



Rapport d'activités 2021

1 TABLE DES MATIERES

2	Dys-positiv en bref	3
3	Que retenir de l'année 2021	4
3.1	L'année du rebond	4
3.2	Réduction de la liste d'attente	4
3.3	Priorité à la sécurité	4
3.4	Nouvelles méthodes de prises en charge	5
3.5	Ouverture de l'antenne à Rumelange	5
3.6	Activités de groupe	6
3.7	Echanges avec le CDA et le MENJE	6
3.8	Autres travaux et activités	6
4	Bilan chiffré 2021	8
4.1	Demandes de prise en charge	8
4.2	Prises en charge	8
4.3	Prestations	9
4.3.1	Travail direct	9
4.3.2	Travail indirect	9
4.4	Précisions sur les jeunes accueillis	9
4.4.1	Généralités	9
4.4.2	Motifs de consultation et difficultés scolaires	10
4.4.3	Diagnostics	11
5	Conclusions et perspectives 2022	13
6	Relevé des prestations	14

2 DYS-POSITIV EN BREF

Dys-positiv a été mis sur pied par l'association Caritas Jeunes et Familles pour venir en aide aux jeunes apprenants en difficulté scolaire. Établi depuis 10 ans, le service s'est spécialisé dans l'évaluation et la rééducation des troubles de la lecture, de l'orthographe et du calcul.

Nos services comprennent :

- La réalisation de bilans pluridisciplinaires afin d'établir un diagnostic
- Les suivis thérapeutiques
- L'accompagnement et la guidance parentale
- Les concertations avec les différents professionnels impliqués

Nous agissons en vue de :

- Renforcer les capacités en lecture, écriture et/ou calcul ainsi que les compétences qui sous-tendent ces capacités
- Aider les jeunes à mieux ajuster leurs propres stratégies et leur transmettre des stratégies d'apprentissage efficaces
- Soutenir le désir d'apprendre des jeunes, leur motivation et leur confiance en eux
- Permettre à l'élève de devenir autonome dans son travail scolaire
- Renforcer également la capacité des parents et les aider dans la gestion au quotidien des difficultés de leur enfant

Notre équipe se compose de :

- 2 psychologues (postes de 20 heures et de 25 heures)
- 1 orthophoniste (poste de 40 heures)
- 2 ergothérapeutes (postes de 20 heures et de 32 heures)
- 1 éducatrice spécialisée (poste de 20 heures)
- 1 pédagogue (poste de 20 heures)
- 2 secrétaires (postes de 20 heures)

Ensemble nous œuvrons pour soutenir parents et enfants, du diagnostic à la prise en charge, afin d'améliorer l'intégration scolaire et la qualité de vie des enfants souffrant de troubles de l'apprentissage.

3 QUE RETENIR DE L'ANNEE 2021

3.1 L'année du rebond

Après une année 2020 atypique, notre bilan 2021 fait apparaître des chiffres en forte hausse : Le nombre de séances diagnostiques grimpe de 58 % par rapport à 2020. Les activités thérapeutiques augmentent elles aussi de 22%. Au total, nous avons accompagné et suivi 151 jeunes, un nombre en augmentation de 18% par rapport à l'année dernière (+23 enfants).

Toutefois ces chiffres sont à nuancer. Tout d'abord en raison de l'impact qu'a eu la pandémie du Covid en 2020. Pour mémoire, toutes les séances diagnostiques avaient été suspendues durant le premier confinement et les activités thérapeutiques étaient ancrées en mode « ralenti » pendant quasiment toute l'année (passage du présentiel au virtuel, pauses thérapeutiques, annulations régulières de rendez-vous, ...). Ensuite, au-delà des difficultés liées à la pandémie, c'était aussi l'absence d'une de nos psychologues (en congé de maternité jusqu'à fin 2020) ainsi que le déménagement du service en août qui ont fait que l'année 2020 s'est achevée sur un bilan chiffré plus modeste.

En 2021, avec une équipe à nouveau complète, nos activités ont repris leur cours régulier et le niveau d'avant-crise a été retrouvé.

