

## 發展性語言障礙 (DLD) 資料頁

### 有關 DLD 的三件事實

1. 發展性語言障礙 (DLD) 是指成人或兒童，在說話或語言理解上，其中一方面或兩方面有困難。
2. DLD 不容易被察覺。每一班級(約 30 人) 裡大約有兩名學童有 DLD。DLD 會影響到他們的讀寫能力、學習、交友和情緒健康。
3. 言語治療師及教師，或相關專業團隊，可以幫助有 DLD 的人士。

### DLD: 診斷名稱，發生率，成因

- **對於診斷名稱的共識**：關於使用發展性語言障礙 (DLD) 這個診斷名稱的共識凝聚過程和建議，已正式發表於學術期刊 ((Bishop et al., 2016; 2017)。
- **發生率**：每一個班級(約 30 人) 裡，大約有兩名學童受到 DLD 的影響。近期以英國 Surrey 地區學校的兒童為調查對象的一項流行病學研究發現，DLD 的發生率為 7.5%。有 DLD 的兒童沒有其他生物醫學病症 (Norbury et al., 2016)。
- **成因**：DLD 很有可能是家族遺傳的。雙生子研究顯示 DLD 與基因有強烈關係。不過，DLD 似乎是由多個基因同時出現問題所引致，而非個別基因突變的結果 (Bishop, 2006)。很多人以為 DLD 是由於父母沒有和子女說話而引起的，這觀點並無實證支持。
- **神經生物學**：在大多數有 DLD 的人士中，科學家都找不到任何腦部損傷的證據。雖然有 DLD 的兒童在腦部不同區域的大小，及腦灰質的比例，有些微的差異，但不同兒童間並無一致性。到目前為止，科學家仍然沒有發現在每一個有 DLD 的人士身上都找到的「生物標記」(Leonard et al., 2006)。

### DLD: 相關困難

- **與其他障礙的關係**：DLD 也經常出現在患有專注力失調／過度活躍症 (又稱 注意力不足過動症) 和讀寫障礙的人士身上。過去對於 DLD 和輕度自閉症之間的共現仍有許多爭議 (Bishop, 2008)。雖然大多數有 DLD 的兒童並沒有像自閉症兒童一樣的社交問題，但一些有 DLD 的兒童卻有輕度自閉症的表徵。然而，相比有自閉症的兒童，有 DLD 的兒童所得到的支援服務明顯較少。而這服務差距持續至成年階段。雖然讀寫障礙和自閉症都是廣為人知的障礙類別，但 DLD 對大多數的人來說仍是非常陌生。
- **讀寫能力和學業成績**：DLD 與讀寫障礙有着密切關係 (Bishop & Snowling, 2004)。很多有 DLD 的兒童都有讀寫障礙 (McArthur et al, 2000)。一個有 DLD 的學童即使可以準確地大聲朗讀，他／她很多時候”可能”無法完全理解所讀出的內容 (Stothard et al., 2010)。有 DLD 的兒童的理解困難經常被低估，他們甚至可能被老師誤解為調皮或不專心。一般教師的培訓過程中並沒有包含與 DLD 相關的學習。

- **與朋輩的社交問題**：可以流暢地表達自己並快速地掌握他人說話的內容，對我們與人建立關係非常重要。英國 Manchester 的研究發現：到 16 歲時，40% 有 DLD 的人士與同儕相處有困難 (Manchester Language Study; St. Clair, Pickles, Durkin & Conti-Ramsden, 2011)。此外，有 DLD 的 16 歲人士中，50% 曾經在兒童期被欺凌 (相較於一般發展同儕少於 25%)；13% 由兒童期起持續被欺凌 (Knox & Conti-Ramsden, 2003)。成人及同儕對 DLD 有更多認識，會有助避免這些負面影響。

