



讀寫障礙

甚麼是讀寫障礙？

讀寫障礙是一種特殊學習障礙，主要由於腦部結構及功能出現先天性異常所致。患有讀寫障礙的兒童，在處理文字的讀音及字形結構方面出現問題，往往難以準確地認讀及默寫文字，在篇章閱讀理解方面亦會出現困難。部分兒童或會因此而減少閱讀，影響字詞認識的數量及整體認知的發展。

要流暢地認讀文字，必須同時掌握文字的讀音，進行字形分析並理解其意義。然而有讀寫障礙的兒童，卻難於把字形、字音、字義聯繫在一起。研究顯示，在英語學習中，語音分析能力不足導致字母拼音困難，是出現讀寫障礙的主要因素。然而在中文學習中，除了語音分析能力，其他的語言認知能力，例如語素意識和字形結構意識同樣重要。

患有讀寫障礙的兒童，在文字學習方面出現的困難，並不能完全歸因於智力問題、感官功能障礙或缺乏教育機會等因素。



讀寫障礙對兒童有甚麼影響？

讀寫障礙的臨床徵狀及對兒童的影響，會隨著兒童的成長而有所不同：

學前階段：

患有讀寫障礙的兒童，在學前階段可能會出現語言發展遲緩或咬字發音的問題。他們需要花較長時間學習字母、數字或簡單字詞，而學習過程也較其他兒童吃力。

初小階段：

患有讀寫障礙的兒童在學習文字讀音和字形的關係時，往往出現困難。他們閱讀文字時欠流暢，時常錯讀或忘記讀音，亦容易混淆字形、讀音或意思相近的字詞。在書寫中文時，除了以上幾類常見錯誤之外，還會出現筆順或筆劃方向不正確以及調亂文字部件位置的問題。而書寫英文字詞時，則可能會混淆字母組合的次序。同時，兒童在英文拼音方面的表現亦較弱，難以將音節拼合成字詞的讀音。

高小階段：

由於閱讀及書寫內容漸趨複雜，患有讀寫障礙的兒童在應付學習上的要求亦顯得更為吃力。兒童即使能認讀文字，卻未必能完全理解文章的內容。在解題、理解文章及寫作方面出現困難，導致學業成績欠佳。

中學階段：

中學階段的課程較多講求組織、編訂計劃、自我監控等能力。而患有讀寫障礙的學生在這些方面的表現往往較弱，引致整體學業成績欠佳。他們在閱讀理解、筆記整理及文字表達方面的困難，亦會對學習造成負面的影響。這些學習方面的問題，可能會影響學生的自我形象和朋輩關係，從而引起情緒或心理上的問題。

讀寫障礙有多普遍？

不同成長背景的人也有可能患上讀寫障礙。不同國家的資料顯示，每十個學童當中，便有一個被確診患有讀寫障礙。在香港，約有百分之九點七至十二點六的學童患有讀寫障礙。當中約七成屬輕微程度，兩成為中等程度，餘下百分之十則屬嚴重程度。

讀寫障礙的成因是甚麼？

讀寫障礙的成因複雜及受多種因素影響，讀寫障礙與腦部結構及功能異常有關。腦神經科學研究指出，患有讀寫障礙的人士，其左腦負責閱讀的區域在結構、功能及聯繫上與一般人有異。此外，研究顯示讀寫障礙與多個遺傳基因有關。臨床經驗亦發現，患有讀寫障礙的人士，其父母或兄弟姊妹有較大機會同樣患此障礙。

兒童如果有多種語言認知缺損，會有較高風險患上讀寫障礙，這些語言認知能力包括語音意識、快速連續命名、語言短暫記憶、詞彙、口語能力及圖案操作處理速度。研究指出語言能力是發展文字及語音聯繫的重要基礎。

近年不少研究提出一個風險與抗逆能力的模式，當中說明患上讀寫障礙是基於風險因素及保護因素累積所致，而出現的情況是或然而非必然的。同時，語言認知缺損和環境風險因素的相互作用會增加或減少讀寫障礙的可能性及其嚴重程度。

有甚麼病症可能與讀寫障礙混淆？

兒童患有其他發展障礙，例如智力問題、語言障礙、專注力不足/過度活躍症或學習潛能未有充分發揮等，這些問題亦可能使兒童呈現類似讀寫障礙的徵狀，因此在診斷時須考慮上述情況。

有甚麼病症可能與讀寫障礙同時出現？

患有讀寫障礙的兒童可能兼患其他發展障礙，例如其他特殊學習障礙、專注力不足/過度活躍症、發展性語言障礙或動作協調障礙等。

如何幫助患有讀寫障礙的兒童？

主要從教育方面著手，包括具研究實證支持的閱讀輔導方法、切合學生需要的教學方法，以及在學習環境中提供調適及輔助設備。

在學習英文方面，可教授字母和拼音的聯繫，用有系統的方式來解讀音節，以達致有效地拼讀及拼寫文字。教學方面亦須循序漸進，並以多感官的學習方式來教授。此外，為兒童訂立個別的學習計劃，提供與教學和考試相關的調適及輔助設備，亦可提升兒童的讀寫能力和學習效能。

