

# Association Luxembourgeoise de Pédiatrie Sociale (ALUPSE)

## Rapport d'activité 2025

L'Association Luxembourgeoise de Pédiatrie Sociale, en abrégé ALUPSE, est une association sans but lucratif, créée en 1984, à l'initiative du Docteur Roland Seligmann (pédiatre). L'association a pour objet la promotion de la bientraitance et la prévention de la maltraitance infantile ainsi que son traitement. Depuis le 5 juillet 2002, l'ALUPSE est reconnue d'utilité publique. Les bureaux de l'association se situent sur les communes de Howald et Ettelbruck avec la particularité de déplacements en Institutions (dans certains cas précis et à domicile (Alupse Bébé) . L'ALUPSE propose 4 services multidisciplinaires : le service Médical, le service ALUPSE-Dialogue, le service ALUPSE-Bébé (incluant le projet APP) et le service ALUPSE Cosmos.

### Les situations prises en charge par le service Médical d'ALUPSE :

#### **Une approche holistique de l'enfance**

Née d'une vision globale de la santé, la pédiatrie sociale considère l'enfant dans toutes ses dimensions – physique, psychique, développementale – en tenant compte de son environnement familial, scolaire et social. Elle s'appuie sur la prévention, la promotion de la santé et la qualité de vie pour intervenir aussi bien auprès d'enfants malades que d'enfants en bonne santé. Au sein de l'ALUPSE, cette approche se traduit par un travail étroitement articulé avec le terrain et les situations de vulnérabilité.

#### **Un soutien médical au cœur des équipes**

En 2025, la pédiatrie sociale de l'ALUPSE a poursuivi son soutien médical continu aux équipes d'ALUPSE Bébé, ALUPSE Dialogue et ALUPSE Cosmos. Ce soutien consiste en une présence systématique aux réunions hebdomadaires de chaque équipe (Cosmos 1x/2) où un regard médical vient compléter l'analyse psychosociale, affiner les plans de prise en charge et répondre aux questions des intervenants. Des consultations pédiatriques ciblées ont également été menées particulièrement pour Alupse bébé en soutien à la parentalité et l'évaluation de difficultés rencontrées au quotidien des familles.

#### **Former pour mieux prévenir**

L'année 2025, comme 2024, a aussi été marquée par un important volet de formation, destiné à renforcer les messages de prévention et de bonnes pratiques fondées sur les données scientifiques les plus récentes, au sein de l'ALUPSE mais aussi à l'extérieur. En interne, une évaluation des maladies psychosomatiques de l'enfant a été présentée par le Dr Seligmann. En externe, une présentation aux sage-femmes libérales a abordé les pleurs du nourrisson, la gestion de la colère de parents « épuisés » dans une stratégie organisée de prévention du syndrome du bébé secoué.

## Des projets structurants pour les familles

La pédiatrie sociale a joué un rôle actif dans la conception et la mise en œuvre de projet structurant. Le projet APP, Alupse Projet Parentalité, a été élaboré puis soumis à la suite d'un appel à projet de l'AMIF (Fonds européen Asile, Migration et Familles). Ce projet a pu démarrer grâce à un co-financement de l'AMIF et du ministère de la Famille, des Solidarités, du Vivre ensemble et de l'Accueil au Luxembourg. Ce projet permet l'extension du champ d'action d'Alupse bébé en direction des familles demandeuses de protection internationale, au travers de cycles d'ateliers proposés autour de la grossesse, de l'accouchement et de la parentalité au Luxembourg, ce dans les foyers d'accueil de demandeurs de protection internationale. Ces projets renforcent la capacité d'accueil et de soutien de l'ALUPSE auprès des familles les plus vulnérables.

## Les situations prises en charge par le service ALUPSE-Dialogue :

L'équipe Alupse-Dialogue est composée de professionnels spécialisés dans la prise en charge d'enfants et d'adolescents victimes de violence ( jusqu'à l'âge de 21 ans ).

Au cours de l'année 2025, le service Alupse-Dialogue a été contacté dans le cadre de

- **175** situations par un parent ou par un professionnel du réseau psycho-social et Judiciaire.
- **99** nouveaux dossiers ouverts avec consultation psychologique du parent ou des enfants et adolescents.
- **102** consultations téléphoniques avec un parent ou professionnel.

L'équipe a travaillé dans **193 dossiers** (99 nouveaux dossiers et 94 anciens dossiers des années précédentes) au cours de l'année 2025.

Au total, **332 enfants** vivent dans ces familles dont **191 enfants « symptômes »**, porteurs de signes de souffrance importants à la suite d'un vécu traumatisant.

**101** situations (nouveaux et anciens dossiers) ont pu être clôturées au cours de l'année 2025.

L'équipe Alupse-Dialogue a réalisé **2567** prestations dans les dossiers traités.