3.2 Réduction de la liste d'attente

Fin 2020, 39 élèves étaient en attente d'une place dans notre service. Cette situation nous a amenés à réfléchir aux critères de gestion de notre liste d'attente et à l'élaboration de mesures propres à raccourcir cette dernière, à court et à long terme.

Ainsi le temps de travail de nos psychologues a été organisé en début d'année de façon à prioriser les activités diagnostiques. Ensuite, au niveau de la procédure d'inscription, il a été décidé de vérifier la pertinence des demandes d'admission lors d'un premier entretien qui, désormais, a lieu immédiatement après réception de la fiche d'inscription.

Avec ces mesures, conjuguées à une équipe renforcée depuis le retour du congé de maternité, la liste d'attente s'est réduite au cours de l'année (et ce en dépit de l'augmentation du nombre de dossiers ouverts). Au 31/07/21, seulement 20 élèves étaient en attente. Toutefois le deuxième semestre 2021 a vu le nombre d'élèves en attente augmenter à nouveau, atteignant 36 élèves au 31/12/21, ce qui représente tout de même une légère diminution par rapport à fin 2020.

3.3 Priorité à la sécurité

Bien qu'en 2020 nous étions en voie d'accorder la priorité au numérique, la plupart des parents a opté pour le retour en présentiel dès la fin du confinement.

Pour protéger les jeunes pour lesquels les séances sont maintenues en présentiel, nous avons continué à veiller au port systématique du masque en intérieur, au maintien d'une distance de 1m50, au lavage régulier des mains, à la désinfection des surfaces de travail et du matériel de travail, ainsi qu'à la ventilation systématique des locaux. L'objectif était d'assurer un niveau de sécurité élevé tout en maintenant la qualité de la relation entre l'enfant et la thérapeute.

Pour celles et ceux qui désirent poursuivre la prise en charge à distance, les séances virtuelles sont évidemment maintenues. L'équipe a donc continué à digitaliser le matériel thérapeutique disponible et à créer de nouveaux jeux ou supports afin de pouvoir continuer à offrir des services de qualité, aussi à distance.

3.4 Nouvelles méthodes de prises en charge

L'ambition de notre service est d'offrir aux jeunes et aux parents une prise en charge adaptée à leurs besoins. Nous sommes donc en quête permanente d'amélioration et restons ouverts à tout apport de divers courants théoriques qui sont pertinents pour la compréhension ou le traitement des troubles d'apprentissage.

Ainsi l'équipe a récemment exploré de nouvelles approches relevant du domaine ergothérapeutique, dont la technique d'intégration des réflexes (selon RIT). Celle-ci permet d'identifier et d'intégrer des réflexes et réactions non intégrés à l'aide de mouvements et de procédures d'équilibrage. Il faut savoir que la non-intégration d'un réflexe provoque une sorte de « parasitage » dans notre corps et notre cerveau. Par exemple, dans l'apprentissage de l'écriture, il sera difficile pour un enfant de bien tenir son stylo si le réflexe de grasping fait que les doigts s'agrippent autour du crayon. En résumé, on peut dire qu'une bonne intégration des réflexes archaïques permet un fonctionnement optimal du corps et de l'esprit ainsi que des apprentissages dans de bonnes conditions.

Pour rester en cohérence avec notre concept et afin d'améliorer les compétences scolaires des jeunes, ce travail d'intégration des réflexes est toujours couplé à d'autres méthodes ciblant les compétences en langage écrit ou en calcul.

En 2021, 25 jeunes ont bénéficié de ce traitement.

3.5 Ouverture de l'antenne à Rumelange

Le 1^{er} mars 2020, une nouvelle antenne a été mise en service à Rumelange afin de nous rapprocher des jeunes et de faciliter l'accès à nos services.

Actuellement 2 thérapeutes assurent les séances diagnostiques et thérapeutiques sur place, une fois par semaine, tous les jeudis.

Depuis l'ouverture, 16 jeunes résidant dans le sud du pays ont été pris en charge à Rumelange. Ceci ne représente encore qu'un chiffre relativement modeste. Toutefois, compte tenu des ressources (humaines et matérielles) actuellement disponibles, aucune promotion de cette antenne n'a été faite.

