

Afdækning og afgrænsning af sprogforstyrrelsen DLD hos børn under 5 år

Udgangspunkt

Den logopædiske vurdering viser, at et barn under 5 år har sprogvanskigheder med betydelig indvirkning på samspillet i dagligdagen.
Der er ingen kendt biomedicinsk tilstand, fx autisme eller epilepsi.

Nedenstående overvejelser kan støtte logopædens vurdering af sandsynligheden for, at sprogvanskighederne er relateret til sprogforstyrrelsen DLD.
Overvejelserne bør tage hensyn til den store variation i sprogfærdighederne i denne alder.

Indikatorer, der peger på:

Lille sandsynlighed for sprogforstyrrelsen DLD	Nogen sandsynlighed for sprogforstyrrelsen DLD	Høj sandsynlighed for sprogforstyrrelsen DLD
--	--	--

Alder ved vurdering¹

Op til 2 år	3 år	4+ år
-------------	------	-------

Hvor lang tid er der gået mellem første vurdering og genvurderingen, der viser fortsatte sprogvanskigheder?²

Mindre end 6 måneder	6 måneder eller mere
----------------------	----------------------

Påvirkede sproglige delfærdigheder²: Fonologi Morfologi og syntaks Semantik Ordmobilisering Pragmatik Sproglig indlæring og hukommelse

Kun fonologiske vanskeligheder	Få påvirkede delfærdigheder Kun ekspressive vanskeligheder	Mange påvirkede delfærdigheder Receptive og ekspressive vanskeligheder
--------------------------------	---	---

Risikofaktorer³: Lav fødselsvægt eller lav Apgarscore Sprog- og læsevanskigheder i familien Lavt uddannelsesniveau eller begrænset ordforråd hos forældrene Lav socioøkonomisk status

Få/ingen risikofaktorer	Mange risikofaktorer
-------------------------	----------------------

Tidlige sproglige indikatorer⁴

Ved 12 måneder: Anvender få ord meningsfuldt eller forståeligt uden brug af gestik Begrænset pegen eller udstrakt arm for at vise en genstand	Ved 24 måneder: Ingen 2-ords sætninger
---	--

Senere sproglige indikatorer⁴

Genfortæller hovedpointer i historier - evt. med syntaktiske, morfologiske og fonologiske fejl	Kan ikke genfortælle simple historier (selv med billedstøtte)
---	---

Fremmende omgivelsesfaktorer⁵: Sprog- og læsefærdigheder i hjemmemiljøet (f.eks. samtaler mellem barn og voksen under leg og skærmtid, højtæsning, mange tilgængelige bøger)
 Adgang til forskellige sprogmiljøer Direkte eller indirekte logopædisk intervention

Sprogfærdigheder bliver bedre med eksisterende eller forbedret input	Det er ikke muligt at forbedre input	Ingen klar fremgang med forbedret input - bedre sprogfærdigheder kræver betydelig indsats
--	--------------------------------------	---

Afgrænsning af de sproglige vanskeligheder: Vurder, i hvilken søje de fleste indikatorer ligger.

Sprogvanskigheder

Sprogvanskigheder
Følg barnets udvikling og vurder på baggrund af denne, hvorvidt der er indikation for en sprogfærdelse

Indikation af sprogfærdelse
Tegn på biomedicinsk tilstand?

NEJ

JA

(formodet) DLD

(formodet) Sprogfærdelse i forbindelse med {biomedicinsk tilstand}*

Dette skema er en løs oversættelse 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.

* Se skemaet "DLD som en samtidig forstyrrelse vs. Sprogfærdelse i forbindelse med {biomedicinsk tilstand}" samt reference 6

Referencer:

1. Bishop & Edmundson, 1987, JSHD, 52:16-73; 2. Bishop et al., 2016, PLoS ONE, 11/7:e0158753; 3. Eadie et al., Pediatrics, 147/2:e20201712; McKean et al., 2015, PLoS ONE, 10/8:e0134251; McKean et al., 2016, IJEC, 48:329-51; Rudolph, 2017, AJSLP, 26:991-1010; 4. McKean et al., 2016; Rudolph & Leonard, 2016, JEI, 38:41-58; 5. McKean et al., 2016; Collisson et al., 2016, J Peds, 172, 168-74; 6. Dohmen et al., 2016, ADL, 1:1-15

Afdækning og afgrænsning af sprogforstyrrelsen DLD hos børn under 5 år

Udgangspunkt

Den logopædiske vurdering viser, at et barn under 5 år har sprogvanskigheder med betydelig indvirkning på samspillet i dagligdagen.
Der er ingen kendt biomedicinsk tilstand, fx autisme eller epilepsi.

