Santé et Services sociaux Québec

Agence de la santé et des services sociaux

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-480G (2015-2016) – Général

Nom de l'établissement : CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK

Statut : Accepté Code : 1845-6327

Code de région sociosanitaire : 17 - Nunavik

AS-480G (2015-2016) – Général

Table des matières

Page 0 – DÉCLARATION DE FIABILITÉ DES DONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT ET DES CONTRÔLES AFFÉRENTS

Page 1 – RESSOURCES DE L'ÉTABLISSEMENT

Page 2 – ACCUEIL À LA JEUNESSE (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)

Page 3 – ÉVALUATION / ORIENTATION (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)

Page 4 – INFORMATION VENTILÉE EN FONCTION DES ALINÉAS DES ARTICLES 38 ET 38.1 DE LA L.P.J (REGROUPÉS PAR PROBLÉMATIQUE) (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)

Page 5 – PROVENANCE RÉGIONALE DES USAGERS EN RESSOURCES D'HÉBERGEMENT (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)

Page 8 – SANCTIONS JUDICIAIRES (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)

Page 9 – SANCTIONS EXTRAJUDICIAIRES (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)

Page 10 – DURÉE MOYENNE DES INTERVENTIONS EN LSJPA (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)

Page 11 – RÉVISIONS DES MESURES EN LPJ ET EN LSJPA (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)

Page 12 – SERVICES À LA FAMILLE (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)

Page 14 – DONNÉES VENTILÉES PAR LOI (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)

Page 15 – DONNÉES DÉMOGRAPHIQUES (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)

Page 16 – VENTILATION DES HEURES TRAVAILLÉES ET DES USAGERS À L'APPLICATION DES MESURES (LPJ - LSSSS) (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)

Page 17 – INFORMATION TUTELLE (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)

Page 18 – NOMBRE D'ENFANTS SOUS TUTELLE SELON LE NIVEAU DE SERVICES (AU 31 MARS)

Page 19 – DONNÉES OPÉRATIONNELLES (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)

Détails du formulaire

Nom :	4803 - AS-480G (2015-2016) – Général	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK	**Type :**	Établissement
Année :	2015-2016		
Région :	17 - Nunavik		

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-21 **Par :** Patrice Chabot

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-16 **Par :** Guylaine Tremblay

PAGE 0 – DÉCLARATION DE FIABILITÉ DES DONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT ET DES CONTRÔLES AFFÉRENTS

Les informations contenues dans le présent rapport statistique relèvent de ma responsabilité. Cette responsabilité porte sur la fiabilité des données présentées et sur les contrôles afférents.

Je déclare que les données contenues dans ce rapport sont fiables et exactes et qu'elles décrivent fidèlement les activités de notre mission de centre jeunesse pour l'exercice se terminant le 31 mars 2016.

Les concordances incluses à ce rapport et celles avec le rapport financier annuel (AS-471) listées aux pages intitulées « Liste des concordances du rapport statistique annuel des centres jeunesse (intra – AS-480G) » et « Liste des concordances entre le rapport statistique annuel (AS-480G) et le rapport financier annuel (AS-471) » ont été validées et tout écart, le cas échéant, est justifié dans un fichier annexé.

J'ai également tenu compte des messages de la liste contrôle produite par l'application informatique du rapport statistique.

La version originale approuvée et signée sera conservée. Elle sera transmise au MSSS sur demande seulement.

TRANSMISSION AUTORISÉE	
Par : Patrice Chabot	Date : 2016-06-21

DG ou PDG	Date
Nom en lettres moulées	

Détails du formulaire

Nom : 4803 - AS-480G (2015-2016) – Général
Statut : Accepté
Établissement : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 17 - Nunavik