3.6 Activités de groupe

Dans notre dernier rapport nous avons annoncé un certain nombre d'activités destinées à atténuer l'impact de l'isolement sur les enfants et à soutenir leur développement le plus harmonieux. Nous avons également prévu de reprogrammer les « soirées parents » que nous avons organisées en 2018 et 2019.

Face à une liste d'attente toujours grandissante et compte tenu des contraintes liées aux mesures sanitaires, nous avons fait le choix de reporter la plupart de ces activités, d'attendre que les conditions soient plus favorables, et de nous concentrer sur le coeur de notre métier, c'est-à-dire les prises en charge individuelles.

Toutefois, nous avons pu mettre en place 3 groupes thérapeutiques durant les vacances d'été. Ces groupes étaient l'occasion pour les jeunes de sortir de leur environnement habituel et de faire de nouvelles rencontres. Ceci à travers des activités ludiques en plein air, où apprentissages riment avec plaisir. Sur le plan pédagogique, les groupes avaient pour objectif de développer une ou plusieurs fonctions exécutives, communes à tous les enfants (mémoire de travail, inhibition, attention, concentration, etc.). Au total ce sont 7 jeunes qui ont pu participer à ces activités.

3.7 Echanges avec le CDA et le MENJE

En 2021, 3 échanges ont eu lieu avec Madame Marx, directrice adjointe du Centre pour le développement des apprentissages Grande-Duchesse Maria Teresa (CDA). Ces échanges nous ont apporté des éléments de compréhension quant aux fonctionnements des différentes structures de l'Education nationale. C'était l'occasion d'échanger sur différents dispositifs proposés par le CDA (dont notamment l'utilisation de l'iPad comme outil de compensation), de faire le point sur leurs méthodes de diagnostic, et de discuter de différents thèmes liés au travail en réseau au Luxembourg.

En tant que service conventionné, dys-postiv est également tenu d'organiser 2 concertations par an avec les représentants du Ministère de l'Éducation nationale, de l'Enfance et de la Jeunesse (MENJE). L'objectif de ces rencontres est de suivre et de coordonner l'ensemble des activités du service. Ils ont eu lieu à distance le 16 mars, et en présentiel le 5 octobre, date à laquelle Monsieur Biver (Conseiller de direction 1ère classe et coordinateur de projets de la Direction générale de l'Inclusion) et Monsieur Kockhans (Directeur du CDA) sont venus visiter nos nouveaux locaux à Junglinster.

3.8 Autres travaux et activités

Réécriture du concept

Durant l'année écoulée, nous avons également lancé un travail autour de la réécriture de notre concept d'action générale.

Au départ, le souhait était de détailler par écrit notre processus de fonctionnement et nos principes de prise en charge. Puis nous sommes entrés dans un processus de réflexion par

rapport aux objectifs et priorités que nous nous fixons, ainsi que par rapport aux principes théoriques et éthiques auxquels nous nous référons.

Ce travail, qui est réalisé avec toute l'équipe, sera finalisé début 2022.

Formation stagiaires

Le travail de fin d'études de notre stagiaire s'est terminé en mars de l'année écoulée. Nous avons accompagné cette jeune étudiante pendant 5 mois dans le cadre de ses études spécialisées en psychologie du développement.

2021 a d'ailleurs vu une augmentation du nombre de demandes de stages dans notre service. Tandis que l'attrait de notre service est net auprès des jeunes, nous constatons que les profils ne correspondent que rarement aux besoins de notre service. Conscients de l'importance de former au mieux les professionnels de demain, nous restons tout de même dans une démarche d'ouverture pour développer les compétences des étudiants aux exigences des métiers de notre service.