Nedenstående overvejelser kan støtte logopædens vurdering af sandsynligheden for, at sprogvanskighederne er relateret til sprogforstyrrelsen DLD.
Overvejelserne bør tage hensyn til den store variation i sprogfærdighederne i denne alder.

Indikatorer, der peger på:

Lille sandsynlighed for sprogforstyrrelsen DLD	Nogen sandsynlighed for sprogforstyrrelsen DLD	Høj sandsynlighed for sprogforstyrrelsen DLD
--	--	--

Alder ved vurdering¹

Op til 2 år

3 år

4+ år

Hvor lang tid er der gået mellem første vurdering og genvurderingen, der viser fortsatte sprogvanskigheder?²

Mindre end 6 måneder

6 måneder eller mere

Påvirkede sproglige delfærdigheder: Fonologi Morfologi og syntaks Semantik Ordmobilisering Pragmatik Sproglig indlæring og hukommelse

Kun fonologiske vanskeligheder

Få påvirkede delfærdigheder

Kun ekspressive vanskeligheder

Mange påvirkede delfærdigheder
Receptive og ekspressive vanskeligheder

Risikofaktorer³: Lav fødselsvægt eller lav Apgarscore Sprog- og læsevanskeligheder i familien Lavt uddannelsesniveau eller begrænset ordforråd hos forældrene Lav socioøkonomisk status

Få/ingen risikofaktorer

Mange risikofaktorer

Tidlige sproglige indikatorer⁴

Ved 12 måneder:

Anvender få ord meningsfuldt eller forståeligt uden brug af gestik
Begrænset pegen eller udstrakt arm for at vise en genstand

Ved 24 måneder: Ingen 2-ords sætninger

Senere sproglige indikatorer¹

Genfortæller hovedpointer i historier
- evt. med syntaktiske, morfologiske og fonologiske fejl

Kan ikke genfortælle simple historier (selv med billedstøtte)

Fremmende omgivelsesfaktorer⁵: Sprog- og læsefærdigheder i hjemmemiljøet (f.eks. samtaler mellem barn og voksen under leg og skærmtid, højtæsning, mange tilgængelige bøger)
 Adgang til forskellige sprogmiljøer Direkte eller indirekte logopædisk intervention

Sprogfærdigheder bliver bedre med eksisterende eller forbedret input

Det er ikke muligt at forbedre input

Ingen klar fremgang med forbedret input - bedre sprogfærdigheder kræver betydelig indsats

Afgrænsning af de sproglige vanskeligheder: Vurder, i hvilken øjle de fleste indikatorer ligger.

Sprogvanskigheder

Sprogvanskigheder

Følg barnets udvikling og vurder på baggrund af denne, hvorvidt der er indikation for en sprogfærdelse

Indikation af sprogfærdelse
Tegn på biomedicinsk tilstand?

NEJ

JA

(formodet) DLD

(formodet) Sprogfærdelse i forbindelse med {biomedicinsk tilstand}*

Dette skema er en løs oversættelse 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 upræcits oversættelse. Oversætterne har gjort deres bedste for at sikre en korrekt oversættelse.

* Se skemaet "DLD som en samtidig forstyrrelse vs. Sprogfærdelse i forbindelse med {biomedicinsk tilstand}" samt reference 6

Referencer:

1. Bishop & Edmundson, 1987, JSHD, 52:16-73; 2. Bishop et al., 2016, PLoS ONE, 11/7:e0158753; 3. Eadie et al., Pediatrics, 147/2:e20201712; McKean et al., 2015, PLoS ONE, 10/8:e0134251; McKean et al., 2016, IJEC, 48:329-51; Rudolph, 2017, AJSLP, 26:991-1010; 4. McKean et al., 2016; Rudolph & Leonard, 2016, JEI, 38:41-58; 5. McKean et al., 2016; Collisson et al., 2016, J Peds, 172, 168-74; 6. Dohmen et al., 2016, ADL, 1:1-15

Afdækning og afgrænsning af sprogforstyrrelsen DLD hos børn under 5 år

Udgangspunkt

Den logopædiske vurdering viser, at et barn under 5 år har sprogvanskigheder med betydelig indvirkning på samspillet i dagligdagen.
Der er ingen kendt biomedicinsk tilstand, fx autisme eller epilepsi.