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-21
Par : Patrice Chabot

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-16
Par : Guylaine Tremblay

PAGE 1 – RESSOURCES DE L'ÉTABLISSEMENT

		1	2	3	4
Type de ressources		**Nombre de ressources**	**Nombre de places réelles (au 31 mars)**		
Unités de vie pour jeunes – ouverte	**1**				
Unités de vie pour jeunes – fermée (LPJ, LSJPA)	**2**				
Unités de vie ouvertes pour jeunes – santé mentale	**3**				
Unités de vie ouverte pour jeunes mères en difficulté d'adaptation (LPJ, LSSSS)	**4**				
Foyer de groupe	**5**	1	10		
Autres ressources non institutionnelles d'hébergement	**6**				
RTF (famille d'accueil)	**7**				
Ressources intermédiaires	**8**				
Service d'apprentissage aux habitudes de travail	**9**				
Centre de jour	**10**				
Postulants familles d'accueil de proximité (excluant PFAP autochtone)	**11**				
Postulants familles d'accueil de proximité (PFAP autochtones)	**12**				
Total (L.1 à L.12)	**13**	1	10		
DISTRIBUTION DES ÉQUIVALENTS TEMPS COMPLET (ETC) DU PERSONNEL DE L'ÉTABLISSEMENT					
		Cadres	**Cliniques**	**Soutien**	**Total (C.1 à C.3)**
Équivalents temps complet (ETC)	**14**	6	50	3	59
RENSEIGNEMENTS					
Personne habilitée à fournir les renseignements	**15**				
Titre	**16**				
Téléphone	**17**				

Détails du formulaire

Nom : 4803 - AS-480G (2015-2016) – Général
Statut : Accepté
Établissement : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 17 - Nunavik

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-21
Par : Patrice Chabot

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-16
Par : Guylaine Tremblay

PAGE 2 – ACCUEIL À LA JEUNESSE (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)

		1
Description		**Nombre**
Demandes traitées durant l'année	**1**	96
Demandes de détention avant comparution auprès de l'urgence sociale	**2**	31
Total (L.1 + L.2)	**3**	127
Signalements traités durant l'année		
– Non retenus	**4**	669
– Retenus	**5**	907
Total (L.4 + L.5)	**6**	1576
Durée moyenne de traitement des signalements traités durant l'année	**7**	9

Détails du formulaire

Nom : 4803 - AS-480G (2015-2016) – Général
Statut : Accepté
Établissement : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 17 - Nunavik

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-21
Par : Patrice Chabot

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-16
Par : Guylaine Tremblay

PAGE 3 – ÉVALUATION / ORIENTATION (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)

		1
Description		**Nombre**
LPJ – Évaluations à réaliser durant l'année	**1**	563
LPJ – Orientations réalisées durant l'année		
Entente sur mesures volontaires		
– Nouvelle application de mesures	**2**	116
– Rattachée à l'application des mesures en cours	**3**	**xxxx**
Intervention terminale menée à terme	**4**	43
Application de mesures judiciaires		
– Nouvelle application de mesures	**5**	29
– Rattachée à l'application des mesures en cours	**6**	**xxxx**
Rejet de la requête par le tribunal	**7**	
Fermeture pour autres raisons	**8**	4
Total (L.2 à L.8)	**9**	192
LSJPA – Évaluations / Orientations à réaliser durant l'année	**10**	25
LSJPA – Évaluations / Orientations réalisées durant l'année		
– Arrêts d'intervention	**11**	4
– Référence au DPCP	**12**	
– Sanctions extrajudiciaires	**13**	23
Total (L.11 à L.13)	**14**	27

Détails du formulaire

Nom : 4803 - AS-480G (2015-2016) – Général
Statut : Accepté
Établissement : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 17 - Nunavik

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-21
Par : Patrice Chabot

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-16
Par : Guylaine Tremblay

PAGE 4 – INFORMATION VENTILÉE EN FONCTION DES ALINÉAS DES ARTICLES 38 ET 38.1 DE LA L.P.J (REGROUPÉS PAR PROBLÉMATIQUE) (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)

		1	2	3	4	5	6	7
Description		**Négligence**	**Abus physique**	**Abus sexuel**	**Trouble de comportement**	**Abandon**	**Mauvais traitements psychologiques**	**Total Art. 38 et Art. 38.1 (C.1 à C.7)**
Nombre de signalements retenus	**1**	161	109	29	68	5	139	511
Durée moyenne entre la rétention des signalements et le premier contact	**2**	78	105	139	133	194	177	138
Durée moyenne entre la réception des signalements et la fin de l'évaluation	**3**	84	186	232	219	321	255	217
Nombre moyen d'enfants en attente d'évaluation	**4**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
Nombre d'évaluations terminées durant l'année								
– Sécurité / développement compromis	**5**	161	50	7	8	3	31	260
– Sécurité / développement non compromis	**6**	169	44	15	21	0	48	297
– Fermeture pour autres raisons	**7**	84	3	1	19	0	39	146
Durée moyenne des évaluations terminées durant l'année à partir du premier contact	**8**	78	71	82	80	121	72	84
Nombre d'orientations réalisées	**9**	117	37	5	2	1	30	192
Durée moyenne des orientations réalisées								
– Sans intervention judiciaire	**10**	47	41	104	22	33	19	44
– Avec intervention judiciaire	**11**	59	43	122	0	0	23	42
Nombre de nouvelles applications de mesures	**12**	103	22	3	5	3	19	155
Durée moyenne d'attente à l'application des mesures	**13**	78	111	96	46	77	66	79
Durée moyenne de l'application des mesures (en mois)	**14**	8	8	8	17	10	12	11