Projet de recherche scientifique

Enfin, une de nos thérapeutes a continué à mener une activité de recherche en lien avec une équipe de l'Université de Luxembourg. L'objectif de ce projet est de comprendre la relation entre l'attention spatiale et les compétences mathématiques chez les enfants qui ont des difficultés en calcul. (Intitulé allemand: „Die Entwicklung räumlicher Aufmerksamkeitsverschiebung beim Lösen einstelliger Rechnungen - Studie bei Kindern aus der zweiten und vierten Klasse sowie bei Kindern mit Schwierigkeiten im Bereich der Rechenfertigkeiten“). Ce travail sera finalisé en 2022.

4 BILAN CHIFFRE 2021

4.1 Demandes de prise en charge

Nous avons reçu un total de 164 nouvelles demandes de prise en charge dont 156 demandes de diagnostic (95%).

Comparé à 2020, le nombre de demandes n'a augmenté que légèrement : 8 demandes en plus par rapport à 2020, ce qui représente une hausse de 5%.

Le nombre de dossiers traités a toutefois connu une hausse de 40%, 81 dossiers ont été ouverts en 2021 contre 58 en 2020. En revanche, sur les 164 demandes, 83 (51%) n'ont pas eu de suites, soit parce que les demandeurs ont été redirigés vers d'autres services (22%), soit parce que la demande n'a pas été finalisée du côté des parents (non-renvoi du formulaire d'inscription dans 29% des cas).

Le service a également été sollicité pour 25 demandes d'information d'ordre général de la part de particuliers et de professionnels.

4.2 Prises en charge

Au 31.12.2021, notre service compte 151 jeunes suivis au cours de l'année, dont 63 admissions et 44 sorties. 107 dossiers restent actifs au 31.12.2021

Comparé à l'année précédente, le nombre de jeunes accompagnés est en hausse de 18% (+23 enfants). Le nombre d'admissions et de sorties augmente également : 63 nouvelles admissions en 2021 contre 46 en 2020 (+17 enfants) et 44 sorties en 2021 contre 30 en 2020 (+14 enfants).

En 2021, 77% de l'ensemble des prises en charge comprenaient un suivi thérapeutique et 45% une évaluation diagnostique.

Ainsi 117 enfants ont bénéficié d'une prise en charge thérapeutique, dont 43 nouveaux élèves et 74 anciens élèves que nous suivions depuis au moins 2020. Parmi ces prises en charges, 34, soit 29%, ont été achevées en 2021. Pour 83 enfants (71%) le suivi thérapeutique se poursuivra donc également en 2022.

Au niveau des évaluations diagnostiques – 68 au total - 13 avaient débuté fin 2020 et 55 en 2021. 43, soit 63% de ces évaluations ont été finalisées au courant de l'année. 8 enfants ont quitté le service après l'évaluation diagnostique et pour 35 enfants une aide spécifique a pu commencer en 2021. 23 élèves sont toujours en cours d'évaluation et pour 2 élèves le diagnostic a été interrompu en cours de route.

4.3 Prestations

4.3.1 TRAVAIL DIRECT

En 2021, un total de 3.222 heures directes a été presté pour 151 enfants. Ce total représente une hausse de 19% par rapport à 2020 et se compose de:

- 2.874 sessions individuelles pour enfants (+25%), dont
 - 350 séances diagnostiques (+58%)
 - 2.523 séances thérapeutiques (+22%)
- 348 consultations parents (-17%), dont
 - 82 entretiens anamnèse (+127%)
 - 148 bilans oraux (+185%)
 - 119 consultations parents supplémentaires (-64%)

Remarques :

- À ces chiffres s'ajoutent 74 entretiens de premier accueil qui ont été menés avec des parents d'enfants inscrits sur notre liste d'attente.
- Les chiffres ne tiennent pas compte, non plus, des entretiens de feedback qui ont lieu avec les parents après chaque session individuelle. (Il s'agit d'entretiens qui durent environ 5 minutes.)
- Il est à noter également que 263 rendez-vous ont été annulés en 2021.
- La baisse constatée au niveau des consultations parents (-17%) s'explique par le fait qu'en 2020 le nombre de « consultations parents supplémentaires » a été extraordinairement élevé durant le premier confinement en 2020 pour soutenir les parents en cette période difficile.

