

DLD med eller uden sameksisterende tilstand vs. Sprogforstyrrelse i forbindelse med {biomedicinsk tilstand}

Udgangspunkt	På baggrund af en logopædisk udredning og intervention vurderes det, at barnet har en vedvarende sprogforstyrrelse ¹	
Behov for tværfaglig udredning?	Mistanke om biomedicinsk tilstand: Yderligere tværfaglig udredning	Ingen mistanke om en biomedicinsk tilstand (f.eks. autisme, epilepsi, IK under 70): Brug betegnelsen (formodet) DLD
Tværfaglig udredning	Tværfaglig udredning i PPR i samarbejde med skole/dagtilbud med fokus på relevante områder, herunder: ► Kognition og eksekutive funktioner ► Kontakt og samspil ► Kommunikation ► Mestring af dagligdagens aktiviteter/adaptive færdigheder ► Motorik ► Leg Som en del af udredningen er det vigtigt med en grundig anamnese, der kan belyse eventuelle fysiske eller genetiske faktorer.	
Vurdering	Barnet har en tilstand, som kan påvirke den sproglige udvikling Vanskelighederne, der almindeligvis er forbundet med denne tilstand, omfatter ikke en sprogforstyrrelse, men udfordringerne vil sandsynligvis påvirke de sproglige (del)færdigheder. Brug betegnelsen DLD sameksisterende med {tilstand}.	
Sameksisterende tilstande Differentierende biomedicinske tilstande	Sameksisterende tilstande, der er relevante for sproglige (del)færdigheder, omfatter vanskeligheder med kognition, opmærksomhed, læsning og stavning, udtale, sansemotorik, adfærd eller følelsesregulering, som ► ikke er den indlysende årsag til sprogforstyrrelsen ► kan påvirke de sproglige vanskeligheder ► kan påvirke effekten af interventionen Eksempler på sameksisterende tilstande: ► ADHD ► APD ► Ordblindhed ► Udtalevanskeligheder ► Specifikke indlæringsvanskeligheder ► IK på 70-85	Differentierende biomedicinske tilstande kan omfatte en sprogforstyrrelse som et primært (direkte) eller sekundært (associeret) symptom. Den tilknyttede sprogforstyrrelse er potentielt forskellig fra DLD på en eller flere områder: ► En klar genetisk årsagssammenhæng ► En anden prognose end DLD ► Kræver en særlig interventionstilgang ► Nogle af de sproglige vanskeligheder kan være kvalitativt forskellige fra DLD² Eksempler på differentierende biomedicinske tilstande: ► (Erhvervet) hjerneskade ► Høretab ► Autismespektrumforstyrrelse ► IK under 70 ► Cerebral parese ► Genetiske tilstande med kendt indvirkning på sprogudviklingen (f.eks. Downs syndrom) ► Neurodegenerative sygdomme med kendt indvirkning på sprogudviklingen (f.eks. Rett syndrom)

Dette skema er en løs oversættelse og sammenlægning af Archibald, L (2020). The DLD Diagnostics Toolbox. <https://www.uwo.ca/fhs/lwm/news/2020/index.html>. Den oprindelige forfatter har ikke gennemgået det oversatte arbejde og er ikke ansvarlig for en forkert eller upræcis oversættelse. Oversætterne har gjort deres bedste for at sikre en korrekt oversættelse. I skemaet er flere dele af Toolboxen, med tilladelse af den oprindelige forfatter, blevet sammenlagt for at passe til den praksiskontekst, som oversættelsen er rettet mod.

Referencer:

1. Se evt. skemaet "Afdækning og afgrænsning af sprogforstyrrelsen DLD hos børn under 5 år" for mulige påvirkede sproglige delfærdigheder, risikofaktorer og sproglige indikatorer.
2. Se dldandme.org/signs-of-dld. Se også Bishop et al. (2017) CATALISE Study 2, JCPP, 58, 1068, doi: 10.1111/jcpp.12721