析与矫正 / 47

第二节 他为什么爱撒谎——说谎行为的分析与矫正 / 50

第三节 小小施虐者——虐待动物行为的分析与矫正 / 53

第四节 手指头的诱惑——吮手指行为的分析与矫正 / 55

第五节 床单上的“地图”——遗尿症(尿床)的分析和矫正 / 58

第六节 屁股上的“刺儿”——多动症的分析和矫正 / 61

第四章 学前儿童常见交往问题 / 65

- 第一节 人见人怕的“小刺猬”——攻击性行为的分析与矫正 / 65
- 第二节 不让你吃我的东西——自私行为的分析与矫正 / 68
- 第三节 不敢走上前——退缩行为的分析与矫正 / 70
- 第四节 关起门来自己玩——孤僻行为的分析与矫正 / 72
- 第五节 这个小孩儿有点怪——自闭症的分析与矫正 / 75
- 第六节 带“尾巴”的语言——说脏话的分析与矫正 / 77

第五章 学前儿童常见个性问题 / 80

- 第一节 爸爸妈妈的“影子”——分离性焦虑障碍的分析与矫正 / 80
- 第二节 战战兢兢的“胆小鬼”——恐怖症的分析与矫正 / 84
- 第三节 满地打滚的“泼猴”——任性问题的分析与矫正 / 87
- 第四节 我的眼里只有我自己——自我中心性格的分析与矫正 / 91
- 第五节 妈妈,我怕——胆小性格的分析与矫正 / 93
- 第六节 我家有个夜哭郎——哭闹的分析与矫正 / 98

素质培养篇 / 101**第六章 开发智慧潜能 / 103**

- 第一节 学会察“颜”观“色” / 103
- 第二节 展开想象的翅膀 / 106
- 第三节 手指尖上的智慧 / 109
- 第四节 让你能说会道 / 111

第七章 激发积极情感 / 115

- 第一节 让心灵充满阳光 / 115
- 第二节 送你一份爱 / 118
- 第三节 “傻”孩子的问题 / 122
- 第四节 我真了不起 / 126

第八章 内化行为习惯 / 132

- 第一节 让我自己做 / 132
- 第二节 没有规矩,不成方圆 / 136
- 第三节 分享是美丽的 / 141

第四节 我们都是好朋友——交往能力的培养 / 145

第九章 塑造良好个性 / 151

第一节 让你人见人爱 / 151

第二节 适者生存 / 156

第三节 赋予你“最宝贵的东西” / 160

第四节 我从哪里来? / 165

游戏活动篇 / 173

第十章 心理健康教育活动设计 / 175

第一节 思维能力的培养 / 175

第二节 观察能力的培养 / 177

第三节 健康的情感体验 / 181

第四节 自信心的培养 / 184

第五节 情绪的宣泄 / 187

第六节 坚持力的培养 / 190

第七节 合作能力的培养 / 192

第八节 分享意识的培养 / 194

第九节 交往与适应 / 196

参考文献 / 199

发展诊断篇



导读要点：

你了解学前儿童身心发展特点吗？

你掌握学前儿童身心健康发展指标吗？

你懂得如何诊断学前儿童身心发展是否健康吗？

“发展诊断篇”将以一个学前宝宝童童的发展历程为原型，揭示学前儿童身心发展的年龄特点和发展规律；将从动作发展、认知发展、语言发展、情绪发展、人际交往发展等方面呈现不同年龄阶段儿童身心发展的评估指标；将提供常用的学前儿童身心发展诊断量表，帮助你了解和把握学前儿童身心发展奥秘，科学评估和诊断学前儿童身心发展现状，为促进学前儿童身心健康发展奠定基础。

第一章

学前儿童身心发展特点评估

童童是一个幼小的生命个体,他的生命来源于父母精子与卵细胞的结合。自童童的妈妈受孕之际,童童就开始踏上一个奇妙的、连续不断的生命发展之旅。在本章,我们就以童童为原型,来展现学前儿童身心发展的奥秘。父母和教师可以循着童童的身心发展轨迹,初步认识学前儿童身心发展特点,正确评估学前儿童身心健康发展水平。

童童从出生之后,经历了不同的发展阶段,一般而言,在学前期,我们把童童的身心发展划分为三个阶段:出生—1岁、1—3岁、3—6岁。在不同的发展阶段,童童在身体动作、认知、情感、社会性、个性等方面都有不同的发展特点,表现出不同的心理能力和发展水平。如同园丁在植物生长的不同阶段要适时地除草、施肥,细心培植其茁壮成长一样,学前儿童的父母和教师作为儿童心理健康发展的主要引导者,也要认识和了解不同发展阶段儿童身心发展的特点,对不同年龄阶段儿童身心健康发展有正确的评估,以保证科学引导、促进学前儿童身心健康发展。