Détails du formulaire

Nom : 4803 - AS-480G (2015-2016) – Général
Statut : Accepté
Établissement : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 17 - Nunavik

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-21
Par : Patrice Chabot

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-16
Par : Guylaine Tremblay

PAGE 5 – PROVENANCE RÉGIONALE DES USAGERS EN RESSOURCES D'HÉBERGEMENT (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)

		1	2	3	4	5	6	7	8
Région socio-sanitaire de provenance		**Jours-présence par type de milieu Unité de vie**	**Jours-présence par type de milieu Foyer de groupe**	**Jours-présence par type de milieu Ressources non institutionnelles Intermédiaires**	**Jours-présence par type de milieu Ressources non institutionnelles Type familiale**	**Jours-présence par type de milieu Ressources non institutionnelles Autres**	**Jours-présence par type de milieu Total (C.1 à C.5)**	**Nombre d'usagers Hébergés**	**Nombre d'usagers Ayant fait l'objet d'une intervention**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	
03 – Capitale-Nationale	**3**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	
05 – Estrie	**5**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	
06 – Montréal	**6**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	2
07 – Outaouais	**7**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	
09 – Côte-Nord	**9**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	2
10 – Nord-du-Québec	**10**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	
12 – Chaudières-Appalaches	**12**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	
13 – Laval	**13**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	
14 – Lanaudière	**14**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	
15 – Laurentides	**15**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	
16 – Montérégie	**16**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	
17 – Nunavik	**17**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	1509
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	1
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	1514
Inconnue	**20**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	79
Hors Québec	**21**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	1
Total (L.19 à L.21)	**22**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	1594

Détails du formulaire

Nom :	4803 - AS-480G (2015-2016) – Général	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK	**Type :**	Établissement
Année :	2015-2016		
Région :	17 - Nunavik		

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-21 **Par :** Patrice Chabot

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-16 **Par :** Guylaine Tremblay

PAGE 8 – SANCTIONS JUDICIAIRES (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)

		1
Description / Dénombrement		**Sanctions judiciaires**
Rapports prédécisionnels		
– Demandés	**1**	4
– Complétés	**2**	6
Probation (42(2)K)		
– Avec suivi	**3**	43
	4	**xxxx**
	5	**xxxx**
Placement sous garde et surveillance (42(2)N, O, Q)		
Milieu fermé		
– Continue	**6**	11
– Discontinue	**7**	0
Milieu fermé – Sous-total (L.6 + L.7)	**8**	11
Milieu ouvert		
– Continue	**9**	0
– Discontinue	**10**	0
Milieu ouvert – Sous-total (L.9 + L.10)	**11**	0
Absolution conditionnelle (42(2)C)	**12**	0
Assistance et surveillance intensive (42(2)L)	**13**	0
Fréquenter un programme approuvé (42(2)M)	**14**	0
Placement et surveillance différé (42(2)P)	**15**	1
Placement et surveillance dans un programme intensif de réadaptation (42(2)R)	**16**	0
Indemnisation ou remboursement monétaire (42(2)E, G, H)	**17**	1
Travail pour la victime (42(2)H)	**18**	0
Travail communautaire (42(2)I)	**19**	81
Autres mesures (42(2)S)	**20**	31
Total (L.3 + L.8 + L.11 à L.20)	**21**	168
Nombre d'usagers	**22**	88

Détails du formulaire

Nom : 4803 - AS-480G (2015-2016) – Général
Statut : Accepté
Établissement : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 17 - Nunavik

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-21
Par : Patrice Chabot

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-16
Par : Guylaine Tremblay

PAGE 9 – SANCTIONS EXTRAJUDICIAIRES (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)

