

发展性语言障碍 (DLD) 是指在口语学习、理解和使用上有明显的困难。

DLD 容易与其他名称混淆，因为这个障碍曾有很多不同的名称，例如语言理解及表达障碍、特殊语言障碍、言语及语言障碍及语言发展迟缓等等。最近英语国家的专业人士经讨论后 (Bishop et al., 2016, 2017)，决定将这个障碍称为发展性语言障碍。

你要知道关于 **DLD** 的五个事实

- 一、DLD 是个隐藏的残疾。有 DLD 的人士会使用错误的词语或语法，或者简单的句子。有些甚至在说话时不能够有组织地表达自己。这些问题容易被普罗大众忽略。
- 二、DLD 在幼儿期出现，不过即使到成年仍会一直持续。
- 三、DLD 的影响不分地域、不分语言。
- 四、DLD 很普遍，一项研究显示 (Norbury et al., 2016)，每 14 个儿童中便有一个有 DLD 的特征。
- 五、DLD 不容忽视，它可以影响一个人的社交及情绪健康，还有学习和工作的表现。

DLD：成因

基因及环境风险因素

多重基因突变会提高一个人有 DLD 的风险。科学家还没有找出所有引致 DLD 的基因或其组合。基因会在特定的环境下影响行为，所以带有特定基因的高风险人士，在不同的环境下，会有不同的机会会有 DLD (Spinith et al., 2004)。假设两个同样有高风险基因的婴儿，如果一个足月出生，而另一个早产，早产的婴儿由于在母体的时间较短，日后有 DLD 的机会则会较高 (Sansavini et al., 2010)。DLD 没有单一的成因。基因加上环境因素引致的风险，是因人而异的，而非绝对。有两点非常重要：一、我们仍然需要多了解引致 DLD 的原因，二、家长少跟孩子说话或阅读会导致 DLD 这个说法，纯属误解。

神经生物学

跟其他发展障碍一样，DLD 关乎脑部发展异常。可是这些异常状况不明显，通常不会在一般的脑扫描中显示出来。有些异常状况与脑部不同区域的大小及灰质层的比例有关。这些脑部区域包括额叶皮层、颞叶皮层及基底核中的纹状体 (Krishnan et al., 2016; Mayes et al., 2015)。科学家还需要多些了解有 DLD 儿童脑部发展的异常状况。

DLD：相关困难

与其他障碍的并存关系

有 DLD 的人士或许会更容易同时有其他障碍，例如过度活跃及专注力困难、读写障碍或者学习困难。很多有 DLD 的人士在大小肌肉发展方面比较弱 (Cheng et al., 2009)。DLD 与自闭症虽为两种不

同的障碍，但是两者皆有可能出现社交语言问题，不同的是只有自闭症人士才有重复和狭窄的行为、兴趣及活动的特征。

精神健康

有 DLD 的儿童比发展正常的朋辈较容易有心理情绪问题（如焦虑和抑郁）和外显的行为问题（如攻击别人）。他们的行为问题一般会随着年纪增长而变得频密 (Curtis et al., 2018)。积极的态度、较佳的自制能力、良好的同侪及长辈关系都可以舒缓和避免这些精神健康问题 (Lyons et al., 2018)。

DLD：影响

读写能力和学业成绩

DLD 不但影响口语能力，很多有 DLD 的人士还会在书面语言，包括阅读、写字认字、写作上遇到困难 (Joye et al., 2019; Simkim & Conti-Ramsden, 2006)。口语能力是学习读写的基石，有 DLD 的儿童自然也较容易有运用书面语的困难。

社交关系

语言能力对于结交朋友尤其重要。很多有 DLD 的儿童会比其他儿童在同侪关系上遇到更多困难 (Forrest et al., 2020)。有报告指出有 DLD 的儿童较容易受到欺凌 (Rennecke et al., 2019)。其中那些对自己情绪有较多了解的 DLD 儿童，受欺凌的机会相对较低 (van den Bedem et al., 2018)。

工作就业

DLD 的成人较多从事低技术职位和非全职工作，但亦有部分 DLD 的成人在教育和事业发展上有不俗的成就 (Conti-Ramsden et al., 2018)。目前而言，很多有 DLD 的学生缺乏所需的支援，阻碍他们在学校和工作岗位上发挥潜能 (Dockrell et al., 2019)。

DLD：服务

临床诊断

DLD 是一个基于行为观察而非脑部扫描或验血而作出的临床判断，其诊断主要参考一个人在学习、理解、使用口语和书面语言的能力。临床诊断人员会向受试者施行一连串语言测试，然后将受试者的分数与其同年龄、同性别人士的分数比较。临床诊断人员必须考虑到语言问题对受试者日常功能的影响。临床诊断人员会观察受试者的社交沟通能力、考虑其学业或工作表现及访问受试者本人及其家人。DLD 的诊断主要建基于两个证据，分别是测试表现低劣，以及在日常生活中出现由语言困难所导致的问题 (Bishop et al., 2016)。DLD 可以与其他状况同时出现，有需要时必须评估受试者语言以外范畴的能力，如大小肌肉及专注力等。

治疗

高质及适量的治疗才能帮助有 DLD 的人士改善沟通与学习。可幸的是，近年越来越多人研究及发展相关的治疗方法，有望在将来推出更多有效的治疗方法。由言语治疗师、老师和教学助理一同协作

的治疗，可以提升有 DLD 人士的语言能力，特别在词汇、叙事和语音意识方面 (Archibald, 2017)。有严重 DLD 的儿童则需要接受由言语治疗师提供的、度身订做的个别治疗 (Ebbels et al., 2019)。

DLD：公众关注及 RADLD 运动

需要提升公众对 DLD 的关注

公众对 DLD 的认识甚为贫乏，看 DLD 的临床诊断和研究数量便可知道 (McGregor, 2020)。国际 RADLD 运动的成员正积极透过不同途径，例如 YouTube 频道、网站、社交媒体和每年一度的 DLD 关注日等等去提升公众对 DLD 的认识，为他们打开沟通之门。

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.