

發展性語言障礙 (DLD) 是指在口語學習、理解和使用上有明顯的困難。

DLD 容易與其他名稱混淆，因這個障礙曾有很多不同的名稱，例如語言理解及表達障礙、特殊語言障礙、言語及語言障礙及語言發展遲緩等等。最近英語國家的專業人士經討論後 (Bishop et al., 2016, 2017)，決定將這個障礙稱為發展性語言障礙。

你要知道關於 DLD 的五個事實

- 一、DLD 是個隱藏的殘疾。有 DLD 的人士會使用錯誤的詞語或語法，或者簡單的句子。有些甚至在說話時不能夠有組織地表達自己。這些問題容易被普羅大眾忽略。
- 二、DLD 在幼兒期出現，不過即使到成年仍會一直持續。
- 三、DLD 的影響不分地域、不分語言。
- 四、DLD 很普遍，一項研究顯示 (Norbury et al., 2016)，每 14 個兒童中便有一個有 DLD 的特徵。
- 五、DLD 不容忽視，它可以影響一個人的社交及情緒健康，還有學習和工作的表現。

DLD：成因

基因及環境風險因素

多重基因突變會提高一個人有 DLD 的風險。科學家還沒有找出所有引致 DLD 的基因或其組合。基因會在特定的環境下影響行為，所以帶有特定基因的高風險人士，在不同的環境下，會有不同的機會有 DLD (Spinith et al., 2004)。假設兩個同樣有高風險基因的嬰兒，如果一個足月出生，而另一個早產，早產的嬰兒由於在母體的時間較短，日後有 DLD 的機會則會較高 (Sansavini et al., 2010)。DLD 沒有單一的成因。基因加上環境因素引致的風險，是因人而異的，而非絕對。有兩點非常重要：一、我們仍然需要多了解引致 DLD 的原因，二、家長少跟孩子說話或閱讀會導致 DLD 這個說法，純屬誤解。

神經生物學

跟其他發展障礙一樣，DLD 關乎腦部發展異常。可是這些異常狀況不明顯，通常不會在一般的腦掃描中顯示出來。有些異常狀況與腦部不同區域的大小及灰質層的比例有關。這些腦部區域包括額葉皮層、顳葉皮層及基底核中的紋狀體 (Krishnan et al., 2016; Mayes et al., 2015)。科學家還需要多些了解有 DLD 兒童腦部發展的異常狀況。

DLD：相關困難

與其他障礙的並存關係

有 DLD 的人士或許會更容易同時有其他障礙，例如過度活躍及專注力困難、讀寫障礙或者學習困難。很多有 DLD 的人士在大小肌肉發展方面比較弱 (Cheng et al., 2009)。DLD 與自閉症雖為兩種不同的障礙，但是兩者皆有可能出現社交語言問題，不同的是只有自閉症人士才有重複和狹窄的行為、興趣及活動的特徵。

精神健康

有 DLD 的兒童比發展正常的朋輩較容易有心理情緒問題（如焦慮和抑鬱）和外顯的行為問題（如攻擊別人）。他們的行為問題一般會隨着年紀增長而變得頻密 (Curtis et al., 2018)。積極的態度、較佳的自制能力、良好的同儕及長輩關係都可以舒緩和避免這些精神健康問題 (Lyons et al., 2018)。

DLD：影響

讀寫能力和學業成績

DLD 不但影響口語能力，很多有 DLD 的人士還會在書面語言，包括閱讀、寫字認字、寫作上遇到困難 (Joye et al., 2019; Simkim & Conti-Ramsden, 2006)。口語能力是學習讀寫的基石，有 DLD 的兒童自然也較容易有運用書面語的困難。

社交關係

語言能力對於結交朋友尤其重要。很多有 DLD 的兒童會比其他兒童在同儕關係上遇到更多困難 (Forrest et al., 2020)。有報告指出有 DLD 的兒童較容易受到欺凌 (Rennecke et al., 2019)。其中那些對自己情緒有較多了解的 DLD 兒童，受欺凌的機會相對較低 (van den Bedem et al., 2018)。

工作就業

DLD 的成人較多從事低技術職位和非全職工作，但亦有部分 DLD 的成人在教育和事業發展上有不俗的成就 (Conti-Ramsden et al., 2018)。目前而言，很多有 DLD 的學生缺乏所需的支援，阻礙他們在學校和工作崗位上發揮潛能 (Dockrell et al., 2019)。

DLD：服務

臨床診斷

DLD 是一個基於行為觀察而非腦部掃描或驗血而作出的臨床判斷，其診斷主要參考一個人在學習、理解、使用口語和書面語言的能力。臨床診斷人員會向受試者施行一連串語言測試，然後將受試者的分數與其同年齡、同性別人士的分數比較。臨床診斷人員必須考慮到語言問題對受試者日常功能的影響。臨床診斷人員會觀察受試者的社交溝通能力、考慮其學業或工作表現及訪問受試者本人及其家人。DLD 的診斷主要建基於兩個證據，分別是測試表現低劣，以及在日常生活中出現由語言困難所導致的問題 (Bishop et al., 2016)。DLD 可以與其他狀況同時出現，有需要時必須評估受試者語言以外範疇的能力，如大小肌肉及專注力等。