		1
Description / Dénombrement		**Sanctions extrajudiciaires**
Mesures de réparation envers les victimes à la suite d'une médiation		
– Compensation financière	**1**	
– Travail pour la victime	**2**	
– Restitution	**3**	
– Excuses verbales ou écrites	**4**	8
– Autres mesures	**5**	
Mesures de réparation envers la collectivité		
– Dédommagement financier	**6**	1
– Travaux communautaires	**7**	21
Mesures de développement des habilités sociales		
– Activités de formation	**8**	
– Activités d'intégration sociale	**9**	
– Activités de soutien	**10**	
Total (L.1 à L.10)	**11**	30
Nombre d'usagers	**12**	28

Détails du formulaire

Nom : 4803 - AS-480G (2015-2016) – Général
Statut : Accepté
Établissement : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 17 - Nunavik

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-21
Par : Patrice Chabot

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-16
Par : Guylaine Tremblay

PAGE 10 – DURÉE MOYENNE DES INTERVENTIONS EN LSJPA (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Description		**Total**	**Sanctions extrajudiciaires**	**Probation**	**Placement sous garde**	**Travail communautaire**	**Absolution conditionnelle**	**Assistance et surveillance intensive**	**Fréquenter un programme approuvé**	**Placement et surveillance différés**	**Placement et surveillance dans un programme intensif de réadaptation**
Durée moyenne d'application des sanctions	**1**	**xxxx**	88	323	466	263	0	0	0	121	0
Délai moyen entre l'ordonnance et le premier contact significatif	**2**	214	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
Délai moyen entre la demande du DPCP et le début de l'application des sanctions extrajudiciaires	**3**	77	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
Durée moyenne pour procéder à l'évaluation / orientation LSJPA	**4**	170	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
Durée moyenne de production du RPD	**5**	137	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
Délai moyen entre la commission du délit et le début de la prise en charge LSJPA	**6**	232	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**

Détails du formulaire

Nom :	4803 - AS-480G (2015-2016) – Général	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK	**Type :**	Établissement
Année :	2015-2016		
Région :	17 - Nunavik		

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-21 **Par :** Patrice Chabot

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-16 **Par :** Guylaine Tremblay

PAGE 11 – RÉVISIONS DES MESURES EN LPJ ET EN LSJPA (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)

		1
Description		**Nombre**
Révisions des mesures en vertu de l'article 57 de la LPJ ayant conclu à		
– Poursuite de l'application de mesures	**1**	292
– Fin de l'application de mesures	**2**	119
Total (L.1 + L.2)	**3**	411
Révisions des mesures en vertu de l'article 57.1 de la LPJ ayant conclu à		
– Maintien en LSSSS	**4**	
– Poursuite en LPJ	**5**	
Total (L.4 + L.5)	**6**	
Examens des décisions judiciaires en LSJPA ayant conclu à		
– Confirmation de la décision initiale	**7**	
– Modification de la décision initiale	**8**	
– Annulation de la décision initiale	**9**	
Total (L.7 à L.9)	**10**	
Réévalutations des sanctions extrajudiciaires en LSJPA ayant conclu à		
– Arrêt de l'intervention	**11**	35
– Référence au DPCP	**12**	1
– Modification de l'entente	**13**	1
Total (L.11 à L.13)	**14**	37

Détails du formulaire

Nom : 4803 - AS-480G (2015-2016) – Général
Statut : Accepté
Établissement : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 17 - Nunavik

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-21
Par : Patrice Chabot

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-16
Par : Guylaine Tremblay

PAGE 12 – SERVICES À LA FAMILLE (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)

