



發展性語言障礙 (DLD)，是一個較新的診斷名稱，以往在《精神疾病診斷與統計手冊》最新第五版 (The Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 簡稱 DSM-V) 中稱為「特項語言障礙」(Specific Language Impairment)。

在香港，業界於2021年開始劃一診斷名稱，但對於這個較新的診斷名稱，老師及家長對此診斷都會陌生。

發展性語言障礙 (Developmental Language Disorder)

每14孩子1人患上

每14個孩子就有一個有發展性語言障礙，是其中一種最常見的兒童發展障礙，亦會持續到成人階段。這些孩子很多時會被家長或老師誤以為是頑皮、害羞、專注力弱、不聽別人說話等。這些兒童的語言能力比一般同齡兒童顯著較弱，而此障礙並非因疾病、智力障礙、大腦神經受損、弱聽、情緒或環境因素等問題所引致。在生理方面，最新研究顯示，遺傳因素與環境因素對於發展性語言障礙的成因及發展有著不同程度的影響。大腦負責語言功能的部分及語言處理系統方面均對患者在學習某些語言規則出現困難，亦有學者提出患者的語音記憶能力較弱，影響其語言運作系統。不過，大部分學者認為環境因素並非直接導致發展性語言障礙的成因。

患有發展性語言障礙的兒童在語言理解、表達社交方面都有著不同程度的困難。由於口語是閱讀及寫作的基礎，所以他們往往未能有效地運用語言來學習及掌握知識，而升上了小學以後，也會逐漸



見到他們的學業成績受到影響，自信心會較弱，嚴重的亦會出現其他的情緒及行為問題。他們亦有較大機會同時患有閱讀障礙或兼有其他發展障礙，如專注力不足/過度活躍症及動作協調障礙等。

重複做練習無助解難

因此言語治療對發展性語言障礙兒童的治療計劃，不單在於口語及社交溝通訓練，而同時亦會就他們在學習上因語言理解、表達而出現的困難進行治療，當中少不了閱讀理解、寫作及準備多角度及有組織的內容來進行口頭報告及小組討論等。

由於很多家長及老師對於發展性語言障礙的兒童缺

乏全面的理解，故此多著重不停重複的做練習，但即使量多也未能處理其困難。要幫助他們是需要持續地以鷹架式的分層支援他們學習在詞彙、句法、組織、思維邏輯及不同語體的框架掌握，如敘事、說明等。

在社交方面，他們會因詞彙掌握的限制、對話中的複雜句子結構、打開話題、回應及維持話題的技巧不足因而難於結交朋友及與朋友交談，有時亦因此增加被欺凌的機會。

故此，患有發展性語言障礙的兒童宜在不同的範疇持續接受言語治療師的訓練，讓他們在日常生活溝通、學業及社交上都得到適切的支援，同時也好讓我們與家長及老師同行。