4.3.2 TRAVAIL INDIRECT

Le travail indirect comprend la rédaction des bilans, les échanges internes, le temps nécessaire pour la préparation des séances, les déplacements ainsi que tous les échanges que nous avons eus avec les personnes impliquées du secteur scolaire et social. Ces derniers représentent un total de 148 heures presté en 2021, composé de 125 consultations avec des professionnels de l'Éducation nationale ainsi que de 23 consultations avec des professionnels impliqués du secteur social.

4.4 Précisions sur les jeunes accueillis

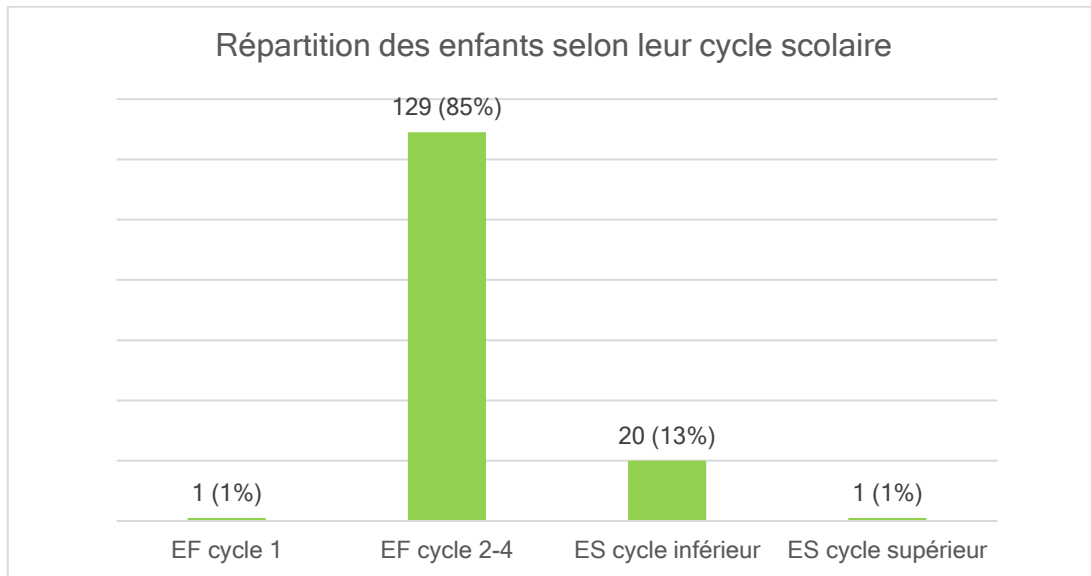
4.4.1 GÉNÉRALITÉS

Les caractéristiques générales n'ont guère changé par rapport aux années précédentes.

Sur les 151 enfants accueillis en 2021, 74 étaient des filles (49%) et 77 des garçons (51%).

La grande majorité des jeunes vivent en famille (95%), 7 vivent dans un foyer ou dans une famille d'accueil.

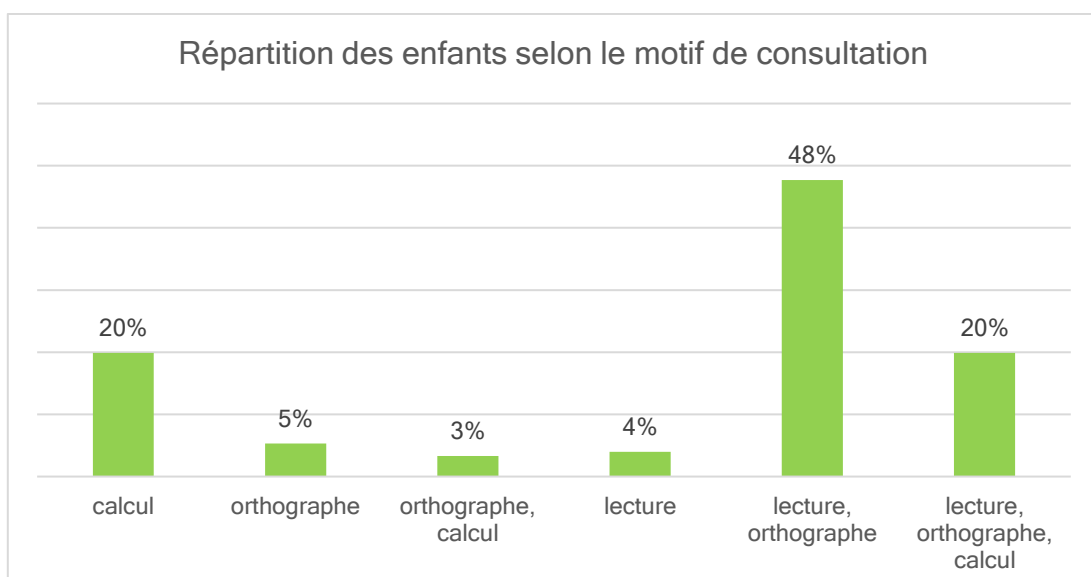
La structure d'âge des jeunes se répartit comme suit :



