

Vers 4 ans son intelligence semble ne faire aucun progrès, on note même qu'elle diminue, elle devient une élève médiocre.

Vers 7 ou 8 ans, voyant une de ses sœurs aider au ménage, elle dit à qui veut l'entendre "que c'est commode d'avoir une sœur qui nous sert de cuisinière". Les réflexions, toujours déplacées et souvent stupides, empêchent les parents de la sortir. A 12 $\frac{1}{2}$ ans elle a une chorée qui dure 5 mois; à 13 ans elle est réglée; on l'opère de végétatives adénoïdes à 14 ans; sa croissance et son embonpoint jusque-là normaux se modifient brusquement. A 14 $\frac{1}{2}$ ans c'est presque une géante. Son intelligence reste rudimentaire, les remarques qu'elle fait sont bêtes, elle est incapable de se livrer à aucun travail, elle ne comprend rien, on est obligé de veiller sur elle. Elle est bacillaire au premier degré. Nous voyons ici une précocité mentale et motrice coïncider avec un développement de taille exagérée et une intelligence qui ne tient pas ses promesses.

Quant ces sujets précoce échappent à la démence, ils deviennent dans un grand nombre de cas des névrophates confirmés.

Voici un exemple entre plusieurs: c'est l'observation d'une jeune fille, issue de parents tuberculeux. Des dix enfants qui naissent de ce couple bacillaire, 2 seuls survivent, l'un est en retard et l'autre est précoce. Cette dernière enfant, à 13 ans, mesure 54 pouces de haut et pèse 150 livres. Elle est née à terme, elle a parié à 8 mois, marché à 9 mois, elle a eu sa première dent à 2 $\frac{1}{2}$ mois. C'était une enfant brillante, aujourd'hui elle est bien différente; elle n'a pu obtenir son certificat d'étude. Depuis qu'elle est en apprentissage, on se plaint chaque jour davantage qu'elle travaille moins, et sa mère dit: "au fur et à mesure qu'elle grandit, je peux moins compter sur elle." Enfin, elle fut admise d'urgence, à l'hôpital, pour des crises.

Ou encore un certain nombre d'entre eux, précoce pour la marche, la dentition, la parole, pour le démembrément du syn-