		1	2	3	4	5
Description		**Expertise à la cour supérieure (c/a 5810)**	**Médiation familiale (c/a 5820)**	**Antécédents (c/a 5830)**	**Retrouvailles (c/a 5830)**	**Adoption (c/a 5870)**
Usagers au début de l'année	**1**	**xxxx**				
Nouveau usagers durant l'année	**2**	**xxxx**				
Sous-total (L.1 + L.2)	**3**	**xxxx**				
Départs d'usagers durant l'année	**4**	**xxxx**				
Usagers à la fin de l'année - Total (L.3 - L.4)	**5**	**xxxx**				
Situations en attente						
– Nombre moyen	**6**	**xxxx**		**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
– Durée moyenne d'attente	**7**	**xxxx**		**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
Durée moyenne d'intervention	**8**	**xxxx**		**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
Délai moyen entre la date de l'ordonnance et la date de réception de la demande	**9**		**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
Délai moyen entre la date de réception de la demande et la date d'assignation responsable ou pigiste	**10**		**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
Durée moyenne entre la date de réception de la demande et la date de transmission du rapport à la cour	**11**		**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
Nombre d'expertises						
– Commandées	**12**		**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
– Réalisées	**13**		**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
Nombre d'usagers concernés par les expertises réalisées	**14**		**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
Nombre d'usagers adoptés en regard de l'adoption						
– Régulière	**15**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	
– Internationale	**16**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	
Nombre de familles postulantes évaluées durant l'année	**17**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	

Détails du formulaire

Nom : 4803 - AS-480G (2015-2016) – Général
Statut : Accepté
Établissement : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 17 - Nunavik

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-21
Par : Patrice Chabot

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-16
Par : Guylaine Tremblay

PAGE 14 – DONNÉES VENTILÉES PAR LOI (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)

		1	2	3
Genre de placement		**LSJPA**	**LPJ**	**LSSSS**
Nombre d'usagers ayant fait l'objet d'une intervention du CJ	**1**	164	1498	1
Nombre d'usagers hébergés en ressources hébergement	**2**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
Nombre de jours-présence des usagers hébergés en ressources d'hébergement				
– 0 – 17 ans	**3**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
– 18 ans et plus	**4**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
Nombre d'autochtones sur réserve ayant fait l'objet d'une intervention du CJ	**5**			
Nombre de jeunes contrevenants différents qui récidivent	**6**	23	**xxxx**	**xxxx**
Nombre de déplacements (transports) des usagers	**7**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
Nombre d'usagers ayant fait l'objet des services				
– D'accueil à la jeunesse	**8**	13	**xxxx**	**xxxx**
– De demandes d'intervention auprès des jeunes contrevenants	**9**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**

Détails du formulaire

Nom : 4803 - AS-480G (2015-2016) – Général
Statut : Accepté
Établissement : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 17 - Nunavik

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-21
Par : Patrice Chabot

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-16
Par : Guylaine Tremblay

PAGE 15 – DONNÉES DÉMOGRAPHIQUES (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)

		1	2	3	4	5	6	7	8
Âge		**Jours-présence par type de milieu Unité de vie**	**Jours-présence par type de milieu Foyer de groupe**	**Jours-présence par type de milieu Ressources non institutionnelles Intermédiaires**	**Jours-présence par type de milieu Ressources non institutionnelles Type familiale**	**Jours-présence par type de milieu Ressources non institutionnelles Autres**	**Jours-présence par type de milieu Total (C.1 à C.5)**	**Nombre d'usagers Hébergés**	**Nombre d'usagers Ayant fait l'objet d'une intervention**
Moins d'un an	**1**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	128
1 an	**2**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	94
2 ans	**3**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	89
3 ans	**4**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	81
4 ans	**5**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	110
5 ans	**6**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	101
6 ans	**7**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	99
7 ans	**8**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	87
8 ans	**9**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	76
9 ans	**10**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	81
10 ans	**11**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	76
11 ans	**12**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	77
12 ans	**13**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	77
13 ans	**14**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	89
14 ans	**15**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	69
15 ans	**16**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	87
16 ans	**17**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	59
17 ans	**18**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	63
18 ans	**19**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	34
19 ans	**20**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	13
20 ans et plus	**21**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	4
Inconnu	**22**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	0
Total (L.1 à L.22)	**23**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	1594
Sexe									
Masculin	**24**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	806
Feminin	**25**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	788
Inconnu	**26**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	
Total (L.24 à L.26)	**27**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	1594

Détails du formulaire

Nom :	4803 - AS-480G (2015-2016) – Général	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK	**Type :**	Établissement
Année :	2015-2016		
Région :	17 - Nunavik		

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-21 **Par :** Patrice Chabot

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-16 **Par :** Guylaine Tremblay

PAGE 16 – VENTILATION DES HEURES TRAVAILLÉES ET DES USAGERS À L'APPLICATION DES MESURES (LPJ - LSSSS) (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)