第一节 出生—1岁儿童的身心发展评估

一、出生—1岁儿童的身心发展特点

出生—1岁期间,童童有着怎样的发展历程?我们从童童的身体发展和心理发展两方面来探寻出生—1岁儿童的成长秘密。

(一)身体发展的特点

1. 生长发育非常迅速。

出生第一年是童童降生后身体发育最快的一年。童童出生时,身高约为50厘米,体重为3—3.5千克,头围约35厘米,脑重大约有390克。出生后第一个月,平均体重每天增加20—30克,满月时体重将达到4千克;身长增加2.5—4厘米;头围增加到37.75厘米。儿童生长发

育具有年龄差异,男孩在各方面发育指标普遍高于女孩。半年后,童童的生长发育速度有所减慢,身高每月增长1—1.5厘米。1岁时,身高可达70—80厘米,体重达9—11千克,头围达46厘米,胸围46厘米,长出6—8颗牙齿,脑重可达900克。

2. 身体动作的发展遵循一定的规律。

骨骼肌肉的发展是身体动作发展的基础。童童的骨骼肌肉系统发育得较快,约2—3个月开始,其脊柱的四个生理性弯曲相继形成,肌肉力量不断增强,童童开始逐渐能够支撑住身体重量,并会抬头、翻身等。总体来看,童童身体动作的发展是有一定顺序的,具体表现为:第一,由上部动作到下部动作,即童童先发展头部动作,然后学会俯撑、翻身、坐、爬、站、走等;第二,由大肌肉动作到小肌肉动作,即童童躯体动作的发展要早于四肢动作,手指动作的发展最迟。

(二)心理发展的特点

情景展现:

童童出生后,有着令成人惊奇的许多本领。妈妈在童童的床头悬挂了一个红颜色的气球,童童觉醒后,能盯着气球看好一会儿呢。一次,妈妈用筷子蘸了一点酸酸的水,放在童童的嘴里,童童品尝后,小脸都挤成一团了。若听见玩具的声响,童童会转移视线寻找声音,童童尤其喜欢听见妈妈、爸爸说话的声音;当妈妈和自己说话,逗自己时,童童更加开心,会“啊,啊”做出应答。快1岁时,童童会模仿成人的言语,叫“妈妈”“爸爸”了。童童尿湿了裤子或饿了,会不高兴,发出哭声;吃饱喝足、舒舒服服时,童童就微笑着“哼哼唱歌”;当有人逗童童时,童童甚至会笑出声来,逗得成人也非常高兴。刚出生时,谁都能抱着童童玩,慢慢地,童童开始认人了,童童和妈妈最亲近,喜欢缠着妈妈;到了晚上睡觉时,更是离不开妈妈,在妈妈的怀抱里,童童很安静;遇到生人,童童会躲着不让生人抱;妈妈上班离开童童时,是童童最难过的时候。

心理探秘:

童童的表现反映出出生—1岁儿童具有如下心理特点。

1. 感知觉是出现最早,发展最快,最先达到比较完善水平的心理能力。

虽然出生—1岁是儿童心理初步发展的时期,但儿童却具有巨大的心理发展潜力。儿童出生时就有感觉能力,他们的肤觉很发达,他们能看、能听,很早就显示出对鲜艳的颜色、复杂的图形、和谐的声音的偏爱,其中,人的形象和声音更容易引起他们的注意。他们对气味有较强的敏感性,更喜欢母亲身上的气味;在味觉方面,他们更喜欢甜味。

2. 言语发展进入准备期。

成人在抚育过程中与儿童直接交谈,从而成为儿童学习语言的必要条件。儿童言语的发展主要表现在语音辨别和模仿发音两方面,由此,儿童开始学习掌握人类语言这一特有的交际工具,进入言语发展的准备时期。

3. 情绪、情感逐渐分化。儿童先天具有与生理需要相联的情绪反应,近1岁时,开始出现与交往等社会性需要有关的情感,从此,儿童情感逐渐分化和复杂起来。这时期,儿童的情绪和情感常常表现出易变化、易冲动、易传染、易外露等特点。儿童出生后的几个月内,逐渐显示出各种面部表情,并开始对人微笑,而这种微笑往往被成人理解为孩子向自己发出交往信号,是一种明显的社会反应,所以,研究者常把此称为社会性微笑。与儿童的微笑相互应答,成人也报之以微笑、抚摸、亲吻、搂抱、引逗等,从而加强了双方的情感联系,并奠定了与他人交往的基础。