學習中文字詞時，語音敏感度、語素意識、字形結構辨識和讀字的流暢性是四種基本的語言認知能力；針對這些能力中的一項或多項進行訓練，對兒童的文字學習會有相當的幫助。約百分之八十至九十的漢字是形聲字，由「形旁」及「聲旁」組成；「形旁」代表字的意思，「聲旁」表示字的讀音。由於漢字是語素音節型文字（意指大部分字都是一音一義），所以在教導兒童學字時可以特別勾劃字體中「形旁」及「聲旁」，幫助他們拆解字的意思和讀音。然而，漢字中文字與語音的聯繫較模糊，因此教導兒童認識字形結構及其部件在形、音、義三方面的表意，理解字形結構中的規律，強化兒童對語素辨識的能力，以及幫助他們掌握不同字詞組合的詞彙，會對他們的文字學習有幫助。

另外，要提高兒童的學習效益，在校內實施個人化的學習計劃、調適及輔助設備是必須的。

現階段沒有藥物可治療讀寫障礙。至於其他有關讀寫障礙的療法，包括特別營養素、特製鏡片、聽覺綜合訓練、感覺動作訓練或前庭小腦機制訓練，以及心理治療等，大部分的理論基礎薄弱，科學驗證亦不足。由於部分患有讀寫障礙的兒童會同時兼患其他發展障礙，例如專注力不足/過度活躍症、動作協調障礙或視力問題等，上述方法或可改善這些兼患障礙的徵狀，卻非直接治療讀寫障礙。

患有讀寫障礙的兒童長大後情況如何？

雖然與讀寫障礙有關的腦部異常暫時未有方法根治，亦不會因兒童成長而消失，但透過不同的訓練和學習方法，可幫助患者適應因讀寫障礙所帶來的困難。

最新的研究指出，一些保護因素和促進因素對讀寫障礙患者的閱讀及學習表現有著正面的影響。這些因素包括良好的語言能力、相信成功是取決於持續學習及努力的成長思維、良好的適應及解難能力如積極訂定目標、情緒控制等，配合具研究實證支持的閱讀輔導方法。此外，家人、老師和朋輩的支援和鼓勵亦非常重要。讀寫障礙患者會感到被接納，從而減低孤獨的感覺，提升自尊感及自我良好感覺。

總括而言，兒童所患讀寫障礙的嚴重程度、其認知能力、所接受的教育及心理支援的效能，有否兼患其他障礙等因素，亦會影響他們長大後的情況。

相關網頁：

British Dyslexia Association

<http://www.bdadyslexia.org.uk/>

Early Literacy for Chinese Children

讀寫香港

<http://literacyresearch.wixsite.com/chinese>

Hong Kong Association for Specific Learning Disabilities

香港特殊學習障礙協會

<http://www.asld.org.hk>

Hong Kong SLD Research Team

香港特殊學習困難研究小組

<http://www.psychology.hku.hk/hksld/>

International Dyslexia Association

<https://dyslexiaida.org/>

LD Online

<http://www.ldonline.org/>

教育局 融情·特教 (融合教育及特殊教育資訊網站)

<https://sense.edb.gov.hk/tc/>

<https://sense.edb.gov.hk/tc/types-of-special-educational-needs/specific-learning-difficulties/index.html>

參考資料：

- [1] Catts, H. W., & Petscher, Y. (2021). A Cumulative Risk and Resilience Model of Dyslexia. *Journal of Learning Disabilities*. <https://doi.org/10.1177/00222194211037062>
- [2] Chung, K. K., Ho, C. S., Chan, D. W., Tsang S. M., & Lee, S. H. (2009). Cognitive profiles of Chinese adolescents with Dyslexia. *Dyslexia*, 392, 2-23.
- [2] Chung, K. K. H., Ho., C. S. H., Chan, D. W., Tsang, S. M., & Lee, S. H. (2011). Cognitive skills and literacy performance of Chinese adolescents with and without Dyslexia. *Reading and Writing*, 24, 835-859.
- [3] Cramer, S. C. & Ellis, W. (1996). *Learning disabilities: Lifelong issues*. Baltimore: Paul H. Brookes Publishing Company.
- [4] Ho, C. S. H., Chan, D. W., Chung, K. K. H., Lee, S. H., & Tsang, S. M. (2007). In search of subtypes of Chinese developmental Dyslexia. *Journal of Experimental Child Psychology*, 97, 61-83.
- [5] Hulme, C. (2020, September 21). Commentary: The critical role of oral language deficits in reading disorders: reflections on Snowling and Hulme (2021). *Association for Child and Adolescent Mental Health*. <https://acamh.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jcpp.13324>.

參考資料：

- [5] McBride-Chang, C., Lam, F., Lam, C., Chan, B., Fong, C. Y.-C., Wong, T. T.-Y., & Wong, S. W.-L. (2011). Early predictors of Dyslexia in Chinese children: Familial history of Dyslexia, language delay, and cognitive profiles. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 52, 204-211.
- [6] McBride, C., Wang, Y., & Cheang, L. M. L. (2018). Dyslexia in Chinese. *Current Developmental Disorders Reports*, 5(4), 217—225.
<https://doi.org/10.1007/s40474-018-0149-y>
- [7] Peterson, R. L. & Pennington B. F. (2015). Developmental Dyslexia. *Annual Review of Clinical Psychology*, 11, 283-307.
- [8] Shaywitz, S. & Shaywitz, J. (2020). *Overcoming Dyslexia: Completely Revised and Updated*. New York: Random House.
- [9] Snowling, M. J., & Hulme, C. (2020, September 21). Annual research review: Reading disorders revisited — the critical importance of oral language. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 62(5), 635—653.
<https://doi.org/10.1111/jcpp.13324>