4.4.2 MOTIFS DE CONSULTATION ET DIFFICULTÉS SCOLAIRES

En 2021, comme les années précédentes, les difficultés en langage écrit figurent au premier rang des problèmes d'apprentissage. Parmi l'ensemble des jeunes encadrés, 75 % ont des difficultés en orthographe et 70 % des difficultés en lecture. Les difficultés en calcul concernent 42% des jeunes.

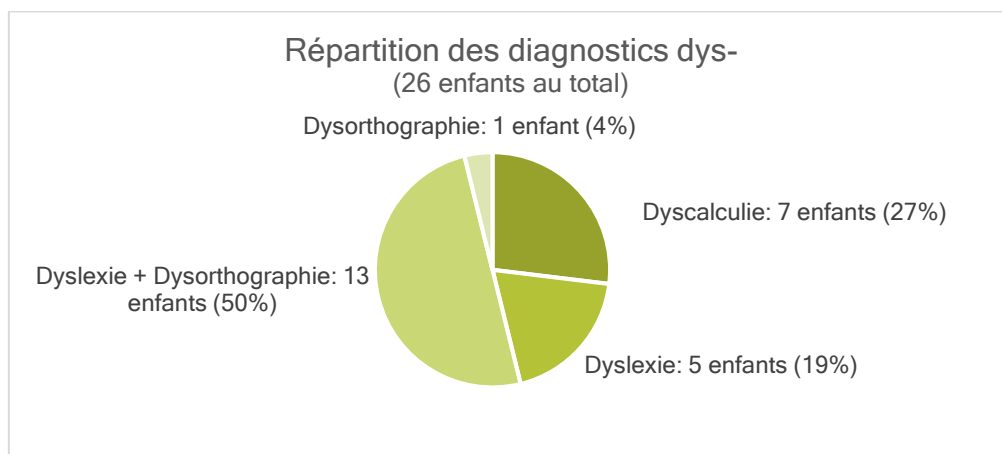
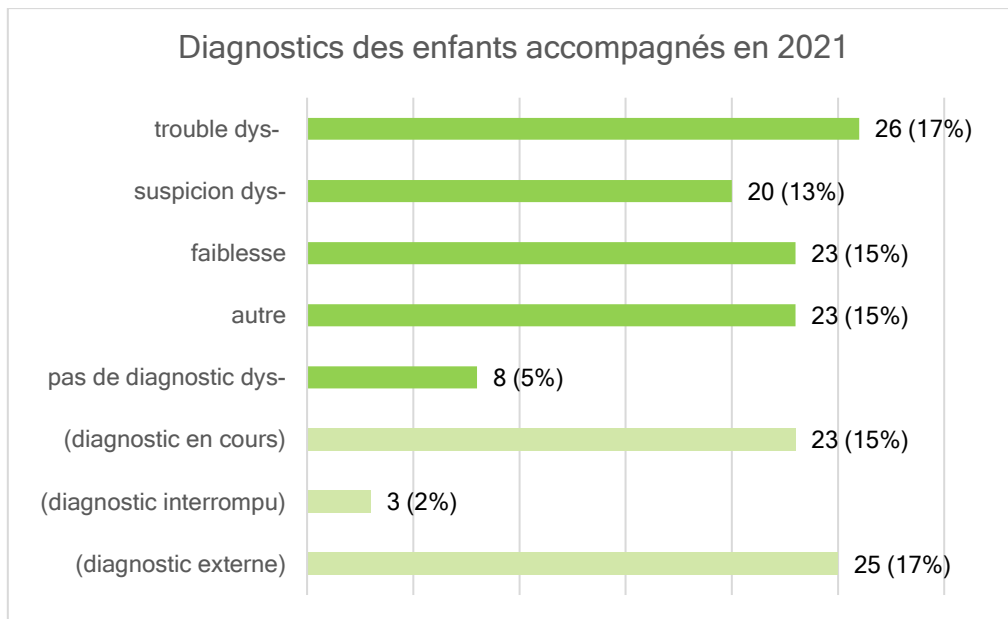
Dans près de deux tiers des cas, les élèves présentent des difficultés dans plusieurs matières scolaires. Le tableau ci-dessous montre les motifs de consultation avec, au premier rang, les troubles conjoints de l'orthographe et de la lecture qui ont été décrits par 48% des parents ayant consulté notre service.