治療

高質及適量的治療才能幫助有 DLD 的人士改善溝通與學習。可幸的是，近年越來越多人研究及發展相關的治療方法，有望在將來推出更多有效的治療方法。由言語治療師、老師和教學助理一同協作的治療，可以提升有 DLD 人士的語言能力，特別在詞彙、敘事和語音覺識方面 (Archibald, 2017)。有嚴重 DLD 的兒童則需要接受由言語治療師提供的、度身訂做的個別治療 (Ebbels et al., 2019)。

DLD：公眾關注及 RADLD 運動

需要提升公眾對 DLD 的關注

公眾對 DLD 的認識甚為貧乏，看 DLD 的臨床診斷和研究數量便可知道 (McGregor, 2020)。國際 RADLD 運動的成員正積極透過不同途徑，例如 YouTube 頻道、網站、社交媒體和每年一度的 DLD 關注日等等去提升公眾對 DLD 的認識，為他們打開溝通之門。

Resources

Archibald, L. M. (2017). SLP-educator classroom collaboration: A review to inform reason-based practice. *Autism & Developmental Language Impairments*, 2, 2396941516680369.

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

Cheng, H. C., Chen, H. Y., Tsai, C. L., Chen, Y. J., & Cherng, R. J. (2009). Comorbidity of motor and language impairments in preschool children of Taiwan. *Research in Developmental Disabilities*, 30(5), 1054-1061.

Conti-Ramsden, G., Durkin, K., Toseeb, U., Botting, N., & Pickles, A. (2018). Education and employment outcomes of young adults with a history of developmental language disorder. *International Journal of Language & Communication Disorders*, 53(2), 237-255.

Curtis, P. R., Frey, J. R., Watson, C. D., Hampton, L. H., & Roberts, M. Y. (2018). Language disorders and problem behaviors: A meta-analysis. *Pediatrics*, 142(2).

Dockrell, J. E., Ricketts, J., Palikara, O., Charman, T., & Lindsay, G. A. (2019, April). What drives educational support for children with developmental language disorder or autism spectrum disorder: Needs, or diagnostic category? *Frontiers in Education*, 4, 29.

Ebbels, S. H., McCartney, E., Slonims, V., Dockrell, J. E., & Norbury, C. F. (2019). Evidence-based pathways to intervention for children with language disorders. *International Journal of Language & Communication Disorders*, 54(1), 3-19.

Forrest, C. L., Gibson, J. L., Halligan, S. L., & St Clair, M. C. (2020). A cross-lagged analysis of emotion regulation, peer problems, and emotional problems in children with and without early language difficulties: Evidence from the millennium cohort study. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, 63(4), 1227-1239.

Joye, N., Broc, L., Olive, T., & Dockrell, J. (2019). Spelling performance in children with developmental language disorder: A meta-analysis across European languages. *Scientific Studies of Reading*, 23(2), 129-160.

Krishnan, S., Watkins, K. E., & Bishop, D. V. (2016). Neurobiological basis of language learning difficulties. *Trends in cognitive sciences*, 20(9), 701-714.

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.

Lyons, R., & Roulstone, S. (2018). Well-being and resilience in children with speech and language disorders. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, 61(2), 324-344.

Mayes, A. K., Reilly, S., & Morgan, A. T. (2015). Neural correlates of childhood language disorder: a systematic review. *Developmental Medicine & Child Neurology*, 57(8), 706-717.

McGregor, K. K. (2020). How We Fail Children With Developmental Language Disorder. *Language, Speech, and Hearing Services in Schools*, 51(4), 981-992.

Norbury, C. F., Gooch, D., Wray, C., Baird, G., Charman, T., Simonoff, E., et al. (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>

Rennecke, L., Ronniger, P., Petermann, F., & Melzer, J. (2019). Developmental language disorder: Maternal stress level and behavioural difficulties of children with expressive and mixed receptive-expressive DLD. *Journal of Communication Disorders*, 80, 1-10.

Sansavini, A., Guarini, A., Justice, L. M., Savini, S., Broccoli, S., Alessandroni, R., & Faldella, G. (2010). Does preterm birth increase a child's risk for language impairment? *Early Human Development*, 86(12), 765-772.

Simkin, Z., & Conti-Ramsden, G. (2006). Evidence of reading difficulty in subgroups of children with specific language impairment. *Child Language Teaching and Therapy*, 22(3), 315-331.

Spinath, F. M., Price, T. S., Dale, P. S., & Plomin, R. (2004). The genetic and environmental origins of language disability and ability. *Child Development*, 75(2), 445-454.

van den Bedem, N. P., Dockrell, J. E., van Alphen, P. M., Kalicharan, S. V., & Rieffe, C. (2018). Victimization, bullying, and emotional competence: Longitudinal associations in (pre) adolescents with and without developmental language disorder. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, 61(8), 2028-2044.

Young, A. R., Beitchman, J. H., Johnson, C., Douglas, L., Atkinson, L., Escobar, M., & Wilson, B. (2002). Young adult academic outcomes in a longitudinal sample of early identified language impaired and control children. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 43(5), 635-645.