

À l'âge scolaire, comment se manifeste un retard du développement général chez les enfants ?
ce diagnostic en ce qui concerne leur développement et leurs activités quotidiennes

quotidiennes

incapacités
de l'enfant

capacités

LINK



Résumé

L'objectif de cette étude était de constater comment fonctionnaient quand ils commençaient l'école les enfants chez qui on avait diagnostiqué un retard du développement général, en ce qui a trait à leur développement et à leur capacité de faire les activités quotidiennes. Un groupe d'enfants chez qui on avait diagnostiqué un retard du développement général vers l'âge de 3 ans ont été testés une autre fois vers l'âge de 7-8 ans. Dans l'ensemble, les enfants ont eu des résultats sous la moyenne pour presque tous les paramètres de développement et de capacité évalués à deux reprises en clinique. Cette étude démontre que les enfants chez qui on constate en bas âge un retard du développement général continuent à manifester des problèmes de développement au début de leur scolarisation dans toutes les facettes de leur développement et de leurs capacités.

Implications pour les cliniciens

On peut donner un pronostic favorable aux parents d'un enfant dont l'épilepsie n'est associée à aucune cause sous-jacente apparente. De plus, les enfants souffrant d'épilepsie de cause inconnue qui ont aussi un retard de développement global pourraient avoir besoin d'examen plus approfondis et d'un suivi plus étroit, car ils semblent plus à risque.

Implications pour les familles

Un retard de développement global diagnostiqué dans la petite enfance n'est pas qu'une simple lenteur de maturation. Une approche programmatique comprenant un suivi intermittent de ces enfants afin d'évaluer des éléments clés à différentes étapes de leur vie peut être utile auprès de cette population particulière.

Référence

[Shevell, M., Majnemer, A., Platt, R., Webster, R., & Birnbaum, R. \(2005\). Developmental and functional outcomes at school age of preschool children with global developmental delay. *Journal of Child Neurology*, 20, 648-653.](#)