4.4.3 DIAGNOSTICS

En 2021, nous avons accompagné 26 enfants pour lesquels un diagnostic de dys- (dyslexie, dysorthographe ou dyscalculie) a été posé par notre service (en 2021 et avant 2021). 18 enfants ont reçu un diagnostic principal de dyslexie, dont plus de la moitié étaient également dysorthographiques (13). Une dysorthographie isolée n'était présente que chez 1 d'entre eux. 7 enfants ont été diagnostiqués dyscalculiques.

Le tableau ci-après montre que 74 enfants n'ont pas (ou pas encore) eu de diagnostic de dys-. Nous avons réparti ces enfants en 4 catégories (« Suspicion dys- », « Faiblesse », « Autre ») et « Pas de diagnostic dys- » que nous expliquons ci-après.



Explications :

« Autre » : Un trouble spécifique de l'apprentissage répond à des critères de spécificité, de sévérité et de durabilité. Dans cette catégorie « autre » sont repris les enfants qui ne semblent pas remplir le critère de la spécificité. Ainsi, nous suivons un certain nombre d'enfants qui présentent des troubles langagiers, des troubles neuropsychologiques complexes (trouble de l'attention, troubles de la mémoire de travail, troubles de la perception auditive, troubles des fonctions exécutives, etc.) ou encore des difficultés

multifactorielles (difficultés d'intégration sensorielle, difficultés émotionnelles, etc.). Il n'est pas toujours clair si ces difficultés s'ajoutent à un éventuel trouble Dys ou s'ils en sont la cause. Un suivi individuel permet de mieux analyser l'évolution des compétences de l'enfant et d'établir par la suite un diagnostic précis.

« Suspicion dys- » : Selon les définitions, un trouble spécifique de l'apprentissage se manifeste de façon durable. Or les tests que nous effectuons pour poser un diagnostic ne reflètent que les performances d'un moment précis, dans une situation précise (individuelle). Au fur et à mesure qu'on avance dans la prise en charge, la dimension de la durée devient décelable et un diagnostic peut être posé.

« Faiblesse » : Cette catégorie regroupe les jeunes dont les symptômes ne sont pas suffisants pour avancer le diagnostic de Dys-.

« Pas de diagnostic dys- » : Ici sont repris tous les enfants qui ne peuvent pas être classés dans l'une des catégories précédentes. Il s'agit principalement d'élèves très jeunes pour lesquels une évaluation diagnostique est peu recommandable.

Comme déjà mentionné plus haut, le diagnostic est parfois complexe et peut être long. Il est réalisé par étapes, car c'est aussi l'évolution de l'enfant au fil du temps qui parfois permettra de discerner un trouble impossible à repérer selon l'âge des premières tests réalisés.