## Réflexion :

En 2025, le service Alupse-Dialogue a traversé une période marquée par d'importants changements internes au sein de l'équipe ( dont le renforcement d'une partie de l'équipe dans la région Nord du pays ). Malgré ce contexte de transition organisationnelle, le service a maintenu un accompagnement stable et de qualité, avec un nombre de dossiers globalement constant. L'augmentation du nombre de prestations réalisées témoigne d'une intensification du travail auprès de familles confrontées à des vécus traumatiques importants. La complexité

des situations actuelles nécessite souvent un temps thérapeutique plus long avant une stabilisation suffisante, notamment en raison des traumatismes multiples rencontrés au niveau des prises en charge en lien avec les violences et plus particulièrement les violences à caractère sexuel ainsi que le manque de stabilité psycho-sociale des familles. Enfin, la proportion élevée d'enfants présentant des signes de souffrance confirme la nécessité d'interventions spécialisées et prolongées dans le temps, soulignant le rôle essentiel du service dans la prise en charge qualitative, durable et conséquente de situations à forte vulnérabilité.

### **Les situations prises en charge par le service ALUPSE-Bébé :**

**ALUPSE-Bébé** offre un soutien à la parentalité et au lien parents-enfant, principalement via des visites à domicile, des interventions dès la grossesse ( à partir de la 20<sup>ème</sup> semaine ) et jusqu'au 3 ans de l'enfant. Ce service s'adresse à des parents particulièrement vulnérables grâce à une équipe est pluridisciplinaire (psychologues, assistants sociaux, sage-femme, infirmière pédiatrique) .

**251** familles ont été prises en charge et accompagnées par le service Alupse-Bébé, dont **98** nouvelles demandes acceptées.

**132** demandes nous sont parvenues dont 34 n'ont pas pu être prises en charge ( ces demandes ont été réorientées).

**108** situations ont pu être clôturées au cours de l'année 2025.

Le service a suivi **325** enfants en-dessous de 3 ans. L'équipe Alupse-bébé a réalisé **2750** interventions sur tout le territoire luxembourgeois.

### **Réflexion :**

Les inégalités sociales qui affectent les bénéficiaires, indépendamment de leur origine, et l'isolement social comme motif récurrent sont particulièrement préoccupant, notamment chez les nouveaux-arrivants post migration. Les familles, souvent sans soutien familial, peinent à répondre de manière adéquate aux besoins de leurs enfants. Cela s'observe davantage lorsqu'il y a plusieurs enfants ou un bébé avec des besoins particuliers, avec un risque d'accompagnement inadéquat et potentiellement de maltraitance. Les difficultés de logement restent majeures, en observant entre-autre des familles vivant dans des chambres insalubres au-dessus de cafés, inadaptées aux besoins d'enfants en bas âge. Malgré leurs efforts, ces familles restent durablement prisonnières de ces conditions avec peu de perspectives d'amélioration rapide, qui illustre à la fois l'importance de l'accompagnement proposé par ALUPSE-Bébé mais souligne aussi ses limites face à des déterminants sociaux structurels.

## Le projet APP ( Alupse projet parentalité/Alupse Bébé ) :

Dans la continuité du service ALUPSE-Bébé et grâce à un fonds européen de l'AMIF, nous avons débuté un projet d'une durée de quatre ans, dans les foyers accueillant des personnes demandeuses de protection internationale. Le but est d'accompagner la parentalité auprès de ces populations fragilisées par un parcours migratoire . Le dispositif repose sur des ateliers structurés, mêlant informations pratiques autour de la grossesse, préparation à l'accouchement, accompagnement du bébé et échanges interculturels.

Pour contourner la barrière de la langue, les professionnels s'appuient sur les traducteurs de la Croix-Rouge et des traducteurs électroniques mobiles « VASCO® », malgré ses limites pour certaines langues, comme l'érythréen. Les séances s'animent autour de présentations visuelles, vidéos pédagogiques, activités interactives et exercices pratiques.

Après quelques mois de fonctionnement, le retour des participants est très positif et encourageant. Sur le terrain plusieurs questions se posent : Comment toucher les plus en difficulté ? Comment adapter les contenus à des profils très différents, de la primipare fraîchement arrivée à la mère expérimentée et autonome ? Avec la pratique du terrain certains axes d'amélioration sont possibles : meilleure coordination entre structures pour remplir les ateliers, travail accru avec les services de santé, et ouverture aux pères, culturellement peu présents à l'accouchement mais de plus en plus attendus dans les salles de naissance luxembourgeoises.

Cette partie d'année 2025 ( le projet a débuté en mai 2025 ) nous aura permis d'encadrer **83** femmes, **8** hommes et **35** enfants.

Au-delà du soutien aux mamans et familles, le projet fait aussi grandir les équipes de l'ALUPSE : connaissance approfondie des réalités migratoires, renforcement des partenariats avec l'ONA (office National d'Accueil) et les maternités, et volonté de produire davantage de supports visuels adaptés à un public multilingue. De quoi poser les bases d'un dispositif évolutif, plus souple et plus inclusif, au service de familles parmi les plus fragilisées du pays.