4. 依恋关系的建立。

儿童与成人交往时,他们之间会建立起一种特殊的亲子关系——“依恋关系”。依恋是一种强烈的持久的情感联系,表现为儿童对某个或某些人特别亲近而不愿离去的情绪。良好的依恋关系的建立维系着儿童的终身发展,为儿童获得积极的社会适应能力开辟了一条健康之路。由于母亲抚育、照料儿童比较多,一般而言,这种依恋关系大多建立在母子之间。出生8—12周,儿童开始对母亲的反应较对其他人多;6—7个月,出现明显的对母亲的依恋情绪,并伴随一系列行为表现,如出现认生,喜欢亲近母亲,不喜欢生人,当陌生人接近或母亲离开时,就焦虑不安,产生焦虑情绪。

二、出生—1岁儿童身心发展评估

对于出生—1岁的儿童,父母和教师应如何评判儿童的发展状况,怎样才能得知儿童的身心发展是否正常?以下从动作发展、认知发展、语言发展、情绪发展、人际交往发展等方面提出出生—1岁儿童身心健康发展标准,为成年人提供认识和把握的依据。

(一) 动作发展

从躯体动作的发展看,2—3个月时,儿童学会抬头,成人可将其竖直抱起;4—5个月,学翻身;5—6个月,学坐;1岁左右能站立行走。通过图1.1.1,我们可以对儿童身体动作的发展顺序有初步的把握。从手的动作发展看,3—4个月前,儿童抓握物体时没有目标和方向,接触到

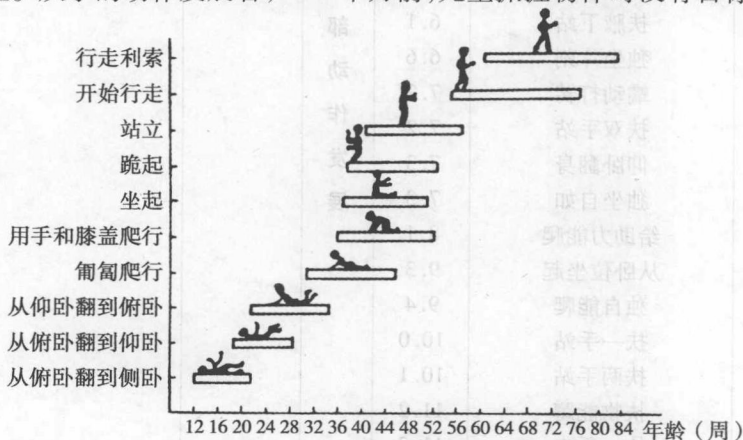


图 1.1.1 儿童身体动作发展顺序

什么就抓什么,并且,手指配合不当,拇指和其余四指方向一致,整只手弯起来一把抓,其发展状况可见图 1.1.2。5—6 个月时,儿童能有目的地抓取物体;6—8 个月开始,儿童喜欢摆弄物体,可以将各种物品乱敲、乱投、乱撕,或扔到地上,并且喜欢重复这样做;9 个月之后,儿童手部动作进一步复杂化,似乎知道可以借用工具达到目的,并开始模仿成人的一些动作,如用小勺吃饭、拿手绢擦鼻涕等。



图 1.1.2 儿童手部动作发展状况

具体地讲,成人要评价出生—1 岁儿童动作发展是否正常,可参考表 1.1.1。

表 1.1.1 出生—1 岁儿童动作发展健康评价表

发展顺序	动作项目名称	年龄(月)	发展顺序	动作项目名称	年龄(月)	
1	稍微抬头	2.1	1	抓住不放	4.7	
2	头转动自如	2.6	2	能抓住面前玩具	6.1	
3	抬头及肩	3.7	3	能用拇指和食指拿	6.4	
4	翻身一半	4.3	4	能松手	7.5	
5	扶坐竖直	4.7	5	传递(倒手)	7.6	
6	手肘支床,胸离床面	4.8	6	能拿起面前玩具	7.9	
7	俯卧翻身	5.5	7	从瓶中倒出小球	10.1	
8	独坐前倾	5.8	手 部 动 作 发 展			
9	扶腋下站	6.1				
10	独坐片刻	6.6				
11	蠕动打转	7.2				
12	扶双手站	7.2				
13	仰卧翻身	7.3				
14	独坐自如	7.3				
15	给助力能爬	8.1				
16	从卧位坐起	9.3				
17	独自能爬	9.4				
18	扶一手站	10.0				
19	扶两手站	10.1				
20	扶物能蹲	11.2				
21	扶一手走	11.3				