5 CONCLUSIONS ET PERSPECTIVES 2022

L'année 2021 s'achève sur une note positive avec une hausse du nombre de prises en charge et une réduction de notre liste d'attente. Nous avons également su faire évoluer nos activités, en améliorant les méthodes de prises en charge et en nous rapprochant de notre patientèle dans le sud du pays.

Tout au long de l'année 2021, notre équipe a travaillé avec l'ambition de garantir un niveau de qualité élevé des prises en charge tout en respectant les règles d'hygiène et de sécurité.

L'objectif pour 2022 est de continuer à proposer une prise en charge de qualité et d'améliorer encore notre fonctionnement en étant à l'écoute des besoins des enfants ainsi que de ceux des parents. Dans cette perspective, différents axes de travail ont été retenus :

- Analyse de la demande dans le sud du pays

Afin de continuer à adapter le service aux besoins du territoire, il nous semble important de suivre de près l'évolution de la demande et d'analyser, le cas échéant, les exigences en termes de ressources humaines. Avec l'équipe actuellement en place, il nous sera possible d'augmenter, à court terme, le nombre de prestations sur place jusqu'à 8 heures en plus par semaine.

- Développement ou réactivation d'activités de groupe

Nous envisageons de proposer de nouveau des actions collectives en nombre réduit, en prenant en compte les répercussions de la crise sanitaire et des nouvelles envies pour 2022. Toutefois afin d'aboutir à une cohérence entre les besoins spécifiques des jeunes et les possibilités internes, il nous paraît essentiel d'affiner les besoins et de cibler des actions concrètes. Nos ambitions à ce niveau restent plus réalistes qu'elles ne l'ont été pour 2021.

- Maintien d'échanges réguliers avec les acteurs du réseau

Après une année plutôt riche en échanges avec le CDA, nous espérons pouvoir continuer sur cette lancée. Par ailleurs, une réflexion sera menée pour identifier des axes qui permettent d'améliorer l'entente et la coopération avec les autres acteurs du territoire, dont notamment les CI (commissions d'inclusion) et les ESEB (équipes de soutien des élèves à besoins éducatifs particuliers ou spécifiques). L'objectif est d'assurer la complémentarité de nos actions et de partager méthodes et conseils.

- Optimisation de la gestion informatique de nos dossiers

Un effort d'équipement des services de l'association Caritas Jeunes et Familles est réalisé actuellement pour faciliter le travail sur le dossier dématérialisé. L'année 2020 a permis de faire le choix quant à la solution informatique pour pouvoir gérer et exploiter au mieux nos dossiers enfants. Le nouveau logiciel devra être implémenté au cours de l'année prochaine.

6 RELEVÉ DES PRESTATIONS

	total	avant cycle 1	cycle 1	cycle 2-4	ES cycle inférieur	ES cycle supérieur	au-delà ES
total enfants pris en charge	151		1	129	20	1	

nombre d'enfants pris en charge au 31/12	107		1	93	13		
dont vivant en familles	102		1	89	12		
dont vivant en institution	5			4	1		

sessions individuelles pour enfants	2874		38	2607	225	4	
sessions de groupe pour enfants	7			7			

demandes d'informations	25	-	-	-	-	-	-
-------------------------	----	---	---	---	---	---	---

consultations parents/représentants légaux	348		1	308	38	1	
consultations secteur social	23		0	20	3		
consultations secteur scolaire	125		0	119	6		

demandes de prise en charge introduites	164	2	7	114	27	7	7
demandes retenues	81		4	60	13	4	
prises en charge entamées (total nouvelles admissions)	63			51	12		
prises en charge conclues (total sorties)	44			36	7	1	

diagnostics demandés	156	2	7	108	25	7	7
diagnostics entamés	55			43	12		
diagnostics réalisés	68			55	13		
diagnostics conclus	43			38	5		

thérapies demandées (demandes de PEC sans diagnostic)	8			6	2		
thérapies entamées	43			40	3		
thérapies réalisées	117		1	105	10	1	
thérapies conclues	34			30	3	1	

	< 6 mois	> 6 mois	> 12 mois	> 18 mois	> 24 mois
durée des prises en charge	37	31	21	31	31