## Les situations prises en charges par le service ALUPSE COSMOS :

L'année 2025 constitue le premier exercice complet d'activité du service ALUPSE COSMOS, après une phase de mise en place rapide dès juillet 2024. Sur l'ensemble de l'année, l'équipe a été mobilisée de manière soutenue et continue pour des situations impliquant des enfants et des adolescents présentant des comportements sexuels qualifiés d'inquiétants ou d'alarmants. Ainsi que des jeunes auteurs de violences graves et/ou, pouvant, dans certains cas, constituer des violences sexuelles caractérisées.

Au cours de l'année 2025, l'équipe a été sollicitée dans le cadre de plus de **155** demandes et dossiers incluant **1580** prestations cliniques, sollicitations ponctuelles et activités institutionnelles.

Les situations cliniques se répartissent comme suit :

- **79** situations cliniques ont été ouvertes en 2025, dont :
  - 45 situations ouvertes et clôturées au cours de l'année ;
  - 34 situations ouvertes en 2025 et toujours en cours à la fin de l'année, se poursuivant en 2026.
- En parallèle, **15** situations ouvertes en 2024 ont été actives durant l'année 2025, dont
  - 12 situations clôturées en 2025 ;
  - 3 situations se poursuivant en 2026.

Au total, **57** situations cliniques ont été clôturées en 2025.

Les demandes émanaient majoritairement d'autorités judiciaires ( plus de **65 %** des situations ouvertes sous mandat du Parquet), mais également de familles et d'institutions socio-pédagogiques ou thérapeutiques. La quasi-totalité des situations (au moins **90 %**) s'inscrivait, à un moment du processus, dans un cadre judiciaire (Parquet, Tribunal de la Jeunesse, SCAS, Police judiciaire).

Il semble important de préciser que le travail sous mandat nécessite un travail rédactionnel conséquent.

En complément des situations cliniques, l'équipe a traité :

- 17 sollicitations ponctuelles (information, conseil, orientation) sans ouverture de dossier clinique ;
- 23 activités institutionnelles (rencontres interservices, formations, supervisions et présentations du dispositif) ;
- 11 mandats judiciaires n'ayant pas donné lieu à une prise en charge effective, ainsi que 6 réorientations vers des dispositifs mieux adaptés.

Les situations cliniques ouvertes en 2025 concernaient un spectre large de problématiques, allant de comportements sexuels dits « alarmants » chez des enfants de moins de 13 ans, ne relevant pas nécessairement d'une dynamique de violence intentionnelle, à des violences sexuelles caractérisées, plus fréquemment associées à un risque d'évolution problématique sur les plans clinique, criminologique et sexologique et des situations de violence ou harcèlement grave.

**53%** des situations prises en charge concernent des jeunes de moins de 12 ans ( COSMOS Mini ) et **47%** des jeunes de plus de 12 ans .

### Réflexion :

Les données de l'année 2025 témoignent d'une montée en charge très significative de l'activité du service, ainsi que d'une structuration progressive et solide de son

fonctionnement. Elles confirment la pertinence et la nécessité d'un dispositif spécialisé capable de différencier finement les situations relevant d'une simple alerte développementale de celles présentant un risque élevé et nécessitant une intervention thérapeutique spécialisée.

Dans la continuité de 2024, mais à une échelle nettement élargie, l'année 2025 confirme ainsi l'ancrage du service ALUPSE COSMOS dans le paysage institutionnel luxembourgeois et souligne l'ampleur des besoins existants dans ce champ clinique hautement spécifique.

### Conclusions :

L'augmentation des situations de violences et des comportements alarmants impliquant des mineurs constitue aujourd'hui et plus que jamais un enjeu de santé publique, de promotion de la santé, de protection de l'enfance et de cohésion sociale .

Le maintien et le développement de dispositifs spécialisés ainsi que le renforcement des actions de prévention et de sensibilisation constituent des enjeux pour les années à venir .

Nos prises en charge reposent sur des approches pluridisciplinaires incluant des suivis thérapeutiques individuels, des thérapies familiales, des consultations parentales, des interventions psychocorporelles, des ateliers spécifiques aux réalités migratoires, une assistance en situation de crise ainsi qu'un soutien téléphonique. Pour cela, nos professionnels disposent de formations spécialisées et poursuivent régulièrement leur développement professionnel afin de garantir les meilleures interventions possibles.

Face à l'augmentation, la complexification et la diversification des situations rencontrées, nos partenariats avec le secteur Judiciaire, hospitalier, scolaire, accueil migratoire, psychosocial (au sens large),...prennent tout leur sens permettant de rompre avec une vision segmentée des interventions pour offrir un accompagnement plus optimal de terrain.

Nos forces internes s'appuient sur les compétences et spécificités de nos 4 services qui œuvrent en interactivité permettant ainsi de renforcer notre levier d'efficacité opérationnelle et offrir l'aide la plus pertinente dans une logique de protection et d'accompagnement des enfants et leurs familles.