Nedenstående overvejelser kan støtte logopædens vurdering af sandsynligheden for, at sprogvanskighederne er relateret til sprogforstyrrelsen DLD.
Overvejelserne bør tage hensyn til den store variation i sprogfærdighederne i denne alder.

Indikatorer, der peger på:

Lille sandsynlighed for sprogforstyrrelsen DLD	Nogen sandsynlighed for sprogforstyrrelsen DLD	Høj sandsynlighed for sprogforstyrrelsen DLD
--	--	--

Alder ved vurdering¹

Op til 2 år

3 år

4+ år

Hvor lang tid er der gået mellem første vurdering og genvurderingen, der viser fortsatte sprogvanskigheder?²

Mindre end 6 måneder

6 måneder eller mere

Påvirkede sproglige delfærdigheder²: Fonologi Morfologi og syntaks Semantik Ordmobilisering Pragmatik Sproglig indlæring og hukommelse

Kun fonologiske vanskeligheder

Få påvirkede delfærdigheder

Kun ekspressive vanskeligheder

Mange påvirkede delfærdigheder
Receptive og ekspressive vanskeligheder

Risikofaktorer³: Lav fødselsvægt eller lav Apgarscore Sprog- og læsevanskeligheder i familien Lavt uddannelsesniveau eller begrænset ordforråd hos forældrene Lav socioøkonomisk status

Få/ingen risikofaktorer

Mange risikofaktorer

Tidlige sproglige indikatorer⁴

Ved 12 måneder:

Anvender få ord meningsfuldt¹ eller forståeligt uden brug af gestik
Begrænset pegen eller udstrakt arm for at vise en genstand

Ved 24 måneder: Ingen 2-ords sætninger

Senere sproglige indikatorer¹

Genfortæller hovedpointer i historier
- evt. med syntaktiske, morfologiske og fonologiske fejl

Kan ikke genfortælle simple historier (selv med billedstøtte)

Fremmende omgivelsesfaktorer⁵: Sprog- og læsefærdigheder i hjemmemiljøet (f.eks. samtaler mellem barn og voksen under leg og skærmtid, højtæsning, mange tilgængelige bøger)
 Adgang til forskellige sprogmiljøer Direkte eller indirekte logopædisk intervention

Sprogfærdigheder bliver bedre med eksisterende eller forbedret input

Det er ikke muligt at forbedre input

Ingen klar fremgang med forbedret input - bedre sprogfærdigheder kræver betydelig indsats

Afgrænsning af de sproglige vanskeligheder: Vurder, i hvilken søje de fleste indikatorer ligger.

Sprogvanskigheder

Sprogvanskigheder

Følg barnets udvikling og vurder på baggrund af denne, hvorvidt der er indikation for en sprogfærdelse

Indikation af sprogfærdelse
Tegn på biomedicinsk tilstand?

NEJ

JA

(formodet) DLD

(formodet) Sprogfærdelse i forbindelse med {biomedicinsk tilstand}*

Dette skema er en løs oversættelse 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 upræcits oversættelse. Oversætterne har gjort deres bedste for at sikre en korrekt oversættelse.

* Se skemaet "DLD som en samtidig forstyrrelse vs. Sprogfærdelse i forbindelse med {biomedicinsk tilstand}" samt reference 6

Referencer:

1. Bishop & Edmundson, 1987, JSHD, 52:16-73; 2. Bishop et al., 2016, PLoS ONE, 11/7:e0158753; 3. Eadie et al., Pediatrics, 147/2:e20201712; McKean et al., 2015, PLoS ONE, 10/8:e0134251; McKean et al., 2016, IJEC, 48:329-51; Rudolph, 2017, AJSLP, 26:991-1010; 4. McKean et al., 2016; Rudolph & Leonard, 2016, JEI, 38:41-58; 5. McKean et al., 2016; Collisson et al., 2016, J Peds, 172, 168-74; 6. Dohmen et al., 2016, ADL, 1:1-15