### **DLD: 就業和精神健康**

- **就業**：我們要正視 DLD，因為 DLD 可能會增加失業的風險，以及減低成年期的自立能力 (Conti-Ramsden & Durkin, 2008)。儘管如此，DLD 較為輕微的人士通常可保住工作，但他們多數從事比較低技術的職位 (Whitehouse et al 2009)。提升一般學校對於 DLD 的認識，將有助於這些兒童在各自專長技能上獲得更好的發展與培育，這些兒童也不會因為一般學業表現不佳而不被重視。
- **精神健康**：DLD 較為輕微的兒童較少出現精神健康問題。相比之下，三分之二 (64%) 持續有 DLD 的學童會出現外顯的行為問題 (例如操行問題：攻擊別人，「與其他孩子打架」) 及／或內在的心理情緒問題 (例如社交退縮：離群，常獨自玩耍) (Conti-Ramsden & Botting, 2004)。幸好，這些情緒問題，通常都在青少年時期得到舒緩 (St. Clair et al., 2011)。可是，有 DLD 的青少年患上抑鬱症的人數比一般同儕高出兩倍半 (Conti-Ramsden & Botting, 2008)。大部分處理精神健康問題的方法為「談話療法」，但這些治療對有 DLD 的兒童未必合適。

### **DLD: 治療**

- **治療**：治療要有成效，治療方案就必須高質素及治療時間亦必須充足。近年，有越來越多有成效的治療方案正在研發中 (Law et al., 2015)。嚴謹的對照試驗顯示，由受過訓練及得到專業支援的教學助理提供的治療，可以顯著地提升學童的語言能力 (Fricke et al., 2013; 2017) 和讀寫能力 (Bowyer-Crane et al., 2008)。有些學童接受治療後，語言問題仍然存在，需要接受長期教學支援 (Boyle et al, 2010)。一些有 DLD 的兒童會有語言理解問題。研究發現，治療語言理解問題的難度較高。

### **DLD: 公眾認識和 RADLD 運動**

- **歷史和定名**：對兒童語言問題的描述，在差不多二百年前已經出現 (Gall, 1822)。最早使用的名稱是「發展性失語症」。後來其他名稱也在研究及臨床報告中出現 (特殊語言障礙、特項語言障礙、語言學習困難) (Dockrell, 2006)。發展性語言障礙 (Development Language Disorder [DLD]) 這個名稱已經存在多年。在 2017 年，一群與 DLD 有關的專業人士，為如何於使用這個名稱提供明確指引，亦解釋為何選擇 DLD 而放棄其他名稱。
- **需要提升公眾對 DLD 的認識**：公眾對 DLD 的認識甚為貧乏。這個情況反映在 DLD 的研究項目數量。相對於 DLD 的高發生率及嚴重性，研究項目的數量不成比例地低 (Bishop, 2010)。RADLD (之前的 RALLI) 公眾教育運動，通過不同途徑：YouTube 頻道、網站及書面媒介，提供有關 DLD 的資訊，以提升公眾對 DLD 的認識。