		1
Personnel		**Heures travaillées**
Cadre	**1**	
Clinique	**2**	
Soutien	**3**	
Total (L.1 à L.3)	**4**	
Clinique		
– Agent ou agente de relations humaines (1553)	**5**	
– Technicien(ne) en assistance sociale (2586)	**6**	
– Travailleur(euse) social(e) professionnel(le) (1550)	**7**	
– Éducateur ou éducatrice (2691)	**8**	
– Psychoéducateur ou psychoéducatrice (1652)	**9**	
– Psychologue ou thérapeute du comportement humain (1546)	**10**	
– Autres	**11**	
Total (L.5 à L.11)	**12**	
Nombre d'usagers différents ayant fait l'objet d'une intervention du CJ à l'application des mesures		**Usagers**
En vertu de la LPJ	**13**	532
En vertu de la LSSSS	**14**	1
Total (L.13 + L.14)	**15**	533
Nombre d'usagers au 31 mars		**Usagers**
En vertu de la LPJ	**16**	418
En vertu de la LSSSS	**17**	1
Total (L.16 + L.17)	**18**	419

Détails du formulaire

Nom : 4803 - AS-480G (2015-2016) – Général
Statut : Accepté
Établissement : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 17 - Nunavik

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-21
Par : Patrice Chabot

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-16
Par : Guylaine Tremblay

PAGE 17 – INFORMATION TUTELLE (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)

		1	2	3	4	5	6
Description		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 15 ans**	**16 – 17 ans**	**18 ans ou plus**	**TOTAL (C.1 à C.5)**
Nombre d'enfants sous tutelle pour lesquels une aide financière était accordée au début de l'année	**1**						
Nombre de nouveaux enfants sous tutelle pour lesquels une aide financière a été accordée au cours de l'année, et qui étaient, avant la tutelle							
– Confiés à un postulant famille d'accueil de proximité	**2**						
– Hébergés en famille d'accueil régulière	**3**						
– Hébergés en famille d'accueil de proximité	**4**						
– Hébergés en centre de réadaptation	**5**						
Total (L.2 à L.5)	**6**						
Nombre d'enfants pour lesquels une aide financière a été réactivée au cours de l'année	**7**						
Nombre d'enfants pour lesquels une aide financière a pris fin ou a été suspendue en totalité au cours de l'année selon les motifs suivants :							
• Retard dans la présentation de la demande de renouvellement	**8**						
• Atteinte de l'âge maximal de l'enfant	**9**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**		
• Déménagement du tuteur à l'extérieur du Canada	**10**						
• Autres	**11**						
Total (L.1 + L.6 + L.7 - L.8 - L.9 - L.10 - L11)	**12**						
Nombre d'enfants pour lesquels l'aide financière à été suspendue partiellement au cours de l'exercice	**13**						
Nombre de révisions du niveau de services effectuées au cours de l'année	**14**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	
Nombre de révisions du niveau de services effectuées au cours de l'année pour lesquelles le niveau de services a été modifié	**15**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	

Détails du formulaire

Nom : 4803 - AS-480G (2015-2016) – Général
Statut : Accepté
Établissement : 1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 17 - Nunavik

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-21
Par : Patrice Chabot

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-16
Par : Guylaine Tremblay

PAGE 18 – NOMBRE D'ENFANTS SOUS TUTELLE SELON LE NIVEAU DE SERVICES (AU 31 MARS)

		1	2	3	4	5	6
Niveau de service		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 15 ans**	**16 – 17 ans**	**18 ans ou plus**	**Total (C.1 à C.5)**
Niveau 1	**1**						
Niveau 2	**2**						
Niveau 3	**3**						
Niveau 4	**4**						
Niveau 5	**5**						
Niveau 6	**6**						
Total (L.1 à L.6)	**7**						

Détails du formulaire

Nom :	4803 - AS-480G (2015-2016) – Général	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1845-6327 - CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK	**Type :**	Établissement
Année :	2015-2016		
Région :	17 - Nunavik		

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-21 **Par :** Patrice Chabot

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2017-05-16 **Par :** Guylaine Tremblay

PAGE 19 – DONNÉES OPÉRATIONNELLES (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)

		1
Description		**Nombre**
Nombre d'usagers enfants différents		
– Évalués et orientés	**1**	644
– Ayant reçu assistance et support sans être hébergés ou placés	**2**	
Usagers différents ayant reçu des services à l'égard de leur famille	**3**	

Imprimé le 2017-05-17