

語言樣本分析(language sample analysis, 以下簡稱為 LSA)是在各種不同情境下,誘發兒童的自發性口語,並將其話語以錄影和錄音之方式收集,再依循既定之轉錄規則將兒童之話語轉錄成逐字稿,轉錄完成後,依據各項語言發展指標之分析方式,有系統地分析兒童之語言能力。LSA 在國外已經被用於研究兒童語言發展超過五十年的時間,大部分有關典型發展兒童的語言表達能力特性及發展皆來自於 LSA(Brown, 1973)。語言樣本已廣泛被建議用於臨床兒童表達性語言能力評估, 因為 LSA 使臨床專業人員能夠分析兒童在自然情境下使用語言的能力(Naremore, Densmore, & Harman, 2001; Paul & Norbury, 2012), 此為使用正式評估工具所無法得到之訊息。LSA 亦可評量兒童多方面之語言能力, 包含詞彙, 語法, 以及語用, 它對於評估兒童語言發展之變化敏感度高(Leadholm, Miller, & Instruction, 1992)。LSA 被視為無偏見的評量方式, 可用於評估以非主流語言之方言或外語為母語的兒童(Craig & Washington, 2000), 以及同時學習多種語言的兒童(Gutierrez-Clellen & Simon-Cerejido, 2007)。

LSA 也可用於分析特定某一語言能力(例如: 某一文法詞素的使用), 提供有關兒童使用該語言能力詳細的資訊, 在評量兒童語言能力的強項及弱項, 以及為兒童選擇治療目標方面, 都非常有幫助(Eisenberg, Ukrainetz, Hsu, Kaderavek, Justice, & Gillam, 2008)。LSA 在臨床評估上扮演十分重要之角色, 它能夠提供個案在自然情境下實際語言表現之訊息, 能夠較細節且完整地描述兒童之語言能力, 也可用於驗證標準化評估測驗之結果, 其提供之資訊可以幫助臨床及教育人員擬定語言治療計畫及設定治療目標, 並且可用於監控與評估兒童之治療成效(Miller, 1981)。

部分研究指出標準化評估工具可能無法有效的區分典型發展兒童及語言異常兒童, 而使用紀錄兒童在自然情境下使用不同層面之語言情形的評估方式, 在臨床上也許能更有效的區分典型發展及語言異常兒童(Dollaghan & Campbell, 1998; Plante & Vance, 1994)。Helimann 等人(2010)分析 244 個三歲至 13 歲兒童在談話情境的語言樣本, 探討各項語言發展指標是否能夠用於鑑定語言異常兒童, 其結果支持 LSA 在測量構詞, 句法, 詞彙方面的發展指標均可用於鑑定語言異常兒童。