## References

- Bishop, D. V. M. (2006). What causes specific language impairment in children? *Current Directions in Psychological Science*, 15, 217-221.
- Bishop, D. V. M. (2008). Specific language impairment, dyslexia, and autism: Using genetics to unravel their relationship. In C. F. Norbury, J. B. Tomblin & D. V. M. Bishop (Eds.), *Understanding developmental language disorders: from theory to practice* (pp. 67-78). Hove: Psychology Press.
- Bishop, D. V. M. (2010). Which neurodevelopmental disorders get researched and why? *PLOS One*, 5(11), e15112.
- Bishop, D. V. M., Clark, B., Conti-Ramsden, G., Norbury, C. F., & Snowling, M. J. (2012). RALLI: An internet campaign for raising awareness of language learning impairments. *Child Language Teaching & Therapy*, 28(3), 259-262. doi:10.1177/0265659012459467. pdf here: <http://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/0265659012459467>
- Bishop, D. V. M., & Snowling, M. J., (2004) Developmental Dyslexia and Specific Language Impairment: The same or different? *Psychological Bulletin*. 130 (6), 858-886.
- Bishop, D. V. M., Snowling, M. J., Thompson, P. A., Greenhalgh, T., & The CATALISE Consortium. (2016). [CATALISE: a multinational and multidisciplinary Delphi consensus study](#). Identifying language impairments in children. *PLOS One*, 11(7), e0158753. doi:10.1371/journal.pone.0158753
- Bishop, D. V. M., Snowling, M. J., Thompson, P. A., Greenhalgh, T., & The CATALISE Consortium. (2017). [Phase 2 of CATALISE: a multinational and multidisciplinary Delphi consensus study of problems with language development: Terminology](#). *Journal of Child Psychology & Psychiatry*. doi:10.1371/journal.pone.0158753
- Boyle, J., McCartney, E., O'Hare, A., & Law, J. (2010). Intervention for mixed receptive-expressive language impairment: a review. *Developmental Medicine and Child Neurology*, 52(11), 994-999. doi:10.1111/j.1469-8749.2010.03750.x
- Bowyer-Crane, C., Snowling, M.J., Duff, F.J., Fieldsend, E., Carroll, J.M., Miles, J., Götz, K., & Hulme, C. (2008) Improving Early Language and Literacy Skills: Differential Effects of an Oral Language versus a Phonology with Reading Intervention. *Journal of Child Psychology & Psychiatry*, 49, 422-432
- Conti-Ramsden, G., & Botting, N. (2004). Social difficulties and victimization in children with SLI at 11 years of age. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, 47, 145-161.
- Conti-Ramsden, G., & Durkin, K. (2008). Language and independence in adolescents with and without a history of Specific Language Impairment (SLI). *Journal of Speech, Language and Hearing Research*, 51, 70-83.
- Dockrell JE, Lindsay G, Letchford C, and Mackie C (2006) Educational provision for children with specific speech and language difficulties: Perspectives of speech and language therapy managers. *International Journal of Language and Communication Disorders*, 41, 423-40.
- Fricke, S., Bowyer-Crane, C., Haley, A.J., Hulme, C. & Snowling, M.J., (2013) Efficacy of language intervention in the early years. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*. 54(3), 280-290.
- Gall, F. J. (1822), *Sur les fonctions du cerveau et sur celles de chacune de ses parties: avec des observations sur la possibilité de reconnaître les instincts, les penchans, les talens, ou les dispositions morales et intellectuelles des homes et des animaux, par la configuration de leur cerveau et de leur tête*. Paris: J.B. Baillire.
- Knox, E., & Conti-Ramsden, G. (2003). Bullying risks of 11-year-old children with specific language impairment (SLI): does school placement matter? *International Journal of Language & Communication Disorders*, 38(1), 1-12.
- Law, Roulstone, & Lindsay, 2015 Integrating external evidence of intervention effectiveness with both practice and the parent perspective: development of 'What Works' for speech, language and communication needs. *Developmental Medicine & Child Neurology* 2015, 57(3), 223-228.
- Leonard, C., Eckert, M., Given, B., Virginia, B., & Eden, G. (2006). Individual differences in anatomy predict reading and oral language impairments in children. *Brain*, 129(12), 3329-3342.
- McArthur, G. M., Hogben, J. H., Edwards, V. T., Heath, S. M., & Mengler, E. D. (2000). On the 'specifics' of specific reading disability and specific language impairment. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 41, 869-874.
- Norbury, C. F., Gooch, D., Wray, C., Baird, G., Charman, T., Simonoff, E., ... Pickles, A. (2016). The impact of nonverbal ability on prevalence and clinical presentation of language disorder: evidence from a population study. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*. <https://doi.org/10.1111/jcpp.12573>
- St Clair, M. C., Pickles, A., Durkin, K., & Conti-Ramsden, G. (2011). A longitudinal study of behavioral, emotional and social difficulties in individuals with a history of specific language impairment (SLI). [Article]. *Journal of Communication Disorders*, 44(2), 186-199.
- Stothard, SE., Hulme, C, Clarke, P., Barmby, P, Snowling, M. J. (2010) YARC York Assessment of Reading for Comprehension (Secondary). GL Assessment.
- Whitehouse, A. J. O., Line, E. A., Watt, H. J., & Bishop, D. V. M. (2009). Qualitative aspects of developmental language impairment relates to language and literacy outcome in adulthood. *International Journal of Language and Communication Disorders*, 44, 489-510.